

پیرا کٹیبولر آسٹیوٹومی

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

پیٹرپرائیویٹ ہسپتال راک ہیمپٹن کے ایک آرٹھوڈک سرجن ڈاکٹر کیران ہیرپارا آپ کی حالت کے مطابق جب آپ کی حالت کے مطابق ہو تو ہپ پریزیروشن سرجری جیسے پیرا کٹیبولر آسٹیوٹومی پیش 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 چھوٹ کے اہل ہونے کے ل your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ آپ کے پہلے دورے پر ہم ایک تاریخ لے، آپ کے ہپ کا معائنہ اور اگر ضرورت ہو تو امیجنگ کا بندوبست۔

پیری سیٹابولر آسٹیوٹومی کا مطلب ہے کہ آپ کے ہپ ساکٹ کے ارد گرد ہڈی کو کاٹنا اور اسے موڑنا تاکہ ساکٹ ہپ مشترکہ کی گیند کو بہتر طور پر ڈھانپ دے۔ یہ عام طور پر نوجوان بالغوں کو پیش کیا جاتا ہے جن کے ہپ ساکٹ کافی گہرائی میں نہیں بنتے ہیں، ایک مسئلہ جسے ہپ ڈیسپلیسیا کہا جاتا ہے۔ یہ کم درد، ہپ کی طرف درد، لنکڈ اپن، اور روزانہ درد کا سبب بن سکتا ہے جو آرام کے ساتھ آرام کرتا ہے۔ اگر اسے چھوڑ دیا جائے تو یہ جلد سوکھ جانے والی لٹھیا کی بیماری کا سبب بن سکتا ہے۔

طویل عرصے سے جاری مسائل کے لئے ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں، جیسے آپ کی سرگرمیوں کو تبدیل کرنا یا فیزیوتھراپی۔ ہم اس آپریشن پر غور کرتے ہیں جب ان اقدامات نے کافی بہتری نہیں دی ہے۔ اس کا مقصد درد سے نجات، ہپ کی بہتر کارکردگی اور زیادہ سکھم ہپ ہے۔

آپریشن سے پہلے

آپ کا سرجن ایکس رے اور اسکین جیسے ایم آر آئی یا الٹراساؤنڈ کا استعمال کرتے ہوئے آپریشن کی منصوبہ بندی کرے گا۔ یہ آپ کے ہپ ساکٹ کی شکل اور مشترکہ سطح کی حالت کو ظاہر کرتے ہیں، لہذا وہ عام طور پر سرجری کی بلنگ سے پہلے لے جاتے ہیں۔

آپریشن سے پہلے کے ہفتوں میں آپ کو واضح ہدایات دی جائیں گی۔ آپ کو آپریشن سے سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا بند کرنا ہوگا۔ اس طویل وقفے کا مطلب آپ کا آپریشن آگے لایا جاسکتا ہے اگر ٹھیکر کی فہرست جلدی چلتی ہے۔ کچھ ادویات کو روکنے کی ضرورت ہو سکتی ہے، لہذا آپ جو کچھ لے رہے ہیں اس کی ایک فہرست لائیں اور آپ کا سرجن آپ کو مشورہ دے گا کہ کون سے کو روکنا ہے۔ اس کے بعد آپ کو کھر لے جانے کے لئے کسی سے بندوبست کریں، اور اس دن ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں۔ 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 پہنچتے ہیں، جہاں آپ کا چیک ان کیا جاتا ہے اور آپ کو تھیر کے لئے تیار کیا جاتا ہے۔ آپ بیہوشی کے ماہر سے ملیں گے، ایک ڈاکٹر جو آپ کے بیہوشی اور آپریشن کے دوران اور بعد میں درد سے نجات کی دیکھ بھال کرے گا۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے بھی بھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیز سٹ اس دن آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے۔

پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ جب یہ ختم ہو جاتا ہے، آپ بحالی کے علاقے میں جا گتے ہیں۔ وہاں کی نرسیں آپ کی دیکھ بھال کرتی ہیں جب تک کہ بیہوش کرنے کا اثر ختم نہ ہو جائے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو، آپ یا تو کسی وارڈ میں منتقل ہو جاتے ہیں یا گھر جاتے ہیں، اس پر منحصر ہے کہ آپ کا طریقہ کار اور آپ کی بحالی کیسے چل رہی ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

پیری سیٹا بلور آسٹیوٹومی pelvis پر ایک آپریشن ہے۔ سرجن آپ کے ہپ کے سامنے ایک کٹ بناتا ہے، اس لائن کے ساتھ جہاں جلد قدرتی طور پر جھری ہوتی ہے۔ اس کاٹنے کے ذریعے، سرجن آپ کے ہپ ساکٹ کے ارد گرد ہڈی تک پہنچ جاتا ہے۔

سرجن اس کے بعد گڑھے کے ارد گرد کی ہڈی کو کئی جگہوں پر کاٹتا ہے، ہڈی کا ایک مضبوط ستون برقرار رہ جاتا ہے۔ یہ پورے ساکٹ کو ایک ٹکڑے کے طور پر منتقل کرنے دیتا ہے۔ سرجن ساکٹ کو تھما دیتا ہے تاکہ یہ آپ کے ہپ مشترکہ کی گیند پر زیادہ بیٹھتا ہے، اسے بہتر احاطہ کرتا ہے۔ ایک بار جب ساکٹ نئی پوزیشن میں ہے، تو اسے سکرو کے ساتھ رکھا جاتا ہے جبکہ ہڈی کو شفا ملتی ہے۔

اگر آپ کے جوڑے کے اندر بھی نقصان ہوتا ہے، جیسے غضروف کا پھٹا ہوا کنارہ یا ران کی ہڈی کے اوپر کچھ اضافی ہڈی، سرجن ایک ہی وقت میں اس سے نمٹ سکتا ہے۔ ہپ مشترکہ کو ایک چھوٹی سی کٹ کے ذریعے کمرے کے ساتھ دیکھا جاسکتا ہے، اور ران کی ہڈی پر کسی بھی تھردری علاقوں کو ہموار کیا جاسکتا ہے۔ ایک ہی آپریشن میں ایسا کرنے کا مطلب ہے ایک بیہوشی اور ایک بحالی۔

کاٹ سلانیوں کے ساتھ بند کیا جاتا ہے اور ایک ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کرتا ہے۔ پوری آپریشن عام طور پر چند گھنٹے لگتے ہیں۔

کچھ لوگوں کو وقت کے ساتھ ساتھ اپنی ہپ پر ایک سے زیادہ آپریشن کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ نے پہلے ہپ کی سرجری کروائی ہے، تو ہو سکتا ہے کہ ساکٹ اتنا دور نہ ہو سکے، اور مسائل کا خطرہ زیادہ ہو۔ آپ کا سرجن فیصلہ کرنے سے پہلے آپ کے ساتھ اس پر بات کرے گا۔

آپریشن کے بعد

آپ کو بحالی کے علاقے میں جاگ جائے گا، پھر وارڈ میں منتقل یا آپ مستحکم ہیں ایک بار گھر جانا۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ کیا آپ اسی دن گھر جائیں گے یا ایکس رات ہسپتال میں رہیں گے۔ نرسیں آپ پر نظر رکھیں گی اور ضرورت کے مطابق آپ کو درد سے نجات دلائیں گی۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لیے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ آپ کے ہپ سلانیوں پر ایک ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کیا جائے گا۔ 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۔ فزیو تھیراپسٹ آپ کو کھڑے ہونے اور چند قدم اٹھانے میں مدد دے سکتا ہے، بعض اوقات چلنے کی مدد سے۔ آپ کو اس آپریشن کے بعد بریس کی ضرورت نہیں پڑے گی۔

وصولی

پہلے دن سب سے مشکل ہیں۔ آپ کی ہب میں درد ہو گا اور کٹ کے ارد گرد کا علاقہ پھول جائے گا اور چوٹ لگے گی۔ درد سے نجات یہ آرام دہ اور پرسکون رکھتا ہے، اور سوجن کے خل کے طور پر تکلیف ہر دن تھوڑا زیادہ آسان ہو جاتا ہے۔ آرام، آئس اور آپ کے پاؤں کو آرام دہ پوزیشن میں رکھنے میں مدد ملتی ہے۔

آپ کو جلد ہی منتقل شروع ہو جائے گا۔ ایک فیزیوتھیراپسٹ آپ کو سادہ مشقوں کے ذریعے رہنمائی کرے گا تاکہ آپ کی ہب سخت نہ ہو جائے، اور آپ شروع میں چلنے کی مدد سے چلیں گے۔ آپ کو بریس کی ضرورت نہیں ہوگی۔ آپ کھڑے کے ارد گرد منتقل کر سکتے ہیں اور بلکے کاموں کو انجام دے سکتے ہیں، لیکن آپ کو موڑ نہیں دینا چاہئے، گہرائی سے جھکنا یا ہب کے ذریعے مکمل وزن ڈالیں جب تک کہ آپ کی یمم یہ محفوظ نہیں ہے۔ آپ کی پیٹھ پر سونا سب سے آسان محسوس ہو سکتا ہے جب تک کہ زخم ٹھیک نہیں ہوتا۔

جیسے جیسے ہفتے گزرتے جاتے ہیں، سوجن کم ہوتی جاتی ہے اور چلنا آسان ہوتا جاتا ہے۔ ایک بار جب آپ کا سرجن خوش ہو جائے گا کہ ہڈی ٹھیک ہو رہی ہے، تو آپ چلنے کی امداد سے آگے بڑھ کر خود چلیں گے، پھر اپنے فاصلے بڑھائیں گے۔ جب آپ کا سرجن آپ کو ڈرائیونگ کی اجازت دے گا، تو آپ دوبارہ ڈرائیونگ کے پیچھے بیٹھ سکتے ہیں۔ ہیلوں کی واپسی مرحلوں میں ہوتی ہے: سب سے پہلے لم اثر والی سرگرمی، پھر زیادہ اثر والی تھیل جیسے ہی آپ کی طاقت اور حرکت واپس آتی ہے۔ زیادہ تر لوگ جو سرجری سے پہلے متحرک تھے وہ اپنی سابقہ سرگرمی کی سطح یا اس سے زیادہ پر واپس آ جاتے ہیں۔

صحت پرانی 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 یمم آپ کو قریب سے مانیٹر کرتی ہے تاکہ کسی بھی مسئلے کا جلد پتہ چل سکے۔

[صفحہ ۱۲ پر تصویر] اگر کٹائی کا مقام ٹھیک ہونے میں دیر کرتا ہے یا ٹھیک نہیں ہوتا ہے تو آپ کو کمزور یا گہرا درد یا تیز درد محسوس ہو سکتا ہے جو آرام نہیں کرتا ہے۔ بھی بھی شفا بخش ہڈی پر اضافی بوجھ کی وجہ سے pelvis میں ایک چھوٹا سا شگاف ظاہر ہوتا ہے۔ اگر درد دیر تک رہتا ہے یا خراب ہوتا ہے تو اپنی یمم کو بتائیں۔ آپ کو مزید اسکینز کی ضرورت ہو سکتی ہے، اور تھوڑی تعداد میں لوگوں کو ہڈی کو ٹھیک کرنے میں مدد کے ل another ایک اور آپریشن کی ضرورت ہے۔

آپریشن کے دوران ہب کے قریب اعصاب پریشان ہو سکتے ہیں۔ آپ کو محسوس ہو سکتا ہے کہ آپ کی پیرونی ران میں بے حسی یا چکنائی محسوس ہو رہی ہے، یا آپ کے پاؤں کو اٹھانے میں کمزوری محسوس ہو رہی ہے۔ یہ اثرات عام طور پر عارضی ہوتے ہیں اور خود بخود ختم ہو جاتے ہیں۔ کسی بھی تے numbness، پنوں اور انجکشن یا کمزوری آپ کے اگلے جائزہ میں، یا اس سے پہلے اگر یہ شدید ہے کا ذکر کریں۔

زخم متاثر ہو سکتا ہے۔ زخم سے پھیلنے والی لالی، گرمی، بڑھتی ہوئی درد، رونے والی سیال یا بخار کے لیے چوکس رہیں۔ زیادہ تر زخموں کے انفیکشن اینٹی بائیوٹکس سے ٹھیک ہو جاتے ہیں۔ اگر زخم زیادہ خراب نظر آتا ہے یا آپ بیمار محسوس کرتے ہیں تو فوری طور پر کلینک کو کال کریں؛ بعض انفیکشنوں کو زخم کو دھونے کے لئے تھیرمیں واپسی کی ضرورت ہوتی ہے۔

ابتدائی ہفتوں میں گرنے سے ہڈی شفا یاب ہونے سے پہلے ہی منتقل ہو سکتی ہے۔ اگر آپ گر جاتے ہیں اور آپ کا درد اچانک بدل جاتا ہے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔

ساکٹ کو پکڑنے والے پیچ کبھی کبھار قریبی ٹشو کو پریشان کر سکتے ہیں۔ اگر کسی سکرو کی وجہ سے آپ کے ہب کے سامنے کے قریب درد یا تیز چوٹ کا سامنا کرنا پڑتا ہے تو، اس کا جائزہ لینے پر اسے سامنے لائیں۔ بعض اوقات سکرو بعد میں ہٹا دیا جاتا ہے۔

شاذ و نادر ہی، زخم کے قریب پیٹ کی دیوار میں کمزوری ایک نالی کو ظاہر ہونے کی اجازت دے سکتی ہے، خاص طور پر کھانسی یا تناؤ کے ساتھ۔ اگر آپ کو کوئی نیا بیج نظر آتا ہے تو اپنے ڈاکٹر سے رجوع کریں۔

اگر آپ بعد میں حاملہ ہو جاتی ہیں تو، سیزری جنم کا امکان زیادہ ہو سکتا ہے۔ جب وقت آئے تو اپنے ماہر امراض زچگی سے اس بارے میں بات کریں۔
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 اور ہم ان کے بارے میں جلد ہی سننا پسند کرتے ہیں۔ اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، اگر آپ کے زخم کے ارد گرد لالی پھیل رہی ہو، یا اگر زخم سے سیال نکلنا شروع ہو جائے۔ اگر آپ کا درد اچانک بڑھ جاتا ہے یا درد کے خاتمے سے حل نہیں ہوتا ہے تو ہمیں کال کریں۔ 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 کے پاؤں میں احساس ٹھو جاتا ہے یا اسے منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ گر جاتے ہیں اور آپ کا درد بدل جاتا ہے تو ہمیں فوراً کال کریں۔