

मेनिस्कल की मरम्मत

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 एक ऑर्थोपेडिक सर्जन डॉ. किरण हिरपारा आपके घुटने की विशिष्ट चोट के उपचार के अनुरूप 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 एक इतिहास लेते हैं, आपके घुटने की जांच करते हैं, और स्कैन की व्यवस्था करते हैं यदि उन्हें यह पता लगाने की आवश्यकता है कि क्या गलत है।

मेनिस्कस आपके घुटने के अंदर की हड्डियों का एक नरम पैड है जो जोड़ को ढंकता है और स्थिर करता है। फटे मेनिस्कस के कारण दर्द, सूजन, पकड़ या लॉक हो सकता है। मेनिस्कल की मरम्मत का अर्थ है फटे हुए पैड को फिर से एक साथ सिलाई करना ताकि यह ठीक हो सके, फटे हुए टुकड़े को हटाने के बजाय। हम आमतौर पर इस ऑपरेशन का सुझाव देते हैं जब आंसू अपने आप ठीक होने की संभावना नहीं होती है, जब घुटना बंद हो जाता है या पकड़ लेता है, या जब फिजियोथेरेपी जैसे अन्य उपचारों ने पर्याप्त सुधार नहीं दिया है। कुछ आंसू, विशेष रूप से एक लिगामेंट को नुकसान पहुंचाने वाले अचानक आंसू, जल्दी ठीक हो जाते हैं। मरम्मत का उद्देश्य आपकी प्राकृतिक कुशनिंग को बनाए रखना, दर्द को कम करना और बाद में पहनने और आंसू के गठिया की संभावना को कम करना है।

ऑपरेशन से पहले

एक बार आपका ऑपरेशन बुक हो जाने के बाद, हम आपको सर्जरी से पहले के दिनों में पालन करने के लिए स्पष्ट निर्देश देंगे। आपको सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम कम समय के बजाय सात घंटे का उपवास मांगते हैं ताकि आपका ऑपरेशन आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। यदि आप नियमित रूप से दवाएं लेते हैं, तो आपके द्वारा उपयोग की जाने वाली हर चीज की एक लिखित सूची लाएं, जिसमें कोई भी रक्त पतला करने वाला शामिल है, और हम आपको बताएंगे कि कौन से और कब रुकना है। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप सर्जरी के दिन गाड़ी नहीं चला पाएंगे। ढीले, आरामदायक वस्त्र पहनें जो आसानी से बदले जा सकें। 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

सर्जरी के दिन आप अस्पताल की सर्जिकल एडमिशन यूनिट में आएंगे। आप वहाँ जाँच की है और थिएटर के लिए तैयार कर रहे हैं। आप एनेस्थीसियोलॉजिस्ट से मिलेंगे, जो आपके एनेस्थीसियोलॉजिस्ट और दर्द निवारक की देखभाल करेंगे। 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 चले जाते हैं या उसी दिन घर जाते हैं, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

मेनिस्कल की मरम्मत कुंजी छेद सर्जरी के माध्यम से की जाती है। आपका सर्जन आपके घुटने के चारों ओर दो या तीन छोटे-छोटे कटौती करता है, प्रत्येक लगभग 1 सेमी। एक पतला कैमरा और छोटे उपकरण इन कटौती के माध्यम से जाते हैं ताकि आंसू को देखा जा सके और जोड़ के अंदर से पहुंचा जा सके।

इसका उद्देश्य कार्टिलेज के फटे पैड को फिर से जोड़ना है ताकि यह ठीक हो सके। आपका सर्जन आंसू के पार टांके लगाता है ताकि वे बुनते समय किनारों को एक साथ रखें। जहां आंसू बैठता है, उसके आधार पर, टांके को घुटने के किनारे एक छोटे से अतिरिक्त कट के माध्यम से बांधा जा सकता है, या कीहोल कटौती के माध्यम से पारित किया जा सकता है और संयुक्त के अंदर बांधा जा सकता है। मेनिस्कस के सामने के पास कुछ आंसू आंसू के पार एक सुई के साथ पहुंचे जाते हैं, सिलाई घुटने के बाहर बांधी जाती है। आपका सर्जन आपके आंसू के लिए उपयुक्त विधि का चयन करेगा।

यदि आप एक ही समय में एक लिगामेंट का पुनर्निर्माण कर रहे हैं, तो मरम्मत उसी ऑपरेशन के दौरान की जाती है। जहां आंसू मेनिस्कस के एक पैच में होता है जिसमें रक्त की आपूर्ति कम होती है, आपका सर्जन उपचार को प्रोत्साहित करने के लिए छोटे कदम जोड़ सकता है, जैसे कि सतह को धीरे से कठोर करना या आंसू में अपने स्वयं के रक्त से बने थक्के को रखना।

घावों को सिलाई के साथ बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। वसूली अनुभाग में वर्णित के रूप में लगभग 10 दिनों के लिए ड्रेसिंग पर रखें।

इसके बाद, आपके घुटने की रक्षा की जाएगी जबकि आंसू ठीक हो जाएगा। आपको पहले अपने घुटने को 90 डिग्री से अधिक मोड़ने के लिए नहीं कहा जाएगा। आप अपने पैर के माध्यम से कितना वजन डाल सकते हैं यह आपके आंसू पर निर्भर करता है, और आपका सर्जन आपको घर जाने से पहले स्पष्ट निर्देश देगा।

ऑपरेशन के बाद

जब आप जागेंगे, तो आप रिकवरी क्षेत्र में होंगे, और नर्स आपकी निगरानी करेंगी जब तक संज्ञाहरण खत्म नहीं हो जाता। आपके घुटने पर एक ड्रेसिंग होगी, और जब तक मरम्मत ठीक नहीं हो जाती तब तक आपके पैर का समर्थन किया जा सकता है। अस्पताल से निकलने से पहले आपके लिए दर्द निवारण की योजना बनाई जाती है, और यदि आपको इसकी आवश्यकता हो तो नर्स आपको और अधिक दे सकती हैं। अधिकांश लोग खड़े होते हैं और उसी दिन मदद के साथ कुछ कदम उठाते हैं, और पैर के माध्यम से वजन डालना आपके आंसू पर निर्भर करता है, जैसा कि पहले वर्णित है। 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

पहले दिन आमतौर पर सबसे कठिन होते हैं। आपके घुटने में दर्द और सूजन होगी, और यह गर्म महसूस हो सकता है। आराम, बर्फ और आपके लिए निर्धारित दर्द निवारक इसे आसान बना देंगे। बाद के हफ्तों में सूजन धीरे-धीरे कम हो जाती है।

आप अपने फिजियोथेरेपिस्ट के मार्गदर्शन में सर्जरी के तुरंत बाद सौम्य व्यायाम शुरू करेंगे। ये घुटने को सुरक्षित सीमाओं के भीतर स्थानांतरित करने और जांघ की मांसपेशियों को जगाने पर ध्यान केंद्रित करते हैं। आपको दिखाया जाएगा कि आप पैर के माध्यम से कितना भार डाल सकते हैं, और यह आंसू के ठीक होने के साथ बढ़ता है। रोजमर्रा के कार्यों जैसे स्नान करना और घर के चारों ओर घूमना शुरू में थोड़ी योजना बना लेगा, लेकिन वे जल्दी से आसान हो जाते हैं।

टांके आंसू को एक साथ रखते हैं जबकि यह बुनता है, इसलिए आपकी टीम की गतिविधियों और गतिविधियों का उद्देश्य मरम्मत की रक्षा करना है। जैसे-जैसे आपका घुटना स्थिर होगा, आपको झुकने की क्षमता, शक्ति और संतुलन मिलेगा। एक बार जब आपका सर्जन आपके घुटने के चलने और ठीक होने से संतुष्ट हो जाता है, तो आप चरणबद्ध तरीके से ड्राइविंग, काम और खेल में वापस आ सकते हैं। अधिकांश लोग पहले कुछ महीनों में निरंतर सुधार देखते हैं, और कई एक साल से भी कम समय में अपनी सामान्य गतिविधियों में वापस आ जाते 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 मरम्मत नहीं रहती। आंसू अलग हो सकता है, और आप नोटिस कर सकते हैं कि पकड़ने या लॉक करने की भावना वापस आ रही है, या पहले के समान स्थान पर नया दर्द और सूजन। यदि ऐसा होता है, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं। कुछ मरम्मत के लिए फिर से आंसू को ठीक करने या क्षतिग्रस्त हिस्से को काटने के लिए एक दूसरे ऑपरेशन की आवश्यकता होती है।

संक्रमण दुर्लभ लेकिन गंभीर 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, या एक घुटना जो गर्म लगता है और आगे बढ़ने में तेजी से दर्द होता है। आपको बुखार हो सकता है। यदि आप इनमें से कोई भी नोटिस करते हैं, तो तुरंत क्लिनिक को कॉल करें, या यदि यह घंटों के बाद है तो आपातकालीन विभाग में जाएं। एक संक्रमित जोड़ को आमतौर पर थिएटर में धोने और एक ड्रिप के माध्यम से एंटीबायोटिक्स की आवश्यकता होती है।

घुटने के चारों ओर की नसें जहां टांके लगाए जाते हैं, उसके करीब होती हैं। ऑपरेशन के दौरान किसी तंत्रिका को जलन या चोट लग सकती है। आपको सुन्नता, पिन और सुइयों, या त्वचा के एक पैच का एहसास हो सकता है जो अलग-अलग महसूस करता है, ज्यादातर घुटने के अंदर की तरफ आंतरिक मरम्मत के लिए या बाहरी मरम्मत के लिए बाहरी पक्ष के साथ। इनमें से अधिकतर अपने आप ठीक हो जाते हैं, लेकिन अपने सर्जन को समीक्षा में बताएं ताकि वे इस पर नजर रख सकें।

शायद ही कभी, सिलाई को पकड़ने के लिए उपयोग किए जाने वाले छोटे उपकरणों में प्रतिक्रिया हो सकती है। इससे जोड़ के अंदर सूजन और कोमलता हो सकती है, या एक क्लिक या पीसने की भावना हो सकती है। ये उपकरण जोड़ की चिकनी उपास्थि सतह पर भी रगड़ सकते हैं। अपनी समीक्षा में घुटने से किसी भी चल रहे सूजन या नए शोर का उल्लेख करें।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकांश रिकवरी सुचारू रूप से होती है, लेकिन कुछ लक्षणों को तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता होती है। यदि आपको बुखार है, यदि घाव अधिक लाल हो जाता है या तरल पदार्थ का निर्वहन शुरू हो जाता है, या यदि आपका दर्द अचानक बहुत खराब हो जाता है, तो हमें कॉल करें। यदि आपके बछड़े में सूजन है, या सांस लेने में तकलीफ है, तो आपातकाल पर जाएं, क्योंकि ये रक्त के थक्के का संकेत दे सकते हैं। यदि आप अपने पैर या पैर में संवेदना खो देते हैं, या यदि आप अपने पैर को नहीं हिला सकते हैं तो हमें तुरंत कॉल करें। घंटों के बाद आपातकालीन विभाग में जाएं।