

रीढ़ की हड्डी का संक्रमण और डिसाइटिस

यह पृष्ठ मशीन द्वारा अनूदित है और अभी तक किसी चिकित्सक द्वारा जाँचा नहीं गया है। **अंग्रेज़ी संस्करण** ही आधिकारिक है।

आप क्या महसूस कर रहे हैं

रीढ़ की हड्डी के संक्रमण का मुख्य संकेत वह दर्द है जो शांत नहीं होता। यह आमतौर पर आपकी पीठ या गर्दन के एक हिस्से में गहरा होता है, और यह दिन-प्रतिदिन वहां रहता है। आराम, गर्मी या दर्द निवारक दवाएं जो आप सामान्य रूप से लेते हैं उसे स्थानांतरित न करें। इस क्षेत्र को छूने पर अक्सर नाजुक महसूस होता है, और इसके आसपास की मांसपेशियों को तंग या संकुचित महसूस किया जा सकता है। आपकी रीढ़ की हड्डी के उस हिस्से को स्थानांतरित करना कठिन हो जाता है, इसलिए बिस्तर में मुड़ना, कुर्सी से उठना या अपने कंधे से ऊपर देखना सभी वास्तविक प्रयास कर सकते हैं।

दर्द अक्सर रात में भड़कता है और आपको जगा सकता है। यह गतिविधि के बाद या सुबह सबसे पहले भी खराब हो सकता है। कुछ लोगों को बुखार या सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस होता है, लेकिन कई लोगों को ऐसा नहीं होता है, और यही कारण है कि इस स्थिति को अनदेखा करना आसान है। बिना बुखार के पीठ दर्द प्रारंभिक एक्स-रे पर एक साधारण पीठ की समस्या की तरह दिख सकता है, जो एक कारण है कि अक्सर निदान में देरी होती है। पहले लक्षणों से लेकर निदान तक औसतन दो से छह महीने लगते हैं, और 6 से 12 सप्ताह की देरी आम है।

दिन-प्रतिदिन, दर्द आपकी रीढ़ की हड्डी पर बोझ डालने वाली किसी भी चीज़ को सीमित करता है। भोजन के दौरान बैठना, खाना पकाने के लिए बेंच पर खड़ा होना, कपड़े उठाना या थोड़ी दूरी से अधिक गाड़ी चलाना सभी मुश्किल हो सकते हैं। कुछ लोगों को बैठने की बिल्कुल भी इच्छा नहीं होती और वे लेटे या खड़े रहना पसंद करते हैं।

यदि संक्रमण आपकी रीढ़ की हड्डी की नसों पर दबाव डालना शुरू कर देता है, तो नए लक्षण प्रकट हो सकते हैं। इनमें हाथ या पैर में दर्द या घाव, अंग में कमजोरी या मूत्राशय को नियंत्रित करने में कठिनाई शामिल है। लगभग तीन में से एक व्यक्ति इस स्थिति के साथ कुछ तंत्रिका संबंधी समस्या विकसित करता है। नई कमजोरी, सुन्नता या मूत्राशय में परिवर्तन को तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता है, इसलिए यदि वे दिखाई देते हैं तो तुरंत अपने सर्जन या अस्पताल से संपर्क करें।

यदि आपको मधुमेह है, आप धूम्रपान करते हैं, आपके शरीर में कहीं अन्य संक्रमण है, पहले आपकी रीढ़ की हड्डी की सर्जरी हुई है, या आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली कमजोर है, तो आपको रीढ़ की हड्डी में संक्रमण होने की अधिक संभावना है।

वास्तव में क्या हो रहा है

एक रीढ़ की हड्डी का संक्रमण आपकी रीढ़ की हड्डी या उनके बीच के तकिया में बैक्टीरिया का प्रवेश है। पीठ की दो हड्डियों के बीच की जगह को डिस्क कहा जाता है। यह एक सदमे अवशोषक की तरह काम करता है, आपकी रीढ़ को झुकने और भार लेने देता है। एक डिस्क

में बहुत कम रक्त की आपूर्ति होती है, इसलिए यह अपने पोषक तत्वों को अगले दरवाजे की हड्डी से सोखकर प्राप्त करता है। यह धीमी आपूर्ति भी है कि संक्रमण कैसे चलता है: बैक्टीरिया आमतौर पर एक कशेरुक की हड्डी में शुरू होता है, फिर डिस्क में और दूसरी तरफ की हड्डी में घुस जाता है। डॉक्टर हड्डी में संक्रमण को ऑस्टियोमाइलाइटिस कहते हैं और डिस्क में संक्रमण को डिस्सिटिस कहते हैं।

बैक्टीरिया आमतौर पर आपके रक्तप्रवाह के माध्यम से आपके शरीर में कहीं और से आते हैं, अक्सर स्टैफिलोकोकस ऑरियस नामक एक सामान्य त्वचा कीटाणु होता है। कम बार वे सीधे प्रवेश करते हैं, उदाहरण के लिए घाव, अल्सर के माध्यम से, या रीढ़ की हड्डी की सर्जरी या इंजेक्शन के दौरान। चूंकि संक्रमण हड्डी के भीतर गहरा है, इसलिए आपका शरीर बस इसे दीवार नहीं कर सकता है। हड्डी और डिस्क सूजन हो जाती है और टूटने लगती है, यही कारण है कि दर्द निरंतर होता है, रात के समय और आराम से राहत नहीं मिलती, जैसा कि ऊपर वर्णित है।

अधिकतर समय संक्रमण रीढ़ की हड्डी के सामने वाले भाग में रहता है, जो हड्डियों और डिस्क में होता है। लेकिन यह फैल सकता है। पसीना तंत्रिकाओं के आसपास की जगह में रीढ़ की हड्डी के बगल में इकट्ठा हो सकता है, जिससे संक्रमण की एक जेब बनती है जिसे एपिड्यूरल फोड़ा कहा जाता है। यह जेब तंत्रिकाओं पर दबाव डालती है, जहां से हाथ या पैर की नई कमजोरी, सुन्नता या मूत्राशय की समस्या आती है। ऐसे लक्षणों पर तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता है।

अच्छी खबर यह है कि ज्यादातर रीढ़ की हड्डी के संक्रमण बिना किसी ऑपरेशन के एंटीबायोटिक्स और पीठ समर्थन के साथ ठीक हो जाते हैं। सर्जरी विशिष्ट स्थितियों के लिए रखी जाती है: नसों पर दबाव डालने वाला एक फोड़ा, संक्रमण जो एंटीबायोटिक्स पर प्रतिक्रिया नहीं देगा, रीढ़ की हड्डी अस्थिर या विकृत हो जाती है, या जब रोगाणु की पहचान करने के लिए ऊतक के नमूने की आवश्यकता होती है।

हम इसके बारे में क्या कर सकते हैं

मैटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, रीढ़ की हड्डी के संक्रमण का इलाज 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। एक क्लिनिकल मूल्यांकन, जिसमें आपका इतिहास, एक परीक्षा और इमेजिंग जहां आवश्यक हो, निदान स्थापित करता है।

उपचार की पहली पंक्ति एंटीबायोटिक्स एक ड्रिप के माध्यम से दी जाती है, आमतौर पर कम से कम 6 सप्ताह के लिए, फिर गोलीयाँ। आप इस समय के दौरान ऊपर और आगे बढ़ रहे हैं। स्पाइन को ठीक होने के दौरान स्थिर रखने के लिए अक्सर एक ब्रेस या बैक सपोर्ट भी लगाया जाता है। कम रीढ़ की हड्डी के संक्रमण के लिए यह आमतौर पर एक लुम्बोसैक्रल समर्थन होता है, और मध्य-पीठ के लिए एक टोराकोलम्बार् ब्रेस या एक जूएट एक्सटेंशन ब्रेस होता है। सही एंटीबायोटिक्स और पीठ के समर्थन के साथ, अधिकांश संक्रमण बिना ऑपरेशन के ठीक हो जाते हैं। यदि तंत्रिकाओं के बगल में एक फोड़ा बन गया है, लेकिन उन पर दबाव नहीं डाल रहा है, तो एक ही योजना लागू होती है: कम से कम 6 सप्ताह के ड्रिप एंटीबायोटिक्स, आपके रक्त मार्करों की बारीकी से निगरानी और आपके तंत्रिका कार्य की बार-बार जांच, समर्थन के लिए एक ब्रेस के साथ।

जब एंटीबायोटिक्स ने काम नहीं किया है, जब रोगाणु की पहचान करने के लिए ऊतक के नमूने की आवश्यकता होती है, जब रीढ़ की हड्डी अस्थिर या विकृत हो रही है, या जब कमजोरी, सुन्नता या मूत्राशय परिवर्तन जैसे तंत्रिका समस्याएं होती हैं, तो सर्जरी पर विचार किया जाता है। तंत्रिकाओं पर दबाव डालने वाली गांठ का भी शल्य चिकित्सा से इलाज किया जाता है। इसका उद्देश्य पसीना निकालना, संक्रमित हड्डी को बाहर निकालना और ठीक होने के दौरान रीढ़ को स्थिर रखना है। कभी-कभी आपके शरीर में कहीं और से ली गई हड्डी, दान की गई हड्डी या पिंजरे का उपयोग पीछे छोड़ी गई खाई को भरने के लिए किया जाता है, और शिकंजा और छड़ें ऊपर और नीचे के स्तर को स्थिर रखती हैं। इस स्थिति वाले लगभग आधे लोगों को अंततः एक ऑपरेशन की आवश्यकता होती है। जब सर्जरी की आवश्यकता होती है, तो यह आपको बाद में जल्दी उठने और चलने की भी अनुमति देता है।

क्या उम्मीद करें

अधिकांश रीढ़ की हड्डी के संक्रमण उपचार के साथ ठीक हो जाते हैं। एंटीबायोटिक्स और पीठ का समर्थन ज्यादातर लोगों के लिए पर्याप्त है, और रीढ़ स्थिर रहती है और अपना आकार रखती है। यदि आप साठ वर्ष से कम आयु के हैं, आपकी प्रतिरक्षा प्रणाली अच्छी तरह से काम कर रही है, और आपके रक्त में सूजन के मार्कर गिरने लगते हैं, तो अकेले एंटीबायोटिक्स के साथ संभावना बेहतर है।

वसूली धीमी होती है, और यह अग्रिम रूप से जानने के लायक है। यह संक्रमण हड्डी में गहराई तक रहता है, इसलिए दर्द कम होने और हड्डी को फिर से एक साथ बुनने में हफ्तों से लेकर महीनों तक का समय लगता है। आपको कम से कम 6 सप्ताह तक एंटीबायोटिक्स पर रखा जाएगा, अक्सर अधिक समय तक, और आपको नियमित रूप से रक्त परीक्षण और चेक-अप किया जाएगा ताकि हम यह पता लगा सकें कि संक्रमण कैसे प्रतिक्रिया दे रहा है। कई लोगों को लगता है कि इस समय के दौरान दर्द धीरे-धीरे कम हो जाता है, हालांकि कुछ कोमलता और जकड़न बनी रह सकती है।

इस स्थिति वाले लगभग आधे लोगों को अंततः एक ऑपरेशन की आवश्यकता होती है। जब सर्जरी जल्दी की जाती है, तो लोग एक साल बाद कम पीठ दर्द और बेहतर दैनिक कार्य रिपोर्ट करते हैं जो केवल एंटीबायोटिक्स के साथ इलाज किए गए लोगों की तुलना में हैं। सर्जरी आपको जल्दी उठने और आगे बढ़ने की भी सुविधा देती है।

यदि संक्रमण का इलाज नहीं किया जाता है, तो यह बस नहीं जलता है। यह हड्डी और डिस्क को नष्ट कर सकता है, रीढ़ की हड्डी अस्थिर या विकृत हो सकती है, और संक्रमण फैल सकता है। तंत्रिकाओं के बगल में एक गांठ स्थायी कमजोरी या पक्षाघात का कारण बन सकती है, और एक बार रीढ़ की हड्डी को ही क्षतिग्रस्त कर दिया जाता है कि क्षति वापस नहीं आती है। यदि इसका इलाज न किया जाए, तो यह स्थिति भी जानलेवा हो सकती है। इस स्थिति वाले लगभग 2 से 17 प्रतिशत लोगों की अस्पताल में मृत्यु हो जाती है, और जोखिम बढ़ जाता है जब तंत्रिका समस्या या छाती में संक्रमण का पता चलता है।

कुछ चीजें गंभीर तंत्रिका समस्याओं की संभावना को बढ़ाती हैं: मधुमेह, संधिशोथ, वृद्धावस्था, और रीढ़ की हड्डी में संक्रमण। यदि आप किसी भी बिंदु पर नई कमजोरी, सुन्नता या मूत्राशय में परिवर्तन देखते हैं, तो तुरंत अपने सर्जन या अस्पताल से संपर्क करें। जल्दी पकड़ा और ठीक से इलाज किया, ज्यादातर लोगों को स्थिर रीढ़ के साथ इस के माध्यम से आते हैं और कोई स्थायी तंत्रिका क्षति।

किसी से कब मिलना है

यदि आपको पीठ या गर्दन में दर्द है जो कम नहीं होता है, विशेष रूप से यदि आपको बुखार भी है या सामान्य रूप से अस्वस्थ महसूस होता है, तो अपने चिकित्सक से मिलें। यह और भी महत्वपूर्ण है यदि आपको मधुमेह है, धूम्रपान करते हैं, आपके शरीर में कहीं अन्य संक्रमण है, या हाल ही में आपकी रीढ़ की हड्डी की सर्जरी हुई है या आपकी रीढ़ के पास एक इंजेक्शन लगाया गया है। यदि आपके जीपी को रीढ़ की हड्डी के संक्रमण का संदेह है, तो एक विशेषज्ञ की समीक्षा के लिए पूछें, क्योंकि जितनी जल्दी यह पाया जाता है, उतना ही सरल उपचार होता है।

यदि आपके हाथ या पैर में नई कमजोरी, नई सुन्नता, या अपने मूत्राशय या आंतों को नियंत्रित करने में कठिनाई होती है, तो तुरंत आपातकालीन विभाग में जाएं। इसका मतलब है कि संक्रमण आपकी रीढ़ की हड्डी या तंत्रिकाओं पर दबाव डाल सकता है, और उसी दिन मूल्यांकन की आवश्यकता है। तंत्रिकाओं के बगल में एक गांठ स्थायी कमजोरी या पक्षाघात का कारण बन सकती है, और रीढ़ की हड्डी को नुकसान स्वयं को पूर्ववत नहीं किया जा सकता है, इसलिए यह देखने के लिए प्रतीक्षा न करें कि क्या इसमें सुधार होता है।

यदि दर्द गंभीर हो जाता है और आपके पास पहले से मौजूद किसी भी चीज के विपरीत होता है, या यदि आप एक पैर पर भार नहीं उठा सकते हैं या सामान्य रूप से एक हाथ का उपयोग नहीं कर सकते हैं, तो तत्काल उपचार की मांग करें।