

پروونٹر اور اے آئی این ریلیز

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 ہیر پارا 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 لیے your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ ایک کلینیکل تشخیص، بشمول آپ کی تاریخ، ایک معائنہ اور امیجنگ جہاں ضرورت ہو، تشخیص قائم کرنی ہے۔

یہ آپریشن آپ کے پیش بازو میں ایک اعصاب پر دباؤ ڈالنے والی سخت ٹشو کو آزاد کرتا ہے۔ یہ پیشکش کی جاتی ہے جب سادہ دیکھ بھال کافی بہتری نہیں دی ہے۔ ہم عام طور پر آرام کے ساتھ شروع کرتے ہیں، ایسی سرگرمیوں سے گریز کرتے ہیں جو آپ کے علامات کو بڑھا دیتے ہیں، اور سوزش مخالف ادویات۔ پروونٹر سنڈروم کے لئے، جب علامات 6 ماہ سے زیادہ عرصے تک برقرار رہتی ہیں تو سرجری پر غور کیا جاتا ہے۔ پچھلے interosseous اعصاب سنڈروم کے لئے، یہ کم از کم 12 ماہ کے بعد موثر بہتری کے کوئی علامات کے بعد غور کیا جاتا ہے۔ ہم آپ کے ساتھ اختیارات کے ذریعے بات کریں گے اور ایک دوسرے کے ساتھ فیصلہ کریں گے۔ آپریشن کا مقصد اعصاب پر دباؤ کو دور کرنا، آپ کے درد کو کم کرنا اور آپ کو اپنی سابقہ سرگرمیوں میں واپس آنے دینا ہے۔

آپریشن سے پہلے

سرجری سے پہلے کے ہفتوں میں، ہم آپ کے ساتھ منصوبہ کی تصدیق کریں گے اور کسی بھی امیجنگ جیسے ایکس رے، اسمتھ آر آئی یا الٹراساؤنڈ کی جانچ پڑتال کریں گے۔ آپ کو آپریشن سے پہلے 7 گھنٹے تک کھانا اور پینا بند کرنا ہوگا۔ ہم کم وقت کے بجائے 7 گھنٹے کا وقت مانگتے ہیں تاکہ اگر تھیر کی لسٹ جلد ختم ہو جائے تو آپ کو آگے لایا جاسکے۔ کچھ دوائیوں کو آپریشن سے پہلے روکنے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سی اور کب۔ اپنی موجودہ ادویات کی فہرست اپنے ساتھ لائیں۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی کو بندوبست کریں۔ اس دن ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بیہوشی کے ماہر کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

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 جو آپریشن سے پہلے آپ کو نیند میں ڈالے گا اور آپریشن کے دوران آپ کی دیکھ بھال کرے گا۔ یہ

آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے کبھی کبھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیزسٹ اس دن آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے۔ پھر آپ کو آپریشن ٹیبلٹیں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد آپ بحالی کے علاقے میں جاگ جائیں گے، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھیں گی جب تک کہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جائے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو، آپ یا تو کسی وارڈ میں جائیں گے یا گھر جائیں گے، اس پر منحصر ہے کہ آپ کا طریقہ کار اور آپ کی بحالی کیسے چل رہی ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپریشن اعصاب کی رہائی کہا جاتا ہے۔ سرجن آپ کے ماتھے کی ہتھیلی کی طرف کاٹتا ہے، اس جگہ پر جہاں اعصاب کو دبایا جا رہا ہے۔ اس کٹ کے ذریعے، سرجن اعصاب کو اس پر دباؤ ڈالنے والے ٹشو کے تنگ بینڈ سے آزاد کرتا ہے۔ کچھ عام جگہیں ہیں جہاں یہ ہوتا ہے، بشمول کہ کہنی کے قریب ریشہ دار بینڈ اور پیش بازو کے نیچے ایک ٹینڈینوس قوس۔ سرجن ان جگہوں میں سے ہر ایک کو چیک کرتا ہے اور جو بھی تنگ ہے اسے چھوڑ دیتا ہے۔

جہاں ممکن ہو، سرجن ایک چھوٹے یا کچھ بول نقطہ نظر کا استعمال کرتا ہے۔ یہ ایک یا ایک سے زیادہ شارٹ کٹ اور ایک پتلی کیرے کا استعمال کرتا ہے اندر دیکھنے کے لئے، لہذا اعصاب کے ارد گرد کے ٹشو کو کم پریشان کیا جاتا ہے۔ کچھ معاملات میں ایک وسیع کٹ کی ضرورت ہوتی ہے، مثال کے طور پر جب ہٹانے کے لئے داغ کی ٹشو ہے یا سوجن کی توقع ہے۔ سرجری کے دوران کیا کرنا چاہیے؟

ایک بار جب اعصاب آزاد ہو جاتے ہیں تو، سرجن زخم کو سلائیوں سے بند کرتا ہے اور اسے ڈریسنگ سے ڈھانپ دیتا ہے۔ [صفحہ ۲۲ پر تصویر]

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ پر گہری نظر رکھیں گی جب تک کہ اینسٹھیزک ختم ہو جائے۔ آپ کے ہاتھ اور بازو پر زخم پر ایک پٹی پڑے گا۔ ہم آپ کو دوائیں دیں گے تاکہ آپ آرام سے رہیں، اور ہم چیک کریں گے کہ آپ کے جانے سے پہلے آپ کے درد کو اچھی طرح سے کنٹرول کیا جاتا ہے۔ آپ اپنی انگلیوں، ہاتھ اور بازو کو آہستہ آہستہ حرکت دے سکتے ہیں جیسے ہی آپ کو قابل محسوس ہوتا ہے؛ ابتدائی حرکت آپ کی بحالی میں مدد کرتی ہے۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لیے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ کیا آپ اسی دن گھر جائیں گے یا ایک رات اسپتال میں رہیں گے۔ ہم تقریباً 10 دن تک پانسٹک 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

آپریشن کے بعد پہلے دنوں میں، آپ کے ہاتھ اور ہاتھ میں درد اور سوجن محسوس ہو سکتی ہے جہاں اعصاب کو آزاد کیا گیا تھا۔ یہ معمول کی بات ہے اور یہ آہستہ آہستہ ٹھیک ہو جاتی ہے۔ آرام کرتے وقت اپنا ہاتھ تلے پر اٹھا کر رکھنا سوجن کو کم کرنے میں مدد کرتا ہے۔ جو دوا ہم آپ کو دیتے ہیں وہ آپ کو آرام دہ اور پرسکون رکھتی ہے جب تک کہ بدترین تکلیف گزر جائے۔

آپ اپنی انگلیوں، ہاتھ اور بازو کو شروع سے ہی آہستہ آہستہ حرکت دے سکتے ہیں، اور ابتدائی حرکت آپ کی بحالی میں مدد کرتی ہے۔ آپریشن کے بعد ہاتھ تھراپی توسیع بحالی میں روبی Dooplan ساتھ ہے۔ روبی آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گا اور آپ کی ضرورت ہے کسی بھی سپلنٹ نہ دے گا۔ ان مشقوں کو ہدایات کے مطابق کرنے سے اعصاب کی حرکت برقرار رہتی ہے اور سخت ہونے سے روکتی ہے۔ گھر کے ارد گرد، آپ اپنے ہاتھ کو ہلکے کاموں کے لیے استعمال کر سکتے ہیں جتنا آپ کے لیے آرام دہ ہو، لیکن بھاری چیزوں کو اٹھانے، مضبوطی سے پکڑنے، یا ایسی کسی بھی چیز سے گریز کریں جو پیش بازو کو تناؤ میں ڈالے جب تک کہ آپ کا معالج یہ نہ کہے کہ یہ محفوظ ہے۔

بہت سے لوگ آپریشن کے بعد جلد ہی راحت محسوس کرتے ہیں کیونکہ اعصاب پر دباؤ ختم ہو گیا ہے۔ کچھ لوگوں کے لئے، اعصاب کی بحالی کے طور پر وقت کے ساتھ ساتھ احساس واپس آتا ہے۔ یہ بھی ممکن ہے کہ علامات جزوی طور پر ہفتوں یا مہینوں کے بعد واپس آجائیں، خاص طور پر 50 سال سے زیادہ عمر کے لوگوں میں جو اعصاب کو متاثر کرنے والی گردن کی جلن ہو سکتی ہے۔ اس کا مطلب ہمیشہ یہ نہیں ہوتا کہ مسئلہ واپس آ گیا ہے۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور ہینڈ تھراپسٹ آپ کو راستے میں 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۔

آپریشن کے فوراً بعد جو راحت محسوس ہوتی ہے وہ دیرپا نہیں رہ سکتی۔ کچھ علامات جزوی طور پر ہفتوں یا مہینوں کے بعد واپس آسکتی ہیں۔ اگر آپ کی عمر 50 سال سے زیادہ ہے یا آپ کی گردن میں اعصاب پر اثر انداز ہونے والی جلن ہے تو اس کا امکان زیادہ ہے۔ اس کا مطلب ہمیشہ یہ نہیں ہوتا کہ مسئلہ واپس آ گیا ہے۔ آپ کے اگلے جائزہ لینے پر اسے لے آؤ تاکہ ہم کام کر سکتے ہیں کیا ہو رہا ہے۔

آپ کو سامنے کے بازو میں گہرا درد محسوس ہو سکتا ہے جو مکمل طور پر حل نہیں ہوتا ہے، یا انگوٹھے اور اشارے کی انگلی میں کمزوری جو چھانا مشکل بناتی ہے۔ کچھ لوگوں کو کھوڑی سی کمزوری رہتی ہے یا آپریشن کے بعد طویل عرصے تک بھی دوسری طرف کے مقابلے میں ہجور کو نیچے موڑنا تھوڑا مشکل ہوتا ہے۔ اگر یہ آپ کو پریشان کرتا ہے تو، آپ کی جائزہ ملاقات میں اس کا ذکر کریں۔

لینڈرینٹر انٹروسپیس اعصابی سنڈروم کے ساتھ، اعصاب اکثر وقت کے ساتھ اپنے آپ کو بحال کرتے ہیں، اور سرجری اس کو تبدیل نہیں کر سکتی۔ یہی وجہ ہے کہ ہم اس کے لئے آپریشن میں جلدی کرنے سے گریز کرتے ہیں۔ اگر آپ کو کسی بھی دوسرے طریقہ کار کے بعد انگوٹھے اور اشارے کی انگلی میں نئی کمزوری یا نقل و حرکت کا نقصان محسوس ہوتا ہے، جیسے کہ کندھے کی سرجری، اپنے سرجن کو بتائیں یا کلینک کو فون کریں تاکہ یہ فوری طور پر تشخیص کیا جاسکے۔

اگر آپ کے پاس پرونٹر سنڈروم اور کارپل ٹنل سنڈروم دونوں ہیں، تو بعض اوقات ہم ایک ہی آپریشن میں دونوں اعصاب کو آزاد کر دیتے ہیں۔ اس کا مطلب ہے ایک بیہوشی اور دو کی بجائے ایک بحالی۔ اگر یہ آپ پر لاگو ہوتا ہے تو ہم اس سے پہلے آپ کے ساتھ اس پر تبادلہ خیال کریں گے۔

زیادہ تر لوگوں کو سرجری کے بعد درد میں کمی محسوس ہوتی ہے، اور یہ اکثر آپریشن کا بنیادی فائدہ ہوتا ہے۔ اگر آپ کا درد بہتر نہیں ہوتا ہے، یا اگر علامات واپس آتے ہیں اور روزمرہ کے کاموں میں مداخلت کرتے ہیں، تو کلینک سے رابطہ کریں۔ ہم آپ کا جائزہ لیں گے اور بات کریں گے کہ آگے کیا کیا جاسکتا ہے۔

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

ہمیں کب کال کریں

اگر آپ کا درد بہتر ہونے کے بجائے زیادہ ہو جائے یا آپ کے ہاتھ یا ماتھے میں نئی بے حسی یا کمزوری ظاہر ہو جائے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کو زخم سے بڑھتی ہوئی لالچ، سوجن یا بہاؤ محسوس ہو یا آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کو اچانک شدید درد، پاؤں کی سوجن یا درد، سانس کی قلت، یا اگر آپ اپنے بازو یا ہاتھ کو بالکل بھی حرکت نہیں دے سکتے ہیں تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ ان علامات کی فوری تشخیص کی ضرورت ہے۔ اگر آپ کو یقین نہیں ہے تو، کلینک کو فون کریں اور ہم آپ کو فیصلہ کرنے میں مدد کریں گے کہ کیا کرنا ہے۔