

स्काफोइड फिक्सेशन

अंगूठे के आधार पर स्थित स्कैफोइड हड्डी, सबसे सामान्य रूप से फ्रैक्चर होने वाली कार्पल हड्डी 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

मटर प्राइवेट हॉस्पिटल रॉकहैम्पटन में ऊपरी अंगों के सर्जन डॉ. किरण हिरपारा, आपके विशिष्ट घाव के अनुसार उपचार करते हैं। स्कैफोइड आपकी कलाई के अंगूठे की तरफ आपके अंगूठे के आधार के पास एक छोटी हड्डी है। स्कैफोइड फिक्सेशन का अर्थ है टूटी हड्डी को एक छोटे स्क्रू के साथ स्थिर रखना ताकि यह ठीक हो सके। हम आमतौर पर यह सुझाव देते हैं जब टूटना जगह से बाहर हो जाता है, या जब हड्डी ठीक होने में धीमी होती है या ठीक होने में विफल रहती है।

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। क्लिनिक की यात्रा पर हम एक इतिहास लेते हैं, आपकी कलाई की जांच करते हैं और यदि आवश्यक हो तो स्कैन की व्यवस्था करते हैं। एक कास्ट अक्सर पहले उन ब्रेक के लिए परीक्षण किया जाता है जो स्थानांतरित नहीं हुए हैं। कुछ घावों के लिए तुरंत सर्जरी की सिफारिश की जा सकती है, और यह भी विचार किया जाता है जब एक कास्ट ने पर्याप्त उपचार नहीं दिया है। लक्ष्य एक ऐसी कलाई है जो अच्छी तरह से ठीक हो, अच्छी तरह से चलती हो और बिना दर्द के भार सहन करती हो।

ऑपरेशन से पहले

सर्जरी से पहले के दिनों में हम आपके साथ योजना की पुष्टि करते हैं और जांचते हैं कि किन स्कैन की आवश्यकता है। अधिकांश लोगों को पहले से ही एक्स-रे हो चुके होंगे, और कुछ को एमआरआई या अल्ट्रासाउंड स्कैन की आवश्यकता होगी ताकि हम ऑपरेट करने से पहले टूटना स्पष्ट रूप से देख सकें। आपको उपवास के बारे में निर्देश दिए जाएंगे: आपके आगमन के समय से पहले सात घंटे तक कोई भोजन नहीं। हम कम समय के बजाय सात घंटे का समय मांगते हैं ताकि यदि सिनेमाघरों की सूची जल्दी समाप्त हो जाए तो हम आपको आगे ले जा सकें। कुछ दवाओं को रोकना आवश्यक हो सकता है, और हम आपको बताएंगे कि कौन से और कब। आप ले सब कुछ की एक सूची लाओ। घर ले जाने की व्यवस्था करें, क्योंकि आप स्वयं ड्राइव नहीं कर पाएंगे। ढीले, आरामदायक कपड़े पहनें। यदि आपके पास अन्य चिकित्सा स्थितियां हैं, तो आपको रक्त परीक्षण या एनेस्थीसियोलॉजिस्ट के साथ समीक्षा की आवश्यकता हो सकती है।

उस दिन

आप अस्पताल की शल्य चिकित्सा भर्ती इकाई में आते हैं, जहां आपको चेक-इन किया जाता है और थिएटर के लिए तैयार किया जाता है। आप एनेस्थीसियोलॉजिस्ट से मिलते हैं, जो आपके स्वास्थ्य की समीक्षा करता है और किसी भी अंतिम प्रश्न का उत्तर देता है। 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।

आप पुनर्प्राप्ति क्षेत्र में जागते हैं, जहां नर्स आपको देखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपकी कलाई को सहारा दिया जा सकता है, और आपको कुछ असुविधा महसूस हो सकती है क्योंकि सुन्नता कम हो जाती है। एक बार जब आप स्थिर हो जाते हैं, तो आप या तो एक वार्ड में जाते हैं या उसी दिन घर जाते हैं, प्रक्रिया पर निर्भर करता है और आपकी वसूली कैसे चल रही है। चूंकि आपको एक सामान्य संज्ञाहरण दिया गया है, इसलिए आपको अपने घर की व्यवस्था की आवश्यकता होगी और शेष दिन के लिए आराम करना चाहिए।

ऑपरेशन में क्या शामिल है

टूटी हड्डी तक पहुंचने के दो तरीके हैं, और हम वह चुनते हैं जो आपके फ्रैक्चर के अनुकूल हो। एक ऐसे टूटने के लिए जो जगह से बाहर नहीं निकला है, हम एक छिद्रित दृष्टिकोण का उपयोग कर सकते हैं। इसका अर्थ यह है कि स्क्रू को औपचारिक कटौती के बिना त्वचा के माध्यम से पारित किया जाता है। एक ब्रेक के लिए जहां टुकड़ों को देखा जाना चाहिए और वापस लाइन में ले जाया जाता है, या जहां एक हड्डी प्रत्यारोपण जोड़ा जा रहा है, हम कलाई पर एक एकल कटौती करते हैं और उस के माध्यम से काम करते हैं।

एक बार जब हम हड्डी देख सकते हैं, हम फ्रैक्चर को स्क्रू के साथ पकड़ते हैं जो स्कैफोर्ड की लंबाई के नीचे होता है। पेंच टूटे हुए टुकड़ों को एक साथ निचोड़ता है ताकि वे ठीक होने के दौरान हिल न सकें। जहां टूटना पुराना है, ठीक नहीं हुआ है, या हड्डी खो गई है, हम अंतराल को भरने और उपचार को प्रोत्साहित करने के लिए एक हड्डी प्रत्यारोपण जोड़ते हैं। जहां टूटे हुए टुकड़े में रक्त की आपूर्ति खराब है, हम इसके बजाय एक संवहनी अस्थि प्रत्यारोपण का उपयोग कर सकते हैं। यह हड्डी का एक छोटा सा टुकड़ा है जो अपने स्वयं के रक्त वाहिकाओं के साथ अभी भी जुड़ा हुआ है, इसलिए यह अपने साथ ताजा रक्त की आपूर्ति लाता है। हम आपके स्कैन के आधार पर इन विकल्पों में से चुनते हैं।

हम सिलाई के साथ घाव बंद कर देते हैं। आपकी कलाई पर एक ड्रेसिंग होगी, और हम आपको इसे लगभग 10 दिनों के लिए जगह पर छोड़ने के लिए कहते हैं।

ऑपरेशन के बाद

अधिकांश रोगी इस ऑपरेशन के बाद एक रात अस्पताल में रहते हैं, हालांकि कुछ उसी दिन घर जाने में सक्षम होते हैं। आप रिकवरी वार्ड में जाएंगे, जहां नर्स आप पर नजर रखती हैं जबकि संज्ञाहरण का प्रभाव कम हो जाता है। आपकी कलाई को स्प्लिंट या कास्ट में सपोर्ट किया जाएगा और घाव पर एक ड्रेसिंग लगाई जाएगी। आमतौर पर दर्द को सरल उपायों से नियंत्रित किया जा सकता है, और हम यह सुनिश्चित करेंगे कि आप जाने से पहले सहज महसूस करें। जैसे ही आप सक्षम महसूस करेंगे, आप घूम सकते हैं, हालांकि पहले एक या दो दिन के लिए इसे धीरे-धीरे लें। कृपया घर आने के बाद पहले 24 घंटों के लिए आपके साथ रहने के लिए किसी की व्यवस्था करें। 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 होगा और सूजन हो सकती है। साधारण दर्द निवारण और विश्राम आमतौर पर इसे सुलझा लेते हैं। जब आप बैठे या लेटे हों तो अपने हाथ को उठाकर रखना सूजन को कम करने में मदद करता है। जैसे-जैसे दिन बीतते हैं, असुविधा धीरे-धीरे कम होती जाती है।

आपकी कलाई को स्प्लिंट या गिस्ट में रखा जाएगा, इसलिए शुरुआत में आपको कुछ दैनिक कार्यों में मदद की आवश्यकता होगी। कपड़े पहनने, खाना पकाने और एक हाथ से सामान उठाने में थोड़ा सा नियोजन करना पड़ता है। जैसे ही आप सक्षम महसूस करेंगे, आप घर के चारों ओर घूम सकते हैं, हालांकि पहले एक या दो दिन के लिए इसे धीरे से लें। एक बार जब आपकी समीक्षा में ड्रेसिंग हट जाती है, तो एक्सटेंड रिहैबिलिटेशन में आपकी हाथ चिकित्सक रूबी डूलन आपके अभ्यासों का मार्गदर्शन करेंगी और किसी भी स्प्लिंट को फिट करेंगी जिसकी आपको आवश्यकता है। हाथ चिकित्सा आपकी कलाई को गति प्राप्त करने में मदद करती है और हड्डी ठीक होने पर पकड़ की ताकत देती है।

आप कास्ट पर है, जबकि ड्राइव नहीं होगा। एक बार जब आपका गिप हटा दिया जाता है और आपका सर्जन आपको मंजूरी देता है, तो आप हमारे पेज पर ऊपरी अंग की सर्जरी के बाद ड्राइविंग के बारे में अधिक पढ़ सकते हैं। आप अपनी कलाई की अनुमति के अनुसार काम और अन्य गतिविधियों में वापस आ सकते हैं, धीरे-धीरे निर्माण करते हुए। जब हड्डी ठीक हो जाती है और आपकी पकड़ बिना दर्द के मजबूत महसूस होती है, तो भारी कार्य और खेल फिर से शुरू हो जाते हैं।

हर कोई एक अलग गति से ठीक हो जाता है, और आपकी समयरेखा हमारे द्वारा वर्णित से भिन्न हो सकती है। आपका सर्जन और आपका चिकित्सक प्रत्येक समीक्षा में आपका मार्गदर्शन करेंगे, और आपको बताएंगे कि कब और अधिक 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।

मुख्य बात जो हम देखते हैं वह यह है कि हड्डी ठीक नहीं हो रही है, या उम्मीद से ज्यादा धीमी गति से ठीक हो रही है। आप कलाई में एक गहरे, दर्दनाक दर्द को नोटिस कर सकते हैं जो ठीक होने वाले टूटने के तरीके को सामान्य नहीं करता है, या आपके अंगूठे के आधार के पास एक ही स्थान पर कोमलता। कुछ लोगों को कलाई को हिलाते समय या हाथ के माध्यम से वजन डालते समय पीसने की अनुभूति होती है। यदि हड्डी उचित समय के बाद जुड़ी नहीं है, तो हम इसे आपके स्कैन पर देखेंगे और आपके साथ अगले चरणों के माध्यम से बात करेंगे। चार सप्ताह या उससे अधिक समय तक उपचार न किए जाने वाले टूटने को ठीक करना कठिन होता है, और अग्रहस्त के सबसे करीब हड्डी के अंत के पास टूटना सबसे कठिन होता है। यही कारण है कि हम आपको तुरंत आने के लिए कहते हैं यदि आप अपनी कलाई को घायल कर लेते हैं, और यही कारण है कि हम इस पर कड़ी नजर रखते हैं कि आपका उपचार कैसे प्रगति कर रहा है।

यदि आपके पास एक हड्डी के लिए सर्जरी है जो ठीक होने में विफल रही है, तो हम उस क्षेत्र में ताजा रक्त लाने के लिए अपने स्वयं के रक्त आपूर्ति के साथ एक ग्राफ्ट का उपयोग कर सकते हैं। इस प्रकार के प्रत्यारोपण से समस्याएं असामान्य हैं। मुख्य बात यह है कि कलाई के अंगूठे की पीठ पर सुन्नता या पिन और सुइयों का एक पैच है, जो ज्यादातर मामलों में अस्थायी होता है। अगर आपको ऐसा लगता है, तो अपनी अगली समीक्षा में इसका ज़िक्र करें।

यदि हड्डी को बचाया नहीं जा सकता है, तो कुछ लोग टूटे हुए टुकड़ों को हटाते हैं और शेष कलाई की हड्डियों को एक साथ जोड़ते हैं। यह कई लोगों के लिए दर्द को शांत करता है, और परिणाम समाप्त होने के बजाय कई वर्षों तक रहता है।

यदि आपको लगता है कि दर्द ठीक होने के बजाय बढ़ रहा है, नई सूजन, या कलाई जो भार सहन नहीं कर सकती है, तो अगली नियुक्ति की प्रतीक्षा करने के बजाय हमारे क्लिनिक से संपर्क करें। इस पृष्ठ पर जटिलताओं की तालिका विशिष्ट दरों को सूचीबद्ध करती है यदि आप विशिष्टता चाहते हैं।

हमें कब कॉल करें

यदि आपके दर्द में सुधार के बजाय बदतर हो रहा है, या यदि नई सूजन ठीक नहीं हो रही है तो हमें कॉल करें। यदि आपको घाव के आसपास लाली, गर्मी या साव महसूस होता है, या यदि आपको बुखार महसूस होता है, तो हमें कॉल करें। यदि आपकी उंगलियां या अंगूठे सुन्न, झुनझुनी या पीले हो जाते हैं, या यदि आप उन्हें हिला नहीं पाते हैं तो हमें कॉल करें। यदि आपको अचानक तीव्र दर्द, बछड़े की सूजन या दर्द, या सांस की तकलीफ हो तो आपातकालीन स्थिति में जाएं। यदि आपका गिप बहुत तंग लगता है, या आपकी कलाई का दर्द ठीक होने के दौरान सामान्य रूप से कम नहीं होता है, तो अगली नियुक्ति की प्रतीक्षा करने के बजाय हमारे क्लिनिक से संपर्क 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 [स्काफोर्ड फ्रैक्चर](#) पृष्ठ।