

सिंगल-कम्पार्टमेंट 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 में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा आपके घुटने के अंदर क्या हो रहा है, इसके आधार पर उपचार की सलाह देते हैं। यह ऑपरेशन घुटने के एक पहने हुए हिस्से को कृत्रिम सतह से बदल देता है। नाम का अर्थ है एक कक्ष का प्रतिस्थापन, तीन क्षेत्रों में से एक जहाँ घुटने की हड्डियाँ मिलती हैं। हम आमतौर पर यह सुझाव देते हैं जब पहनने और आंसू गठिया, जिसे ऑस्टियोआर्थराइटिस कहा जाता है, उस एक क्षेत्र तक सीमित है और आपके घुटने का बाकी हिस्सा स्वस्थ 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 ब्रूट के लिए पात्र होने के लिए अपने जीपी से एक रेफरल की आवश्यकता होगी। आपकी यात्रा पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपके घुटने की जांच करते हैं और यदि आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। लंबे समय से चली आ रही समस्याओं के लिए हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं, जैसे कि आपकी गतिविधियों को बदलना या फिजियोथेरेपी। सर्जरी तब चर्चा में आती है जब उन कदमों ने आपको पर्याप्त सुधार नहीं दिया है। ऑपरेशन का उद्देश्य दर्द को दूर करना और कार्य को बहाल करना है ताकि आप सक्रिय रह सकें। हालिया रिपोर्टों से पता चलता है कि 10 वर्षों में 94% प्रत्यारोपण जीवित रहते हैं और 18 वर्षों में 90% जीवित रहते हैं। हम आपके साथ इस विकल्प पर विचार करेंगे और साथ में निर्णय लेंगे कि यह आपके घुटने के अनुकूल है या नहीं।

ऑपरेशन से पहले

एक बार जब आपरेशन की योजना बन जाती है, तो हम आपके घुटने के पहने हुए हिस्से को मैप करने के लिए इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। यह आमतौर पर खड़े एक्स-रे के साथ शुरू होता है, और कभी-कभी एक एमआरआई स्कैन, जो अधिक विस्तार से उपास्थि और नरम ऊतकों को दिखाता है। ये तस्वीरें हमें ऑपरेशन की योजना बनाने में मदद करती हैं और पुष्टि करती हैं कि यह प्रक्रिया आपके घुटने के अनुकूल है।

सर्जरी से पहले के दिनों में, आपको हमारी टीम से स्पष्ट निर्देश मिलेंगे। आपको सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम सात घंटे के लिए पूछना ताकि आप अग्रिम लाया जा सकता है अगर थिएटर सूची जल्दी चला जाता है। कुछ दवाओं को रोकना आवश्यक हो सकता है, और हम आपको बताएंगे कि कौन से और कब। आप जो कुछ भी लेते हैं, उसकी एक सूची साथ लाएं, जिसमें गोलीयाँ, बूंदें और पूरक शामिल हैं। किसी को आपको घर ले जाने की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियाँ हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ एक समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, जो डॉक्टर एनेस्थीसिया देता है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचते हैं, जहाँ आपको चेक-इन किया जाता है और आपरेशन के लिए तैयार किया जाता है। आप एनेस्थेसिस्ट से मिलते हैं, जो डॉक्टर एनेस्थेटिक देता है। 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 वसूली क्षेत्र में जागते हैं, जहाँ नर्स आपको निगरानी करती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वार्ड में जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर। इस ऑपरेशन के बाद बहुत से लोग उसी दिन घर जाते हैं।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

यह ऑपरेशन आपके घुटने के एक हिस्से की पहनी हुई सतह को धातु और प्लास्टिक के हिस्सों से बदल देता है। आपका सर्जन आपके घुटने के सामने एक छोटे से कट के माध्यम से काम करता है, जो पूर्ण घुटने के प्रतिस्थापन के लिए उपयोग किए जाने वाले कट से छोटा होता है। इस छोटे से छेद के माध्यम से काम करने से आपके घुटने को सीधा करने वाले मांसपेशियों और टेंडन को बहुत कम परेशान किया जाता है, जो आपको जल्दी ठीक होने में मदद करता है।

घुटने के अंदर, आपका सर्जन केवल प्रभावित डिब्बे में पहने हुए संयुक्त सतहों को हटा देता है। आपके घुटने के बाकी हिस्सों में स्वस्थ उपास्थि, स्नायुबंधन और हड्डी को छोड़ दिया जाता है। धातु और प्लास्टिक के भागों को फिर जांच और टीन हड्डियों के बीच चिकनी गति बहाल करने के लिए फिट किया जाता है। विशेष उपकरण उनकी स्थिति को निर्देशित करते हैं, और इसका उद्देश्य मूल विकृति के थोड़ा कम सुधार के साथ भागों को संरेखित करना है, ताकि घुटना अपने प्राकृतिक आकार को बनाए रखे। घुटने के अंदर मुख्य पट्टियों में से एक, एक कामकाजी अग्रिम कूसीएट लिगामेंट, समय के साथ प्रतिस्थापन के प्रदर्शन के लिए मायने रखता है, और सर्जरी से पहले मूल्यांकन का एक हिस्सा यह जांचता है।

कुछ क्लिनिक ऑपरेशन की योजना बनाने और उसे अंजाम देने में मदद करने के लिए एक रोबोट सहायक का उपयोग करते हैं। रोबोट स्वयं सर्जरी नहीं करता है। यह आपके सर्जन को भागों को ठीक से मापने और रखने में मदद करता है, और नियोजित लक्ष्यों तक भरोसेमंद रूप से पहुंचने के लिए।

ऊतक की परतों को टांके के साथ बंद कर दिया जाता है, और घाव को एक पट्टी के साथ कवर किया जाता है। इस ऑपरेशन के बाद बहुत से लोग उसी दिन घर जाते हैं, जैसा कि ऊपर बताया गया है। आपके घुटने में पहले सूजन और दर्द होगा, और यह अगले कुछ हफ्तों में ठीक हो जाएगा।

ऑपरेशन के बाद

आप वसूली क्षेत्र में जागते हैं, जहाँ नर्स आपको देखती हैं क्योंकि संज्ञाहरण समाप्त हो जाता है। आपके घुटने में दर्द होगा, और आपको आरामदायक रखने के लिए दर्द निवारक दिया जाएगा। घुटना सूज जाएगा और 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 सर्जरी के दिन खड़े होकर कुछ कदम उठाते हैं, नर्स या फिजियोथेरेपिस्ट के पास। कुछ लोग उसी दिन घर जाते हैं, और कुछ लोग एक रात रहते हैं। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं। कृपया घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें।

वसूली

पहले आपके घुटने में दर्द होगा और सूजन होगी। यह सामान्य है और अगले कुछ हफ्तों में ठीक हो जाता है। शुरुआती दिनों में दर्द से राहत आपको आरामदायक बनाती है, और आराम करते समय घुटने को ऊंचा रखने से सूजन कम होने में मदद मिलती है। कुछ लोग ध्यान देते हैं कि सूजन शाम को अधिक होती है; यह आमतौर पर दिनों के साथ कम हो जाती है।

आप सर्जरी के दिन, पास में मदद के साथ उठकर चल सकेंगे। एक फिजियोथेरेपिस्ट आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेगा और आप घर पर ही इनका अभ्यास करते रहेंगे। व्यायाम घुटने में गति और शक्ति का पुनर्निर्माण करते हैं। आप इस ऑपरेशन के लिए ब्रेसलेट या गिप्स नहीं पहनेंगे। एक बार आपकी समीक्षा में ड्रेसिंग हट जाने के बाद, आप सामान्य रूप से स्नान कर सकते हैं और घर के आसपास हल्के दैनिक कार्यों के साथ आगे बढ़ सकते हैं। सीढ़ियाँ चढ़ना, संक्षिप्त सैर करना और घुटने को धीरे-धीरे झुकाना आपकी दिनचर्या का हिस्सा बन जाता है।

कई लोगों को लगता है कि पहले कुछ हफ्तों में उनका घुटना ऑपरेशन से पहले की तुलना में अधिक स्थिर और कम दर्दनाक लगता है। शुरुआती दिनों में नींद में बेचैनी हो सकती है क्योंकि घुटना नाजुक होता है; अपने पैरों के नीचे या उनके बीच तकिया रखकर आरामदायक स्थिति में रहना अक्सर मदद करता है। जैसे-जैसे सूजन कम होगी और आप फिर से चल-फिर सकेंगे, आप अपने पैरों पर अधिक कामयाब होंगे। आपातकालीन रुकावट में आप जल्दी से प्रतिक्रिया कर सकते हैं और आप मजबूत दर्द की दवा छोड़ सकते हैं; हमारे ड्राइविंग गाइड में विवरण है।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट आपकी समयरेखा का मार्गदर्शन करेंगे, और ज्यादातर लोग काम पर लौटते हैं और कम समय के भीतर कम प्रभाव वाली गतिविधियों को करते हैं।

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।

किसी भी संयुक्त प्रतिस्थापन के बाद संक्रमण मुख्य चिंता का विषय है। घाव के किनारों से फैलने वाली लाली, गर्मी, बहने वाले तरल पदार्थ या गहरे, धड़कने वाले दर्द की तलाश करें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है। आपको बुखार या सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस हो सकता है। यदि आप इनमें से कोई भी संकेत देखते हैं, तो उसी दिन हमारे क्लिनिक को कॉल करें। यदि आप बहुत अस्वस्थ महसूस करते हैं, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। एक प्रतिस्थापन के आसपास एक संक्रमण तत्काल उपचार की आवश्यकता है, और हम अगले कदम पर काम करने के लिए जल्दी से आप देखेंगे।

कृत्रिम अंग समय के साथ ढीले या खराब हो सकते हैं, या आपके घुटने के बाकी हिस्सों में गठिया विकसित हो सकती है। यह आमतौर पर ऐसा महसूस होता है जैसे पुराना दर्द वापस आ रहा हो, दर्द के साथ जो दिनों के बजाय महीनों में बनता है। कुछ लोगों को नए क्लिक, पीस या महसूस होता है कि घुटना स्थिर नहीं है। यदि ऐसा होता है, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं। हम घुटने की जांच करेंगे और इमेजिंग की व्यवस्था करेंगे। कभी-कभी इसका उत्तर एक और ऑपरेशन होता है जो पहने हुए हिस्से को बदलने के लिए होता है या पूर्ण घुटने के प्रतिस्थापन में परिवर्तित होता है, और अगर ऐसा होता है तो हम आपके साथ इस बारे में बात करेंगे।

घुटने में अस्थिरता भी विकसित हो सकती है, जहां जोड़ को ऐसा महसूस होता है कि यह रास्ता दे रहा है या पक्ष से पक्ष में स्थानांतरित हो रहा है। घुटने के अंदर एक प्लास्टिक स्पेसर कभी-कभी जगह से बाहर जा सकता है, जो अक्सर अचानक पकड़ने या बंद होने की भावना का कारण बनता है। हमें तुरंत बताएं कि क्या आपका घुटना बंद हो जाता है, गिरता है या दिन-प्रतिदिन अलग-अलग महसूस करता है।

यदि आपके प्रतिस्थापन से पहले इस घुटने में कीहोल सर्जरी हुई है, तो समीक्षा में इसका उल्लेख करें, क्योंकि यह प्रतिस्थापन के प्रदर्शन को प्रभावित कर सकता है। प्रतिस्थापन के बाद संयुक्त में स्टेरॉयड इंजेक्शन संक्रमण के जोखिम को बढ़ाता है, इसलिए कहीं और होने से पहले हमसे जांच करें।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकांश समस्याएं उन तरीकों से प्रकट होती हैं जिन्हें आप जल्दी पहचान सकते हैं। यदि आपको बुखार है, या घाव अधिक लाल, गर्म हो जाता है या तरल पदार्थ बहने लगता है तो हमें कॉल करें। अगर आपको बछड़े में दर्द या सूजन हो, या अचानक सांस लेने में तकलीफ हो तो हमें कॉल करें। यदि आप बहुत अस्वस्थ महसूस करते हैं, गंभीर दर्द है जो दर्द निवारक दवाओं के साथ कम नहीं होता है, या अपने पैर को महसूस नहीं कर सकते हैं या स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। अगर आपका घुटना फिसल जाता है या गिरता है, तो हमें तुरंत कॉल करें।