

कटिबंध अवशोषण

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, आपकी जांच करते हैं, और इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं जहां इसकी आवश्यकता होती है। इस तरह के पहनने और आंसू की समस्याओं के लिए, हम आमतौर पर पहले गैर-ऑपरेटिव देखभाल की कोशिश करते हैं। इसका मतलब हो सकता है कि आप अपनी गतिविधियों, फिजियोथेरेपी या इंजेक्शन को बदल दें। हम सर्जरी पर विचार करते हैं जब उन चरणों ने आपको पर्याप्त सुधार नहीं दिया है।

लंबल डिक्प्रेशन का अर्थ है आपकी पीठ के निचले हिस्से में तंत्रिकाओं पर दबाव कम करना। यह आमतौर पर रीढ़ की हड्डी के संकुचन के लिए पेश किया जाता है, जहां तंत्रिकाओं के चारों ओर की जगह संकीर्ण हो गई है और उन्हें निचोड़ा गया है। हो सकता है कि आपके सर्जन ने इसकी सिफारिश इसलिए की हो क्योंकि आपके पैर का दर्द आपकी पीठ के दर्द से भी बदतर है, जो इस ऑपरेशन के बेहतर परिणामों से जुड़ा हुआ है। सर्जरी का उद्देश्य उस पैर के दर्द को कम करना और आपको बेहतर तरीके से चलने और काम करने में मदद करना है। अधिकांश लोगों में, विलय के बिना अवशोषण 2 सप्ताह के भीतर सुधार लाता है।

ऑपरेशन से पहले

एक बार जब आपरेशन की योजना बनाई जाती है, तो हम आपको अनुसरण करने के लिए स्पष्ट निर्देश देंगे। आपको सात घंटे पहले तक खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात के लिए पूछना ताकि अपने ऑपरेशन आगे लाया जा सकता है अगर थिएटर सूची जल्दी से चला जाता है। कुछ दवाओं को रोकना आवश्यक हो सकता है, और हम आपको बताएंगे कि कौन से और कब। आपके द्वारा ली जाने वाली हर चीज की एक लिखित सूची ले जाएं, जिसमें कोई भी प्राकृतिक या ओवर-द-काउंटर उत्पाद शामिल है। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी से व्यवस्था करें। उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। एक्स-रे या एमआरआई स्कैन जैसी इमेजिंग से हमें ऑपरेशन की योजना बनाने में मदद मिलती है, और हमारे पास पहले से ही आपकी पिछली यात्राओं से ये होंगे। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, जो डॉक्टर आपको एनेस्थीसिया देता है।

उस दिन

आप अस्पताल के सर्जिकल एडमिशन यूनिट में जाएंगे, जहां आपको चेक-इन किया जाएगा और थिएटर के लिए तैयार किया जाएगा। आप एनेस्थेसिस्ट से मिलेंगे, वह डॉक्टर जो आपको 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 पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जाएंगे, 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 जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया और आपकी रिकवरी के आधार पर।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

लंबल डिक्मेशन आपकी पीठ के निचले हिस्से के बीच में एक कटौती के माध्यम से किया जाता है, जो आपके लक्षणों का कारण बन रहा है। आपका सर्जन छोटी मांसपेशियों के माध्यम से या उनके पास काम करता है जो रीढ़ की हड्डी के साथ-साथ चलती हैं, और तकनीकें जो इन मांसपेशियों को बचाती हैं, रीढ़ की हड्डी के पीछे की हड्डी और उनके बीच के बंधन अक्सर उपयोग किए जाते हैं। इसका उद्देश्य अपनी पीठ को जरूरत से ज्यादा परेशान किए बिना संकीर्ण स्थानों तक पहुंचना है।

एक बार जब तंत्रिकाएं दृष्टि में हो जाती हैं, तो आपका सर्जन ऊतक और हड्डी को हटा देता है जो उन्हें निचोड़ रहा है। इसका अर्थ यह हो सकता है कि हड्डी के आर्क के उस हिस्से को काट दिया जाए जो तंत्रिकाओं को कवर करता है, या यदि संकुचन गंभीर है तो उस स्तर पर पूरे आर्क को हटा दिया जाए। स्पाइनल नहर के अंदर का मोटा लिगामेंट, जो दबाव का एक सामान्य स्रोत है, को भी हटाया जा सकता है। यदि एक पहनी हुई डिस्क एक तंत्रिका पर उबल रही है, तो उबलते हिस्से को हटा दिया जाता है। पूरे समय का लक्ष्य है तंत्रिका जड़ों को जगह देना, और छोटी जोड़ों को बनाए रखना जो आपकी रीढ़ की हड्डी को स्थिर करते हैं जहां संभव हो।

कभी-कभी रीढ़ की हड्डी अतिरिक्त समर्थन के बिना सुरक्षित होने के लिए बहुत ढीली होती है। ऐसे में आपका सर्जन एक विलय जोड़ सकता है, दो कशेरुकियों को एक साथ जोड़ता है ताकि वे एक हड्डी के रूप में ठीक हो जाएं। यह अधिक संभावना है यदि एक कशेरुका आगे फिसल गया है, यदि एक तंत्रिका को मुक्त करने के लिए बहुत सारी हड्डी को हटाने की आवश्यकता है, या यदि स्कैन में रीढ़ की हड्डी अस्थिर है। संलयन आमतौर पर हड्डियों को ठीक होने के दौरान स्थिर रखने के लिए धातु के शिकंजे और छड़ों का उपयोग करता है। आपका सर्जन आपको ऑपरेशन से पहले बताएगा कि क्या आपके लिए केवल अवशोषण या संलयन के साथ अवशोषण की योजना है, और क्यों।

ऑपरेशन के बाद

आप रिकवरी क्षेत्र में जाग जाएगा, तो वार्ड में स्थानांतरित एक बार आप स्थिर हैं। नर्स आपका निरीक्षण करेंगी और आवश्यकता के अनुसार आपको दर्द निवारक दवाएं देंगी। अधिकांश लोगों को लगता है कि वे खड़े हो सकते हैं और उसी दिन मदद के साथ कुछ कदम उठा सकते हैं, और जल्दी चलना आपके ठीक होने में मदद करता है। 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। आपकी पीठ के निचले हिस्से में कटौती के ऊपर एक छोटी सी ड्रेसिंग होगी। 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।

वसूली

घर पर पहले दिन कोमल गति और विश्राम के बारे में हैं। आपकी पीठ में चोट लगेगी, और कुछ सूजन होना सामान्य है। घर में घूमना-फिरना और बार-बार टहलना बिस्तर पर स्थिर रहने से ज्यादा मददगार होता है। निर्देशानुसार ली जाने वाली सरल दर्द निवारक दवाएं असुविधा को कम करती हैं जबकि चीजें स्थिर हो जाती हैं।

आपका फिजियोथेरेपिस्ट आपको चरण-दर-चरण ऐसे अभ्यासों के माध्यम से मार्गदर्शन करेगा जो शक्ति और आत्मविश्वास का निर्माण करते हैं। सर्जरी के बाद पहले महीने में गतिविधि के स्तर में आमतौर पर गिरावट आती है, फिर बाद के महीनों में धीरे-धीरे बढ़ जाती है। जैसे-जैसे आपके पैरों में दर्द कम होगा, आप घर में और अधिक काम कर पाएंगे, और जैसे-जैसे आपकी ताकत वापस आएगी, लंबी सैर करना भी आसान हो जाएगा। आपकी ड्रेसिंग लगभग 10 दिनों तक बनी रहती है; जब हम आपको देखेंगे तो हम इसे बदल देंगे या हटा देंगे।

बहुत से लोग अपने पैरों के लक्षणों में सुधार को जल्दी नोटिस करते हैं, और वहां से दिन-प्रतिदिन के कार्य में सुधार होता रहता है। वसूली अलग-अलग व्यक्तियों के बीच भिन्न होती है, इसलिए आपका समय अलग-अलग हो सकता है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट आपको प्रत्येक चरण में मार्गदर्शन करेंगे और आपको बताएंगे कि कब गाड़ी चलाना, काम करना और आपके द्वारा पसंद की जाने वाली गतिविधियों को फिर से शुरू करना सुरक्षित है।

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 तंत्रिकाओं के चारों ओर की पतली परत, जिसे ड्यूरा कहा जाता है, ऑपरेशन के दौरान गलती से फट जाती है। आप देख सकते हैं कि घाव से स्पष्ट तरल पदार्थ लीक हो रहा है, सिरदर्द जो आपके खड़े होने पर और भी बदतर हो जाता है, या उस जगह पर दबाव महसूस होता है। यदि आपको इनमें से कोई भी दिखाई दे तो अपनी टीम को तुरंत बताएं।

स्वयं तंत्रिकाएं चिड़चिड़ी या घायल हो सकती हैं। यह एक पैर में नए झुनझुनी, पिन और सुइयों, सुन्नता या कमजोरी की तरह महसूस हो सकता है। कुछ लोगों को संक्षिप्त झुनझुनी महसूस होती है जो 2 से 3 सप्ताह के भीतर ठीक हो जाती है। अपनी अगली समीक्षा में किसी भी नए तंत्रिका लक्षण का उल्लेख करें, या यदि वे गंभीर हैं तो क्लिनिक को कॉल करें।

घाव में संक्रमण विकसित हो सकता है। घाव से फैलने वाली लाली, गर्मी, बढ़ती हुई सूजन, बहने वाला द्रव या बुखार के लिए देखें। एक गहरे संक्रमण से गहरा, धड़कता दर्द हो सकता है जो साधारण दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता। यदि आपको ये लक्षण दिखाई दें तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें।

पैरों की गहरी नसों में थक्के बन सकते हैं, और यह जोखिम सर्जरी के बाद पहले पांच दिनों में सबसे अधिक होता है। एक थक्का अचानक सूजन और एक बछड़े में कोमलता का कारण बन सकता है। यदि कोई थक्का फेफड़ों में जाता है तो आपको अचानक सांस लेने में तकलीफ या सीने में दर्द महसूस हो सकता है। यदि आपको ये लक्षण हैं तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

सर्जरी के बाद पहले दिनों में पेशाब करना मुश्किल हो सकता है। यदि आप अपने मूत्राशय को खाली नहीं कर सकते हैं, तो अपनी नर्स को बताएं या क्लिनिक को कॉल करें।

अन्य समस्याएं जो हो सकती हैं उनमें छाती या मूत्रमार्ग का संक्रमण शामिल है जिसके लिए उपचार की आवश्यकता होती है, रक्त आधान की आवश्यकता होती है, या बाद में एक और ऑपरेशन की आवश्यकता होती है। कुछ लोगों को अतिरिक्त सर्जरी की आवश्यकता होती है यदि मूल संकीर्णता वापस आती है या यदि समय के साथ पास का स्तर समाप्त हो जाता है। यदि ऐसा होता है तो आपका सर्जन आपसे इस बारे में बात करेगा।

अपनी अगली समीक्षा के लिए कुछ भी असामान्य लाओ, भले ही यह मामूली लगता है। इस पृष्ठ पर जटिलताओं की तालिका विशिष्ट दरों को सूचीबद्ध करती है यदि आप विशिष्टता चाहते हैं।

हमें कब कॉल करें

अपनी भावनाओं पर भरोसा करो। यदि आपको बुखार है, यदि आपके घाव के आसपास लाली फैल रही है, या यदि इसमें से तरल पदार्थ बह रहा है, तो हमें कॉल करें। यदि दर्द अचानक बहुत अधिक हो जाता है, या यदि एक पैर में नई सुन्नता या कमजोरी दिखाई देती है तो हमें कॉल करें। यदि एक बछड़ा सूजन और नाजुक हो जाता है, या यदि आप अचानक सांस लेने में कठिनाई या छाती में दर्द महसूस करते हैं तो आपातकालीन स्थिति पर जाएं। यदि आप अपने पैर को हिला नहीं सकते हैं या अपने मूत्राशय को खाली नहीं कर सकते हैं तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। अगर कुछ और भी आपको परेशान करता है, तो क्लिनिक को फोन करें।