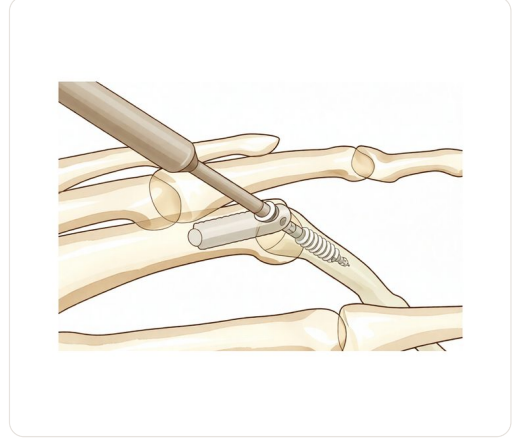


PIP கூட்டு இணைப்பு

பிஐபி மூட்டு இணைப்புக்குப் பிறகு எக்ஸ்-ரே: ஒரு ஒற்றை சுருக்க திருகு விரலின் நடுத்தர மூட்டை ஒரு வசதியான கோணத்தில் பூட்டுகிறது. ஆறு முதல் எட்டு வாரங்களுக்குள் எலும்புகள் ஒன்றாக பிணைக்கப்படுகின்றன, இது அணிந்த மூட்டு வலியை நீக்குகிறது.

Kieran Hirpara © 2024



இந்தப் பக்கம் இயந்திரத்தால் மொழிபெயர்க்கப்பட்டது; இன்னும் மருத்துவரால் சரிபார்க்கப்படவில்லை.
ஆங்கிலப் பதிப்பே அதிகாரப்பூர்வமானது.

இந்த அறுவை சிகிச்சை ஏன் பரிந்துரைக்கப்பட்டது

இந்த அறுவை சிகிச்சை, பிஐபி கூட்டு இணைப்பு என்று அழைக்கப்படுகிறது, இது உங்கள் நடுத்தர விரல் கூட்டு எலும்புகளை ஒன்றிணைக்கிறது, இதனால் அவை ஒன்றாக ஒரு திடமான துண்டாக வளர்கின்றன. உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் இதை பரிந்துரைத்திருக்கலாம், ஏனென்றால் உங்களுக்கு கடுமையான உடைந்துபோகும் மூட்டு அழற்சி, சிக்கலான காயம், அல்லது அறுவை சிகிச்சை அல்லாத பராமரிப்பில் மேம்படாத தோல்வியுற்ற கூட்டு மாற்று.

சில நோயாளிகள் இன்னும் 3 மாதங்கள் வரை லேசான வலியை உணரலாம் என்றாலும், இந்த நடைமுறை உங்களுக்கு நீடித்த நிவாரணம் மற்றும் ஒரு செயல்பாட்டு கையை வழங்குவதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. மற்ற மூட்டு மாற்றுகள் தோல்வியுற்றபோது அல்லது சாதாரண பயன்பாட்டை ஆதரிக்க மூட்டு மிகவும் நிலையற்றதாக இருக்கும்போது இந்த அணுகுமுறை பெரும்பாலும் தேர்ந்தெடுக்கப்படுகிறது.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் நீங்கள் உண்ணாவிரதம் இருக்க வேண்டும் மற்றும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளரின் ஆலோசனையின்படி சில மருந்துகளை நிறுத்த வேண்டும். தயவுசெய்து வீட்டிற்கு ஒரு லிப்ட் ஏற்பாடு செய்து, உங்கள் தற்போதைய அனைத்து மருந்துகளின் பட்டியலையும் கொண்டு வாருங்கள். நாள் முழுவதும் வசதியான ஆடைகளை அணியுங்கள். உங்கள் ஆரோக்கியத்தை சரிபார்க்கவும், செயல்முறையைத் திட்டமிடவும் உங்களுக்கு எக்ஸ்-கதிர்கள், இரத்த பரிசோதனைகள் அல்லது மயக்க

பரிசோதனை தேவைப்படலாம். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் இணைப்பைச் செய்ய மூட்டுக்கு மேல் ஒரு திறந்த வெட்டுவைப் பயன்படுத்துவார். இந்த அணுகுமுறை நேரடி அணுகலை அனுமதிக்கிறது, அதே நேரத்தில் செயல்பாட்டை நேரடியாக வைத்திருக்கிறது.

அன்று

சில நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய வலி நிவாரணத்திற்காக ஒரு பிராந்திய நரம்புத் தடுப்பும் இருக்கலாம்; உங்கள் தனிப்பட்ட சூழ்நிலைகளின் அடிப்படையில் நாள் குறித்து அனஸ்தீசிஸ்ட் முடிவு செய்கிறார்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் விரலின் மீது ஒரு வழக்கமான வெட்டுக்களைச் செய்வார். பின்னர் நீங்கள் அறுவை சிகிச்சை அறைக்கு மாற்றப்படுவீர்கள், அங்கு குழு பாதுகாப்பாக வேலை செய்கிறது. அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு, நீங்கள் குணமடைவதில் எழுந்திருப்பீர்கள், அங்கு நீங்கள் வீட்டிற்குச் செல்வதற்கு முன்பு செவிலியர்கள் உங்களை நெருக்கமாகக் கண்காணிப்பார்கள்.

அறுவை சிகிச்சையின் உள்ளடக்கம்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் சரிசெய்யப்பட வேண்டிய விரல் மூட்டுக்கு மேல் ஒரு வெட்டு செய்வார். உள்ளே, அவர்கள் ஒருவருக்கொருவர் இணைக்கப்பட வேண்டிய கூட்டு மேற்பரப்புகளை தயார் செய்வார்கள். உங்களுக்கு ஒரு ஸ்வான் கழுத்து போன்ற ஒரு குறிப்பிட்ட சிதைவு இருந்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் விரலில் இருந்து ஒரு தண்டு பயன்படுத்தி ஒரு ஸ்லிங்கை உருவாக்கலாம். இது 20 முதல் 30 டிகிரி வளைவில் மூட்டு வைத்திருக்க உதவுகிறது.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சையின் போது எலும்புகளை சீராக வைத்திருக்க, உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் சிறிய உலோக தகடுகள் மற்றும் திருகுகளைப் பயன்படுத்துவார். இவை வெட்டு வழியாக வைக்கப்பட்டு மூட்டு உறுதியாக வைக்கப்படும். இந்த முறை அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு உங்கள் விரலை விரைவாக நகர்த்த அனுமதிக்கிறது. சில சந்தர்ப்பங்களில், உங்கள் விரல் எவ்வாறு நகர்கிறது என்பதை மேம்படுத்த உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அதே நேரத்தில் அதன் கீழ் உள்ள மூட்டுவை சரிசெய்யலாம்.

அறுவை சிகிச்சை முடிந்ததும், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் காயத்தை தையல்களால் மூடிவிடுவார். அந்த பகுதியை பாதுகாக்க ஒரு பேண்டேஜ் போடப்படும். நோக்கம் ஒரு நிலையான, வலி இல்லாத மூட்டு ஒன்றை உருவாக்குவதாகும், அது சரியான நிலையில் இருக்கும்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு

நீங்கள் ஒரு மீட்பு வார்டில் எழுந்திருப்பீர்கள், அங்கு உங்கள் வலி நிலையான மருந்துகளால் நிர்வகிக்கப்படுகிறது. உங்கள் கை ஒரு பிணைப்பில் மூடப்படும், உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் உங்கள் விரலை வசதியான நிலையில் வைத்திருக்க ஒரு ஸ்பிளெண்டை

வைக்கலாம். வீக்கத்தைக் குறைக்க உங்கள் மற்ற விரல்களை மெதுவாக நகர்த்த நீங்கள் ஊக்குவிக்கப்படுவீர்கள். இந்த அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு பெரும்பாலான நோயாளிகள் ஒரு இரவு மருத்துவமனையில் தங்கியிருக்கிறார்கள், இருப்பினும் சிலர் அதே நாளில் வீட்டிற்குச் செல்ல முடியும். உங்களுக்கு உதவ முதல் 24 மணிநேரங்களுக்கு யாராவது உங்களுடன் இருக்க வேண்டும். இந்த திறந்த அறுவை சிகிச்சையைச் செய்ய உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் விரலின் மீது ஒரு வெட்டு மட்டுமே பயன்படுத்தினார்.

மீட்பு

உங்கள் விரல் குணமடைய உதவுவதற்காக உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் மூட்டுக்கு ஒரு சிறிய வளைவைக் கொடுக்கலாம். விரல் ஓய்வெடுக்கும்போது அதைப் பாதுகாக்க நீங்கள் ஒரு ஸ்லிங் அல்லது பிராஸை அணியலாம்.

ஆரம்பத்தில் அன்றாட வாழ்க்கை வித்தியாசமாக இருக்கும். உங்கள் விரலை நகர்த்துவதற்கு மென்மையான உடற்பயிற்சிகளைச் செய்வீர்கள், ஆனால் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மற்றும் உடற்பயிற்சி நிபுணரின் வழிகாட்டுதலின்படி மட்டுமே. வீக்கம் குறையும் வரை சட்டை பொத்தானை அழுத்துவது அல்லது கோப்பையை பிடிப்பது போன்ற எளிய பணிகள் தந்திரமானதாக இருக்கலாம். தூக்கம் முதலில் அசௌகரியமாக இருக்கலாம்; வீக்கத்தைக் குறைக்க உங்கள் கையை தலையணையில் வைத்துக் கொண்டு ஓய்வெடுக்க முயற்சிக்கவும்.

நாள் செல்ல செல்ல, இறுக்கம் குறைந்து இயக்கம் திரும்பும். தினசரி நடவடிக்கைகளுக்கு உங்கள் கையை படிப்படியாகப் பயன்படுத்தத் தொடங்குவீர்கள். உங்கள் விரல் எவ்வளவு நன்றாக குணமடைகிறது என்பதன் அடிப்படையில் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் எப்போது வாகனம் ஓட்டுவது அல்லது வேலைக்கு திரும்புவது பாதுகாப்பானது என்று உங்களுக்குச் சொல்வார். ஒவ்வொரு நபரும் தங்கள் சொந்த வேகத்தில் குணமடைகிறார்கள், எனவே உங்கள் காலவரிசை மாறுபடலாம். இந்த பயணத்தின் ஒவ்வொரு அடியிலும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மற்றும் பிசியோதெரபிஸ்ட் உங்களுக்கு வழிகாட்டுவார்கள்.

என்ன தவறு நடக்கலாம்

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

சில சமயங்களில் மூட்டு முழுமையாக குணமடையாது. இது நோன்யூனியன் (nonunion) என்று அழைக்கப்படுகிறது. நீங்கள் தொடர்ச்சியான வலியைக் கவனிக்கலாம் அல்லது விரல் இன்னும் இறுக்கமாக இருக்கும்போது நகர்கிறது என்ற உணர்வைக் காணலாம். இது நடந்தால், அதை சரிசெய்ய மற்றொரு அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படலாம்.

இடுப்பு பிரச்சினைகள் காரணமாக உங்கள் விரல் சரியாக இயங்காமல் போகலாம். இது நீட்டிப்பு பொறிமுறையின் செயலிழப்பு என்று அழைக்கப்படுகிறது. நீங்கள் திடீரென்று

பலவீனத்தை உணரலாம் அல்லது உங்கள் விரலை முழுமையாக நிமிர்ந்து நிற்க முடியாது என்பதைக் காணலாம். ஒரு கூட்டு மாற்றுதலுக்குப் பிறகு மேலும் அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படுவதற்கான பொதுவான காரணம் இதுவாகும்.

நீங்கள் ஒரு கூட்டு மாற்று முன் இருந்தது என்றால், அறுவை சிகிச்சை ஒரு காப்பு திட்டமாக கூட்டு உருக வேண்டும். இந்த arthrodesis என்று அழைக்கப்படுகிறது. இந்த உதவ முடியும் என்றாலும், அது எப்போதும் சரியான மற்றும் இன்னும் பிரச்சினைகள் ஏற்படலாம். நீங்கள் நியாயமான நல்ல முடிவுகளை அனுபவிக்க கூடும், ஆனால் சிக்கல்கள் சாத்தியம்.

இளம் நோயாளிகள் சில சமயங்களில் மற்றொரு அறுவை சிகிச்சை தேவைப்படுவதற்கான வாய்ப்பை எதிர்கொள்கின்றனர்.

கடுமையான நோய்த்தொற்று ஏற்பட்டால், அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் படிப்படியாக அறுவை சிகிச்சை செய்ய வேண்டியிருக்கும். அதாவது இரண்டு தனித்தனி படிகளில் அறுவை சிகிச்சை செய்ய வேண்டும். ஒரே அறுவை சிகிச்சையை விட இந்த இரண்டு படி அணுகுமுறையால் பெரிய சிக்கல்கள் குறைவாகவே நிகழ்கின்றன, இருப்பினும் ஆபத்து இன்னும் உள்ளது.

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

எப்போது எங்களை அழைக்க வேண்டும்

உங்களுக்கு காய்ச்சல், அதிகரிக்கும் சிவத்தல், அல்லது உங்கள் காயத்திலிருந்து வெளியேற்றம் ஏற்பட்டால் எங்களை அழைக்கவும். திடீரென கடுமையான வலி, புதிய மயக்கம் அல்லது உங்கள் விரலை நகர்த்த முடியாவிட்டால் எங்களை தொடர்பு கொள்ளவும். கன்றுக்குட்டி வீக்கம் அல்லது மூச்சுத் திணறல் ஏற்பட்டால் உடனடியாக அவசர சிகிச்சைக்குச் செல்லுங்கள். இந்த அறிகுறிகளுக்கு உங்கள் மீட்பை பாதையில் வைத்திருக்க அவசர மதிப்பீடு தேவை.