

कुल 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 कूलहे और घुटने के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा ने सलाह दी है कि जब कूलहे का दर्द आपको अपना सामान्य जीवन जीने से रोक रहा हो, तो आपको पूर्ण कूलहे का प्रत्यारोपण कराना चाहिए। यह ऑपरेशन आपके पहने हुए कूलहे के जोड़ को कृत्रिम जोड़ से बदल देता है। यह आमतौर पर उन लोगों को दिया जाता है जिनके दर्द को सरल उपचारों से ठीक नहीं किया गया है। हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं: वजन कम करना, दर्द की गोलियाँ जो ओपिओइड नहीं हैं, अपनी गतिविधियों को बदलना, कम प्रभाव वाली व्यायाम, और चलने की सहायता। यदि इन उपायों से आपको पर्याप्त राहत नहीं मिली है, और आपका दर्द इतना गंभीर है कि आप काम करना या अपने दैनिक कार्यों को प्रबंधित करना बंद कर देते हैं, तो सर्जरी एक विकल्प बन जाती है। एक्स-रे जो पहनने और फाड़ने वाले गठिया (जिसे ऑस्टियोआर्थराइटिस भी कहा जाता है) या संयुक्त में किसी अन्य विनाशकारी प्रक्रिया को दिखाते हैं, इस निर्णय का समर्थन करते हैं। 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। हम आपके इतिहास का आकलन करते हैं, आपके कूलहे की जांच करते हैं, और निर्णय लेने से पहले इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं जहाँ आवश्यक हो। युवा रोगियों में, लगभग 94% प्रत्यारोपण अभी भी 10 वर्षों में अच्छी तरह से काम कर रहे हैं। इसका मुख्य उद्देश्य आपके दर्द को कम करना और आपके कार्य को बहाल करना है।

ऑपरेशन से पहले

एक बार जब आपका ऑपरेशन बुक हो जाएगा, तो हम आपको आने से पहले के दिनों में पालन करने के लिए स्पष्ट निर्देश देंगे। आपको अपने ऑपरेशन से सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम सामान्य छह घंटे से थोड़ा अधिक समय मांगते हैं ताकि हम आपको आगे ले जा सकें यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। सर्जरी से पहले कुछ दवाओं को रोकना पड़ सकता है, और हम आपको बताएंगे कि आपके लिए कौन-कौन से लागू होते हैं। आप जो कुछ भी लेते हैं, उसकी एक लिखित सूची लेकर आएं, जिसमें गोलियाँ, बूंदें और क्रीम शामिल हैं। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। हम आपके ऑपरेशन की योजना आपके कूलहे की एक्स-रे और कभी-कभी एमआरआई या अल्ट्रासाउंड स्कैन का उपयोग करके भी बनाएंगे। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियाँ हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थेतिस्ट (विशेषज्ञ जो आपको एनेस्थेटिक देता है) के साथ एक समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आप अस्पताल की शल्य चिकित्सा भर्ती इकाई में आएंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और थिएटर के लिए तैयार किया जाएगा। आप वहाँ संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे। 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। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है।

आप वसूली क्षेत्र में जागेंगे, जहां नर्स आपको देखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वार्ड में जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

कुल कूल्हे की प्रतिस्थापन का मतलब है कि पहने हुए संयुक्त सतहों को हटाना और उन्हें कृत्रिम भागों के साथ बदलना। सर्जन आपके कूल्हे की क्षतिग्रस्त गेंद और सॉकेट को हटा देता है और उनके स्थान पर नई धातु और प्लास्टिक की सतहों को डालता है। नए अंग आपकी हड्डी से दृढ़ता से जुड़े हुए हैं ताकि वे आपका भार उठा सकें।

कूल्हे के जोड़ तक पहुंचने के लिए एक से अधिक तरीके हैं, और कटौती कूल्हे के सामने या पीछे की तरफ की जा सकती है। आपका सर्जन आपके शरीर और उनके अनुभव के अनुरूप दृष्टिकोण का चयन करेगा। प्रत्येक रोगी के लिए कोई एक ही तरीका उपयुक्त नहीं है, और यह आपकी आवश्यकताओं, आपकी हड्डियों की गुणवत्ता और सर्जन के प्रशिक्षण पर निर्भर करता है।

भागों को भी आपके लिए चुना जाता है। कुछ विशेष सीमेंट के साथ हड्डी से जुड़े होते हैं, और अन्य में एक लेपित सतह होती है जिस पर समय के साथ आपकी अपनी हड्डी बढ़ती है। सर्जन आपकी उम्र, आपकी गतिविधि के स्तर और आपकी हड्डी की गुणवत्ता के आधार पर निर्धारण के प्रकार का चयन करता है। नई गेंद और सॉकेट के बीच की स्लाइडिंग सतहें आमतौर पर एक कठोर प्लास्टिक से बनी होती हैं, जिसे कई वर्षों तक धीरे-धीरे पहनने के लिए डिज़ाइन किया गया है।

एक बार जब नया जोड़ जगह पर हो जाता है और सुचारू रूप से काम कर रहा होता है, तो सर्जन काटने को टाँके के साथ बंद कर देता है और इसे एक ड्रेसिंग के साथ कवर करता है। आप उस पट्टी को लगभग 10 दिनों के लिए रखेंगे, जो 'ऑपरेशन के बाद' अनुभाग में समझाया गया है।

पूरे ऑपरेशन में आमतौर पर एक से दो घंटे लगते हैं।

ऑपरेशन के बाद

आप वसूली क्षेत्र में जागना होगा, तो वार्ड में स्थानांतरित। नर्स नियमित रूप से आपके दर्द की जांच करेंगी और आपको आरामदायक रखने के लिए दवा देंगी। आपके कूल्हे पर कटौती के ऊपर एक ड्रेसिंग होगी, और हम ड्रेसिंग को लगभग 10 दिनों के लिए छोड़ देंगे; कृपया इसे तब तक न हटाएं जब तक कि हम आपको ऐसा न कहें। जब हम आपको देखते हैं तो हम इसे बदल देते हैं या हटा देते हैं। आपको अपने कूल्हे के लिए ब्रेस या विशेष तकिया की आवश्यकता नहीं होगी। सर्जरी के दिन ज्यादातर लोग खड़े होते हैं और चलने की सहायता के साथ कुछ कदम उठाते हैं, और जब आप चलना शुरू करते हैं तो टीम आपकी मदद करेगी। 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

हर किसी की रिकवरी थोड़ी अलग होती है, और आपकी समयरेखा दूसरों से भिन्न हो सकती है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट आपको रास्ते में मार्गदर्शन करेंगे।

पहले दिनों और हफ्तों में, आप अपने कूल्हे के आसपास कुछ दर्द और सूजन की उम्मीद कर सकते हैं। यह उपचार का एक सामान्य हिस्सा है। यह आमतौर पर धीरे-धीरे ठीक हो जाता है क्योंकि जोड़ ठीक हो जाता है। दर्द निवारक दवाएं आपको आरामदायक रखने में मदद करेंगी, और आपकी देखभाल टीम इसे आवश्यकतानुसार समायोजित करेगी। आपके फिजियोथेरेपिस्ट द्वारा दिखाए गए हल्के-फुल्के आंदोलनों और व्यायामों से भी कड़ाई कम होगी और सूजन कम होने में मदद मिलेगी।

आप सर्जरी के तुरंत बाद चलने की सहायता के साथ चलना शुरू करेंगे, और आप वहां से निर्माण करेंगे। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको घर पर करने के लिए व्यायाम देगा। ये आपके कूल्हे की गति और शक्ति को बहाल करने में मदद करते हैं। आपको ब्रेस या विशेष तकिया की आवश्यकता नहीं होगी। आप अपने घर के चारों ओर घूम सकते हैं जैसा कि आप सक्षम महसूस करते हैं, अपनी टीम द्वारा दी गई किसी भी सावधानी का पालन करने का ध्यान रखते हुए। जैसे-जैसे सप्ताह बीतते जाएंगे, वैसे-वैसे कपड़े पहनने या घर में घूमने-फिरने जैसे-जैसे काम आसान हो जाएंगे।

कुछ लोग उसी दिन घर जाते हैं और कुछ लोग एक या दो रात अस्पताल में रहते हैं। किसी भी तरह से, आप जल्दी से आगे बढ़ेंगे और अपने अभ्यास करेंगे। एक बार जब आपका सर्जन आपके कूल्हे के ठीक होने से संतुष्ट हो जाता है, तो आप धीरे-धीरे ड्राइविंग और अन्य गतिविधियों में वापस आ सकते हैं। कई लोग कुछ महीनों के भीतर काम और अपनी सामान्य गतिविधियों में वापस आ जाते हैं। कुछ लोग गोल्फ जैसी कम प्रभाव वाली गतिविधियों सहित अपने पसंदीदा खेलों में लौटते हैं। आपकी खुद की वसूली आपके स्वास्थ्य, आपकी फिटनेस और आपके कूल्हे की प्रतिक्रिया पर निर्भर करेगी।

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।

कभी-कभी ऑपरेशन के दौरान या बाद में नए भागों के आसपास की हड्डी में दरार हो सकती है। आप अपने कूल्हे, जांघ या कमर में अचानक तेज दर्द महसूस कर सकते हैं, या दर्द जो गिरने या टक्कर के बाद शुरू होता है। यदि आपको इस तरह के नए दर्द का अनुभव होता है, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें। यदि दर्द गंभीर है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

नया कूल्हा भी अपने सॉकेट से बाहर फिसल सकता है। इसे विस्थापन कहा जाता है। यह आमतौर पर एक अचानक तेज दर्द की तरह महसूस होता है, और पैर छोटा दिख सकता है या अजीब तरह से मुड़ सकता है, इसलिए आप उस पर भार नहीं डाल सकते। यदि ऐसा होता है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। कुछ कूल्हे पूरी तरह से बाहर निकलने के बजाय ढीले या अस्थिर महसूस होते हैं। अपनी अगली समीक्षा में कूल्हे के स्थानांतरित होने या मार्ग देने की किसी भी भावना का उल्लेख करें।

नए जोड़ के आसपास संक्रमण असामान्य है लेकिन तत्काल देखभाल की आवश्यकता होती है। एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के लिए देखें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, लाली जो घाव से फैलती है, सूजन जो बदतर होती रहती है, या कट से तरल का रिसाव होता है। आपको बुखार या सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस हो सकता है। यदि आपको ये लक्षण दिखाई देते हैं तो उसी दिन क्लिनिक को कॉल करें। यदि आप बहुत अस्वस्थ महसूस करते हैं, तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

कृत्रिम सतहें कई वर्षों तक धीरे-धीरे खराब हो सकती हैं, और नए भागों और आपकी हड्डी के बीच का बंधन ढीला हो सकता है। यह अक्सर कमर या जांघ में एक सुस्त दर्द की तरह महसूस होता है जो वर्षों की राहत के बाद वापस आता है, और यह तब हो सकता है जब आप पहली बार खड़े होते हैं या चलना शुरू करते हैं। अपनी अगली समीक्षा में इसे ऊपर लाएं, क्योंकि आपके कूल्हे को एक्स-रे से जांचने की आवश्यकता हो सकती है।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकांश समस्याएं चेतावनी के संकेत देती हैं जिन्हें आप जल्दी पहचान सकते हैं। यदि आपको बुखार या ठंड लगती है, यदि आपके घाव के आसपास की त्वचा अधिक लाल हो जाती है या तरल पदार्थ लीक होना शुरू हो जाता है, या यदि आपका दर्द कम होने के बजाय बदतर होता रहता है तो हमें कॉल करें। यदि एक बछड़ा सूजन या कोमल हो जाए तो हमें कॉल करें, और यदि आपको सांस की तकलीफ हो जाए तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आपके कूल्हे में अचानक तीव्र दर्द हो, या आपका पैर सुन्न हो जाए, छोटा दिखाई दे या अजीब तरह से मुड़ जाए, और आप इसे हिला नहीं सकते या उस पर भार नहीं डाल सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आप किसी भी समय बहुत अस्वस्थ महसूस करते हैं, तो प्रतीक्षा न करें: आपातकालीन विभाग में जाएं।