

PATIENT INFORMATION



ٹریپیزیکٹومی

ٹریپیزیکٹومی: پہلا ہوا ٹریپیزیم ہٹا دیا جاتا ہے اور انگوٹھے کو تندور سے سہارا دیا جاتا 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 ہیملٹن 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 فزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہمارے پاس آنے کی تجویز دی ہے تو، آپ کو میڈیکل چھوٹ کے اہل ہونے کے لے 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 کی گھٹائی کی بنیاد ایک طویل عرصے سے، پہننے اور پھاڑنے کا مسئلہ ہے، لہذا ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں۔ اس کا مطلب ہو سکتا ہے سرگرمی کی تبدیلی، ہاتھ تھراپی، یا سپلنٹ۔ آپریشن اس وقت ہوتا ہے جب ان اقدامات سے آپ کو کافی بہتری نہیں ملتی ہے۔

ٹریپیزیکٹومی کا مطلب ہے کہ انگوٹھے کی بنیاد پر ایک چھوٹی ہڈی کو ہٹانا جو ختم ہو چکی ہے۔ یہ اس حالت کے لئے ایک سادہ، طویل عرصے سے قائم آپریشن ہے، اچھے طویل مدتی نتائج اور ایک قابل قبول ضمنی اثر پروفائل کے ساتھ۔ ہم اسے پیش کرتے ہیں جب انگوٹھے کی بنیاد پر آرتھرائٹس جاری درد کا سبب بن رہا ہے، یا گرفت اور ٹھیک ہاتھ کی نقل و حرکت کے ساتھ دشواری، جو دوسرے علاج کے ساتھ حل نہیں ہو ا ہے۔ آپریشن کا بنیادی مقصد درد سے نجات ہے۔ آپ کے انگوٹھے کو متحرک، مضبوط اور مستحکم رکھنا دوسرے مقاصد ہیں جن کی طرف ہم کام کرتے ہیں۔

آپریشن سے پہلے

آپ کے سرجری سے پہلے، آپ کا سرجن آپ کو پیروی کرنے کے لئے واضح ہدایات دے گا۔ آپ کو آپریشن سے سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا بند کرنا ہوگا۔ یہ ٹھیک فہرست کو کچھ کچک کی اجازت دیتا ہے اگر چیزیں شیڈول سے پہلے چلتی ہیں۔ اپنی تمام موجودہ ادویات کی فہرست لے کر آئیں، کیونکہ آپ کا سرجن آپ کو مشورہ دے گا کہ کون سے ادویات کو روکنا ہے۔ اس کے بعد کسی کو آپ کو گھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ اس دن ڈھیلے آرام دہ کپڑے پہنیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کے لئے عام طور پر ایکس

رے کی ضرورت ہوتی ہے، اور بعض اوقات ایسٹیم آر آئی یا الٹراساؤنڈ بھی۔ 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 پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھیٹر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپ وہاں anesthetist ملاقات کریں گے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیذا 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۔ اینسٹھیسیٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیٹر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپ ریکوری ایریا میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کریں گی جب تک کہ اینسٹیک کا اثر ختم نہ ہو جائے۔ 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

ٹرایپریکٹومی آپ کے انگوٹھے کے نیچے سے ایک چھوٹی ہڈی کو ہٹاتا ہے جو گٹھیا کی وجہ سے ختم ہو چکی ہے۔ آپ کا سرجن ہڈی تک پہنچنے کے لئے آپریشن کے علاقے پر ایک ہی کٹ کرتا ہے۔ ایک بار جب ہڈی کو ہٹا دیا جاتا ہے، تو اس کی جگہ وقت کے ساتھ زخم کے ٹشو سے بھر جاتی ہے، اور انگوٹھا اس نئی حملت میں بیٹھ جاتا ہے۔

کچھ آپریشنز اس میں اضافی اقدامات شامل کرتے ہیں۔ ایک آپریشن یہ ہے کہ ایک قریبی ٹینڈن کا استعمال کرتے ہوئے ٹشو کی ایک معاون پٹا کی تعمیر نو کی جائے، اور ٹینڈن کا ایک رولڈ ٹکڑا اس جگہ میں رکھا جائے جہاں ہڈی تھی۔ اس کو ٹینڈنٹ انٹروزیشن کے ساتھ رباط کی تعمیر نو کہا جاتا ہے۔ آپ کے سرجن آپ کے رضامندی فارم پر دستخط کرنے سے پہلے اس بات پر تبادلہ خیال کریں گے کہ آیا کوئی اضافی قدم آپ کے منصوبے کا حصہ ہے۔

زخم کو سلائینوں سے بند کر دیا گیا ہے۔ اس کے بعد آپ کے ہاتھ کو ایک ہفتے کے لئے ایک پلاسٹر کی طرح کی ایک مضبوط حملت میں واپس سلیب میں رکھا جاتا ہے۔ آپ کو دکھایا جائے گا کہ آپ اپنا ہاتھ کس طرح اٹھائے رکھیں اور اپنی انگلیوں، انگوٹھے کے آخر کے جوڑ، کہنی اور کندھے کو حرکت دیتے رہیں جب کہ آپ شفا پائیں۔

آپریشن کے بعد

زیادہ تر مریض اس آپریشن کے بعد ایک رات اسپتال میں رہتے ہیں، حالانکہ کچھ اسی دن گھر جانے کے قابل ہوتے ہیں۔ آپ بحالی کے علاقے میں جاگ جائے گا، پھر وارڈ میں منتقل۔ نرسیں آپ پر نظر رکھیں گی اور درد کی دوائیں دیں گی۔ آپ کا ہاتھ ایک پس منظر میں ہوگا، اور آپ اسے اٹھانے رکھیں گے اور اپنی انگلیوں، انگوٹھے، کہنی اور کندھے کو حرکت میں رکھیں گے جیسا کہ آپ کو دکھایا گیا تھا۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ 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

پہلے چند دنوں میں آپ کی انگوٹھی اور ہاتھ کی بنیاد درد اور سوجن محسوس ہوگی۔ یہ شفا یابی کا ایک عام حصہ ہے۔ اپنے ہاتھ کو تکیوں پر اٹھانے رکھنا، جہاں تک کہ آرام یا سونے کے دوران بھی، سوجن کو حل کرنے میں مدد ملتی ہے۔ درد کی دوا جو آپ کو دی جاتی ہے وہ تکلیف کو کم کرے گی، اور زیادہ تر لوگوں کو یہ معلوم ہوتا ہے کہ یہ پہلے دو ہفتوں میں مستقل طور پر بیٹھ جاتا ہے۔

آپ کا ہاتھ سب سے پہلے پیچھے کی پلیٹ میں رہتا ہے، اور آپ اپنی انگلیوں، انگوٹھے، کہنی اور کندھے کو ہلاتے رہیں گے جیسا کہ آپ کو اسپتال میں دکھایا گیا تھا۔ ایک بار جب آپ کے جائزے میں ڈریسنگ ختم ہو جاتی ہے، تو ہاتھ کی تھراپی شروع ہوتی ہے رومی ڈولن کے ساتھ توسیع بحالی میں۔ رومی ایک ہینڈ تھراپسٹ ہے: وہ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گی اور آپ کے انگوٹھے کی نقل و حرکت اور طاقت کی بحالی کے ساتھ ساتھ آپ کو جو بھی سپلنٹ درکار ہوگا وہ بنائے گی۔ آپ گھر میں ہر روز ہلکی حرکتیں کریں گے، جیسے آپ کی انگوٹھے کی اجازت ہوگی پکڑنے اور چوٹکی لگانے تک۔ روزمرہ کے کام جیسے لکھنا، کپ تھامنا یا چابی موڑنا آہستہ آہستہ ایک ایک کر کے واپس آجائیں گے۔

آپ اس وقت ڈرائیونگ نہیں کر سکتے جب اس میں سپلنٹ لگا ہو، کیونکہ اس سے آپ کو پیچھے کو محفوظ طریقے سے تھامنے سے روکتا ہے۔ ایک بار جب سپلنٹ ہٹا دیا جاتا ہے اور آپ کا سرجن آپ کو صاف کرتا ہے، تو آپ دوبارہ گاڑی چلا سکتے ہیں۔ ہمارا صفحہ ملاحظہ کریں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ** مزید تفصیلات کے لئے۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور ہینڈ تھراپسٹ آپ کو ہر قدم پر 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 سرجری کے بعد انگوٹھے کے قریب ایک اعصاب جل جاتا ہے۔ آپ کو انگوٹھے اور ہاتھ کے پچھلے حصے پر چکنائی، جلن یا بے حسی محسوس ہو سکتی ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے، تو یہ عام طور پر ایک سال کے اندر اندر مکمل طور پر بیٹھ جاتا ہے۔ اپنے جائزہ میں اس کا ذکر کریں تاکہ اسے دیکھا جاسکے۔

کبھی کبھی شفا یابی کے دوران ہڈیوں کو پکڑنے کے لئے استعمال ہونے والی دھاتی پن پریشانی کا سبب بن سکتی ہے۔ اس کے ارد گرد کی جلد میں درد یا جلن ہو سکتی ہے۔ پن اپنی جگہ سے بھی ڈھیلا یا منتقل ہو سکتا ہے، اور اس کے آس پاس کا علاقہ متاثر ہو سکتا ہے، حالانکہ یہ نایاب ہے۔ اگر پن ڈھیلا محسوس ہوتا ہے، حرکت کرتا ہے، یا اس کے ارد گرد کی جلد سرخ اور رونے والی نظر آتی ہے، تو کلینک کو کال کریں۔ ایک پن جو ڈھیلا یا منتقل ہوا ہے عام طور پر اسے جلد نکالنے کی ضرورت ہے، اور اسے جلد نکالنے سے نیچے کو نقصان نہیں پہنچتا ہے۔

کسی بھی سرجری کے ساتھ انفیکشن ایک خطرہ ہے۔ اس درد کی نشاندہی کریں جو کم ہونے کے بجائے بڑھتا جا رہا ہے، زخم سے سرخ پن پھیلتا جا رہا ہے، سوجن بڑھتی جا رہی ہے، یا زخم سے سیال بہہ رہا ہے۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی علامت نظر آئے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔

اگر آپ کے آپریشن میں ہڈی کو ہٹانے کے بجائے مصنوعی جوڑیا اسپیسر شامل ہے، تو کچھ اضافی چیزیں ہیں جن پر دھیان دینا چاہیے۔ ایمپلانٹ ڈھیلا ہو سکتا ہے، فریبی ہڈی میں ڈوب سکتا ہے، جھک سکتا ہے، یا جگہ سے ہٹ سکتا ہے۔ آپ کو نیا درد، گلک، یا یہ احساس ہو سکتا ہے کہ انگوٹھے پہلے سے کہیں کم محکم ہیں۔ اگر تبدیل شدہ جوڑ متاثر ہو جائے تو بعض اوقات اسے ہٹا کر اور اس کی بجائے ہڈی ہٹانے کا آسان آپریشن کر کے اس کا علاج کیا جاسکتا ہے۔ کسی بھی نئے یا بدلتے ہوئے علامات کو فوری طور پر اپنے جائزہ میں لائیں۔

اگر آپ آپریٹڈ ہاتھ پر گر جاتے ہیں، یا آپ کے انگوٹھے میں اچانک درد ہو جاتا ہے، پھول جاتا ہے، یا کسی دستک کے بعد شکل سے باہر ہو جاتا ہے، تو اپنی اگلی ملاقات کا انتظار کیے بغیر طبی دیکھ بھال حاصل کریں۔

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

ہمیں کب کال کریں

اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، یا زخم زیادہ سرخ ہو جائے، پھول جائے، یا سیال لیک ہونے لگے۔ اگر درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا رہے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کو اچانک شدید درد، پاؤں کی نئی سوجن یا درد، یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ

انگوٹھے یا ہاتھ کو محسوس نہیں کر سکتے ہیں، یا انہیں منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کا ہاتھ آپریٹ کیا جا رہا ہے تو اگلے اپائنٹمنٹ کا انتظار کیے بغیر طبی امداد حاصل کریں۔

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 گٹھیا صفحہ