



PATIENT INFORMATION

کوئٹل ٹنل ریلیز

کیوٹل ٹنل ریلیز ulnar اعصاب decompresses جہاں یہ ہنسی کے اندرونی پر pinched ہے یہاں دکھایا دباؤ کو دور۔

Mcstrother / Wikimedia Commons, CC BY 3.0

اس صفحے کا ترجمہ مشین سے کیا گیا ہے اور ابھی تک کسی ڈاکٹر نے اس کی جانچ نہیں کی۔ انگریزی نسخہ ہی مستند ہے۔

اس آپریشن کی تجویز کیوں کی گئی ہے

میٹرپرائیویٹ ہسپتال راک ہیمپٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیرپارا کم سے کم جارحانہ اختیارات سے شروع کرتے ہیں جو آپ کی حالت کے مطابق ہیں۔ مریضوں کو عام طور پر ان کے جی پی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فیزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہمارے پاس آنے کی تجویز دی ہے تو، آپ کو میڈیکل چھوٹ کے اہل ہونے کے ل your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ آپ کی تقرری پر ہم ایک تاریخ لیتے ہیں، آپ کے بازو کا معائنہ کرتے ہیں، اور جہاں ضرورت ہو امیجنگ یا اعصابی ٹیسٹ کا بندوبست کرتے ہیں۔ کوئٹل ٹنل سنڈروم آپ کے کونھنی کے اندرونی حصے میں ایک اعصاب پر دباؤ کا نام ہے۔ یہ دباؤ آپ کی چھوٹی انگلی اور آپ کے ہاتھ کی انگوٹھی کی طرف بے حس یا سمجھٹ کا سبب بنتا ہے، اور جب آپ کا کوہ طویل عرصے تک جھکا ہوا ہوتا ہے تو یہ خراب ہو سکتا ہے۔ اس طرح کے طویل عرصے سے جلنے والے مسئلے کے لئے ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں: سرگرمی کی تبدیلی، فیزیوتھراپی یا اینڈ تھراپی، اسپلنٹنگ، اور امیجنگ۔ ہم آپریشن پر غور کرتے ہیں جب ان اقدامات نے آپ کو کافی بہتری نہیں دی ہے۔

آپریشن کو کوئٹل ٹنل ریلیز کہا جاتا ہے۔ یہ اعصاب پر دباؤ کو کم کرتا ہے تاکہ آپ کے علامات حل ہو سکیں۔ اس سرجری کے بعد 90 فی صد سے زیادہ لوگ ٹھیک ہو جاتے ہیں یا ان میں بہتری نظر آتی ہے۔ ہم اس کے ذریعے بات کریں گے جو آپ کے لئے اہم ہے اور مل کر فیصلہ کریں گے کہ آیا یہ سچا اگلا قدم ہے۔

آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپریشن مک کیا جاتا ہے، ہم آپ کو پیروی کرنے کے لئے واضح ہدایات دے گا۔ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے آپ کو کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے مانتے ہیں تاکہ آپ کے آپریشن کا وقت آگے لے جایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست پہلے چلتی ہے۔ کچھ ادویات آپریشن سے پہلے روکنے کی ضرورت ہو سکتی ہے، اور آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ کون سے اور کب۔ آپ جو کچھ بھی لیتے ہیں اس کی ایک فہرست ساتھ لائیں، بشمول گولیاں، انجکشن اور کریم۔ اس کے بعد کسی کو آپ کو گھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں جس کی آستین ہٹانا آسان ہو۔ آپ کے آپریشن کی منصوبہ بندی میں مدد کے لئے ایس رے، الٹراساؤنڈ یا ایم آر آئی اسکین جیسے امیجنگ کا انتظام کیا جاسکتا ہے۔ اگر آپ کو دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بیہوش کرنے والے کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے، لیکن زیادہ تر لوگ ایسا نہیں کرتے ہیں۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں پہنچتے ہیں، جہاں آپ کا چیک ان کیا جاتا ہے اور آپ کو تھیر کے لئے تیار کیا جاتا ہے۔ آپ بیہوش کرنے والے ڈاکٹر سے ملیں گے جو آپریشن کے دوران آپ کی راحت اور حفاظت کا خیال رکھتا ہے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپ مکمل طور پر آپریشن کے لئے سو جائے گا۔ کچھ مریضوں میں آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے علاقائی اعصابی رکاوٹ بھی ہو سکتی ہے۔ اینسٹھیزسٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھیں گی جبکہ اینسٹھیزیا کا اثر ختم ہو جائے گا۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جاتے ہیں، آپ یا تو وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر جاتے ہیں، طریقہ کار اور آپ کی بحالی پر منحصر ہے۔ بہت سے لوگ اسی دن گھر جاتے ہیں۔ آپ کے جانے سے پہلے، ہم آپ کے بازو کی دیکھ بھال کے لئے کس طرح اور آنے والے دنوں میں کیا توقع کی وضاحت کریں گے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپریشن کو کوئیٹل ٹنل ریلیز کہا جاتا ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے کوہنی کے اندرونی حصے میں ایک کٹائی کرتا ہے، جس کو آپ محسوس کر سکتے ہیں۔ اس کٹ کے ذریعے، آپ کا سرجن النار اعصاب کو ڈھونڈتا ہے، وہ اعصاب جو دبا دیا گیا ہے اور آپ کی چھوٹی اور انگوٹھی میں جھجھٹ کا سبب بن رہا ہے۔ اعصاب کہنیوں کی ایک سرنگ سے گزرتے ہیں جو کہ کہنی کے قریب ہوتی ہے۔ یہ ایک کیبل کی طرح ہے جو ایک تنگ نالی سے گزرتی ہے۔ آپ کا سرجن اس سرنگ کو کھولتا ہے تاکہ اعصاب کو مزید تنگ نہ کیا جائے۔ اسے ڈیکمپریشن کہتے ہیں، جس کا مطلب ہے اعصاب سے دباؤ اتارنا۔

بعض اوقات اعصاب کو بھی کوہنی کے سامنے ایک نئی پوزیشن میں منتقل کرنے کی ضرورت ہوتی ہے تاکہ جب آپ اپنا بازو موڑیں تو وہ پریشانی سے دور رہے۔ آپ کا سرجن آپریشن کے دوران فیصلہ کرے گا کہ صرف سرنگ کو کھولنا کافی ہے یا اعصاب کو منتقل کرنا آپ کی بہتر خدمت کرے گا۔ آپ کا انتخاب آپ کے معائنے اور آپ کے سرجن کے نتائج پر منحصر ہے۔

ایک بار جب اعصاب آزاد ہو جائیں تو آپ کا سرجن کٹ کو بند کر دیتا ہے۔ جلد کے کناروں کو ایک ساتھ تھامے رکھنے کے لئے پہلے زخم پر ایک باریک خود چمکنے والی میٹ رچی جاتی ہے۔ ایک مائع جلد گلو پھریش پر پینٹ کیا جاتا ہے، جہاں یہ ایک بندش کے طور پر سب سے کچھ سیٹ اور سیل کرتا ہے۔ یہ تقریباً ایک سے دو ہفتوں تک رہتا ہے، پھر اپنے آپ سے اٹھتا اور چھلکا جاتا ہے، اس لیے نکالنے کے لیے کچھ نہیں ہوتا۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھیں گی جبکہ اینسٹھیزیا کا اثر ختم ہو جائے گا۔ یہ ایک دن کا معاملہ ہے، لہذا آپ اسی دن گھر جائیں گے۔ درد عام طور پر ہلکا سے اعتدال پسند ہوتا ہے اور اس کا انتظام آسان درد سے نجات کے ساتھ کیا جاسکتا ہے۔ ہم آپ کو بتائیں گے کہ آپ کو جانے سے پہلے کیا لینا چاہیے۔ آپ کے بازو پر زخم پر نرم ہیٹ پڑے گی، اور آپ اپنی انگلیوں، ہاتھ اور کندھے کو اپنی مرضی کے مطابق حرکت دے سکیں گے۔ کوئی کاسٹ یا brace نہیں ہے، اور آپ کو ایک پھینکنے کی ضرورت نہیں ہوگی جب تک کہ ہم ایک کو مشورہ نہ دیں۔ براہ کرم گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے آپ کے ساتھ رہنے کے لئے کسی کا بندوبست کریں۔ ہم تقریباً 10 دن تک پانسٹنگ لگا کر رکھتے ہیں۔ براہ کرم اس سے پہلے اسے نہ اتاریں جب تک کہ ہم آپ کو ایسا نہ کہیں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے تو ہم اسے تبدیل یا ہٹا دیں گے۔

وصولی

زیادہ تر لوگوں کو سرجری کے بعد اپنی چھوٹی اور انگلیوں کی انگلیوں میں جھنجھلاہٹ محسوس ہوتی ہے۔ بہت سے لوگوں کا کہنا ہے کہ وہ کچھ ہی دنوں میں بہتر پسند سوتے ہیں، کیونکہ رات کے وقت ہونے والی تکلیف جلد ختم ہو جاتی ہے۔ اگر آپ کے علامات شدید تھے، تو بے بسی یا کمزوری ختم ہونے میں زیادہ وقت لگ سکتا ہے۔ احساس آہستہ آہستہ واپس آ سکتا ہے، اور اس میں ہفتوں، مہینوں یا اس سے زیادہ وقت لگ سکتا ہے اس بات پر منحصر ہے کہ اعصاب کو کتنا دبا دیا گیا تھا۔ شدید علامات کے ساتھ زیادہ تر لوگوں میں اب بھی بہتری آتی ہے، یہاں تک کہ اگر بحالی سست ہے۔

آپ کے بازو پر ایک نرم ڈریسنگ ہوگی، جسے ہم تقریباً دس دن تک لگائے رکھیں گے۔ آپ اپنی انگلیوں، ہاتھ اور کندھے کو اپنی مرضی کے مطابق حرکت دے سکتے ہیں۔ زخم کو خشک رکھیں اور گھر جانے سے پہلے دیکھ بھال کی ہدایات پر عمل کریں جو ہم آپ کو دیتے ہیں۔ آپریشن کے بعد ہاتھ تھری اپنی وسیع بحالی میں رومی Doolan ساتھ ہے۔ آپ کا ہینڈ تھراپسٹ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گا اور اگر ضرورت ہو تو آپ کے لئے اسپینٹ بنائے گا۔ ہلکی حرکت اعصاب کو گلائڈ کرنے میں مدد دیتی ہے اور آپ کے کوہنی کو سخت ہونے سے بچاتی ہے۔

آپ گھر میں زیادہ تر روزمرہ کے کام اسی وقت کر سکتے ہیں جب آپ کو آرام محسوس ہو، جب ضرورت ہو تو اپنے دوسرے بازو کا استعمال کریں۔ ایک بار جب پٹی اتاری جائے اور زخم ٹھیک ہو جائے تو آپ ہلکی سرگرمیوں میں واپس جاسکتے ہیں۔ آپ عام طور پر ڈرائیو کر سکتے ہیں ایک بار کسی بھی اسپینٹ کو بند کر دیا جاتا ہے اور آپ کو وہیل چکر سکتے ہیں اور درد کے بغیر تیزی سے رد عمل؛ ہمارے صفحے پر دیکھیں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔ جی ہاں۔ کام اور ٹھیل میں واپسی پر انحصار کرتا ہے کہ آپ کے کام اور شوق میں کیا شامل ہے، اور مذکورہ جدول عام طور پر ٹائم فریم دیتا ہے۔

بحالی انفرادی طور پر مختلف ہوتی ہے۔ آپ کی ٹائم لائن مختلف ہو سکتی ہے، اور ہم راستے میں آپ کی رہنمائی کریں گے۔

کیا غلط ہو سکتا ہے

زیادہ تر مریضوں کی حالت ٹھیک ہوتی ہے، لیکن کبھی کبھار مسائل پیدا ہو سکتے ہیں۔ آپ کا سرجن اور ٹیم آپ کو قریب سے مانیٹر کرتی ہے تاکہ کسی بھی مسئلے کا جلد پتہ چل سکے۔

بعض اوقات ابتدائی علامات حل نہیں ہوتے ہیں، یا وہ ایک مدت کے آرام کے بعد واپس آتے ہیں۔ آپ کو محسوس ہو سکتا ہے کہ آپ کی چھوٹی اور انگلیوں کی انگلیوں میں جھنجھلاہٹ یا بے بسی واپس آ رہی ہے، یا آپ کے کہنی کے اندرونی حصے میں درد ہے جو دور نہیں ہوگا۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو اگلے جائزے میں اس کا ذکر کریں۔ اعصاب کو دوبارہ آزاد کرنے کے لئے مزید سرجری ممکن ہے، اور بہت سے لوگ اب بھی اس سے بہتری حاصل کرتے ہیں، حالانکہ نتائج پہلے آپریشن کے مقابلے میں کم متوقع ہوتے ہیں۔

زخم متاثر ہو سکتا ہے۔ کٹ کے ارد گرد بڑھتی ہوئی درد، اس سے پھیلنے والی لالی، سوجن، یا خارج ہونے والے مادہ کے لئے دیکھو۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی نظر آنے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔ انفیکشن کا علاج عام طور پر اینٹی بائیوٹکس اور زخم کی دیکھ بھال سے ہوتا ہے، اس لیے جلد از جلد جانچ پڑتال ضروری ہے۔

سرجری کے دوران اندرونی کہنی کے قریب چلنے والا ایک چھوٹا سا اعصاب جل سکتا ہے۔ اس سے آپ کے ہاتھ کے اندرونی حصے پر بے بسی یا ایک حساس جگہ رہ سکتی ہے، یا بھی کبھار ایک چھوٹا سا تکلیف دہ گانٹھ جہاں اعصاب زخم کے ٹشو میں شفا یاب ہو گیا ہے۔ اگر آپ کو اس علاقے میں بے بسی یا حساسیت محسوس ہوتی ہے تو، آپ کی جائزہ ملاقات میں اس کا ذکر کریں۔

ulnar اعصاب خود کبھی کبھار رہائی کے بعد غیر مستحکم ہو سکتا ہے، آپ کو آپ کی کہنی موڑنے کے طور پر ہڈی bump کے اوپر پیچھے اور آگے منتقل۔ آپ کو اندرونی کہنی پر ہچل محسوس ہو سکتی ہے یا دیکھ سکتے ہیں۔ اگر آپ کو یہ محسوس ہو تو اپنے سرجن کو بتائیں۔

تبا کو نفرشی سے آپ کی صحت یابی پر اثر پڑ سکتا ہے، اس لیے آپریشن سے پہلے یہ بات ہمارے ساتھ کرنے کے قابل ہے۔ ایک ہی کہنی کا سابقہ فیچر یا انخلاء بھی مزید سرجری کا امکان بڑھا سکتا ہے، جس کے بارے میں ہم آپ کے آپریشن کی منصوبہ بندی کرتے وقت بات کریں گے۔

اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میزعام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

زیادہ تر مسائل جلد ہی ظاہر ہوتے ہیں اور ہم ان کے بارے میں جلد ہی سننا پسند کرتے ہیں۔ اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، اگر زخم کے ارد گرد لالی پھیل رہی ہو، یا اگر اس سے اخراج ہو۔ اگر آپ کا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا رہے یا آپ کے ہاتھ میں نئی بے حسی پیدا ہو جائے تو ہمیں بھی کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد ہو، سانس کی قلت ہو، آپ کے بازو میں اچانک شدید درد ہو، یا آپ اپنا بازو بالکل نہیں ہلا سکتے تو ہنگامی حالت میں جائیں۔

اس حالت کے بارے میں مزید کہاں سے پڑھ سکتے ہیں

یہ صفحہ آپریشن کے بارے میں ہے۔ یہ علاج کرتا ہے، بشمول اس بات کا ثبوت ہے کہ جب سرجری میں مدد ملتی ہے اور جب یہ نہیں ہوتا ہے، اس پر مزید تفصیل سے احاطہ کیا جاتا ہے۔ **کوئٹل ٹیل سنڈروم** صفحہ