

पेरिप्रोस्टेटिक संयुक्त संक्रमण (घुटने)

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

आप क्या महसूस कर रहे हैं

एक पेरिप्रोस्टेटिक संयुक्त संक्रमण एक घुटने के प्रतिस्थापन के आसपास एक संक्रमण है। यह आपके ऑपरेशन के बाद कभी भी शुरू हो सकता है, कभी-कभी महीनों या वर्षों बाद भी। घुटना आमतौर पर दर्दनाक, सूजन और गर्म होता है। यह दर्द अक्सर सामान्य रूप से ठीक होने की तरह कम नहीं होता है, और यह रात में या अपने पैरों पर खड़े होने के बाद और भी बदतर हो सकता है।

रोजमर्रा के काम करना एक संघर्ष बन सकता है। पोस्टबॉक्स तक जाना, कम कुर्सी से उठना या सीढ़ियों से नीचे उतरना पहले की तुलना में अधिक दर्दनाक हो सकता है। कुछ लोग घाव के क्षेत्र को कोमल महसूस करते हैं, या इससे द्रव लीक हो रहा है। त्वचा में एक छोटी सी नाली जो तरल पदार्थ को रोती है, जिसे साइनस ट्रैक्ट कहा जाता है, संक्रमण का एक मजबूत संकेत है और इसे कभी भी अनदेखा नहीं किया जाना चाहिए।

लक्षण अस्पष्ट हो सकते हैं। कभी-कभी मुख्य समस्या स्पष्ट दर्द नहीं होती है, बल्कि एक घुटना जो कभी भी ठीक नहीं लगता है, जकड़न या असुविधा के साथ जो धीरे-धीरे बढ़ता है। संक्रमण भी प्रतिस्थापन को ढीला कर सकता है, जिससे वजन उठाने पर दर्द होता है। चूंकि ये लक्षण घुटने की अन्य समस्याओं से मेल खाते हैं, इसलिए संक्रमण को पहचानना हमेशा आसान नहीं होता है।

कोई भी ऐसा परीक्षण नहीं है जो निश्चित उत्तर दे। आपका सर्जन जानकारी के कई टुकड़ों को जोड़ देगा: रक्त परीक्षण, एक सुई के साथ घुटने से निकाले गए तरल पदार्थ, स्कैन, और जब वे आपकी जांच करते हैं तो वे क्या पाते हैं। इनमें से कुछ परीक्षणों को हाल के एंटीबायोटिक दवाओं से प्रभावित किया जा सकता है, इसलिए यदि आपने कोई लिया है तो अपने सर्जन को बताना महत्वपूर्ण है। यदि देर से संक्रमण का संदेह है, तो एंटीबायोटिक्स को आम तौर पर निदान की पुष्टि या खारिज होने तक रोक दिया जाता है, क्योंकि उन्हें पहले शुरू करना बैक्टीरिया को छिपा सकता है और नमूनों को खराब कर सकता है।

यदि आपके घुटने का प्रत्यारोपण किया गया है और आपका घुटना दर्दनाक, सूजन या लीक हो रहा है, तो अपनी सर्जिकल टीम से संपर्क करें। प्रारंभिक आकलन आपको एक सीधा परिणाम का सबसे अच्छा मौका देता है।

वास्तव में क्या हो रहा है

घुटने की प्रतिस्थापन एक कृत्रिम सतह है जो आपकी जांघ और टखने की हड्डियों के सिरों पर लगाई जाती है। सामान्यतः आपका शरीर इसे स्वीकार करता है, और नया जोड़ सुचारू रूप से चलता है। एक पेरिप्रोस्टेटिक संयुक्त संक्रमण के साथ, बैक्टीरिया कृत्रिम भागों पर या उसके आसपास बस गए हैं और एक बायोफिल्म नामक परत बनाई है। इसे एक चिकनी ढाल के रूप में सोचें जो बैक्टीरिया अपने चारों ओर बनाते हैं। एक बार जब यह ढाल जगह में हो जाती है, तो आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली और एंटीबायोटिक्स उन तक पहुंचने के लिए संघर्ष

करते हैं, यही कारण है कि संक्रमण महीनों तक धूमिल हो सकता है और उपचार में आमतौर पर सर्जरी के साथ-साथ एंटीबायोटिक्स भी शामिल होते हैं।

संक्रमण घुटने के आसपास के ऊतकों को परेशान करता है, यही कारण है कि यह दर्दनाक, सूजन और गर्म हो जाता है। यह कृत्रिम अंगों और आपकी हड्डी के बीच के बंधन को भी ढीला कर सकता है, इसलिए प्रतिस्थापन अब दृढ़ता से नहीं बैठता है। यह ढीलापन है जो घुटने को दर्द देता है जब आप उस पर वजन डालते हैं, और यह तरल या रने वाले घाव की व्याख्या करता है जो कुछ लोग नोटिस करते हैं।

यह घुटने के प्रतिस्थापन के लगभग 1% से 2% मामलों में होता है। कुछ स्थितियां जोखिम को बढ़ाती हैं। यदि आपको अतीत में सेप्टिक आर्थराइटिस, एक जोड़ के अंदर एक संक्रमण था, तो आपको कूल्हे की प्रतिस्थापन के बाद की तुलना में घुटने की प्रतिस्थापन के बाद इस समस्या को विकसित करने की अधिक संभावना है। सर्जरी के बाद पहले हफ्तों में घाव की समस्याएं भी नए जोड़ के आसपास गहरे तक संक्रमण की संभावना को बढ़ाती हैं।

दो व्यापक पैटर्न हैं। एक प्रारंभिक संक्रमण ऑपरेशन के तुरंत बाद प्रकट होता है, जब बैक्टीरिया अभी भी स्वतंत्र रूप से तैर रहे होते हैं और अभी तक अपनी ढाल नहीं बनाई है। एक देर से या पुरानी संक्रमण महीनों या वर्षों बाद विकसित होता है, जब बैक्टीरिया अच्छी तरह से संरक्षित होते हैं और दृढ़ता से जुड़े होते हैं। यह अंतर महत्वपूर्ण है, क्योंकि प्रारंभिक संक्रमण कभी-कभी जोड़ को धोकर और मूल प्रतिस्थापन को जगह पर रखकर इलाज किया जा सकता है। देर से होने वाले संक्रमणों में आमतौर पर प्रतिस्थापन को हटाने और अलग-अलग चरणों में एक नया लगाने की आवश्यकता होती है।

हम इसके बारे में क्या कर सकते हैं

मैटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन के एक घुटने के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, घुटने के प्रतिस्थापन के आसपास के संक्रमण का इलाज सर्जरी के साथ-साथ एंटीबायोटिक्स के साथ करते हैं, क्योंकि बैक्टीरिया खुद को इस तरह से ढालते हैं कि एंटीबायोटिक्स अकेले नहीं पहुंच सकते। 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 ब्रूट के लिए पात्र होने के लिए अपने जीपी से एक रेफरल की आवश्यकता होगी। क्लिनिक की यात्रा पर हम आपका इतिहास लेते हैं, आपके घुटने की जांच करते हैं और यह पुष्टि करने के लिए आवश्यक परीक्षणों की व्यवस्था करते हैं कि संक्रमण मौजूद है या नहीं।

घुटने के प्रतिस्थापन के आसपास का संक्रमण एक ऐसी समस्या नहीं है जिसे आप स्वयं ठीक कर सकते हैं, और फिजियोथेरेपी या दर्द की गोलियां इसे ठीक नहीं करेंगी। जो मदद करता है वह है जल्दी कार्य करना। यदि आपके घुटने के प्रतिस्थापन के बाद आपके घुटने में दर्द होता है, सूजन हो जाती है, गर्म हो जाती है या तरल पदार्थ लीक होने लगता है, तो यह देखने के लिए इंतजार करने के बजाय तुरंत अपनी सर्जिकल टीम से संपर्क करें।

उपचार इस बात पर निर्भर करता है कि आपके ऑपरेशन के बाद कितनी जल्दी संक्रमण प्रकट होता है। जब संक्रमण पहले हफ्तों के भीतर होता है, तो हम कभी-कभी जोड़ को धो सकते हैं और अपने मूल प्रतिस्थापन को छोड़ते हुए कृत्रिम भागों को साफ कर सकते हैं। यह एक ऑपरेशन में किया जाता है, और उसके बाद एंटीबायोटिक्स दिए जाते हैं। यह जितना जल्दी किया जाए उतना बेहतर काम करता है। सर्जरी के 1 महीने के भीतर संक्रमण को इस तरह से साफ करने की सबसे अधिक संभावना है, और अधिक समय बीतने के साथ मौका कम हो जाता है। सर्जरी के बाद 12 सप्ताह के भीतर संक्रमण के लिए, यह दृष्टिकोण एक मान्यता प्राप्त विकल्प है।

बाद के संक्रमण में आमतौर पर एक बड़े ऑपरेशन की आवश्यकता होती है। संक्रमित प्रतिस्थापन को हटा दिया जाता है, घुटने में एक एंटीबायोटिक स्पेसर लगाया जाता है, और एक अवधि के लिए एंटीबायोटिक्स दिए जाते हैं। स्पेसर एक अस्थायी ब्लॉक है जो अंतरिक्ष को खुला रखता है और एंटीबायोटिक दवा को स्थानीय रूप से वितरित करता है। एक बार जब संक्रमण नियंत्रण में हो जाता है, तो दूसरे ऑपरेशन में एक नया प्रतिस्थापन लगाया जाता है। यह दो-चरण दृष्टिकोण एक स्थापित संक्रमण का इलाज करने का सामान्य तरीका है, और लगभग दो-तिहाई मामलों में संक्रमण मुक्त घुटना प्राप्त किया जाता है। कुछ लोगों को कुछ स्वास्थ्य समस्याओं के साथ एक कठिन पाठ्यक्रम का सामना करना पड़ता है, और उपचार की योजना बनाते समय हम इसे आपके साथ तौलते हैं।

उपचार चुनना एक साझा निर्णय है। हम देखते हैं कि आपका प्रतिस्थापन कब से हुआ है, कौन से बैक्टीरिया शामिल हैं, आपका समग्र स्वास्थ्य और आपका घुटना कितना अस्वस्थ है। फिर हम आपको बताते हैं कि कौन सा विकल्प आपके लिए उपयुक्त है और इसमें क्या शामिल है, और आप हमारे साथ निर्णय लेते हैं कि कैसे आगे बढ़ना है।

क्या उम्मीद करें

भविष्य बहुत हद तक इस बात पर निर्भर करता है कि संक्रमण की कितनी जल्दी पहचान की जाती है और उसका इलाज किया जाता है। जब यह आपके ऑपरेशन के तुरंत बाद पकड़ा जाता है, तो जोड़ को धोने और अपने मूल प्रतिस्थापन को बनाए रखने से अच्छा काम हो सकता है। जब इस तरह से जल्दी इलाज किया जाता है, तो 76% मामलों में 1 वर्ष में घुटना संक्रमण से मुक्त रहता है। जितनी जल्दी यह किया जाता है, उतना ही बेहतर मौका यह काम करता है, और मौका अधिक समय बीतने के रूप में गिर जाता है।

एक बाद के संक्रमण को आमतौर पर पहले वर्णित दो-चरण के दृष्टिकोण की आवश्यकता होती है। इस उपचार से लगभग दो तिहाई मामलों में संक्रमण मुक्त घुटना प्राप्त होता है। कुछ बैक्टीरिया दूसरों की तुलना में साफ करने के लिए कठिन होते हैं, और एक से अधिक प्रकार के बैक्टीरिया से जुड़े संक्रमणों में एक कठिन पाठ्यक्रम होता है। अन्य स्वास्थ्य स्थितियों वाले लोगों को भी एक कठिन सड़क का सामना करना पड़ सकता है। यदि उपचार के बाद संक्रमण वापस आता है, तो आमतौर पर आगे की सर्जरी की आवश्यकता होती है।

एक संक्रमण को अकेला छोड़ना काम नहीं करता है। बैक्टीरिया खुद को इस तरह से ढालते हैं कि आपके शरीर और एंटीबायोटिक्स तक नहीं पहुंच सकते, इसलिए दर्द, सूजन और ढीलापन जारी रहता है या धीरे-धीरे खराब होता है। जितना अधिक समय तक यह चलता है, उतना ही इसका इलाज कठिन हो जाता है।

उपचार के बाद ठीक होने में समय लगता है। कई लोगों को लगता है कि एक बार संक्रमण ठीक हो जाने के बाद उनका घुटना अच्छी तरह से चलता है, और जिन लोगों का सफलतापूर्वक इलाज किया गया है, वे अक्सर बताते हैं कि उनका घुटना संक्रमण शुरू होने से पहले की तुलना में बेहतर महसूस करता है। लेकिन रास्ता हमेशा चिकना नहीं होता है। कुछ लोगों को एक से अधिक ऑपरेशन की आवश्यकता होती है, और कुछ लोगों को बड़ी बचाव सर्जरी की आवश्यकता होती है यदि संक्रमण को किसी अन्य तरीके से साफ नहीं किया जा सकता है।

आपकी सर्जिकल टीम उपचार के बाद पहले 2 वर्षों में आपकी बारीकी से निगरानी करेगी, क्योंकि तब संक्रमण के लौटने की सबसे अधिक संभावना होती है। यदि आपके घुटने में किसी भी बिंदु पर फिर से दर्द, सूजन या गर्मी हो जाती है, तो यह देखने के लिए इंतजार करने के बजाय तुरंत अपनी टीम से संपर्क करें।

किसी से कब मिलना है

घुटने के प्रतिस्थापन के आसपास के संक्रमण को जल्दी से जांचने की आवश्यकता होती है। यदि आपका घुटना दर्दनाक, सूजन या गर्म हो जाए, या घाव से तरल पदार्थ निकलने लगे तो तुरंत अपनी सर्जरी टीम से संपर्क करें। यदि आपको बुखार है, सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस करते हैं, या लाली और सूजन घुटने से परे फैल रही है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। यदि आपरेशन के बाद से आपका घुटना कभी ठीक नहीं हुआ है, दर्द है जो शांत नहीं होता है, कठोरता जो बढ़ती रहती है, या असुविधा जो रात में बदतर होती है, तो एक विशेषज्ञ की समीक्षा के लिए पूछें। त्वचा में एक छोटी सी नाली जो तरल पदार्थ रोती है, उसे तुरंत जांच की आवश्यकता होती है। यदि आपके घुटने का पहले संक्रमण के लिए इलाज किया गया था और वही लक्षण वापस आते हैं, तो यह देखने के लिए इंतजार करने के बजाय अपनी टीम से फिर से संपर्क करें।