

پیری پروسٹیک مشترکہ انفیکشن (گوٹھے)

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 پیری پروسٹیک مشترکہ انفیکشن گھٹنے کی تبدیلی کے ارد گرد ایک انفیکشن ہے۔ یہ آپ کے آپریشن کے بعد کسی بھی وقت شروع ہو سکتا ہے، کبھی کبھی مہینوں یا اس سے بھی سال بعد۔ گھٹنا عام طور پر تکلیف دہ، سوجن اور گرم ہوتا ہے۔ درد اکثر معمول کی بحالی کی طرح نہیں ٹھہرتا، اور یہ رات کو یا آپ کے پاؤں پر کھڑا ہونے کے بعد بدتر ہو سکتا ہے۔

روزمرہ کے کام مشکل ہو سکتے ہیں [صفحہ ۲۱ پر تصویر] کچھ لوگ محسوس کرتے ہیں کہ زخم کا علاقہ حساس ہے، یا اس سے سیال بہہ رہا ہے۔ جلد میں ایک چھوٹی سی نہر جو سیال نکالتی ہے، جسے سینوس ٹریکٹ کہا جاتا ہے، انفیکشن کی ایک مضبوط علامت ہے اور اسے کبھی کبھی نظر انداز نہیں کیا جانا چاہئے۔

علامات مبہم ہو سکتے ہیں۔ بعض اوقات بنیادی مسئلہ واضح درد نہیں ہوتا بلکہ گھٹنا جو کبھی ٹھیک محسوس نہیں ہوتا، جس میں سختی یا تکلیف ہوتی ہے جو آہستہ آہستہ بڑھتی جاتی ہے۔ انفیکشن بھی متبادل کو ڈھیلا بنا سکتا ہے، جو وزن اٹھانے پر درد کا سبب بنتا ہے۔ چونکہ یہ علامات گھٹنے کے دیگر مسائل کے ساتھ اور لپ ہوتی ہیں، اس لئے انفیکشن کا پتا لگانا ہمیشہ آسان نہیں ہوتا۔

کوئی واحد امتحان نہیں ہے جو یقینی جواب دیتا ہے۔ آپ کا سرجن معلومات کے کئی ٹکڑوں کو یکجا کرے گا: خون کے ٹیسٹ، سوئی کے ساتھ گھٹنے سے نکالا ہوا سیال، اسلینز، اور جب وہ آپ کا معائنہ کرتے ہیں تو وہ کیا پاتے ہیں۔ ان میں سے کچھ ٹیسٹ حالیہ اینٹی بائیوٹکس سے متاثر ہو سکتے ہیں، لہذا یہ ضروری ہے کہ آپ اپنے سرجن کو بتائیں اگر آپ نے کوئی لیا ہے۔ اگر دیر سے انفیکشن کا شبہ ہو تو، اینٹی بائیوٹکس کو عام طور پر اس وقت تک روک دیا جاتا ہے جب تک کہ تشخیص کی تصدیق یا خارج نہ ہو جائے، کیونکہ ان کو پہلے شروع کرنا بیکٹیریا کو چھپا سکتا ہے اور نمونوں کو خراب کر سکتا ہے۔

لیکچر آپ کے گھٹنے کی تبدیلی کی گئی ہے اور آپ کے گھٹنے میں درد، سوجن یا سیال لیک ہو رہا ہے تو اپنی سرجیکل ٹیم سے رابطہ کریں۔ ابتدائی تشخیص آپ کو براہ راست نتائج کا بہترین موقع فراہم کرتا ہے۔

اصل میں کیا ہو رہا ہے

گھٹنے کی تبدیلی ایک مصنوعی سطح ہے جو آپ کی ران اور ٹخنوں کی ہڈیوں کے سروں پر لگائی جاتی ہے۔ عام طور پر آپ کا جسم اسے قبول کرتا ہے، اور نیا جوڑا آسانی سے چلتا ہے۔ پیری پروسٹیک مشترکہ انفیکشن کے ساتھ، بیکٹیریا مصنوعی حصوں پر یا اس کے ارد گرد آباد ہو چکے ہیں اور بائیو فلم نامی ایک پرت تشکیل دی ہے۔ اس کے بارے میں سوچیں کہ یہ ایک گندی ڈھال ہے جو بیکٹیریا اپنے ارد گرد بناتے ہیں۔ ایک بار جب یہ ڈھال قائم ہو جاتی ہے تو آپ کا مدافعتی نظام اور اینٹی بائیوٹکس ان تک پہنچنے کے لئے جدوجہد کرتے ہیں، یہی وجہ ہے کہ مہینوں تک انفیکشن پکھل سکتا ہے اور علاج میں عام طور پر سرجری کے ساتھ ساتھ اینٹی بائیوٹکس بھی شامل ہوتے ہیں۔

انفیکشن گھٹنے کے ارد گرد کے ٹشو کو پریشان کرتا ہے، جس کی وجہ سے یہ تکلیف دہ، سوجن اور گرم ہو جاتا ہے۔ یہ مصنوعی حصوں اور آپ کی ہڈی کے مابین تعلقات کو بھی کم کر سکتا ہے، لہذا متبادل اب مضبوطی سے نہیں پکڑتا ہے۔ یہ ڈھیلا پن ہے جو گھٹنے کو تکلیف دیتا ہے جب آپ اس پر وزن ڈالتے ہیں، اور یہ سیال یا رونے والے زخم کی وضاحت کرتا ہے جو کچھ لوگ محسوس کرتے ہیں۔

تقریباً 1 سے 2 فیصد گھٹنے کی تبدیلیوں میں ہوتا ہے۔ کچھ حالات خطرے کو بڑھاتے ہیں۔ اگر آپ کو ماضی میں ایک مشترکہ کے اندر ایک انفیکشن، سپینک آر تھرائس تھا، تو آپ کو ہپ کی تبدیلی کے بعد کے مقابلے میں گھٹنے کی تبدیلی کے بعد اس مسئلہ کو تیار کرنے کا امکان زیادہ ہے۔ سرجری کے بعد پہلے ہفتوں میں زخم کی پریشانیوں سے بھی نئے جوڑے کے ارد گرد گہری تک پہنچنے والے انفیکشن کا امکان بڑھ جاتا ہے۔

دوڑے نمونے ہیں۔ آپریشن کے بعد جلد ہی ایک ابتدائی انفیکشن ظاہر ہوتا ہے، جب سیکیٹریا اب بھی آزادانہ طور پر تیر رہے ہیں اور ابھی تک ان کی ڈھال نہیں بنائی ہے۔ دیر سے یاد دہانی انفیکشن مہینوں یا سالوں بعد تیار ہوتا ہے، جب سیکیٹریا اچھی طرح سے محفوظ اور مضبوطی سے منسلک ہوتے ہیں۔ یہ فرق اہم ہے، کیونکہ بعض اوقات ابتدائی انفیکشن کا علاج جوڑے کو دھونے اور اصل متبادل جگہ پر رکھنے سے کیا جاسکتا ہے۔ دیر سے انفیکشن عام طور پر متبادل کو ہٹانے کی ضرورت ہوتی ہے اور الگ الگ مراحل میں ایک نیا نصب کیا جاتا ہے۔

ہم اس کے بارے میں کیا کر سکتے ہیں

میٹرپرائیویٹ ہسپتال راک ہیمپٹن میں گھٹنے کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیرا ان گھٹنے کی تبدیلی کے ارد گرد انفیکشن کا علاج سرجری کے ساتھ ساتھ اینٹی بائیوٹکس کے ساتھ کرتے ہیں، کیونکہ سیکیٹریا خود کو اس طرح سے بچاتے ہیں کہ صرف اینٹی بائیوٹکس تک نہیں پہنچ سکتے 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 لئے your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ کلینک کے دورے پر ہم آپ کی تاریخ لینے ہیں، آپ کے گھٹنے کا معائنہ کرتے ہیں اور انفیکشن کی موجودگی کی تصدیق کے لئے ضروری ٹیسٹ کا بندوبست کرتے ہیں۔

گھٹنے کی تبدیلی کے ارد گرد انفیکشن ایک ایسا مسئلہ نہیں ہے جسے آپ خود سنبھال سکتے ہیں، اور فزیوتھراپی یا درد کی گولیاں اسے ختم نہیں کریں گی۔ کیا مدد ملتی ہے ابتدائی طور پر کام کرنا ہے۔ اگر آپ کے گھٹنے میں درد ہو، سوجن ہو، گرمی ہو یا گھٹنے کی تبدیلی کے بعد سیال بہنا شروع ہو جائے تو یہ دیکھنے کے لیے انتظار کرنے کے بجائے فوراً اپنی سرجیکل ٹیم سے رابطہ کریں۔

آپ کے آپریشن کے بعد انفیکشن کب تک ظاہر ہوتا ہے اس پر علاج کا انحصار ہوتا ہے۔ جب پہلے ہفتوں میں انفیکشن ہوتا ہے، تو ہم کبھی کبھی جوڑے کو دھو سکتے ہیں اور مصنوعی حصوں کو صاف کر سکتے ہیں جبکہ آپ کے اصل متبادل کو جگہ پر چھوڑ دیتے ہیں۔ یہ ایک آپریشن میں کیا جاتا ہے، اور بعد میں اینٹی بائیوٹکس دیے جاتے ہیں۔ جتنی جلدی یہ کیا جاتا ہے بہتر کام کرتا ہے۔ سرجری کے 1 مہینے کے اندر انفیکشن کو اس طرح سے صاف کرنے کا سبب سے زیادہ امکان ہوتا ہے، اور زیادہ وقت گزرنے کے ساتھ ساتھ اس کا امکان کم ہو جاتا ہے۔ سرجری کے بعد 12 ہفتوں کے اندر اندر انفیکشن کے لئے، یہ نقطہ نظر ایک تسلیم شدہ اختیار ہے۔

بعد کے انفیکشن میں عام طور پر بڑے آپریشن کی ضرورت ہوتی ہے۔ اینٹی بائیوٹکس کا استعمال کیا جاتا ہے اسپیسر ایک عارضی بلاک ہے جو جگہ کو کھلا رکھتا ہے اور اینٹی بائیوٹکس دوائی مقامی طور پر فراہم کرتا ہے۔ ایک بار جب انفیکشن پر قابو پانے کے بعد، دوسرا آپریشن میں ایک نیا متبادل نصب کیا جاتا ہے۔ یہ دو مرحلے کا نقطہ نظر ایک قائم انفیکشن کا علاج کرنے کا معمول کا طریقہ ہے، اور تقریباً دو تہائی مقدمات میں انفیکشن سے پاک گھٹنے حاصل کیا جاتا ہے۔ کچھ لوگوں کو بعض صحت کے مسائل کے ساتھ مشکل کا سامنا کرنا پڑتا ہے، اور ہم علاج کی منصوبہ بندی کرتے وقت آپ کے ساتھ اس کا وزن کرتے ہیں۔

علاج کا انتخاب ایک مشترکہ فیصلہ ہے۔ ہم دیکھتے ہیں کہ آپ کی تبدیلی کب ہوئی، کون سے سیکیٹریا ملوث ہیں، آپ کی مجموعی صحت اور آپ کے گھٹنے کی حالت کتنی خراب ہے۔ اس کے بعد ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سا آپشن آپ کے لئے موزوں ہے اور اس میں کیا شامل ہے، اور آپ ہمارے ساتھ فیصلہ کریں گے کہ کس طرح اگے بڑھنا ہے۔

کیا توقع کریں

مستقبل کا اندازہ اس بات پر منحصر ہے کہ انفیکشن کا پتہ لگانے اور اس کا علاج کرنے میں کتنی دیر لگتی ہے۔ جب یہ آپ کے آپریشن کے فوراً بعد پکڑا جاتا ہے، تو جھڑ کو دھونے اور آپ کے اصل تبادل کو برقرار رکھنے سے اچھا کام ہو سکتا ہے۔ جب اس کا ابتدائی علاج کیا جاتا ہے تو، 76% مقدمات میں ٹھنڈے 1 سال میں انفیکشن سے پاک رہتا ہے۔ جتنی جلدی یہ کیا جاتا ہے، اتنا ہی بہتر موقع ہوتا ہے کہ یہ کام کرے، اور وقت گزرنے کے ساتھ ساتھ موقع کم ہوتا جاتا ہے۔

بعد کے انفیکشن کو عام طور پر دو مرحلے کے نقطہ نظر کی ضرورت ہوتی ہے جو پہلے بیان کی گئی ہے۔ اس علاج کے ساتھ تقریباً دو تہائی مقدمات میں انفیکشن سے پاک چھٹنے حاصل کیا جاتا ہے۔ کچھ ٹیکٹریا دوسروں کے مقابلے میں صاف کرنے کے لئے مشکل ہیں، اور ایک سے زیادہ قسم کے ٹیکٹریا میں ملوث انفیکشن زیادہ مشکل ہیں۔ دیگر بیماریوں میں مبتلا افراد کو بھی زیادہ مشکل کا سامنا کرنا پڑ سکتا ہے۔ اگر علاج کے بعد انفیکشن واپس آتا ہے، تو عام طور پر مزید سرجری کی ضرورت ہوتی ہے۔

ایک انفیکشن کو اکیلے چھوڑنا کام نہیں کرتا۔ یہ ٹیکٹریا اپنے آپ کو اس طرح سے بچاتے ہیں کہ آپ کا جسم اور اینٹی بائیوٹکس ان تک نہیں پہنچ سکتے، اس لیے درد، سوجن اور کھلنا جاری رہتا ہے یا آہستہ آہستہ خراب ہوتا جاتا ہے۔ جتنا زیادہ یہ چلتا ہے، اس کا علاج کرنا اتنا ہی مشکل ہو جاتا ہے۔

علاج کے بعد بحالی میں وقت لگتا ہے۔ بہت سے لوگوں کو معلوم ہوتا ہے کہ ان کا گھٹنا انفیکشن ختم ہونے کے بعد اچھی طرح سے چلتا ہے، اور جن لوگوں کا علاج کامیابی کے ساتھ کیا گیا ہے وہ اکثر یہ بتاتے ہیں کہ ان کا گھٹنا انفیکشن شروع ہونے سے پہلے سے بہتر محسوس ہوتا ہے۔ لیکن راستہ ہمیشہ ہموار نہیں ہوتا۔ کچھ لوگوں کو ایک سے زیادہ آپریشن کی ضرورت ہوتی ہے، اور اگر انفیکشن کو کسی اور طریقے سے صاف نہیں کیا جاسکتا ہے تو ایک چھوٹی سی تعداد میں بڑے بچاؤ کی سرجری کی ضرورت ہوتی ہے۔

آپ کی سرجیکل ٹیم علاج کے بعد پہلے 2 سالوں میں آپ پر گہری نظر رکھے گی، کیونکہ اس وقت انفیکشن کی واپسی کا سب سے زیادہ امکان ہے۔ اگر آپ کے ٹھنڈے میں کسی بھی وقت درد، سوجن یا پھر سے گرم ہو جانے تو، یہ دیکھنے کے لئے انتظار کرنے کے بجائے فوری طور پر اپنی ٹیم سے رابطہ کریں۔

کسی سے کب ملنا ہے

گھٹنے کی تبدیلی کے ارد گرد انفیکشن کو فوری طور پر چیک کرنے کی ضرورت ہے۔ اگر آپ کے گھٹنے میں درد، سوجن یا گرمی ہو جائے یا زخم سے سیال نکلنا شروع ہو جائے تو فوری طور پر اپنی سرجیکل ٹیم سے رابطہ کریں۔ اگر آپ کو بخار ہے، عام طور پر بیمار محسوس ہوتا ہے، یا سرخ پن اور سوجن گھٹنے سے باہر پھیل رہی ہے تو ہنگامی شعبہ میں جائیں۔ اگر آپ کا گھٹنا آپریشن کے بعد سے بھی ٹھیک محسوس نہیں ہوا ہے، اس میں درد ہے جو ختم نہیں ہوتا، سختی ہے جو بڑھتی رہتی ہے، یا تکلیف ہے جو رات کے وقت زیادہ ہوتی ہے تو ماہر سے معائنہ طلب کریں۔ جلد میں ایک چھوٹا سا چینل جو سیال روتا ہے اسے فوری طور پر معائنہ کرنے کی ضرورت ہے۔ اگر آپ کے گھٹنے پر پہلے سے ہی انفیکشن کا علاج کیا گیا تھا اور وہی علامات واپس آ گئے ہیں، تو یہ دیکھنے کے لئے انتظار کرنے کے بجائے اپنی ٹیم سے دوبارہ رابطہ کریں۔