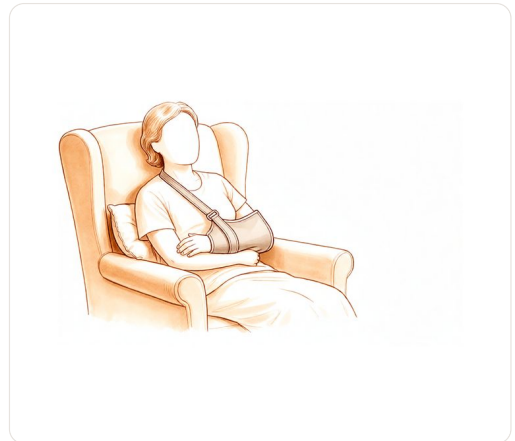


तीव्र निकटवर्ती ह्यूमरस फ्रैक्चर के लिए कंधे की आर्थ्रोप्लास्टी

एक प्रतिस्थापन के साथ एक जटिल कंधे फ्रैक्चर का उपचार।

Kieran Hirpara © ⓘ 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

मटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, आपके विशिष्ट घाव के अनुसार उपचार करते हैं। हम कम से कम आक्रामक विकल्पों के साथ शुरू करते हैं जो आपकी स्थिति के अनुरूप हैं। कई कंधे के फ्रैक्चर के लिए इसका मतलब है आराम, एक फंदा और फिजियोथेरेपी पहले। इस प्रकार के अधिकांश फ्रैक्चर बिना सर्जरी के ठीक हो जाते हैं, और 90% से अधिक गैर-ऑपरेटिव देखभाल के साथ अच्छी तरह से जुड़ते हैं। लेकिन कुछ फ्रैक्चर बुरी तरह से विस्थापित हैं, जिसका अर्थ है कि टूटे हुए टुकड़े अलग हो गए हैं। इन मामलों में, विशेष रूप से वृद्ध रोगियों में, तुरंत सर्जरी की सिफारिश की जा सकती है।

यह ऑपरेशन फ्रैक्चर के लिए बनाया गया कंधे का प्रतिस्थापन है। आपके हाथ की हड्डी का गोल शीर्ष निकाला जाता है और एक कृत्रिम जोड़ के साथ प्रतिस्थापित किया जाता है। यह आमतौर पर जटिल फ्रैक्चर वाले बुजुर्ग रोगियों को दिया जाता है जहां टूटे हुए टुकड़ों को मज़बूती से एक साथ नहीं रखा जा सकता है। पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की प्रतीक्षा करना और कोशिश करना खराब कार्य और अधिक जटिलताओं का कारण बन सकता है, इसलिए हम चोट के तुरंत बाद ऑपरेशन करने की सलाह दे सकते हैं। इसका मुख्य उद्देश्य विश्वसनीय दर्द निवारण है। अपने हाथ की गति और उपयोग में सुधार करना एक और लक्ष्य है, हालांकि परिणाम व्यक्ति से व्यक्ति में अधिक भिन्न होते हैं। हम आपके साथ इस सब पर चर्चा करेंगे और साथ में निर्णय लेंगे।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले, आपको कुछ स्कैन की आवश्यकता होगी ताकि हम ऑपरेशन की योजना बना सकें। अपने कंधे के एक्स-रे पहले आते हैं। कभी-कभी एमआरआई (एक स्कैन जो टेंडन जैसे नरम ऊतकों को दिखाता है) या अल्ट्रासाउंड जोड़ा जाता है। हम आपको बताएंगे कि आपको किस स्कैन की आवश्यकता है। उस दिन, अपने ऑपरेशन समय से सात घंटे पहले खाना बंद कर दें। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछना ताकि हम आप आगे ला सकते हैं अगर थिएटर सूची जल्दी चला जाता है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपको कौन-सी दवाएं लेना बंद करनी हैं और कब करनी हैं। आप जो कुछ भी लेते हैं उसकी एक लिखित सूची ले आओ। बाद में किसी के द्वारा घर ले जाने की व्यवस्था करें, और 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।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में पहुंचेंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और ऑपरेशन के लिए तैयार किया जाएगा। 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। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। इसके बाद, आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जायेंगे, जहाँ नर्स आपको निगरानी करेंगी जब तक संज्ञाहरण का प्रभाव कम नहीं होता जाता। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वार्ड में जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया और आपकी रिकवरी के आधार पर।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

यह फ्रैक्चर के लिए बनाया गया कंधे का प्रतिस्थापन है। आपका सर्जन ऑपरेशन किए जाने वाले क्षेत्र पर एक एकल कट करता है और टूटे हुए कंधे के जोड़ तक पहुंचने के लिए इसके माध्यम से काम करता है। आपके हाथ की हड्डी का गोल शीर्ष, जो टूटा हुआ टुकड़ा है, हटा दिया जाता है। इसके स्थान पर धातु और प्लास्टिक से बना एक कृत्रिम जोड़ जाता है, जो किसी टूटी हुई छड़ी को एक चिकनी नई गेंद से ढकने जैसा है।

फिर सर्जन नए जोड़ के चारों ओर के हिस्सों का पुनर्निर्माण करता है। आपके हाथ की हड्डी के ऊपरी भाग के पास की हड्डी की गांठें, जहाँ आपके कंधे की नर्स जुड़ी होती हैं, को वापस स्थिति में लाया जाता है और मजबूत टांके के साथ प्रत्यारोपण पर रखा जाता है। इन टुकड़ों को वापस अपनी जगह पर लाना और चीजों को ठीक करना, क्योंकि वे आपकी बांह को चलाने वाली नर्सों को ले जाते हैं। सर्जन जोड़ के चारों ओर नरम ऊतकों को भी संतुलित करता है और नए हिस्सों को स्थापित करता है ताकि हाथ अपनी प्राकृतिक लंबाई और कोण पर बैठ जाए।

जब सब कुछ ठीक हो जाता है, तो घाव बंद हो जाता है। पहले बंद घाव पर एक बारीक, आत्म-चिपकने वाला जाल लगाया जाता है, जो त्वचा के किनारों को एक साथ रखता है। फिर जाल पर एक तरल त्वचा गोंद लगाया जाता है, जहाँ यह पूरी चीज को सील करने के लिए सेट होता है। यह लगभग एक से दो सप्ताह तक रहता है और फिर उठता है और अपने आप को हटा देता है, इसलिए बाहर निकालने के लिए कुछ भी नहीं है।

ऑपरेशन के बाद

जब आप जायेंगे, तो आप रिकवरी क्षेत्र में होंगे, और नर्स संज्ञाहरण खत्म होने पर आपकी बारीकी से निगरानी करेंगी। अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते हैं। आपके कंधे में पहले दर्द होगा, और हम आपको आरामदायक रखने के लिए दवा देंगे। आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करेगा, जिसे व्यायाम और धोने के लिए उतार दिया जाता है। 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। सर्जरी के तुरंत बाद एक नर्स आपको उठाने और चलने में मदद करेगी। कृपया घर जाने के बाद पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें।

वसूली

सर्जरी के बाद पहले दिनों में आपके कंधे में दर्द और सूजन होगी। यह सामान्य है और धीरे-धीरे ठीक हो जाता है। आइस पैक, आराम और आपकी दर्द निवारक दवाएं असुविधा को कम करने में मदद करती हैं। थिएटर से तंत्रिका अवरोध पहले दिन खत्म हो जाता है, इसलिए दर्द बढ़ने से पहले अपनी दवा लें।

आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करता है। व्यायाम और धोने के लिए इसे उतार दिया जाता है। आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको शुरू से ही सौम्य आंदोलनों के माध्यम से मार्गदर्शन करेगा, और ये अभ्यास आपके द्वारा की जाने वाली किसी भी अन्य चीज़ से अधिक महत्वपूर्ण हैं। उन्हें तब भी बनाए रखें जब प्रगति धीमी लगती हो। आप पहले दिन से ही घर के चारों ओर घूम सकते हैं, लेकिन आपको पहले भोजन, कपड़े पहनने और खरीदारी के लिए मदद की आवश्यकता होगी। शुरुआती हफ्तों में कुर्सी पर या अतिरिक्त तकिए के साथ सोना अधिक आरामदायक होता है।

मील के पत्थर घटनाओं के रूप में आते हैं, तिथियों के रूप में नहीं। जब सूजन कम हो जाती है, तो रोजमर्रा के काम आसान हो जाते हैं। जैसे-जैसे आपकी गति बहाल होगी, आप आगे तक पहुंचेंगे और थोड़ा और उठाएंगे। एक बार जब आपका सर्जन आपको ड्राइव करने के लिए मंजूरी दे देता है, आमतौर पर छह सप्ताह की समीक्षा में, आप सड़क पर वापस आ सकते हैं; देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#)। पूरी तरह से ठीक होने में समय लगता है, और आपके अभ्यासों के साथ निरंतर प्रयास आपको अच्छे परिणाम की सबसे अच्छी संभावना देता है।

हर कोई अपनी गति से ठीक हो जाता है। आपकी समयसीमा अलग हो सकती है, और आपका सर्जन और फिजियो आपको रास्ते 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।

संक्रमण सबसे गंभीर समस्या है। यह एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के रूप में प्रकट हो सकता है जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, घाव से लालपन फैलता है, या बुखार होता है। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें तो हमें तुरंत बताएं। एक गहरे संक्रमण को तत्काल उपचार की आवश्यकता होती है, इसलिए अपनी अगली नियुक्ति की प्रतीक्षा न करें।

नए संयुक्त कभी कभी जगह से बाहर आ सकता है। आप अचानक एक झटका महसूस करेंगे, जिसके बाद दर्द होगा और एक हाथ जो सामान्य रूप से नहीं चलेगा। यदि ऐसा होता है, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें या आपातकालीन विभाग में जाएं।

कृत्रिम भाग समय के साथ ढीले हो सकते हैं। यह आमतौर पर अचानक नहीं बल्कि धीरे-धीरे बनता है। आप देख सकते हैं कि कुछ समय के बाद आपके कंधे में दर्द वापस आ जाता है, साथ ही कंधे में टकराने या पीसने की अनुभूति होती है। अपनी अगली समीक्षा में इस ऊपर लाओ, जहां स्कैन संयुक्त जांच कर सकते हैं।

प्रत्यारोपण के आसपास की हड्डी टूट सकती है। यह गिरने या दस्तक देने के बाद हो सकता है, और यह अचानक दर्द और सूजन के साथ एक नई चोट की तरह महसूस करता है। यदि ऐसा होता है तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

कंधे के आसपास की तंत्रिका क्षति इस ऑपरेशन का एक ज्ञात जोखिम है। यह हाथ में सुन्नता, झुनझुनी या कमजोरी का कारण बन सकता है। अधिकतर तंत्रिकाओं की जलन अपने आप ठीक हो जाती है, लेकिन अगर ऐसा नहीं होता है तो अपने सर्जन को समीक्षा के समय बताएं।

सर्जरी के बाद कठोरता और निरंतर दर्द हो सकता है। कंधा तंग महसूस होता है और आपके अभ्यास के बावजूद आंदोलन सीमित रहता है। अपनी समीक्षा में इसका उल्लेख करें ताकि आपकी फिजियोथेरेपी योजना को समायोजित किया जा सके।

प्रत्यारोपण के आसपास की हड्डी के टुकड़े कभी-कभी ठीक नहीं हो सकते हैं, या एक स्थानांतरित स्थिति में ठीक हो सकते हैं। इससे कंधा अपेक्षा से कमजोर या कम स्थिर हो सकता है। आपका सर्जन आपके अनुवर्ती स्कैन पर इसे उठाएगा और आपके साथ विकल्पों पर चर्चा करेगा।

कुछ रोगियों को बाद में एक और ऑपरेशन की आवश्यकता होती है, कभी-कभी ट्रैक के नीचे वर्षों तक। कारणों में संयुक्त सतहों का ढीला होना, विस्थापन, संक्रमण या पहनना शामिल हैं। पहली सर्जरी की तुलना में संशोधन सर्जरी अधिक जटिल होती है और वसूली धीमी हो सकती है।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकतर समस्याओं में शुरुआती लक्षण दिखाई देते हैं, और हम आपको प्रतीक्षा करने के बजाय आपसे सुनना पसंद करेंगे। यदि आपको बुखार है, यदि आपके घाव के आसपास की त्वचा अधिक लाल हो जाती है या तरल पदार्थ का रिसाव शुरू हो जाता है, या यदि आपका दर्द कम होने के बजाय बदतर होता रहता है तो हमें कॉल करें। यदि आप अचानक अपने हाथ को महसूस नहीं कर पाते या उसे हिलाने में असमर्थ हो जाते हैं, यदि आपके बछड़े में सूजन या दर्द होता है, या यदि आपको सांस लेने में तकलीफ होती है, तो आपातकाल पर जाएं। ये रक्त के थक्के का संकेत दे सकते हैं। गिरने या दस्तक देने के बाद अचानक तीव्र दर्द भी तत्काल देखभाल की आवश्यकता है।

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 [निकटवर्ती ह्यूमरस फ्रैक्चर](#) पृष्ठ।