

ਨਕਲੀ ਗੋਡੇ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਲਾਗ (periprosthetic joint infection)

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

ਪੈਰੀਪ੍ਰੋਸਥੈਟਿਕ ਜੋਇਂਟ ਦੀ ਲਾਗ (periprosthetic joint infection) ਬਦਲੇ ਹੋਏ ਗੋਡੇ, ਯਾਨੀ ਨਕਲੀ ਗੋਡੇ, ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਾਗ (ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਹੈ। ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਕਈ ਵਾਰ ਮਹੀਨਿਆਂ ਜਾਂ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਵੀ। ਗੋਡਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਰਦ ਵਾਲਾ, ਸੁੱਜਿਆ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਗਰਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਦਰਦ ਅਕਸਰ ਉਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਘੱਟ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜਿਵੇਂ ਆਮ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਰਾਤ ਨੂੰ ਜਾਂ ਕੁਝ ਸਮਾਂ ਖੜ੍ਹੇ ਰਹਿਣ ਜਾਂ ਤੁਰਨ-ਫਿਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇ ਕੰਮ ਔਖੇ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਡਾਕ ਵਾਲੇ ਡੱਬੇ ਤੱਕ ਤੁਰ ਕੇ ਜਾਣਾ, ਨੀਵੀਂ ਕੁਰਸੀ ਤੋਂ ਉੱਠਣਾ, ਜਾਂ ਪੌੜੀਆਂ ਉਤਰਨਾ ਪਹਿਲਾਂ ਨਾਲੋਂ ਵੱਧ ਦੁਖਦਾਈ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਲੋਕ ਦੇਖਦੇ ਹਨ ਕਿ ਜ਼ਖ਼ਮ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਛੂਹਣ 'ਤੇ ਦੁਖਦੀ ਹੈ, ਜਾਂ ਉਸ ਵਿੱਚੋਂ ਤਰਲ ਰਿਸ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਜਿਹੀ ਨਾਲੀ ਜਿਸ ਵਿੱਚੋਂ ਤਰਲ ਰਿਸਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨੂੰ ਸਾਈਨਸ ਟ੍ਰੈਕਟ (sinus tract) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਲਾਗ ਦੀ ਇੱਕ ਮਜ਼ਬੂਤ ਨਿਸ਼ਾਨੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਕਦੇ ਵੀ ਅਣਡਿੱਠਾ ਨਾ ਕਰੋ।

ਲੱਛਣ ਅਸਪਸ਼ਟ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਕਈ ਵਾਰ ਮੁੱਖ ਸਮੱਸਿਆ ਸਾਫ਼ ਦਰਦ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ, ਸਗੋਂ ਇੱਕ ਅਜਿਹਾ ਗੋਡਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਕਦੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਕੜਾਅ ਜਾਂ ਬੇਆਰਾਮੀ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਵਧਦੀ ਹੈ। ਲਾਗ ਨਕਲੀ ਜੋਇਂਟ ਨੂੰ ਢਿੱਲਾ ਵੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਭਾਰ ਪਾਉਣ ਵੇਲੇ ਦਰਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕਿਉਂਕਿ ਇਹ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਗੋਡੇ ਦੀਆਂ ਹੋਰ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਨਾਲ ਮਿਲਦੀਆਂ-ਜੁਲਦੀਆਂ ਹਨ, ਇਸ ਲਈ ਲਾਗ ਨੂੰ ਪਛਾਣਨਾ ਹਮੇਸ਼ਾ ਸੌਖਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਕੋਈ ਇੱਕ ਟੈਸਟ ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਜੋ ਪੱਕਾ ਜਵਾਬ ਦੇਵੇ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਕਈ ਜਾਣਕਾਰੀਆਂ ਨੂੰ ਮਿਲਾ ਕੇ ਦੇਖੇਗਾ: ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟ, ਸੂਈ ਨਾਲ ਗੋਡੇ ਵਿੱਚੋਂ ਕੱਢਿਆ ਤਰਲ, ਸਕੈਨ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂਚ ਵਿੱਚ ਜੋ ਮਿਲਦਾ ਹੈ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਟੈਸਟਾਂ ਉੱਤੇ ਹਾਲ ਹੀ ਵਿੱਚ ਲਈਆਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਦਾ ਅਸਰ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਲਈ ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਕੋਈ ਲਈ ਹੈ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ। ਜੇ ਦੇਰ ਨਾਲ ਹੋਈ ਲਾਗ ਦਾ ਸ਼ੱਕ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਰੋਕ ਕੇ ਰੱਖੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਪਛਾਣ ਪੱਕੀ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਜਾਂ ਲਾਗ ਰੱਦ ਨਹੀਂ ਹੋ ਜਾਂਦੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਪਹਿਲਾਂ ਦਵਾਈ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਨਾਲ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਲੁਕ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਨਮੂਨੇ ਖ਼ਰਾਬ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਗੋਡਾ ਬਦਲਿਆ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਗੋਡੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਹੈ, ਸੋਜ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿੱਚੋਂ ਤਰਲ ਰਿਸ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਸਰਜੀਕਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜਲਦੀ ਜਾਂਚ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿੱਧੇ-ਸਾਧੇ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮੌਕਾ ਮਿਲਦਾ ਹੈ।

ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ

ਨਕਲੀ ਗੋਡਾ ਇੱਕ ਬਣਾਉਟੀ ਸਤਹ ਹੈ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਪੱਟ ਦੀ ਹੱਡੀ ਅਤੇ ਪਿੰਨੀ ਵਾਲੀ ਹੱਡੀ (shin bone) ਦੇ ਸਿਰਿਆਂ ਉੱਤੇ ਲਗਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਇਸ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰ ਲੈਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਨਵਾਂ ਜੋੜ ਸੁਚੱਜੇ ਢੰਗ ਨਾਲ ਹਿੱਲਦਾ ਹੈ। ਪੈਰੀਪ੍ਰੋਸਥੈਟਿਕ ਜੋਇਂਟ ਦੀ ਲਾਗ ਵਿੱਚ, ਬੈਕਟੀਰੀਆ

ਬਣਾਉਣੀ ਹਿੱਸਿਆਂ ਉੱਤੇ ਜਾਂ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਟਿਕ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬਾਇਓਫਿਲਮ (biofilm) ਨਾਮ ਦੀ ਇੱਕ ਪਰਤ ਬਣਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਇਸ ਨੂੰ ਇੱਕ ਲੇਸਦਾਰ ਢਾਲ ਸਮਝੋ ਜੋ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਆਪਣੇ ਦੁਆਲੇ ਬਣਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ। ਇੱਕ ਵਾਰ ਇਹ ਢਾਲ ਬਣ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰੀਰ ਦੀ ਰੋਗ-ਰੋਕੂ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਅਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਲਈ ਉਹਨਾਂ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚਣਾ ਔਖਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਇਸੇ ਲਈ ਲਾਗ ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਅੰਦਰ ਹੀ ਅੰਦਰ ਸੁਲਗਦੀ ਰਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸੇ ਲਈ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਸਰਜਰੀ ਵੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਲਾਗ ਕਾਰਨ ਗੋਡੇ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਦਾ ਟਿਸ਼ੂ ਚਿੜ ਜਾਂਦਾ ਹੈ (irritated), ਇਸੇ ਲਈ ਗੋਡਾ ਦਰਦ ਵਾਲਾ, ਸੁੱਜਿਆ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਗਰਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਣਾਉਣੀ ਹਿੱਸਿਆਂ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਹੱਡੀ ਵਿਚਕਾਰ ਜੋੜ ਨੂੰ ਵੀ ਢਿੱਲਾ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਨਾਲ ਟਿਕਿਆ ਨਹੀਂ ਰਹਿੰਦਾ। ਇਹੀ ਢਿੱਲਾਪਨ ਭਾਰ ਪਾਉਣ ਵੇਲੇ ਗੋਡੇ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਸੇ ਨਾਲ ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਵੱਲੋਂ ਦੇਖੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਤਰਲ ਜਾਂ ਰਿਸਦੇ ਜ਼ਖ਼ਮ ਦੀ ਵਿਆਖਿਆ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਇਹ ਲਗਭਗ 1% ਤੋਂ 2% ਗੋਡਾ ਬਦਲਣ ਦੀਆਂ ਸਰਜਰੀਆਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਹਾਲਾਤ ਖ਼ਤਰਾ ਵਧਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਪਹਿਲਾਂ ਕਦੇ ਸੈਪਟਿਕ ਆਰਥਰਾਈਟਿਸ (septic arthritis), ਯਾਨੀ ਜੋੜ ਦੇ ਅੰਦਰ ਲਾਗ, ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਚੂਲਾ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸਰਜਰੀ (hip replacement) ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਗੋਡਾ ਬਦਲਣ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਸਮੱਸਿਆ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਜ਼ਖ਼ਮ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵੀ ਨਵੇਂ ਜੋੜ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਡੂੰਘਾਈ ਤੱਕ ਲਾਗ ਪਹੁੰਚਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਧਾਉਂਦੀਆਂ ਹਨ।

ਇਸ ਦੇ ਦੋ ਮੋਟੇ ਰੂਪ ਹਨ। ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਲਾਗ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਬਾਅਦ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਅਜੇ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਤੌਰ ਰਹੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਨੇ ਅਜੇ ਆਪਣੀ ਢਾਲ ਨਹੀਂ ਬਣਾਈ ਹੁੰਦੀ। ਦੇਰ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਜਾਂ ਪੁਰਾਣੀ (chronic) ਲਾਗ ਮਹੀਨਿਆਂ ਜਾਂ ਸਾਲਾਂ ਬਾਅਦ ਪੈਦਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਜਦੋਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਅਤੇ ਮਜ਼ਬੂਤੀ ਨਾਲ ਚਿਪਕੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਫ਼ਰਕ ਮਾਇਨੇ ਰੱਖਦਾ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਲਾਗ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਈ ਵਾਰ ਜੋੜ ਨੂੰ ਧੋ ਕੇ ਅਤੇ ਅਸਲ ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਰੱਖ ਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਦੇਰ ਨਾਲ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਲਾਗ ਵਿੱਚ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਅਤੇ ਵੱਖਰੇ ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਨਵਾਂ ਲਗਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਅਸੀਂ ਇਸ ਬਾਰੇ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ

ਨਕਲੀ ਗੋਡੇ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਲਾਗ ਅਜਿਹੀ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਜਿਸ ਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪ ਸੰਭਾਲ ਸਕੋ, ਅਤੇ ਫਿਜ਼ੀਓਥੈਰੇਪੀ ਜਾਂ ਦਰਦ ਦੀਆਂ ਗੋਲੀਆਂ ਇਸ ਨੂੰ ਖ਼ਤਮ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੀਆਂ। ਜੇ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਉਹ ਹੈ ਜਲਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨਾ। ਜੇ ਗੋਡਾ ਬਦਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਗੋਡਾ ਦਰਦ ਵਾਲਾ, ਸੁੱਜਿਆ ਹੋਇਆ, ਗਰਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿੱਚੋਂ ਤਰਲ ਰਿਸਣ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਕਿ ਇਹ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਸਰਜੀਕਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਇਲਾਜ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਕਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਬਾਅਦ ਲਾਗ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਲਾਗ ਪਹਿਲੇ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਕਈ ਵਾਰ ਜੋੜ ਨੂੰ ਧੋ ਕੇ ਅਤੇ ਬਣਾਉਣੀ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਸਲ ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਰਹਿਣ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਾਂ। ਇਹ ਇੱਕ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਓਨਾ ਹੀ ਬਿਹਤਰ ਕੰਮ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ 1 ਮਹੀਨੇ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਈ ਲਾਗ ਦੇ ਇਸ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਸਮਾਂ ਲੰਘਦਾ ਹੈ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘਟਦੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ 12 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਹੋਈਆਂ ਲਾਗਾਂ ਲਈ, ਇਹ ਤਰੀਕਾ ਇੱਕ ਮਾਨਤਾ-ਪ੍ਰਾਪਤ ਵਿਕਲਪ ਹੈ।

ਦੇਰ ਨਾਲ ਹੋਈ ਲਾਗ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਵੱਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਲਾਗ ਵਾਲਾ ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਕੱਢ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਗੋਡੇ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਸਪੇਸਰ (spacer) ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਿੱਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਸਪੇਸਰ ਇੱਕ ਆਰਜ਼ੀ ਟੁਕੜਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜੋ ਜਗ੍ਹਾ ਨੂੰ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰੱਖਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸੇ ਥਾਂ 'ਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦਵਾਈ ਪਹੁੰਚਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਲਾਗ ਕਾਬੂ ਵਿੱਚ ਆਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਦੂਜੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਨਵਾਂ ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦੋ-ਪੜਾਵੀ ਤਰੀਕਾ ਜੜ੍ਹ ਫੜ ਚੁੱਕੀ ਲਾਗ ਦੇ ਇਲਾਜ ਦਾ ਆਮ ਤਰੀਕਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਲਗਭਗ ਤਿੰਨ ਵਿੱਚੋਂ ਦੋ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗ-ਰਹਿਤ ਗੋਡਾ ਹਾਸਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਖ਼ਾਸ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਰਸਤਾ ਔਖਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਲਾਜ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਂਦੇ ਸਮੇਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਨੂੰ ਵਿਚਾਰਦੇ ਹਾਂ।

ਇਲਾਜ ਦੀ ਚੋਣ ਇੱਕ ਸਾਂਝਾ ਫ਼ੈਸਲਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਦੇਖਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਗੋਡਾ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਪਹਿਲਾਂ ਬਦਲਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਕਿਹੜੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਆਮ ਸਿਹਤ ਕਿਹੋ ਜਿਹੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗੋਡੇ ਦੀ ਹਾਲਤ ਕਿੰਨੀ ਖ਼ਰਾਬ ਹੈ। ਫਿਰ ਅਸੀਂ ਸਮਝਾਉਂਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਕਿਹੜਾ ਵਿਕਲਪ ਢੁਕਵਾਂ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਵਿੱਚ ਕੀ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਮਿਲ ਕੇ ਫ਼ੈਸਲਾ ਕਰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਅੱਗੇ ਕਿਵੇਂ ਵਧਣਾ ਹੈ।

ਕੀ ਉਮੀਦ ਰੱਖੀਏ

ਅੱਗੇ ਦੀ ਤਸਵੀਰ ਬਹੁਤ ਹੱਦ ਤੱਕ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਲਾਗ ਕਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਫੜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਇਹ ਤੁਹਾਡੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਜਲਦੀ ਬਾਅਦ ਫੜੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋੜ ਨੂੰ ਧੋਣਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਅਸਲ ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਨੂੰ ਰੱਖਣਾ ਚੰਗਾ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ 76% ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ 1 ਸਾਲ ਬਾਅਦ ਗੋਡਾ ਲਾਗ ਤੋਂ ਮੁਕਤ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਜਿੰਨੀ ਜਲਦੀ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਇਸ ਦੇ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਓਨੀ ਹੀ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਸਮਾਂ ਲੰਘਦਾ ਹੈ ਇਹ ਸੰਭਾਵਨਾ ਘਟਦੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਦੇਰ ਨਾਲ ਹੋਈ ਲਾਗ ਲਈ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਦੱਸੇ ਦੇ-ਪੜਾਵੀ ਤਰੀਕੇ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਲਗਭਗ ਤਿੰਨ ਵਿੱਚੋਂ ਦੋ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਲਾਗ-ਰਹਿਤ ਗੋਡਾ ਹਾਸਲ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੂਜਿਆਂ ਨਾਲੋਂ ਖ਼ਤਮ ਕਰਨੇ ਅੱਖੇ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਤੇ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਕਿਸਮ ਦੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਵਾਲੀਆਂ ਲਾਗਾਂ ਦਾ ਰਸਤਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਔਖਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਹੋਰ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਅੱਖੇ ਰਸਤੇ ਦਾ ਸਾਹਮਣਾ ਕਰਨਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲਾਗ ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਹੋਰ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।

ਲਾਗ ਨੂੰ ਇਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਛੱਡ ਦੇਣਾ ਕੰਮ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਢਾਲ ਹੇਠ ਲੁਕਾ ਲੈਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਅਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਉਹਨਾਂ ਤੱਕ ਨਹੀਂ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦੇ, ਇਸ ਲਈ ਦਰਦ, ਸੋਜ ਅਤੇ ਢਿੱਲਾਪਨ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਜਾਰੀ ਰਹਿੰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਹੌਲੀ-ਹੌਲੀ ਵਿਗੜਦੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਜਿੰਨਾ ਲੰਮਾ ਚੱਲਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਓਨਾ ਹੀ ਔਖਾ ਹੁੰਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਵਿੱਚ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕ ਦੇਖਦੇ ਹਨ ਕਿ ਲਾਗ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਗੋਡਾ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਹਿੱਲਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਾਮਯਾਬ ਰਿਹਾ ਹੈ ਉਹ ਅਕਸਰ ਦੱਸਦੇ ਹਨ ਕਿ ਉਹਨਾਂ ਦਾ ਗੋਡਾ ਲਾਗ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਨਾਲੋਂ ਬਿਹਤਰ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਰਸਤਾ ਹਮੇਸ਼ਾ ਸੌਖਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਇੱਕ ਤੋਂ ਵੱਧ ਓਪਰੇਸ਼ਨਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਜੇ ਲਾਗ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਖ਼ਤਮ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ ਤਾਂ ਥੋੜ੍ਹੇ ਜਿਹੇ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਲੱਤ ਬਚਾਉਣ ਲਈ ਵੱਡੀ ਸਰਜਰੀ (salvage surgery) ਦੀ ਲੋੜ ਪੈਂਦੀ ਹੈ।

ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ 2 ਸਾਲਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਸਰਜੀਕਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੇ ਉੱਤੇ ਨੇੜਿਓਂ ਨਜ਼ਰ ਰੱਖੇਗੀ, ਕਿਉਂਕਿ ਇਹੀ ਉਹ ਸਮਾਂ ਹੈ ਜਦੋਂ ਲਾਗ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਤੁਹਾਡਾ ਗੋਡਾ ਦੁਬਾਰਾ ਦਰਦ ਵਾਲਾ, ਸੁੱਜਿਆ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਗਰਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਕਿ ਇਹ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।

ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਦੋਂ ਮਿਲਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ

ਨਕਲੀ ਗੋਡੇ ਦੇ ਆਲੇ-ਦੁਆਲੇ ਲਾਗ ਦੀ ਜਾਂਚ ਜਲਦੀ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡਾ ਗੋਡਾ ਦਰਦ ਵਾਲਾ, ਸੁੱਜਿਆ ਹੋਇਆ ਜਾਂ ਗਰਮ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜ਼ਖ਼ਮ ਵਿੱਚੋਂ ਤਰਲ ਰਿਸਣ ਲੱਗਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਰੰਤ ਆਪਣੀ ਸਰਜੀਕਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਬਿਮਾਰ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਲਾਲੀ ਅਤੇ ਸੋਜ ਗੋਡੇ ਤੋਂ ਅੱਗੇ ਫੈਲ ਰਹੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਓ। ਜੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡਾ ਗੋਡਾ ਕਦੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਜਿਹਾ ਦਰਦ ਹੈ ਜੋ ਘਟਦਾ ਨਹੀਂ, ਅਕੜਾਅ ਹੈ ਜੋ ਵਧਦਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਬੇਆਰਾਮੀ ਹੈ ਜੋ ਰਾਤ ਨੂੰ ਵੱਧ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਮਾਹਰ ਡਾਕਟਰ (specialist) ਤੋਂ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ ਕਹੋ। ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਤਰਲ ਰਿਸਣ ਵਾਲੀ ਛੋਟੀ ਨਾਲੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਬਿਨਾਂ ਦੇਰ ਕੀਤੇ ਹੋਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਗੋਡੇ ਦਾ ਪਹਿਲਾਂ ਲਾਗ ਲਈ ਇਲਾਜ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹੀ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਇਹ ਦੇਖਣ ਦੀ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਕਿ ਇਹ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਦੁਬਾਰਾ ਆਪਣੀ ਟੀਮ ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ।