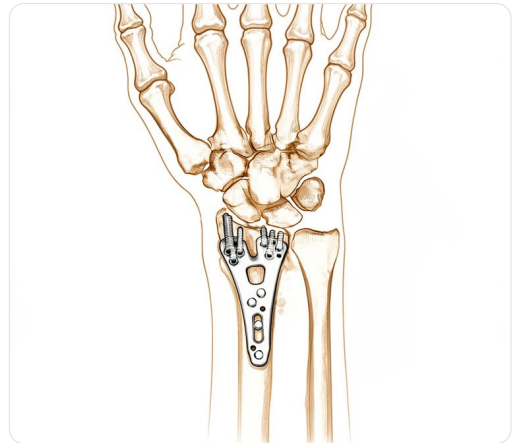


डिस्टल त्रिज्या ORIF

खुली कमी और आंतरिक निर्धारण के बाद एक्स-रे: हड्डी के टुकड़ों को फिर से संरेखित किया गया है और पेंच के साथ एक फ्लेवर लॉकिंग प्लेट उन्हें ठीक होने के दौरान स्थिति में रखती है।

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

मटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, आपके विशिष्ट घाव के अनुसार उपचार 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 कलाई की जांच करते हैं, और यदि आवश्यक हो तो इमेजिंग की व्यवस्था करते हैं। यह आकलन हमें बताता है कि क्या टूटना अस्थिर है या जोड़ में घुस गया है, जब आमतौर पर सर्जरी की सलाह दी जाती है।

इस क्रिया को खुला घटाव और आंतरिक निर्धारण कहा जाता है। सरल शब्दों में, इसका मतलब है कि टूटी हुई हड्डी को उसकी सामान्य स्थिति में वापस रखा जाता है और एक छोटी धातु की प्लेट और शिकंजा के साथ वहां रखा जाता है। इस प्रकार के अधिकांश कलाई फ्रैक्चर के लिए, कलाई के हथेली की ओर एक प्लेट सामान्य विधि है। गैर-ऑपरेटिव देखभाल, जैसे कि एक कास्ट या स्लिंग, अक्सर कम गंभीर टूटने के लिए पहले कोशिश की जाती है। जब हड्डी अस्थिर हो जाती है या स्थानांतरित हो जाती है, तो तुरंत सर्जरी की सिफारिश की जा सकती है, क्योंकि एक कास्ट टुकड़ों को जगह पर नहीं रख सकता है।

लक्ष्य एक कलाई है जो एक अच्छी स्थिति में ठीक हो जाती है, ताकि आप अपने हाथ को स्थानांतरित कर सकें और जल्दी से अपनी सामान्य गतिविधियों में वापस आ सकें।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले के दिनों में, आपको अपने ऑपरेशन के समय से सात घंटे पहले तक खाना और पीना बंद करना होगा। हम छह के बजाय सात घंटे के लिए पूछते हैं ताकि आपका ऑपरेशन आगे लाया जा सके यदि थिएटर सूची जल्दी चलती है। आपका सर्जन आपको बताएगा कि आपकी कौन-सी दवाएं उस दिन नहीं लेनी चाहिए और कौन-सी सामान्य रूप से लेनी चाहिए। आप जो कुछ भी लेते हैं, उसकी एक लिखित सूची लेकर आएं, जिसमें गोलियां, बूंदें और कुछ भी शामिल है जो कि दवा की दुकान से आता है। इसके बाद आपको घर ले जाने के लिए किसी की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें जिनकी आस्तीन को आसानी से हटाया जा सके।

ऑपरेशन की योजना बनाने के लिए, हम कई कोणों से लिए गए एक्स-रे का उपयोग करते हैं। कभी-कभी सीटी स्कैन (एक विस्तृत एक्स-रे) या एमआरआई स्कैन (एक स्कैन जो लिगामेंट्स जैसे नरम ऊतकों को दिखाता है) की भी आवश्यकता होती है। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको दिन से पहले रक्त परीक्षण या एनेस्थेसिस्ट 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। आप वहाँ संज्ञाहरण चिकित्सक से मिलेंगे। यह ऑपरेशन सामान्य संज्ञाहरण के तहत किया जाता है। आप ऑपरेशन के लिए पूरी तरह से सो रहे होंगे। कुछ रोगियों में ऑपरेशन के बाद दर्द से राहत के लिए एक क्षेत्रीय तंत्रिका अवरोध भी हो सकता है; संज्ञाहरण विशेषज्ञ आपकी व्यक्तिगत परिस्थितियों के आधार पर दिन का निर्णय करता है।

फिर आपको ऑपरेशन थिएटर में ले जाया जाता है, जहाँ आपरेशन किया जाता है। इसके बाद आप रिकवरी एरिया में जागेंगे, जहाँ नर्स आपको निगरानी करेंगी जब तक एनेस्थेसिस्ट का असर खत्म नहीं हो जाता। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में जाएंगे या घर जाएंगे, प्रक्रिया और आपकी वसूली के आधार पर।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

यह ऑपरेशन आपकी कलाई के हथेली की तरफ एक कट के माध्यम से किया जाता है। इस छेद के माध्यम से, आपका सर्जन हड्डी के टूटे हुए टुकड़ों को उनकी सामान्य स्थिति में वापस ले जाता है। फिर हड्डी को फिट करने के लिए एक छोटी धातु की प्लेट को आकार दिया जाता है और पेंच के साथ जगह में रखा जाता है। प्लेट कलाई की हड्डी के सामने बैठती है, जहाँ इसके और आपकी अंगूठी और उंगलियों पर काम करने वाली नसों के बीच ऊतक की एक परत होती है।

कभी-कभी संयुक्त सतह को ही करीब से देखने की जरूरत होती है। इस मामले में, आपका सर्जन एक छोटे से कैमरे के साथ एक पतले उपकरण का उपयोग जोड़ के अंदर की जांच करने के लिए कर सकता है जबकि हड्डी के टुकड़े पंक्तिबद्ध किए जा रहे हैं। यह पुष्टि करने में मदद करता है कि संयुक्त सतह चिकनी है और प्लेट को ठीक करने से पहले भी।

एक बार जब हड्डी को मजबूती से पकड़ा जाता है, तो आपका सर्जन ऑपरेशन के दौरान ली गई एक्स-रे के साथ स्थिति की जांच करता है। फिर घाव को सिलाई से बंद कर दिया जाता है, और ऊपर से एक पट्टी लगाई जाती है।

प्लेट और स्क्रू आपकी कलाई में स्थायी रूप से रहते हैं। वे हड्डी को स्थिर रखते हैं जबकि यह ठीक हो जाता है, एक आंतरिक स्प्लिंट की तरह। कुछ फ्रैक्चर में, अतिरिक्त समर्थन की आवश्यकता होती है। यदि हड्डी कई टुकड़ों में टूट गई है, तो आपका सर्जन कलाई के पीछे दूसरी प्लेट जोड़ सकता है, या अंतराल को भरने और हड्डी को एक साथ बुनने में मदद करने के लिए एक हड्डी प्रत्यारोपण का उपयोग कर सकता है।

तुम ड्रेसिंग के साथ घर जाओगे। हम आपसे अनुरोध करते हैं कि इसे सूखा रखें और इसे लगभग 10 दिनों के लिए जगह पर छोड़ दें, जब आप हमें घाव की जांच करने के लिए फिर से देखेंगे।

ऑपरेशन के बाद

जब आप जागेंगे, तो आप रिकवरी वार्ड में होंगे, जहाँ नर्स संज्ञाहरण खत्म होने पर आपकी बारीकी से निगरानी करेंगी। आपकी कलाई को एक नरम ड्रेसिंग में लपेटा जाएगा, और हम आपको आरामदायक रखने के लिए दर्द निवारक देंगे। आमतौर पर आप इसके तुरंत बाद उठ सकते हैं और घूम सकते हैं, और नर्सिंग टीम का कोई व्यक्ति पहली बार आपकी मदद करेगा। चूंकि संज्ञाहरण आपको कुछ समय के लिए अस्थिर कर सकता है, इसलिए कृपया घर जाने के बाद पहले 24 घंटों के लिए कोई व्यक्ति आपके साथ रहे। अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन

के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते 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।

वसूली

पहले कुछ दिनों के लिए आपकी कलाई में दर्द और सूजन होगी, और यह सामान्य है। आराम करें, अपने हाथों को तकिए पर उठाकर रखें, और हम आपको जो दर्द निवारक दवा देंगे वह असुविधा को कम कर देगा। सूजन आमतौर पर अगले कुछ हफ्तों में कम हो जाती है, हालांकि पूरी तरह से कम होने में कुछ समय लग सकता है।

आप गिप्स के बजाय एक नरम ड्रेसिंग के साथ घर जाएंगे, इसलिए अधिकांश लोगों को रोजमर्रा की जिंदगी अपेक्षा से अधिक आसान लगती है। आप तुरंत उठकर घूम सकते हैं, और आप अपने दूसरे हाथ से कपड़े पहन सकते हैं, खाना खा सकते हैं और धो सकते हैं। ड्रेसिंग को सूखा रखें। हाथ चिकित्सा आपके पुनर्वास का एक महत्वपूर्ण हिस्सा है: आप एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में रूबी डूलन को देखेंगे, जो हमारे हाथ चिकित्सक हैं, जो आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेंगे और यदि आपको इसकी आवश्यकता हो तो आपके लिए एक स्लैट बनाएंगे। अपनी उंगलियों को जल्दी हिलाने से कड़ाई में मदद मिलती है और उपचार में सहायता मिलती है।

जैसे-जैसे सप्ताह बीतेंगे, आप देखेंगे कि सूजन कम हो रही है और आंदोलन वापस आ रहा है। आपका चिकित्सक आपको व्यायाम दिखाएगा जिससे आपकी पकड़ मजबूत हो सके और आपकी कलाई फिर से झुक सके। एक बार जब आप स्थिर महसूस करें तो आप घर पर हल्की गतिविधियां कर सकते हैं, लेकिन जब तक हम आपको सुरक्षित न कहें तब तक किसी भी भारी वस्तु को उठाने या अपनी कलाई के माध्यम से वजन डालने से बचें। जब तक आपकी कलाई ठीक हो रही है तब तक आप गाड़ी नहीं चला सकते; एक बार पट्टी हट जाने के बाद और आपका सर्जन आपको ठीक करने के बाद, आप गाड़ी चलाना फिर से शुरू कर सकते हैं, और ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद गाड़ी चलाने के बारे में हमारे पेज पर और अधिक जानकारी दी गई है।

हर कोई अपनी गति से ठीक हो जाता है, इसलिए आपकी समयरेखा अलग हो सकती है। हम आपको रास्ते में देखेंगे और प्रत्येक चरण में आपका 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।

कभी-कभी धातु की प्लेट या शिकंजा जलन का कारण बनता है। आप त्वचा के नीचे एक तेज रिज महसूस कर सकते हैं, या जब आप अपनी कलाई को हिलाते हैं तो रगड़ने की अनुभूति हो सकती है। यदि यह आपको परेशान करता है, तो इसे अपनी अगली समीक्षा में लाएं।

आपके अंगूठे को सीधा करने वाली नस कभी-कभी फिसल सकती है और टूट सकती है। आप यह अचानक नोटिस करेंगे: आप अपना अंगूठा सीधे ऊपर नहीं उठा सकते, और अंगूठे के पीछे ढीलापन महसूस होता है। यह आमतौर पर ऑपरेशन के लगभग 3 महीने बाद होता है, कभी-कभी बिना किसी चेतावनी के दर्द के। यदि आपका अंगूठा इस तरह से काम करना बंद कर देता है, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें।

आपकी अंगुली, सूचक और मध्य अंगुली को संवेदना देने वाली तंत्रिका चिड़चिड़ा हो सकती है। आप उन उंगलियों में झुनझुनी, सुइयों और सुइयों, या सुन्नता के धब्बों को देख सकते हैं। हल्के लक्षण आम हैं और अक्सर ठीक हो जाते हैं। किसी भी सुन्नता का उल्लेख करें जो आपकी समीक्षा नियुक्ति में सुधार नहीं कर रही है।

घाव में संक्रमण असामान्य है लेकिन तत्काल ध्यान देने की आवश्यकता है। एक गहरे, धड़कने वाले दर्द के लिए देखें जो सरल दर्द निवारक दवाओं से कम नहीं होता है, घाव से फैलने वाली लाली, गर्मी, या पट्टी के माध्यम से लीक होने वाला तरल। यदि आप इनमें से कोई भी देखते हैं, तो तुरंत क्लिनिक को कॉल करें, या यदि यह घंटों के बाद है तो आपातकालीन विभाग में जाएं।

कभी-कभी हड्डी ठीक होने से पहले ही स्थानांतरित हो जाती है, या ठीक होने की प्रक्रिया धीमी होती है। आप कलाई में एक ताजा पीस या क्लैकिंग महसूस कर सकते हैं, दर्द बढ़ सकता है, या कलाई का रास्ता दे सकता है। हमें अपनी समीक्षा में बताएं ताकि हम एक्स-रे के साथ स्थिति की जांच कर सकें।

कुछ कलाई ठीक होने के बाद भी कठोर या नाजुक रहती हैं। आप अपने हाथ को मोड़ने, कलाई को पीछे की ओर मोड़ने, या पकड़ने को अपेक्षा से अधिक कठिन पा सकते हैं। हाथ चिकित्सा और आपके चिकित्सक द्वारा दिए जाने वाले व्यायाम इसका मुख्य उपचार हैं।

पैच और गम सहित किसी भी रूप में धूम्रपान और निकोटीन इन समस्याओं में से कई की संभावना को बढ़ाता है, जिसमें घाव संक्रमण, धीमी चिकित्सा और आगे की सर्जरी शामिल है। यदि आप कर सकते हैं तो यह आपके ऑपरेशन से पहले रुकने 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 चेतावनी के संकेत देती हैं। यदि आपको बुखार है, या घाव अधिक लाल, गर्म हो जाता है या तरल पदार्थ का रिसाव होता है तो हमें कॉल करें। यदि साधारण दर्द निवारक दवाओं के बावजूद दर्द बढ़ता रहता है तो हमें कॉल करें। यदि आपको बछड़े में सूजन या दर्द, या अचानक सांस लेने में तकलीफ महसूस होती है, तो आपातकालीन स्थिति में जाएं, क्योंकि ये रक्त के थक्के का संकेत दे सकते हैं। यदि आपकी उंगलियां सुन्न हो जाती हैं तो आपातकाल पर जाएं और उस तरह से रहें, या आप उन्हें बिल्कुल भी नहीं हिला सकते। यदि आपका अंगूठा सीधे उठना बंद कर देता है, तो तुरंत क्लिनिक से संपर्क करें। जब संदेह हो, तो हमें कॉल करें।

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 [डिस्टल त्रिज्या फ्रैक्चर](#) पृष्ठ।