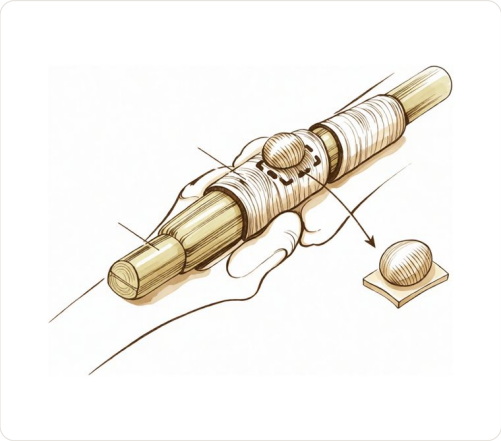
CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

معلومات اور رضامندی

فلیکسر ٹینڈن کے غلاف کا گینگلیئن کو نکالنے کا آپریشن



فلیکسر ٹینڈن کے غلاف کا گینگلیئن (pearl-seed ganglion، موتی کے دانے جیسا) انگلی کو موڑنے والے ٹینڈن کے ریشے دار غلاف سے پیدا ہوتا ہے: ایک چھوٹا، سخت ابھار جو گرفت کے وقت دبنے پر دردناک ہو سکتا ہے۔ ایک چھوٹا آپریشن اس سسٹ کو غلاف سے نکال دیتا ہے۔

4.0 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۔

صحت یابی ایک نظر میں۔ 5 شائع شدہ تحقیقات سے یکجا کیا گیا — آپ کی اپنی رفتار مختلف ہوگی۔

ہلکی ڈیوٹی ڈیسک کا کام، ڈرائیونگ، روزمرہ کے کام	زیادہ تر روزمرہ کی سرگرمیاں جسمانی مشقت والا کام، کھیل، جم	حتمی نتیجے کا ٹھہراؤ درد اور طاقت
a few days	**weeks 3**	**months 3**
زیادہ تر لوگ چند دنوں کے اندر ہاتھ کے ہلکے روزمرہ استعمال پر واپس آ جاتے ہیں۔ چیرا چھوٹا ہوتا ہے، کوئی اسپلنٹ نہیں ہوتا اور کسی ٹینڈن یا ہڈی کی مرمت نہیں کی گئی ہوتی، اس لیے شروع سے ہی ہلکی حرکت کی حوصلہ افزائی کی جاتی ہے۔	ڈاکٹر ہرپرا کی رہنمائی یہ ہے کہ گرفت، وزن اٹھانا اور جسمانی مشقت والا کام عموماً تقریباً تین ہفتوں پر دوبارہ شروع کیا جا سکتا ہے، جب زخم آرام دہ ہو جائے اور ٹانکے نکل چکے ہوں۔	زخم کے نشان میں باقی رہ جانے والا درد، یا اس کے ساتھ سُن پن کا کوئی حصہ، عموماً تقریباً تین ماہ تک ٹھیک ہو جاتا ہے، اور تب تک انگلی عموماً دوبارہ مکمل طور پر معمول کے مطابق محسوس ہونے لگتی ہے۔

یہ آپریشن کیوں تجویز کیا گیا ہے

ڈاکٹر کیرن ہرپرا، جو Mater Private Hospital Rockhampton میں بازو اور ہاتھ کے سرجن (upper-limb surgeon) ہیں، سب سے کم چیر پھاڑ والے ان طریقوں سے شروع کرتے ہیں جو آپ کی حالت کے لیے موزوں ہوں۔ مریضوں کو عموماً ان کا فیملی ڈاکٹر (GP) ہمارے کلینک میں ریفر کرتا ہے؛ اگر کسی فزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہم سے ملنے کا مشورہ دیا ہے، تب بھی میڈیکیئر (Medicare) کی رقم کی واپسی (rebate) کا اہل ہونے کے لیے آپ کو اپنے فیملی ڈاکٹر سے ریفرل (referral) لینا ہوگا۔ ملاقات کے دوران ہم آپ سے تفصیل پوچھتے ہیں، آپ کے ہاتھ کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر یہ تصدیق کرنے کے لیے ضرورت ہو کہ گانٹھ گینگلیئن ہی ہے تو ایکسرے یا اسکین کا انتظام کرتے ہیں۔

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

فلیکسر ٹینڈن کے غلاف کا گینگلیئن (flexor tendon sheath ganglion) ایک چھوٹی، بے ضرر گانٹھ ہے جو گاڑھے سیال سے بھری ہوتی ہے۔ یہ ٹشو کی اس سرنگ کے ساتھ ہوتی ہے جس میں سے آپ کی انگلی کے ٹینڈن (tendon)، یعنی وہ مضبوط ڈوریاں جو پٹھے کو ہڈی سے جوڑتی ہیں، پھسل کر گزرتے ہیں۔ یہ آپریشن اس گانٹھ کو آپریشن والی جگہ کے اوپر لگائے گئے ایک ہی چیرے سے نکال دیتا ہے۔

زیادہ تر گینگلیئن کا علاج پہلے سرجری کے بغیر کیا جاتا ہے۔ سوئی سے سیال نکالا جا سکتا ہے، اور آپریشن کا مشورہ دینے سے پہلے عموماً یہی آزمایا جاتا ہے۔ کچھ گینگلیئن خود بھی سکڑ جاتے ہیں، اور بچوں میں جو سسٹ ٹھیک ہوتا ہے وہ عموماً 18 ماہ کے اندر ٹھیک ہو جاتا ہے۔

جب ان آسان اقدامات کے بعد بھی گانٹھ تکلیف دیتی رہے تو سرجری کی پیشکش کی جاتی ہے۔ یہ تکلیف درد، گرفت کی کمزوری، یا ایسی گانٹھ ہو سکتی ہے جو انگلی ہلاتے وقت اٹکتی ہو۔ گینگلیئن کو نکالنے کا مقصد اس درد کو ختم کرنا اور آپ کی انگلی اور ہاتھ کو ٹھیک طرح سے کام کرنے دینا ہے۔

آپریشن سے پہلے

آپ کا سرجن ملاقات کے دوران منصوبے کی تصدیق کرے گا اور آپ کو بتائے گا کہ تیاری کے لیے کیا کرنا ہے۔ آپ سے کہا جائے گا کہ سرجری سے 7 گھنٹے پہلے کچھ نہ کھائیں اور نہ پئیں۔ ہم معمول کے 6 کے بجائے 7 گھنٹے اس لیے کہتے ہیں تاکہ اگر آپریشن کی فہرست وقت سے پہلے چلے تو آپ کو پہلے بلایا جا سکے۔ ہو سکتا ہے آپ کو آپریشن سے پہلے اپنی کچھ باقاعدہ دوائیں روکنی پڑیں۔ آپ کا سرجن آپ کو اس بارے میں واضح ہدایات دے گا، اس لیے جو کچھ بھی آپ لیتے ہیں اس کی فہرست ساتھ لائیں۔ بعد میں کسی کو اپنے ساتھ گھر لے جانے کے لیے انتظام کریں، اور آرام دہ، ڈھیلے کپڑے پہنیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کے لیے ایکسرے، الٹراساؤنڈ یا ایم آر آئی اسکین استعمال کیا جا سکتا ہے۔ اگر آپ کو صحت کے دوسرے مسائل ہیں تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist) سے معائنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

آپریشن کے دن

آپ ہسپتال کے سرجری کے داخلے کے شعبے میں پہنچتے ہیں، جہاں آپ کا اندراج ہوتا ہے اور آپ کو آپریشن تھیٹر کے لیے تیار کیا جاتا ہے۔ وہاں آپ بے ہوشی کے ڈاکٹر سے ملیں گے۔ یہ آپریشن جنرل ایسٹھیزیا (مکمل بے ہوشی) میں کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے دوران آپ پوری طرح بے ہوش ہوں گے۔ کچھ مریضوں کو آپریشن کے بعد درد میں آرام کے لیے اعصابی بلاک (nerve block)، یعنی ایک انجکشن جو جسم کے ایک حصے کو سُن کر دیتا ہے، بھی دیا جا سکتا ہے؛ بے ہوشی کے ڈاکٹر اس دن آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر اس کا فیصلہ کرتے ہیں۔ پھر آپ کو آپریشن تھیٹر لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد آپ ریکوری روم میں جاتے ہیں، جہاں نرسیں بے ہوشی کا اثر ختم ہونے تک آپ کی نگرانی کرتی ہیں۔ جب آپ کی حالت مستحکم ہو جائے تو، آپریشن اور آپ کی صحت یابی کے لحاظ سے، آپ یا تو وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر چلے جاتے ہیں۔

آپریشن میں کیا کیا جاتا ہے

یہ آپریشن گانٹھ کے اوپر لگائے گئے ایک ہی چیرے سے گینگلیئن کو نکال دیتا ہے۔ آپ کا سرجن ٹشو کی اس سرنگ کے ارد گرد احتیاط سے کام کرتا ہے جس میں سے آپ کی انگلی کے ٹینڈن پھسل کر گزرتے ہیں، اور گینگلیئن کو اس چھوٹی ڈنڈی سمیت نکال دیتا ہے جو اسے اس سرنگ سے جوڑتی ہے۔ پوری گانٹھ کو اس کی جڑ سمیت نکالنے سے اس کے دوبارہ ہونے کا امکان کم ہوتا ہے۔

چیرے کو ٹانکوں سے بند کیا جاتا ہے۔ آپریشن تھیٹر سے نکلنے سے پہلے زخم پر پٹی لگا دی جاتی ہے۔

آپ کا سرجن آپریشن کے دوران ارد گرد کے ٹشو کا بھی جائزہ لے گا۔ اگر گینگلیئن کے دباؤ سے ٹینڈن کا کوئی حصہ کمزور ہو گیا ہو، تو اس ٹینڈن کو محفوظ رکھا جاتا ہے اور اسے نقصان نہیں پہنچایا جاتا۔

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

آپریشن کے بعد

یہ عموماً ایک ہی دن کا آپریشن ہوتا ہے، اس لیے آپ اسی دن گھر جانے کی توقع رکھ سکتے ہیں، اگرچہ کبھی کبھار مریض رات بھر رکتے ہیں۔ آپ ریکوری روم میں جاگتے ہیں، جہاں نرسیں بے ہوشی کا اثر ختم ہونے تک آپ پر نظر رکھتی ہیں۔ آپ کے ہاتھ پر زخم کے اوپر نرم پٹی ہوگی، اور ہم آپ کو آرام دہ رکھنے کے لیے درد کش دوا دیں گے۔ جیسے ہی آپ کو اپنے قدموں پر ٹھہراؤ محسوس ہو، آپ چل پھر سکتے ہیں۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹے کسی کو آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ ہم پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہنے دیتے ہیں؛ براہِ کرم اس سے پہلے اسے نہ اتاریں جب تک ہم نہ کہیں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے تو ہم اسے بدلیں گے یا اتار دیں گے۔

صحت یابی

پہلے چند دنوں میں آپ کے ہاتھ میں درد اور تھوڑی سوجن ہوگی۔ یہ آہستہ آہستہ کم ہو جاتی ہے۔ ہاتھ کو تکیے پر اونچا رکھنے سے، بیٹھے یا سوتے ہوئے بھی، سوجن اور تکلیف کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔ ہم جو درد کش دوا دیں گے وہ آپ کو اس وقت تک آرام دہ رکھے گی جب تک سب سے مشکل وقت گزر نہ جائے۔

آپ زخم پر نرم پٹی کے ساتھ گھر جاتے ہیں۔ ہم اسے تقریباً 10 دن تک لگی رہنے دیتے ہیں اور جب آپ کو دیکھیں گے تو اسے بدلیں گے یا اتار دیں گے۔ آپ کی انگلی اور ہاتھ پٹی کے اندر آرام کی حد تک آہستہ سے حرکت کر سکتے ہیں۔ آپ کو پلستر یا بریس کی ضرورت نہیں ہوگی۔

سرجری کے بعد ہینڈ تھراپی (ہاتھ کی بحالی کا علاج) Extend Rehabilitation میں Ruby Doolan کے ساتھ ہوتی ہے۔ روبی ایک ہینڈ تھراپسٹ (ہاتھ کی بحالی کی ماہر) ہیں، اس لیے وہ آپ کی ورزشوں کی رہنمائی کریں گی اور جس اسپلنٹ کی بھی ضرورت ہو اسے بنائیں گی۔ یہ ورزشیں زخم کے بھرنے کے دوران آپ کی انگلی کو حرکت میں رکھتی ہیں اور اسے اکڑنے سے روکتی ہیں۔ آپ یہ گھر پر، تھوڑی تھوڑی اور بار بار کرتے ہیں۔

روزمرہ کے کام مرحلہ وار واپس آتے ہیں۔ جب زخم آرام دہ ہو جائے اور آپ ہاتھ کو بچائے بغیر اسٹیئرنگ وہیل کو پکڑ اور گھما سکیں، تو عموماً آپ دوبارہ گاڑی چلا سکتے ہیں۔ آپ اس بارے میں مزید ہمارے صفحے بازو اور ہاتھ کی سرجری کے بعد گاڑی چلانا پر پڑھ سکتے ہیں۔ کام پر واپسی اس پر منحصر ہے کہ آپ کے کام میں کیا شامل ہے، اور آپ کا تھراپسٹ آپ کو بتائے گا کہ آپ کا ہاتھ کب تیار ہے۔

صحت یابی ہر شخص میں مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا وقت مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور ہینڈ تھراپسٹ پورے راستے آپ کی رہنمائی کریں گے۔

کیا مسائل پیدا ہو سکتے ہیں

زیادہ تر مریض ٹھیک رہتے ہیں، لیکن کبھی کبھار مسائل پیدا ہو سکتے ہیں۔ آپ کا سرجن اور ٹیم کسی بھی مسئلے کو جلد پکڑنے کے لیے آپ کی کڑی نگرانی کرتے ہیں۔

بعض اوقات گانٹھ اسی جگہ دوبارہ بن جاتی ہے۔ آپ کو پرانے نشان کے قریب ایک چھوٹی، سخت سوجن محسوس یا نظر آئے گی۔ اگر آپ یہ دیکھیں تو اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں۔

آپریشن والی جگہ کے قریب سے اعصاب گزرتے ہیں۔ سرجری کے دوران کسی عصب کو چوٹ لگ سکتی ہے یا اس میں جلن (irritation) پیدا ہو سکتی ہے۔ یہ جھنجھناہٹ، سوئیاں چبھنے جیسے احساس، یا چیرے کے قریب جلد کے کسی سُن حصے کی طرح محسوس ہو سکتا ہے۔ اس میں سے زیادہ تر ٹھیک ہو جاتا ہے، لیکن بعض اوقات جہاں عصب متاثر ہوا ہو وہاں چھونے پر دردناک ایک چھوٹی سی جگہ یا گٹھلی بن جاتی ہے۔ اگر آپ کا سُن پن یا جھنجھناہٹ ٹھیک نہیں ہو رہی تو معائنے پر اپنے سرجن کو بتائیں۔

انگلی کے کنارے کے ساتھ ساتھ چلنے والے چھوٹے اعصاب اور خون کی نالیاں قریب ہی ہوتی ہیں۔ انہیں چوٹ لگنا غیر معمولی ہے، لیکن آپریشن کے دوران آپ کا سرجن اس کا خیال رکھتا ہے۔

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

زخم میں انفیکشن ہو سکتا ہے۔ چیرے سے باہر کی طرف پھیلتی سرخی، بڑھتے ہوئے درد، گرمی، یا زخم سے رطوبت کے اخراج پر نظر رکھیں۔ آپ کو بخار جیسا محسوس ہو سکتا ہے۔ اگر آپ ان میں سے کوئی بھی علامت دیکھیں تو فوراً کلینک کو فون کریں، یا اگر دفتری اوقات ختم ہو چکے ہوں تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

سرجری کے بعد زخم کے نیچے خون جمع ہو سکتا ہے۔ یہ ایک سخت، چھونے پر دردناک سوجن کی طرح نظر آتا ہے جو پہلے ایک دو دن میں ظاہر ہوتی ہے۔ اگر یہ بڑی یا دردناک ہو تو اسے آپریشن تھیٹر میں نکالنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اگر آپ یہ دیکھیں تو کلینک کو فون کریں۔

بھرتے ہوئے زخم کا نشان ابھرا ہوا، موٹا اور سرخ ہو سکتا ہے۔ اسے ہائپرٹرافک نشان (hypertrophic scar) کہتے ہیں۔ یہ سخت اور کبھی کبھی خارش والا محسوس ہو سکتا ہے۔ اپنے معائنے پر اس کا ذکر کریں، کیونکہ علاج مدد کر سکتا ہے۔

زخم کے قریب ٹینڈن کے غلاف میں سوزش ہو سکتی ہے۔ یہ انگلی ہلاتے وقت چرچراہٹ یا کلک کی طرح محسوس ہوتی ہے، اور ٹینڈن کے ساتھ ساتھ چھونے پر درد ہوتا ہے۔ اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں۔

آپ کی انگلی یا کلائی بھی کچھ عرصے کے لیے اکڑی ہوئی محسوس ہو سکتی ہے۔ ہلکی حرکت اور ہینڈ تھراپی کی ورزشیں اس سے بچانے میں مدد کرتی ہیں۔ اگر اکڑاؤ بہتر نہ ہو تو اپنے تھراپسٹ یا سرجن کو بتائیں۔

اگر آپ تفصیل جاننا چاہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی جدول میں عام شرحیں درج ہیں۔

ہمیں کب فون کریں

زیادہ تر مسائل معائنے پر پکڑے جاتے ہیں، لیکن کچھ پر جلد توجہ کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ کو بخار ہو، چیرے کے ارد گرد سرخی پھیل رہی ہو، یا زخم سے رطوبت کا اخراج ہو تو ہمیں فون کریں۔ اگر درد اچانک بڑھ جائے، یا پہلے ایک دو دن میں چیرے کے قریب سخت، چھونے پر دردناک سوجن ظاہر ہو تو ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کی پنڈلی میں سوجن یا درد ہو، یا سانس پھولنے لگے تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔ یہ خون کے لوتھڑے کی علامات ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کی انگلیاں سُن، ٹھنڈی یا سفید پڑ جائیں، یا آپ اپنی انگلی یا ہاتھ کو اس وقت حرکت نہ دے سکیں جب آپ کو اس کی توقع ہو، تو بھی ہمیں فون کریں۔ اگر دفتری اوقات ختم ہو چکے ہوں تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

اس مسئلے کے بارے میں مزید کہاں پڑھیں

یہ صفحہ خود آپریشن کے بارے میں ہے۔ جس مسئلے کا یہ علاج کرتا ہے، اس کی تفصیل، بشمول اس کے کہ شواہد کیا بتاتے ہیں کہ سرجری کب مدد کرتی ہے اور کب نہیں، فلیکسر ٹینڈن کے غلاف کا کٹنگلیئن والے صفحے پر دی گئی ہے۔

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

پیچیدگیاں اور رضامندی

فلیکسر ٹینڈن کے غلاف کے گینگلیئن کو نکالنے کا آپریشن

شائع شدہ طبی تحقیق سے پیچیدگیوں کی شرح

5 شائع شدہ تحقیقات سے یکجا کیا گیا۔ یہ آبادی کی سطح کی شرحیں ہیں، آپ کا انفرادی خطرہ نہیں — آپ پر کیا لاگو ہوتا ہے، اس پر آپ کا سرجن آپ سے بات کرے گا۔

پیچیدگی	رپورٹ شدہ شرح	نوٹ
دوبارہ ہو جانا	0–2%	جب سسٹ کو اس کے گرد ٹینڈن کے غلاف کے 1 سے 2 ملی میٹر حصے سمیت نکالا جائے تو اس کا دوبارہ ہونا کم ہوتا ہے۔ صرف اسی سرجری پر مبنی دو تحقیقات میں ایک بار بھی دوبارہ ہونا رپورٹ نہیں ہوا (اوسطاً 18.5 ماہ پر 25 میں سے 0 گینگلیئن، اور 3 ماہ سے 3 سال تک فالو کیے گئے 34 میں سے 0)؛ ایک تیسری تحقیق میں یہ شرح تقریباً 2 فیصد تھی۔
مجموعی طور پر معمولی پیچیدگیاں	8%	25 آپریشنز میں دو معمولی پیچیدگیاں ہوئیں، اور دونوں بغیر کسی مسئلے کے ٹھیک ہو گئیں۔ صرف اسی سرجری پر مبنی دونوں تحقیقات میں سے کسی میں بھی کوئی بڑی پیچیدگی رپورٹ نہیں ہوئی۔
زخم کے نشان یا چیرے کی جگہ پر چھونے سے درد	4%	25 میں سے ایک مریض کو چیرے کی جگہ پر ہلکا درد تھا، جو ہینڈ تھراپی کے مختصر کورس کے بعد مکمل طور پر ٹھیک ہو گیا۔
انگلی کے اعصاب میں جھنجھناہٹ (digital nerve paraesthesia)	4%	25 میں سے ایک مریض کو آپریشن والی انگلی کے دونوں طرف کے اعصاب (radial اور ulnar digital nerves) کے حصے میں جھنجھناہٹ ہوئی، جو ایک ماہ کے اندر مکمل طور پر ٹھیک ہو گئی۔ انگلی کے یہ اعصاب سسٹ کے بالکل دونوں طرف ہوتے ہیں اور آپریشن کے دوران انہیں الگ کر کے محفوظ رکھا جاتا ہے۔
باقی رہ جانے والی کلک یا چٹخنے کی آواز	Rare	ہلکی کلک کا احساس دوسری وجوہات سے باقی رہ سکتا ہے، جیسے جوڑ کے پہلو والے لیگامنٹ (collateral ligaments، وہ مضبوط بندھن جو ایک ہڈی کو دوسری ہڈی سے جوڑتے ہیں) کا جھٹکے سے سرکنا، یا انگلی کو سیدھا کرنے والے ٹینڈن کی پہلو والی پٹیوں (lateral bands) کا جزوی طور پر اپنی جگہ سے سرک جانا۔
ٹھنڈ کی حساسیت	Rare	آپریشن والی انگلی میں ٹھنڈ برداشت نہ ہونا (cold intolerance) ہو سکتا ہے، جو عموماً 6 سے 12 ماہ میں بہتر ہو جاتا ہے لیکن کبھی کبھار اس سے زیادہ عرصے تک رہتا ہے۔
گرفت کی طاقت میں کمی	Rare	سرجری کے بعد 2 سے 4 ہفتوں تک عارضی کمزوری عام ہے، اور زیادہ تر مریضوں کی پوری طاقت 6 سے 12 ہفتوں تک واپس آ جاتی ہے۔
نامکمل طور پر نکالا جانا	Rare	اگر پورا گینگلیئن اور اس کے گرد سسٹ والا ٹینڈن کا غلاف نہ نکالا جائے، تو خوردبینی سسٹ بڑھ کر علامات والے گینگلیئن بن سکتے ہیں جن کے لیے دوبارہ آپریشن (revision) کی ضرورت پڑے۔

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

میں نے یہ معلومات پڑھ لی ہیں اور مجھے ڈاکٹر ہرپرا سے اس طریقۂ کار، اس کے بعد متوقع صحت یابی، اور اوپر درج پیچیدگیوں کے بارے میں سوالات پوچھنے کا موقع ملا ہے۔

تاریخ	دستخط	مریض – نام (صاف حروف میں)

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au