

ਧਾਤ ਦੇ ਕਣਾਂ ਪ੍ਰਤੀ ਮਾੜਾ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ (adverse reaction to metal debris)

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

ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ

ਘਿਸੇ ਹੋਏ ਚੂਲੇ (ਕੂਲ੍ਹੇ ਦਾ ਜੋੜ, hip) ਦੇ ਇੰਪਲਾਂਟ ਤੋਂ ਨਿਕਲੇ ਧਾਤ ਦੇ ਕਣ ਉਸ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਨੂੰ ਚਿੜਾ (irritate) ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਚੱਡੇ (ਪੱਟ ਦੀ ਜੜ੍ਹ, groin), ਪੱਟ ਜਾਂ ਚਿੱਤੜ ਵਿੱਚ ਡੂੰਘਾ ਦੁਖਣਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਦਰਦ ਅਕਸਰ ਤੁਰਨ, ਪੌੜੀਆਂ ਚੜ੍ਹਨ ਜਾਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਖੜ੍ਹੇ ਰਹਿਣ ਨਾਲ ਵਧਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਰਾਤ ਨੂੰ ਜਾਂ ਸਵੇਰੇ ਮੰਜੇ ਤੋਂ ਉੱਠਦੇ ਹੀ ਭੜਕ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਨੀਵੀਂ ਕੁਰਸੀ ਤੋਂ ਉੱਠਣਾ, ਜੁਰਾਬਾਂ ਅਤੇ ਜੁੱਤੀਆਂ ਪਾਉਣਾ, ਜਾਂ ਡਾਕ ਵਾਲੇ ਡੱਬੇ ਤੱਕ ਤੁਰ ਕੇ ਜਾਣਾ ਵਰਗੇ ਕੰਮ ਪਹਿਲਾਂ ਨਾਲੋਂ ਔਖੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਹਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਦਰਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਕੁਝ ਖ਼ਾਸ ਕਿਸਮ ਦੇ ਧਾਤ-ਉੱਤੇ-ਧਾਤ (metal-on-metal) ਚੂਲਿਆਂ ਵਾਲੇ ਲਗਭਗ ਔਖੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਜੋੜ ਦੇ ਨੇੜੇ ਤਰਲ ਨਾਲ ਭਰੀ ਇੱਕ ਨਰਮ ਸੇਜ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਸੂਡੋਟਿਊਮਰ (pseudotumour, ਨਕਲੀ ਰਸੋਲੀ) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਬਹੁਤੇ ਕੋਈ ਲੱਛਣ ਪੈਦਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਇਸੇ ਲਈ ਅਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਇਸ ਗੱਲ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਕਿਵੇਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਖੂਨ ਵਿੱਚ ਕੋਬਾਲਟ (cobalt) ਅਤੇ ਕ੍ਰੋਮੀਅਮ (chromium) ਦਾ ਪੱਧਰ ਮਾਪਣ ਲਈ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਕਰਵਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਨਾਲ ਹੀ ਇੱਕ ਖ਼ਾਸ ਕਿਸਮ ਦਾ MRI ਸਕੈਨ ਜੋ ਧਾਤ ਦੇ ਆਰ-ਪਾਰ ਦੇਖ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਸੇਜ ਜਾਂ ਚਿੜਨ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਉੱਤੇ ਅਸਰ ਪਾ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੋ ਚੂਲੇ ਨੂੰ ਟਿਕਾ ਕੇ ਰੱਖਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਜੋੜ ਅਸਥਿਰ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਵਾਬ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਚੂਲੇ ਉੱਤੇ ਚਮੜੀ ਦਾ ਰੰਗ ਬਦਲਣਾ, ਨਾਲ ਹੀ ਦਰਦ ਅਤੇ ਮਾੜਾ ਕੰਮਕਾਜ, ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਨਿਸ਼ਾਨੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਕਿ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਪੁਰਜ਼ੇ ਘਿਸ ਰਹੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੀ ਰਿਵੀਜ਼ਨ (revision, ਇੰਪਲਾਂਟ ਨੂੰ ਬਦਲਣ ਵਾਲਾ ਦੂਜਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ) ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇ, ਤਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਧਾਤ ਦਾ ਪੱਧਰ ਘਟ ਕੇ ਬਹੁਤ ਨੀਵਾਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਅਕਸਰ ਕਾਫ਼ੀ ਰਾਹਤ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ

ਚੂਲਾ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸਰਜਰੀ (hip replacement) ਦਾ ਮਕਸਦ ਜੋੜ ਨੂੰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਤੇਲ ਦਿੱਤੇ ਕਬਜ਼ੇ ਵਾਂਗ ਸੁਚੱਜੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਹਿੱਲਣ ਦੇਣਾ ਹੈ। ਪਰ ਧਾਤ ਦੇ ਪੁਰਜ਼ੇ ਧਾਤ ਨਾਲ ਰਗੜਦੇ ਹੋਏ, ਜਾਂ ਧਾਤ ਦੇ ਪੁਰਜ਼ੇ ਦੂਜੇ ਧਾਤ ਦੇ ਪੁਰਜ਼ਿਆਂ ਨਾਲ ਜੁੜੇ ਹੋਏ ਵੀ, ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਬਹੁਤ ਨਿੱਕੇ ਕਣ ਛੱਡ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਧਾਤ ਦੀਆਂ ਦੋ ਸਤ੍ਹਾਵਾਂ ਨੂੰ ਆਪਸ ਵਿੱਚ ਘਿਸਦੇ ਹੋਏ ਸੋਚੋ: ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ, ਉਹ ਧੂੜ ਛੱਡਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਧੂੜ ਹੀ ਧਾਤ ਦੇ ਕਣ ਹਨ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਣਾਂ ਨੂੰ ਕੋਈ ਬਾਹਰਲੀ ਚੀਜ਼ ਸਮਝਦਾ ਹੈ। ਇਮਿਊਨ ਸਿਸਟਮ, ਯਾਨੀ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਆਪਣੀ ਰੱਖਿਆ ਫ਼ੌਜ, ਇਨ੍ਹਾਂ ਵਿਰੁੱਧ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਨਰਮ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਨੂੰ ਚਿੜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਵਿੱਚ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀ, ਟੈਂਡਨ (tendon, ਪੱਠੇ ਨੂੰ ਹੱਡੀ ਨਾਲ ਜੋੜਨ ਵਾਲੀ ਮਜ਼ਬੂਤ ਤੰਦ) ਅਤੇ ਜੋੜ ਦੀ ਅੰਦਰਲੀ ਝਿੱਲੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਨਾਲ

ਦਰਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਇਉਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਚੂਲਾ ਡਾਵਾਂਡੇਲ ਹੈ। ਦੂਜਿਆਂ ਵਿੱਚ ਇਸ ਨਾਲ ਜੋੜ ਦੇ ਨੇੜੇ ਤਰਲ ਨਾਲ ਭਰੀ ਨਰਮ ਸੋਜ ਬਣ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਸੂਡੋਟਿਊਮਰ ਇਹੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ: ਕੈਸਰ ਨਹੀਂ, ਸਗੋਂ ਸੋਜਸ਼ (inflammation) ਵਾਲੇ ਟਿਸ਼ੂ ਅਤੇ ਤਰਲ ਦੀ ਇੱਕ ਥੈਲੀ।

ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਪਿੱਛੇ ਦੋ ਚੀਜ਼ਾਂ ਹਨ। ਪਹਿਲੀ ਹੈ ਘਿਸਾਈ: ਧਾਤ ਦੀਆਂ ਸਤ੍ਹਾਵਾਂ ਦਾ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨੂੰ ਘਿਸਾਉਣਾ। ਦੂਜੀ ਹੈ ਖੋਰ (corrosion), ਇੱਕ ਰਸਾਇਣਕ ਕਿਰਿਆ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੀਆਂ ਸਤ੍ਹਾਵਾਂ ਤੋਂ ਧਾਤ ਦੀ ਬਹੁਤ ਥੋੜ੍ਹੀ ਮਾਤਰਾ ਘੁਲ ਕੇ ਨਿਕਲਦੀ ਹੈ, ਖ਼ਾਸ ਕਰਕੇ ਉੱਥੇ ਜਿੱਥੇ ਧਾਤ ਦੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਪੁਰਜ਼ੇ ਜੁੜਦੇ ਹਨ। ਘਿਸਾਈ ਅਤੇ ਖੋਰ ਅਕਸਰ ਇਕੱਠੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਹਰ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਵਿਗਾੜਦਾ ਹੈ। ਧਾਤ ਦੇ ਇੰਪਲਾਂਟਾਂ ਤੋਂ ਨਿਕਲੇ ਕਣ ਬਹੁਤ ਹੀ ਛੋਟੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਸਮੱਗਰੀਆਂ ਤੋਂ ਨਿਕਲਣ ਵਾਲੇ ਕਣਾਂ ਨਾਲੋਂ ਕਿਤੇ ਛੋਟੇ, ਅਤੇ ਇਹ ਛੋਟਾ ਆਕਾਰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਵਿੱਚ ਡੂੰਘਾਈ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਇਸੇ ਨਤੀਜੇ ਤੋਂ ਆਉਂਦੇ ਹਨ। ਚਿੜਿਆ ਹੋਇਆ ਟਿਸ਼ੂ ਦੁਖਦਾ ਹੈ, ਸੁੱਜਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਮਾਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਨੂੰ ਕਮਜ਼ੋਰ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਚੂਲੇ ਨੂੰ ਟਿਕਾ ਕੇ ਰੱਖਦੀਆਂ ਹਨ। ਖ਼ੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਕੋਬਾਲਟ ਅਤੇ ਕ੍ਰੋਮੀਅਮ ਦੇ ਵਧੇ ਹੋਏ ਪੱਧਰ ਫੜ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਨਿਸ਼ਾਨੀ ਹੈ ਕਿ ਇੰਪਲਾਂਟ ਧਾਤ ਛੱਡ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਇਸ ਲਈ ਇਹ ਤੈਅ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਸਿਰਫ਼ ਲੱਛਣਾਂ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ।

ਅਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ

ਕਿਉਂਕਿ ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਅਸੀਂ ਸਿਰਫ਼ ਲੱਛਣਾਂ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਅਸੀਂ ਕਈ ਜਾਂਚਾਂ ਨੂੰ ਮਿਲਾ ਕੇ ਦੇਖਦੇ ਹਾਂ: ਤੁਹਾਡੇ ਖ਼ੂਨ ਵਿੱਚ ਕੋਬਾਲਟ ਅਤੇ ਕ੍ਰੋਮੀਅਮ ਦਾ ਪੱਧਰ, ਇੱਕ ਖ਼ਾਸ MRI ਸਕੈਨ ਜੋ ਧਾਤ ਦੇ ਆਰ-ਪਾਰ ਦੇਖ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਐਕਸ-ਰੇ। ਕੋਈ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਇਕੱਲਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਜੇ ਸਕੈਨ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਨੇੜੇ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਘਿਸਾਈ ਦੇ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਬਦਲਾਅ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਦੁਬਾਰਾ ਸਕੈਨ ਕਰਵਾ ਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਉੱਤੇ ਨੇੜਿਓਂ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ, ਕਿਉਂਕਿ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਫੜਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਂਚ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਹਲਕੇ ਹਨ ਅਤੇ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਕੋਈ ਨੁਕਸਾਨ ਨਹੀਂ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਹਾਲ ਦੀ ਘੜੀ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਨਿਗਰਾਨੀ ਹੀ ਕਾਫ਼ੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਯਮਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੇਖਾਂਗੇ ਅਤੇ ਖ਼ੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਸਕੈਨ ਦੁਹਰਾਵਾਂਗੇ ਤਾਂ ਜੋ ਪਤਾ ਲੱਗੇ ਕਿ ਹਾਲਤ ਸਥਿਰ ਹੈ ਜਾਂ ਵਿਗੜ ਰਹੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪੱਧਰ ਵਧਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਸੋਜ ਵੱਡੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਉਸ ਉੱਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਜਦੋਂ ਪ੍ਰਤੀਕਰਮ ਨੇ ਟਿਸ਼ੂ ਜਾਂ ਹੱਡੀ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾਇਆ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਧਾਤ ਦੇ ਪੱਧਰ ਸਾਫ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵਧੇ ਹੋਏ ਹੋਣ, ਤਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਗਲਾ ਕਦਮ ਸਰਜਰੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਰਿਵੀਜ਼ਨ ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ, ਜਿਸ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਘਿਸੇ ਹੋਏ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਕੁਝ ਜਾਂ ਸਾਰੇ ਪੁਰਜ਼ੇ ਬਦਲਣਾ। ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੀ ਰਿਵੀਜ਼ਨ ਕਣਾਂ ਦੇ ਸਰੋਤ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਧਾਤ ਦਾ ਪੱਧਰ ਘਟ ਕੇ ਬਹੁਤ ਨੀਵਾਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕਿਸੇ ਵੀ ਰਿਵੀਜ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ, ਅਸੀਂ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਨੇੜੇ ਲਾਗ (ਇਨਫੇਕਸ਼ਨ) ਦੀ ਵੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਕਿਉਂਕਿ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗ ਇਸੇ ਵਰਗੀ ਦਿਸ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਇੱਕ ਗੱਲ ਜਾਣਨ ਵਾਲੀ ਹੈ: ਜੇ ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨਿਆ ਟਿਸ਼ੂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜ਼ਖ਼ਮ ਭਰਨ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਸਮੱਸਿਆ ਲਈ ਰਿਵੀਜ਼ਨ ਸਰਜਰੀ ਕਰਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਨੂੰ ਧਿਆਨ ਨਾਲ ਤੇਲਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਫ਼ੈਸਲਾ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ, ਤੁਹਾਡੇ ਸਕੈਨਾਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਜ਼ਰੂਰੀ ਗੱਲਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ।

ਕੀ ਉਮੀਦ ਰੱਖੀਏ

ਅੱਗੋਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ, ਇਹ ਬਹੁਤ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇਸ ਗੱਲ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਟੈਸਟ ਕੀ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਛਣ ਹਨ। ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਨੇੜੇ ਛੋਟੀਆਂ ਸੋਜਾਂ ਵਾਲੇ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਅਤੇ ਉਹ ਅਕਸਰ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਬਿਨਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਦੇ ਸਕੈਨਾਂ ਵਿੱਚ ਦਿਸਣ ਵਾਲੀਆਂ ਤਰਲ ਨਾਲ ਭਰੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਛੋਟੀਆਂ ਸੋਜਾਂ ਸਮੇਂ ਨਾਲ ਵਧਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸੁੰਗੜ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਵਿੱਚ ਕਈ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਕੋਈ ਬਦਲਾਅ ਨਹੀਂ ਆਉਂਦਾ। ਥੋੜ੍ਹੀਆਂ ਜਿਹੀਆਂ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਵੱਡੀਆਂ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ, ਇਸੇ ਲਈ ਅਸੀਂ ਅੰਦਾਜ਼ਾ ਲਾਉਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਾਂ।

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਰਦ ਜਾਂ ਸੋਜ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਇੰਪਲਾਂਟ ਧਾਤ ਛੱਡਦਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਘੱਟ ਹੀ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਚਿੜਨ ਬਣੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ ਜਾਂ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਵਿਗੜਦੀ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਕਾਰਨ ਖ਼ੁਦ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੀ ਸਤ੍ਹਾ ਹੈ, ਕੋਈ ਖਿਚਾਅ ਜਾਂ ਸੱਟ ਨਹੀਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਮਾਂ ਠੀਕ ਕਰ ਦੇਵੇ। ਇਸ ਨੂੰ ਇਉਂ ਹੀ ਛੱਡ ਦੇਣ ਨਾਲ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਗਾਤਾਰ ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਇਸ ਉੱਤੇ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖਣ ਦਾ ਮੁੱਖ ਕਾਰਨ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਬਦਲਾਅ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਫੜਨ ਨਾਲ, ਚੁਲ੍ਹੇ ਦੁਆਲੇ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਬੁਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਵਧੇਰੇ ਵਿਕਲਪ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।

ਜਦੋਂ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਘਿਸੇ ਹੋਏ ਪੁਰਜ਼ੇ ਕੱਢਣ ਨਾਲ ਕਣਾਂ ਦਾ ਸਰੋਤ ਹਟ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਧਾਤ ਦਾ ਪੱਧਰ ਘਟ ਕੇ ਬਹੁਤ ਨੀਵਾਂ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਦਰਦ ਤੋਂ ਅਕਸਰ ਕਾਫ਼ੀ ਰਾਹਤ ਮਿਲਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਸੱਚ ਦੱਸਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਇਸ ਖ਼ਾਸ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਠੀਕ ਹੋਣਾ ਪਹਿਲੀ ਵਾਰ ਚੁਲ੍ਹਾ ਬਦਲਣ ਨਾਲੋਂ ਹੌਲੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਇੰਪਲਾਂਟ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨਿਆਂ ਟਿਸ਼ੂ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਜ਼ਖ਼ਮ ਭਰਨ ਨੂੰ ਹੌਲੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਹੋਰ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਫ਼ੈਸਲਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਅਸੀਂ ਉਸ ਖ਼ਤਰੇ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਾਂਗੇ।

ਦੋ ਤਸੱਲੀ ਵਾਲੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਜਾਣਨ ਯੋਗ ਹਨ। ਧਾਤ ਵਾਲੇ ਚੁਲ੍ਹਿਆਂ ਨਾਲ ਕਦੇ-ਕਦੇ ਜੋੜੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਨਸਾਂ (nerves) ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਸੁਣਨ, ਦੇਖਣ ਜਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਦੀ ਸ਼ਕਤੀ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ, ਚੁਲ੍ਹਾ ਬਦਲਣ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਕਿਸਮਾਂ ਨਾਲੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਆਮ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਅਤੇ ਇਹ ਸਥਿਤੀ ਰਿਵੀਜ਼ਨ ਵਿੱਚ ਲਾਏ ਨਵੇਂ ਇੰਪਲਾਂਟ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਹੱਡੀ ਨਾਲ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਨਾਲ ਜੁੜਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦੀ ਨਹੀਂ ਜਾਪਦੀ।

ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਤੋਂ ਸਧਾਰਨ ਗੱਲ ਮੰਗਦੇ ਹਾਂ: ਆਪਣੀਆਂ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਮੁਲਾਕਾਤਾਂ 'ਤੇ ਆਓ, ਜੋ ਖ਼ੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ ਅਤੇ ਸਕੈਨ ਅਸੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ ਹਾਂ ਉਹ ਕਰਵਾਓ, ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਰਦ ਬਦਲੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਵੀਂ ਸੋਜ ਦਿਸੇ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ, ਜੇ ਕੁਝ ਬਦਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਜਲਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਦੇ ਹਾਂ।

ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਦੋਂ ਮਿਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੁਲ੍ਹੇ ਦੇ ਨੇੜੇ ਡੂੰਘਾ ਦੁਖਣਾ ਹੈ ਜੋ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚੱਡੇ ਵਿੱਚ ਜਾਂ ਜੋੜ ਦੇ ਨੇੜੇ ਕੋਈ ਨਵੀਂ ਗੰਢ ਜਾਂ ਸੋਜ ਦਿਸਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ (ਫ਼ੈਮਿਲੀ ਡਾਕਟਰ) ਨੂੰ ਮਿਲੋ। ਜੇ ਚੁਲ੍ਹਾ ਅਸਥਿਰ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਜਵਾਬ ਦੇ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਚੁਲ੍ਹੇ ਦੇ ਦਰਦ ਕਰਨ ਅਤੇ ਠੀਕ ਕੰਮ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਨਾਲ ਉਸ ਉੱਤੇ ਚਮੜੀ ਦਾ ਰੰਗ ਬਦਲ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਮਾਹਿਰ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦਿਖਾਉਣ ਲਈ ਕਹੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਦੱਸਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੂਡੋਟਿਊਮਰ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਵੱਡਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਰਦ ਬਦਲਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ। ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਵੀ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਇਸ ਲਈ ਲੱਛਣ ਹਲਕੇ ਹੋਣ ਤਾਂ ਵੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਹੋਏ ਖ਼ੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਵਿੱਚ ਕੋਬਾਲਟ ਜਾਂ ਕ੍ਰੋਮੀਅਮ ਦਾ ਵਧਿਆ ਪੱਧਰ ਆਇਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਫਾਲੋ-ਅੱਪ ਯੋਜਨਾ ਉੱਤੇ ਚੱਲਦੇ ਰਹੋ, ਕਿਉਂਕਿ ਵਧਦੇ ਪੱਧਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਨਿਸ਼ਾਨੀ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇੰਪਲਾਂਟ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਘਿਸ ਰਿਹਾ ਹੈ।