

ٹینڈون شیٹ کے وشال سیل ٹیومر کا اخراج

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۔ 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 میڈیکلر 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 تشخیص کی تصدیق کے لئے جہاں ضرورت ہو امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں۔

ٹینڈون شیٹ کا ایک بڑا سیل ٹیومر ایک غیر کینسر والا گٹھ جوڑ ہے جو ٹینڈون پر یا اس کے قریب آہستہ آہستہ بڑھتا ہے، اس کی بڑی جو عضلات کو بڑی سے رچوتی ہے۔ یہ جسم کے دوسرے حصوں میں نہیں پھیلتا ہے۔ یہ گانٹھ ہاتھ اور انگلیوں میں عام ہیں، اور وہ عام طور پر بے درد ہوتے ہیں، اگرچہ کچھ لوگوں کو سوجن، درد یا سختی محسوس ہوتی ہے کیونکہ گانٹھ بڑھتی ہے۔ ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں، جیسے سرگرمی کی تبدیلی، اینڈتھراپی یا اسپلنٹنگ۔ جب اس سے کافی بہتری نہ آئی ہو تو سرجری پر غور کیا جاتا ہے۔

آپریشن جو ہم تجویز کرتے ہیں وہ سرجیکل ایکسیکیشن ہے، جس کا مطلب ہے کہ گٹھائی کو مکمل طور پر ہٹانا۔ یہ اس حالت کے لئے سب سے زیادہ عام طور پر قبول شدہ علاج ہے۔ اس کا بنیادی مقصد گانٹھ کو مکمل طور پر ہٹانا اور سوجن، درد یا سختی کو کم کرنا ہے جس کی وجہ سے یہ ہو رہا ہے۔ چونکہ یہ گانٹھ دوبارہ بڑھ سکتے ہیں، ہم آپریشن کے بعد باقاعدگی سے فالو اپ دوروں کا بندوبست کرتے ہیں تاکہ علاقے کی جانچ پڑتال کی جا سکے۔

آپریشن سے پہلے

سرجری سے پہلے کے ہفتوں میں ہم امیجنگ کے ساتھ اس منصوبے کی تصدیق کرتے ہیں۔ اس میں ایک ایکس رے، ایک الٹراساؤنڈ یا ایک ایم آر آئی اسکین شامل ہو سکتا ہے جو مقناطیس کا استعمال کرتا ہے تاکہ گٹھائی اور اس کے ارد گرد کے ٹشو کی تفصیلی تصاویر لے سکیں۔ یہ تصاویر ہمیں یہ دیکھنے میں مدد دیتی ہیں کہ گٹھا کہاں واقع ہے اور اسے کیسے ہٹایا جائے۔

آپریشن سے سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا بند کریں۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے مانگتے ہیں تاکہ آپ کی سرجری کو آگے بڑھایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست پہلے چلتی ہے۔ آپ کا ڈاکٹر آپ کو بتائے گا کہ آپ کو کون سی ادویات لینی ہوں گی اور کون سی دوائیں روکنی ہوں گی۔ اپنے ساتھ لے جانے والی ہر چیز کی ایک تحریری فہرست لائیں، آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں، اور بعد میں کسی کو آپ کو گھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں تو، آپ کو خون کے ٹیسٹ کی ضرورت ہو سکتی ہے یا اسپیشلسٹ کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہے، ڈاکٹر جو اینسٹیک دیتا ہے۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں پہنچتے ہیں، جہاں آپ کا چیک ان کیا جاتا ہے اور آپ کو تھیر کے لئے تیار کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد آپ بیہوش کرنے والے ہڈا کٹر سے ملیں گے جو آپ کو بیہوش کرتا ہے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے بھی لکھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیزسٹ اس دن آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے، پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپ بحالی کے علاقے میں جاگتے ہیں، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کرتی ہیں جبکہ اینسٹھیٹک کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جاتے ہیں، آپ یا تو وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر جاتے ہیں، طریقہ کار اور آپ کی بحالی پر منحصر ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپریشن کا مقصد گانٹھ کو مکمل طور پر ہٹانا ہے، اس کے ساتھ ساتھ اس کے چھوٹے ٹکڑے جو قریب میں پھیل چکے ہوں۔ آپ کا سرجن گانٹھ پر ایک کٹ بناتا ہے، جس کا سائز اس کے مطابق ہوتا ہے کہ یہ کہاں بیٹھتا ہے اور کتنی دور تک پہنچتا ہے۔ گانٹھ اکثر تندور یا اس کے ساتھ چلنے والے اعصاب اور خون کی وریدوں پر مضبوطی سے چپک جاتا ہے، لہذا ہٹانا احتیاط سے کیا جاتا ہے، بعض اوقات ان ڈھانچے کی حفاظت میں مدد کے لئے اضافہ کے ساتھ۔

ایک بار جب گٹھائی نکل جاتی ہے، آپ کا سرجن اس علاقے کی جانچ پڑتال کرتا ہے کسی چھوٹے سیٹلائٹ نوڈلز کے لئے، گٹھائی کے چھوٹے الگ الگ ٹکڑے جو پیچھے رہ سکتے ہیں۔ ان چیزوں کو ہٹانا، کیونکہ بقیہ ٹکڑے ہیں جو بعد میں دوبارہ بڑھ سکتے ہیں۔ اس کے بعد کٹ کو سلائیوں سے بند کیا جاتا ہے اور ڈریسنگ سے ڈھانپ دیا جاتا ہے۔

سرجری سے پہلے، گانٹھ کا ایک چھوٹا سا نمونہ باریک انجکشن کے ساتھ لیا جاسکتا ہے تاکہ اس کی تصدیق کی جاسکے کہ یہ کیا ہے۔ آپریشن کے دوران کیا کرنا چاہیے؟

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپ کا سرجن ایک کٹ کے ذریعے گانٹھ کو ہٹا دیتا ہے جو اس کے اوپر رکھا جاتا ہے۔ چونکہ یہ گانٹھ تندور یا قریبی اعصاب اور خون کی نالیوں پر مضبوطی سے جکڑے ہوئے ہیں، اس لئے ہٹانا آہستہ آہستہ اور احتیاط سے کیا جاتا ہے، بعض اوقات باریک ڈھانچے کو واضح طور پر دیکھنے کے لئے بڑے پیمانے پر استعمال کیا جاتا ہے۔ مقصد یہ ہے کہ پوری گٹھائی کو نکال دیا جائے، بشمول چھوٹے سیٹلائٹ نوڈلز، چھوٹے چھوٹے الگ الگ ٹکڑے جو مرکزی گٹھائی سے الگ بیٹھے ہیں، کیونکہ جو کچھ بھی پیچھے رہ جاتا ہے وہ دوبارہ بڑھ سکتا ہے۔

آپریشن سے پہلے، گانٹھ کا ایک چھوٹا نمونہ لینے کے لئے ایک باریک انجکشن کا استعمال کیا جاسکتا ہے۔ پہلے سے اس بات کی تصدیق کرنا کہ یہ کیا ہے آپ کے سرجن کو ہٹانے کا منصوبہ بنانے میں مدد ملتی ہے۔

کاٹ سلائیوں کے ساتھ بند کیا جاتا ہے اور ایک ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کرتا ہے۔

آپریشن کے بعد

آپ ریکوری وارڈ میں جاگتے ہیں، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھتی ہیں جبکہ اینسٹھیزیا کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ آپ کے ہاتھ پر ایک ڈریسنگ پڑے گا، اور ہم آپ کو آرام دہ رکھنے کے لئے درد ریلیف دے گا۔ جاننے کے فوراً بعد آپ چل پھر سکتے ہیں، حالانکہ کسی کو پہلے 24 گھنٹوں کے لیے 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 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 چند دنوں تک درد اور سوجن رہے گی۔ یہ آہستہ آہستہ حل ہو جاتا ہے۔ اپنے ہاتھ کو تکیے پر اٹھائے رکھنا، یہاں تک کہ جب آپ بیٹھے یا سوتے ہیں، تو سوجن اور تکلیف کو کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔ آپ کی یم کی طرف سے ہدایت کے طور پر سادہ درد ریلیف آپ کو آرام دہ رکھیں گے۔

آپ کے ہاتھ پر ایک ڈریسنگ کے ساتھ گھرجائیں گے، جس میں ہم کے بارے میں 10 دنوں کے لئے جگہ میں چھوڑ دیں۔ براہ کرم اسے صاف اور خشک رکھیں، اور اسے خود نہ اتاریں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے، ہم زخم کی جانچ کریں گے، پٹی ہٹا دیں گے اور اگر ضرورت ہو تو سلانی نکال دیں گے۔

ایک بار زخم بھر گیا ہے، آپ کو توسیع بحالی میں رولی Doolan ساتھ ہاتھ تھراپی شروع ہو جائے گا۔ رولی ایک ہینڈ تھراپسٹ ہے جو آپ کی مشقوں کی ہدایت کرتی ہے اور آپ کو جو بھی سپلنٹ درکار ہوتا ہے وہ بناتی ہے۔ یہ مشقیں آپ کی انگلیوں اور ہاتھ کی نقل و حرکت اور طاقت کو بحال کرنے میں مدد کرتی ہیں کیونکہ سوجن ختم ہو جاتی ہے۔ آپ کھر میں ہلکے روزمرہ کے کاموں کے لئے اپنے ہاتھ کا استعمال کر سکتے ہیں، لیکن بھاری اٹھانے، مضبوطی سے پکڑنے یا کسی بھی چیز سے بچنے سے بچیں جو آپ کے معالج کو صاف کرنے تک اس علاقے پر زور دیتا ہے۔

زیادہ تر لوگوں کو معلوم ہوتا ہے کہ حرکت کی واپسی کے ساتھ ہی سختی میں مسلسل بہتری آتی ہے۔ ایک بار جب آپ اپنے ہاتھ کو بغیر درد کے پکڑ اور استعمال کر سکیں گے، تو آپ کو روزمرہ کے کاموں میں بہت آسانی محسوس ہوگی۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا جب آپ کام، ٹھیل یا ڈرائیونگ پر واپس جانے کے لئے تیار ہوں گے، اور ہماری سائٹ پر اوپری ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ کے بارے میں ایک الگ گائیڈ موجود ہے۔

ہر کوئی اپنی رفتار سے شفا پاتا ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کے سرجن اور آپ کے ہاتھ کے معالج 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 مانٹر کرتی ہے تاکہ کسی بھی مسئلے کا جلد پتہ چل سکے۔

سب سے اہم چیز جو ہم دیکھتے ہیں وہ یہ ہے کہ گٹکا دوبارہ بڑھتا ہے۔ یہ آپریشن کے بعد مہینوں یا یہاں تک کہ چند سالوں میں ہو سکتا ہے، لہذا ہم علاقے کی جانچ پڑتال کے لئے باقاعدگی سے فالو اپ دوروں کا بندوبست کرتے ہیں۔ اگر آپ کو اپنے داغ کے قریب کوئی نیا گودایا سوجن نظر آئے تو اگلے معائنے میں اس کا ذکر کریں یا کلینک کو فون کریں۔ کبھی کبھی زخم میں چھوٹا سا ٹکڑا بڑھ سکتا ہے، لہذا زخم کے اندر بیٹھا ایک ٹکڑا ہمیں دکھانے کے قابل ہے۔

شاذ و نادر ہی، یہ گائٹھ زیادہ سنگین طریقے سے برتاؤ کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کو سوجن ہے جو بڑھتی رہتی ہے یا غیر معمولی نظر آتی ہے، خاص طور پر پرانی چوٹ کے بعد، ہم آپ کو فوری طور پر دیکھنا چاہتے ہیں تاکہ ہم اس کی تحقیقات کر سکیں۔

گٹھلی کبھی کبھی اعصاب پر دباؤ ڈال سکتی ہے یا اعصاب کے قریب رہ سکتی ہے۔ اگر آپ کو اپنے ہاتھ یا بازو کے کسی حصے میں بے حسی، جھنجھلاہٹ یا کمزوری محسوس ہوتی ہے جو حل نہیں ہوتی تو ہمیں اپنے معائنے کے وقت بتائیں۔

ان گائٹھوں کو ہٹانا تکنیکی طور پر مشکل ہو سکتا ہے کیونکہ وہ ٹینڈنٹس اور اس کے ساتھ اعصاب اور خون کی ویدوں کو مضبوطی سے پکڑتے ہیں۔ آپ کا سرجن ان ڈھانچوں کی حفاظت کرتے ہوئے پورے گٹھے کو ہٹانے کے لئے احتیاط سے کام کرتا ہے۔ اگر ٹھہری کا کچھ حصہ پیچھے

رہ گیا ہے کیونکہ اسے ہٹانے سے کسی اہم چیز کو نقصان پہنچے گا، ہم اس کی وضاحت کریں گے اور اس کے بعد اس علاقے پر گہری نظر رکھیں گے۔

زیادہ وسیع پیمانے پر ٹشو کے ذریعے پھیلنے والے گانٹھوں کے لئے، صرف سرجری ان کو مکمل طور پر کنٹرول نہیں کر سکتی ہے۔ ایسے حالات میں، آپ کے ہاتھ کے کام کرنے کے طریقے کو بچانے میں مدد کے لئے، تابکاری تھراپی کی تجویز کی جاسکتی ہے، جو ٹوئٹی کی ترقی کو سست کرنے کے لئے ہدف شدہ ایکس کرنوں کا استعمال کرتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے ساتھ اس پر تبادلہ خیال کرے گا اگر یہ بھی بھی آپ کے معاملے پر لاگو ہوتا ہے۔

چونکہ یہ کٹھے خاموشی سے دوبارہ بڑھ سکتے ہیں، ہم آپ سے درخواست کرتے ہیں کہ آپ اپنی فالو اپ تقریروں کو برقرار رکھیں یہاں تک کہ جب آپ کا ہاتھ ٹھیک محسوس ہوتا ہے۔

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

ہمیں کب کال کریں

اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، زخمی کے ارد گرد بڑھتی ہوئی لالچ، یا اس سے خارج ہونے والے مادہ۔ اگر آپ کا درد اچانک بڑھ جاتا ہے، یا اگر آپ کے ہاتھ میں بے حسی یا کھینچھٹ نہیں آتی ہے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ اپنی انگلیوں یا ہاتھ کو پہلے کی طرح حرکت نہیں دے سکتے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد ہو یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ یہ خون کے جمنے کی علامات ہو سکتی ہیں، اور انہیں فوری طور پر جانچ پڑتال کی ضرورت ہے۔