



پی آئی پی مشترکہ تبدیلی

پی آئی پی جوڑنے والے ہڈیوں کے جوڑوں کا وسط ہے۔ ایک متبادل مشترکہ کو سوس طور پر فز کرنے کے بجائے ایک امپلانٹ کے ساتھ دوبارہ سطح پر لاتا 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۔ 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 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 اگر ضرورت ہو تو امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں۔ یہ ہمیں بتاتا ہے کہ مشترکہ کے ساتھ کیا غلط ہے۔

یہ آپریشن ایک انگلی کے درمیانی جوڑ کو مصنوعی امپلانٹ سے تبدیل کرتا ہے۔ یہ عام طور پر لوگوں کو پہننے اور آنسو آرٹھرائٹس یا چوٹ کے بعد آرٹھرائٹس کے ساتھ پیش کیا جاتا ہے، زیادہ تر عمر کے، کم فعال مریضوں میں۔ اس کا مقصد جوڑ کو حرکت میں رکھنا اور اس کے پھلنے سے بچنا ہے، جس کا مطلب ہے کہ ہڈیوں کو مستقل طور پر ایک ساتھ جوڑنا۔

ہم عام طور پر طویل عرصے سے آرٹھرائٹس کے لئے پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں۔ اس کا مطلب یہ ہو سکتا ہے کہ آپ اپنے ہاتھ کے استعمال، ہاتھ کی تھراپی، یا سپلنٹ کے استعمال میں تبدیلی لائیں۔ اگر ان سے کافی بہتری نہیں آتی ہے تو پھر ہم آپ کے ساتھ سرجری پر بات کریں گے۔ بنیادی اہداف درد سے نجات اور آپ استعمال کر سکتے ہیں ایک مشترکہ ہیں۔

آپریشن سے پہلے

آپ کے آپریشن کی منصوبہ بندی کرنے کے لئے ہم آپ کی انگلی کی ایکس رے لیتے ہیں، اور بعض اوقات ایم آر آئی یا الٹراساؤنڈ اسکین بھی کرتے ہیں۔ یہ تصاویر پہنا ہوا جوڑ دکھاتی ہیں اور ہمیں ہیج ایمپلانٹ کا انتخاب کرنے میں مدد دیتی ہیں۔

آپریشن سے پہلے کے ہفتوں میں، کچھ عملی چیزیں تیار کریں۔ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا بند کر دیں۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے مانگتے ہیں تاکہ آپ کا وقت آگے لے جایا جا سکے اگر تھیر کی فہرست جلدی ختم ہو جائے۔ آپ کا ڈاکٹر آپ کو بتائے گا کہ آپ کو کون سی ادویات لینے سے روکنا ہے اور کب روکنا ہے۔ جو کچھ تم لے جاتے ہو اس کی ایک تحریری فہرست لے آؤ۔ 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۔

اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بیہوشی کے ماہر (بیہوشی دینے والا ڈاکٹر) کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ زیادہ تر لوگوں کو دونوں کی ضرورت نہیں ہوتی۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں پہنچتے ہیں۔ عملے آپ میں چیک کریں اور تھیٹر کے لئے آپ کو تیار۔ اس کے بعد آپ بیہوشی کے باہر سے ملتے ہیں۔ یہ آپریشن عمومی ایسٹھیزیا 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 رکاوٹ بھی ہو سکتی ہے۔ ایسٹھیزسٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔

اگلا آپ کو آپریشن تھیٹر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ جب یہ ختم ہو جاتا ہے، آپ بحالی کے علاقے میں جاگتے ہیں۔ نرسیں آپ کی دیکھ بھال کرتی ہیں جب تک کہ بیہوش کرنے والا اثر ختم نہ ہو جائے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جاتے ہیں، آپ یا تو ایک وارڈ میں منتقل ہو جاتے ہیں یا اسی دن گھر جاتے ہیں۔ ان میں سے کون سا ہوتا ہے اس کا انحصار آپ کے طریقہ کار اور آپ کی بحالی کی رفتار پر ہوتا ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

ڈاکٹر ہیرا آپ کی انگلی کی ہتھیلی کی طرف ایک ہی کٹ کے ذریعے یہ آپریشن کرتے ہیں۔ اس طرف سے جوڑ کو کھولنے سے آپ کی انگلی کو سیدھا کرنے والی تندور کو غیر پریشان رکھا جاتا ہے، جس سے آپ کو سرجری کے فوراً بعد حرکت شروع کرنے میں مدد ملتی ہے۔

ایک بار جب مشترکہ کھولا جاتا ہے، آپ کا سرجن پہنا اور نقصان پہنچا مشترکہ سطحوں کو نکالتا ہے۔ [صفحہ ۲۱ پر تصویر] ایمپلینٹ کا مقصد یہ ہے کہ جوڑوں کو موڑنے اور سیدھا کرنے کی اجازت دی جائے اور ساتھ ہی اس درد کو کم کیا جائے جو گھردری، پہنی ہوئی سطحوں کی وجہ سے ہو رہا تھا۔

اس کے بعد زخم کو سلاخیوں سے بند کیا جاتا ہے اور اوپر سے پٹی لگائی جاتی ہے۔ آپ اس پٹی کے ساتھ گھر جائیں گے، اور ہم آپ کے ساتھ اس زخم کا جائزہ لیں گے جب یہ تقریباً 10 دنوں کے بعد ختم ہو جائے گا۔

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 جاگتے ہیں، پھر وارڈ میں منتقل۔ نرسیں باقاعدگی سے آپ کا معائنہ کرتی ہیں اور ضرورت کے مطابق آپ کو درد سے نجات دلاتی ہیں۔ آپ کی انگلی ایک ڈریسنگ میں ہوگی، اور ہم اس ڈریسنگ کو لگ بھگ 10 دن تک لگائے رکھیں گے؛ براہ کرم اس سے پہلے اسے نہ اتاریں جب تک ہم آپ کو ایسا نہ کہیں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے تو ہم اسے تبدیل یا ہٹا دیں گے۔ آپ جسے ہی اپنے آپ کو قابل محسوس کریں گے اٹھ کر چل پھر سکتے ہیں، اور نرسیں آپ کی مدد کریں گی۔ براہ کرم گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے کوئی آپ کے ساتھ رہے۔

وصولی

پہلے چند دنوں تک آپ کی انگلی میں 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 کو کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔ آپ کی یم کی طرف سے ہدایت کے طور پر سادہ درد ریلیف ٹکلیف کو کم کرے گا۔

آپ کے ہڈی کے بارے میں 10 دنوں کے لئے پر رہتا ہے، اور ہم آپ کو دیکھ کر جب زخم چیک کریں گے۔ اس کے بعد، آپ کی وصولی توسیع بحالی میں روبی Doolan ساتھ ہاتھ تھراپی کی طرف سے ہدایت کی جاتی ہے۔ روبی ایک ہینڈ تھراپسٹ ہے: وہ آپ کی مشقوں کی ہدایت کرتی ہے اور آپ کی انگلی کی ضرورت کے مطابق کسی بھی اسپلنٹ کو بناتی ہے۔ آپ کھریں آہستہ آہستہ جھکنے اور سیدھے کرنے کی حرکتیں کریں گے، تھوڑی اور اکثر۔ اس کا مقصد شفا بخش تندوری کی حفاظت کرنا ہے جب کہ مفصل آہستہ آہستہ اپنی حرکت کو بحال کرتا ہے، لہذا درد کے ذریعے دباؤ ڈالنے کے بجائے وہ آپ کو جو منصوبہ بتاتی ہے اس پر عمل کریں۔

روزانہ کی بنیاد پر، آپ شروع میں زیادہ تر کاموں کے لیے اپنے دوسرے ہاتھ کا استعمال کریں گے۔ آپ کپڑے پہن سکتے ہیں، سادہ کھانا تیار کر سکتے ہیں اور جیسے ہی آپ اپنے آپ کو قابل محسوس کریں گے کھریں کھوم سکتے ہیں۔ آپ ڈرائیونگ نہیں کریں گے جب آپ کی انگلی اسپلنٹ میں ہو اگر یہ آپ کو چھپنے کو محفوظ طریقے سے پکڑنے سے روکتا ہے۔ ایک بار جب آپ کا اسپلنٹ اتار دیا جاتا ہے اور آپ کا سرجن آپ کو صاف کر دیتا ہے، آپ ڈرائیونگ دوبارہ شروع کر سکتے ہیں؛ ہمارے صفحہ پر دیکھیں **اوپری ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔

جیسے جیسے سوجن کم ہوتی جائے گی اور آپ کی حرکت بحال ہوگی، آپ دیکھیں گے کہ آپ کا جوڑ مزید جھکتا جائے گا اور آپ کے لیے مزید کام کرے گا۔ سنگ میل اس طرح کے واقعات پر مبنی ہوتے ہیں، تاریخوں پر نہیں۔

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 مانیٹر کرتی ہے تاکہ کسی بھی مسئلے کا جلد پتہ چل سکے۔

بعض اوقات اسپلنٹ خود ہی پریشانی کا سبب بنتا ہے۔ یہ کھل سکتا ہے، یا اس کے ارد گرد ہڈی میں ایک چھوٹا سا شگاف ظاہر ہو سکتا ہے۔ آپ کو مشترکہ میں نیا درد محسوس ہو سکتا ہے، ایک احساس ہے کہ انگلی پہلے کے مقابلے میں کم مستحکم ہے، یا جب آپ اسے منتقل کرتے ہیں تو کلک یا پسینے کا احساس ہوتا ہے۔ مفصل کی استر بھی سوجن اور سوجن ہو سکتی ہے۔ اگر جوڑ دوبارہ لائن سے ہٹا شروع ہو جائے، یا انگلی پہلے کی طرح موڑ یا سیدھی نہ ہو، تو اگلے معائنہ میں اس کا ذکر کریں۔ ان تبدیلیوں کی جانچ پڑتال کے قابل ہے یہاں تک کہ جب وہ دردناک نہیں ہیں۔

امپلانٹ ٹوٹ سکتا ہے۔ سلیکون ایمپلانٹ (نرم، لچکدار اسپیسر) کے ساتھ، ایک ٹوٹا ہوا ایمپلانٹ اکثر درد کا سبب بنتا ہے جو بہتری کی بہت کے بعد واپس آتا ہے۔ اگر آپ کی انگلی میں دوبارہ درد ہو جائے، یا آپ کی حرکت محدود ہو جائے چاہے درد ہو یا نہ ہو، تو ہمیں بتائیں۔ کبھی کبھار انگلی کی جانب جھکنا شروع ہو جاتا ہے جو پہلے نہیں تھا۔ ان میں سے کسی بھی تبدیلی کا مطلب یہ ہے کہ ایمپلانٹ کا جائزہ لیا جانا چاہئے۔ مشترکہ غیر مستحکم ہو سکتا ہے۔ انگلی ایک طرف سے دوسری طرف ہلچل محسوس ہو سکتی ہے، یا یہ جزوی طور پر جگہ سے باہر نکل سکتی ہے۔ ایک مشترکہ جو واضح طور پر لائن سے باہر بیٹھتا ہے فوری توجہ کی ضرورت ہے، لہذا آپ کی انگلی ملاقات کا انتظار کرنے کے بجائے کلینک کو کال کریں۔

سختی پیدا ہو سکتی ہے۔ انگلی مکمل طور پر موڑ یا سیدھی نہیں ہو سکتی ہے، اور جوڑ تنگ محسوس ہو سکتا ہے۔ درد کے ساتھ مسلسل سختی کا جائزہ لیا جانا چاہئے۔

انفیکشن غیر معمولی لیکن سنگین ہے۔ ایک گہرے، دھڑکتے ہوئے درد کے لئے دیکھو جو سادہ درد سے نجات نہیں دیتا، زخم سے پھیلنے والی لالی، گرمی، یا خارج ہونے والے مادہ۔ اگر آپ کو یہ علامات نظر آئیں تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں، یا اگر یہ کھنٹوں کے بعد ہو تو ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ میں جائیں۔

آپریشن کے دوران یا بعد میں ایمپلانٹ کے ارد گرد فریکچر ہو سکتا ہے۔ بعد میں اچانک درد، سوجن یا انگلی کی شکل میں تبدیلی کی اطلاع دی جانی چاہئے۔

اگر کوئی مسئلہ پیدا ہوتا ہے تو، کبھی کبھی مزید سرجری کی ضرورت ہوتی ہے۔ اس کا مطلب یہ ہو سکتا ہے کہ امپلانٹ کو ٹھیک کرنا یا تبدیل کرنا، یا کچھ معاملات میں اس کی بجائے ہڈیوں کو مستقل طور پر جوڑنا۔ اگر یہ ضروری ہو جاتا ہے، ہم اس کے ذریعے آپ کو بات کریں گے۔ اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میز عام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

زیادہ تر مسائل مذکورہ بالا طریقوں سے ظاہر ہوتے ہیں، لیکن کچھ پر فوری توجہ کی ضرورت ہے۔ اگر آپ کو بخار ہے، اگر آپ کے زخم کے ارد گرد لالہ پن پھیل رہا ہے، یا اگر اس سے نیا اخراج ہوتا ہے تو ہمیں فوراً کال کریں۔ ہمیں کال کریں اگر آپ کو اچانک شدید درد ہو، یا اگر آپ کی انگلی بے حس ہو جائے یا آپ اسے حرکت نہیں دے سکتے۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی شعبے میں جائیں، کیونکہ یہ خون کے جمنے کا اشارہ کر سکتے ہیں۔ اگر یہ کھنٹوں کے بعد ہے اور آپ پریشان ہیں تو، صبح تک انتظار کرنے کے بجائے ایمرجنسی میں جائیں۔

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۔ [پی آئی پی مشترکہ آرٹھرائس](#) صفحہ