



پائروکاربن انڈرپوزیشن آرٹھروپلاسٹری

ایک پائروکاربن امپلانٹ جو ایک آرٹھرائٹک مشترکہ کی بحالی کرتا 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 جہاں ضرورت ہو وہاں امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں تاکہ یہ معلوم کیا جاسکے کہ آپ کے درد کی وجہ کیا ہے۔ طویل عرصے سے لباس اور آنسو کے لٹھیا کے لئے ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں، جیسے سرگرمی کی تبدیلی، ہاتھ کی تھراپی یا اسپلینٹنگ۔ ہم آپریشن پر غور کرتے ہیں جب ان اقدامات نے آپ کو کافی بہتری نہیں دی ہے۔

یہ آپریشن جڑ کی پہنی ہوئی سطح کو ایک ہموار، پائیدار امپلانٹ سے بدل دیتا ہے جو جڑ کے اندر ایک اسپیسر کی طرح کام کرتا ہے۔ یہ عام طور پر آنکھ یا انگلی کے درمیان لٹھیا والے لوگوں کو پیش کیا جاتا ہے جو غیر جراحی کی دیکھ بھال کے ساتھ حل نہیں ہو سکتے۔ یہ کچھ لوگوں کے لئے موزوں ہے جن کا لٹھیا ابتدائی ہے، جہاں پورے جوڑ کو ہٹانا ضرورت سے زیادہ تباہ کن ہوگا۔ یہ نوجوان، فعال مریضوں کے لئے مناسب نہیں ہے جو مشترکہ اونچائی اور نقل و حرکت کو برقرار رکھنا چاہتے ہیں۔ آپریشن کا مقصد آپ کے آنکھ یا انگلی کو کام کرنے اور رکھنے کے دوران درد کو دور کرنا ہے۔

آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپریشن تک ہو جائے گا، ہم آپ کو آپ کے آنے سے پہلے کمرہ میں پیروی کرنے کے لئے واضح ہدایات دیں گے۔ آپ کو سات گھنٹے پہلے تک کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے مانتے ہیں تاکہ آپ کا آپریشن آگے بڑھایا جاسکے اگر ٹھیکر کی فہرست پہلے چلتی ہے۔ آپ کو سرجری سے پہلے کچھ دوائیں لینا بھی چھوڑنی ہوں گی، اور ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سی اور کب۔ اپنے ساتھ لے جانے والی ہر چیز کی ایک تحریری فہرست لے آئیں، کسی کو آپ کو تھریک پہنچانے کا بندوبست کریں اور ڈھیلے اور آرام دہ کپڑے پہنیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کے لئے ہمارے پاس پہلے ہی امیجنگ ہوگی جیسے ایکس رے، اور کبھی کبھی ایم آر آئی یا الٹراساؤنڈ۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بیہوشی کے ماہر کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں آئیں گے، جہاں آپ کو چمک کیا جائے گا اور تھپڑ کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپ کے آپریشن سے پہلے آپ بیہوشی کے باہر سے ملیں گے۔ 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 رکاوٹ بھی ہو سکتی ہے۔ اینسٹھیزیسٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔ پھر آپ کو آپریشن تھپڑ میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھیں گی جبکہ اینسٹھیزا 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، اس پر منحصر ہے کہ آپ کا طریقہ کار اور آپ کی بحالی کیسے ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپ کا سرجن آپریشن کیے جانے والے جوڑ پر ایک ہی کٹ لگاتا ہے۔ اس سوراخ کے ذریعے، وہ آپ کے درد کا سبب بن رہے ہیں کہ پہنا، کھردری مشترکہ سطحوں کو ہٹا دیں۔ ایک ہموار پائروکاربن امپلانٹ پھر مشترکہ میں رکھا جاتا ہے۔ پائروکاربن ایک پائیدار، کم رگڑ مواد ہے جو ہڈیوں کے درمیان ایک اسپیسر کے طور پر کام کرتا ہے، لہذا مشترکہ پیسنے کے بجائے دوبارہ سلائیڈ کر سکتا ہے۔

آپ کے مشترکہ پر منحصر ہے، آپ کا سرجن مشترکہ کے ایک یا دونوں اطراف کی جگہ لے سکتا ہے۔ کبھی کبھی صرف ایک طرف کی ہڈی کی سطح کو دوبارہ بنایا جاتا ہے اور امپلانٹ پہننے والی سطح کو صاف کرنے کے بعد باقی جگہ کو پر کرتا ہے۔ ایمپلینٹ کی شکل آپ کے اپنے جوڑ کی قدرتی شکل سے ملتی ہے تاکہ یہ محفوظ طریقے سے بیٹھ جائے اور جس طرح سے آپ کے جوڑ کو حرکت دینے کے لئے ڈیزائن کیا گیا ہے اسی طرح حرکت کرے۔

ایک بار جب ایمپلانٹ اپنی جگہ پر ہو جاتا ہے، آپ کا سرجن چیک کرتا ہے کہ انگلی یا انگوٹھی صحیح طریقے سے سیدھی ہے اور آسانی سے چلتی ہے۔ اس کے بعد زخم کو سلائیوں سے بند کیا جاتا ہے اور اوپر سے پٹی لگائی جاتی ہے۔

یہ سب کچھ کرنے کا مقصد سادہ ہے: آپ کے جوڑ کو ایک ہموار نئی سطح فراہم کرنا تاکہ ہڈیاں اب کچے، آرتھرائٹک ہڈی پر رگڑ نہ سکیں۔ آپ پٹی کے ساتھ گھر جائیں گے، اور آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ آگے کیا کرنا 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 جاگ جائے گا، پھر آپ کو مستحکم ہیں جب وارڈ میں منتقل۔ نرسیں آپ کا معائنہ کریں گی اور آپ کو ضرورت کے مطابق درد سے نجات دلائیں گی۔ آپ کا ہاتھ ایک ڈریسنگ میں ہو گا اور جوڑ کو آرام کرنے کے لئے ایک سپلینٹ جب تک یہ آباد نہیں ہوتا بیٹھتے یا لیٹے وقت اپنا ہاتھ تکیے پر اٹھائے رکھیں؛ اس سے سوجن میں مدد ملتی ہے۔ 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۔ براہ کرم گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے آپ کے ساتھ رہنے کے لئے کسی کا بندوبست کریں۔

وصولی

پہلے چند دنوں میں آپ کے ہاتھ میں درد اور سوجن ہوگی، اور یہ معمول کی بات ہے۔ اپنے ہاتھ کو تکیے پر اٹھائے رکھنا سوجن کو کم کرتا ہے، اور آپ کو دیا جانے والا درد سے نجات دینے والا ادویہ تکلیف میں مدد کرتا ہے۔ درد آہستہ آہستہ کم ہوتا ہے کیونکہ جوڑ پر سکون ہو جاتا ہے۔

آپ ہسپتال سے اس وقت نکلیں گے جب آپ کے ہاتھ میں پانسٹیشن ہوگی اور آپ کے جوڑوں کو شفٹلنے کے دوران اس پر اسپلنٹ لگایا جائے گا۔ ہم دس دن کے لئے پیٹی پر چھوڑ دیں اور ہم آپ کو دیکھ کر جب اسے تبدیل ہاتھ کی سرجری کے بعد بحالی ہاتھ کی تھراپی ہے، فزیو تھراپی نہیں: آپ کی تقریریں توسیع بحالی میں رولی ڈون کے ساتھ ہیں۔ رولی آپ کی تھراپی کی ہدایت کرتا ہے اور راستے میں آپ کو جو بھی اسپلنٹ درکار ہوتا ہے وہ بناتا ہے۔ وہ آپ کو نرم مشقیں دکھائے گی جو آپ کی انگلیوں کو حرکت میں رکھیں گی اور سختی کو روکیں گی، اور وہ آپ کی رہنمائی کرے گی جیسے ہی حرکت واپس آئے گی۔

گھر میں، آپ اپنے دوسرے ہاتھ سے زیادہ تر روزمرہ کے کام کر سکتے ہیں جب کہ آپریشن شدہ ہاتھ آرام کر لے۔ آپ اس وقت ڈرائیونگ نہیں کریں گے جب اس میں اسپلنٹ لگا ہو، کیونکہ اس سے آپ کو پیسے کو محفوظ طریقے سے تھامنے سے روکتا ہے۔ ایک بار جب اسپلنٹ ہٹا دیا جاتا ہے اور آپ کا سرجن آپ کو صاف کرتا ہے، آپ ڈرائیونگ دوبارہ شروع کر سکتے ہیں؛ ہمارے صفحے پر دیکھیں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔ جی ہاں۔ بھاری وزن اٹھانا آخر میں آتا ہے، ایک بار جب آپ کا معالج اس بات سے خوش ہو جائے کہ آپ کا جوڑ کس طرح بوجھ برداشت کر رہا ہے۔

جیسے جیسے ہفتے گزرتے جاتے ہیں، سوجن کم ہوتی جاتی ہے، آپ کی گرفت مضبوط ہوتی جاتی ہے اور جوڑ زیادہ آزادانہ طور پر پھسلتا ہے۔ بہت سے لوگ محسوس کرتے ہیں کہ مکمل طاقت واپس آنے سے پہلے دردیں کافی حد تک کمی آتی ہے۔ بحالی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کا سرجن اور اینڈ تھراپسٹ ہر دورے پر 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۔

امپلانٹ وقت کے ساتھ ڈھیلا ہو سکتا ہے۔ آپ کو مشترکہ میں گہرا، دھڑکتا ہوا درد محسوس ہو سکتا ہے جو سادہ درد سے نجات نہیں پاتا، یا جب آپ حرکت کرتے ہیں تو ایک نیا کلک یا پیسنے کا احساس ہوتا ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو اپنے اگلے معائنہ میں اپنے سرجن کو بتائیں۔

ایمپلانٹ بھی ہڈی میں پیٹھ سکتا ہے یا ڈوب سکتا ہے، کبھی کبھی کمزوری یا درد کی واپسی کے ساتھ۔ مفصل شکل بدل سکتا ہے یا غیر مستحکم ہو سکتا ہے، لہذا انگلی یا انگوٹھے کو محسوس ہوتا ہے کہ یہ منتقل ہو رہا ہے یا راستہ دے رہا ہے۔ یہ آپ کے جائزہ ملاقات میں لے لے آؤ۔

جوڑوں میں سختی پیدا ہو سکتی ہے، اور درد برقرار رہ سکتا ہے۔ اگر جوڑ آپ کی توقع کے مطابق موڑ یا سیدھا نہیں ہوتا ہے، یا درد شدید رہتا ہے، تو آپ کا سرجن اس کی وجہ کا اندازہ کرے گا۔

بعض اوقات ایمپلانٹ کے ارد گرد کی ہڈی بدل جاتی ہے۔ یہ عام طور پر کوئی علامات کا سبب نہیں بنتا ہے اور اکثر آپ کے معمول کے جائزوں پر ایکس رے پر اٹھایا جاتا ہے، لہذا ان پر شرکت کرتے رہیں یہاں تک کہ جب ہاتھ ٹھیک محسوس ہوتا ہے۔

اگر ایک مشترکہ متبادل کام نہیں کرتا ہے تو، اس سے نمٹنے کے قابل اعتماد طریقے ہیں۔ انگلی کے جوڑ کے لئے، ناکام ایمپلانٹ کو ہٹا دیا جاسکتا ہے اور دونوں طرف کی ہڈیوں کو ایک ساتھ جوڑا جاسکتا ہے تاکہ انگلی ایک مفید پوزیشن میں مل جائے۔ یہ عام طور پر ایک دھاتی پن کے ساتھ کیا جاتا ہے، بھی بھی ایک چھوٹی ہڈی کے گودام کے ساتھ انگلی کو ایک ہاتھ کی لمبائی پر رکھنے کے لئے۔ ہاتھ کو آرام کرنے میں تھوڑی دیر لگ سکتی ہے، اور انگلی پہلے سے زیادہ سخت ہو جائے گی، لیکن درد عام طور پر چلا جاتا ہے۔

انگوٹھے کے جوڑ کے لئے، ایک ناکام ایمپلانٹ کا علاج اسے ہٹا کر اور اس کے ساتھ والی چھوٹی ہڈی نکال کر کیا جاسکتا ہے۔ یہ اپنے آپ میں ایک قائم شدہ آپریشن ہے اور قابل اعتماد طور پر درد کو کم کرتا ہے جو ناکام ایمپلانٹ کی وجہ سے ہوتا ہے۔

اگر آپ کو زخم کے ارد گرد لالی، گرمی یا بڑھتی ہوئی درد محسوس ہوتا ہے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔ اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میز عام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

اس آپریشن کے بعد زیادہ تر مسائل جلد ہی اٹھائے جاتے ہیں، لہذا یہ جاننے کے لئے ادائیگی کرتا ہے کہ کیا دیکھنا ہے۔ اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، اگر زخم کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ ہو جائے یا سیال خارج ہونا شروع ہو جائے، یا اگر درد اچانک شدید ہو جائے۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد ہو یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں کیونکہ یہ خون کے جمنے کی علامات ہو سکتی ہیں۔ براہ راست ہمیں کال کریں اگر آپ کے ہاتھ یا انگلیاں بے حس ہو جائیں، ٹھنڈ محسوس کریں، یا رنگ تبدیل کریں، یا اگر آپ انہیں بالکل بھی حرکت نہیں دے سکتے۔ اگر آپ کو شک ہو تو ہمیں کال کریں۔ ہم کسی بڑی پریشانی سے محروم ہونے کے بجائے ایک چھوٹی سی پریشانی کے بارے میں سننا پسند 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۔ بنیادی انگلی کے گٹھیا صفحہ