

ਡੀਆਈਪੀ ਜੋੜ ਫਿਊਜ਼ਨ

ਡੀਆਈਪੀ ਜੋੜ ਦੇ ਫਿਊਜ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਐਕਸ-ਰੇ: ਨੱਖ ਦੇ ਨੇੜੇ ਵਾਲਾ ਛੋਟਾ ਜੋੜ ਇੱਕ ਮਜ਼ਬੂਤ ਇਕਾਈ ਵਿੱਚ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ। ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੌਰਾਨ ਹੱਡੀਆਂ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਜੁੜ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਮੋੜਨ ਦੀ ਕੁਸ਼ਲਤਾ ਦੀ ਕੀਮਤ 'ਤੇ ਜੋੜ ਦਾ ਦੁੱਖ ਖ਼ਤਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

Kieran Hirpara © ① ④ 4.0



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

ਇਸ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਿਉਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਨੇ ਤੁਹਾਡੇ ਡਿਪ ਜੋਇੰਟ ਫਿਊਜ਼ਨ (DIP joint fusion), ਜਿਸਨੂੰ ਡਿਸਟਲ ਇੰਟਰਫੈਲੈਂਜੀਅਲ ਜੋਇੰਟ ਫਿਊਜ਼ਨ ਵੀ ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤੀ ਹੈ। ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਦੇ ਬਿਲਕੁਲ ਸਿਰੇ 'ਤੇ ਮੌਜੂਦ ਛੋਟੀ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਉਸਦੇ ਨਾਲ ਵਾਲੀ ਹੱਡੀ ਨਾਲ ਜੋੜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਦੋਂ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਘਸਾਅ-ਪੱਟੀ (wear-and-tear) ਆਰਥਰਾਈਟਿਸ ਜਾਂ ਪਿਛਲੀ ਚੋਟ ਕਾਰਨ ਤੀਬਰ ਦਰਦ ਅਤੇ ਜਕੜਨ ਹੋਵੇ ਜੋ ਗੈਰ-ਸਰਜੀਕਲ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਨਹੀਂ ਸੁਧਰਿਆ।

ਸਰਜੀਕਲ ਇਲਾਜ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਉਦੋਂ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਫੀ ਰਾਹਤ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ। ਇਸ ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਮੁੱਖ ਉਦੇਸ਼ ਦਰਦ ਨੂੰ ਰੋਕਣਾ ਅਤੇ ਇੱਕ ਸਥਿਰ ਉਂਗਲ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਨਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਵਰਤ ਸਕੋ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਸਰਜਰੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਹੈ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਲੱਖਣ ਸਥਿਤੀ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਖਾਸ ਜੋਖਮਾਂ ਅਤੇ ਲਾਭਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ।

ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਕਈ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਭੁੱਖੇ ਰਹਿਣਾ ਪਵੇਗਾ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਅਨੁਸਾਰ ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਲੈਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਘਰ ਲੈਣ-ਆਉਣ ਲਈ ਕੋਈ ਇੱਕ ਵਿਅਕਤੀ ਦੀ ਵਿਵਸਥਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਕੱਪੜੇ ਪਹਿਨੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੋੜ ਅਤੇ ਸਮੁੱਚੀ ਸਿਹਤ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ X-ਰੇ, ਖੂਨ ਦੀ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਐਨਥੀਸੀਟਿਕ (ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ) ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਉਂਗਲੀ ਦੇ ਜੋੜ ਦੇ ਉੱਪਰ ਇੱਕ ਸਧਾਰਨ ਕਟ (incision) ਕਰਕੇ ਸਰਜਰੀ ਕਰਨਗੇ। ਇਹ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਜੋੜਨ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਖੇਤਰ ਤੱਕ ਸਿੱਧੀ ਪਹੁੰਚ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੀ ਮਿਲਣੀ (appointment) ਦੌਰਾਨ ਆਪਣੀਆਂ ਮੌਜੂਦਾ ਦਵਾਈਆਂ ਦੀ ਪੂਰੀ ਸੂਚੀ ਲਿਆਓ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਟੀਮ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰ ਸਕੇ।

ਦਿਨ ਤੇ

ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਪਹੁੰਚੋਗੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਐਨਾਥੇਸਟਿਸਟ (anesthetist) ਨਾਲ ਮਿਲੋਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰੇਸੀਜ਼ਰ ਦੌਰਾਨ ਕਿਵੇਂ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਸੁੰਨ (numb) ਰਹਿਣਗੇ, ਇਸ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਲੋਕਲ ਐਨਾਥੇਸੀਆ (ਸਥਾਨਕ ਸੁੰਨਤਾ - ਇੱਕ ਇੰਜੈਕਸ਼ਨ ਜੋ ਸਿਰਫ਼ ਸਰਜਰੀ ਵਾਲੇ ਖੇਤਰ

ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤੁਸੀਂ ਜਾਗਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹੋ) ਜਾਂ ਜਨਰਲ ਐਨਾਥੇਸੀਆ (ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ) ਹੇਠ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ ਲੋਕਲ ਐਨਾਥੇਸੀਆ ਨੂੰ ਚੁਣਦੇ ਹਨ: ਰਿਕਵਰੀ ਤੇਜ਼ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਲਦੀ ਘਰ ਵਾਪਸ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਰਹਿਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਇਹ ਵੀ ਇੱਕ ਢੁਕਵਾਂ ਚੁਣੌਤੀ ਹੈ; ਇਸ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਅਤੇ ਐਨਾਥੇਸਟਿਸਟ ਨਾਲ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।

ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਤਿਆਰ ਹੋ ਜਾਓਗੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਜਾਓਗੇ ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਫਿਊਜ਼ਨ (fusion) ਕਰਨ ਲਈ ਜੋੜ (joint) ਉੱਤੇ ਇੱਕ ਇੱਕ ਕੱਟ ਕਰੇਗਾ। ਸਰਜਰੀ ਪੂਰੀ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਰਿਕਵਰੀ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਜਾਗੋਗੇ ਜਿੱਥੇ ਨਰਸਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਜਾਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨੇੜਿਓਂ ਨਿਗਰਾਨੀ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣਗੀਆਂ।

ਆਪਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ

ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਦੇ ਪਿਛਲੇ (ਡੋਰਸਲ) ਪਾਸੇ ਜੋੜ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਲਈ ਇੱਕ ਇਕੱਲੀ ਕੱਟ ਕਰੇਗਾ। ਇਹ ਹਥੇਲੀ ਵਾਲੇ ਪਾਸੇ ਮੌਜੂਦ ਫਲੈਕਸਰ ਟੈਂਡਨ, ਨਸਾਂ ਅਤੇ ਖੂਨ ਦੀਆਂ ਨਾੜੀਆਂ ਤੋਂ ਬਚਦੇ ਹੋਏ ਜੋੜ ਤੱਕ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਸਿੱਧੀ ਪਹੁੰਚ ਪ੍ਰਦਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਜੋੜ ਦੀ ਤਿਆਰੀ ਜਾਂ ਹਾਰਡਵੇਅਰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਵਧੇਰੇ ਥਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਕੱਟ ਨੂੰ ਉਂਗਲ ਦੇ ਪਿਛਲੇ ਹਿੱਸੇ ਦੇ ਨਾਲ ਲੰਬਾ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅੰਦਰ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਜੋੜ ਦੀਆਂ ਸਤਹਾਂ ਤੋਂ ਪੁਰਾਣੇ ਕਾਰਟੀਲੇਜ ਨੂੰ ਹਟਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਉਹ ਫਿਰ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਥਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਹੱਡੀਆਂ ਦੇ ਸਿਰੇ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨਾਲ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਨਾਲ ਟਕਰਾਉਣ। ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਹੱਡੀਆਂ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਥਿਰ ਰੱਖਣ ਲਈ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਧਾਤ ਦੀ ਪਲੇਟ ਅਤੇ ਸਕ੍ਰੂ, ਜਾਂ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਇੱਕ ਸਿੰਗਲ ਕੰਪਰੈਸ਼ਨ ਸਕ੍ਰੂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਉਂਗਲ 'ਤੇ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਕਰਵਾ ਰਹੇ ਹੋ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਨੇੜਲੇ ਜੋੜ ਦਾ ਬਦਲਾਅ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਹਾਰਡਵੇਅਰ ਦੇ ਰਾਹ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਪਤਲੀਆਂ ਧਾਤ ਦੀਆਂ ਤਾਰਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੇਗਾ।

ਇੱਕ ਵਾਰ ਜੋੜ ਜੁੜ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸਥਿਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਕੱਟ ਨੂੰ ਸਿਲਾਈ ਨਾਲ ਬੰਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਪੂਰੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਸਰਲ ਰੱਖਣ ਲਈ ਡਿਜ਼ਾਈਨ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਉਂਗਲ ਦੀ ਲੰਬਾਈ ਨੂੰ ਸਧਾਰਨ ਰੱਖਦੇ ਹੋਏ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਖਤਮ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅੰਤਿਮ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਸਾਵਧਾਨੀ ਨਾਲ ਐਡਜਸਟ ਕਰਨ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਸਰਜੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਤੁਸੀਂ ਰਿਕਵਰੀ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਡਰੈਸਿੰਗ ਅਤੇ ਸਪਲਿੰਟ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡਾ ਹੱਥ ਲਪੇਟਿਆ ਹੋਇਆ ਜਾਗੋਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਦਰਦ ਨੂੰ ਮਿਆਰੀ ਤਰੀਕਿਆਂ ਨਾਲ ਸੰਬਾਲਣਗੇ। ਇਸ ਸਰਜੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ ਇੱਕ ਰਾਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਹਾਲਾਂਕਿ ਕੁਝ ਉਸੇ ਦਿਨ ਘਰ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲੇ 24 ਘੰਟਿਆਂ ਲਈ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਸੋਜ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਰੱਖੋ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰੋ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਉਂਗਲਾਂ ਨੂੰ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਘੁਮਾ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਪਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਦੁਆਰਾ ਹੋਰ ਸਲਾਹ ਦੇਣ ਤੱਕ ਭਾਰੀ ਵਰਤੋਂ ਤੋਂ ਬਚੋ। ਤੁਹਾਡੀ ਘਾਅ ਸੁਧਾਰ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਸਾਫ਼ ਅਤੇ ਸੁੱਕੀ ਰੱਖੀ ਜਾਵੇਗੀ।

ਬਰਾਮਦਗੀ

ਪਹਿਲੇ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ, ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਦੇ ਆਸ-ਪਾਸ ਸੋਜ ਅਤੇ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਵੇਗਾ। ਇਹ ਸਧਾਰਨ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਜੋੜ ਦੇ ਉੱਪਰ ਇੱਕ ਇਕੱਲੀ ਕਟਾਅ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਕੇ ਫਿਊਜ਼ਨ (fusion) ਕਰਨਗੇ। ਉਂਗਲ ਦੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤੱਕ ਇਸਨੂੰ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਸਪਲਿੰਟ ਜਾਂ ਕਾਸਟ ਪਾ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸੋਜ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਹੱਥ ਨੂੰ ਦਿਲ ਤੋਂ ਉੱਪਰ ਰੱਖੋ।

ਦਰਦ ਠੀਕ ਹੋਣ 'ਤੇ, ਤੁਸੀਂ ਹਲਕੀਆਂ ਵਰਜਿੰਗਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰੋਗੇ। ਜੇਕਰ ਕਿਵੇਂ ਫਿਕਸ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ, ਇਸ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹੋਏ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਹਿਲਜੁਲ ਦੀ ਆਗਿਆ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸਖਤੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਲਈ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਸੀਮਾਵਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਆਪਣੀ ਉਂਗਲ ਨੂੰ ਹਿਲਾਉਣਾ ਸਿੱਖੋਗੇ। ਸੋਜ ਘਟਣ ਨਾਲ ਖਾਣਾ ਖਾਣਾ ਜਾਂ ਕੱਪੜੇ ਪਹਿਨਣੇ ਵਰਗੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਕੰਮ ਆਸਾਨ ਲੱਗਣਗੇ। ਤੁਸੀਂ ਹਲਕੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਇਸ ਲਈ ਆਗਿਆ ਦੇਵੇ।

ਤੁਹਾਡੀ ਬਰਾਮਦਗੀ ਦੀ ਯਾਤਰਾ ਵਿਲੱਖਣ ਹੈ। ਕੁਝ ਲੋਕ ਜਲਦੀ ਕੰਮ ਲਈ ਤਿਆਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਜਦੋਂ ਕਿ ਹੋਰਾਂ ਨੂੰ ਵਧੇਰੇ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਅਤੇ ਭੌਤਿਕ ਚਿਕਿਤਸਕ (physiotherapist) ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸਣਗੇ ਕਿ ਕਦੋਂ ਡਰਾਈਵ ਕਰਨਾ ਹੈ, ਖੇਡ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆਉਣਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਸੰਭਾਲਣੀਆਂ ਹਨ। ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਨਤੀਜਿਆਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਸਰੀਰ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰੋ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰੋ।

ਕੀ ਗਲਤ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ ਚੰਗੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਪਰ ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਪੈਦਾ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਅਤੇ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੀ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਪਛਾਣਿਆ ਜਾ ਸਕੇ।

ਜੇਕਰ ਹੱਡੀ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਾ ਜੁੜੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲਗਾਤਾਰ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਨੋਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲੀ ਉਦੋਂ ਵੀ ਹਿਲ ਰਹੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਉਸਦਾ ਸਖ਼ਤ ਹੋਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਸੀ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਜੋੜ ਵਿੱਚ ਚੁੰਝਣ ਜਾਂ ਰਗੜਨ ਦੀ ਅਹਿਸਾਸ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਦੱਸੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਜਾਂਚ ਜਾਂ ਅੱਗੇ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਕਦੇ-ਕਦਾਈਂ ਜੋੜ ਵਿੱਚ ਸੰਕਰਮਣ (ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਘਾਵ ਤੋਂ ਫੈਲਦੀ ਲਾਲੀ, ਗਰਮੀ, ਜਾਂ ਸੁਜਾਵ ਨੂੰ ਨੋਟ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਬਿਹਤਰ ਹੋਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਵਧ ਰਿਹਾ ਹੋਵੇ। ਡੂੰਘਾ, ਧੜਕਦਾ ਦਰਦ ਜੋ ਸਧਾਰਨ ਦਰਦ ਨਾਸ਼ਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਇਹ ਵੀ ਇੱਕ ਲੱਛਣ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹਨਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਕਲੀਨਿਕ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ ਤਾਂ ਜੋ ਸੰਕਰਮਣ ਨੂੰ ਗੰਭੀਰ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਨਾਜ਼ੁਕ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਜਦੋਂ ਇਸ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਪਿਛਲੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਲਈ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਹੱਡੀ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਢੰਗ ਨਾਲ ਨਾ ਜੁੜ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਲਗਾਤਾਰ ਦਰਦ ਜਾਂ ਜੋੜ ਦੇ ਅਸਥਿਰ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਦੀ ਅਹਿਸਾਸ ਦਾ ਅਨੁਭਵ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਨਾਂ ਨਾਲ ਇਹਨਾਂ ਜੋਖਮਾਂ ਬਾਰੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਚਰਚਾ ਕਰਨਗੇ ਅਤੇ ਪੈਦਾ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਸੰਭਾਲਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਪ੍ਰਗਤੀ ਦੀ ਸਾਵਧਾਨੀ ਨਾਲ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨਗੇ।

ਇਸ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਮੌਜੂਦ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਦੀ ਸਾਰਣੀ ਵਿੱਚ ਆਮ ਦਰਾਂ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਿਸਤ੍ਰਿਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ।

ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਕਦੋਂ ਸੰਪਰਕ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ, ਵਧਦੀ ਲਾਲੀ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਘਾਵ ਤੋਂ ਸਰਾਬ ਆ ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਅਚਾਨਕ ਤੇਜ਼ ਦਰਦ, ਨਵੀਂ ਸੁੰਨਤਾ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਉਂਗਲ ਨਹੀਂ ਹਿਲਾ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਿੰਜਰੇ ਵਿੱਚ ਸੋਜ ਜਾਂ ਸਾਹ ਲੈਣ ਵਿੱਚ ਤਕਲੀਫ਼ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਤਿ-ਆਵਾਜ਼ ਕਮਰੇ (emergency room) ਜਾਓ। ਜਦੋਂ ਕਿ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖਣ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਲਾਛਿਆਂ ਦੀ ਤੁਰੰਤ ਜਾਂਚ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।