

डिस्टल फेमोरल ऑस्टियोटॉमी

यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनूदित 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 ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, आपकी स्थिति के अनुरूप कम से कम आक्रामक विकल्पों से शुरू 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। आपकी नियुक्ति पर हम आपका इतिहास लेते हैं, आपके घुटने की जांच करते हैं, और इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं जहां यह पता लगाने के लिए आवश्यक है कि आपके दर्द का कारण क्या है।

यह ऑपरेशन, एक डिस्टल फेमोरल ऑस्टियोटॉमी, का अर्थ है जांघ की हड्डी के निचले छोर को काटना और फिर से आकार देना ताकि वजन आपके घुटने से कैसे गुजरता है। हम आमतौर पर इसे युवा, सक्रिय लोगों के लिए सुझाव देते हैं जिनके घुटने का दर्द जोड़ के बाहरी हिस्से पर पहनने और फाड़ने वाले गठिया (ऑस्टियोआर्थराइटिस) से होता है, जो एक दस्त-घुटने के संरेखण (वालगस) के साथ संयुक्त होता है। यह आपकी मदद कर सकता है यदि आपके घुटने की टोपी लगातार फिसलती रहती है या अस्थिर महसूस होती है। इस तरह की पुरानी समस्याओं के लिए हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं, जैसे कि गतिविधि परिवर्तन और फिजियोथेरेपी, और सर्जरी पर विचार करते हैं जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं हुआ है। इसका उद्देश्य अंग को सीधा करना है ताकि भार पहने हुए क्षेत्र से दूर हो जाए, जिससे दर्द कम हो और आप 10 या अधिक वर्षों तक सक्रिय रहें और खेल खेलते रहें।

ऑपरेशन से पहले

आपके ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए हम आपके घुटने की एक्स-रे लेते हैं जबकि आप खड़े होते हैं, और कभी-कभी एक एमआरआई या अल्ट्रासाउंड स्कैन भी करते हैं। ये दिखाते हैं कि कितना उपास्थि बचा है, आपके घुटने की टोपी कैसे चलती है, और आपका पूरा पैर कूल्हे से टखने तक कैसे पंक्तिबद्ध होता है। माप ठीक उसी स्थान पर निर्देशित करता है जहां हड्डी काटी गई हो।

सर्जरी से एक सप्ताह पहले, किसी भी विरोधी भड़काऊ दवा लेना बंद करें और किसी भी रक्त पतला करने के बारे में हमसे पूछें। अपने ऑपरेशन से सात घंटे पहले तक न खाएं और न पिएं। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछना ताकि हम आप आगे ला सकते हैं अगर थिएटर सूची जल्दी चला जाता है। किसी को आपको घर ले जाने की व्यवस्था करें, और अपनी वर्तमान दवाओं की एक सूची के साथ आरामदायक, ढीले कपड़े पहनें। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती 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। 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 जागते हैं, जहाँ नर्स आपको निगरानी करती 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 पर निर्भर करता है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

आपका सर्जन आपके घुटने के एक तरफ, आपके जांघ की हड्डी के निचले हिस्से पर एक कटौती करता है। सटीक पक्ष इस बात पर निर्भर करता है कि कौन सी तकनीक आपके घुटने के अनुकूल है। उस कट के माध्यम से, हड्डी को लगभग पूरी तरह से काट दिया जाता है, फिर धीरे-धीरे सीधा किया जाता है ताकि आपका पैर अधिक समान रूप से पंक्तिबद्ध हो। एक सामान्य तकनीक में प्रयुक्त वी-आकार का कटौती आपके सर्जन को हड्डी को स्थिर रखते हुए एक बड़ा सुधार करने की अनुमति देता है, और हड्डी के किसी टुकड़े को हटाने की आवश्यकता नहीं होती है।

एक बार जब हड्डी अपनी नई स्थिति में हो जाती है, तो एक धातु की प्लेट और शिकंजा इसे ठीक होने तक वहां रखता है। प्लेट को ध्यान से हड्डी के पीछे के हिस्से में रखा जाता है, एक ऐसी स्थिति जो आपके घुटने के झुकने के साथ काटने वाली हड्डी के सिरों को एक-दूसरे के खिलाफ जाने से रोकती है। कुछ तकनीकों में एक लॉकिंग प्लेट का उपयोग किया जाता है, जहां पेंच प्लेट को पकड़ते हैं, एक स्थिर फ्रेम बनाते हैं जो पैर पर प्रारंभिक वजन की अनुमति देता है।

काटने को टांके लगाकर बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। पूरा ऑपरेशन इस एक दृष्टिकोण के माध्यम से किया जाता है, और तकनीक सर्जिकल समय और रक्त हानि को कम रखती है।

यदि आपकी घुटने की टोपी समस्या का हिस्सा रही है, तो वही ऑपरेशन जांघ की हड्डी को भी धीरे से घुमा सकता है ताकि घुटने की टोपी बाहर की ओर फिसलने के बजाय अपने नाली में फिसल जाए। कभी-कभी अन्य प्रक्रियाओं को हड्डी के कटौती के साथ जोड़ा जाता है, जैसे कि मेनिस्कस प्रत्यारोपण (घुटने के लिए एक दाता कुशन) या हड्डी के पहने हुए क्षेत्र को फिर से बनाने के लिए एक उपास्थि प्रत्यारोपण। आपका सर्जन आपको पहले से बताएगा कि इनमें से कोई भी आपके लिए लागू है या नहीं।

ऑपरेशन के बाद

आप रिकवरी क्षेत्र में जागते हैं, फिर वार्ड में जाते हैं जब आप तैयार हों। नर्स आप पर नजर रखती हैं और आपको दर्द से राहत देती हैं ताकि आप आराम से रहें। आपके पैर के घाव पर एक पट्टी होगी, और आप एक फ्रेम या खुरचियों के साथ इसे वजन देना शुरू कर सकते हैं। 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। 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।

वसूली

आपके घुटने में पहले कुछ दिनों तक दर्द और सूजन रहेगी। दर्द से राहत आपको आरामदायक बनाती है, और सूजन बाद के हफ्तों में धीरे-धीरे कम हो जाती है। अपने पैर उठाकर आराम करने से मदद मिलती है, जैसे कि बर्फ और दर्द की दवा जो आपकी टीम लिखती है।

पहले दिनों में आप एक फ्रेम या क्रच के साथ चलेंगे, अपने सर्जन की अनुमति के अनुसार अपने पैर पर कुछ भार डालेंगे। एक फिजियोथेरेपिस्ट आपके घुटने को हिलाने और आपकी जांघ की मांसपेशियों को मजबूत रखने के लिए अभ्यासों के माध्यम से आपका मार्गदर्शन करेगा। आप घर के चारों ओर घूम सकते हैं और हल्के दैनिक कार्य कर सकते हैं, लेकिन दर्द के माध्यम से धक्का देने से बचें। अपनी पीठ पर आराम से और सहारा देकर सोना शुरू में अच्छा काम करता है।

जैसे-जैसे सूजन कम होगी और आप फिर से चल-फिर सकेंगे, आप खुरचियों से आगे बढ़कर अपने दम पर चलने लगेंगे। एक बार जब आपका सर्जन आपको ड्राइव करने के लिए मंजूरी दे देता है, तो आप फिर से व्हील के पीछे बैठ सकते हैं; हमारी ड्राइविंग गाइड लागू होने वाले नियमों की व्याख्या करती है। जब आपका घुटना फिर से मजबूत और स्थिर हो जाए, तो आप चरणबद्ध तरीके से काम और खेल में लौट सकते हैं। अधिकांश लोग काम पर लौटते हैं और उन गतिविधियों को करते हैं जिनसे वे आनंद लेते हैं, और कई लोग खेल के अपने पूर्व-चोट के स्तर पर लौटते हैं।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समयसीमा अलग हो सकती है, और आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट आपको हर कदम पर 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।

कभी-कभी हड्डी ठीक होने की योजना के अनुसार ठीक नहीं होती है, या अपेक्षित से थोड़ी अलग स्थिति में ठीक हो जाती है। आप काटने के स्थान पर निरंतर दर्द महसूस कर सकते हैं, या यह महसूस कर सकते हैं कि आपका पैर अभी भी सीधा नहीं है। धातु की प्लेट और स्क्रू भी जलन पैदा कर सकते हैं, या एक स्क्रू टूट सकता है। यदि आपको घुटने में नए क्लिकिंग या पीसने का अनुभव होता है, या दर्द जो बसने के बाद वापस आता है, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं।

घाव भी परेशानी का कारण बन सकता है। घाव से फैलने वाली लाली, पट्टी के माध्यम से तरल पदार्थ के रिसाव, या एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के लिए देखें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है। ये संक्रमण के संकेत हो सकते हैं या घाव के नीचे रक्त का संग्रह हो सकता है। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें तो क्लिनिक को कॉल करें। यदि आप बुखार के साथ अस्वस्थ महसूस करते हैं, या लाली तेजी से फैल रही है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

शायद ही कभी, पैर में सूजन खतरनाक हो सकती है। यदि आप बछड़े में अचानक सूजन और कोमलता देखते हैं, या निचले पैर में तनाव, दर्द और सूजन हो जाती है, तो तुरंत आपातकालीन विभाग में जाएं। यदि आपके पैर की उंगलियां पीली या ठंडी हो जाती हैं तो भी यही बात लागू होती है।

ऑपरेशन के दौरान घुटने के पास किसी रक्त वाहिका या तंत्रिका को चोट लगने की छोटी सी संभावना होती है, या जब हड्डी को सीधा किया जा रहा हो तो हड्डी में एक छोटी सी दरार हो सकती है। आपका सर्जन सर्जरी के दौरान इनकी निगरानी करता है और यदि वे होते हैं तो उनका इलाज करता है।

कभी-कभी सुधार नहीं रहता है, या घुटना उतनी स्वतंत्र रूप से नहीं झुकता जितना उम्मीद की जाती है। यदि दर्द या जकड़न बनी रहती है, तो आपका सर्जन आपके साथ चर्चा करेगा कि आपके पास क्या विकल्प हैं, जिसमें आगे की सर्जरी शामिल हो सकती है या, वर्षों बाद, यदि गठिया बढ़ जाती है, तो घुटने की प्रतिस्थापन।

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

हमें कब कॉल करें

अपनी भावनाओं पर भरोसा करो। यदि आप अस्वस्थ महसूस करते हैं, तो हमें कॉल करें। यदि आपको बुखार हो, घाव से लालपन या साव बढ़ जाए, या दर्द लगातार बढ़े तो क्लिनिक को कॉल करें। यदि आपको अचानक तीव्र दर्द, आपके बछड़े में सूजन, या सांस लेने में तकलीफ होती है तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आपका पैर सुन्न, ठंडा, पीला हो जाता है, या आप इसे हिल नहीं सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में भी जाएं। इन लक्षणों को तत्काल मूल्यांकन की आवश्यकता है। यदि संदेह है, तो हमें बुलाओ और हम आपको मार्गदर्शन करेंगे।