

संशोधन घुटने की प्रतिस्थापन

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 के एक आर्थोपेडिक सर्जन डॉ. किरण हिर्पारा ने घुटने के प्रतिस्थापन की समीक्षा की सिफारिश की है जब पिछले घुटने के प्रतिस्थापन ने अपना काम करना बंद कर दिया है। इस ऑपरेशन का अर्थ है आपके मूल घुटने के प्रतिस्थापन के कुछ या सभी हिस्सों को निकालना और नए जोड़ना। हम अक्सर इसे प्रत्यारोपण के आसपास के संक्रमण, प्रत्यारोपण के ढीलेपन, अस्थिरता, कठोरता, या प्लास्टिक स्पेसर के पहनने के लिए सुझाव देते 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। हमारे मूल्यांकन में आपके इतिहास, एक परीक्षा, रक्त परीक्षण यदि आवश्यक हो, और एक्स-रे शामिल हैं, और हम जांचते हैं कि आपका दर्द कहीं और से नहीं आ रहा है, जैसे कि आपके कूल्हे या आपकी पीठ। लंबे समय से चली आ रही समस्याओं के लिए हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव उपचार की कोशिश करते हैं, जैसे कि गतिविधि परिवर्तन, फिजियोथेरेपी, स्प्रिलिंग, या इंजेक्शन, और हम सर्जरी पर विचार करते हैं जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं हुआ है। संशोधन घुटने की प्रतिस्थापन दर्द को कम करता है और कार्य और स्थिरता में सुधार करता है। अधिकतर लोग उम्मीद कर सकते हैं कि उनके घुटने के काम करने और महसूस करने में काफी सुधार होगा।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले के हफ्तों में हम आपके ऑपरेशन की सावधानीपूर्वक योजना बनाएंगे। आपके घुटने की एक्स-रे की जाएगी, और कभी-कभी एक सीटी या एमआरआई स्कैन भी, ताकि हम इम्प्लांट देख सकें, इसके आसपास की हड्डी, और कितनी हड्डी को पुनर्निर्माण की आवश्यकता है। आप एक मूल्यांकन के लिए भी आएंगे जहां हम आपके घुटने, आपकी त्वचा, आपके सामान्य स्वास्थ्य की जांच करेंगे, और आपके पुराने ऑपरेशन नोट्स और स्कैन की समीक्षा करेंगे। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको दिन से पहले रक्त परीक्षण या एनेस्थेसिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है। सर्जरी से पहले के दिनों में हम आपको आपकी दवाओं के बारे में स्पष्ट निर्देश देंगे, जिसमें यह भी शामिल होगा कि कौन सी दवाएं बंद करनी हैं और कब करनी हैं। सर्जरी के दिन, सात घंटे पहले तक भोजन न करें। हम मानक छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि आपका ऑपरेशन आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी से व्यवस्था करें। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें और अपनी वर्तमान दवाओं की एक सूची लाएं।

उस दिन

आप अस्पताल की शल्य चिकित्सा भर्ती इकाई में आएंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और थिएटर के लिए तैयार किया जाएगा। आप एनेस्थीसियोलॉजिस्ट से मिलेंगे, जो आपके स्वास्थ्य और आपकी दवाओं के बारे में आपके साथ चर्चा 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 ऑपरेशन किया जाता है। पहले घुटने के प्रतिस्थापन की तुलना में ऑपरेशन में अधिक समय लग सकता है, क्योंकि पुराने हिस्सों को सावधानीपूर्वक हटाया जाना चाहिए और हड्डी को पुनर्निर्माण की आवश्यकता हो सकती है।

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जाओगे, जहां नर्स आपको बारीकी से देखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में स्थानांतरित हो जाएंगे या घर जाएंगे, जो आपके द्वारा किए गए ऑपरेशन पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है। यदि आप उसी दिन घर जाते हैं, तो किसी को आपको ले जाना होगा और आपके साथ रहना होगा। यदि आप अस्पताल में रहते हैं, तो हम आपके जाने से पहले आपके डिस्चार्ज की योजना बनाएंगे।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

संशोधन घुटने के प्रतिस्थापन का अर्थ है आपके मूल घुटने के प्रतिस्थापन के कुछ या सभी भागों को निकालना और नए लगा देना। आपका सर्जन आपके पहले ऑपरेशन के समान सामान्य दृष्टिकोण का उपयोग करता है, आमतौर पर घुटने के सामने एक कट के माध्यम से, अक्सर पुराने निशान के साथ या उसके करीब। सर्जन घुटने को खोलता है और जोड़ के चारों ओर के निशान ऊतक को साफ करता है, जिसमें चिपचिपे बैंड भी शामिल होते हैं जो घुटने के ऊपर और इसके किनारों के साथ बैग में बन सकते हैं। इस खालीपन से पूरे जोड़ को देखने के लिए जगह मिलती है और घुटने की टोपी को एक तरफ ले जाने के लिए ताकि पुराने हिस्सों तक पहुंचा जा सके।

फिर पुराने धातु और प्लास्टिक के भागों को हटा दिया जाता है। कितनी हड्डी बची है यह तय करती है कि आगे क्या होता है। यदि हड्डी में छोटे-छोटे छेद हैं, तो उन्हें हड्डी के सीमेंट या दाता की हड्डी के छोटे-छोटे टुकड़ों से भरा जा सकता है। यदि हड्डी के बड़े हिस्से गायब हैं, तो सर्जन उन्हें धातु के ब्लॉकों या आकार के धातु के आस्तीनों के साथ, या विशेष शंकुओं के साथ फिर से बना सकता है जो हड्डी के अंदर फिट होते हैं और नए हिस्सों को पकड़ने के लिए कुछ ठोस देते हैं। इसके बाद नए भागों को लगाया जाता है। उन्हें सीमेंट के साथ, बिना सीमेंट के, या दोनों के मिश्रण के साथ रखा जा सकता है, और कुछ डिजाइनों में अतिरिक्त समर्थन के लिए जांघ और टखने की हड्डियों के अंदर बैठने वाले तने होते हैं।

त्वचा को बंद करने से पहले, सर्जन जोड़ को धोता है और किसी भी ऊतक को हटा देता है जो स्वस्थ नहीं है। फिर कट को बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। यदि संक्रमण संशोधन का कारण है, तो ऑपरेशन चरणों में किया जा सकता है, संक्रमण के ठीक होने के बाद नए भागों को बाद के ऑपरेशन में रखा जाता है।

ऑपरेशन के बाद

आप वसूली क्षेत्र में जाग जाएगा, तो वार्ड में स्थानांतरित जब आप स्थिर हैं। नर्स आपके घुटने की जांच करेंगी, आपका दर्द, और आप कैसा महसूस कर रहे हैं। आपका दर्द निवारण आपके लिए योजनाबद्ध किया जाएगा, और यदि आपका दर्द अच्छी तरह से नियंत्रित नहीं है तो आप नर्सों को बता सकते हैं। आपका घुटना एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाएगा। 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। अधिकांश लोग पहले दिन के भीतर एक फ्रेम या क्रच के साथ खड़े होकर कुछ कदम उठाते हैं, और फिजियोथेरेपिस्ट आपको दिखाएगा कि कैसे। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके साथ रहना चाहिए।

वसूली

आपके घुटने में पहले दिनों और हफ्तों में दर्द और सूजन होगी। इस तरह के एक बड़े ऑपरेशन के बाद यह सामान्य है। सूजन अक्सर घुटने के सामने और निशान के ऊपर बढ़ती दिखती है, और इसे ठीक होने में कुछ समय लग सकता है। आराम, बर्फ, और बैठते समय अपने पैर को ऊंचा रखना असुविधा को कम करेगा। अपनी दर्द निवारक दवा को निर्धारित रूप में लें, और यदि यह काम नहीं कर रहा है तो अपनी टीम को बताएं।

आप सर्जरी के तुरंत बाद उठकर चल-फिर सकेंगे। अधिकतर लोग पहले दिन ही खड़े हो जाते हैं और फ्रेम या क्रच के सहारे कुछ कदम उठाते हैं। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगा, जो आपके घुटने को झुकाने और सीधा करने और आपकी जांघ में ताकत बनाने पर केंद्रित हैं। घर पर ऐसा करते रहें, थोड़ा और अक्सर। आप इस ऑपरेशन के लिए एक ब्रैकेट नहीं पहनेंगे। आप अपने घर के चारों ओर घूम सकते हैं जितना आप महसूस कर सकते हैं, लेकिन मुड़ने, घुटने टेकने और भारी उठाने से बचें जब तक कि आपकी टीम अन्यथा न कहे। घुटने के नीचे तकिया रखकर पीठ के बल सोना अक्सर सबसे आरामदायक स्थिति होती है।

मील के पत्थर तिथियों के बजाय घटनाओं के रूप में आते हैं। जब सूजन कम हो जाती है, तो चलना आसान हो जाता है। जैसे-जैसे गति लौटती है, सीढ़ियां और कार में प्रवेश करना और बाहर निकलना कम अजीब लगता है। एक बार जब आपका सर्जन आपको ड्राइव करने के लिए मंजूरी दे देता है, तो आप सड़क पर वापस आ सकते हैं। बहुत से लोग इस ऑपरेशन के बाद अपनी सामान्य गतिविधियों में लौटते हैं, हालांकि यह अक्सर पहले घुटने के प्रतिस्थापन के बाद बाद होता है। वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है, और आपकी समयसीमा भिन्न हो सकती है। 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।

नए जोड़ के आस-पास का संक्रमण वह समस्या है जिसे हम सबसे करीब से देखते हैं। यह घुटने को गर्म, सूजन और दर्दनाक बना सकता है, घाव से लालपन फैलता है। कुछ लोग सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस करते हैं या उन्हें बुखार होता है। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें, तो अगली यात्रा की प्रतीक्षा करने के बजाय तुरंत क्लिनिक को कॉल करें। संक्रमण महीनों या वर्षों बाद भी प्रकट हो सकता है, इसलिए किसी भी समीक्षा में नए दर्द या सूजन का उल्लेख करें, चाहे वह कितना भी छोटा क्यों न हो।

कभी-कभी नए अंग बिना किसी संक्रमण के ढीले काम करते हैं। यह आमतौर पर ऐसे दर्द की तरह महसूस होता है जो धीरे-धीरे वापस आता है, अक्सर जब आप खड़े होते हैं या चलते हैं, तब भी बढ़ती है, जब तक कि घुटना स्थिर न हो जाए। यदि आपका घुटना पहले की तुलना में कम स्थिर महसूस करना शुरू कर देता है, या दर्द चरित्र बदलता है, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं।

यदि घुटना जितना झुकना और सीधा होना चाहिए उतना नहीं होता है, तो कठोरता विकसित हो सकती है। आप देख सकते हैं कि आप आराम से सीढ़ियों से नीचे नहीं उतर सकते हैं, या झुकना तंग और अवरुद्ध लगता है। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपकी हरकतों की जाँच करता रहेगा। यदि प्रगति रुकती है, तो अपनी टीम को बताएं, क्योंकि कभी-कभी आगे की प्रक्रिया गति को बहाल करने में मदद करती है।

सर्जरी के बाद कभी-कभी पैर में रक्त का थक्का बन सकता है। यह बछड़े में अचानक सूजन और कोमलता की तरह महसूस होता है, कभी-कभी गर्मी या भारी दर्द के साथ। यदि आप यह नोटिस करते हैं, या यदि आपको सांस लेने में तकलीफ होती है या छाती में दर्द होता है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं या एम्बुलेंस को कॉल करें।

कुछ स्वास्थ्य समस्याएं इस ऑपरेशन के बाद जटिलताओं को अधिक संभावना बनाती हैं, जिसमें धूम्रपान करना, बहुत अधिक वजन उठाना और गुर्दे की समस्याएं शामिल हैं। हम सर्जरी से पहले आपके अपने जोखिमों के बारे में बात करेंगे, और ऑपरेशन के दौरान और बाद में हम उन्हें कम करने के लिए कदम उठाते हैं।

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

हमें कब कॉल करें

यदि आपको बुखार है, यदि आपके घाव के आसपास की त्वचा अधिक लाल हो जाती है या तरल पदार्थ लीक होने लगता है, या यदि आपका घुटना गर्म और सूजन हो जाता है, तो हमें तुरंत कॉल करें। यदि आपके घुटने में अचानक तीव्र दर्द होता है, या यदि आप अपने पैर को महसूस नहीं कर पाते या हिल नहीं पाते हैं तो हमें कॉल करें। आपातकालीन विभाग में जाएं या एम्बुलेंस को कॉल करें यदि आपका बछड़ा अचानक सूजन और नाजुक हो जाता है, या यदि आपको सांस लेने में तकलीफ होती है या छाती में दर्द होता है। यदि आप किसी भी चीज़ के बारे में चिंतित हैं, तो हमें कॉल करें। हम एक छोटी सी चिंता के बारे में पहले से ही सुनना चाहते हैं कि आप प्रतीक्षा करें।