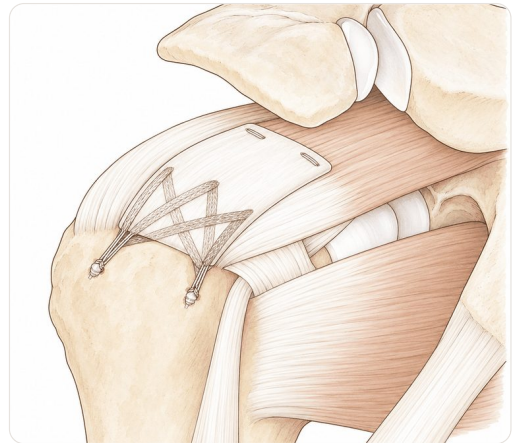


संशोधन रोटटर कफ की मरम्मत

एक फिर से फाड़ा हुआ रोटटर कफ, जिसे एक संशोधन मरम्मत के साथ इलाज किया गया।

Kieran Hirpara © ① ② 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। आपकी नियुक्ति पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपके कंधे की जांच करते हैं, और जहां आवश्यक हो वहां इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। लंबे समय से चली आ रही समस्या के लिए हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल का प्रयास करते हैं, जैसे कि गतिविधि परिवर्तन, फिजियोथेरेपी या हाथ चिकित्सा, स्प्लिंटिंग, या इंजेक्शन। सर्जरी तब होती है जब उन कदमों से आपको पर्याप्त सुधार नहीं मिलता है।

एक संशोधन रोटटर कफ मरम्मत एक कंधे की नस की मरम्मत के लिए एक दूसरा ऑपरेशन है जो पहले की मरम्मत के बाद फिर से टूट गया या कभी ठीक नहीं हुआ। हम इसका सुझाव देते हैं जब दर्द, रात का दर्द, कमजोरी, या कठोरता पहले के उपचार के बावजूद बनी रहती है। अल्ट्रासाउंड या एमआरआई जैसी स्कैन हमें निर्णय लेने से पहले टेंडन और इसके आसपास की मांसपेशियों की जांच करने में मदद करती हैं। इस ऑपरेशन का उद्देश्य आपके दर्द को कम करना और आपके कंधे की गति और कामकाज में सुधार करना है। बहुत से लोग सर्जरी के 5 साल बाद भी सुधार को बनाए रखते हैं। हम आपके साथ लाभों और जोखिमों के बारे में बात करेंगे और निर्णय आप हमारे साथ मिलकर लेंगे।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले हम ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए स्कैन की व्यवस्था करते हैं। इनमें एक्स-रे, अल्ट्रासाउंड या एमआरआई (एक स्कैन जो आपके कंधे के आसपास के नरम ऊतकों को विस्तार से दिखाता है) शामिल हो सकते हैं। आपके ऑपरेशन से पहले के दिनों में, आपको सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि हम आपकी सर्जरी को आगे बढ़ा सकें यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है; आपका सर्जन आपके सटीक समय की पुष्टि करेगा। यदि आप नियमित रूप से दवाएं लेते हैं, तो उनकी एक सूची लाएं और हम आपको बताएंगे कि किन दवाओं को रोकना है। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें जिन्हें पहनना और उतारना आसान हो। यदि आपको कोई अन्य

चिकित्सीय स्थिति है, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट (आपको एनेस्थीसिया देने वाला विशेषज्ञ) के साथ समीक्षा करने की आवश्यकता हो सकती 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। इसके बाद आप एनेस्थेसिस्ट से मिलेंगे। यह ऑपरेशन एक क्षेत्रीय तंत्रिका अवरोध के साथ संयुक्त सामान्य संज्ञाहरण के तहत किया जाता है। आपरेशन 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। संज्ञाहरण विशेषज्ञ आप से ऑपरेशन से पहले मिलेंगे और आपको दोनों भागों के बारे में बताएंगे। फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। जब यह समाप्त हो जाता है, तो आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागते हैं, जहां नर्स आपको देखती हैं जबकि संज्ञाहरण समाप्त 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।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

एक संशोधन रोटेटर कफ की मरम्मत कुंजी छेद सर्जरी के माध्यम से की जाती है। आपका सर्जन आपके कंधे के चारों ओर कुछ छोटे कटौती करता है, जिसमें पीठ में एक भी शामिल है, और संयुक्त के अंदर एक छोटे कैमरे के साथ काम करता है। कैमरा फटे कंधे और हड्डी को दिखाता है।

सामान्य योजना यह है कि हड्डी में रखे गए छोटे एंकरों के साथ स्नायु को फिर से जोड़ना है। इन एंकरों में टांके होते हैं जो टेंडन से गुजरते हैं। लंगरों को दो पंक्तियों में रखा जाता है: एक पंक्ति जोड़ के करीब, और दूसरी पंक्ति आगे की ओर जो टेंडन को हड्डी के खिलाफ दृढ़ता से नीचे खींचती है जहां इसे ठीक होने की आवश्यकता होती है। आपके सर्जन को ऑपरेशन के दौरान क्या मिलता है, इस पर निर्भर करते हुए, वे इसके बजाय एंकरों की एक पंक्ति का उपयोग कर सकते हैं, या जोड़ के करीब एक अलग प्रकार के एंकर का उपयोग कर सकते हैं।

जैविक ऊतक से बना एक नरम पैच अक्सर मरम्मत स्थल पर टेंडन के नीचे रखा जाता है ताकि इसे हड्डी पर वापस ठीक करने के लिए प्रोत्साहित किया जा सके। आप इस बारे में हमारे पेज पर और अधिक पढ़ सकते हैं [एनफिक्स जैविक मचान](#)।

यदि वह हड्डी जिस पर टेंडन लगा हुआ है वह टूट गई है, तो आपका सर्जन इसे फिर से बनाने के लिए थोड़ी मात्रा में हड्डी का प्रत्यारोपण जोड़ सकता है, ताकि एंकरों को पकड़ने के लिए कुछ ठोस हो। यदि टेंडन बहुत क्षतिग्रस्त हो गया है, तो अन्य विकल्पों जैसे कि अंतर को पाटने के लिए एक दाता टेंडन का उपयोग करना आपकी देखभाल से पहले या उसके दौरान आपके साथ चर्चा की जा सकती है।

घावों को सिलाई के साथ बंद किया जाता है, और घावों पर एक पट्टी लगाई जाती है। आप उस ड्रेसिंग को लगभग 10 दिनों तक रखते हैं।

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। नर्स आपका निरीक्षण करेंगी और आवश्यकता के अनुसार आपको दर्द निवारक दवाएं देंगी। थियेटर से तंत्रिका अवरोध अक्सर पहले 12 से 24 घंटों के लिए कंधे को आरामदायक रखता है, इसलिए आप पहले थोड़ा दर्द महसूस कर सकते हैं। आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करेगा। आप इसे धोने के लिए और आपको दिखाए जाने वाले अभ्यासों के लिए उतार सकते हैं। 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। एक नर्स आपको बैठने, खड़े होने और थोड़ी दूरी चलने में मदद करेगी,

आमतौर पर जागने के कुछ घंटों के भीतर। कृपया घर जाने के बाद पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें।

वसूली

सर्जरी के बाद पहले दिन आराम और आराम के बारे में हैं। तंत्रिका अवरोध एक दिन या उससे भी कम समय में समाप्त हो जाता है, और फिर कंधे में पहले की तुलना में अधिक दर्द हो सकता है। कंधे और ऊपरी बांह के चारों ओर सूजन और चोट लगना सामान्य है और अगले कुछ हफ्तों में ठीक हो जाता है। बर्फ के थैले, आराम, और दर्द निवारक जो हम लिखते हैं, वे सब इसे कम करने में मदद करते हैं। कई लोगों को शुरू में कुर्सी पर खड़ी या तकिए पर सहारा लेकर सोना अधिक आरामदायक लगता है, क्योंकि फ्लैट लेटकर सोए जाने से कंधे पर दबाव पड़ सकता है।

आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करता है। आप इसे धोने के लिए और अपने फिजियोथेरेपिस्ट द्वारा दिखाए गए व्यायाम के लिए उतारते हैं। ये व्यायाम धीरे-धीरे शुरू होते हैं, छोटे-छोटे आंदोलनों के साथ कंधे को कठोर होने से बचाने के लिए जबकि कंधे की नस ठीक हो जाती है। समय के साथ आंदोलन बड़े और मजबूत होते जाते हैं, हमेशा आपके फिजियोथेरेपिस्ट और आपके अपने आराम से निर्देशित होते हैं। दिन-प्रतिदिन, आप चल सकते हैं, घर के चारों ओर घूम सकते हैं, और अपने दूसरे हाथ को स्वतंत्र रूप से उपयोग कर सकते हैं। जब तक आपका कंधा तैयार न हो जाए, तब तक आपको भारी कार्यों जैसे उठाने, उठाने और ऊपर तक पहुंचने में मदद की ज़रूरत होगी।

जब सूजन कम हो जाती है और आंदोलन वापस आ जाता है, तो रोजमर्रा की गतिविधियां आसान हो जाती हैं। कपड़े पहनना, कपड़े धोना और घर के छोटे-छोटे काम पहले आते हैं। ड्राइविंग तब तक इंतजार करती है जब तक कि आपका सर्जन आपको आपकी समीक्षा में मंजूरी नहीं देता, आमतौर पर छह सप्ताह के निशान के आसपास; हमारे गाइड पर देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#) विवरण के लिए। काम और खेल चरणों में वापस आते हैं, एक बार जब आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट सहमत होते हैं कि कंधा अच्छी तरह से ठीक हो गया है।

वसूली व्यक्ति से व्यक्ति में भिन्न होती है। आपकी समयसीमा अलग हो सकती है, और आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट 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।

मुख्य बात हम के लिए देख रहे हैं फिर से tendon फाड़ना है। यह ऐसा महसूस हो सकता है जैसे कि दर्द वापस आ जाता है, जब आप उठाते हैं या पहुंचते हैं तो कमजोरी के साथ। अधिकांश आंसू जो फिर से होते हैं वे पहले छह महीनों के भीतर होते हैं, इसलिए हम उस समय के दौरान आपके कंधे पर कड़ी नजर रखते हैं। यदि आपका दर्द या कमजोरी वापस आती है, तो अगली समीक्षा की प्रतीक्षा करने के बजाय हमें पहले बताएं।

संक्रमण असामान्य है लेकिन तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता है। यदि आप एक गहरे, धड़कने वाले दर्द को नोटिस करते हैं जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, घाव से लाली फैलती है, बुखार, या एक कंधे जो गर्म महसूस करता है, तो अपने जीपी को देखें या आपातकालीन विभाग में जाएं। कभी-कभी एक असफल मरम्मत को एक निम्न-ग्रेड संक्रमण से जोड़ा जा सकता है जिसे देखना मुश्किल है। कंधे में गंभीर दर्द या जकड़न जो बसती नहीं हमेशा संक्रमण के लिए एक जांच के लिए नेतृत्व करना चाहिए, तो हमें यह उल्लेख।

हर पुनर्मूल्यांकन एक दर्द मुक्त, मजबूत कंधे के लक्ष्य तक नहीं पहुंचता है। कुछ लोगों को लगता है कि उनकी गति में उतना सुधार नहीं होता जितना उन्होंने उम्मीद की थी, या कि कठोरता और कमजोरी बनी रहती है। यदि टेंडन ऊतक पतला है, आंसू बड़ा है, या गठिया शुरू

हो गई है, तो परिणाम हम दोनों की इच्छा से कम हो सकता है। हम आपके साथ ईमानदारी से बात करेंगे कि आपके स्कैन क्या दिखाते हैं इससे पहले कि आप निर्णय लें।

ऐसी चीजें भी हैं जो मरम्मत की विफलता के जोखिम को बढ़ाती हैं। सर्जरी के तुरंत बाद कुछ एंटीबायोटिक्स लेने से मरम्मत विफल हो जाती है और दूसरी सर्जरी की आवश्यकता होती है। यदि आपको अपनी मरम्मत के बाद के हफ्तों में कोई नई दवा निर्धारित की जाती है, तो यह पहले हमसे या अपने जीपी से जांच करने के लायक है। आपके रक्त में कोलेस्ट्रॉल की समस्याएं यह भी प्रभावित कर सकती हैं कि कंधा कितनी अच्छी तरह से ठीक हो जाता है, इसलिए हम आपके सामान्य स्वास्थ्य को ध्यान में रखते हैं जब हम इस बारे में बात करते हैं कि क्या उम्मीद करनी है।

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

हमें कब कॉल करें

यदि आपको बुखार, घाव से फैलने वाली लाली, घाव से स्राव या लगातार बढ़ते हुए दर्द का अनुभव हो तो हमें कॉल करें। हमें जल्दी से बताएं कि क्या दर्द या कमजोरी वापस आ जाती है, या यदि आपकी रिकवरी के मील के पत्थर पीछे हट जाते हैं। यदि आपको अचानक तीव्र दर्द, बछड़े की सूजन, सांस लेने में तकलीफ, हाथ में संवेदना की कमी या हाथ को हिलाने में असमर्थता हो तो आपातकालीन सेवा में जाएं। अधिकांश आंसू जो फिर से होते हैं वे पहले छह महीनों के भीतर होते हैं, इसलिए हम उस समय के दौरान आपके कंधे पर कड़ी नजर रखते हैं।

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 [रोटेटर कफ विकार](#) पृष्ठ।