

रिवीजन हिप प्रतिस्थापन

यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनुदित है और अभी तक किसी चिकित्सक द्वारा जाँचा नहीं गया है। **अंग्रेज़ी संस्करण** ही आधिकारिक है।

इस ऑपरेशन का सुझाव क्यों दिया गया है

मैटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में कूल्हे और घुटने के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, जब पिछले कूल्हे के प्रतिस्थापन ने अपना काम करना बंद कर दिया है, तो संशोधन कूल्हे के प्रतिस्थापन की सिफारिश करते हैं। एक संशोधन का अर्थ है आपके मूल हिप प्रतिस्थापन के कुछ या सभी हिस्सों को बदलना। हम आमतौर पर इसे कुछ कारणों में से एक के लिए सुझाव देते हैं: भागों संक्रमण के बिना ढीले हो गए हैं, कूल्हे अस्थिर हो गया है और dislocates, या प्रत्यारोपण के आसपास एक संक्रमण है। ढीले या पहने हुए अंग भी दर्द का कारण बन सकते हैं और चलने में कठिनाई हो सकती है।

मरीजों को आम तौर पर उनके जीपी द्वारा हमारे क्लिनिक में भेजा जाता है; यदि एक फिजियोथेरेपिस्ट ने सुझाव दिया है कि आप हमें देखें, तो आपको मेडिकेयर छूट के लिए पात्र होने के लिए अपने जीपी से एक रेफरल की आवश्यकता होगी। आपकी यात्रा पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपके कूल्हे की जांच करते हैं और यदि आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं ताकि यह पता लगाया जा सके कि क्या गलत हुआ है। गैर-ऑपरेटिव विकल्प जैसे कि गतिविधि परिवर्तन और फिजियोथेरेपी को पहले आजमाया जाता है जहां वे समझ में आते हैं, और सर्जरी तब होती है जब वे पर्याप्त सुधार नहीं देते हैं। इस ऑपरेशन का उद्देश्य दर्द को दूर करना, कार्य को बहाल करना और आपके कूल्हे को स्थिर रखना है।

ऑपरेशन से पहले

योजना आपके कूल्हे की तस्वीरों से शुरू होती है। आपको एक्स-रे, और कभी-कभी एमआरआई (एक स्कैन जो नरम ऊतक दिखाता है) या अल्ट्रासाउंड किया जाएगा। ये हमें यह देखने में मदद करते हैं कि क्या गलत हो गया है और आपके ऑपरेशन की योजना बनाते हैं।

सर्जरी से पहले के हफ्तों में, कुछ व्यावहारिक चीजें तैयार करें। अपने ऑपरेशन से सात घंटे पहले खाना बंद कर दें। हम छह के बजाय सात घंटे मांगते हैं ताकि यदि थिएटर की सूची जल्दी समाप्त हो जाए तो आपको आगे लाया जा सके। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपको कौन-सी दवाएं लेना बंद करनी हैं और कब करनी हैं। आप जो कुछ भी लेते हैं उसकी एक लिखित सूची ले आओ। किसी को घर ले जाने की व्यवस्था करें, और उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें।

यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थेटिस्ट (डॉक्टर जो आपको एनेस्थेटिक देता है) के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है। अधिकांश लोगों को दोनों की आवश्यकता नहीं होती है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचते हैं, जहाँ आपको चेक-इन किया जाता है और आपरेशन के लिए तैयार किया जाता है। फिर आप एनेस्थेसिस्ट से मिलते हैं। यह ऑपरेशन सामान्य संज्ञाहरण के तहत किया जाता है। सर्जरी के बाद दर्द से राहत के लिए कभी-कभी एक क्षेत्रीय तंत्रिका अवरोधक जोड़ा जाता है; संज्ञाहरण विशेषज्ञ दिन में आपके साथ इस पर चर्चा करेगा।

आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ ऑपरेशन किया जाता है। जब यह समाप्त हो जाता है, तो आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागते हैं, जहाँ नर्स आपको देखती हैं जबकि संज्ञाहरण समाप्त हो जाता है। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वार्ड में चले जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

एक संशोधन हिप प्रतिस्थापन आपके पहले हिप प्रतिस्थापन की तुलना में एक लंबा, अधिक शामिल ऑपरेशन है। आपका सर्जन आपके कूल्हे के किनारे पर एक कटौती करता है, अक्सर आपके पहले ऑपरेशन के निशान का पुनः उपयोग करता है। दृष्टिकोण का चयन इस बात पर निर्भर करता है कि पहला प्रतिस्थापन क्यों विफल रहा, किन हिस्सों को हटाने की आवश्यकता है, क्या हड्डी खो गई है, और पिछले ऑपरेशनों से कोई निशान हैं।

एक बार अंदर, आपका सर्जन आपके मूल प्रतिस्थापन के ढीले या पहने हुए हिस्सों को निकाल देता है। कुछ भागों को जगह पर छोड़ दिया जा सकता है यदि वे दृढ़ हैं और अच्छी स्थिति में बैठे हैं। यदि प्रत्यारोपण के आसपास हड्डी खो गई है, तो आपका सर्जन इसे हड्डी के प्रत्यारोपण के साथ फिर से बना सकता है, दाता की हड्डी या आपके शरीर से ली गई हड्डी का उपयोग करके। इसके बाद नए भागों को लगाया जाता है। आपकी हड्डी की गुणवत्ता के आधार पर, उन्हें जगह में सीमेंट किया जा सकता है या हड्डी में कसकर दबाया जा सकता है ताकि नई हड्डी उन पर उग सके। यदि आपके कूल्हे का अस्थिभंग हो रहा है, तो आपका सर्जन जांच करेगा कि नए हिस्से इस तरह से पंक्तिबद्ध हैं जो जोड़ को स्थिर रखता है।

कुछ क्रियाएं दूसरों की अपेक्षा सरल होती हैं। यदि केवल एक भाग को बदलने की आवश्यकता है और बाकी अच्छी तरह से तय है, तो आपका सर्जन बस उस टुकड़े को बदल सकता है। यदि प्रत्यारोपण के आसपास की हड्डी बुरी तरह से क्षतिग्रस्त या टूटी हुई है, तो मरम्मत में अधिक पुनर्निर्माण शामिल हो सकता है, कभी-कभी लापता हड्डी के एक बड़े हिस्से को बदलने के लिए दाता की हड्डी के आकार के टुकड़े के साथ।

अंत में, आपका सर्जन काटने को टांके लगाकर बंद कर देता है और इसे एक ड्रेसिंग के साथ कवर करता है। ड्रेसिंग लगभग 10 दिनों तक रहती है।

ऑपरेशन के बाद

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागेंगे, जहाँ नर्स आपको बारीकी से देखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। अस्पताल छोड़ने से पहले आपके लिए दर्द निवारक की योजना बनाई गई है, और नर्स इसे भरती रखेंगी ताकि आप आराम से रहें। आपका कूल्हा एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाएगा। हम लगभग 10 दिनों के लिए ड्रेसिंग पर छोड़ देते हैं; कृपया इसे तब तक न हटाएं जब तक हम आपको ऐसा न कहें। जब हम आपको देखते हैं तो हम इसे बदल देते हैं या हटा देते हैं। अधिकांश लोग खड़े होते हैं और एक दिन के भीतर फ्रेम या क्रच के साथ कुछ कदम उठाते हैं, और फिजियोथेरेपिस्ट आपको दिखाएगा कि कैसे सुरक्षित रूप से आगे बढ़ना है। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके साथ रहना चाहिए। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं।

वसूली

रिवीजन हिप प्रतिस्थापन के बाद पहले दिन असहज हो सकते हैं। आपके कूल्हे के आसपास कुछ दर्द और सूजन होगी, और कट के पास की त्वचा को चोट लग सकती है। यह धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। अपने दर्द की दवाइयों को निर्देश के अनुसार लेना, अपने पैर को उठाकर आराम करना और तौलिया में लिपटे हुए बर्फ के पैक का उपयोग करना सभी मदद करते हैं। यह पट्टी लगभग 10 दिनों तक बनी रहती है; जब हम आपको देखते हैं तो हम इसे बदल देते हैं या हटा देते हैं।

अधिकतर लोग एक दिन के भीतर एक फ्रेम या क्रच के साथ खड़े होकर कुछ कदम उठाते हैं। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको सरल व्यायाम दिखाएगा जिससे आपकी ताकत बढ़ेगी और कूल्हे की गति बनी रहेगी। आप प्रतिदिन थोड़ा और आगे चलने का अभ्यास करेंगे। जब तक आपका सर्जन आपको यह नहीं बताता कि यह सुरक्षित है, तब तक आपको घर पर गहराई से झुकने, संचालित पैर पर मुड़ने या अपने पैरों को पार करने से बचना होगा। कुछ आंदोलनों से ऊतकों के ठीक होने के दौरान नए अंगों के फिसलने का खतरा हो सकता है। अपने घुटनों के बीच तकिया रखकर पीठ पर सोना शुरू में अधिक आरामदायक होता है।

जैसे-जैसे सूजन कम होती जाती है और चलन फिर से शुरू होता है, आप एक फ्रेम से क्रच या पैदल चलने की छड़ी पर चले जाएंगे, फिर बिना समर्थन के चलने के लिए। एक बार जब आपका सर्जन आपको मंजूरी दे देता है, तो आप फिर से ड्राइव कर सकते हैं और चरणों में अपनी सामान्य गतिविधियों पर लौट सकते हैं। उपरोक्त तालिका में ड्राइविंग, काम और खेल के लिए विशिष्ट समय सीमाएं दी गई हैं।

रिकवरी व्यक्तियों के बीच भिन्न होती है। कुछ कूल्हों को दूसरों की तुलना में अधिक पुनर्निर्माण की आवश्यकता होती है, इसलिए आपकी समयरेखा भिन्न हो सकती है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट प्रत्येक चरण में आपका मार्गदर्शन करेंगे।

क्या गलत हो सकता है

अधिकांश रोगी ठीक हो जाते हैं, लेकिन कभी-कभी समस्याएं हो सकती हैं। आपका सर्जन और टीम किसी भी समस्या को जल्दी पहचानने के लिए आपकी बारीकी से निगरानी करते हैं।

नए अंगों के आसपास संक्रमण सबसे गंभीर समस्या है, जिस पर ध्यान दिया जाना चाहिए। आप एक गहरे, धड़कने वाले दर्द को नोटिस कर सकते हैं जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, घाव से लालपन फैलता है, या एक घाव जो तरल पदार्थ लीक करता है। कुछ लोगों को बुखार या सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस होता है। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें, तो उसी दिन क्लिनिक को कॉल करें। यदि आप बहुत अस्वस्थ महसूस करते हैं, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। एक प्रत्यारोपण के आसपास एक संक्रमण का इलाज करना पहले से पकड़े गए एक की तुलना में कठिन है, और यह आपके स्वास्थ्य को अधिक व्यापक रूप से प्रभावित कर सकता है, इसलिए यह कभी भी प्रतीक्षा करने के लिए कुछ नहीं है।

नया कूल्हा कभी-कभी अपने सॉकेट से बाहर फिसल सकता है। इसे विस्थापन कहा जाता है। यह आमतौर पर अचानक होता है, अक्सर एक आंदोलन के साथ जिसे आप महसूस या सुन सकते हैं। आपको तेज दर्द होगा, और पैर छोटा या अजीब तरह से मुड़ सकता है। यदि ऐसा होता है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। वहां की टीम कूल्हे को ठीक कर देगी। आपका सर्जन आपके साथ इस बारे में बात करेगा कि यदि यह एक से अधिक बार होता है तो कूल्हे को स्थिर रखने के लिए क्या किया जा सकता है।

समय के साथ, बिना किसी संक्रमण के हड्डी से भाग भी ढीले हो सकते हैं। यह अक्सर धीरे-धीरे बनता है। आपको कमर या जांघ में दर्द महसूस हो सकता है जो महीनों या वर्षों के बाद वापस आता है जब चीजें अच्छी तरह से चल रही थीं, खासकर जब आप खड़े होते हैं या चलते हैं। यह आपके पहले प्रतिस्थापन से पहले के दर्द की तरह महसूस हो सकता है। इसके बदतर होने की प्रतीक्षा करने के बजाय इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं। एक नियमित यात्रा पर इमेजिंग आमतौर पर दिखाता है कि क्या हो रहा है।

यदि आपके मूल प्रतिस्थापन में धातु-पर-धातु भाग थे, तो एक अलग चिंता है। कुछ लोग पहनने वाली सतह से छोटे धातु के कणों पर प्रतिक्रिया करते हैं। आप दर्द, सूजन या कूल्हे के पास एक गांठ, या एक क्लिक या पीस महसूस कर सकते हैं। यदि आपके पास इस प्रकार

का प्रत्यारोपण है, तो हम नियमित जांच और स्कैन के साथ आपकी बारीकी से निगरानी करते हैं, इसलिए कृपया अपने अनुवर्ती अनुसूची का पालन करें।

इस पृष्ठ पर जटिलताओं की तालिका विशिष्ट दरों को सूचीबद्ध करती है यदि आप विशिष्टता चाहते हैं।

हमें कब कॉल करें

यदि आपको बुखार हो, थरथराना हो या सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस हो, या घाव अधिक लाल, सूजन या लीक हो रहा हो तो हमें तुरंत कॉल करें। यदि आप बहुत अस्वस्थ महसूस करते हैं, अचानक कूल्हे में गंभीर दर्द होता है, या पैर छोटा दिखता है या अजीब तरह से मुड़ता है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं, जिसका अर्थ हो सकता है कि कूल्हे का स्थान बदल गया है। यदि आपके बछड़े में सूजन या दर्द, छाती में दर्द या सांस लेने में तकलीफ हो, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं, क्योंकि ये रक्त के थक्के का संकेत दे सकते हैं। यदि आप अपने पैर में संवेदना खो देते हैं या उसे हिला नहीं पाते हैं तो हमें तत्काल कॉल करें।