

कटिबंध संलयन

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 रीढ़ की हड्डी 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 यह पता लगाने के लिए आवश्यक है कि आपके दर्द का कारण क्या है।

कटिबंध संलयन एक ऐसा ऑपरेशन है जो आपकी पीठ के निचले हिस्से में दो या अधिक हड्डियों को जोड़ता है ताकि वे एक ठोस टुकड़े के रूप में ठीक हो जाएं। हम आमतौर पर यह एक रीढ़ की हड्डी के लिए सुझाव देते हैं जो जगह से बाहर फिसल गया है (स्पांडिलोलिस्टेसिस) या अस्थिर हो गया है, जहां दर्द लगातार और विकलांग है और फिजियोथेरेपी, गतिविधि परिवर्तन या इंजेक्शन जैसे गैर-सर्जिकल उपचार के साथ बस नहीं गया है। बिना किसी स्पष्ट संरचनात्मक कारण के पहनने और फाड़ने वाले पीठ के निचले हिस्से के दर्द के लिए, हम संलयन की अनुशंसा नहीं करते हैं, और एक पहने हुए डिस्क से आने वाले दर्द के लिए सर्जरी से आम तौर पर बचा जाता है। जब रीढ़ की हड्डी फिसल जाती है, तो सर्जरी गैर-ऑपरेटिव देखभाल की तुलना में अधिक मदद करती है। इसका उद्देश्य दर्द से स्थायी राहत, बेहतर कार्य और एक स्थिर रीढ़ है। हम आपके साथ लाभों और जोखिमों के बारे में चर्चा करेंगे और साथ में निर्णय लेंगे कि यह ऑपरेशन आपके लिए उपयुक्त है या नहीं।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से कुछ हफ्ते पहले हम एक्स-रे या एमआरआई जैसे आपके पहले किए गए स्कैन का उपयोग करके योजना की पुष्टि करेंगे, और यदि आपकी रीढ़ की हड्डी बदल गई है तो हम नई छवियों का आदेश दे सकते हैं। एक बार तारीख तय हो जाने के बाद, आपको हमारी टीम से स्पष्ट निर्देश प्राप्त होंगे। आपको सर्जरी से सात घंटे पहले खाना और पीना बंद करना होगा। हम कम समय के बजाय सात घंटे का उपवास मांगते हैं ताकि आपका ऑपरेशन आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। कुछ दवाओं को पहले से रोकना आवश्यक है, और हम आपको बताएंगे कि कौन से और कब। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षणों की आवश्यकता हो सकती है या एनेस्थेसिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है, जो डॉक्टर एनेस्थेटिक देता है। अधिकांश लोगों को दोनों की आवश्यकता नहीं होती है। किसी को आपको घर ले जाने की व्यवस्था करें, और अपनी वर्तमान दवाओं की एक सूची लाएं। उस दिन ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें।

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। आप संज्ञाहरण विशेषज्ञ से मिलेंगे, संज्ञाहरण देने वाले डॉक्टर से। 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।

जब ऑपरेशन समाप्त हो जाता है, तो आप रिकवरी क्षेत्र में जागते हैं। जब तक संज्ञाहरण खत्म नहीं हो जाता तब तक नर्स आपकी निगरानी करती हैं। 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

लंबल संलयन आपकी पीठ के निचले हिस्से में दो या अधिक हड्डियों को जोड़ता है ताकि वे एक ठोस टुकड़े के रूप में ठीक हो जाएं। आपका सर्जन एक कट के माध्यम से रीढ़ की हड्डी तक पहुंचता है, ज्यादातर आपकी पीठ के निचले हिस्से पर। कुछ ऑपरेशन आपकी रीढ़ की हड्डी तक पक्ष या सामने से पहुंचते हैं, इसके बजाय, आपके पक्ष या पेट में कटौती के माध्यम से। आपके सर्जन द्वारा अपनाया जाने वाला मार्ग आपकी रीढ़ की हड्डी के किस भाग पर उपचार की आवश्यकता है और आपके स्वयं के स्कैन पर निर्भर करता है।

रीढ़ की हड्डी में पहुँचकर, आपका सर्जन ऊतक को हटा देता है जो तंत्रिकाओं पर दबाव डाल रहा है, यदि यह आपकी योजना का हिस्सा है। इसे अवशोषण कहा जाता है। आपका सर्जन तब हड्डियों के बीच की जगह तैयार करता है और एक स्पेसर रखता है, जिसे कभी-कभी पिंजरे कहा जाता है, जो हड्डियों को अलग रखता है और हड्डियों को एक साथ बढ़ने की जगह देता है। अस्थि प्रत्यारोपण सामग्री दो हड्डियों को एक में ठीक करने में मदद करने के लिए स्पेसर के चारों ओर पैक की जाती है।

हड्डी ठीक होने तक सब कुछ स्थिर रखने के लिए, आपका सर्जन धातु के शिकंजा और छड़ का उपयोग करता है। पेंच संयुक्त होने के ऊपर और नीचे की हड्डियों में जाते हैं, और छड़ें उन्हें जोड़ती हैं। कुछ मामलों में इसके बाद ब्रेस की आवश्यकता नहीं होती है, और आप सर्जरी के बाद के दिन उठ सकते हैं और आगे बढ़ सकते हैं।

काटने को टांके लगाकर बंद किया जाता है, फिर ड्रेसिंग के साथ कवर किया जाता है। जैसा कि रिकवरी सेक्शन में बताया गया है, आप उस ड्रेसिंग को लगभग 10 दिनों तक रखेंगे।

सटीक कदम आपकी स्थिति, शामिल स्तरों की संख्या और आपके सर्जन द्वारा चुने गए दृष्टिकोण के अनुसार भिन्न होते हैं। सहमति पत्र पर हस्ताक्षर करने से पहले हम आपकी अपनी योजना की व्याख्या करेंगे, और आप किसी भी समय प्रश्न पूछ सकते हैं।

ऑपरेशन के बाद

आप रिकवरी क्षेत्र में जाग जाएगा, तो वार्ड में स्थानांतरित एक बार आप स्थिर हैं। नर्स नियमित रूप से आपका निरीक्षण करेंगी और आपको आरामदायक रखने के लिए दर्द निवारक दवाएं देंगी। आपकी टीम आपको बताएगी कि आप उसी दिन घर जा सकते हैं या एक रात अस्पताल में रह सकते हैं। आपके घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके साथ रहना चाहिए। सर्जरी के तुरंत बाद आपको बिस्तर से उठने और घूमने-फिरने में मदद मिल सकती है, और धीरे-धीरे चलने से आपको ठीक होने में मदद मिलती 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। कट को साफ और सूखा रखें, और हमारी टीम को बताएं कि क्या आपको फैलने वाली लाली, सूजन, कट से तरल का रिसाव, या बुखार दिखाई देता है।

वसूली

हर किसी की रिकवरी अलग-अलग होती है, और आपकी समयरेखा दूसरों के वर्णन से भिन्न हो सकती है। आपका सर्जन और फिजियोथेरेपिस्ट आपको हर कदम पर मार्गदर्शन करेंगे।

पहले दिनों और हफ्तों में, आपको पीठ के निचले हिस्से में कुछ दर्द और सूजन की उम्मीद हो सकती है। यह उपचार का एक सामान्य हिस्सा है और धीरे-धीरे आराम करना चाहिए। दर्द से राहत आपको आरामदायक रखती है, और धीरे-धीरे चलने से मदद मिलती है। सर्जरी के तुरंत बाद आपको बिस्तर से उठने और घूमने में मदद मिल सकती है, और जल्दी उठने से ठीक होने वाली हड्डी को कोई नुकसान नहीं होता है।

जैसे-जैसे दिन बीतते जाएंगे, आप अपने फिजियोथेरेपिस्ट के साथ सरल व्यायाम करेंगे जिससे आपको ताकत मिलेगी और आप फिर से आगे बढ़ सकेंगे। इन अभ्यासों को जल्दी शुरू करना सुरक्षित है और इससे आपको अपनी गति जल्दी बहाल करने में मदद मिल सकती है। आप सर्जरी के बाद पहले महीने में अपनी गतिविधि के स्तर में गिरावट देखेंगे। फिर वे बाद के महीनों में धीरे-धीरे फिर से निर्माण करते हैं। घर के चारों ओर, आप शायद ही कभी लंबी दूरी की बजाय अक्सर छोटी दूरी पर चल सकते हैं। भारी उठाने और झुकने से बचें जब तक आपकी टीम आपको साफ नहीं करती। इस ऑपरेशन के लिए आपको ब्रेस की आवश्यकता नहीं होगी।

एक बार जब आपका घाव ठीक हो जाता है और आपका सर्जन खुश होता है कि आपकी पीठ कैसे स्थिर हो रही है, तो आप हर दिन और अधिक कर सकते हैं। जब दर्द और सूजन कम हो जाती है, तो रोजमर्रा के काम आसान हो जाते हैं। एक बार जब आप आराम से बैठ सकते हैं, आपातकालीन स्टॉप में तेजी से प्रतिक्रिया कर सकते हैं, और मजबूत दर्द की दवा बंद कर सकते हैं, तो ड्राइविंग वापस आ सकती है। पूर्ण नियमों के लिए सर्जरी के बाद ड्राइविंग पर हमारी मार्गदर्शिका देखें।

चीजों को अपनी गति से करें। अगर आपको कोई बात दुख देती है या परेशान करती है, तो अपनी टीम को बताएं।

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 हड्डियां एक ठोस टुकड़े में नहीं जुड़ती हैं। आप गहरी पीठ दर्द की वापसी को नोटिस कर सकते हैं जो आपको सर्जरी के लिए लाया था, या दर्द जो शुरूआती उपचार अवधि समाप्त होने के बाद वापस आता रहता है। यदि ऐसा होता है, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं ताकि हम देख सकें कि हड्डी कैसे ठीक हो रही है।

धातु के शिकंजे और छड़ें भी परेशानी का कारण बन सकती हैं। एक पेंच ढीला हो सकता है या आगे बढ़ सकता है, या हड्डियों के बीच का स्पेसर उनमें बस सकता है। इससे अक्सर कोई लक्षण नहीं होता है, लेकिन यह आपके पैर में वापस दर्द या नए तंत्रिका प्रकार के दर्द ला सकता है। हमें किसी भी नए या बदतर दर्द के बारे में बताएं ताकि हम रीढ़ की हड्डी की छवि बना सकें और देखें कि क्या हो रहा है।

सर्जरी के दौरान आपकी रीढ़ की हड्डी के माध्यम से चलने वाली नसों में जलन हो सकती है। यदि ऐसा होता है, तो आप अपने पैर या पैर में जलन या गोली मारने वाले दर्द, पिन और सुइयों, सुन्नता, या कमजोरी का अनुभव कर सकते हैं। ये परिवर्तन अस्थायी या स्थायी हो सकते हैं। ऐसा कोई ऑपरेशन नहीं है जो नर्व लक्षणों को एक बार प्रकट होने के बाद विश्वसनीय रूप से ठीक करता है, इसलिए यदि आप उनमें से किसी को नोटिस करते हैं तो तुरंत अपनी टीम को बताएं।

घाव में या धातु के काम के पास गहराई में संक्रमण विकसित हो सकता है। एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के लिए देखें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, लाली जो कट से फैलती है, घाव से तरल का रिसाव, या बुखार। कुछ संक्रमण त्वचा के ठीक होने के बाद हफ्तों या महीनों बाद भी दिखाई देते हैं। यदि आपको इनमें से कोई भी लक्षण दिखाई दें, तो क्लिनिक को कॉल करें या आपातकालीन विभाग में जाएं।

इस प्रकार के ऑपरेशन के दौरान आप अधिक रक्त खो सकते हैं जो सर्जरी के दौरान दिखाई देता है। यदि आपको घर जाने के बाद चक्कर आना, थकान या असामान्य रूप से सांस लेने में तकलीफ महसूस होती है, तो हमें बताएं।

यदि आपको ऑस्टियोपोरोसिस, या भंगुर हड्डियां, या अन्य स्वास्थ्य स्थितियां जैसे कि यकृत रोग है, तो जटिलताओं की संभावना अधिक है। सर्जरी से पहले हम आपके स्वयं के जोखिम प्रोफाइल के माध्यम से बात करेंगे।

आपकी पीठ के निचले हिस्से का फ्यूज होना अन्य जोड़ों को भी प्रभावित कर सकता है। यदि आपको बाद में कूल्हे की सर्जरी की आवश्यकता होती है, तो पहले के संलयन से कूल्हे की प्रतिस्थापन की संभावना बढ़ जाती है और आगे की सर्जरी की आवश्यकता होती है। यह किसी भी भविष्य के सर्जन के लिए अपने संलयन का उल्लेख करने के लायक है।

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

हमें कब कॉल करें

अधिकांश समस्याएं जल्दी ही प्रकट हो जाती हैं, और हम उनके बारे में तुरंत सुनना पसंद करते हैं। 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 दर्द जो बस रहा था, अचानक बहुत खराब हो जाता है तो हमें कॉल करें। हमें कॉल करें यदि एक बछड़ा सूजन या कोमल हो जाता है, या यदि आप सांस लेने में कठिनाई होती है। यदि आप अपने पैरों में संवेदना खो देते हैं, उन्हें स्थानांतरित नहीं कर सकते हैं, या अपने मूत्राशय या आंतों पर नियंत्रण खो देते हैं, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं।