

ہپ ری سرفیسنگ

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 کے ہپ اور گھٹنے کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیرا ہمارے مریضوں کے ایک احتیاط سے منتخب گروپ کو ہپ کی بحالی کی پیشکش کرتے ہیں۔ اس آپریشن میں، آپ کی خراب ہپ سطحوں کو ہٹانے اور تبدیل کرنے کے بجائے دھات سے ڈھک دیا جاتا ہے، لہذا آپ کی اپنی زیادہ بڑی اپنی جگہ پر رہتی ہے۔ 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۔ ہم آپ کی تاریخ کا جائزہ لیتے ہیں، آپ کے ہپ کا معائنہ کرتے ہیں، اور امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں جہاں اس کی ضرورت ہوتی ہے تاکہ یہ معلوم کیا جاسکے کہ آپ کے درد کی وجہ کیا ہے۔

ہپ ری سارفیسنگ عام طور پر نوجوان، متحرک افراد کو پہننے اور آنسو آر تھرائٹس کے ساتھ پیش کی جاتی ہے، خاص طور پر 55 سال سے کم عمر مردوں کو پہننے اور پھاڑنے یا طویل عرصے سے چلنے والی پریشانیوں کے ل we، ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں، جیسے آپ کی سرگرمیوں کو تبدیل کرنا یا فیزیوتھراپی، اور جب اس سے کافی بہتری نہیں آتی ہے تو سرجری پر غور کریں۔ آپریشن کا مقصد درد کو دور کرنا اور آپ کو متحرک رہنے دینا ہے۔ زیادہ تر لوگ جو اس آپریشن کے بعد کھیلوں میں حصہ لیتے ہیں، ان میں سے 87 فیصد بعد میں کھیلوں کی سرگرمیوں کو جاری رکھتے ہیں۔ ہم اس کے ذریعہ بات کریں گے کہ آیا یہ آپ کے مطابق ہے اور مل کر فیصلہ کریں گے۔

آپریشن سے پہلے

آپریشن سے پہلے، ہم احتیاط سے آپ کے ہپ کی ایکس رے کا استعمال کرتے ہوئے منصوبہ بندی کرتے ہیں، اور کبھی کبھی ایک ایسم آر آئی (ایک اسکلین جمرزم وتلوں کو ظاہر کرتا ہے) یا الٹراساؤنڈ۔ یہ اسکلین ہمیں سیج امپلانٹ سائز اور پوزیشن کا انتخاب کرنے میں مدد کرتی ہیں۔ آپ کے آپریشن سے کچھ دن پہلے ہم آپ کو واضح ہدایات دیں گے۔ آپ کو سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم کم وقت کے بجائے سات گھنٹے مانتے ہیں تاکہ آپ کا آپریشن آگے بڑھایا جاسکے اگر تھیرٹی فہرست پہلے چل جائے۔ کچھ ادویات کو روکنے کی ضرورت ہو سکتی ہے، اور ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سے اور کب۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں تو، آپ کو خون کے ٹیسٹ یا ایسٹیمیزیا کے ماہر (آپریشن کے دوران آپ کی دیکھ بھال کرنے والے ماہر) کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ اس دن اپنی موجودہ دوائیوں کی فہرست لے کر آئیں، آرام دہ کپڑے پہنیں اور کسی کو آپ کو گھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھیر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپ بیہوشی کے ماہر سے ملیں گے (وہ ماہر جو آپ کے آپریشن کے دوران آپ کی دیکھ بھال کرتا ہے)۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے کبھی کبھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیزسٹ اس دن آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیر 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

ہپ ری سرفیسنگ ایک مکمل ہپ متبادل سے مختلف ہے۔ آپ کے سرجن آپ کی ران کی ہڈی کے اوپر والے حصے کو ہٹا کر اس کی جگہ دوسری ہڈی لگاتے ہیں۔ اس کے بجائے وہ ہڈی کے پہنے ہوئے سر کو ایک ہموار لکند کی شکل میں ڈھالتے ہیں اور اسے دھات کے ڈھکن سے ڈھانپ دیتے ہیں۔ آپ کے pelvis میں پہنا ساکٹ بھی ایک پتلی دھاتی سیل کے ساتھ لیس ہے۔ دونوں حصے آپ کی اپنی ہڈی سے جڑے ہوئے ہیں، لہذا آپ کی زیادہ تر ہپ وہیں رہتی ہے۔

ہپ تک پہنچنے کے لئے، آپ کا سرجن آپ کی ران کے اوپری حصے کے پیرونی حصے پر ایک کٹ کے ذریعے کام کرتا ہے، پٹھوں کو ان کے ذریعے کاٹنے کے بجائے ایک طرف منتقل کرتا ہے۔ خراب شدہ غضروف (ہڈی کے سروں پر ہموار استر) کو صاف کیا جاتا ہے، اور ہڈی کو دھاتی حصوں میں فٹ ہونے کے لئے تیار کیا جاتا ہے۔ ساکٹ میں شیل کو مضبوطی سے دبا دیا جاتا ہے تاکہ یہ خود ہی برقرار رہے۔ ران کی ہڈی پر ٹوٹی ہڈی سینٹ کے ساتھ رکھی جاتی ہے، ایک ایسا مواد جو سخت ہوتا ہے اور اسے آپ کی ہڈی سے لکڑی انداز کرتا ہے۔ آپ کا سرجن چیک کرتا ہے کہ کیا حصے ایک دوسرے کے ساتھ اچھی طرح سے فٹ ہوتے ہیں اور بغیر کسی رکاوٹ کے چلتے ہیں اس سے پہلے کہ وہ زخم کو سلائیوں اور بینڈنگ سے بند کر دے۔

آپریشن کا مقصد زیادہ سے زیادہ آپ کی اپنی ہڈی کو برقرار رکھنا ہے۔ چونکہ آپ کی ران کی ہڈی کا اوپری حصہ نہیں ہٹایا گیا ہے، اس لیے آپ کے جسم کے لیے مزید ہڈی باقی رہ جاتی ہے جس پر آنے والے سالوں میں انحصار کیا جاسکتا ہے۔ یہ آپریشن نوجوان، فعال لوگوں کے لئے موزوں ہے وجوہات میں سے ایک ہے، جیسا کہ اس صفحے پر پہلے احاطہ کرتا ہے۔

آپ کا سرجن آپ کے اسکینز اور معائنے کی بنیاد پر آپ کے ہپ کے منصوبے کے بارے میں آپ سے آپریشن کے دن سے پہلے بات کرے گا۔ آپریشن کے بارے میں کچھ واضح نہیں ہے تو، پوچھیں۔ رضامندی دینے سے پہلے ہر قدم جاننے میں مدد ملتی ہے۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ پر گہری نظر رکھیں گی کیونکہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ نرسیں آپ کے درد کا باقاعدگی سے معائنہ کریں گی اور آپ کو آرام دہ رکھنے کے لئے دوائیں دیں گی۔ آپ کے ہپ پر زخم پر پٹی لگائی جائے گی، جو زخم کو صاف رکھنے کے لیے رکھی جائے گی۔ 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۔ آپ کے آپریشن کے پہلے دن کے اندر، عام طور پر آپ کے آپریشن کے چند گھنٹوں کے اندر، ایک فزیوتھیراپسٹ آپ کو اٹھنے اور چلنے کی مدد سے اپنے پہلے قدم اٹھانے میں مدد کرے گا۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لیے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ کیا آپ اسی دن گھر جائیں گے یا ایک رات ہسپتال میں رہیں گے۔

وصولی

آپ کے آپریشن کے بعد پہلے دنوں میں، آپ کے ہپ میں درد محسوس ہوگا اور کٹ کے ارد گرد کا علاقہ پھول جائے گا۔ یہ معمول کی بات ہے اور یہ آہستہ آہستہ ٹھیک ہو جاتی ہے۔ درد کی دوا آپ کو ابتدائی دنوں میں آرام دہ اور پرسکون رکھتی ہے، اور زیادہ تر لوگوں کو ہر گزرتے دن کے ساتھ اس کی ضرورت کم ہوتی جاتی ہے۔ آرام، ہلکی حرکت، اور اپنے فیزیوتھیراپسٹ کی ہدایات پر عمل سب تکلیف کو کم کرنے میں مدد کرتے ہیں۔

ایک فیزیوتھیراپسٹ آپ کی بحالی کی شروعات سے ہی رہنمائی کرے گا۔ آپ اپنی طاقت بڑھانے اور اپنی ہپ کو مستحکم رکھنے کے لئے سادہ مشقیں کریں گے۔ آپ پہلے چلنے کی امداد کے ساتھ چلیں گے، پھر ٹانگ کے ذریعے زیادہ وزن ڈالیں گے کیونکہ یہ مستحکم محسوس ہوتا ہے۔ گھر میں، آپ گھوم سکتے ہیں اور روزمرہ کی ہلکی سرگرمیاں کر سکتے ہیں، لیکن آپ کو اس وقت تک گہری جھکنے، مڑنے یا بھاری اٹھانے سے گریز کرنے کی ضرورت ہوگی جب تک کہ آپ کا سرجن آپ کو یہ نہ بتائے کہ یہ محفوظ ہے۔ اپنی پیٹھ پر سونا شروع میں عام طور پر زیادہ آرام دہ ہوتا ہے، اور کچھ لوگ اپنے ٹھنوں کے درمیان تکیا رکھتے ہیں۔

سنگ میل تاریخوں کے بجائے واقعات کے طور پر آتے ہیں۔ ایک بار سوجن ختم ہونے کے بعد، آپ کو حرکت میں آسانی محسوس ہوتی ہے۔ ایک بار جب آپ کا سرجن آپ کو ڈرائیونگ کرنے کی اجازت دے دے تو آپ سڑک پر واپس جاسکتے ہیں۔ ہماری علیحدہ ڈرائیونگ گائیڈ اس پر لاگو قوانین کی وضاحت کرتی ہے۔ جب آپ کا سرجن آپ کی طاقت اور حرکت سے خوش ہو جائے تو آپ مرحلہ وار کام اور کھیل میں واپس آسکتے ہیں۔

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

آپریشن کی سب سے عام وجہ آپ کی ران کی ہڈی پر دھات کی ٹوپی کا مسئلہ ہے۔ کبھی کبھی ٹوپی ڈھیلی ہو جاتی ہے، یا اس کے نیچے کی ہڈی ٹوٹ جاتی ہے۔ آپ کو اپنے کمر یا ران میں گہرا، دھڑکتا ہوا درد محسوس ہو سکتا ہے جو آپ کے پرانے گٹھیا کے درد سے مختلف ہے، یا درد جو کسی ٹھوکے کے بعد اچانک شروع ہوتا ہے۔ ہپ غیر مستحکم محسوس ہو سکتی ہے یا رگڑ سکتی ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو کلینک سے رابطہ کریں۔ آپ کو اسکیں کی ضرورت ہو سکتی ہے، اور کبھی کبھی ٹوپی کو تبدیل کر دیا جاتا ہے۔

کچھ لوگوں کو ایمپلانٹ کی دھاتی سطحوں پر رد عمل ہوتا ہے۔ چھوٹے چھوٹے دھاتی ذرات وقت کے ساتھ بیترنگ ہو سکتے ہیں اور ارد گرد کے ٹشو یا آپ کے خون میں داخل ہو سکتے ہیں۔ یہ درد، سوجن یا ہپ کے ارد گرد سیال کا سبب بن سکتا ہے، یا آپ کو منتقل کرتے وقت ایک جھاڑو احساس ہو سکتا ہے۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی تبدیلی نظر آتی ہے تو اگلے معائنے میں اس کا ذکر کریں تاکہ آپ کا سرجن خون کے ٹیسٹ اور امیجنگ کا بندوبست کر سکے۔

ابتدائی مسائل اس آپریشن کے ساتھ مکمل ہپ متبادل کے مقابلے میں زیادہ کثرت سے ہوتے ہیں، اور وہ اس تکنیک کے ساتھ سرجن کے تجربے سے منسلک ہوتے ہیں۔ آپ کے سرجن کی تربیت اور کیس کا حجم یہاں اہم ہے، اور یہ آپ کے مشاورت میں اس کے بارے میں پوچھنا منصفانہ ہے۔

اگر ٹوپی کو تبدیل کرنے کی ضرورت ہے، تو یہ عام طور پر ایک نیا ٹوپی فٹ ہونے یا مکمل ہپ متبادل میں تبدیل کرنے کی طرف سے کیا جاتا ہے۔ اس سرجری کے بعد چلنا اور روزمرہ کی تقریب عام طور پر ایک ہپ متبادل ہونے کی طرح ہے پہلی جگہ میں۔

آپ کی اپنی ہڈی کو اس آپریشن کے ساتھ محفوظ کیا جاتا ہے، جو اہم ہے اگر کسی اور سرجری کی ضرورت پڑتی ہے۔ آپ کے ران اور pelvis میں چھوڑ دیا ہڈی آپ کے سرجن کے ساتھ کام کرنے کے لئے زیادہ دیتا ہے۔

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

ہمیں کب کال کریں

زیادہ تر مسائل جلد ہی ظاہر ہوتے ہیں، لہذا یہ جاننا فائدہ مند ہے کہ کیا دیکھنا ہے۔ اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، اگر آپ کے زخم کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ ہو جائے یا سیال لیک ہونا شروع ہو جائے، یا اگر آپ کا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا رہے۔ اگر آپ کو اچانک شدید درد، آپ کے پاؤں میں سوجن، یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کے پاؤں میں احساس کھو جاتا ہے یا آپ اسے منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو بھی ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کو کمر میں گہرا، دھڑکتا ہوا درد محسوس ہوتا ہے جیسا کہ پہلے بیان کیا گیا ہے، یا آپ کے ہپ کے ارد گرد سوجن یا سیال ہے، تو کلینک سے رابطہ کریں۔ ہم آپ سے سننا کھرمیں فکر کرنے سے کہیں بہتر ہے۔