

فیکچر فلکشن (ORIF) Olecranon

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

ڈاکٹر کیران ہیر پارا، میٹرپرائیویٹ ہسپتال راک ہیملٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن، آپ کی مخصوص چوٹ کے مطابق علاج کرتے ہیں۔ مریضوں کو عام طور پر ان کے جی پی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فزوتھراپسٹ 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 لے، آپ کی لہنی کا معائنہ اور اگر ضروری ہو تو امیجنگ کا بندوبست۔ یہ ہمیں بتاتا ہے کہ آیا آپ کی لہنی کی ٹوٹی ہوئی ہڈی اپنی جگہ سے ہٹ گئی ہے۔

اگر ٹکڑے صرف ہلچل کر چکے ہیں، تو ٹوٹنے کو اکثر سرجری کے بغیر سنبھالا جاسکتا ہے، ایک سپلنٹ کا استعمال کرتے ہوئے اور ایکس رے کی جانچ پڑتال کرنے کے لئے اس بات کا یقین کرنے کے لئے کچھ بھی منتقل نہیں ہوتا ہے۔ یہ عام طور پر پہلا آپشن ہے جس پر ہم گفتگو کرتے ہیں۔ سرجری کا مشورہ دیا جاتا ہے جب ٹوٹ کافی منتقل ہو گیا ہے کہ یہ اپنے آپ کو ایک مفید پوزیشن میں شفا نہیں دے گا۔ آپریشن کا مقصد ٹکڑوں کو ان کی معمول کی پوزیشن میں واپس رکھنا ہے جبکہ وہ ایک ساتھ ملتے ہیں، تاکہ لہنی کی سطح ہموار رہے۔ کسی گھردری سطح کی وجہ سے وقت کے ساتھ ساتھ جوڑ میں خرابی اور آنسو آرٹرائس کا سبب بن سکتا ہے۔ ہڈی کو مضبوطی سے تھامنے سے آپ کو کوہنی کو جلدی سے حرکت دینا شروع کرنے کی بھی سہولت ملتی ہے، جس سے دیرپا سختی کا امکان کم ہو جاتا ہے۔ زیادہ تر لوگ جو یہ آپریشن کرتے ہیں وہ اپنے امپلائنٹس کو جگہ پر رکھتے ہیں، اور صرف 3 فیصد بعد میں امپلائنٹ کی نقل و حرکت کا تجربہ کرتے ہیں۔

آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپریشن کی منصوبہ بندی کی جاتی ہے، ہم آپ کو پیروی کرنے کے لئے واضح ہدایات دیں گے۔ آپ کو سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم عام چھ کے بجائے سات گھنٹے مانگتے ہیں تاکہ آپ کا وقت آگے لے جایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست جلدی ختم ہو جائے۔ کچھ ادویات آپریشن کو متاثر کر سکتی ہیں، لہذا آپ جو کچھ بھی لیتے ہیں اس کی ایک تحریری فہرست لائیں اور ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سے کو روکنا ہے۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی کو بندوبست کریں۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کے لئے ایکس رے، ایم آر آئی یا الٹراساؤنڈ جیسے امیجنگ کا پہلے سے بندوبست 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 پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھیر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ اس کے بعد آپ بیہوش کرنے والے ڈاکٹر سے ملیں گے، وہ ڈاکٹر جو آپ کے بیہوش کرنے اور درد کو دور کرنے کا انتظام کرتا ہے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے کبھی کبھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیٹھیزنٹ اس دن آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد آپ بحالی کے علاقے میں جائیں گے، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کریں گی جبکہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جائے گا۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو، آپ یا تو کسی وارڈ میں منتقل ہو جائیں گے یا کھر جائیں گے، اس پر منحصر ہے کہ آپ کا طریقہ کار اور آپ کی بحالی کیسے چل رہی ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

اس عمل کو اوپن ریڈکشن اور انٹرنل فلکشن کہتے ہیں۔ کھولنے کا مطلب ہے کہ سرجن آپ کے کہنی کے پچھلے حصے میں ایک کٹ کے ذریعے توڑتے ہیں، کہنی کے اوپر سے۔ ریڈکشن کا مطلب ہے کہ ٹوٹے ہوئے ٹکڑوں کو ان کی معمول کی پوزیشن میں واپس لایا جاتا ہے، اور اندرونی فلکشن کا مطلب ہے کہ انہیں دھاتی ایمپلانٹس کے ساتھ رکھا جاتا ہے جبکہ ہڈی ایک ساتھ مل جاتی ہے۔

سرجن آپ کے فریکچر کے مطابق ایمپلانٹ کا انتخاب کرتا ہے، کیونکہ کوئی بھی تکنیک ہر فریکچر کے مطابق نہیں ہوتی۔ دو ٹکڑوں میں ایک سادہ توڑ کے لئے، ٹکڑے ٹکڑے ایک تار لوپ کے ساتھ منعقد کیا جاسکتا ہے کہ آپ کو منتقل کے طور پر ان کے ساتھ دباؤ، یا ایک سکرو کے ساتھ ہڈی کے وسط نیچے رکھ دیا۔ کئی ٹکڑوں میں، یا نرم ہڈی میں ٹوٹنے کے لئے، کہنی کے پیچھے اور چھوٹے پیچ کے ساتھ منعقد ایک پلیٹ اکثر استعمال کیا جاتا ہے۔ کچھ ٹوٹ پھوٹ کو دھات کی بجائے ہڈی میں مضبوط سلائیوں کے ذریعے برقرار رکھا جاسکتا ہے۔ جو بھی طریقہ استعمال کیا جاتا ہے، اس کا مقصد ایک ہی ہے: ایک مضبوط گرفت جو آپ کو جلدی سے کہنی کو حرکت دینے کی اجازت دیتی ہے۔

ایک بار جب ٹکڑے اپنی معمول کی پوزیشن میں بیٹھ جاتے ہیں اور ایمپلانٹ محفوظ ہو جاتا ہے تو، سرجن چیک کرتا ہے کہ کہنی کی سطح ہموار ہے اور جوڑ آزادانہ طور پر چلتا ہے۔ نشوونگ تھوں کو ایک دوسرے کے ساتھ سلائی جاتی ہے اور جلد کو سلائیوں سے بند کیا جاتا ہے، پھر ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کیا جاتا ہے۔

آپریشن کے بعد

جب آپ جاگیں گے، آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ پھندے میں آرام کرے گا۔ نرسیں آپ کی جانچ کریں گی اور اگر آپ کو ضرورت ہو تو آپ کو درد سے نجات دلائیں گی۔ آپ کے کھر جانے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہئے آپ کی یم آپ کو بتانے کی کہ کیا آپ اسی دن کھر جائیں گے یا ایک رات ہسپتال میں رہیں گے۔ آپ حرکت کر سکتے ہیں جیسے ہی آپ مستحکم محسوس کرتے ہیں، اور دھونے کے لئے اور آپ کی یم آپ کو دکھاتا ہے مشقوں کے لئے پھینک دیا جاتا ہے۔ ہم تقریباً 10 دن تک پانسنگ 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۔ پہلے دن سے اپنے ہاتھ اور انگلیوں کو حرکت میں رکھیں، کیونکہ اس سے سوجن اور راحت میں مدد ملتی ہے۔

وصولی

پہلے چند دنوں کے دوران آپ کی کہنی میں درد اور سوجن محسوس ہوگی، اور اس کے ارد گرد کی جلد کو چوٹ لگ سکتی ہے۔ یہ آہستہ آہستہ حل ہو جاتا ہے۔ پہلے دن سے آپ کے ہاتھ اور انگلیوں کو حرکت میں رکھنے میں مدد ملتی ہے، اسی طرح جب آپ بیٹھتے یا سوتے ہیں تو آپ کے بازو کو تکیوں پر رکھنا بھی مدد کرتا ہے۔ درد کے بڑھنے کا انتظار کرنے کے بجائے شروع میں آپ کو باقاعدگی سے دیا گیا درد سے نجات دلانے والا دوا لیں۔

آپ کا بازو ابتدائی دنوں میں آرام کے لئے ایک سادہ پھینکنے میں آرام کرتا ہے۔ یہ دھونے اور آپ کی مشقوں کے لئے دور آتا ہے۔ آپریشن کے بعد ہاتھ تھراپی توسیع بحالی میں رولی Doolan ساتھ ہے۔ رولی آپ کو ایسی مشقیں دکھانے کی جو آپ کے کوہنی کو حرکت میں رکھیں گی جبکہ ہڈی ایک ساتھ مل جاتی ہے، اور اگر آپ کو ضرورت ہو تو وہ آپ کے لئے اسپلنٹ بنا دے گی۔ آپ اپنی انگلیوں اور ہاتھ کو شروع سے ہی حرکت میں رکھیں گے، اور آرام سے کوہنی کی حرکت شامل کی جاتی ہے جیسے ہی وقفہ طے ہوتا ہے۔ روزمرہ کے کاموں کو شروع میں کچھ منصوبہ بندی کی ضرورت ہوتی ہے: جب تک آپ کا بازو دوبارہ محکم نہیں ہو جاتا آپ کو کھانے، کپڑے پہننے اور چیزیں اٹھانے میں مدد کی ضرورت ہوگی۔

جب سوجن کم ہو جانے کی اور حرکت بحال ہو جانے کی تو آپ محسوس کریں گے کہ آپ کی مشقیں آسان ہو جائیں گی۔ ایک بار جب آپ کا سرجن خوش ہو جاتا ہے کہ ہڈی اچھی طرح سے مل رہی ہے، تو پٹی اچھی طرح سے ختم ہو جاتی ہے اور آپ کھر کے ارد گرد ہلکے کاموں کے لئے بازو استعمال کرنا شروع کر دیتے ہیں۔ بھاری وزن اٹھانا، ٹھیل اور ڈرائیونگ بعد میں آتے ہیں، ایک بار جب آپ کے معالج اور سرجن اتفاق کرتے ہیں کہ کوہنی کافی مضبوط ہے۔ اگر ڈرائیونگ آپ کی فہرست میں ہے تو، ہمارے گائیڈ کو دیکھیں **اوپری ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ** ان قوانین کے لئے جو لاگو ہوتے ہیں۔

ہر کوئی ایک مختلف رفتار سے شفا دیتا ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کے سرجن اور آپ کے ہاتھ کے معالج ہر دورے پر 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۔

ہڈی کو تھامنے والی دھات کبھی کبھی اس جگہ سے ہٹ سکتی ہے جہاں اسے رکھا گیا تھا۔ آپ کو اپنے کوہنی کے آخر میں ایک نیا تیز درد محسوس ہو سکتا ہے، جلد کے نیچے ایک گاٹھ جو پہلے نہیں تھا، یا جہاں اسپلینٹ بیٹھتا ہے وہاں جلد سوجن یا رگڑنے لگتی ہے۔ اگر آپ کو ایسا محسوس ہوتا ہے تو، اگلے دورے کا انتظار کرنے کے بجائے کلینک کو کال کریں۔

وائریا امپلانٹس بھی جلد پر دباؤ ڈال سکتے ہیں یا اس کے ذریعے گھس سکتے ہیں۔ یہ درد اور جلد کی جلن کا سبب بنتا ہے، اور زخم جگہ پر ٹوٹ سکتا ہے۔ اگر آپ کو یہ نظر آتا ہے تو ہمیں فوری طور پر بتائیں، کیونکہ امپلانٹ کو نکالنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

کسی بھی آپریشن کے ساتھ انفیکشن ایک خطرہ ہے۔ گہرے، دھڑکتے ہوئے درد کے لئے چوکس رہیں جو سادہ درد سے نجات نہیں پاتا، زخم سے پھیلنے والی لالی، اس سے سیال کا بہاؤ، یا بخار۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی چیز نظر آتی ہے تو، اسی دن کلینک سے رابطہ کریں یا اگر آپ ہم سے رابطہ نہیں کر سکتے ہیں تو ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں۔

ایک انفیکشن ہڈی کے جوڑنے کو بھی سست کر سکتا ہے۔ اگر شفا یابی آپ کی ٹیم کی توقع سے کہیں زیادہ دیر لگ رہی ہے تو، آپ کے اگلے جائزہ میں اسے لے لو۔

آپ کے کوہنی کے پیچھے چلنے والا اعصاب پریشان ہو سکتا ہے۔ اس سے آپ کے ہاتھ کے باہر اور آپ کی چھوٹی اور انگلیوں کی انگلیوں میں خارش، بن اور سوزی یا بے حسی پیدا ہو سکتی ہے۔ اپنے جائزہ میں ان میں سے کسی بھی احساس کا ذکر کریں، یا اگر وہ اچانک آتے ہیں تو کلینک کو کال کریں۔

کچھ لوگوں کو کوہنی کی مکمل سیدھی ہونے کی معمولی کمی محسوس ہوتی ہے، یہاں تک کہ جب ٹوٹا اچھی طرح سے ٹھیک ہو جاتا ہے۔ دوسروں کو وقت کے ساتھ ساتھ مشترکہ میں پہننے اور آنسو آرٹھرائٹس کی ترقی، جو درد، کلک یا پسینے کی طرح محسوس کر سکتا ہے۔ دونوں فالو اپ میں بلند کرنے کے قابل ہیں تاکہ آپ کی ٹیم ان کا سراغ لگا سکے۔

ہڈی بھی شامل ہونے میں ناکام ہو سکتی ہے، یا غلط پوزیشن میں شامل ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کے کوہنی میں کئی ہفتوں کے علاج کے بعد بھی درد اور عدم استحکام رہتا ہے تو ہم اسے ایکس رے سے چیک کریں گے۔

سگریٹ نوشی اس آپریشن کے بعد مسائل کا امکان بڑھاتی ہے۔ اگر آپ تمباکو نوشی کرتے ہیں تو سرجری سے پہلے اسے چھوڑنے کے بارے میں اپنے ڈاکٹر سے بات کریں۔
اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میز عام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

زیادہ تر مسائل جلد ظاہر ہوتے ہیں، اور ہم ان کے بارے میں فوراً سننا پسند کرتے ہیں۔ اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، اگر زخم زیادہ سرخ ہو جائے یا سیال لیک ہونا شروع ہو جائے، یا اگر درد اچانک بہت زیادہ ہو جائے۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن، سانس کی قلت، یا سینے میں درد ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کی انگلیاں یا ہاتھ بے حس ہو جائیں، سردی محسوس ہو، یا آپ اپنا بازو نہیں ہلا سکتے تو ہمیں بھی کال کریں۔ اگر آپ ہم تک نہیں پہنچ سکتے اور کچھ ضروری محسوس ہوتا ہے تو، اپنے قریبی ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ میں جائیں۔