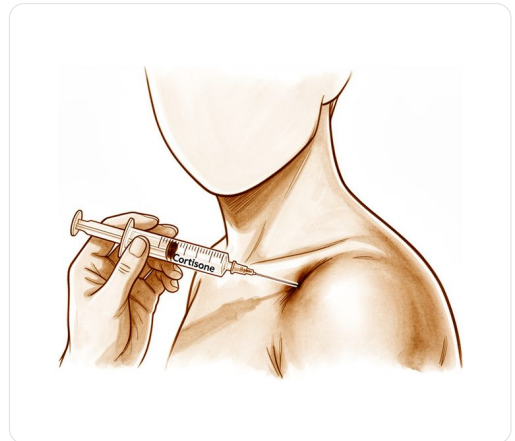


ਕਾਰਟੀਸੋਨ ਅਤੇ ਕਾਰਟੀਕੋਸਟੀਰਾਇਡ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ

ਇੱਕ ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰਾਇਡ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਜੋੜ ਜਾਂ ਟੈਂਡਨ ਵਿੱਚ ਸੋਜ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਦਰਦ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਆਉਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਪੁਨਰਵਾਸ ਵਿੱਚ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

Kieran Hirpara © ① ② ③ 4.0



ਇਹ ਪੰਨਾ ਮਸ਼ੀਨ ਦੁਆਰਾ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂਚਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। **ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ** ਹੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੈ।

ਇਹ ਕੀ ਹੈ

ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਸੂਟ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸੋਜ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਸਿੱਧੇ ਜੋੜ ਜਾਂ ਨਰਮ ਟਿਸ਼ੂ ਵਿੱਚ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਕੁਹਣੀ, ਟੋਏ, ਅੰਗੂਠੇ ਜਾਂ ਕੰਧੇ ਵਰਗੇ ਖੇਤਰਾਂ ਵਿੱਚ ਸੋਜ ਨੂੰ ਸ਼ਾਂਤ ਕਰਨ ਅਤੇ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਇਸ ਇਲਾਜ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਅਕਸਰ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਸਾਈ-ਪਹਿਨੀ ਗਤੀਸ਼ੀਲਤਾ (wear-and-tear arthritis) ਜਾਂ ਟਰਿਗਰ ਫਿੰਗਰ ਅਤੇ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਰਗੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਹੋਣ।

ਇਹ ਦਵਾਈ ਤੁਹਾਡੀ ਅਸੁਵਿਧਾ ਦੇ ਸਰੋਤ 'ਤੇ ਸੋਜ ਨੂੰ ਘਟਾ ਕੇ ਕੰਮ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ਸਥਿਤੀਆਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਟੋਏ ਦੀ ਗਤੀਸ਼ੀਲਤਾ ਲਈ, ਹਾਈਅਲੂਰੋਨਿਕ ਐਸਿਡ ਨਾਮਕ ਇੱਕ ਲੁਬਰੀਕੇਟਿੰਗ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਨਾਲ ਇਸ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਨੂੰ ਮਿਲਾਉਣ ਨਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਸਟੀਰਾਇਡ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਦਰਦ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਆਉਂਦੀ ਹੈ। ਹੀਲ ਸਪਰਸ ਵਰਗੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਅਕਸਰ ਪਸੰਦੀਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਹੋਰ ਸੰਭਾਵੀ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਹੱਥ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ ਉੱਚ-ਖੁਰਾਕ ਵਾਲੇ ਵਰਜਨ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦੁਬਾਰਾ ਸੂਟ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਰੋਟੇਟਰ ਕਫ ਟੀਅਰ ਲਈ, ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਲੈਣ ਨਾਲ ਅਸਫਲਤਾ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਨਹੀਂ ਵਧਦਾ ਅਤੇ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਤਾਕਤ ਅਤੇ ਗਤੀਸ਼ੀਲਤਾ 'ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪਾਉਂਦਾ। ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਰਗੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਦੁਹਰਾਏ ਗਏ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਮੰਨਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਰਿਲੀਜ਼ ਸਰਜਰੀਆਂ ਨੂੰ ਜਟਿਲ ਨਹੀਂ ਬਣਾਉਂਦੇ।

ਕੀ ਇਹ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ?

ਬਹੁਤ ਸਾਰੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ, ਕੋਰਟੀਕੋਸਟੀਰਾਇਡ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਦਰਦ ਦੀ ਸ਼ਾਂਤੀ ਅਤੇ ਬਿਹਤਰ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਅਕਸਰ ਹੀਲ ਸਪਰ (heel spurs) ਲਈ ਇੱਕ ਪਸੰਦੀਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਦੀ ਸੰਤੁਸ਼ਟੀ ਹੋਰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਇਲਾਜਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਐਨਕਲ (ankle) ਦੇ ਘਸਣ-ਪਸਣ ਵਾਲੇ ਆਰਥਰਾਈਟਸ ਵਿੱਚ, ਸਟੀਰਾਇਡ ਨੂੰ ਹਿਆਲੂਰੋਨਿਕ ਐਸਿਡ ਨਾਲ ਮਿਲਾਉਣਾ ਸਿਰਫ਼ ਸਟੀਰਾਇਡ

ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਨਾਲੋਂ ਵਧੀਆ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਹੱਥ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਲਈ, ਉੱਚ-ਖੁਰਾਕ ਵਾਲੇ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਘੱਟ-ਖੁਰਾਕ ਵਾਲੇ ਵਿਕਲਪਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਦੁਬਾਰਾ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦੇ ਹਨ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਨਤੀਜੇ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਵੱਖਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਟ੍ਰਿਗਰ ਫਿੰਗਰ (trigger finger) ਲਈ, ਸਟੀਰਾਇਡ ਵਿੱਚ ਲਿਡੋਕੇਨ ਮਿਲਾਉਣ ਨਾਲ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਦਰਦ ਘੱਟ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਪਰ ਇਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਕੁੱਲ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੇ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ 'ਤੇ ਅਸਰ ਨਹੀਂ ਪੈ ਸਕਦਾ। ਘੁਟਣ (shoulder) ਦੀ ਸਖ਼ਤੀ (adhesive capsulitis) ਵਿੱਚ, ਨਰਵ ਬਲਾਕਸ (nerve blocks) 3-4, 6-7, ਅਤੇ 12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ 'ਤੇ ਸਟੀਰਾਇਡ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਬਿਹਤਰ ਦਰਦ ਦੀ ਸ਼ਾਂਤੀ ਅਤੇ ਘੁਟਣ ਦੀ ਗਤੀ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਟੈਂਡਨ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ (tendinopathy) ਲਈ, ਪਲੇਟਲੈਟ-ਰਿਚ ਪਲਾਜ਼ਮਾ (platelet-rich plasma) ਮੱਧਮ ਮਿਆਦ ਵਿੱਚ ਸਟੀਰਾਇਡਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਬਿਹਤਰ ਦਰਦ ਦੀ ਸ਼ਾਂਤੀ ਅਤੇ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਪੇਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਭਵਿੱਖ ਦੀਆਂ ਸਰਜਰੀਆਂ ਲਈ ਸਮਾਂ ਅਤੇ ਪਿਛਲਾ ਅਸਰ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹਿੱਪ ਇੰਪਾਇੰਗਮੈਂਟ (hip impingement) ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰੀ-ਆਪਰੇਟਿਵ ਸਟੀਰਾਇਡ ਸ਼ਾਟ ਪ੍ਰਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬ ਦੀ ਭਵਿੱਖ ਦੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਨਤੀਜੇ ਜਾਂ ਦੁਬਾਰਾ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਦੀ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਫ਼ ਰਿਪੇਅਰ (rotator cuff repair) ਲਈ, 1 ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੱਕ ਪ੍ਰੀ-ਆਪਰੇਟਿਵ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦਾ ਸਮਾਂ ਅਸਫਲਤਾ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ ਜਾਂ ਤਾਕਤ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ (carpal tunnel syndrome) ਹੈ, ਤਾਂ ਦੁਹਰਾਏ ਗਏ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਜੋਖਮ ਨਹੀਂ ਵਧਾਉਂਦੇ। ਦਿਲਚਸਪ ਗੱਲ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਕ੍ਰੋਨਿਕ ਹੀਲ ਦਰਦ (chronic heel pain) ਹੈ ਅਤੇ ਜੋ ਸਟੀਰਾਇਡਾਂ ਤੋਂ ਅਸਥਾਈ ਰਾਹਤ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਨਤੀਜਾ ਬਿਹਤਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਅੰਤ ਵਿੱਚ ਪਲਾਂਟਰ ਫੈਸ਼ੀਆ ਰਿਲੀਜ਼ (plantar fascia release) ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।

ਸੁਰੱਖਿਆ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚੰਗੀ ਹੈ। ਪ੍ਰੀ-ਆਪਰੇਟਿਵ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਰਿਲੀਜ਼ ਜਾਂ ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਫ਼ ਰਿਪੇਅਰ ਦੇ ਬਾਅਦ ਡੂੰਘੀ ਸੰਕਰਮਣ (deep infection) ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਵਧਾਉਂਦੇ। ਪੋਸਟ-ਆਪਰੇਟਿਵ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਫ਼ ਰਿਪੇਅਰ ਦੇ ਬਾਅਦ ਸਖ਼ਤੀ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਓਸਟੀਓਪੋਰੋਸਿਸ (osteoporosis) ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਹਿੱਪ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨਾਂ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਵਾਲਾ ਆਰਥਰਾਈਟਿਸ, ਹੱਡੀ ਦੀ ਮੌਤ (osteonecrosis), ਜਾਂ ਟੁੱਟਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਜੋਖਮ ਅਕਸਰਤਾ ਵਿੱਚ ਵੱਖਰੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਪਰ ਗੰਭੀਰ ਹਨ।

ਅੰਤ ਵਿੱਚ, ਇਹਨਾਂ ਇਲਾਜਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚ ਬਰਾਬਰ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਘੱਟ ਗਿਣਤੀ ਵਾਲੀਆਂ ਆਬਾਦੀਆਂ (Minority demographics) ਵਿੱਚ ਹੱਥ ਦੇ ਆਰਥਰਾਈਟਿਸ ਲਈ ਸਟੀਰਾਇਡ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਅਵਸਰ ਘੱਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਫ਼ ਬਿਮਾਰੀ ਲਈ ਇਲਾਜ ਜਾਂ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਭਾਵੇਂ ਡਾਕਟਰੀ ਇਤਿਹਾਸ ਸਮਾਨ ਹੋਵੇ।

ਕੀ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਹੀ ਹੈ?

ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਅਕਸਰ ਤਦ ਮਦਦ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਦਰਦ ਵਿੱਚ ਰਾਹਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ। ਉਹ ਹੀਲ ਸਪਰ (heel spurs) ਲਈ ਇੱਕ ਪਸੰਦੀਦਾ ਵਿਕਲਪ ਹਨ ਕਿਉਂਕਿ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹੋਰ ਇਲਾਜਾਂ ਨਾਲੋਂ ਵਧੇਰੇ ਸੰਤੋਖਜਨਕ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਉਹ ਹੱਥ ਅਤੇ ਅੰਗੂਠੇ ਵਿੱਚ ਛੋਟੇ ਸਮੇਂ ਲਈ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਦਰਦ ਲਈ ਵੀ ਚੰਗੇ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨੂੰ ਟੱਬੀ (ankle) ਵਿੱਚ ਆਰਥਰਾਈਟਿਸ ਹੈ, ਤਾਂ ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਨੂੰ ਹਾਈਅਲੂਰੋਨਿਕ ਐਸਿਡ ਨਾਲ ਮਿਲਾਉਣ ਨਾਲ ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਨੂੰ ਅਕੇਲੇ ਵਰਤਣ ਨਾਲੋਂ ਦਰਦ ਵਿੱਚ ਵਧੇਰੇ ਰਾਹਤ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਰੋਟੇਟਰ ਕੱਫ਼ (rotator cuff) ਦੇ ਫਟਣ ਲਈ, ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਇੱਕ ਸਾਲ ਦੇ ਅੰਦਰ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਾਂ ਤਾਕਤ ਵਿੱਚ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ। ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਵੀ ਹਨ ਅਤੇ ਰਿਲੀਜ਼ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੰਕਰਮਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਵਧਾਉਂਦੇ ਨਹੀਂ ਹਨ।

ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਇਲਾਜ ਹਰ ਕਿਸੇ ਲਈ ਸਹੀ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦਾ। ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਹਿੱਪ ਇੰਪਿੰਗਮੈਂਟ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਸੁਧਾਰਦੇ ਅਤੇ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਰਿਲੀਜ਼ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਿਲਰ ਦਰਦ ਨੂੰ ਰੋਕਦੇ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਹਿੱਪ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨਾਂ ਲਈ ਗੰਭੀਰ ਜੋਖਮ ਹਨ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਵਾਲਾ ਘਿਸਾਈ-ਘਾਟੀ ਦਾ ਆਰਥਰਾਈਟਿਸ, ਹੱਡੀ ਦਾ ਮਰਨਾ, ਅਤੇ ਹੱਡੀ ਦਾ ਢਹਿ ਜਾਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਘਟਨਾਵਾਂ ਦੁਰਲੱਭ ਹਨ ਪਰ ਸੰਭਵ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਲਪਸੰਖਿਅਕ ਸਮੂਹਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਘੱਟ ਦਿੱਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੀਆਂ ਲੋੜਾਂ ਹੋਰਨਾਂ ਦੇ ਸਮਾਨ ਹੀ ਹੋਣ। ਪਲੇਟਲੈਟ-ਰਿਚ ਪਲਾਜ਼ਮਾ (Platelet-rich plasma) ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਛੋਟੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦਰਦ ਲਈ ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਨਾਲੋਂ ਘੱਟ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਵਾਂਗ ਹੀ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਾ ਕਰੋ।

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਹਨਾਂ ਕਾਰਕਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਸੰਤੁਲਿਤ ਕਰੇਗਾ। ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਲਈ ਦੁਹਰਾਏ ਗਏ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ ਅਤੇ ਭਵਿੱਖ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਖਰਾਬ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦੀ ਸਖ਼ਤੀ ਨੂੰ ਵੀ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਨਾਲ ਠੀਕ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਉੱਚ-ਜੋਖਮ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਹੋਰ ਸਰਜਰੀ ਨਾਲੋਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਤੈਅ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਇਹ ਸਾਂਝਾ ਰਾਹ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਵਿਕਲਪ ਹੈ, ਆਪਣੀ ਖਾਸ ਸਥਿਤੀ ਅਤੇ ਟੀਚਿਆਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਡਾਕਟਰ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।

ਸਿੱਟਾ

ਕੋਰਟੀਸੋਨ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਅਕਸਰ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਦਰਦ ਨਿਵਾਰਣ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੀਲ ਸਪਰਸ ਅਤੇ ਹੱਥ ਦੀਆਂ ਸਥਿਤੀਆਂ ਲਈ ਜਿੱਥੇ ਉੱਚ ਖੁਰਾਕਾਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹਨ ਅਤੇ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੰਕਰਮਣ ਦੇ ਜੋਖਮ ਨੂੰ ਨਹੀਂ ਵਧਾਉਂਦੇ ਜਾਂ ਕਮਰ ਵਿੱਚ ਦੁਹਰਾਏ ਗਏ ਇਸਤੇਮਾਲ ਨਾਲ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਹਿੱਪ ਵਿੱਚ ਹੱਡੀ ਦੇ ਨੁਕਸਾਨ ਵਰਗੇ ਦੁਰਲੱਭ ਪਰ ਗੰਭੀਰ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਗਰੂਕ ਰਹਿਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਲੋੜਾਂ ਅਤੇ ਉਮੀਦਾਂ ਲਈ ਇਸ ਇਲਾਜ ਦੀ ਢੁਕਵਾਂਗ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।