

ایکسٹینسر ٹینڈنٹ کی مرمت

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، میٹر پرائیویٹ 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 لیتے ہیں، آپ کے ہاتھ کا معائنہ کرتے ہیں، اور امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں اگر اس کی ضرورت ہو تو یہ معلوم کرنے کے لئے کہ کیا ہوا ہے۔

ایکسٹینسر ٹینڈونز آپ کے ہاتھ اور انگلیوں کی پشت پر موجود رسیاں ہیں جو انہیں سیدھی کرتی ہیں۔ وہ ایک laceration کی طرف سے کاٹا جا سکتا ہے، ایک کھلنے یا کھیلوں کی چوٹ کی طرف سے پھاڑا، یا ایک فریچر کے بعد پھاڑا۔ ان میں سے بہت سے زخموں، جیسے ہتھوڑے کی انگلی، کا علاج بغیر سرجری کے اسپینٹ کا استعمال کرتے ہوئے کیا جاتا ہے۔ دوسروں کی مرمت کی ضرورت ہوتی ہے، خاص طور پر کھلے زخم، طویل عرصے سے آسٹو، یا چوٹ جہاں ٹینڈون کو بری طرح نقصان پہنچا ہے۔ ہم سرجری کے بارے میں اس وقت سوچتے ہیں جب اسپینٹنگ سے کافی بہتری نہیں آتی ہو، یا فوری طور پر جب چوٹ شدید ہو اور تندور خود بخود ٹھیک نہ ہو سکے۔ مقصد یہ ہے کہ تندور کی لمبائی اور طاقت بحال کی جائے تاکہ آپ کی انگلی یا انگوٹھی دوبارہ سیدھی ہو سکے، جس سے آپ کو ایک کام کرنے والا، درد سے پاک ہاتھ مل جائے۔

آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپ کا آپریشن بک ہو جائے گا، ہم آپ کو آنے سے پہلے کے دنوں میں پیروی کرنے کے لئے واضح ہدایات دیں گے۔ آپ کو آپریشن سے سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا بند کرنا ہوگا۔ ہم سات گھنٹے کے لئے پوچھیں تاکہ آپ کو آگے لایا جا سکتا ہے تو تھیر کی فہرست ابتدائی چلتا ہے۔ آپ کے سرجن آپ کو بتائیں گے کہ آپ کی معمول کی دوائیوں میں سے کون سی دوائیوں کو روکنا ہے اور کون سی دوائیوں کو لینا جاری رکھنا ہے، لہذا آپ اپنے ساتھ خون کو پتلا کرنے والی دوائیوں سمیت جو کچھ بھی لے رہے ہیں اس کی ایک تحریری فہرست لائیں۔ 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 آستینیں ہٹانا آسان ہو۔ زیادہ تر لوگوں کو کسی اور تیاری کی ضرورت نہیں ہوتی۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں تو، آپ کو خون کے ٹیسٹ کی ضرورت ہو سکتی ہے یا اسپینٹسٹ کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہے، ڈاکٹر جو اسٹیک دیتا ہے۔

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں آئیں گے، جہاں آپ کو چیک کیا جائے گا اور تھیر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپ وہاں anesthetist ملاقات کریں گے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیٹیکا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے کبھی بھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیٹکس 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 وارڈ میں جائیں گے یا گھر جائیں گے، طریقہ کار اور آپ کی بحالی پر منحصر ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

دیر سے اقدامات اس بات پر منحصر ہیں کہ تندنو کہاں پھٹا ہے اور کتنی بری طرح۔ ہاتھ اور انگلیوں کے پچھلے حصے پر جلد کے بالکل نیچے اینسٹھیٹکس پینڈر چلتے ہیں، لہذا آپ کا سرجن عام طور پر متاثرہ انگلی یا ہاتھ کے پچھلے حصے پر کٹ کے ذریعے چوٹ تک پہنچ سکتا ہے۔ اگر خود جلد کو چوٹ لگی ہو تو پہلے خراب شدہ ٹشو کو صاف کیا جاتا ہے، اور صحت مند جلد کا احاطہ اس علاقے پر لایا جا سکتا ہے۔

ایک بار جب تندر کے سروں کو پایا جاتا ہے، آپ کا سرجن انہیں دوبارہ جوڑ دیتا ہے۔ اس کی مرمت اتنی مضبوط بنائی گئی ہے کہ آپ کے ہاتھ کی ابتدائی حرکتوں سے نمٹنے کے لیے۔ اگر ٹینڈون کی لمبائی غائب ہے یا سلانی کرنے کے لئے بہت زیادہ نقصان پہنچا ہے تو، خلا کو اس کی بجائے پل کیا جا سکتا ہے۔ یہ ایک ایسی انگلی سے حاصل ہونے والے تندر کے ایک ٹکڑے کے ساتھ کیا جا سکتا ہے جسے بچایا نہیں جا سکتا، ایک ٹرانسپلانٹ کے ساتھ، یا ایک قریبی تندر کو منتقل کر کے جو پھٹے ہوئے ایک کام سنبھال لے۔ آپ کے سرجن کا مقصد تندر کی قدرتی لمبائی کو بحال کرنا ہے، کیونکہ تندر کو بہت ڈھیلا یا بہت سخت چھوڑ دیا جائے گا انگلی کو مناسب طریقے سے سیدھا نہیں کرے گا۔

کاٹ سلانیوں کے ساتھ بند کیا جاتا ہے اور ایک ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کرتا ہے۔ آپ اپنے ہاتھ کی دیکھ بھال کے بارے میں تحریری ہدایات کے ساتھ گھر جائیں گے۔

اس کے بعد کیا ہوتا ہے اس کی مرمت کے طور پر زیادہ اہم ہے۔ کچھ مہینوں کے لئے ایک اسلنٹ کی ضرورت ہوتی ہے جو انگلی کو مستحکم رکھتی ہے، جبکہ دوسروں کو ابتدائی، محفوظ نقل و حرکت میں شروع کیا جاتا ہے پہلے ہفتوں میں۔ ایک نقطہ نظر میں پہلے دو ہفتوں میں 30 ڈگری فعال تحریک کی اجازت ہے، تیسرے ہفتے میں 40 ڈگری اور چوتھے ہفتے میں 50 ڈگری تک بڑھتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کی چوٹ کے مطابق منصوبہ بنائے گا اور آپ کو بتائے گا کہ آپ کیا کر سکتے ہیں اور کیا نہیں کر سکتے۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جائیں گے، جہاں نرسیں آپ کو دیکھتی ہیں کیونکہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ آپ کے ہاتھ کو کپڑے پہنا جائے گا اور آپ کی چوٹ پر منحصر ہے، ایک سپلنٹ میں آرام کیا جا سکتا ہے۔ آپ کے ہسپتال چھوڑنے سے پہلے درد سے نجات کا منصوبہ بنایا جاتا ہے، اور آپ نرسیں کو بتا سکتے ہیں اگر آپ کو کسی بھی وقت درد ہو۔ کسی نے پہلے 24 گھنٹے کے لئے آپ کے ساتھ رہنا چاہئے۔ زیادہ تر لوگ جانے کے فوراً بعد معمول کے مطابق چلتے پھرتے ہیں۔ آپریشن آپ کے ہاتھ پر ہوتا ہے نہ کہ آپ کے پاؤں پر۔ 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 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۔

وصولی

آپ کے ہاتھ میں پہلے دنوں اور ہفتوں تک درد اور سوجن رہے گی۔ یہ معمول کی بات ہے۔ اپنے ہاتھ کو تکیا پر اٹھائے رکھنا، یہاں تک کہ جب آپ سوتے ہیں، تو سوجن کو حل کرنے میں مدد ملتی ہے۔ آپ کی یم کی طرف سے ہدایت کے طور پر سادہ درد کی امداد عام طور پر تکلیف کو کم کرتی ہے۔

آپ کا ڈریسنگ لگ بھگ 10 دن تک رہتا ہے۔ آپ کی چوٹ پر منحصر ہے، آپ کو ایک سپلنٹ پہن سکتا ہے جو انگلی کو روکتا ہے، یا آپ کو ابتدائی محفوظ تحریک پر شروع کیا جاسکتا ہے۔ اگر ابتدائی حرکت آپ کے منصوبے کا حصہ ہے، تو آپ کو دکھایا جائے گا کہ انگلی کو کس حد تک موڑنا اور سیدھا کرنا ہے اور کتنی بار۔ حرکتیں شروع میں چھوٹی ہوتی ہیں اور مرمت مضبوط ہونے کے ساتھ ساتھ بڑھتی ہیں۔ بحالی روبی Doolan کے ساتھ ہے، توسیع بحالی میں ایک ہاتھ تھراپسٹ۔ وہ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گی اور آپ کو جو بھی سپلنٹ درکار ہوگا وہ بنائے گی۔

گھر میں آپ زیادہ تر روزمرہ کے کام کر سکتے ہیں جن سے ہاتھ کو تکلیف نہیں ہوتی۔ آپ کو اٹھانے، پکڑنے اور کسی بھی چیز سے بچنے کی ضرورت ہوگی جو آپ کے معالج کی منظوری تک مرمت کو مار سکتا ہے۔ ہم زخم کا جائزہ لینے تک ہاتھ صاف اور خشک رکھیں۔ جب سوجن کم ہو جاتی ہے اور حرکت بحال ہو جاتی ہے تو مشقیں آسان ہو جاتی ہیں اور انگلی زیادہ آسانی سے سیدھی ہونے لگتی ہے۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائمر لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور 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 یم آپ کو قریب سے مانیٹر کرتی ہے تاکہ کسی بھی مسئلے کا جلد پتہ چل سکے۔

اس سرجری کے بعد سب سے عام مسئلہ سختی ہے۔ انگلی مکمل طور پر سیدھی نہیں ہو سکتی ہے یا پوری مٹھی میں موڑ سکتی ہے، اور گرفت کی طاقت پہلے کی نسبت کمزور رہ سکتی ہے۔ یہ اس وقت ہوتا ہے جب ٹینڈو اس کے ارد گرد کے نشوونگ پھیل جاتا ہے جبکہ ہاتھ کو ابھی تک رکھا جاتا ہے۔ آپ کا معالج ہر دورے پر اس کی نگرانی کرے گا اور آپ کی مشقوں کو ایڈجسٹ کرے گا۔ اگر حرکت رک جاتی ہے یا انگلی میں تیزی سے تناؤ محسوس ہوتا ہے تو انتظار کرنے کے بجائے اگلے جائزے میں اس کا ذکر کریں۔

کبھی کبھی سیدھا کرنے کی طاقت کی ایک چھوٹی سی مقدار کھو جاتی ہے یہاں تک کہ جب سب کچھ ٹھیک چلتا ہے۔ جب آپ اسے سیدھا کرنے کی کوشش کرتے ہیں تو آپ کو محسوس ہو سکتا ہے کہ انگلی اس کے ہمسایہ انگلیوں سے تھوڑی کم پیٹھتی ہے، یا یہ کہ یہ آپ کی ہتھیلی میں پوری طرح نہیں جھکے گی۔ اس کو ایسٹینسز لیک کہتے ہیں۔ یہ جاننا ضروری ہے کہ یہ ہو سکتا ہے، خاص طور پر اگر یہ زخم علاج سے پہلے پرانا تھا۔ جائزہ میں اس کا ذکر کریں تاکہ آپ کا معالج اس پر کام کر سکے۔

مرمت خود ناکام ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کو اچانک ایک پاپ محسوس ہوتا ہے یا انگلی جو اچھی طرح سے سیدھی کر رہی تھی اچانک دوبارہ گر جاتی ہے تو، فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔ اگلی ملاقات کا انتظار نہ کریں۔

انفیکشن غیر معمولی ہے لیکن فوری توجہ کی ضرورت ہے۔ اس درد کی نشاندہی کریں جو کم ہونے کے بجائے بڑھتا جا رہا ہے، زخم سے سرخ پن پھیلنا جا رہا ہے، سوجن کم ہونے کے بجائے بڑھتی جا رہی ہے، یا سلائو سے کوئی سیال لیک ہو رہا ہے۔ ہاتھ میں درد کے ساتھ بخار بھی ایک انتباہی علامت ہے۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی نظر آتا ہے تو، اسی دن کلینک کو کال کریں یا اگر یہ ٹھنڈوں کے بعد ہے تو ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں۔

اگر بعد میں زخم والے تندور کو آزاد کرنے کے لئے سرجری کی ضرورت ہو تو، اسے ٹینو لیسس کہا جاتا ہے۔ یہ اصل منصوبے کا حصہ نہیں ہے، لیکن یہ ایک اختیار ہے اگر سختی تھراپی کا جواب نہیں دیتا۔ آپ کا سرجن آپ سے اس بارے میں تب ہی بات کرے گا جب آپ کی نقل و حرکت مستحکم ہو جائے۔

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

ہمیں کب کال کریں

مسائل حل کرنے میں آسانی ہوتی ہے اگر ان کا وقت پر پتہ چل جائے۔ ہمیں کال کریں اگر آپ کا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا رہتا ہے، یا اگر زخم کے آس پاس کی جلد سرخ ہو جاتی ہے، گرم ہو جاتی ہے یا اس سے سیال نکلتا شروع ہو جاتا ہے۔ اگر آپ کو بخار محسوس ہو تو ہمیں کال کریں، اگر آپ کی انگلیاں یا ہاتھ بے حس ہو جائیں، یا اگر آپ انگلی بالکل نہیں ہلا سکتے۔ اگر آپ کو اپنے پاؤں میں اچانک سوجن اور درد محسوس ہوتا ہے، یا آپ کو سانس لینے میں دشواری ہوتی ہے تو، ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر انگلی جو سیدھی کر رہی تھی اچانک جھک جاتی ہے، یا آپ کو پاپ محسوس ہوتا ہے، ہمیں فوراً کال کریں۔