

டிராபெசீக்டோமி

டிராபீசியெக்டோமி: அணியப்பட்ட டிராபீசியம் அகற்றப்பட்டு, கட்டைவிரல் ஒரு தசை மூலம் ஆதரிக்கப்படுகிறது.

Kieran Hirpara © 2024



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

இந்த அறுவை சிகிச்சை ஏன் பரிந்துரைக்கப்பட்டது

டிராபீசியெக்டோமி என்பது உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் சிறிய, கட்டைவிரல்-அடிப்படை எலும்பை அகற்றும் ஒரு செயல்முறையாகும். இந்த அறுவை சிகிச்சை பொதுவாக அறுவை சிகிச்சை அல்லாத சிகிச்சைகள், அடுக்குகள் அல்லது அழற்சி எதிர்ப்பு மருந்துகள் போன்றவை போதுமான நிவாரணத்தை வழங்காதபோது வழங்கப்படுகிறது. உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் இந்த குறிப்பிட்ட படையை பரிந்துரைத்திருக்கலாம், ஏனென்றால் எலும்பை வெறுமனே அகற்றுவது பெரும்பாலும் உங்கள் அன்றாட செயல்பாட்டில் குறிப்பிடத்தக்க மற்றும் நிலையான முன்னேற்றத்திற்கு வழிவகுக்கிறது.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வலி மற்றும் கை பயன்பாட்டில் பெரிய முன்னேற்றத்தை நீங்கள் எதிர்பார்க்கலாம். பல நோயாளிகளுக்கு, இது உள்வைப்புடன் கூட்டு மாற்றுதல் போன்ற பிற விருப்பங்களுடன் ஒப்பிடும்போது சிறந்த ஒட்டுமொத்த திருப்தி மற்றும் செயல்பாட்டு முடிவுகளை அளிக்கிறது. முக்கிய குறிக்கோள் உங்களுக்கு ஒரு நிலையான, குறைவான வலியுள்ள கட்டைவிரலைக் கொடுப்பதாகும், இது அன்றாட பணிகளை அதிக எளிதாகச் செய்ய உங்களை அனுமதிக்கிறது.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு குறைந்தது ஆறு மணி நேரம் நோன்பு இருக்கவும். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் உங்களுக்கு குறிப்பிட்ட அறிவுறுத்தல்களைக் கொடுத்த பிறகுதான் இரத்தத்தை மெல்லிய மருந்துகளை உட்கொள்வதை நிறுத்துங்கள். ஒரு பொறுப்பான வயது வந்தவர் உங்களை வீட்டிற்கு அழைத்துச் சென்று முதல் இரவு உங்களுடன் தங்க ஏற்பாடு செய்யுங்கள். தளர்வான, வசதியான ஆடைகளை உங்கள்

சந்திப்புக்கு அணியுங்கள். தற்போதைய அனைத்து மருந்துகள் மற்றும் சப்ளிமெண்ட்ஸின் முழுமையான பட்டியலைக் கொண்டு வாருங்கள். உங்கள் பராமரிப்பு குழு நீங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு பாதுகாப்பாக இருப்பதை உறுதிப்படுத்த எக்ஸ்-கதிர்கள், இரத்த பரிசோதனைகள் அல்லது மயக்க பரிசோதனைக்கு உத்தரவிடலாம். இந்த சோதனைகள் உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் உங்கள் கட்டைவிரலுக்கு சிறந்த அணுகுமுறையைத் திட்டமிட உதவுகின்றன. இந்த மூட்டுக்கான எளிய டிராபீசியெக்டோமி என்பது உடைப்பு மற்றும் கண்ணீர் கீல் அழற்சிக்கு ஒரு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட்ட சிகிச்சையாகும். அறுவைப்பு இடத்தின் மீது ஒரே ஒரு வழக்கமான வெட்டு உங்களுக்கு இருக்கும்.

அன்று

நீங்கள் மருத்துவமனைக்கு வந்து வார்டில் அனுமதிக்கப்படுவீர்கள். உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் விவரங்களை உறுதிப்படுத்தவும், இறுதி கேள்விகளுக்கு பதிலளிக்கவும் உங்களைப் பார்வையிடுவார். பின்னர் நீங்கள் மயக்க மருத்துவரை சந்திப்பீர்கள், அவர் வலி நிவாரணத் திட்டத்தைப் பற்றி விவாதிப்பார் மற்றும் உங்கள் உடல்நல வரலாற்றை சரிபார்க்கிறார். இந்த அறுவை சிகிச்சை பொது மயக்க மருந்தின் கீழ் செய்யப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சைக்கு நீங்கள் முழுமையாக தூங்குவீர்கள். சில நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய வலி நிவாரணத்திற்காக பிராந்திய நரம்புத் தடுப்பும் இருக்கலாம். உங்கள் தனிப்பட்ட சூழ்நிலைகளின் அடிப்படையில் மயக்க மருத்துவர் நாள் குறித்து முடிவு செய்கிறார்.

நீங்கள் அறுவை சிகிச்சை அறைக்கு அழைத்துச் செல்லப்படுவீர்கள். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் இந்த நடைமுறையை ஒரு திறந்த அணுகுமுறையைப் பயன்படுத்தி அறுவை சிகிச்சை தளத்தின் மீது ஒரு வழக்கமான வெட்டுடன் செய்கிறார். இதன் பொருள் அவர்கள் மூட்டுக்கு நேரடியாக அணுக ஒரு வெட்டு செய்கிறார்கள். அறுவை சிகிச்சை இங்கே விவரிக்கப்படவில்லை, ஏனெனில் அது ஒரு தனி பிரிவில் விவரிக்கப்பட்டுள்ளது. செயல்முறைக்குப் பிறகு, நீங்கள் மீட்பு பகுதியில் எழுந்திருப்பீர்கள். உங்கள் சுவாசம் மற்றும் வலி அளவை செவிலியர்கள் நெருக்கமாகக் கண்காணிப்பார்கள். நீங்கள் நிலையானதாகவும் உங்கள் அறைக்குத் திரும்பத் தயாராகவும் இருக்கும் வரை நீங்கள் அங்கே ஓய்வெடுப்பீர்கள்.

அறுவை சிகிச்சையின் உள்ளடக்கம்

மூட்டுக்கு அணுக உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் உங்கள் கட்டைவிரலின் அடிப்பகுதியில் ஒரு வெட்டு செய்வார். இது ஒரு திறந்த அணுகுமுறையாகும், அதாவது சிறிய நோக்கங்கள் மூலம் பார்க்கப்படுவதற்குப் பதிலாக பகுதி முழுமையாகக் காணப்படுகிறது. இந்த திறப்பு மூலம், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் டிராபெசியம் எலும்பை அகற்றுகிறார், இது உங்கள் கட்டைவிரலின் அடிப்பகுதியில் உள்ள சிறிய எலும்பு ஆகும்.

சில சந்தர்ப்பங்களில், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் கூடுதல் இடத்தை உருவாக்க அருகிலுள்ள டிராபெஸாய்டு எலும்பின் ஒரு பகுதியையும் அகற்றலாம். இருப்பினும், டிராபெஸாய்டு முற்றிலும் அகற்றுவது பரிந்துரைக்கப்படவில்லை. அகற்றப்பட்ட எலும்பு

விட்டுச்சென்ற இடத்தை நிரப்ப உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் மணிக்கட்டில் அல்லது முன் கையில் இருந்து ஒரு தண்டு பயன்படுத்தலாம். இது பெரும்பாலும் உங்கள் கட்டைவிரலை ஆதரிக்க மீதமுள்ள கட்டமைப்புகள் மூலம் தண்டு நெசவு செய்வதன் மூலம் செய்யப்படுகிறது. சில நேரங்களில், விஷயங்கள் குணமடையும் போது விஷயங்களை இடத்தில் வைத்திருக்க ஒரு தற்காலிக கம்பி பயன்படுத்தப்படுகிறது, இருப்பினும் இந்த படிவத்தின் நீண்ட கால நன்மை இன்னும் ஆய்வு செய்யப்படுகிறது.

எலும்பு அகற்றப்பட்டு தேவையான எந்த ஆதரவும் சேர்க்கப்பட்ட பிறகு, உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் தையல் அல்லது ஸ்டேப்ல்களுடன் வெட்டு மூடுகிறார். பகுதியை பாதுகாக்க ஒரு பிளாஸ்டிக் பயன்படுத்தப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சை பொதுவாக ஒரு மணிநேரம் எடுக்கும், எவ்வளவு புனரமைப்பு தேவை என்பதைப் பொறுத்து. நீங்கள் தூங்குவீர்கள் அல்லது மயக்கமடைவீர்கள் என்பதால் செயல்பாட்டின் போது எந்த வலியையும் நீங்கள் உணர மாட்டீர்கள், ஆனால் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் திசுக்களுக்கு சிக்கலை சரிசெய்ய என்ன செய்கிறார் என்பதில் கவனம் செலுத்துகிறது.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு

இந்த அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு பெரும்பாலான நோயாளிகள் ஒரு இரவு மருத்துவமனையில் தங்கியிருப்பார்கள், இருப்பினும் சிலர் அதே நாளில் வீட்டிற்குச் செல்ல முடியும். வீக்கத்தைக் குறைக்க உங்கள் கையை உயர்த்திக் கொள்ளுங்கள். முதல் 24 மணிநேரங்களுக்கு யாராவது உங்களுடன் இருக்க வேண்டும். உங்களுக்கு நான்கு முதல் ஆறு வாரங்களுக்கு ஒரு கட்டைவிரல் ஸ்பிகா அல்லது அடுக்கு தேவைப்படும். அடுக்கு இருக்கும்போது வாகனம் ஓட்ட வேண்டாம், ஏனெனில் அது சக்கரத்தை பாதுகாப்பாகப் பிடிப்பதைத் தடுக்கிறது. உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் உங்களைத் துடைத்து, அடுக்கு அகற்றப்படும் வரை காத்திருங்கள். [மேல் கால் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வாகனம் ஓட்டுதல்](#) மேலும் விவரங்களுக்கு.

மீட்பு

உங்கள் டிராபீசியெக்டோமியைத் தொடர்ந்து வரும் நாட்களிலும் வாரங்களிலும் குறிப்பிடத்தக்க வலி மற்றும் வீக்கத்தை நீங்கள் எதிர்பார்க்கலாம். இது குணமடைதல் செயல்முறையின் ஒரு சாதாரண பகுதியாகும். இந்த அசௌகரியத்தை நிர்வகிப்பதற்கான வழிகாட்டுதல்களை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் வழங்குவார். உங்கள் கையை உயர்த்தி உங்கள் பரிந்துரைக்கப்பட்ட பராமரிப்பு திட்டத்தைப் பின்பற்றுவது வீக்கத்தை குறைக்க உதவும்.

உங்கள் குணமடையும் போது, உங்கள் கையை பாதுகாக்க ஒரு கட்டைவிரல் ஸ்பிகா ஸ்பிளாண்ட் அல்லது நடிகரை அணிவீர்கள். சரியான குணமடைய இந்த ஆதரவு அவசியம். இயக்கம் பராமரிக்க இயக்கியபடி மென்மையான உடற்கூறியல் பயிற்சிகளை நீங்கள் செய்வீர்கள். உங்கள் கட்டைவிரலை வலிக்கும் கனமான தூக்குதல் அல்லது பிடிக்கும் பணிகளைத் தவிர்க்கவும். இரவில் வீக்கத்தைக் குறைக்க உங்கள் கையை தலையணைகளில் வைத்து தூங்குங்கள்.

வீக்கம் குறைய, இயக்கம் திரும்பும்போது, நீங்கள் படிப்படியாக அன்றாட நடவடிக்கைகளை மீண்டும் தொடங்குவீர்கள். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் அவ்வாறு செய்ய உங்களுக்கு அனுமதி அளித்தவுடன், அறுவை சிகிச்சை அகற்றப்பட்டவுடன் நீங்கள் மீண்டும் வாகனம் ஓட்டலாம். **மேல் கால் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வாகனம் ஓட்டுவது பற்றி மேலும் அறிக.** நீங்கள் தொடர்ந்து வலுவூட்டும் பயிற்சிகளை மேற்கொள்வீர்கள். உங்கள் கை சிகிச்சையாளர் இந்த படிகள் மூலம் உங்களுக்கு வழிகாட்டுவார்.

உங்கள் காலவரிசை மற்றவர்களிடமிருந்து மாறுபடலாம். சிலருக்கு விரைவாக குணமடையும், மற்றவர்களுக்கு அதிக நேரம் தேவை. உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மற்றும் பிசியோதெரபிஸ்ட் உங்கள் குறிப்பிட்ட முன்னேற்றத்தின் அடிப்படையில் உங்களுக்கு வழிகாட்டுவார்கள். செயல்முறையை நம்புங்கள் மற்றும் அவர்களின் ஆலோசனையை நெருக்கமாக பின்பற்றவும். நிலையான கவனிப்பு சிறந்த முடிவுகளுக்கு வழிவகுக்கிறது.

என்ன தவறு நடக்கலாம்

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

உங்கள் கட்டைவிரல் அடிப்பகுதியில் ஒரு முந்தைய கூட்டு மாற்று வேலை செய்யவில்லை என்றால், இரண்டாவது டிராபீசியெக்டோமி அறுவை சிகிச்சை இன்னும் முதல் அறுவை சிகிச்சை போன்ற முடிவுகளை வழங்க முடியும். முந்தைய உள்வைப்பு தோல்வியுற்றால் நீடித்த வலி அல்லது கடினத்தன்மையை நீங்கள் கவனிக்கலாம். இரண்டாவது அகற்றுதல் உங்களுக்கு சரியான படியாக இருக்கிறதா என்பதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் மதிப்பீடு செய்வார்.

சில நோயாளிகள் பயன்படுத்தப்படும் புனரமைப்பு வகை பற்றி கவலைப்படுகிறார்கள். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் ஒரு எளிய அகற்றலைச் செய்கிறாரா அல்லது லிங்கமண்ட்லை மீண்டும் கட்டியெழுப்ப ஒரு இடுப்பு கிராப்டைச் சேர்க்கிறாரா, இரண்டு முறைகளும் வலியை திறம்பட குறைப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளன. இரண்டு அணுகுமுறைகளும் 12 மாத பின்தொடர்தல் காலத்தில் 80% நோயாளிகளில் வலியைக் கணிசமாகக் குறைப்பதாக ஆய்வுகள் காட்டுகின்றன. இந்த நேரத்திற்குப் பிறகு தொடர்ச்சியான வலியை நீங்கள் சந்தித்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளருக்கு தெரியப்படுத்துங்கள்.

உங்கள் கட்டைவிரலில் ஒரு கிளிக் அல்லது அரைக்கும் உணர்வை நீங்கள் உணரலாம். எலும்பு அகற்றப்பட்ட பிறகு மூட்டு இடைவெளி வடிவத்தை மாற்றினால் இது ஏற்படலாம். எந்தவொரு புதிய இயந்திர உணர்வுகளையும் அல்லது திடீர் வீக்கத்தையும் உங்கள் பராமரிப்புக் குழுவிடம் புகாரளிப்பது முக்கியம். இது சாதாரண குணமடைதலின் ஒரு பகுதியாக இருக்கிறதா அல்லது கவனம் தேவைப்படும் ஒரு அறிகுறியாக இருக்கிறதா என்பதை அவர்கள் தீர்மானிக்க முடியும்.

அரிதான சந்தர்ப்பங்களில், கவனமான திட்டமிடல் மற்றும் திறமையான அறுவை சிகிச்சை இருந்தபோதிலும், சிக்கல்கள் ஏற்படலாம். காயத்திலிருந்து பரவும் சிவத்தல், அதிகரித்த வெப்பம் அல்லது புண் போன்ற தொற்று அறிகுறிகளை நீங்கள் கவனிக்கலாம். எளிய வலி நிவாரணி மருந்துகளால் குணமடையாத ஆழமான, துடிக்கும் வலியை நீங்கள் உணரலாம். இந்த அறிகுறிகளைக் கண்டால், உடனடியாக உங்கள் கிளினிக்கைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள். உங்கள் அடுத்த திட்டமிடப்பட்ட ஆய்வுக்காக காத்திருக்க வேண்டாம்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் உங்கள் குறிப்பிட்ட வழக்கிற்கான சிறந்த அணுகுமுறையைப் பற்றி விவாதிப்பார். சில நுட்பங்கள் ஸ்கோப்ஸ் அல்லது வெவ்வேறு வெட்டுக்களைப் பயன்படுத்துகையில், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை கட்டைவிரல் தளத்தின் மீது ஒரு வழக்கமான வெட்டுவைப் பயன்படுத்துகிறது. இந்த திறந்த அணுகுமுறை உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் பகுதியை தெளிவாகக் காணவும், ஏதேனும் சிக்கல்களை நேரடியாக நிர்வகிக்கவும் அனுமதிக்கிறது. அறுவை சிகிச்சை முறை அல்லது சாத்தியமான அபாயங்கள் குறித்து உங்களுக்கு ஏதேனும் கவலைகள் இருந்தால், அவற்றை நடைமுறைக்கு முன் கொண்டு வாருங்கள்.

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

எப்போது எங்களை அழைக்க வேண்டும்

காய்ச்சல், அதிகரிக்கும் சிவப்பு அல்லது உங்கள் காயத்திலிருந்து வெளியேறுதல் அல்லது திடீரென கடுமையான வலி இருந்தால் எங்களை அழைக்கவும். கன்றுக்குட்டி வீக்கம் அல்லது மூச்சுத் திணறல் இருப்பதை நீங்கள் கவனித்தால் அவசர சிகிச்சைக்குச் செல்லுங்கள். உணர்வு இழப்பு அல்லது உங்கள் உறுப்பை நகர்த்த முடியாமைக்கு அவசர சிகிச்சை பெறவும். கவனமான அறுவை சிகிச்சை மற்றும் மறுவாழ்வு இருந்தபோதிலும் சிக்கல்கள் ஏற்படலாம். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் குணமடையும் போது நீங்கள் பாதுகாப்பாகவும் வசதியாகவும் இருக்க விரும்புகிறார்.