

ट्रॉक्लियर डिस्प्लेसिया और ट्रॉक्लेओप्लास्टी

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 हिरपारा, ट्रॉक्लेओप्लास्टी की पेशकश करते हैं जब घुटने की टोपी के पीछे का नाली बहुत सपाट होता है और घुटने की टोपी को फिसलने देता है। इस नाली को ट्रॉक्लिया कहा जाता है। जब यह ठीक से नहीं बनता है, तो इसे ट्रॉक्लियर डिस्प्लेसिया कहा जाता है। यह ऑपरेशन नाली को फिर से आकार देता है ताकि यह घुटने की टोपी को अधिक सुरक्षित रूप से पकड़ सके।

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। हम आपको एक इतिहास, एक परीक्षा, और आवश्यकतानुसार इमेजिंग के साथ आकलन करते हैं। गैर-ऑपरेटिव देखभाल आमतौर पर पहले आती है, जैसे कि फिजियोथेरेपी या गतिविधि परिवर्तन। जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं होता है, या जब अन्य उपचार के बावजूद घुटने की टोपी फिसलती रहती है, तो सर्जरी पर विचार किया जाता है।

यह ऑपरेशन आमतौर पर उन लोगों के लिए पेश किया जाता है जिनके घुटने में गंभीर समतलता है और जिनके घुटने की अस्थिरता जारी है। यह कुछ किशोरों के लिए भी एक विकल्प हो सकता है जिनके विकास प्लेटें अभी भी खुली हैं, और यह आगे के विकास को बाधित किए बिना किया जा सकता है। इसका उद्देश्य एक स्थिर घुटने की टोपी, कम दर्द और दैनिक जीवन और खेल में बेहतर कार्य करना है।

ऑपरेशन से पहले

एक बार ऑपरेशन बुक हो जाने के बाद, हमारी टीम आपको स्पष्ट निर्देश देगी ताकि आपको पता चले कि क्या करना है। आपको अपने ऑपरेशन से सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि आपकी सर्जरी का समय आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपकी कौन सी नियमित दवाएं बंद करनी हैं और कब, इसलिए किसी भी रक्त पतला करने वाली दवाओं सहित 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 स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। 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 पहुंचेंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाएगा। इसके बाद आप एनेस्थेसिस्ट से मिलेंगे। 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।

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जायेंगे, जहां नर्स आपको निगरानी करेंगी जब तक संज्ञाहरण का प्रभाव कम नहीं हो जाता। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में चले जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

ट्रोक्लेओप्लास्टी आपके घुटने की टोपी के पीछे के नाली को फिर से आकार देती है ताकि यह घुटने की टोपी को अधिक सुरक्षित रूप से पकड़ सके। आपका सर्जन आपके घुटने के सामने की ओर कटौती के माध्यम से काम करता है। नाली को गहरा किया जाता है और फिर से आकार दिया जाता है ताकि यह अधिक सामान्य आकार से मेल खाए। घुटने की टोपी फिर बाहर फिसलने के बजाय इस नए नाली में बैठती है और चलती है।

कुछ लोगों को एक ही समय में एक से अधिक प्रक्रियाओं की आवश्यकता होती है। ग्लूव रीशेपिंग को अक्सर एक लिगामेंट की मरम्मत या पुनर्निर्माण के साथ जोड़ा जाता है जो घुटने के अंदर से घुटने की टोपी को स्थिर करता है। यदि जांघ की हड्डी स्वयं मुड़ जाती है, तो हड्डी को काटा जा सकता है और एक बेहतर स्थिति में मोड़ा जा सकता है, जो घुटने की टोपी को ट्रैक पर रखने में भी मदद करता है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि कौन-से भाग आपके लिए लागू होते हैं, क्योंकि प्रत्येक ऑपरेशन आपके घुटने के आकार के अनुरूप होता है।

काटने को टांके लगाकर बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। आप अपने घुटने के साथ वसूली और समर्थन के साथ वसूली क्षेत्र में जागना होगा, और हमारी टीम आप घर जाने से पहले इसकी देखभाल करने के लिए कैसे दिखाएगा।

ऑपरेशन के बाद

आप रिकवरी क्षेत्र में जाग जाएगा, तो वार्ड में स्थानांतरित एक बार आप स्थिर हैं। नर्सों आपकी निगरानी करेंगी और आपको दर्द निवारक दवाएं देंगी ताकि आप आराम से रहें। आपके घुटने को कपड़े पहनाए जाएंगे और समर्थन दिया जाएगा, और हमारी टीम आपको दिखाएगी कि घर जाने से पहले घाव की देखभाल कैसे करें। 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। आपको उठने और चलने के लिए प्रोत्साहित किया जाएगा, अक्सर पहले दिन के भीतर। अस्पताल छोड़ने 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 समय तक दर्द और सूजन रहेगी। दर्द से राहत आपको आरामदायक बनाती है, और जब आप आराम करते हैं तो घुटने को ऊंचा रखने से सूजन को कम करने में मदद मिलती है। बर्फ की थैलियां भी असुविधा को कम कर सकती हैं। आमतौर पर पहले कुछ हफ्तों में सूजन धीरे-धीरे ठीक हो जाती है।

आप जल्दी उठेंगे और मदद के साथ चल सकेंगे, अक्सर पहले दिन के भीतर। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको गति को बहाल करने और जांघ की मांसपेशियों में ताकत बनाने के लिए अभ्यासों के माध्यम से मार्गदर्शन करेगा। इन अभ्यासों का उतना ही महत्व है जितना कि

स्वयं ऑपरेशन का, इसलिए उन्हें निर्देशानुसार करें। आप घर के चारों ओर घूम सकते हैं, लेकिन इसे स्थिर लें और अपनी टीम की सलाह का पालन करें कि पैर के माध्यम से कितना वजन डालना है।

एक बार जब सूजन कम हो जाती है और आंदोलन वापस आ जाता है, तो दैनिक कार्य आसान हो जाते हैं। जैसे-जैसे सप्ताह बीतते जाते हैं, सीढ़ियां चढ़ना, लंबे समय तक खड़े रहना और घुटने टेकना अधिक स्वाभाविक हो जाता है। आप ड्राइव करने में सक्षम हो जाएगा एक बार अपने सर्जन आप साफ, और आप काम करने के लिए और खेल के रूप में अपनी ताकत और आत्मविश्वास वापस आ सकते हैं लौट सकते हैं। अधिक गंभीर रूप से फ्लैट होने वाले लोगों को कभी-कभी खेल में लौटने से पहले थोड़ा अधिक समय की आवश्यकता होती है।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समय-सीमा भिन्न हो सकती है, और आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट आपको प्रत्येक चरण में 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।

घुटने की टोपी अभी भी फिसल सकती है या ऑपरेशन के बाद अस्थिर महसूस कर सकती है। आप देख सकते हैं कि आपके घुटने की टोपी ढीली हो रही है, या फिर यह महसूस हो रहा है कि यह फिर से अपनी जगह से हट रही है। यदि ऐसा होता है, तो अपनी अगली जांच में अपने सर्जन को बताएं, या यदि घुटने में गिरावट जारी रहती है, तो जल्द से जल्द क्लिनिक को कॉल करें।

घुटने के पीछे की संयुक्त सतह समय के साथ खराब हो सकती है। इसे पहनने और आंसू गठिया कहा जाता है, और यह इस ऑपरेशन के बाद घुटने के सामने को प्रभावित कर सकता है। आपको घुटने के सामने गहरा, दर्दनाक दर्द महसूस हो सकता है, या जब आप इसे मोड़ते हैं तो एक क्लिकिंग या पीसने की भावना महसूस होती है। सीढ़ियों पर चढ़ने, लंबे समय तक कुचलने या बैठने से दर्द बढ़ सकता है। यदि आप इन परिवर्तनों को नोटिस करते हैं, तो उन्हें अपनी अगली समीक्षा में लाएं ताकि आपका सर्जन जोड़ का आकलन कर सके।

नाली का आकार बदलना हड्डी को ढंकने वाली उपास्थि को भी प्रभावित कर सकता है। कार्टिलेज चिकनी, फिसलन परत है जो घुटने की टोपी को फिसलने देती है। यदि यह प्रभावित है, तो आपको घुटने में पकड़, पीस, या सूजन महसूस हो सकती है। इन लक्षणों में से किसी का भी उल्लेख अपने सर्जन से करें ताकि उनकी जांच की जा सके।

कुछ लोग जिनके पास एक ही समय में अन्य प्रक्रियाएं होती हैं, जैसे कि घुटने की टोपी के नीचे के टेंडन अनुलग्नक को स्थानांतरित करना, बाद में अधिक समस्याएं हो सकती हैं। आपका सर्जन आपको बताएगा कि ऑपरेशन के कौन से हिस्से आपके लिए लागू होते हैं और आपको किन बातों पर ध्यान देना चाहिए।

किशोरों के लिए जिनके विकास प्लेटें अभी भी खुली हैं, यह ऑपरेशन आगे के विकास को बाधित नहीं करता है। यह उन युवा रोगियों में जांच की गई है जिन्हें घुटने की टोपी के लिए ऑपरेशन किया गया है जो लगातार बाहर निकलती रहती है।

यदि आपको कोई अप्रत्याशित बात दिखाई दे, जैसे कि नया दर्द, सूजन, या घुटने का अस्थिर होना, तो क्लिनिक से संपर्क करें। 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, या घाव के आसपास की त्वचा अधिक लाल, सूजन या लीक होने लगती है तो हमें कॉल करें। यदि आपका दर्द अचानक बढ़ जाता है, या यदि आपका बछड़ा सूजन और नाजुक हो जाता है तो हमें कॉल करें। यदि आप सांस लेने में कठिनाई महसूस करते हैं, या यदि आप अपने पैर में भावना खो देते हैं या इसे स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। इन लक्षणों

की तुरंत जांच की आवश्यकता है। अगर कुछ और भी आपको परेशान करता है, तो क्लिनिक को फोन करें। हम इसके बारे में जल्दी सुनना पसंद करेंगे।