

پیر پروسیٹک مشترکہ انفیکشن (ہپ)

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۔

آپ کیا محسوس کر رہے ہیں

ایک ہپ متبادل کے ارد گرد انفیکشن ایک شخص سے دوسرے شخص میں مختلف نظر آسکتا ہے۔ کچھ لوگوں کو ہپ، سوجن، یا بخار کے ارد گرد سرخ اور گرمی محسوس ہوتی ہے۔ دوسروں میں ان علامات میں سے کوئی بھی نہیں ہے، جس کی ایک وجہ یہ ہے کہ ہپ متبادل انفیکشن کا پتہ لگانا مشکل ہو سکتا ہے۔

درد سب سے عام علامت ہے۔ [صفحہ ۲۸ پر تصویر] کچھ لوگوں کو درد کا احساس ہوتا ہے جو کبھی بھی پوری طرح سے ختم نہیں ہوتا ہے اگرچہ متبادل خود اچھی طرح سے کام کرتا ہے۔ اس طرح کے درد کو سنجیدگی سے لینے کے قابل ہے۔

آپ کی تاریخ بھی اہمیت رکھتی ہے۔ اگر آپ کے آپریشن کے بعد آپ کے زخم سے بہت زیادہ سیال نکل رہا تھا، یا زخم کئی مواقع پر سرخ اور سوجن تھا، یا آپ کو بعد میں اینٹی بائیوٹکس کے طویل کورس کی ضرورت تھی، یہ سبھی انفیکشن کی طرف اشارہ کر سکتے ہیں۔ زخم کے قریب ایک چھوٹی سی نہر جو سیال لیک کرتی ہے ایک اور علامت ہے جسے ڈاکٹر سنجیدگی سے لیتے ہیں۔

اگر انفیکشن کا شبہ ہو تو آپ کا سرجن ایک محتاط تاریخ اور معائنہ کے ساتھ شروع کرے گا، پھر خون کے ٹیسٹ جو سوزش کی تلاش کرتے ہیں۔ ایکس رے عام نظر آسکتے ہیں، یا وہ امپلانٹ کے ارد گرد تبدیلیاں دکھا سکتے ہیں۔ اکثر اگلا مرحلہ سوئی کے ساتھ ہپ مشترکہ سے سیال کا نمونہ نکالنا ہوتا ہے، سوئی کی رہنمائی کے لئے مقامی بیہوشی اور امیجنگ کا استعمال کرتے ہوئے۔ اس کے بعد سیال کو انفیکشن کی جانچ پڑتال کی جاتی ہے۔ کوئی واحد ٹیسٹ مکمل طور پر قابل اعتماد نہیں ہے، لہذا تشخیص عام طور پر کئی نتائج کو یکجا کرنے سے آتا ہے۔

ایک چیز جاننا: اگر دیر سے انفیکشن کا شبہ ہو تو، اینٹی بائیوٹکس کو عام طور پر ٹیسٹ مکمل ہونے تک روک دیا جاتا ہے، کیونکہ وہ بیکٹیریا کو چھپا سکتے ہیں اور نتائج کو پڑھنا مشکل بنا سکتے ہیں۔

اصل میں کیا ہو رہا ہے

ہپ متبادل ایک دھاتی گیند ہے جو پلاسٹک کے ساکٹ کے اندر بیٹھتی ہے۔ عام طور پر، دونوں حصوں ایک دوسرے کے خلاف آسانی سے سلائیڈ، ایک اچھی طرح سے oiled مہر کی طرح۔ جب بیکٹیریا یا ایمپلانٹ کی سطح پر پہنچتے ہیں، تو وہ ایک چچھا پرت بنا سکتے ہیں، جو ان کی حفاظت کرتا ہے۔ یہ کوئنگ بائیو فلم کہلاتی ہے۔ ایک بار جب بیکٹیریا اس کے اندر ہوتے ہیں، تو آپ کے مدافعتی نظام اور اینٹی بائیوٹکس کے لیے ان تک پہنچنا بہت مشکل ہوتا ہے۔ اینٹی بائیوٹکس اکثر عام خوراک پر فلم کے ذریعے حاصل نہیں کر سکتے ہیں، جس کی وجہ سے ایک متبادل کے ارد گرد انفیکشن ضد ہو سکتا ہے۔

آپ کا جسم ٹیکٹیریا پر اسی طرح رد عمل ظاہر کرتا ہے جس طرح یہ کسی بھی حملہ آور پر رد عمل ظاہر کرتا ہے: سوزش کے ساتھ۔ اس کا مطلب سوجن، گرمی اور ہپ کے ارد گرد درد ہے۔ یہ بھی بتاتا ہے کہ متاثرہ ہپ میں درد اکثر کیوں کم نہیں ہوتا، یہاں تک کہ جب اس کی جگہ کی جگہ خود کو مضبوطی سے مقرر کیا جاتا ہے۔ مسئلہ عام طور پر ایمپلائٹ کے ڈھیلے ہونے میں نہیں ہوتا۔ یہ اس کے ارد گرد رہنے والے انفیکشن ہے۔

دو ہڑے نمونے ہیں۔ ایک ابتدائی انفیکشن سرجری کے بعد جلد ہی ظاہر ہوتا ہے، اکثر زخم کے مسائل جیسے سیال رساو کے ساتھ دیر سے انفیکشن مہینوں یا سالوں بعد ظاہر ہو سکتا ہے، بعض اوقات ٹیکٹیریا جسم کے کسی دوسرے حصے سے خون کے ذریعے سفر کرنے کے بعد، جیسے منہ، جلد یا پیشاب کی نالی۔ دیر سے ہونے والی انفیکشن چھپی ہوئی ہو سکتی ہیں، درد ہی واحد اشارہ ہوتا ہے۔

ہپ متبادل کے ارد گرد انفیکشن غیر معمولی ہے۔ یہ پہلی بار ہپ کی تبدیلی کے 1 سے 2 فیصد میں ہوتا ہے۔ یہ ایک نظر ثانی کے بعد زیادہ امکان ہے، جو موجودہ متبادل کے حصے کو تبدیل کرنے یا دوبارہ کرنے کے لئے ایک آپریشن ہے۔

انفیکشن کا علاج کس طرح کیا جاتا ہے اس کا انحصار اس بات پر ہے کہ یہ کتنی جلدی پکڑا گیا ہے، کون سے ٹیکٹیریا ملوث ہیں، اور آپ کی عمومی صحت۔ اختیارات کلیدی سوراخ واش آؤٹ سے لے کر ایمپلائٹ کو جگہ پر چھوڑنے تک، ایک ہی آپریشن تک جو حصوں کو تبدیل کرتا ہے، دو آپریشنوں تک جو اس کے درمیان ایک عارضی اینٹی بائیوٹک اسپیسر کے ساتھ فاصلے پر ہیں۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ آپ کی حالت میں کون سا طریقہ کار مناسب ہے اور کیوں۔

ہم اس کے بارے میں کیا کر سکتے ہیں

میٹر پرائیویٹ ہسپتال راک ہیمپٹن کے ہپ سرجن ڈاکٹر کیران ہیرپارا انفیکشن کی قسم، اس کی کتنی جلدی نشاندہی ہوتی ہے، اور آپ کی عمومی صحت کے مطابق علاج کرتے 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 پھوٹو کے اہل ہونے کے ل your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ ہم ایک محتاط تاریخ، معائنہ، خون کے ٹیسٹ اور امیجنگ کے ساتھ تشخیص کی تصدیق، پھر آپ کے ساتھ اختیارات کے ذریعے بات چیت۔

سرجری کے فوراً بعد پکڑے گئے ابتدائی انفیکشن کے لیے، ہم کبھی کبھی ہپ کو کچھ ہول سرجری کے ساتھ باہر دھو سکتے ہیں اور آپ کے متبادل کو جگہ پر چھوڑ سکتے ہیں۔ یہ تقریباً 65 سے 75 فیصد معاملات میں کام کرتا ہے۔ یہ ہپ فیکچر کے لئے گئے جزوی ایک کے مقابلے میں مکمل ہپ متبادل کے لئے بہتر کام کرنے کا رجحان رکھتا ہے۔ کچھ چیزیں جو اس بات پر اثر انداز کرتی ہیں کہ آپریشن کس طرح چلتا ہے آپریشن سے پہلے بہتر کیا جا سکتا ہے، جیسے دیگر صحت کے مسائل، لہذا ہم ان کو پہلے جہاں ہم کر سکتے ہیں۔

جب انفیکشن گہرا یا طویل عرصے سے ہے، ہم عام طور پر متبادل کو ہٹانے اور ایک نیا تعمیر کرنے کی سفارش کرتے ہیں۔ یہ ایک یا دو آپریشن میں کیا جا سکتا ہے۔ دو آپریشن کے منصوبے میں، ہم متاثرہ حصوں کو نکالتے ہیں اور ایک عارضی اسپیسر لگاتے ہیں جو اینٹی بائیوٹکس کو براہ راست علاقے میں لے جاتا ہے۔ ہم نئے متبادل کے بارے میں 3 ماہ کے بعد میں ڈال کرنے کا ارادہ رکھتے ہیں، ایک بار خون کے ٹیسٹ سوزش بیٹھ رہا ہے ظاہر ہوتا ہے اور ہپ سے سیال کے نمونے واضح ہیں۔ ایک یا دو آپریشن کے درمیان انتخاب اس بات پر منحصر ہے کہ کون سے ٹیکٹیریا ملوث ہیں، کیا وہ اینٹی بائیوٹکس کو اچھی طرح سے جواب دیتے ہیں، کیا آپ کی صحت کی دیگر حالتیں ہیں، اور ہپ کے ارد گرد جلد اور نرم ٹشوز کی حالت۔ اگر زخم کے قریب ایک چھوٹی سی نہر سے سیال لیک ہو رہا ہے، مائیکٹیریا کا علاج مشکل ہے، تو ہم عام طور پر دو آپریشن پلان کو ترجیح دیتے ہیں۔ اینٹی بائیوٹکس ہر راستے میں ایک کردار ادا کرتے ہیں، قطرے کے ذریعے یا منہ کے ذریعے دیئے جاتے ہیں، اور بھی بھی اینٹی بائیوٹکس سے بھری سینٹ یا ہڈی کے پیوند کے ساتھ مل کر نئے متبادل کے دوران۔

تھوڑی تعداد میں مشکل معاملات میں، جیسے کہ ایمپلائٹ کے ارد گرد شدید ہڈی کا نقصان، انفیکشن کو کنٹرول کرنے کے لئے ایک نیا ڈالنے کے بغیر متبادل کو ہٹانے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ اس کے نتیجے میں ہپ کم اور کمزور ہو جاتی ہے، اور تقریباً ہر ایک کو اس کے بعد چلنے میں مدد کی ضرورت ہوتی ہے۔ ہم اس کو آخری حربہ سمجھتے ہیں، معمول کا انتخاب نہیں۔

ہم جو بھی طریقہ تجویز کریں گے، ہم اس کی وضاحت کریں گے، اس میں کیا شامل ہے، اور آپ کی صحت یابی کے لیے اس کا کیا مطلب ہے۔ فیصلہ آپ کا ہے، ہم اور آپ کے جی پی کے ساتھ مل کر کیا۔

کیا توقع کریں

علاج کے ساتھ، ہپ تبادل کے ارد گرد زیادہ تر انفیکشن کو صاف کیا جاسکتا ہے۔ انفیکشن کی تشخیص کتنی جلدی ہوتی ہے، کون سے میکٹیریا اس میں ملوث ہیں اور آپ کی مجموعی صحت کتنی اچھی ہوتی ہے۔ سرجری کے فوراً بعد پائے جانے والے ابتدائی انفیکشن کا امکان زیادہ ہوتا ہے، خاص طور پر جب میکٹیریا اینٹی بائیوٹکس کا اچھا جواب دیتے ہیں اور آپ کو صحت کے دیگر مسائل نہیں ہوتے۔ علاج شروع کرنے سے پہلے آپ کے نقطہ نظر کو تشکیل دینے والے کچھ عوامل کو بہتر بنایا جاسکتا ہے، لہذا آپ کا سرجن جہاں ممکن ہو ان پر پہلے کام کرے گا۔

اگر انفیکشن کو تباہ چھوڑ دیا جائے تو یہ شاذ و نادر ہی خود بخود ختم ہو جاتا ہے۔ یہ میکٹیریا اپنی حفاظتی فلم میں امپلانٹ کے ارد گرد بیٹھتے ہیں، جہاں اینٹی بائیوٹکس اور آپ کا مدافعتی نظام ان تک پہنچنے کے لیے جدوجہد کرتے ہیں۔ علاج کے بغیر، درد عام طور پر جاری رہتا ہے اور خراب ہو سکتا ہے، اور انفیکشن خون کے ذریعے جسم کے دوسرے حصوں میں پھیل سکتا ہے۔ یہی وجہ ہے کہ ایک متاثرہ ہپ تبادل کو حل کرنے کے قابل ایک مسئلہ کے طور پر علاج کیا جاتا ہے، کچھ باہر انتظار کرنے کے لئے نہیں۔

بحالی آپ کے علاج کے مطابق مختلف ہوتی ہے۔ لاک ہول واش آؤٹ کے بعد، بہت سے لوگ جلدی سے اٹھتے اور چلتے ہیں، حالانکہ اینٹی بائیوٹکس کچھ ہفتوں تک جاری رہ سکتے ہیں۔ آپریشن کے بعد ایک طویل سفر کی توقع کریں: ہفتوں تک شفا پھر مہینوں تک نئی ہپ میں طاقت اور اعتماد پیدا کرنا۔ کچھ لوگوں کو تھوڑی دیر کے لیے چلنے میں مددگار ہوتی ہے۔ یہ بھی امکان ہے کہ انفیکشن واپس آجائے، یہاں تک کہ علاج کے بعد بھی جو کام کرنے لگتا ہے، لہذا آپ کا سرجن آپ کے خون کے ٹیسٹ کی جانچ کرتا رہے گا اور اس کے بعد کے مہینوں میں ہپ کیسا محسوس ہوتا ہے۔

ایک چھوٹی سی تعداد میں مشکل معاملات میں، مقصد انفیکشن کا علاج کرنے سے اسے کنٹرول کرنے میں منتقل ہوتا ہے۔ طویل مدتی، کم خوراک کے اینٹی بائیوٹکس اسے قابو میں رکھ سکتے ہیں اور کچھ لوگوں کو مزید آپریشن سے بچنے میں مدد مل سکتی ہے۔ جب اس کا تبادل بغیر کسی سنے کے لگائے ہٹانا پڑتا ہے، تو ہپ کم اور کمزور رہ جاتی ہے، اور اس آپریشن کے بعد تقریباً ہر ایک کو چلنے میں مدد کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ کا سرجن صرف اس وقت یہ تجویز کرے گا جب دوسرے اختیارات کو خارج کر دیا گیا ہو۔

ایماندار خلاصہ: زیادہ تر لوگ جو ہپ تبادل انفیکشن کے لئے علاج کرتے ہیں وہ ایک کام کرنے والی ہپ رکھتے ہیں، لیکن وہاں جانے کا راستہ لمبا ہو سکتا ہے، اور یہ شاذ و نادر ہی فوری ہوتا ہے۔

کسی سے کب ملنا ہے

اگر آپ کو ہپ تبادل کے ارد گرد درد ہے جو حل نہیں ہوتا ہے، خاص طور پر درد جو ہپ اچھی طرح سے کام کرنے لگتا ہے اس وقت بھی جاری رہتا ہے تو اپنے ڈاکٹر کو فوری طور پر دیکھیں۔ اگر آپ کو ہپ پر لالی، سوجن یا گرمی، بخار، زخم سے سیال کا بہاؤ، یا زخم کے قریب ایک چھوٹی سی نہر جو سیال روتی ہے محسوس ہو تو ماہر سے معائنہ طلب کریں۔ اگر آپ کو آپریشن کے بعد کئی بار زخم کی لالی ہوتی ہے، بہت زیادہ زخم کی نکاسی ہوتی ہے، یا اس کے بعد اینٹی بائیوٹکس کا ایک طویل کورس ہے تو اس کا بھی ذکر کریں۔ اگر آپ بخار اور سردی کے ساتھ عام طور پر بیمار محسوس کرتے ہیں تو ہنگامی محکمہ میں جائیں، یا اگر لالچ پھیل رہا ہے، کیونکہ ایک تبادل کے ارد گرد انفیکشن خون کے بہاؤ کے ذریعے پھیل سکتا ہے اور اسی دن تشخیص کی ضرورت ہے۔