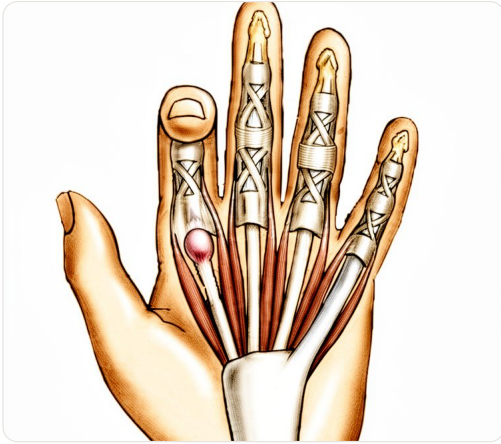


PATIENT INFORMATION



ٹرگر فنگر ریلیز

ٹرگر انگلی کی رہائی: انگلی کے اڈے پر ایک چھوٹی سی کھٹائی کے ذریعے، سرجن A1 پولی کو تقسیم کرتا ہے (تنگ بینڈ جس میں سوجن تندور پکڑا ہوا تھا)۔ ایک بار تقسیم ہونے کے بعد، ٹینڈون دوبارہ آزادانہ طور پر پھسل سکتا 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 فزیوتھراپسٹ 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 آپ کی انگلی یا انگوٹھے کو پکڑنے یا تالا لگانے کا سبب کیا ہے۔

ٹرگر انگلی اس وقت ہوتی ہے جب انگلی یا انگوٹھے میں تندور پکڑے جاتے ہیں کیونکہ یہ کھجور میں ایک تنگ سرنگ کے ذریعے گھومتا ہے۔ غیر جراحی کی دیکھ بھال عام طور پر پہلے آتی ہے۔ اس میں اسپلنٹ، بینڈ تھراپی، یا سٹیرائڈ انجکشن (سوزش کو کم کرنے کے لئے ٹینڈون کے قریب رکھی جانے والی دوائی) شامل ہو سکتی ہے۔ ہم سرجری پر غور کرتے ہیں جب یہ کافی بہتری نہیں دی ہے، یا جب انگلی ایک جھکی ہوئی پوزیشن میں پھنس گئی ہے جو اب سیدھی نہیں ہو سکتی ہے۔

آپریشن خود ایک ریلیز ہے: آپریشن کے علاقے پر ایک واحد کٹ بنایا جاتا ہے، اور سرنگ کا تنگ حصہ کھولا جاتا ہے تاکہ تندور آزادانہ طور پر گلائینڈ کر سکے۔ آپریشن کے بعد تقریباً 97 فیصد لوگوں کو ان کے ٹرگرنگ کا مکمل حل مل جاتا ہے۔ مقصد ایک انگلی یا انگوٹھی ہے جو آسانی سے چلتی ہے، بغیر پکڑنے، تالا لگا یا درد۔

آپریشن سے پہلے

زیادہ تر لوگوں کو تھوڑی سی تیاری کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ کو بتایا جائے گا کہ آپ سرجری سے سات گھنٹے پہلے تک کچھ نہ کھائیں اور نہ پئیں۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے مانگتے ہیں تاکہ آپ کا وقت آگے لے جایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست جلدی ختم ہو جائے۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ کون سی دوائیوں کو کب اور کب روکنا ہے، اور آپ کو اپنے ساتھ ہر اس چیز کی تحریری فہرست لانا چاہئے جو آپ لے رہے ہیں۔ اس کے بعد آپ کو کھڑے جانے کے لئے کسی سے بندوبست کریں، اور اس دن ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی میں مدد کے لئے بھی کبھی ایس رے، ایم آر آئی یا الٹراساؤنڈ جیسے امیجنگ کا بندوبست کیا جاتا ہے۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی

حالتیں ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا اینسٹھیزا کے ماہر (ڈاکٹر جو اینسٹھیزا دیتا ہے) کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے، لیکن زیادہ تر لوگوں کو دونوں کی ضرورت نہیں 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۔ آپ بیہوشی کے ماہر (بیہوشی دینے والا ڈاکٹر) سے ملیں گے۔ یہ آپریشن مقامی اینسٹھیزا (ایک انجکشن جو آپ کو جانتے ہوئے صرف سرجری کے علاقے کو بے ہوش کرتا ہے) یا عمومی اینسٹھیزا (مکمل نیندیں) کے تحت کیا جاسکتا ہے۔ زیادہ تر لوگ مقامی انتخاب کرتے ہیں: بحالی تیز ہے اور آپ جلد ہی گھر جاسکتے ہیں۔ اگر آپ سونے کو ترجیح دیتے ہیں، تو یہ بھی ایک معقول انتخاب ہے۔ اپنے سرجن اور اینسٹھیزا کے ماہر سے اس بارے میں بات کریں۔

پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ سلسلے کے بعد آپ بحالی کے علاقے میں جاتے ہیں، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کرتی ہیں جبکہ اینسٹھیٹک 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۔ اس آپریشن کے بعد زیادہ تر لوگ اسی دن گھر جاتے ہیں۔ چھلے سیکشن میں آپ نے جو ڈرائیور کا ہندو بست کیا ہے اسے ساتھ لائیں، اور جانے سے پہلے نرسیں کی جانب سے آپ کے ہاتھ کے بارے میں دی جانے والی ہدایات پر عمل کریں۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپریشن کو ٹرگر فنکر ریلیز کہتے ہیں۔ آپ کا سرجن آپریشن ہونے والے علاقے پر ایک واحد کٹ بناتا ہے، عام طور پر تقریباً 2 سینٹی میٹر طویل۔ اس کٹ کے ذریعے، آپ کا سرجن آپ کے ہاتھ کی ہتھیلی میں سرنگ کے اس تنگ حصے تک پہنچتا ہے جس کے ذریعے تendon پھسلتا ہے۔ ایک وقت میں تقریباً 1 سینٹی میٹر ٹشو کے تنگ بینڈ احتیاط سے کھول دیا جاتا ہے، جب تک کہ تندر آزادانہ طور پر منتقل کر سکتا ہے۔ آپ کا سرجن پھر یہ چیک کرے گا کہ انگلی یا انگوٹھا بغیر کسی گرفت کے آسانی سے جھکنا اور سیدھا ہوتا ہے۔

ایک ٹرگر انگوٹھے کے لئے، صرف ایک تنگ بینڈ کی ضرورت ہوتی ہے۔ ایک انگلی کے لئے، ایک دوسرا قیبی بینڈ بھی کھولا جاسکتا ہے۔ آپ کا سرجن احتیاط سے کام کرتا ہے کہ قیبی اعصاب کی حفاظت کی جائے اور انگلی میں ٹشو کے گہرے سپورٹ بینڈ کو چھوئے بغیر چھوڑ دیا جائے، کیونکہ یہ بینڈوں کو مناسب طریقے سے کام کرتے رہتے ہیں۔

ایک بار جب رہائی مکمل ہو جاتی ہے تو، زخم کو سلائیوں سے بند کر دیا جاتا ہے۔ ایک کمپریشن ڈریسنگ (ایک مضبوط بانڈ) ہاتھ پر رکھا جاتا ہے۔ آپ اس پلاسٹک کو تقریباً 10 دن تک رکھیں گے، اور 10 سے 14 دن کے بعد سلائیوں کو ہٹا دیا جائے گا۔ آپ کی انگلی یا انگوٹھے کا معمول کا استعمال فوری طور پر حوصلہ افزائی کی جاتی ہے۔

اگر آپ کو رومینانڈ آر تھرائٹس ہے (ایک ایسی حالت جو جوڑوں کی سوزش کا سبب بنتی ہے)، تو یہ منصوبہ تھوڑا مختلف ہو سکتا ہے۔ اس صورت میں، آپ کا سرجن بینڈ کو چھوڑنے کے بجائے تندر کی ایک چھوٹی سی سلائی کو ہٹا سکتا ہے، کیونکہ اسے چھوڑنے سے انگلی کو وقت کے ساتھ ساتھ جانبدار ہونے کی اجازت مل سکتی ہے۔ آپ کے سرجن آپ کی رضامندی سے پہلے آپ کے ہاتھ کے لئے صحیح منصوبہ کی وضاحت کرے گا۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھیں گی جب تک کہ اینسٹھیزا کا اثر ختم ہو جائے۔ یہ ایک دن کا معاملہ ہے، لہذا آپ اسی دن گھر جائیں گے۔ آپ کے ہاتھ پر ایک کمپریشن ڈریسنگ (ایک مضبوط بینڈج) ہوگا، اور آپ اپنی انگلی یا انگوٹھے کو براہ راست منتقل کر سکتے ہیں۔ پہلے ایک یا دو دن کے لئے کچھ درد معمول ہے؛ آپ کے فارماسسٹ یا جی پی سے سادہ درد کی امداد عام طور پر کافی

ہے۔ کسی سے پہلے 24 گھنٹوں کے لئے آپ کے ساتھ رہنے کو کہیں۔ ہم تقریباً 10 دن تک پانسٹنگ 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۔ زیادہ تر لوگ ایک سے دو ہفتوں کے اندر ڈرائیونگ پر واپس آ جاتے ہیں، ایک بار زخم آرام دہ ہو جاتا ہے اور وہ ہاتھ کی حفاظت کے بغیر پہیا کو پکڑ اور کھما سکتے ہیں۔

وصولی

زیادہ تر لوگ اس بات پر حیران ہوتے ہیں کہ یہ ہاتھ کتنی جلدی ٹھیک ہو جاتا ہے۔ کٹ کے ارد گرد کا علاقہ پہلے چند دنوں کے لئے تکلیف دہ اور تھوڑا سوجن ہو جائے گا۔ آپ کے فارماسسٹ یا جی بی کی طرف سے سادہ درد کی امداد عام طور پر آپ کو آرام دہ رکھنے کے لئے کافی ہے، اور جب آپ پیچھے ہیں یا آرام کرتے ہیں تو آپ کے ہاتھ کو نلیے پر اٹھایا رکھنا سوجن کو کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔ زخم کے ارد گرد کچھ نرمی باقی کے مقابلے میں زیادہ دیر تک رہ سکتی ہے، اور یہ زخم کے پختہ ہونے کے ساتھ ساتھ کم ہوتی جاتی ہے۔

آپ اپنی انگلی یا انگوٹھے کو فوراً حرکت دیں گے، اور شروع سے ہی معمول کے روزمرہ کے استعمال کی حوصلہ افزائی کی جاتی ہے۔ اس میں کوئی گلاس یا بریکٹ نہیں ہے، صرف ڈریسنگ ہے، جسے ہم دس دن تک پہنتے ہیں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے، ہم تبدیل کریں گے یا اسے ہٹا دیں گے اور سلائی نکال دیں گے۔ آپریشن کے بعد ہاتھ تھری تو وسیع بحالی میں روبی Doolan ساتھ ہے۔ روبی آپ کو سادہ مشقوں کے ذریعے رہنمائی کرے گی جو انگلی کو آسانی سے موڑنے اور سیدھا کرنے میں مدد دیتی ہے، اور اگر آپ کے ہاتھ کو اس کی ضرورت ہو تو وہ ایک سپلنٹ بنا سکتی ہے۔

آپ گھر میں زیادہ تر کام کر سکتے ہیں جیسے ہی آپ کو قابل محسوس ہوتا ہے: کھانے، کپڑے پہننے، ٹائپنگ اور گھر کے ارد گرد ہلکے کاموں۔ زخم کی شفا تک بھاری گرفت، لفٹنگ اور کندے یا کیلے ماحول سے بچیں۔ ایک بار جب آپ ہاتھ کی حفاظت کے بغیر اسٹینڈنگ وہیل کو پکڑ اور موڑ سکتے ہیں تو، عام طور پر ڈرائیونگ قریب ہی ہوتی ہے۔ ہمارے صفحے پر دیکھیں **اوپری ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے، اور آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کے سرجن اور آپ 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۔

سب سے زیادہ عام مسائل زخم کے ارد گرد معمولی ہیں، یا ایک انگلی جو تھوڑی دیر کے لئے سخت محسوس کرتی ہے۔ آپ کو محسوس ہو سکتا ہے کہ آپ کی انگلی میں درد اور سوجن جاری ہے یا یہ انگلی اتنی آزادانہ طور پر نہیں جھکتی جتنی آپ کو پہلے ہفتوں میں توقع تھی۔ اگر یہ حل نہیں ہو رہا ہے، تو آپ کے اگلے جائزہ میں لے لو۔

انفیکشن غیر معمولی ہے لیکن اس کے بارے میں جاننے کے قابل ہے۔ زخم پر نظر رکھیں کہ کیا وہ سرخ ہو رہا ہے جو کٹ سے پھیلتا ہے، درد، گرمی، یا نالی میں اضافہ کر رہا ہے۔ ایک گہری انفیکشن ایک گہری، دھڑکتے ہوئے درد کا سبب بن سکتا ہے جو سادہ درد سے نجات نہیں دیتا، اور آپ بیمار محسوس کر سکتے ہیں۔ اگر آپ کو ان علامات میں سے کوئی بھی علامت نظر آتی ہے تو، اپنی اگلی ملاقات کا انتظار کرنے کے بجائے فوری طور پر کلینک کو کال کریں۔

آپریشن کے قریب ایک اعصاب کبھی کبھار پریشان ہو سکتا ہے۔ یہ انگلی یا انگوٹھے کے ایک حصے میں numbness، tingling یا پنوں اور انجکشن کی طرح محسوس ہوتا ہے۔ ابتدائی طور پر زخم کے کنارے پر کچھ بے حس متوقع ہے، لیکن اگر یہ برقرار رہتا ہے یا پھیلتا ہے، تو آپ کے جائزہ میں اس کا ذکر کریں۔

ٹرگنرک لوگوں کی ایک چھوٹی سی تعداد میں واپس آ سکتے ہیں۔ اگر گرفت یا لالنگ اس کے حل ہونے کے بعد واپس آتی ہے تو، ہمیں اپنے فالو اپ میں بتائیں۔

کچھ لوگوں میں انگلی میں سختی پیدا ہوتی ہے، جہاں یہ سیدھی نہیں ہوتی یا پوری طرح سے جھکتی نہیں ہے حالانکہ محرک ختم ہو چکا ہے۔ ہینڈ تھراپی کی مشقیں اس کو رونے میں مدد کرتی ہیں، لہذا روپی نے جو حرکتیں آپ کو دکھائی ہیں ان کو جاری رکھیں۔ اگر انگلی ڈھیلی ہونے کے بجائے سخت ہوتی نظر آتی ہے تو اپنے معالج یا سرجن کو وقت سے پہلے بتائیں۔

اگر آپ کی انگلی سرجری سے پہلے طویل عرصے تک ٹرگر ہو رہی تھی، تو انگلی کے وسط میں جو جوڑ کھلنے کے بعد بھی تکلیف میں رہ سکتا ہے۔ یہ فوراً بہتر ہونے کی بجائے آہستہ آہستہ بہتر ہوتا ہے۔

آخر میں، ٹرگر انگلی کی سرجری ڈوپوٹرن کی بیماری، ایک ایسی حالت کی ترقی کے ایک چھوٹے سے امکان کے ساتھ منسلک ہے جہاں کھجور میں مضبوط رسیاں بنتی ہیں اور انگلیوں کو موڑ دیتی ہیں۔ اگر آپ بعد میں اپنی ہتھیلی میں موٹائی یا گانٹھ محسوس کریں تو اسے چیک کروائیں۔ 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 ہے، یا زخم کے ارد گرد لالی، گرمی یا بہاؤ خراب ہو رہا ہے تو فوری طور پر کلینک کو کال کریں۔ درد اچانک شدید ہو جاتا ہے تو ہمیں کال کریں، یا numbness یا tingling پھیلتا ہے اور حل نہیں کرتا تو۔ 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۔ اگر آپ اپنی انگلی یا انگوٹھے کو بالکل بھی حرکت نہیں دے سکتے ہیں، یا اگر ہاتھ ٹھنڈا یا پیلا ہو جاتا ہے تو ہنگامی حالت 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۔ **ٹرگر انگلی** صفحہ