

घुटने की आर्थ्रोस्कोपी

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 घुटने 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। हमारा आकलन एक इतिहास लेता है, आपके घुटने की जांच करता है, और आवश्यक होने पर इमेजिंग की व्यवस्था करता है। लंबे समय से चली आ रही समस्याओं के लिए हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं, जैसे कि गतिविधि परिवर्तन, फिजियोथेरेपी, स्प्रिलिंग या इंजेक्शन। हम सर्जरी पर विचार करते हैं जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं होता है।

घुटने की आर्थ्रोस्कोपी कुंजी छेद सर्जरी है। सर्जन एक पतले कैमरे का उपयोग करके छोटे कटौती के माध्यम से आपके घुटने के अंदर देखता है, और वहां पाई गई समस्याओं का इलाज कर सकता है। हम आमतौर पर सूजन, लॉक, पकड़ने या घुटने के रास्ते देने वाले लोगों के लिए इसका सुझाव देते हैं, जब जांच और साधारण एक्स-रे संयुक्त के अंदर एक कारण की ओर इशारा करते हैं। इस ऑपरेशन से पहले हमेशा एमआरआई स्कैन की आवश्यकता नहीं होती है। पहनने और फाड़ने वाले गठिया के लिए, हम इसे 3 महीने के व्यायाम चिकित्सा के बाद अनुशंसा कर सकते हैं आपके लक्षणों से राहत नहीं मिली है। इस ऑपरेशन का उद्देश्य दर्द को दूर करना और आपके घुटने की गति और कार्यप्रणाली में सुधार करना है।

ऑपरेशन से पहले

आपके ऑपरेशन से पहले, आपको सात घंटों के लिए खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछना ताकि हम आप आगे ला सकते हैं अगर थिएटर सूची जल्दी चला जाता है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि कौन-सी दवाएं बंद करनी हैं और कब, इसलिए आपके द्वारा ली जाने वाली हर चीज की एक लिखित सूची लाएं। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप गाड़ी चलाने के लिए फिट नहीं होंगे। उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। एक्स-रे या एमआरआई स्कैन जैसी इमेजिंग ऑपरेशन की योजना बनाने में मदद करती है, और आपके आकलन से हमारे पास पहले से ही ये होंगे। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, लेकिन अधिकांश लोग ऐसा नहीं करते हैं।

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 संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे, जो ऑपरेशन के दौरान आपके संज्ञाहरण और दर्द निवारण का ध्यान रखेगा। 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।

जब ऑपरेशन समाप्त हो जाता है, तो आप रिकवरी क्षेत्र में जागते हैं। जब तक संज्ञाहरण खत्म नहीं हो जाता तब तक नर्स आपकी देखभाल करती हैं। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर। कई लोग उसी दिन घर जाते हैं।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

घुटने की आर्थ्रोस्कोपी कुंजी छेद सर्जरी है। आपका सर्जन आपके घुटने के सामने के भाग में दो या तीन छोटे-छोटे कटौती करता है, प्रत्येक लगभग 1 सेमी। एक कट के माध्यम से एक पतला कैमरा जाता है जो एक स्क्रीन पर संयुक्त के अंदर दिखाता है। अन्य कटौती ने पतले उपकरणों को अंदर जाने दिया। कुछ समस्याएं घुटने के पीछे होती हैं, और उन तक पहुंचने के लिए एक और छोटे से कट की आवश्यकता हो सकती है।

अंदर क्या होता है यह इस बात पर निर्भर करता है कि आपके लक्षणों का कारण क्या है। कार्टिलेज या हड्डी के ढीले टुकड़े जो घुटने को लॉक या पकड़ते हैं, उन्हें हटाया जा सकता है। एक फटे मेनिस्कस, जो घुटने को ढंकता है, को वापस एक चिकनी, स्थिर किनारे पर ट्रिम किया जा सकता है। संयुक्त सतहों पर पहने हुए या फटे हुए कार्टिलाज को एक छोटे से शेविंग उपकरण से साफ किया जा सकता है। यदि उपास्थि क्षति हड्डी तक जाती है, तो आपका सर्जन हड्डी की सतह में छोटे-छोटे छेद कर सकता है ताकि यह रक्तस्राव हो सके। रक्त एक थक्का बनता है जो धीरे-धीरे नए, चिकने ऊतक के पैच में बदल जाता है, एक प्रक्रिया जो लगभग 8 सप्ताह लगती है। ऑपरेशन के दौरान घुटने को तरल पदार्थ से भी धोया जाता है, जो ढीले मलबे और चिड़चिड़े ऊतकों को दूर करता है।

घाव छोटे होते हैं, इसलिए उन्हें सरल टांके या पट्टी से बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। चूंकि घाव छोटे हैं, इसलिए ठीक करने के लिए कोई बड़ा घाव नहीं है। आर्थ्रोस्कोपी के 4 सप्ताह बाद अधिकांश लोगों में घुटने से संबंधित गतिविधि प्रतिबंध नहीं था, और ऑपरेशन कई लोगों के लिए दिन की सर्जरी के रूप में किया जाता है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि घुटने के अंदर क्या पाया गया था और क्या इलाज किया गया था, जो आपकी वसूली योजना को निर्देशित करने में मदद करता है।

ऑपरेशन के बाद

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागते हैं, जहां नर्स आपको देखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपके घुटने पर छोटे-छोटे घावों पर एक पट्टी होगी, और हम पट्टी को लगभग 10 दिनों के लिए छोड़ देंगे; कृपया तब तक इसे 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। जाने से पहले आपके लिए दर्द निवारक योजना बनाई जाती है, और आपकी टीम बताएगी कि क्या और कब लेना है। अधिकांश लोग उसी दिन नर्सिंग स्टाफ की मदद से चलते 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।

वसूली

आपके घुटने में पहले कुछ दिनों तक दर्द और सूजन रहेगी। सूजन आमतौर पर जल्दी बढ़ जाती है और फिर अगले कुछ हफ्तों में कम हो जाती है। जब आप बैठते या लेटते हैं तो अपने घुटने को ऊंचा रखना मदद करता है, और बर्फ की थैलियां असुविधा को कम करती हैं। अस्पताल छोड़ने से पहले अपनी टीम द्वारा निर्धारित दर्द निवारक दवा लें, क्योंकि दर्द निवारक योजना दर्द बढ़ने की प्रतीक्षा करने की तुलना में बेहतर काम करती है।

अधिकांश लोग ऑपरेशन के उसी दिन चले जाते हैं। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको उन अभ्यासों के माध्यम से मार्गदर्शन करेगा जो आंदोलन को बहाल करते हैं और जांघ की मांसपेशियों का निर्माण करते हैं जो घुटने का समर्थन करते हैं। इन छोटे-छोटे कामों को अक्सर करना, इन कामों को कड़ी मेहनत से करने से ज्यादा मायने रखता है। आप घर के चारों ओर घूम सकते हैं जैसा कि आप महसूस करते हैं, और कई लोग कुछ ही दिनों में हल्के दैनिक कार्यों का प्रबंधन करते हैं। जब तक आपके सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट आपको मंजूरी नहीं देते तब तक भारी उठाने, कुचलने और खेल से बचें।

छोटे घाव जल्दी ठीक हो जाते हैं, और पट्टी लगभग 10 दिनों तक रहती है जब तक हम इसकी समीक्षा नहीं करते। जैसे-जैसे सूजन कम होती है, झुकना और सीधा करना आसान हो जाता है। एक बार जब आप धीरे-धीरे चल पाते हैं और आपके घुटने पर नियंत्रण हो जाता है, तो आप धीरे-धीरे सामान्य गतिविधियों में लौट सकते हैं। एक बार जब आप मजबूत दर्द निवारक दवा छोड़ देते हैं और आपातकालीन स्टॉप में प्रतिक्रिया कर सकते हैं तो ड्राइविंग फिर से शुरू कर सकते हैं; आपके लिए लागू होने वाले विवरणों के लिए सर्जरी के बाद ड्राइविंग पर हमारी मार्गदर्शिका देखें।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। कुछ घुटने कुछ हफ्तों में ठीक हो जाते हैं, कुछ में अधिक समय लगता है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट प्रत्येक समीक्षा में आपकी समयरेखा का 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।

इस ऑपरेशन के बाद संक्रमण सबसे अधिक बार देखी जाने वाली समस्या है। छोटे घावों के आसपास की त्वचा लाल, गर्म और कोमल हो सकती है और घाव से लाली फैल सकती है। आप देख सकते हैं कि किसी घाव से द्रव या पसीना बह रहा है, या आपको बुखार महसूस हो रहा है। साधारण दर्द निवारक दवाएं गहरे, धड़कने वाले दर्द को शांत नहीं कर सकती हैं। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें तो अपनी अगली यात्रा की प्रतीक्षा करने के बजाय क्लिनिक को बताएं।

पैर में रक्त के थक्के एक और समस्या है जिसे हम देखते हैं। यह आमतौर पर बछड़े में अचानक सूजन और कोमलता के रूप में प्रकट होता है, अक्सर एक पैर में दूसरे की तुलना में अधिक होता है। बछड़ा गर्म महसूस कर सकता है या सामान्य से अधिक लाल दिख सकता है। कुछ थक्कों के कारण कोई लक्षण नहीं होते हैं, यही कारण है कि ऑपरेशन से पहले हम आपके साथ इस जोखिम पर चर्चा करते हैं और इसे कम करने के लिए कदम उठाते हैं। यदि आपको सूजन, दर्दनाक बछड़ा हो, तो उसी दिन क्लिनिक को कॉल करें। यदि आपको सांस की तकलीफ हो या छाती में दर्द हो, तो तुरंत आपातकालीन विभाग में जाएं।

घुटने के पास की नसें कभी-कभी कीहोल सर्जरी के दौरान चिड़चिड़ा हो सकती हैं। यह सुन्नता, झुनझुनी या त्वचा के एक टुकड़े की तरह महसूस हो सकता है जो शांत हो गया है। इनमें से अधिकतर ठीक हो जाते हैं, लेकिन किसी भी सुन्नता या झुनझुनी को अपनी समीक्षा में लाएं ताकि हम इस पर नजर रख सकें।

सर्जरी के बाद घुटना कभी-कभी अपेक्षा से अधिक कठोर हो सकता है। सूजन कम होने पर भी झुकना या सीधा करना कठिन हो सकता है, और आप एक पकड़ने या पीसने की अनुभूति महसूस कर सकते हैं। अपने फिजियोथेरेपी अभ्यास करना जारी रखें और अपने फिजियोथेरेपिस्ट या सर्जन को बताएं यदि घुटना ढीला नहीं होगा।

घाव की समस्याएं, जैसे कि एक घाव जो रोता रहता है या बंद नहीं होता है, असामान्य हैं लेकिन जल्दी पकड़ने के लायक हैं। हम 10 दिनों के बारे में ड्रेसिंग की समीक्षा जब कटौती के बारे में कुछ भी असामान्य का उल्लेख.

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

हमें कब कॉल करें

इस ऑपरेशन के बाद ज्यादातर समस्याएं असामान्य होती हैं, लेकिन कुछ को तुरंत ध्यान देने की आवश्यकता होती है। यदि आपको बुखार है, लालपन बढ़ रहा है या घावों से स्राव हो रहा है, या आपके घुटने में अचानक गंभीर दर्द हो रहा है तो हमें कॉल करें। उसी दिन हमें कॉल करें यदि आपका बछड़ा सूजन और दर्दनाक हो जाता है। यदि आपको सांस की तकलीफ हो या छाती में दर्द हो तो आपातकालीन सेवा में जाएं। यदि आप अपने पैर में संवेदना खो देते हैं या इसे स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि कुछ गलत लगता है और आप अनिश्चित हैं, तो अगली यात्रा की प्रतीक्षा करने के बजाय हमें कॉल करें।