



# ٹچ انگوٹھے کی آر تھر ویلاسٹی

ٹچ انگوٹھے کی آر تھر ویلاسٹی کے بعد ایکس رے، ایک چھوٹا سا ڈبل موڈلٹی ایمپلانٹ ٹریمریم اور انگوٹھے کے مابین مشترکہ سطح کو دوبارہ تیار کرتا ہے۔ مینا کارپال - جو مشترکہ بنیادی انگوٹھے کے گٹھیا میں ختم ہو جاتا ہے۔

4.0 © ① ② 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 ہیرپاراکم 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 ملاقات میں ہم ایک تاریخ لیتے ہیں، آپ کے ہاتھ کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر تشخیص کی تصدیق کے لئے امیجنگ کا بندوبست کرنے کی ضرورت ہو تو۔

انگوٹھے میں آر تھر انٹس آپ کے انگوٹھے کی کلائی سے ملنے والے مشترکہ پر پہننے اور آنسو آر تھر انٹس ہے۔ یہ انگوٹھے کی بنیاد پر درد کا سبب بنتا ہے، اکثر مشترکہ میں سلائڈنگ کے احساس کے ساتھ، اور یہ چوٹ اور گرفت کو مشکل بنا سکتا ہے۔ [صفحہ ۲۱ پر تصویر] ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں، جیسے سرگرمی کی تبدیلی، فزیوتھراپی یا ہاتھ تھراپی، اور سپلینٹنگ۔ جب ان اقدامات سے کافی بہتری نہیں آتی ہے تو سرجری پر غور کیا جاتا ہے۔

ٹچ انگوٹھے کی آر تھر ویلاسٹی کا مطلب ہے کہ انگوٹھے کے پہننے ہوئے یس جوڑ کو مصنوعی جوڑ سے تبدیل کرنا۔ یہ ان لوگوں کو پیش کیا جاتا ہے جن کی گٹھیا اس مشترکہ تک محدود ہے۔ آپریشن کا مقصد درد کو کم کرنا اور انگوٹھے کی لمبائی، طاقت اور نقل و حرکت کو بحال کرنا ہے۔ اس مصنوعی اعضاء کے لئے ایمپلانٹ بقا 2 سال میں 96% ہے۔ ہم آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے کہ آیا یہ آپ کے ہاتھ اور آپ کے مقاصد کے مطابق ہے۔

## آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپریشن کی منصوبہ بندی کی جاتی ہے، ہم آپ کے انگوٹھے اور کلائی کی ایکس رے کا بندوبست کریں گے تاکہ ہم مشترکہ کی پیمائش کر سکیں اور متبادل کی منصوبہ بندی کر سکیں۔ چھ لوگوں کو ایم آر آئی یا الٹراساؤنڈ اسکین کی بھی ضرورت ہوتی ہے۔ آپریشن سے پہلے کے دنوں میں، آپ کو سات گھنٹے پہلے تک کھانا اور پینا چھوڑنا پڑے گا۔ ہم کم وقت کے بجائے سات گھنٹے مانتے ہیں تاکہ آپ کو آگے لایا جا سکے اگر ٹھیک فہرست جلد ختم ہو جائے۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ آپ کی معمول کی دوائیوں میں پیسے کون سی دوائی روکنی ہے اور کپ روکنی ہے، لہذا ہر چیز کی ایک تحریری فہرست ساتھ لائیں جو آپ لے رہے ہیں، بشمول گولیاں اور پیسٹس۔ 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۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو دن سے پہلے خون کے ٹیسٹ یا اسٹینڈیٹسٹ کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

## اس دن

آپ کے آپریشن کے دن، آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں پہنچیں گے۔ آپ وہاں چیک کیا جائے گا اور تھپڑ کے لئے تیار۔ اس کے بعد آپ بیہوش کرنے والے ڈاکٹر سے ملیں گے جو آپ کو بیہوش کرتا ہے اور جب آپ سوتے ہیں تو آپ کی دیکھ بھال کرتا ہے۔

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 رکاؤٹ بھی ہو سکتی ہے۔ اینسٹھیزیسٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔

اس کے بعد آپ کو آپریٹنگ تھپڑ میں لے جایا جائے گا، جہاں آپ کا آپریشن کیا جائے گا۔ جب یہ ختم ہو گیا ہے، آپ بحالی کے علاقے میں جاگ جائے گا۔ نرسیں آپ کی نگرانی کریں گی جب تک کہ بیہوش کرنے کا اثر ختم نہ ہو جائے۔ 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 چل رہی ہے۔

## آپریشن میں کیا شامل ہے

ٹچ انگوٹھے کی آرٹھروپلاسٹی آپ کے انگوٹھے کے نیچے کے سوکھے ہوئے جوڑ کو دھات اور پلاسٹک کے حصوں سے بنا مصنوعی جوڑ سے بدل دیتا ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے جوڑ تک پہنچنے کے لئے آپریشن کے علاقے پر ایک ہی کٹ کرتا ہے۔

ایک بار جب مشترکہ تک پہنچ جاتا ہے، آپ کا سرجن پہنا ہوا مشترکہ سطحوں کو ہٹا دیتا ہے۔ نئے جوڑ کا ایک حصہ آپ کے انگوٹھے کی ہڈی میں لگایا جاتا ہے، اور دوسرا حصہ آپ کی کلائی کی چھوٹی ہڈی میں بیٹھتا ہے جس پر انگوٹھے کا سہارا ہوتا ہے۔ [صفحہ ۲۱ پر تصویر] آپ کا سرجن قریبی ڈھانچے کی حفاظت کا خیال رکھتا ہے، بشمول شریان جو جوڑ کے قریب چلتی ہے اور اس کو عبور کرنے والی تendon۔

نیا جوڑ آپ کے انگوٹھے کی لمبائی اور سیدھ کو بحال کرتا ہے۔ مقصد ایک انگوٹھی ہے جو پہلے کی نسبت کم درد کے ساتھ حرکت کرتی ہے، چوٹیں لگاتی ہے اور پکڑتی ہے۔

جب آپ کا سرجری کا عمل مکمل ہو جاتا ہے تو آپ کا سرجن آپ کے زخم کو سلائوں سے بند کر دیتا ہے۔ زخم پر پٹی لگائی جاتی ہے، اور آپ اس پٹی کو تقریباً 10 دن تک لگائے رکھیں گے۔

## 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 مستحکم ہیں جب وارڈ میں منتقل۔ آپ کے ہاتھ زخم پر پٹی کے ساتھ ایک سپلنٹ میں ہو جائے گا۔ اٹھ کر چلنے پھرنے میں کوئی حرج نہیں ہے۔ نرسیں شروع میں آپ کی مدد کریں گی۔ ہسپتال چھوڑنے سے پہلے آپ کے لئے درد سے نجات کا منصوبہ بنایا گیا ہے، اور اگر آپ کو مزید ضرورت ہو تو ہم اسے ایڈجسٹ کریں گے۔ ہم تقریباً 10 دن تک ہانسٹنگ 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 کوئی آپ کے ساتھ رہے۔

## وصولی

پہلے چند دنوں میں آپ کے انگوٹھے اور ہاتھ میں درد اور سوجن محسوس ہوگی۔ یہ آہستہ آہستہ حل ہو جاتا ہے۔ اپنا ہاتھ تکیا پر اٹھائے رکھنا، یہاں تک کہ آرام کرتے یا سوتے وقت بھی، سوجن اور تکلیف کو کم کرنے میں مدد کرتا ہے۔ آپ کو ہسپتال چھوڑنے سے پہلے درد سے نجات کی منصوبہ بندی کی جاتی ہے، لہذا ہدایات کے مطابق اسے لے لو۔

آپ کے ہاتھ زخم پر پٹی کے ساتھ ایک سپلنٹ میں ہو جائے گا۔ آپ دس دن تک پٹی لگا کر رکھیں گے، اور ہم آپ کو دیکھتے ہی اسے بدل دیں گے یا ہٹا دیں گے۔ آپریشن کے بعد ہاتھ تھراپی توسیع بحالی میں روبی Doolan ساتھ ہے۔ روبی ایک ہینڈ تھراپسٹ ہے: وہ آپ کی مشقوں کی ہدایت کرتی ہے اور آپ کے انگوٹھے کی شفا کے طور پر آپ کو جو بھی سپلنٹ درکار ہوتا ہے وہ بناتی ہے۔ یہ مشقیں شروع میں نئے جوڑ کی حفاظت کرتی ہیں، پھر اس کی حرکت اور طاقت بناتی ہیں کیونکہ یہ بیٹھتا ہے۔

آپ اس وقت ڈرائیونگ نہیں کریں گے جب اس میں سپلنٹ 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۔ ہمارا صفحہ ملاحظہ کریں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔ جی ہاں۔ گھر کے ارد گرد، اپنے ہاتھ کو آرام کرنے کا موقع استعمال کریں اور بھاری پکڑنے، اٹھانے، یا کاموں کو موڑنے سے گریز کریں جب تک کہ آپ کا معالج دوسری صورت میں نہ کہے۔ سادہ کاموں جیسے کپڑے پہننا یا کھانا پکانا شروع میں زیادہ وقت لے سکتا ہے، لہذا آہستہ سے جائیں اور جب آپ کو مدد کی ضرورت ہو تو مدد طلب کریں۔

بحالی انفرادی طور پر مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور ہینڈ تھراپسٹ آپ کو ہر مرحلے 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۔

نیا جوڑ وقت کے ساتھ ڈھیلا ہو سکتا ہے۔ آپ کو اپنی انگوٹھے کی بنیاد پر درد کی واپسی محسوس ہو سکتی ہے، یا جب آپ اسے منتقل کرتے ہیں تو کلک یا پسینے کا احساس ہوتا ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو اگلے جائزے میں اس کا ذکر کریں۔

مشتکہ بھی dislocate کر سکتے ہیں، کا مطلب ہے کہ نئے مشترکہ کے دو حصوں کی جگہ سے باہر سلائیڈ۔ یہ اچانک درد کا سبب بنتا ہے اور آپ کی انگوٹھے کی شکل یا غیر مستحکم محسوس ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کو یہ محسوس ہوتا ہے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔

مستقل درد جو حل نہیں ہوتا ہو سکتا ہے۔ اگر سادہ درد سے نجات دینے والے ادویات آپ کے درد کو کم نہیں کرتے ہیں، تو اپنے سرجن کو اس بارے میں بتائیں۔

آپریشن کے دوران کلائی کی چھوٹی ہڈی جس پر انگوٹھا کھڑا ہوتا ہے ٹوٹ سکتی ہے۔ یہ عام طور پر آپریشن کے دوران اٹھایا جاتا ہے، لیکن اگر آپ کے پاس تیز درد ہے جو توقع سے زیادہ بدتر ہے، کلینک کو بتائیں۔

کچھ لوگوں کو انگوٹھے کے پچھلے حصے پر بے حسی یا جھنجھٹ محسوس ہوتی ہے۔ یہ اس وقت ہوتا ہے جب زخم کے قریب موجود جلد کے چھوٹے اعصاب پریشان ہو جاتے ہیں۔ یہ اکثر وقت کے ساتھ حل ہو جاتا ہے۔ آپ کے جائزے میں اس کا ذکر کریں اگر یہ جاری رہتا ہے۔

ایک نایاب مسئلہ ایک درد کی حالت ہے جو آپریشن سائٹ سے باہر ہاتھ میں جلنے، سوجن اور جلد کی تبدیلیوں کا سبب بنتی ہے۔ اگر آپ کا ہاتھ اس طرح سے تکلیف دہ، سوجن، یا حساس ہو جاتا ہے، تو جلد ہی کلینک سے رابطہ کریں، کیونکہ علاج جلد شروع ہونے پر بہترین کام کرتا ہے۔

آپریشن کے بعد آپ کے انگوٹھے کو سیدھا کرنے والا تندور شاذ و نادر ہی پھٹ سکتا ہے۔ آپ نے دیکھا ہو گا کہ آپ اپنی انگوٹھے کی نوک سیدھی نہیں کر سکتے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔

انفیکشن غیر معمولی لیکن سنگین ہے۔ گہرے، دھڑکتے ہوئے درد کے لئے چوکس رہیں جو سادہ درد سے نجات نہیں پاتا، زخم سے سرخ پن پھیلتا ہے، بخار، یا کٹ سے سیال لیک ہو جاتا ہے۔ اگر آپ کو یہ علامات نظر آئیں تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں یا کھنٹوں کے بعد ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں۔

اگر مشترکہ متبادل ناکام ہو جاتا ہے اور ایک اور آپریشن کی ضرورت ہوتی ہے تو، امپلانٹ کو ہٹانا اور ٹینڈون پر مبنی طریقہ کار کرنا ایک ثابت شدہ آپشن ہے۔ ہم آپ کے ساتھ اس کے ذریعے بات کریں گے اگر یہ کبھی بھی ضرورت ہے۔ اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میزعام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

## ہمیں کب کال کریں

[صفحہ ۱۲ پر تصویر] اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، یا زخم زیادہ سرخ ہو جائے، پھول جائے، یا سیال لیک ہونے لگے۔ ہمیں کال کریں اگر آپ کے ہاتھ یا انگوٹھے میں درد ہے جو درد کے ادویات کے باوجود بڑھتا رہتا ہے، یا آپ کے ہاتھ یا انگوٹھے میں نیا بے حسی ہے۔ اگر آپ کو اچانک شدید درد، آپ کے پاؤں میں سوجن، یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ یہ خون کے جمنے کی نشاندہی کر سکتے ہیں۔ اگر آپ اپنا انگوٹھا یا ہاتھ بالکل نہیں ہلا سکتے ہیں تو ایمرجنسی میں جائیں۔ اگر کچھ غلط محسوس ہوتا ہے اور آپ کو یقین نہیں ہے تو کلینک کو کال کریں۔ ہم اس کے بارے میں جلد ہی 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 انگوٹھے کے لٹھیا صفحہ