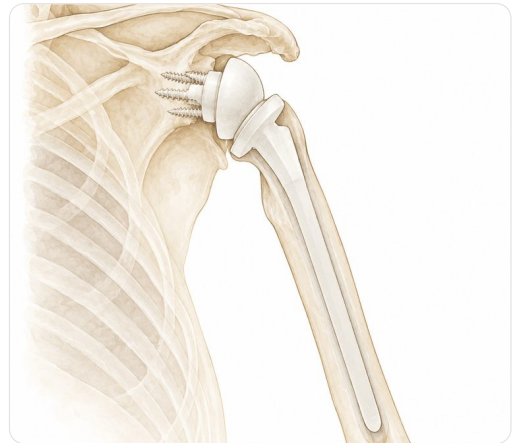


संशोधन कंधा प्रतिस्थापन

एक संशोधन कंधे प्रतिस्थापन। एक लंबे स्टेम इम्प्लांट पिछले घटकों द्वारा कमजोर हड्डी को बाईपास करता है और नए जोड़ को हाथ के नीचे स्वस्थ हड्डी में एंकर करता है।

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

मेटर 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 पहली यात्रा पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपके कंधे की जांच करते हैं, और इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं जहां इसकी आवश्यकता होती है। लंबे समय से चली आ रही समस्याओं के लिए हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव उपचार की कोशिश करते हैं, जैसे कि गतिविधि परिवर्तन, फिजियोथेरेपी, या स्प्लिंटिंग, और हम सर्जरी पर विचार करते हैं जब इससे पर्याप्त सुधार नहीं हुआ है।

एक संशोधन कंधे प्रतिस्थापन एक दूसरा ऑपरेशन है जो पहले के कंधे प्रतिस्थापन के कुछ या सभी भागों को प्रतिस्थापित करता है। हम सुझाव देते हैं कि जब पहली प्रतिस्थापन अब अच्छी तरह से काम नहीं कर रहा है, तो अक्सर क्योंकि भागों ढीले हो गए हैं, संयुक्त अस्थिर हो गया है, या सॉकेट पहना हुआ है। गंभीर दर्द और कठोरता मुख्य कारण है कि लोग इस ऑपरेशन के लिए हमारे पास आते हैं। लक्ष्य कम दर्द, बेहतर आंदोलन, और एक स्थिर कंधे है। रिव्यू रिवर्स शोल्डर रिप्लेसमेंट में दस साल में 85% इम्प्लांट सर्वाइवल रेट होता है। हम बात करेंगे कि यह ऑपरेशन आपके लिए क्या कर सकता है और क्या नहीं कर सकता है, और साथ में तय करेंगे कि यह आपके लिए सही है या नहीं।

ऑपरेशन से पहले

आपके कंधे को इमेजिंग की आवश्यकता होगी ताकि हम ऑपरेशन की योजना बना सकें। कुछ कोणों से साधारण एक्स-रे आमतौर पर पर्याप्त होते हैं। कभी-कभी एक एमआरआई (एक स्कैन जो नरम ऊतकों को दिखाता है) या एक अल्ट्रासाउंड जोड़ा जाता है। सर्जरी के दिन से पहले, आपको हमारी टीम से स्पष्ट निर्देश मिलेंगे। आपको सात घंटे पहले तक खाना और पीना बंद करना होगा। हम सामान्य छह के बजाय सात घंटे मांगते हैं ताकि यदि थिएटर की सूची जल्दी समाप्त हो जाए तो आपको आगे लाया जा सके। अपनी सभी वर्तमान दवाओं की एक लिखित सूची ले जाएं, क्योंकि कुछ को रोकना पड़ सकता है। आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थेसिस्ट (एनेस्थेटिक देने वाले विशेषज्ञ) 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। इसके बाद आप एनेस्थेसिस्ट से मिलेंगे। यह ऑपरेशन एक क्षेत्रीय तंत्रिका अवरोध के साथ संयुक्त सामान्य संज्ञाहरण के तहत किया जाता 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 गया है, आप वसूली क्षेत्र में जाग जाएगा। जब तक संज्ञाहरण खत्म नहीं हो जाता तब तक नर्स आपकी निगरानी करेंगी। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो वार्ड में स्थानांतरित हो जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

एक संशोधन कंधे प्रतिस्थापन एक खुला ऑपरेशन है जो ऑपरेशन किए जा रहे क्षेत्र पर एक एकल कट के माध्यम से किया जाता है। आपका सर्जन जोड़ तक पहुँचने के लिए इस एक चीर के माध्यम से काम करता है।

सटीक चरण इस बात पर निर्भर करते हैं कि पहला प्रतिस्थापन क्यों विफल रहा। आपका सर्जन कुछ या सभी पहने हुए या ढीले भागों को हटा सकता है और उन्हें नए धातु या प्लास्टिक की सतहों के साथ बदल सकता है। यदि सॉकेट हड्डी खराब हो गई है, तो एक छोटा हड्डी प्रत्यारोपण (गैर मौजूद क्षेत्र के पुनर्निर्माण के लिए उपयोग की जाने वाली हड्डी का एक टुकड़ा) पैक किया जा सकता है ताकि एक नया सॉकेट हिस्सा लगाया जा सके। जब भी संभव हो, आपका सर्जन इसे छोड़ने के बजाय एक नए सॉकेट घटक को फिट करने का प्रयास करेगा। यदि संयुक्त अस्थिर रहा है, तो आपका सर्जन प्रतिस्थापन के डिजाइन को एक रिवर्स में बदल सकता है, जहां गेंद और सॉकेट की स्थिति को संयुक्त स्थिर बनाने के लिए स्विप किया जाता है। कभी-कभी हाथ-पार्श्व भाग के चारों ओर पुराने सीमेंट को रखा जाता है और हर निशान को हटाने के बजाय नए सीमेंट को इसके अंदर रखा जाता है।

एक बार नए अंगों की जगह और जांच हो जाने के बाद, 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 चिपकने वाला रंग लगाया जाता है, जहां 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

आप नर्सों की देखरेख में रिकवरी क्षेत्र में जाएंगे। एक बार जब आप स्थिर हैं, आप वार्ड में ले जाया जाएगा। अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते हैं। दर्द निवारण आपके लिए अनुकूलित किया जाता है, और थिएटर से तंत्रिका अवरोध अक्सर कंधे को पहले आरामदायक रखता है। आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करेगा; यह व्यायाम और धोने के लिए बंद हो 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। एक फिजियोथेरेपिस्ट धीरे-धीरे आंदोलनों को शुरू करने के लिए यात्रा कर सकता है। कृपया घर जाने के बाद पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें।

वसूली

पहले दिन आराम और आराम के बारे में हैं। आपके कंधे में दर्द और सूजन होगी, और थिएटर से तंत्रिका अवरुद्ध अक्सर इसे पहले शांत रखता है। जैसे-जैसे यह खत्म होगा, आप दर्द को और अधिक महसूस करेंगे। दर्द निवारक उपाय, आराम और धीरे-धीरे चलने-फिरने से मदद मिलती है। शुरुआती हफ्तों में सूजन धीरे-धीरे कम हो जाती है।

आपका हाथ आराम के लिए एक साधारण स्लिंग में आराम करता है। व्यायाम और धोने के लिए इसे उतार दिया जाता है। एक फिजियोथेरेपिस्ट आपको शुरू से ही कोमल गति के माध्यम से मार्गदर्शन करेगा, फिर आपके कंधे की अनुमति के अनुसार आपकी शक्ति और गति की सीमा का निर्माण करेगा। घर के आसपास, आपको शुरू में भारी कार्यों में मदद की आवश्यकता होगी, लेकिन धीरे-धीरे आपके हाथ का हल्का उपयोग वापस आ जाएगा। शुरुआती दिनों में खड़ी या तकिए के सहारे सोना अधिक आरामदायक होता है।

वसूली एक बार में सभी के बजाय चरणों में होती है। 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; हमारे गाइड पर देखें [ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग](#)। जैसे-जैसे आंदोलन वापस आता है, रोजमर्रा के काम जैसे कपड़े पहनना और खाना बनाना आसान हो जाता है। जब आपका कंधा काफी मजबूत हो जाता है, तो ज्यादातर लोग काम पर लौट जाते हैं और कई एक खेल या गतिविधि में लौट जाते हैं जो उन्हें पसंद है। बहुत से लोग पहले वर्ष में अपने कंधे में सुधार देखते हैं।

आपकी समयरेखा किसी और से भिन्न हो सकती है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट प्रत्येक समीक्षा में आपका मार्गदर्शन करेंगे और योजना को आपके कंधे के ठीक होने के अनुसार 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।

कभी-कभी नए हिस्से ढीले हो जाते हैं या जोड़ अस्थिर हो जाता है। आप पहले के दर्द को वापस महसूस कर सकते हैं, या एक नया दर्द जो ऑपरेशन के बाद नहीं था। कुछ लोगों को यह महसूस होता है कि उनके कंधे की जगह से कंधा हट रहा है या यह महसूस होता है कि कंधे की जगह से कंधा हट रहा है। यदि ऐसा होता है, तो अपनी अगली समीक्षा में इसे उठाएं, या यदि दर्द खराब हो रहा है तो जल्द से जल्द क्लिनिक को कॉल करें।

संक्रमण किसी भी प्रतिस्थापन सर्जरी के साथ एक जोखिम है। एक गहरे, धड़कते दर्द के लिए देखें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, लाली जो घाव से फैलती है, कंधे पर गर्मी, या बुखार। यदि आप इनमें से कोई भी नोटिस करते हैं, तो तुरंत क्लिनिक को कॉल करें। यदि आप बुखार के साथ अस्वस्थ महसूस करते हैं या लाली तेजी से फैल रही है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

कभी-कभी नए भागों के आसपास की हड्डी में टूट सकता है, जो अक्सर ऑपरेशन के बाद शुरुआती एक्स-रे पर उठाया जाता है। आपको अचानक तेज दर्द महसूस होगा, सामान्य शल्यचिकित्सा के बाद के दर्द से भी बदतर, कभी-कभी एक दरार या देने के साथ। यदि ऐसा होता है तो अपने सर्जन या क्लिनिक को बताएं।

कुछ स्वास्थ्य स्थितियों और परिस्थितियों से समस्याओं की संभावना बढ़ जाती है। इनमें पार्किंसंस रोग, सर्जरी से पहले खराब पोषण, सर्जरी से पहले एक नाजुकता फ्रैक्चर (एक मामूली गिरावट से टूटना), पिछले कंधे की सर्जरी, सूजनयुक्त गठिया (अति सक्रिय प्रतिरक्षा प्रणाली के कारण गठिया), सर्जरी के बाद रक्त-पतला करने वाली दवा की आवश्यकता, और दोनों कंधों पर एक साथ ऑपरेशन करना शामिल है। यदि इनमें से कोई भी बात आप पर लागू होती है, तो हम उन्हें योजना में शामिल करेंगे और आपको और करीब से देखेंगे।

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, घाव से लालपन या स्राव बढ़ता है, या दर्द बढ़ता रहता है, तो क्लिनिक को कॉल करें। यदि आप अचानक सांस लेने में कठिनाई महसूस करते हैं, आपके बछड़े में सूजन या दर्द होता है, या आपके कंधे में दर्द अचानक और गंभीर हो जाता है, तो आपातकालीन विभाग में जाएं। यदि आप अपने हाथ या हाथ में संवेदना खो देते हैं, या आप इसे स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं, तो हमें तुरंत कॉल करें। यदि संदेह हो, तो हमें कॉल करें। हम आप से जल्दी से सुनना पसंद 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।