

घुटने का सेप्टिक आर्थराइटिस

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

घुटने के सेप्टिक आर्थराइटिस में, जोड़ ही संक्रमित होता है। घुटना आमतौर पर गर्म, सूजन और बहुत नाजुक होता है। दर्द घुटने में गहरा होता है और यह आमतौर पर उस पैर के माध्यम से वजन डालने के लिए बहुत ज्यादा दर्द होता है। आपको बुखार भी हो सकता है।

दर्द गतिविधि के साथ नहीं आता और चला जाता है जैसे कि आर्थराइटिस होता है। यह हर समय रहता है, और घुटने को हिलाने या उस पर खड़े होने से यह और भी खराब हो जाता है। कई लोगों को लगता है कि वे भार को बिल्कुल भी सहन नहीं कर सकते, इसलिए शौचालय तक चलना या कार तक पहुंचना बिना मदद के असंभव हो जाता है। बैठने, कार में बैठने या जूते पहनने के लिए घुटने को इतना झुकाना अक्सर बहुत दर्दनाक होता है।

सूजन जल्दी आ सकती है, घंटों या एक या दो दिन में। दूसरे घुटने की तुलना में घुटना सूज सकता है और स्पर्श करने पर गर्म महसूस हो सकता है। रात का समय अक्सर कठिन होता है क्योंकि थड़कने से आप जागते रहते हैं, और कंबल के नीचे कोई भी आंदोलन तेज दर्दनाक हो सकता है।

यदि आपको घुटने की प्रतिस्थापन या घुटने की सर्जरी जैसे कि एसीएल पुनर्निर्माण किया गया है, तो उस घुटने में नए दर्द, सूजन और बुखार के लिए देखें। एसीएल पुनर्निर्माण के बाद संक्रमण दुर्लभ है, लेकिन इसे तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता है। यदि आपको हेमोफिलिया जैसी कोई बीमारी है, तो यह भी लागू होता है, जहां सूजन, गर्म और कोमल घुटना संक्रमण के बजाय जोड़ में रक्तस्राव से हो सकता है। यदि रक्तस्राव का उपचार जल्दी से काम नहीं करता है, तो संक्रमण की जांच की जानी चाहिए।

यह स्थिति एक शल्य चिकित्सा आपातकाल है। यदि आपके पास बुखार के साथ गर्म, सूजन, दर्दनाक घुटना है और आप उस पर भार नहीं उठा सकते हैं, तो इसका तुरंत आकलन करने की आवश्यकता है। प्रमुख परीक्षण एक सुई के साथ संयुक्त से तरल पदार्थ ले रहा है, जो दोनों निदान की पुष्टि करता है और उपचार शुरू करता है। रक्त परीक्षण और एमआरआई जैसी स्कैन तस्वीर को पूरा करने में मदद करती हैं।

वास्तव में क्या हो रहा है

आपके घुटने का जोड़ सामान्यतः एक सील स्थान होता है। जांघ और छाती की हड्डियों के छोर इसके अंदर मिलते हैं, और स्नेहक द्रव की एक पतली परत उन्हें आसानी से फिसलने देती है। सेप्टिक गठिया के साथ, रोगाणु उस सील अंतरिक्ष में मिल गया है और द्रव में गुणा कर रहे हैं।

रोगाणु, आमतौर पर स्टैफिलोकोकस ऑरियस नामक एक आम त्वचा बैक्टीरिया, भयंकर सूजन को ट्रिगर करते हैं। संयुक्त अस्तर आपके शरीर की रक्षा के हिस्से के रूप में अतिरिक्त तरल पदार्थ को बाहर पंप करता है, यही कारण है कि घुटना इतनी जल्दी सूजता है। यह फंसे हुए तरल पदार्थ जोड़ के अंदर दबाव बनाता है, और यह दबाव है जो गहरे, धड़कने वाले दर्द और गर्मी का कारण बनता है जिसे आप महसूस कर सकते हैं। सूजन और जलन भी जोड़ को हिलने से रोकती है, यही कारण है कि घुटने को झुकाना या उस पर भार डालना लगभग असंभव हो जाता है।

अकेले छोड़ दिया गया, संक्रमण सिर्फ चुपचाप नहीं बैठता। रोगाणु और उनके द्वारा होने वाली सूजन, जोड़ के अंदर हड्डी के छोरों को ढंकने वाली चिकनी उपास्थि को नुकसान पहुंचाना शुरू कर देती है। यह क्षति स्थायी हो सकती है, यही कारण है कि इस स्थिति को गोलियों के साथ इंतजार करने के बजाय सर्जिकल आपातकाल के रूप में माना जाता है।

आपके पहले से ऑपरेशन किए गए घुटने में भी यही प्रक्रिया हो सकती है। एसीएल पुनर्निर्माण जैसी सर्जरी के बाद, या घुटने के प्रतिस्थापन के बाद, रोगाणु कभी-कभी जोड़ तक पहुंच सकते हैं और उसी गर्म, सूजन प्रतिक्रिया का कारण बन सकते हैं। यदि आपके घुटने में सेप्टिक आर्थराइटिस का इतिहास है, तो उस घुटने में भविष्य में संयुक्त प्रतिस्थापन के आसपास संक्रमण की अधिक संभावना होती है जो कभी संक्रमित नहीं हुआ है।

उपचार का उद्देश्य संक्रमित द्रव को बाहर निकालना, जोड़ को साफ करना और शेष रोगाणुओं को मारने के लिए एंटीबायोटिक्स का उपयोग करना है। द्रव को जल्दी से बाहर निकालने से दबाव से राहत मिलती है और दीर्घकालिक क्षति से पहले उपास्थि की रक्षा होती है।

हम इसके बारे में क्या कर सकते हैं

मैटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में एक ऑर्थोपेडिक सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, घुटने के सेप्टिक गठिया का इलाज एक आपात स्थिति के रूप में करते हैं जिसके लिए उसी दिन कार्रवाई की आवश्यकता होती 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। एक क्लिनिकल मूल्यांकन, जिसमें आपका इतिहास, एक परीक्षा और इमेजिंग जहां आवश्यक हो, निदान की पुष्टि करता है।

चूंकि यह एक सील संयुक्त के अंदर एक संक्रमण है, इसलिए पहले प्रयास करने के लिए कोई स्व-प्रबंधन चरण नहीं है। विश्राम, गोलियां या फिजियोथेरेपी इसे दूर नहीं कर पाएगी, और प्रतीक्षा करने से रोगाणुओं को उपास्थि को नुकसान पहुंचाने की अनुमति मिलती है। पहला चरण एक सुई के साथ द्रव निकालना है, जो दबाव से राहत देता है और परीक्षण के लिए एक नमूना देता है। एंटीबायोटिक्स को तुरंत शुरू किया जाता है, जिसका लक्ष्य उस नमूने में पाए गए रोगाणु को लक्षित करना होता है।

अधिकांश घुटनों को सुई की नाली से अधिक की आवश्यकता होती है। हम या तो कीहोल सर्जरी (आर्थ्रोस्कोपी) या ओपन वाशआउट (आर्थ्रोटोमी) के द्वारा जोड़ को बाहर निकालते हैं। कीहोल सर्जरी छोटे कट और एक कैमरे का उपयोग करता है, और यह हमें जोड़ के उन हिस्सों को देखने की अनुमति देता है जो एक खुले वाशआउट तक नहीं पहुंच सकते हैं। यह बाद में कम दर्द का कारण बनता है, इसलिए आप जल्दी से घुटने को हिलाना शुरू कर सकते हैं। कई संक्रमण एक धोने से ठीक हो जाते हैं। यदि संक्रमण फिर से आता रहता है, तो हम एक बार फिर कीहोल प्रक्रिया के दौरान सूजनयुक्त जोड़ों की अधिक परत को हटा सकते हैं।

यदि आपको एसीएल का पुनर्निर्माण कराया गया है और घुटना संक्रमित हो जाता है, तो सर्जरी वहां भी उपचार का मुख्य आधार है। एंटीबायोटिक्स के साथ संयुक्त को धोने से संक्रमण दूर हो सकता है और प्रत्यारोपण को बचाया जा सकता है। यदि संक्रमण इसके बावजूद जारी रहता है, तो ग्राफ्ट और किसी भी फिक्सेशन हार्डवेयर को हटाने से आमतौर पर इसे नियंत्रण में लाया जाता है।

एक बार जब संक्रमण दूर हो जाता है, तो लक्ष्य घुटने को फिर से चलाने के लिए बदल जाता है। फिजियोथेरेपी आपको आंदोलन और शक्ति का पुनर्निर्माण करने में मदद करती है, और अधिकांश लोग एक और ऑपरेशन की आवश्यकता के बिना झुकने और सीधा करने पर काम करते हैं।

दो स्थितियां हैं जहां एक घुटने प्रतिस्थापन तस्वीर में प्रवेश करता है। घुटने के हालिया या वर्तमान संक्रमण का मतलब है कि प्रतिस्थापन अभी तक नहीं किया जा सकता है, क्योंकि नया जोड़ भी संक्रमित हो सकता है। एक बार संक्रमण पूरी तरह से ठीक हो जाने के बाद, एक प्रतिस्थापन पर विचार किया जा सकता है। इस सेटिंग में, संक्रमण 87% मामलों में साफ हो जाता है जहां यह अभी भी सक्रिय है और 95% जहां यह सर्जरी से पहले बस गया है। यदि एक घुटना जो पहले से ही प्रतिस्थापित किया गया है, संक्रमित हो जाता है, और संक्रमण को साफ नहीं किया जा सकता है, तो घुटने को फ्यूज करना (आर्थ्रोडोसिस) अंतिम विकल्प है। यह एक स्थिर, दर्द रहित घुटना देता है जो झुकता नहीं है, और इसका उपयोग केवल तभी किया जाता है जब कुछ और नहीं किया जा सकता है।

क्या उम्मीद करें

शीघ्र उपचार से अधिकांश संक्रमण ठीक हो सकते हैं और घुटने को बचाया जा सकता है। गंभीर दर्द और सूजन आमतौर पर एक बार जोड़ को सूखने और धोने के बाद ठीक हो जाती है, हालांकि घुटना अक्सर कठोर और कमजोर रहता है जब आप फिजियोथेरेपी के साथ आंदोलन और ताकत का पुनर्निर्माण करते हैं। कुछ लोग वॉशआउट के कुछ ही दिनों के भीतर अपने पैरों पर वापस आ जाते हैं, दूसरों को अधिक समय की आवश्यकता होती है, और कोई निर्धारित समय सारिणी नहीं होती है जो सभी के लिए उपयुक्त हो।

भविष्यवाणी इस बात पर बहुत निर्भर करती है कि संक्रमण का कितनी जल्दी इलाज किया जाता है। जितने अधिक समय तक रोगाणु जोड़ के अंदर रहते हैं, उतना ही अधिक वे उपास्थि को नुकसान पहुंचाते हैं, और उस क्षति को पूर्ववत नहीं किया जा सकता है। शुरुआती उपचार से कई घुटनों का काम ठीक हो जाता है। अकेले छोड़ दिया गया, संक्रमण जोड़ को नुकसान पहुंचाना जारी रखता है और स्थायी कठोरता और दर्द छोड़ सकता है।

कुछ संक्रमण पहले धोने से ठीक नहीं होते हैं। यदि उपचार के बाद संक्रमण के लक्षण वापस आते हैं, तो इसका मतलब यह हो सकता है कि रोगाणु जोड़ के बगल की हड्डी में फैल गया है, जिसका इलाज करना कठिन है और आगे की सर्जरी की आवश्यकता है। बार-बार धोने, लंबे समय तक एंटीबायोटिक्स या आगे की प्रक्रियाओं की आवश्यकता हो सकती है इससे पहले कि संक्रमण अंततः दूर हो जाए।

यदि आपके एसीएल का पुनर्निर्माण किया गया है और घुटना संक्रमित हो जाता है, तो सर्जरी इसे साफ करने और प्रत्यारोपण को बचाने का सबसे अच्छा मौका देती है। ऑपरेशन के बिना इंतजार करना या इसे प्रबंधित करने की कोशिश करना लंबे समय तक वसूली और एक खराब परिणाम का मतलब है। उचित उपचार से, बहुत से लोग घुटने की कार्यक्षमता बहाल कर लेते हैं जो कि संक्रमण के बिना उनके पास होता।

यदि घुटना पहले से ही बदल दिया गया है और संक्रमण को साफ नहीं किया जा सकता है, तो आगे की सर्जरी की आवश्यकता है। कभी-कभी संक्रमण नियंत्रण में होने के बाद एक नया प्रतिस्थापन किया जा सकता है। जहां कुछ भी काम नहीं करता है, घुटने को फ्यूज करना अंतिम विकल्प है। यह एक स्थिर, दर्द रहित पैर देता है जो झुकता नहीं है, और यह केवल तब माना जाता है जब अन्य सभी उपचार विफल हो जाते हैं।

ईमानदार सारांश: जल्दी से इलाज, ज्यादातर लोग काम कर घुटने के साथ इस के माध्यम से आते हैं। देर से या बिल्कुल भी उपचार न किए जाने पर स्थायी क्षति, कठोरता और आगे की सर्जरी का खतरा होता है।

किसी से कब मिलना है

यह कुछ दिनों तक प्रतीक्षा करने या देखने की स्थिति नहीं है। बुखार के साथ एक गर्म, सूजन, बहुत दर्दनाक घुटना, खासकर यदि आप उस पर वजन नहीं डाल सकते हैं, तो उसी दिन मूल्यांकन की आवश्यकता होती है। यदि आपके पास ये लक्षण हैं, या यदि आप घुटने के लक्षणों के साथ सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस करते हैं, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। यदि आपके घुटने का प्रत्यारोपण किया गया है या घुटने की सर्जरी हुई है जैसे कि एसीएल पुनर्निर्माण और वह घुटना गर्म, सूजन और बुखार के साथ दर्दनाक हो जाता है, तो वही तात्कालिकता लागू होती है। यदि आपके पास हीमोफिलिया है और घुटने में रक्तस्राव के लिए उपचार जल्दी से काम नहीं करता है, तो

जोड़ को भी संक्रमण के लिए तुरंत जांच की आवश्यकता होती है। यदि आपके घुटने में बुखार या चोट के बिना सूजन और दर्द है, या यदि पिछले घुटने के संक्रमण की पुनरावृत्ति हो रही है, तो एक विशेषज्ञ की समीक्षा के लिए पूछें।