

व्यापक आर्थ्रोस्कोपिक प्रबंधन (सीएएम)

व्यापक आर्थ्रोस्कोपिक प्रबंधन मूल संयुक्त को संरक्षित करता है उन्नत कंधे के गठिया वाले युवा, सक्रिय रोगियों के लिए एक संयुक्त-बचत विकल्प।

Kieran Hirpara © ① ③ 4.0



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, आपकी स्थिति के अनुरूप कम से कम आक्रामक विकल्पों से शुरू करते 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। हम आपको एक इतिहास, एक परीक्षा, और आवश्यकतानुसार इमेजिंग के साथ आकलन करते हैं।

कंधे के पहनने और फाड़ने वाले गठिया के लिए, हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं: अपनी गतिविधियों को बदलना, फिजियोथेरेपी, विरोधी भड़काऊ दवा और इंजेक्शन। जब इनसे पर्याप्त सुधार नहीं होता है तो सर्जरी पर विचार किया जाता है।

व्यापक आर्थ्रोस्कोपिक प्रबंधन (सीएएम) एक कीहोल ऑपरेशन है जो कंधे के जोड़ के अंदर क्षतिग्रस्त सतहों और नरम ऊतकों का इलाज करता है। यह आमतौर पर युवा, सक्रिय लोगों को प्रदान किया जाता है जिनके पास उन्नत गठिया है लेकिन अपने स्वयं के जोड़ को रखना चाहते हैं और कंधे के प्रतिस्थापन में देरी करते हैं। कुछ लोग हल्के गठिया और महत्वपूर्ण दर्द के साथ भी उपयुक्त हो सकते हैं।

इस ऑपरेशन का उद्देश्य आपके कंधे के दर्द को कम करना और आपके कंधे की गति और कामकाज में सुधार करना है। अध्ययनों में, इस ऑपरेशन के बाद 76.9% लोगों के पास कम से कम 5 साल बाद भी अपना स्वयं का संयुक्त था। हम चर्चा करेंगे कि क्या यह आपको सूट करता है, और आप उस निर्णय में भागीदार हैं।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी के दिन से पहले, आपका सर्जन आपको अनुसरण करने के लिए स्पष्ट निर्देश देगा। आपको सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। इससे आपके ऑपरेशन को आगे बढ़ाने के लिए जगह मिलती है यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। कुछ दवाओं को रोकना पड़ सकता है, और आपका सर्जन आपको बताएगा कि कौन सी और कितने समय के लिए। आप जो कुछ भी लेते हैं, उसकी एक लिखित सूची लेकर आएं, जिसमें गोलिएन, इंजेक्शन और प्राकृतिक उपचार शामिल हैं। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें जो आपके कंधे पर आसानी से पहना जा सके। ऑपरेशन

की योजना बनाने के लिए एक्स-रे, एमआरआई या अल्ट्रासाउंड जैसी इमेजिंग की आवश्यकता हो सकती है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचेंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाएगा। तुम पहले किसी वार्ड में नहीं जाओगे। संज्ञाहरण विशेषज्ञ आप से ऑपरेशन से पहले मिलेंगे और आपको दोनों भागों के बारे में बताएंगे। यह ऑपरेशन एक क्षेत्रीय तंत्रिका अवरोध के साथ संयुक्त सामान्य संज्ञाहरण के तहत किया जाता है। ऑपरेशन के लिए आप पूरी तरह सोए रहेंगे, और ब्लॉक (एक इंजेक्शन जो आपके जागने से पहले हाथ की आपूर्ति करने वाली नसों को सुन्न कर देता है) सर्जरी के बाद पहले 12 से 24 घंटों के लिए दर्द से राहत प्रदान करता है। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ ऑपरेशन 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 वार्ड में जाते हैं या घर जाते हैं, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर। चूंकि तंत्रिका अवरोध पहले 12 से 24 घंटों के लिए आपके हाथ के एक हिस्से को सुन्न कर सकता है, इसलिए आपको किसी ऐसे व्यक्ति की आवश्यकता होगी जो आपको घर ले जाए, जैसा कि पिछले खंड में बताया गया है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

सीएएम एक कीहोल ऑपरेशन है। आपका सर्जन आपके कंधे के चारों ओर कुछ छोटे-छोटे कटौती करता है, प्रत्येक लगभग 1 सेमी। एक पतला कैमरा और छोटे उपकरण संयुक्त के अंदर काम करने के लिए इन कटौती के माध्यम से जाते हैं।

एक बार अंदर, आपका सर्जन जोड़ को साफ करता है। इसमें कार्टिलेज या हड्डी के ढीले टुकड़ों को हटाना, पहने हुए जोड़ों की सतहों को चिकना करना और सूजन वाले ऊतकों को साफ करना शामिल हो सकता है। जोड़ के चारों ओर तंग ऊतक मुक्त हो जाता है जिससे कंधा अधिक स्वतंत्र रूप से चल सकता है। यदि कंधे के सामने की एक तंत्रिका को निशान ऊतक द्वारा दबाया जा रहा है, तो यह मुक्त हो जाता है। यदि बाइसेप्स मांसपेशियों के शीर्ष पर कंधा पहना जाता है, तो यह ऊपरी बांह की हड्डी में नीचे लंगर डाल दिया जाता है ताकि यह अब दर्द का कारण नहीं बन सके। हड्डी में छोटे-छोटे छेद बनाए जाते हैं जहां पर कार्टिलेज टूट जाता है, जो नए निशान-जैसे ऊतक को बढ़ने और जोड़ को कम करने के लिए प्रोत्साहित करता है। जोड़ के गोले के निचले भाग पर हड्डी के खंभे को काट दिया जाता है।

छोटे घावों को टांके लगाकर बंद किया जाता है और एक ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। आप कंधे की देखभाल के बारे में निर्देशों के साथ घर जाएंगे, और ड्रेसिंग लगभग 10 दिनों तक रहेगी।

ऑपरेशन के बाद

अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते हैं। आप वसूली क्षेत्र में जागना होगा, तो वार्ड में स्थानांतरित। तंत्रिका अवरोध के कारण पहले 12 से 24 घंटों के लिए आपका हाथ सुन्न या भारी महसूस कर सकता है। जैसे-जैसे यह दूर होता जाता है, आप कुछ असुविधा महसूस कर सकते हैं, और नर्स इसे प्रबंधनीय रखने के लिए आपको दर्द निवारक देगी। आप अपने हाथ एक फंदा में समर्थन के साथ घर जाना होगा। 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। अधिकतर लोग घर के छोटे-छोटे कामों को तुरंत कर सकते हैं। कृपया पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें।

वसूली

पहले दिन या दो के लिए, आपका हाथ नर्व ब्लॉक के कारण सुन्न और भारी महसूस करेगा। जैसे-जैसे यह दूर हो जाता है, कंधे के आसपास कुछ दर्द और सूजन की उम्मीद करें। आराम, बर्फ पैक और दर्द राहत योजना हम आपको दे देंगे इस प्रबंधनीय रखेंगे। अधिकांश लोगों को लगता है कि पहले कुछ हफ्तों में असुविधा धीरे-धीरे कम हो जाती है।

आप अपने हाथ एक स्लिंग में के साथ घर जाना होगा। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको शुरू में सौम्य आंदोलनों के माध्यम से मार्गदर्शन करेगा, फिर आपके कंधे की अनुमति के अनुसार शक्ति कार्य के लिए निर्माण करेगा। आप घर के छोटे-छोटे काम तुरंत कर सकते हैं, लेकिन पहले आपको कपड़े पहनने और ऊपर तक पहुंचने जैसी चीजों में मदद की ज़रूरत होगी। शुरुआती दिनों में खड़ी या तकिए के सहारे सोना अधिक आरामदायक होता है। ड्रेसिंग को सूखा रखें और इसे अकेला छोड़ दें; हम आपके साथ इसकी समीक्षा करेंगे।

वसूली चरणों में होती है, और प्रत्येक एक कैलेंडर पर एक तारीख के बजाय आपके कंधे क्या कर सकते हैं पर आधारित है। जैसे-जैसे सूजन कम होती है और आंदोलन वापस आता है, दैनिक कार्य आसान हो जाते हैं। एक बार जब आपका सर्जन आपको साफ कर देता है, आमतौर पर छह सप्ताह की समीक्षा में, आप फिर से ड्राइव कर सकते हैं; हमारे गाइड को देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#)। जब आपका कंधा बिना किसी दर्द के इसे सहन कर लेता है, तो मजबूती आखिरी में आती है।

हर कोई अपनी गति से ठीक हो जाता है, इसलिए आपकी समयरेखा अलग हो सकती है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट प्रत्येक यात्रा पर आपकी प्रगति की जांच करेंगे और यदि आवश्यक हो तो योजना को समायोजित 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।

कीहोल कंधे की सर्जरी में जटिलताओं की दर कम होती है। फिर भी, यह जानने में मदद मिलती है कि पहले हफ्तों में क्या देखना है।

यदि आपके पास पहले से ही कार्पल टनल सिंड्रोम है या आपकी उंगलियों या हाथ में टेंडन की सूजन है, तो हमें अपनी सर्जरी से पहले बताएं। इन स्थितियों से सर्जरी के बाद हाथ और उंगलियों की समस्याएं होने की संभावना अधिक होती है। हाथ में सूजन भी ऐसा ही कर सकती है। आपको अपनी उंगलियों में फिंगरिंग, सुन्नता या सूजन महसूस हो सकती है जो पहले नहीं थी। अपनी अगली समीक्षा में इसका उल्लेख करें, या यदि यह जल्दी से खराब हो जाता है तो क्लिनिक को कॉल करें।

कीहोल कंधे की सर्जरी के बाद कठोरता सबसे आम समस्या है। आपके कंधे को तंग महसूस हो सकता है और इसे हिलाना मुश्किल हो सकता है, और आराम से तंगता कम नहीं हो सकती है। यदि पहले कुछ हफ्तों के बाद भी सरल आंदोलन दर्दनाक और प्रतिबंधित रहते हैं, तो इसे अपनी समीक्षा में लाएं। अधिकतर कठोरता बिना किसी अन्य ऑपरेशन के अपने आप ठीक हो जाती है।

एक ही कंधे में गठिया होने से सर्जरी के तुरंत बाद और बाद में दोनों तरह की समस्याओं की संभावना बढ़ जाती है। यह एक कारण है कि हम इस ऑपरेशन पर निर्णय लेने से पहले आपके साथ विकल्पों के माध्यम से ध्यान से बात करते हैं।

कीहोल सर्जरी के दौरान, छोटे उपकरण ऊतक के माध्यम से टांके ले जाते हैं। इनमें से एक उपकरण कभी-कभी टूट सकता है, जिससे जोड़ के अंदर एक छोटा टुकड़ा रह जाता है। आप आमतौर पर यह अपने आप को महसूस नहीं होगा। यह कुछ ऐसा है जो आपके सर्जन ऑपरेशन के दौरान देखते हैं और वहां प्रबंधन करते हैं।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकांश लोग बिना किसी समस्या के ठीक हो जाते हैं, लेकिन कुछ लक्षणों को तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता होती है। यदि आपको बुखार हो, या घावों के आसपास की त्वचा अधिक लाल हो जाए या तरल पदार्थ निकलना शुरू हो जाए तो हमें तुरंत कॉल करें। यदि आपको अचानक तीव्र दर्द, आपके बछड़े में सूजन, या सांस लेने में तकलीफ होती है तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आपके हाथ या हाथ में संवेदना खो जाती है, या यदि आप इसे बिल्कुल नहीं हिला सकते हैं तो हमें कॉल करें। यदि आप अनिश्चित हैं कि कोई लक्षण गंभीर है या नहीं, तो क्लिनिक को कॉल करें और हम आपको निर्णय लेने में मदद करेंगे।

इस स्थिति के बारे में अधिक जानकारी कहां से प्राप्त करें

यह पृष्ठ स्वयं ऑपरेशन के बारे में है। यह किस स्थिति का इलाज करता है, जिसमें यह भी शामिल है कि क्या सबूत दिखाता है कि सर्जरी कब मदद करती है और कब नहीं, इस पर अधिक विस्तार से कवर किया गया है [कंधे का गठिया](#) पृष्ठ।