

தகவல் மற்றும் ஒப்புதல்

ஸ்காஃபோய்டு ஃபிக்சேஷன்

கட்டைவிரலின் அடிப்பகுதியில் அமைந்துள்ள ஸ்காஃபோய்டு எலும்பு, மிகவும் பொதுவாக உடைந்த கார்பல் எலும்பாகும்.

Kieran Hirpara © 1 5 4.0



இயந்திர மொழிபெயர்ப்பு — தாய்மொழி தமிழ் மதிப்பாய்வாளர் அவர்களால் சரிபார்க்கப்பட்டது.

விரைவான மீட்பு. 11 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

2 முதல் 6 வாரங்களுக்குள் லேசான செயல்பாடுகளை அனுமதிக்கும் போதுமான உறுதிப்படுத்தல் அடையப்பட்டால், ஆரம்பகால அணிதிரட்டுதல் ஊக்குவிக்கப்படுகிறது.

3-6 months

முறிவு குணமடைந்து, செயல்பாடு மீட்கப்படுவதால், முழு வலிமை மற்றும் கை வேலைக்கு திரும்புவது பொதுவாக பல மாதங்களில் நிகழ்கிறது.

12 months

செயல்பாடு மற்றும் வலிமை ஆகியவற்றில் அதிகபட்ச முன்னேற்றம் பொதுவாக அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு முதல் ஆண்டில் காணப்படுகிறது.

இந்த அறுவை சிகிச்சை ஏன் பரிந்துரைக்கப்பட்டது

இந்த அறுவை சிகிச்சை ஒரு சிறிய வெட்டு அல்லது சருமத்தின் வழியாக ஒரு ஊசியைப் பயன்படுத்தி உங்கள் உடைந்த மணிக்கட்டு எலும்பை ஒரு திருகு மூலம் வைத்திருக்கிறது. உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் இதை உங்களுக்கு பரிந்துரைக்கிறார், ஏனென்றால் உங்கள் எலும்பு முறிவு நிலையற்றது, இடப்பெயர்ச்சி அல்லது குணமடைய கடினமாக இருக்கும் எலும்பின் மேல் பகுதியில் அமைந்துள்ளது. பெரும்பாலான மக்கள் ஒன்பது முதல் பன்னிரண்டு வாரங்களுக்கு ஒரு நடிகருடன் தொடங்குகையில், எலும்பு ஒரு

மில்லிமீட்டருக்கு மேல் உடைந்துவிட்டால் அல்லது சிகிச்சை 28 நாட்களுக்கு மேல் தாமதமாகிவிட்டால் அறுவை சிகிச்சை பரிந்துரைக்கப்படுகிறது. நீண்ட நேரம் காத்திருப்பது எலும்பு குணமடையும் வாய்ப்பை 5% முதல் 28% வரை அதிகரிக்கிறது. இந்த அறுவை சிகிச்சையின் முக்கிய குறிக்கோள் உங்கள் மணிக்கட்டு முழுமையாக குணமடைய உதவுவதாகும், இதனால் நீங்கள் வலி அல்லது பலவீனம் இல்லாமல் சாதாரண நடவடிக்கைகளுக்கு திரும்ப முடியும்.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு நீங்கள் பாதுகாப்பாக இருக்கிறீர்களா என்பதை உறுதிப்படுத்த உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் இரத்த பரிசோதனைகள் மற்றும் மயக்க மருந்து பரிசோதனைக்கு உத்தரவிடலாம். உங்களுக்கு எக்ஸ்-ரே, எம்.ஆர்.ஐ அல்லது சி.டி.ஸ்கேன் தேவைப்படலாம். இந்த படங்கள் எலும்பு முறிவை உறுதிப்படுத்தவும் சிகிச்சையைத் திட்டமிடவும் உதவுகின்றன. உங்கள் பராமரிப்புக் குழுவால் அறிவுறுத்தப்பட்டபடி வேகமாகவும், உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் அறிவுறுத்திய எந்த மருந்துகளையும் நிறுத்தவும். இந்த தயாரிப்பு உங்கள் அறுவை சிகிச்சை சீராக செல்ல உதவுகிறது.

அன்று

நீங்கள் மருத்துவமனைக்கு வந்து உங்கள் அறுவை சிகிச்சை குழுவுடன் சரிபார்க்கப்படுவீர்கள். உங்கள் மயக்க மருத்துவர் உங்கள் பராமரிப்புத் திட்டத்தைப் பற்றி விவாதிக்க உங்களை சந்திப்பார். இந்த அறுவை சிகிச்சை பொது மயக்க மருந்தின் கீழ் செய்யப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சையின் போது நீங்கள் முழுமையாக தூங்குவீர்கள். சில நோயாளிகளுக்கு அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய வலி நிவாரணத்திற்கான பிராந்திய நரம்புத் தடுப்பு இருக்கலாம்; உங்கள் தனிப்பட்ட சூழ்நிலைகளின் அடிப்படையில் மயக்க மருத்துவர் நாள் குறித்து முடிவு செய்கிறார்.

நீங்கள் தூங்கிய பிறகு, உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் மணிக்கட்டில் ஒரு வெட்டு அல்லது சருமத்தில் சிறிய துளைகள் மூலம் செயல்முறையைச் செய்வார். அறுவை சிகிச்சை முடிந்ததும் நீங்கள் மீட்பு பகுதியில் எழுந்திருப்பீர்கள். நீங்கள் வீட்டிற்குச் செல்வதற்கு முன்பு குழு உங்களைக் கண்காணிக்கும் போது நீங்கள் அங்கே ஓய்வெடுப்பீர்கள். மேலும் காண்க: [உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வாகனம் ஓட்டுதல்](#).

அறுவை சிகிச்சையின் உள்ளடக்கம்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை உங்கள் ஸ்காஃபோயிட் முறிவு, உங்கள் மணிக்கட்டில் ஒரு சிறிய எலும்பு சிகிச்சையளிக்கும். இந்த எலும்பு ஒரு தனித்துவமான வடிவத்தைக் கொண்டிருப்பதால், இடுப்பு என்று அழைக்கப்படும் ஒரு குறுகிய நடுத்தர பகுதியுடன், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அதன் சிக்கலான கட்டமைப்பிற்கு பொருந்தும்

வகையில் பழுதுபார்ப்பை கவனமாகத் திட்டமிடுவார். சில சந்தர்ப்பங்களில், காயம் சேதமடைந்த லிங்கமண்ட்ஸ் அல்லது தண்டுகளையும் உள்ளடக்கியது, இது உங்கள் அறுவை சிகிச்சையின் போது உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உரையாற்றுவார்.

இடமாற்றம் செய்யப்படாத எலும்பு முறிவுகளுக்கு, உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் ஒரு தோல் வழியாக அணுகுமுறையைப் பயன்படுத்தலாம். இது ஒரு பெரிய வெட்டு செய்யாமல் சருமத்தின் வழியாக ஒரு திருகு வைப்பதைக் குறிக்கிறது. இந்த முறை எலும்பை குணப்படுத்த அனுமதிக்கிறது. முறிவு மிகவும் சிக்கலானதாக இருந்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் எலும்பை நேரடியாக அணுக ஒரு வெட்டுடன் ஒரு திறந்த அணுகுமுறையைப் பயன்படுத்தலாம். முறிவை உறுதியாக உறுதிப்படுத்துவதே இதன் நோக்கம், உங்கள் மணிக்கட்டை ஆரம்பத்தில் நகர்த்தத் தொடங்கலாம்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் எலும்பை உறுதிப்படுத்த திருகுகள் அல்லது தகடுகளைப் பயன்படுத்துவார். இந்த உலோக சாதனங்கள் குணமடையும் போது உடைந்த துண்டுகளை சீரமைக்கின்றன. உறுதிப்படுத்தப்பட்டவுடன், தோல் தையல் அல்லது பசை மூலம் மூடப்படுகிறது, மற்றும் ஒரு பிணைப்பு பயன்படுத்தப்படுகிறது. ஸ்காஃபோயிட் முறிவுகளை முதலில் கண்டுபிடிப்பது கடினம் என்பதால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் சரியான பகுதியை குறிவைப்பதை உறுதிப்படுத்த குறிப்பிட்ட இமேஜிங் பயன்படுத்தியுள்ளார்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு

இந்த அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு பெரும்பாலான நோயாளிகள் ஒரு இரவு மருத்துவமனையில் தங்கியிருப்பார்கள், இருப்பினும் சிலர் அதே நாளில் வீட்டிற்குச் செல்ல முடியும். நீங்கள் மயக்கமடைவீர்கள் என்பதால், முதல் 24 மணிநேரங்களுக்கு யாராவது உங்களுடன் இருக்க வேண்டும். நீங்கள் வசதியாக இருக்கும்போது மெதுவாக நகரத் தொடங்குவீர்கள்.

மீட்பு

முதல் சில நாட்களில் உங்கள் கை வலித்து வீக்கமாக உணரலாம். உங்கள் உடல் குணமடையும்போது இது இயல்பானது. உங்கள் மணிக்கட்டை சீராக வைத்திருக்க நீங்கள் ஒரு பிளாஸ்டிக், ஸ்பிளண்ட் அல்லது பிரேஸ் அணியலாம். வீக்கத்தைக் குறைக்க உதவும் வகையில் ஓய்வெடுக்கும்போது உங்கள் கையை உங்கள் இதயத்திற்கு மேலே உயர்த்திக் கொள்ளுங்கள்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் அது பாதுகாப்பானது என்று சொன்னவுடன் நீங்கள் மென்மையான இயக்க பயிற்சிகளைத் தொடங்குவீர்கள். இந்த பயிற்சிகள் குணமடையும் எலும்புக்கு அழுத்தம் கொடுக்காமல் இயக்கத்தை மீட்டெடுக்க உதவுகின்றன. உங்களிடம் ஒரு மடிப்பு அல்லது பிராஸ் இருந்தால், சாப்பிடுவது அல்லது உடை அணிவது போன்ற அன்றாட பணிகளின் போது அதை அணிவீர்கள். நீங்கள் பொதுவாக உங்கள் கையை தலையணையில் நின்று தூங்கலாம்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் ஒரு சிறிய வெட்டு அல்லது சருமத்தின் வழியாக ஒரு ஊசியைப் பயன்படுத்தலாம். இந்த அணுகுமுறை எலும்பைப் பாதுகாக்கும் அதே வேளையில் சருமத்தைப் பாதுகாக்க உதவுகிறது. உங்கள் வலி குணமடைந்து இயக்கம் திரும்பும்போது, நீங்கள் படிப்படியாக அதிக நடவடிக்கைகளைச் செய்வீர்கள். உங்கள் காலவரிசை மற்றவர்களிடமிருந்து வேறுபடலாம்; உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளர் மற்றும் பிசியோதெரபிஸ்ட் உங்கள் குறிப்பிட்ட படிக்கு 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 நேரங்களில், நீங்கள் முதன்முதலில் வரும்போது அருகிலுள்ள மணிக்கட்டு எலும்பில் ஒரு முறிவு தவறவிடப்படுகிறது. உங்கள் மணிக்கட்டில் வலி எதிர்பார்த்தபடி குணமடையவில்லை என்பதை நீங்கள் கவனிக்கலாம். இது நடந்தால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளரிடம் உடனடியாக சொல்லுங்கள், இதனால் அவர்கள் மற்ற காயங்களை சரிபார்க்க முடியும்.

சில சந்தர்ப்பங்களில், உங்கள் மணிக்கட்டில் உள்ள மென்மையான திசுக்கள் அல்லது மண்டை ஓடுகள் சேதமடையக்கூடும். நீங்கள் ஒரு ஆழமான வலியை உணரலாம் அல்லது நீங்கள் நினைத்த காயத்துடன் பொருந்தாத நிலையற்ற தன்மையை உணரலாம். உங்கள் அறுவை சிகிச்சையாளரை நெருக்கமாகப் பார்க்க உங்கள் அடுத்த பரிசோதனையில் இதைக் கொண்டு வாருங்கள்.

உங்கள் மணிக்கட்டில் உலோகக் கருவிகள் இருந்தால், கூர்மையான விளிம்புகள் அல்லது திருகுத் தலைகள் சில நேரங்களில் அருகிலுள்ள பகுதிகளைத் தேய்க்கலாம். நீங்கள் ஒரு புதிய, கூர்மையான வலியை உணரலாம் அல்லது தோலின் கீழ் நகரும் ஒரு கட்டி கவனிக்கலாம். அது இருக்கக் கூடாத இடத்தில் ஏதாவது குத்துவது அல்லது தேய்க்குவதை நீங்கள் உணர்ந்தால், அதை சரிபார்க்க கிளினிக்கைத் தொடர்பு கொள்ளுங்கள்.

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

எப்போது எங்களை அழைக்க வேண்டும்

உங்கள் காயத்தில் காய்ச்சல், அதிகரிக்கும் சிவப்பு அல்லது வெளியேற்றம் இருந்தால் எங்களை அழைக்கவும். திடீரென கடுமையான வலி, புதிய மயக்கம் அல்லது உங்கள் கையை நகர்த்த முடியாவிட்டால் அவசரநிலைக்குச் செல்லுங்கள். கன்றுக்குட்டி வீக்கம் அல்லது மூச்சுத் திணறல் ஆகியவற்றிற்கு அவசர உதவியை நாடுங்கள். நீங்கள் ஒரு மணிக்கட்டு காயம் அடைந்திருந்தால், ஆனால் நிலையான எக்ஸ்-கதிர்கள் இயல்பானவை என்றால், வலி நீடித்தால் எங்களை அழைக்கவும். மறைக்கப்பட்ட எலும்பு முறிவைக் கண்டுபிடிக்க 10 முதல் 14 நாட்களுக்குள் இமேஜிங் மீண்டும் செய்ய வேண்டியிருக்கலாம்.

ஸ்காஃபோய்டு ஃபிக்சேஷன்

பதிவு செய்யப்பட்ட இலக்கியங்களில் இருந்து சிக்கல்களின் விகிதங்கள்

Pooled from 11 published studies. These are population-level rates, not your individual risk — your surgeon will discuss what applies to you.

சிக்கல்	பதிவான விகிதம்	குறிப்புகள்
விறைப்பு	10-20%	மணிக்கட்டு வளைவு மற்றும் பிடிப்பு வலிமை இழப்பு; சிகிச்சையுடன் மேம்படுகிறது.
தொழிற்சங்கம் இல்லாத	5-10%	பிணைப்பு இருந்தபோதிலும் குணமடையத் தவறியது; தாமதமான விளக்கத்துடன் அதிக ஆபத்து, அருகிலுள்ள துருவ முறிவுகள் மற்றும் புகைபிடித்தல்.
வன்பொருள் முக்கியத்துவம்	5-10%	அகற்றப்பட வேண்டிய பிரகாசமான தலை இல்லாத திருகு.
அறுவை சிகிச்சைக்கு பிந்தைய மூட்டுவலி	5-15%	SNAC மணிக்கட்டு கீல்வாதம் உருவாகலாம், குறிப்பாக தாமதமான சிகிச்சையுடன் அல்லது இணைப்பு இல்லாததால்.
மூட்டு விறைப்பு	3-10%	அருகிலுள்ள துருவத்திற்கு இரத்த சப்ளை இழப்பு; மயக்கம் மற்றும் மூட்டுவலிக்கு வழிவகுக்கும்.
தொற்று	Rare	மேற்பரப்பு காயம் தொற்று.
நரம்பு காயம்	Rare	மேற்பரப்பு கதிரியக்க நரம்பு கிளை காயம் முதுகில் கை மயக்கம் ஏற்படுத்தும்.
இடுப்பு காயம்	Rare	ஸ்க்ரூ முன்னணி இருந்து நீட்டிப்பு இடுப்பு எரிச்சல்.

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