

தகவல் மற்றும் ஒப்புதல்

ரேடியல் டன்னல் ரிலீஸ்

ரேடியல் நரம்பு முழங்காலின் வெளிப்புறத்தைச் சுற்றி வளைத்து, முதுகெலும்பில் பிரிகிறது. ரேடியல் டன்னல் வெளியீடு ஆழமான கிளையை விடுவிக்கிறது, அங்கு அது சுபினைட்டர் தசை அடுக்குகளுக்கு இடையில் பிணைக்கப்படுகிறது.

Kieran Hirpara © ① ② ③ 4.0



இயந்திர மொழிபெயர்ப்பு — தாய்மொழி தமிழ் மதிப்பாய்வாளர் அவர்களால் சரிபார்க்கப்பட்டது.

விரைவான மீட்பு. 125 வெளியிடப்பட்ட ஆய்வுகளின் கூட்டுத் தரவுகளிலிருந்து — உங்கள் மீட்பு வேகம் மாறுபடலாம்.

இலேசான பணிகள் அலுவலக வேலை, வாகன ஓட்டம், தினசரி பணிகள்	பெரும்பாலான தினசரி செயல்பாடுகள் கைவரிசை வேலை, விளையாட்டு, ஜிம்	இறுதி முடிவு நிலை வலி மற்றும் பலம்
2-6 weeks லேசான செயல்பாடுகள் மற்றும் மேசை வேலைகளுக்கு திரும்புவது பொதுவாக 2 முதல் 6 வாரங்களுக்குள் நிகழ்கிறது, வலி நிவாரணம் பெரும்பாலும் ஆரம்பத்தில் கவனிக்கப்படுகிறது.	3-6 months முழு செயல்பாட்டு மீட்பு மற்றும் கை வேலை அல்லது விளையாட்டுக்கு திரும்புவது பொதுவாக 3 முதல் 6 மாதங்களுக்குள் நிகழ்கிறது.	12 months அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு 12 மாதங்களுக்குள் அதிகபட்ச முன்னேற்றம் மற்றும் வலி/ வலிமை நிலை காணப்படுகிறது.

இந்த அறுவை சிகிச்சை ஏன் பரிந்துரைக்கப்பட்டது

இந்த பக்கத்தில் மேட்டர் தனியார் மருத்துவமனை ராக்ஹாம்ப்ள்டனில் ஒரு மேல் கால்களை அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் டாக்டர் கீரன் ஹிர்பாரா எங்கள் கிளினிக்கில் இதை எவ்வாறு அணுகுகிறார் என்பதை பிரதிபலிக்கிறது. நாங்கள் பொதுவாக அறுவை சிகிச்சை அல்லாத சிகிச்சையை முதலில் பரிந்துரைக்கிறோம். இதில் செயல்பாட்டு மாற்றங்கள், உடற்கூறியல் சிகிச்சை, அறுவை சிகிச்சை அல்லது ஊசிகள் ஆகியவை அடங்கும். இந்த படிகள் போதுமான முன்னேற்றத்தை அளிக்காதபோது அறுவை சிகிச்சை பரிசீலிக்கப்படுகிறது.

ரேடியல் டன்னல் வெளியீடு என்பது உங்கள் முதுகெலும்பில் உள்ள இறுக்கமான திசுக்களிலிருந்து ரேடியல் நரம்பை விடுவிக்கும் ஒரு நடைமுறையாகும். தற்காப்பு சிகிச்சைக்கு பதிலளிக்காத தொடர்ச்சியான வலி அல்லது பலவீனம் இருந்தால் இதை நாங்கள் பரிந்துரைக்கிறோம். நோக்கம் நரம்பின் அழுத்தத்தை குறைப்பதாகும். இது வலியைக் குறைத்து உங்கள் கை செயல்பாட்டை மேம்படுத்துவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. இது உங்களுக்கு சரியான படியாக இருக்கிறதா என்பதை தீர்மானிக்க உங்கள் குறிப்பிட்ட வழக்கை நாங்கள் மதிப்பாய்வு செய்கிறோம்.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் உங்கள் உடல்நலத்தை சரிபார்க்க எக்ஸ்-கதிர்கள், இரத்தப் பணிகள் அல்லது மயக்க மருந்து மதிப்பாய்வு போன்ற சோதனைகளை உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் ஏற்பாடு செய்வார். உங்கள் நடைமுறைக்கு முந்தைய இரவு நள்ளிரவு முதல் உண்ணாவிரதம் இருங்கள். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் உங்களுக்கு குறிப்பிட்ட வழிமுறைகளை வழங்கிய பின்னரே எந்த இரத்தத்தை மெல்லியதாக மாற்றும் மருந்துகளையும் நிறுத்துங்கள். அறுவை சிகிச்சையின் நாளுக்காக வீட்டிற்கு ஒரு லிப்ட் ஏற்பாடு செய்யுங்கள், ஏனெனில் நீங்கள் உங்களை ஓட்ட முடியாது. அனைத்து தற்போதைய மருந்துகளின் பட்டியலையும் எடுத்துச் சென்று வசதியான, தளர்வான ஆடைகளை அணியுங்கள். இந்த அறுவை சிகிச்சை ரேடியல் நரம்பை விடுவிப்பதற்காக அறுவை சிகிச்சை தளத்தின் மீது ஒரு வழக்கமான வெட்டியைப் பயன்படுத்துகிறது. உங்கள் முன்-ஆபரேஷன் வருகையின் போது இந்த படிகள் குறித்து உங்களுக்கு முழுமையாகத் தெரிவிக்கப்படுவதை நாங்கள் உறுதி செய்வோம்.

அன்று

நீங்கள் மருத்துவமனைக்கு வந்து எங்கள் குழுவுடன் சரிபார்க்கப்படுவீர்கள். உங்கள் வலி நிவாரணம் மற்றும் தூக்கத் திட்டத்தைப் பற்றி விவாதிக்க உங்கள் மயக்க மருத்துவரை நீங்கள் சந்திப்பீர்கள். இந்த அறுவை சிகிச்சை பொது மயக்க மருந்தின் கீழ் செய்யப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சைக்கு நீங்கள் முழுமையாக தூங்குவீர்கள். சில நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய வலி நிவாரணத்திற்கான பிராந்திய நரம்புத் தடுப்பும் இருக்கலாம் உங்கள் தனிப்பட்ட சூழ்நிலைகளின் அடிப்படையில் நாள் குறித்து மயக்க மருத்துவர் முடிவு செய்கிறார்.

பின்னர் நீங்கள் அறுவை சிகிச்சை அறைக்குச் செல்வீர்கள். எங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் இந்த அறுவை சிகிச்சையை ஒரு திறந்த அணுகுமுறையாக அறுவை சிகிச்சை தளத்தின் மீது ஒரு வழக்கமான வெட்டுடன் செய்கிறார். இது சிகிச்சை தேவைப்படும் பகுதிக்கு தெளிவான அணுகலை அனுமதிக்கிறது. செயல்முறைக்குப் பிறகு, நீங்கள் எங்கள் மீட்பு பகுதியில் எழுந்திருப்பீர்கள். மயக்க மருந்திலிருந்து நீங்கள் மீளத் தொடங்கும் போது எங்கள் செவிலியர்கள் உங்கள் வசதியையும் பாதுகாப்பையும் கண்காணிப்பார்கள்.

அறுவை சிகிச்சையின் உள்ளடக்கம்

ரேடியல் டன்னல் வெளியீட்டிற்காக, உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் ஒரு திறந்த அணுகுமுறையைப் பயன்படுத்துகிறார். அறுவை சிகிச்சை தளத்தின் மீது ஒரு வழக்கமான வெட்டு உள்ளது. இந்த வெட்டு ரேடியல் நரம்பு இயங்கும் பகுதிக்கு நேரடி அணுகலை வழங்குகிறது. ரேடியல் நரம்பு உங்கள் முன்கை மற்றும் கையின் பகுதிகளுக்கு உணர்வு மற்றும் இயக்கத்தை வழங்கும் முக்கிய நரம்பு ஆகும்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் கதிரியக்க நரம்பை கவனமாக அடையாளம் கண்டு, செயல்முறை முழுவதும் அதைப் பாதுகாக்கிறார். நோக்கம் நரம்பை இறுக்கமான பட்டைகள் அல்லது திசு சுரங்கங்களில் இருந்து விடுவிப்பதாகும். இந்த செயல்முறை அழுத்தமின்மை என்று அழைக்கப்படுகிறது. உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அனைத்து சுருக்க புள்ளிகளையும் நிவர்த்தி செய்வதை உறுதிசெய்ய நரம்பு சுரங்கத்தின் முழு நீளத்திலும் பிளவுபடுத்தும். சில சந்தர்ப்பங்களில், நரம்பு சரிசெய்ய முடியாத அளவுக்கு சேதமடைந்திருந்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் தண்டு பரிமாற்றங்களைப் பற்றி விவாதிக்கலாம், இதில் சேதமடைந்தவரின் செயல்பாட்டை எடுத்துக்கொள்ள ஒரு வேலை தண்டு நகர்த்தப்படுவது அடங்கும்.

நரம்பு முழுமையாக விடுவிக்கப்பட்டு பாதுகாக்கப்பட்டதும், உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் வெட்டு மூடுகிறார். குணமடைய சருமம் மீண்டும் ஒன்றாக தைக்கப்படுகிறது. அது குணமடையத் தொடங்கும் போது அதை சுத்தமாகவும் பாதுகாப்பாகவும் வைத்திருக்க காயத்தின் மீது உங்களுக்கு ஒரு பிளாஸ்டிக் இருக்கும். இந்த ஒற்றை வெட்டு முறை உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் பல சிறிய வெட்டுக்கள் அல்லது ஸ்கோப்கள் தேவையில்லாமல் நரம்பை தெளிவாகவும் பாதுகாப்பாகவும் காட்சிப்படுத்த அனுமதிக்கிறது.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு

இந்த திறந்த அணுகுமுறைக்கு நாங்கள் ஒரு வழக்கமான வெட்டுவைப் பயன்படுத்துகிறோம். இந்த திறந்த அணுகுமுறைக்கு நாங்கள் ஒரு வழக்கமான வெட்டுவைப் பயன்படுத்துகிறோம். முதல் 24 மணிநேரங்களுக்கு யாராவது உங்களுடன் இருக்க வேண்டும். உடைகளை உலர்ந்ததாக வைத்திருங்கள் மற்றும் மென்மையான இயக்கம் குறித்த எங்கள் ஆலோசனையைப் பின்பற்றுங்கள். எந்தவொரு அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய அடுக்குகளும் அகற்றப்பட்டு, வலி சீராகி, சக்கரத்தை வைத்திருக்கவும், விரைவாக செயல்படவும் போதுமானதாக இருக்கும்போது, இரண்டு முதல் மூன்று வாரங்களுக்குள் நீங்கள் வழக்கமாக வாகனம் ஓட்டலாம். **மேல் கால் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வாகனம் ஓட்டுதல்.**

மீட்பு

முதல் சில நாட்களில் சில வலி மற்றும் வீக்கத்தை நீங்கள் எதிர்பார்க்கலாம். இது இயல்பானது. உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அசௌகரியத்தை குறைக்க மருந்துகளை பரிந்துரைப்பார். உங்கள் கையை உயர்த்தி வைத்திருப்பது வீக்கத்தைக் குறைக்க

உதவுகிறது. அது குணமடையும் போது பகுதியை பாதுகாக்க நீங்கள் ஒரு அடுப்பு அல்லது பிராஸை அணியலாம். உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்களை அனுமதிக்கும் வரை கனமான தூக்குதல் அல்லது பிடிக்கும் பணிகளைத் தவிர்க்கவும்.

உங்கள் அன்றாட வழக்கத்தை சற்று மாற்றுவீர்கள். விஷயங்களை நகர்த்துவதற்கு நீங்கள் மென்மையான கை மற்றும் மணிக்கட்டு பயிற்சிகளை செய்வீர்கள். இவை உங்கள் உடற்கூறியல் நிபுணரால் வழிநடத்தப்படுகின்றன. உங்கள் கை சிகிச்சைக்காக நாங்கள் ரூபி டூலனுடன் விரிவாக்க மறுவாழ்வில் வேலை செய்கிறோம். இது உங்கள் வலி மற்றும் நெகிழ்வுத்தன்மையை பாதுகாப்பாக மீட்டெடுக்க உதவுகிறது. வலி குணமடைந்தவுடன், சாப்பிடுவது அல்லது எழுதுவது போன்ற இலகுவான பணிகளை நீங்கள் வழக்கமாக வீட்டில் நிர்வகிக்க முடியும்.

நீங்கள் வாகனத்தை ஓட்ட முடியும் ஒருமுறை ஸ்பிளின்ட் நீக்கப்பட்டது மற்றும் நீங்கள் விரைவாக செயல்பட முடியும். இது வழக்கமாக இரண்டு முதல் மூன்று வாரங்களுக்குள் நடக்கும். நீங்கள் இன்னும் ஒரு ஸ்பிளின்ட் அணிந்திருந்தால் அல்லது வலி நிவாரணி மருந்துகளை எடுத்துக் கொண்டால் வாகனம் ஓட்ட வேண்டாம். எங்கள் வழிகாட்டியைப் பாருங்கள் [மேல் கால் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வாகனம் ஓட்டுதல்](#) மேலும் விவரங்களுக்கு.

குணமடைதல் தனிநபர்களிடையே மாறுபடும். உங்கள் காலவரிசை மாறுபடலாம்; உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மற்றும் பிசியோ உங்களுக்கு வழிகாட்டுவார். வலி இல்லாமல் பிடிப்பது அல்லது இலகுவான பொருட்களை தூக்குவது போன்ற சிறிய மைல்கற்களில் கவனம் செலுத்துங்கள். இயக்கம் திரும்பும்போது, நீங்கள் அதிக நம்பிக்கையுடன் இருப்பீர்கள். செயல்முறையை நம்புங்கள் மற்றும் உங்கள் பராமரிப்புக் குழுவின் ஆலோசனையைப் பின்பற்றுங்கள்.

என்ன தவறு நடக்கலாம்

பெரும்பாலான நோயாளிகள் நன்றாக இருக்கிறார்கள், ஆனால் எப்போதாவது பிரச்சினைகள் ஏற்படலாம். உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும் குழுவும் எந்தவொரு பிரச்சினையையும் ஆரம்பத்தில் கண்டறிய உங்களை உன்னிப்பாகக் கண்காணிப்பார்கள்.

நீங்கள் புதிதாக அல்லது மோசமான வலி, வீக்கம், அல்லது முழங்கை அல்லது முன் கையைச் சுற்றி சிவப்பு நிறத்தை கவனித்தால், இது ஒரு தொற்றுநோயைக் குறிக்கலாம். ஆழமான தொற்றுநோய்கள் அரிதானவை ஆனால் கடுமையானவை. உங்களுக்கு காய்ச்சல் இருந்தால் அல்லது காயம் வீக்கமாக இருந்தால் உடனடியாக கிளினிக்கைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள். உங்கள் அடுத்த திட்டமிடப்பட்ட பரிசோதனைக்கு காத்திருக்க வேண்டாம்.

நரம்பு எரிச்சல் ஒரு அறியப்பட்ட ஆபத்து. உங்கள் கையில் அல்லது விரல்களில் மயக்கம், மயக்கம் அல்லது பலவீனத்தை நீங்கள் உணரலாம். சில நேரங்களில் இது தற்காலிகமானது மற்றும் தானாகவே குணமடைகிறது. இருப்பினும், உங்கள் மணிக்கட்டு அல்லது விரல்களை உயர்த்துவதில் திடீர் பலவீனத்தை நீங்கள் கவனித்தால், அல்லது அறிகுறிகள்

மேம்படவில்லை என்றால், உடனடியாக உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளரிடம் தெரிவிக்கவும். ஆரம்ப கவனம் நரம்பு செயல்பாட்டைப் பாதுகாக்க உதவுகிறது.

அரிதான சந்தர்ப்பங்களில், முதுகெலும்பின் மேற்பரப்பு நரம்புகளில் இரத்தக் கட்டி உருவாகலாம். இது வெட்டுக்கு அருகிலுள்ள சருமத்தின் கீழ் ஒரு மென்மையான, கடினமான கம்பியைப் போல உணரக்கூடும். அரிதாக இருந்தாலும், சரியான மதிப்பீடு மற்றும் மேலாண்மைக்காக இதை உங்கள் கிளினிக்கிற்கு தெரிவிப்பது முக்கியம்.

ஒரு எலும்பு முறிவுக்கு அறுவை சிகிச்சை செய்தால், எலும்பு சரியாக குணமடையாது (இணைக்கப்படாதது) ஒரு சிறிய ஆபத்து உள்ளது. முறிவு இடத்தில் நீடித்த வலி அல்லது நிலையற்ற தன்மையை நீங்கள் கவனிக்கலாம். இதற்கு நேர்மாறாக, ஆழமான தொற்று மற்றொரு தீவிர சிக்கலாகும். தொற்று அறிகுறிகளை உடனடியாக தெரிவிக்கவும்.

சிக்கலான முழங்கை மறுகட்டமைப்பிற்கு உட்பட்ட நோயாளிகளுக்கு, உள்வைப்பு தளர்வு அல்லது பெரிப்ரோஸ்டெடிக் எலும்பு முறிவு (உள்வைப்பைச் சுற்றி ஒரு முறிவு) ஏற்படும் அபாயம் உள்ளது. இவை குறிப்பிடத்தக்க ஊனமுற்ற தன்மைக்கு வழிவகுக்கும் பேரழிவு தரும் பிரச்சினைகள். திடீரென கடுமையான வலி அல்லது உங்கள் முழங்கையின் வடிவத்தில் மாற்றம் ஏற்பட்டால், அவசர மருத்துவ உதவியை நாடுங்கள்.

இந்த பக்கத்தில் உள்ள சிக்கல்கள் அட்டவணை வழக்கமான விகிதங்களை பட்டியலிடுகிறது நீங்கள் விவரங்களை விரும்பினால்.

எப்போது எங்களை அழைக்க வேண்டும்

நீங்கள் காய்ச்சல், அதிகரிக்கும் காயம் சிவப்பு, அல்லது வெளியேற்றம் இருந்தால் எங்களை அழைக்கவும். நீங்கள் திடீரென்று கடுமையான வலி, கன்றுக்குட்டி வீக்கம், அல்லது மூச்சுத்திணறல் இருந்தால் அவசரநிலைக்குச் செல்லுங்கள். நீங்கள் உணர்வு இழப்பு அல்லது உங்கள் உறுப்பை நகர்த்த இயலாமல் இருந்தால் உடனடியாக எங்களை தொடர்பு கொள்ளவும். உங்கள் மீட்பை பாதுகாக்க இந்த அறிகுறிகளுக்கு அவசர மதிப்பீடு தேவை.

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon

Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700

Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

ரேடியல் டன்னல் ரிலீஸ்

பதிவு செய்யப்பட்ட இலக்கியங்களில் இருந்து சிக்கல்களின் விகிதங்கள்

Pooled from 125 published studies. These are population-level rates, not your individual risk — your surgeon will discuss what applies to you.

சிக்கல்	பதிவான விகிதம்	குறிப்புகள்
முழுமையான வலி நிவாரணம் அல்லது தொடர்ச்சியான அறிகுறிகள்	25.5%	29-33% நோயாளிகளில் நியாயமான அல்லது மோசமான முடிவுகள் நிகழ்கின்றன; தவறான நோயறிதல், முழுமையான அழுத்தமின்மை, வடு திசு உருவாக்கம் அல்லது இணைந்த நிலைமைகள் காரணமாக வலி நீடிக்கும்.
விறைப்புத்தன்மை அல்லது குறைக்கப்பட்ட இயக்கம்	25.0%	அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய முழங்கை மற்றும் முதுகெலும்பு விறைப்பு ஏற்படலாம், குறிப்பாக நீண்ட காலத்திற்கு இயலாமல் இருந்தால்; சாதாரண நடவடிக்கைகளுக்கு திரும்புவது பொதுவாக 3-4 மாதங்கள் ஆகும்.
தற்காலிக ரேடியல் நரம்பு முடக்கம்	15.0%	குறிப்பிட்ட ஆர்த்ரோஸ்கோபிக் அல்லது எலும்பு முறிவு சூழல்களில் 15% நோயாளிகளில் தற்காலிக ரேடியல் நரம்பு முடக்கம் காணப்படுகிறது.
இரத்தப்போக்கு அல்லது ஹேமார்டோமா	10.0%	ரேடியல் மீளருவாக்கக் கப்பல்கள் (ஹென்றி கயிறு) பின்புற எலும்பு நரம்பைக் கடந்து பிணைக்கப்பட வேண்டும்; இரத்தப்போக்கு அல்லது இரத்தப்போக்கு உருவாக்கம் நரம்பு அழுத்தத்தை ஏற்படுத்தும்.
பலவீனம் அல்லது சோர்வு	10-20%	முதுகெலும்பு மற்றும் பிடிப்பு பலவீனம் ஆரம்பத்தில் பொதுவானது; பொதுவாக வலுவூட்டும் பயிற்சிகளுடன் மேம்படுகிறது.
நரம்பு அறுவை சிகிச்சை தோல்வி	5.0%	5% வழக்குகளில் முன்கூட்டிய கிராப்ட் தோல்வி தெரிவிக்கப்படுகிறது.

சிக்கல்	பதிவான விகிதம்	குறிப்புகள்
மேற்பரப்பு கதிரியக்க நரம்பு கிளைகளின் காயம்	4.5%	மேற்பரப்பு உணர்திறன் கிளை மற்றும் முதுகெலும்பின் பின்புற தோல் நரம்பு ஆகியவை பாதிக்கப்படலாம், இதனால் மயக்கம், வலி நரம்பியல் அல்லது அதிக உணர்திறன் ஏற்படலாம்.
திருத்த அறுவை சிகிச்சை	2.1%	ஏறக்குறைய 2.1% நோயாளிகளுக்கு 90 நாட்களுக்குள் முழுமையான அழுத்தமின்மை, வடு திசுவிருந்து மீண்டும் வரும் நரம்பு அழுத்தம் அல்லது தவறான நோயறிதல் ஆகியவற்றிற்காக மறுபரிசீலனை அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படுகிறது.
Iatrogenic நரம்பு காயம்	1.05%	அறுவை சிகிச்சையின் போது பின்புற எலும்பு நரம்பு அல்லது அதன் கிளைகளுக்கு ஏற்படும் காயம் விரல் / கட்டைவிரல் / மணிக்கட்டு நீட்டிப்பு அல்லது முதுகெலும்பு உட்கார்ந்திருக்கும் பலவீனத்தை ஏற்படுத்தும்.
காய சிக்கல்கள்	0.5%	காயம் தொற்று, விறைப்புத்தன்மை, அல்லது தாமதமாக குணமடைதல் ஏற்படலாம்; மேற்பரப்பு தொற்று வாய்வழி நுண்ணுயிர் எதிர்ப்பிகளுக்கு பதிலளிக்கிறது.
வடு திசுவில் இருந்து தொடர்ச்சியான அழுத்தம்	Rare	அழுத்தம் குறைக்கப்பட்ட நரம்பைச் சுற்றி வடு திசுக்கள் புனரமைக்கப்படலாம், இது மீண்டும் மீண்டும் அறிகுறிகளை ஏற்படுத்துகிறது.

நான் இந்தத் தகவல்களைப் படித்துள்ளேன், மேலும் இந்த நடைமுறை, அதன் எதிர்பார்க்கப்படும் மீட்பு காலம் மற்றும் மேலே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள சிக்கல்கள் குறித்து டாக்டர் ஹிர்பாராவிடம் கேள்விகள் கேட்கும் வாய்ப்பு எனக்குக் கிடைத்துள்ளது.

நோயாளி — பெயரை அச்சிடவும்

கையொப்பம்

தேதி