



ڈوبوٹرین کی فاسیکٹومی

ڈوبوٹرین کی فاسیکٹومی بعد بیماری کو ہٹا دیا گیا ہے۔ ہاتھ نرم ڈریسنگ میں آرام کرتا ہے، جبکہ سیدھی انگلی ٹھیک ہو جاتی ہے۔

4.0 © ① © Kieran Hirpara

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۔ ڈوبوٹرین کی بیماری کے باعث ہتھیلی میں ٹشو کی تاریں سخت ہو جاتی ہیں اور ایک یا ایک سے زیادہ انگلیوں کو موڑنے کی پوزیشن میں پیچتی ہیں۔ ایک فاسیکٹومی کا مطلب ہے کہ اس سخت ٹشو کو ہٹانا تاکہ انگلی دوبارہ سیدھی ہو سکے۔ مریضوں کو عام طور پر ان کے جی بی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہمارے پاس آنے کی تجویز دی ہے تو، آپ کو میڈیکل چھوٹ کے اہل ہونے کے ل your اپنے جی بی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ آپ کی تقرری پر ہم ایک تاریخ لے، آپ کے ہاتھ کا معائنہ کریں اور اگر ضرورت ہو تو امیجنگ کا بندوبست کریں۔

ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کے اختیارات پیش کرتے ہیں، جیسے ہینڈ تھراپی، اسپلنٹنگ یا انجکشن۔ سرجری پر غور کیا جاتا ہے جب ان میں کافی بہتری نہیں آئی ہے، یا جب مسخ پہلے سے ہی اہم ہے۔ ہم عام طور پر اس کی تجویز کرتے ہیں جب ایک مفصل جوڑ 30 ڈگری یا اس سے زیادہ جھکا ہوا ہو، یا جب ایک درمیانی انگلی کا جوڑ بالکل جھکنے شروع ہو گیا ہو۔ ایک انگلی جتنی دیر تک جھکی رہتی ہے، معاہدہ مستقل ہونے کا امکان اتنا ہی زیادہ ہوتا ہے۔ سرجری کا مقصد انگلی کو سیدھا کرنا اور ہاتھ کے کام کو بحال کرنا ہے۔ مکمل یا تقریباً مکمل اصلاح 75 فیصد معاملات میں حاصل کی جاتی ہے۔ ہم آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے کہ آیا یہ آپریشن آپ کے ہاتھ اور آپ کے مقاصد کے مطابق ہے۔

آپریشن سے پہلے

آپریشن سے پہلے آپ کو روزہ رکھنے کے بارے میں واضح ہدایات کی ضرورت ہوگی۔ ہم آپ کو آپریشن سے پہلے سات گھنٹے کے لئے کچھ بھی نہیں کھانے یا پینے کے لئے آپ سے پوچھنا۔ یہ کچھ پریلٹس سے پوچھنے سے تھوڑا زیادہ ہے، کیونکہ یہ ہمیں آپ کی سرجری آگے لانے کی اجازت دیتا ہے اگر تھیرٹی فہرست جلدی چلتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ آپ کون سی ادویات استعمال کر رہے ہیں اور کب بند کر دیں۔ اس لیے اپنے ساتھ ہم ادویات کی تحریری فہرست لے آئیں۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی کو بندوبست کریں۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں۔ کچھ آمیجنگ، جیسے ایکس رے، الٹراساؤنڈ یا ایم آر آئی اسکین، آپریشن کی منصوبہ بندی کرنے کے لئے استعمال کیا جا سکتا ہے۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا پیہوشی کے ماہر کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

اس دن

آپ کے آپریشن کے دن آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں آتے ہیں۔ آپ وہاں چیک کر رہے ہیں اور تھیر کے لئے تیار ہیں۔ اس کے بعد آپ بیہوش کرنے والے ڈاکٹر سے ملیں گے جو آپریشن کے دوران آپ کی نیند اور راحت کی دیکھ بھال کرتا ہے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزا 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 رکاؤٹ بھی ہو سکتی ہے۔ اینسٹھیزسٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔

اس کے بعد آپ کو آپریٹنگ تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ جب یہ ختم ہو جاتا ہے آپ پچالی کے علاقے میں جاگتے ہیں۔ نرسیں آپ کی دیکھ بھال کرنی ہیں جب تک کہ بیہوش کرنے والا اثر ختم نہ ہو جائے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جاتے ہیں تو آپ یا تو ایک وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر جاتے ہیں، طریقہ کار پر منحصر ہے اور آپ کی بحالی کیسے چل رہی ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

ایک فاسسیکٹومی ایک واحد کٹ کے ذریعے کیا جاتا ہے جس پر کام کیا جا رہا ہے، عام طور پر کھجور میں یا متاثرہ انگلی کے ساتھ۔ آپ کا سرجن آپ کی انگلی کو موڑنے کی پوزیشن میں پھینکنے والے ٹشو کی سخت تاروں کو ہٹا دیتا ہے۔ ایک بار جب یہ ٹشو ختم ہو جائے تو انگلی سیدھی کی جا سکتی ہے۔

آپریشن آپ کے ہاتھ کے مطابق بنایا گیا ہے۔ اگر بیماری درمیانی انگلی کے جوڑ تک پہنچ گئی ہے، تو آپ کا سرجن اس جوڑ کے ارد گرد بھی احتیاط سے کام کرتا ہے۔ بعض اوقات جوڑوں کے قریب ٹشو کا ایک تنگ بینڈ انگلی کو جھکا ہوا رکھتا ہے یہاں تک کہ تاروں کو ہٹانے کے بعد بھی۔ اس بینڈ کو چھوڑنے سے انگلی مزید سیدھی ہو سکتی ہے۔

آپریشن کے اختتام پر، کٹ کو سلائیوں کے ساتھ بند کر دیا جاتا ہے۔ آپ تھیر چھوڑنے سے پہلے زخم پر ایک پٹی جاتا ہے۔ آپ اس پانسٹنگ کو تقریباً 10 دن تک رکھیں گے، اور آپریشن کے بعد 'سیکشن' میں بتایا گیا ہے کہ آگے کیا ہوتا ہے۔

آپریشن کے بعد

زیادہ تر مریض اس آپریشن کے بعد ایک رات ہسپتال میں رہتے ہیں، حالانکہ کچھ اسی دن گھر جانے کے قابل ہوتے ہیں۔ آپ بحالی کے علاقے میں جاتے ہیں، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھتی ہیں جبکہ اینسٹھیزا کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ آپ کا ہاتھ ڈریسنگ میں ہوگا اور اسے سخت یا تکلیف محسوس ہو سکتی ہے۔ آپ کے جانے سے پہلے درد سے نجات کا بندوبست کیا جاتا ہے، اور ٹیم وضاحت کرے گی کہ کسی بھی تکلیف کو کس طرح سنبھالنا ہے۔ آرام کرتے وقت اپنا ہاتھ تکیا پر اٹھائے رکھیں، کیونکہ اس سے سوجن کو حل کرنے میں مدد ملتی ہے۔ کسی نے پہلے 24 گھنٹے کے لئے آپ کے ساتھ رہنا چاہئے۔ 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۔ آپ گھر میں اپنی مرضی سے گھوم سکتے ہیں اور دوسرے ہاتھ سے روزمرہ کے کام کر سکتے ہیں۔

وصولی

آپ کے ہاتھ میں پہلے چند دنوں تک درد اور سوجن رہے گی۔ یہ آہستہ آہستہ حل ہو جاتا ہے۔ آپ کا ہاتھ تکیا پر اٹھائے رکھنا مدد کرتا ہے، جیسا کہ آپ کو ہسپتال چھوڑنے سے پہلے درد سے نجات دینے کا بندوبست کیا جاتا ہے۔ بہت سے لوگ محسوس کرتے ہیں کہ تکلیف پہلے دنوں میں سب سے زیادہ ہوتی ہے اور اس کے بعد آہستہ آہستہ کم ہوتی جاتی ہے۔

آپریشن کے فوراً بعد آپ ہلکی حرکت کی مشقیں شروع کریں گے۔ اس آپریشن کے بعد ہاتھ تھراپی توسیع بحالی میں روبا Doolan ساتھ ہے۔ روبا ایک ہینڈ تھراپسٹ ہے: وہ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گی اور آپ کو جو بھی سپلنٹ درکار ہوگا وہ بنائے گی۔ ان مشقوں کو بہت کم

کرنا اور اکثر لمبے سیشنوں سے زیادہ اہمیت رکھتا ہے۔ وہ انگلی کو آپریشن کے بعد کی سیدھی حالت میں رکھنے میں مدد کرتے ہیں اور سوجن کو کم کرنے میں مدد کرتے ہیں۔

روزانہ کی بنیاد پر، آپ شروع میں زیادہ تر کاموں کے لیے اپنے دوسرے ہاتھ کا استعمال کریں گے۔ ایک بار جب پٹی ہٹ جاتی ہے اور زخم آرام دہ ہو جاتا ہے تو، آپ عام طور پر ڈرائیونگ میں واپس جاسکتے ہیں، بشرطیکہ آپ آپریشن شدہ ہاتھ کی حفاظت کے بغیر پہننے کو پکڑ اور کھاسکتے ہو۔ ہمارا صفحہ ملاحظہ کریں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔ جی ہاں، کام پر واپس آنا اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کے کام میں کیا شامل ہے۔ آپ کا معالج مشورہ دے سکتا ہے کہ آپ کا ہاتھ کب تیار ہے۔

جب آپ کی انگلیاں دوبارہ حرکت میں آئیں گی تو آپ دیکھیں گے کہ آپ کی انگلیاں مزید سیدھی ہو جائیں گی اور کپ پکڑنا یا قلم پکڑنا آسان ہو جائے گا۔ صحت یابی ہر فرد میں مختلف ہوتی ہے، اور آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کا سرجن اور آپ کا ہینڈ تھراپسٹ ہر جائزے 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۔

ڈوبائیٹرن کی بیماری کا سبب بننے والی سخت ٹشو دوبارہ بڑھ سکتی ہے۔ اگر انگلی اسی جگہ پر دوبارہ جھکنا شروع ہو جائے، یا قریب میں کوئی نئی بڈی نمودار ہو، تو ہمیں اگلے معائنہ کے وقت بتائیں۔ بھی بھی اسے دوبارہ جاری کرنے کے لئے ایک اور طریقہ کار کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ کی انگلی بری طرح جھکی ہوئی ہے تو اس کا انتظار نہ کریں بلکہ جلد ہی اس مسئلے کا ذکر کریں، کیونکہ جب مسئلہ جلد ہی پکڑا جاتا ہے تو اس کا علاج آسان ہوتا ہے۔

سرجری کے بعد جلد کے نیچے سوجن زخم کے قریب خون کی جیب کے طور پر جمع ہو سکتی ہے۔ آپ کو آپریشن کے بعد کے دنوں میں ایک مضبوط، نرم کڑھا نظر آنے گا، اور اس کے اوپر کی جلد کو چوٹ لگ سکتی ہے یا تنگ محسوس ہو سکتی ہے۔ اگر سوجن تیزی سے بڑھتی ہے یا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا ہے تو کلینک کو کال کریں۔ ہم منصوبہ بندی سے پہلے آپ کو دیکھنا چاہتے ہیں کر سکتے ہیں۔

سرجری کے بعد کچھ درد نارمل ہے، لیکن آپ کے جانے سے پہلے درد سے نجات کے انتظام کے ساتھ یہ آہستہ آہستہ کم ہونا چاہئے۔ ایک گہرا، دھڑلٹا ہوا درد جو ختم نہیں ہوتا، یا درد جو پہلے چند دنوں کے بعد خراب ہوتا ہے، اس کی اطلاع دینے کے قابل ہے۔ کلینک کال کریں تاکہ ہم ہاتھ چیک کر سکتے ہیں۔

زخم خود دیکھ بھال کی ضرورت ہے جبکہ پٹی پر رہتا ہے۔ اگر آپ کو زخم سے سرخ پن پھیلنے لگے ہوئے نظر آتا ہے، پٹی کے ذریعے سیال بہہ رہا ہے، یا ہاتھ گرم ہو رہا ہے اور تیزی سے حساس ہو رہا ہے، ہم سے رابطہ کریں۔ یہ انفیکشن کی علامات ہو سکتی ہیں، جو ابتدائی طور پر پتہ چلنے پر علاج کرنا آسان ہے۔

کچھ لوگوں کو محسوس ہوتا ہے کہ جب انگلی حرکت میں آتی ہے تو اس میں کلک یا گرفت محسوس ہوتی ہے، یا یہ احساس ہوتا ہے کہ یہ سرجری کے فوراً بعد جتنا سیدھا نہیں ہوتا۔ آپ کے اگلے جائزہ میں اس کا ذکر کریں۔ اس کا مطلب ہمیشہ یہ نہیں ہوتا کہ کچھ غلط ہے، لیکن یہ ریکارڈ کرنے کے قابل ہے تاکہ ہم ٹریک کر سکیں کہ وقت کے ساتھ ساتھ ہاتھ کس طرح آباد ہو رہا ہے۔ اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میز عام شروحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

ہمیں کال کریں اگر آپ کو بخار، زخم سے پھیلنے والی لالی، یا ڈریسنگ کے ذریعے سیال رساو محسوس ہوتا ہے، اگر اچانک درد بڑھ جائے یا کم نہ ہو تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا سانس لینے میں دشواری ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں، کیونکہ یہ خون کے جمنے کا اشارہ

کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کے ہاتھ کا احساس ختم ہو جاتا ہے یا آپ اسے بالکل بھی حرکت نہیں دے سکتے ہیں تو ایمر جنسی میں جائیں۔ اگر کچھ غلط محسوس ہوتا ہے اور آپ کو یقین نہیں ہے تو کلینک کو کال کریں۔ ہم آپ کو انتظار کرنے سے پہلے چیک کریں گے۔

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۔ **ڈوپائٹرن کی بیماری** صفحہ