

ریوژن گھٹنے کی تبدیلی

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

ہیڈ ہسپتال راک ہیمپٹن کے ایک آرٹھوڈک سرجن ڈاکٹر کیران ہیرپارا نے تجویز کی ہے کہ گھٹنے کی تبدیلی کا جائزہ لیا جائے جب پچھلے گھٹنے کی تبدیلی نے اپنا کام کرنا چھوڑ دیا ہو۔ اس آپریشن کا مطلب یہ ہے کہ آپ کے اصل گھٹنے کی تبدیلی کے کچھ یا تمام حصوں کو نکال کر نئے حصے لگائے جائیں۔ ہم اکثر یہ تجویز کرتے ہیں کہ ایمپلانٹ کے ارد گرد انفیکشن ہو، ایمپلانٹ ڈھیلا ہو، عدم استحکام ہو، سخت ہو، یا پلاسٹک کے اسپیسر کا استعمال ہو۔ 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 پھوٹ کے اہل ہونے کے ل your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ ہماری تشخیص میں آپ کی تاریخ، ایک معائنہ، اگر ضرورت ہو تو خون کے ٹیسٹ، اور ایکس رے شامل ہیں، اور ہم چیک کرتے ہیں کہ آپ کا درد کہیں اور سے نہیں آ رہا ہے، جیسے آپ کے ہپ یا آپ کی پیٹھ۔ طویل عرصے سے چلنے والی پریشانیوں کے لیے ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی علاج کی کوشش کرتے ہیں جیسے سرگرمی کی تبدیلی، فزیوتھراپی، اسپلینٹنگ، یا ایجکشن، اور جب اس سے کافی بہتری نہیں آتی تو ہم سرجری پر غور کرتے ہیں۔ ریوژن گھٹنے کی تبدیلی درد کو کم کرتی ہے اور فنکشن اور استحکام کو بہتر بناتی ہے۔ زیادہ تر لوگ توقع کر سکتے ہیں کہ ان کے گھٹنے کیسے محسوس ہوتے ہیں اور کیسے کام کرتے ہیں۔

آپریشن سے پہلے

آپریشن سے پہلے کے ہفتوں میں ہم آپ کی آپریشن کی منصوبہ بندی احتیاط سے کریں گے۔ آپ کے گھٹنے کی ایکس رے تصویر لی جائے گی، اور بعض اوقات سی ٹی یا پلےٹیم آر آئی اسکین بھی کیا جائے گا، تاکہ ہم ایمپلانٹ، اس کے ارد گرد کی ہڈی، اور لٹنی ہڈی کی تعمیر نو کی ضرورت کو دیکھ سکیں۔ آپ ایک تشخیص کے لئے بھی آئیں گے جہاں ہم آپ کے گھٹنے، آپ کی جلد، آپ کی عام صحت کی جانچ پڑتال کریں گے، اور آپ کے پرانے آپریشن نوٹوں اور اسکین کا جائزہ لیں گے۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو دن سے پہلے خون کے ٹیسٹ یا ایسٹیمیلٹسٹ کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ سرجری سے پہلے کے دنوں میں ہم آپ کو آپ کی دوائیوں کے بارے میں واضح ہدایات دیں گے، بشمول یہ کہ کون سی دوائیوں کو روکنا ہے اور کب۔ آپریشن کے دن، سات گھنٹے پہلے تک کچھ نہ کھائیں۔ ہم سات گھنٹے کے بجائے معیاری چھ کے لئے پوچھیں تاکہ آپ کے آپریشن کو آگے لایا جاسکتا ہے اگر تھیر کی فہرست پہلے سے چلتا ہے۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی کو بندوبست کریں۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں اور اپنی موجودہ ادویات کی فہرست لائیں۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں آئیں گے، جہاں آپ کو چیک کیا جائے گا اور تھیر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپ بیہوشی کے ماہر سے ملیں گے، جو آپ کے ساتھ آپ کی صحت اور ادویات کے بارے میں بات کرے گا۔ 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۔ آپریشن میں پہلے کھنک کی تبدیلی سے زیادہ وقت لگ سکتا ہے، کیونکہ پرانے حصوں کو احتیاط سے ہٹانے کی ضرورت ہے اور ہڈی کی تعمیر نو کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ کو قریب سے دیکھیں گی جب تک کہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جائے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو آپ یا تو کسی وارڈ میں منتقل ہو جائیں گے یا کمرے میں لے جائیں گے، اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کا آپریشن ہوا تھا اور آپ کی بحالی کیسے ہو رہی ہے۔ اگر آپ ایک ہی دن کمرے میں رہتے ہیں تو کسی کو آپ کو ڈرائیو کرنا ہوگا اور آپ کے ساتھ رہنا ہوگا۔ اگر آپ ہسپتال میں رہیں گے، تو ہم آپ کے رخصت ہونے سے پہلے آپ کے ساتھ منصوبہ بندی کریں گے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

ریوژن کھنک کی تبدیلی کا مطلب ہے آپ کے اصل کھنک کی تبدیلی کے کچھ یا تمام حصوں کو نکالنا اور نئے ڈالنا۔ آپ کا سرجن آپ کے پہلے آپریشن کے طور پر ایک سو ہی علم نقطہ نظر کا استعمال کرتا ہے، عام طور پر کھنک کے سامنے ایک کٹ کے ذریعے، اکثر پرانے داغ کے ساتھ یا اس کے قریب۔ سرجن کھنک کو کھولتا ہے اور جوڑے کے ارد گرد کے زخم کے ٹشو کو صاف کرتا ہے، بشمول چھپا ہوا کھنک کی ٹوپی کے اوپر اور اس کے اطراف میں بیک میں بن سکتے ہیں۔ یہ کلینر پورے جوڑے کو دیکھنے کے لئے جگہ فراہم کرتا ہے اور کھنک کی ٹوپی کو ایک طرف منتقل کرنے کے لئے تاکہ پرانے حصوں تک پہنچایا جاسکے۔

پھر پرانے دھات اور پلاسٹک کے حصوں کو ہٹا دیا جاتا ہے۔ باقی ہڈیوں کی مقدار اس بات کا فیصلہ کرتی ہے کہ آگے کیا ہوتا ہے۔ اگر ہڈی میں چھوٹی چھوٹی کھوکھلیاں ہوں تو انہیں ہڈی کے سیمینٹ یا ڈونر ہڈی کے چھوٹے چھوٹے ٹکڑوں سے بھرا جاسکتا ہے۔ اگر ہڈی کے بڑے حصے غائب ہیں تو سرجن انہیں دھاتی بلاکس یا دھاتی آستینوں کی شکل کے ساتھ دوبارہ بنا سکتا ہے، یا خاص شنگ کے ساتھ جو ہڈی کے اندر فٹ ہو جاتے ہیں اور نئے حصوں کو پلڑے کے لئے ٹھوس چیز دیتے ہیں۔ پھر نئے حصوں کو فٹ کیا جاتا ہے۔ ان کو سیمینٹ کے ساتھ، بغیر سیمینٹ کے، یا دونوں کے مرکب کے ساتھ رکھا جاسکتا ہے، اور پھر ڈیزائنوں میں اسٹیز ہوتے ہیں جو اضافی مدد کے لئے ران اور ٹخنوں کی ہڈیوں کے اندر بیٹھتے ہیں۔

جراح جلد کو بند کرنے سے پہلے جوڑے کو دھو رہے ہیں اور صحت مند نہیں ہونے والے ٹشو کو ہٹاتے ہیں۔ اس کے بعد کٹ کو بند کیا جاتا ہے اور ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کیا جاتا ہے۔ اگر انفیکشن ریوژن کی وجہ سے، تو آپریشن مرحلے میں کیا جاسکتا ہے، انفیکشن صاف ہونے کے بعد نئے حصوں کو بعد میں آپریشن میں رکھا جاتا ہے۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جاگ جائے گا، پھر آپ مستحکم ہیں جب وارڈ میں منتقل۔ نرسیں آپ کے کھنک، آپ کے درد اور آپ کو کیسا محسوس ہو رہا ہے کی جانچ کریں گی۔ آپ کے درد سے نجات آپ کے لئے منصوبہ بندی کی جائے گی، اور آپ نرسوں کو بتا سکتے ہیں اگر آپ کا درد اچھی طرح سے کنٹرول نہیں ہے۔ آپ کے کھنک ایک ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کیا جائے گا۔ ہم تقریباً 10 دن تک پانسنگ لگا 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 کمرے میں ہوتے ہیں اور پہلے دن کے اندر اندر ایک فریم یا کھٹولوں کے ساتھ چند قدم اٹھاتے ہیں، اور فزیوتھیراپسٹ آپ کو دھکیلنے کا کہیں گے۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ کیا آپ اسی دن کمرے میں رہیں گے یا ایک رات اسپتال میں رہیں گے۔ کمرے پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔

وصولی

پہلے دنوں اور ہفتوں میں آپ کے گھٹنے میں درد اور سوجن ہوگی۔ اس طرح کے ایک بڑے آپریشن کے بعد یہ معمول ہے۔ سوجن اکثر گھٹنے کے سامنے کے ارد گرد اور زخم کے اوپر بدتر نظر آتی ہے، اور اسے حل کرنے میں کچھ وقت لگ سکتا ہے۔ آرام، آئس، اور بیٹھتے وقت اپنی ٹانگ کو اوپر رکھنا تکلیف کو کم کرے گا۔ اپنی درد کی دوا کو مقرر کردہ طور پر لے لو، اور اگر یہ کام نہیں کر رہا ہے تو اپنی ٹیم کو بتائیں۔

سرجری کے بعد آپ جلد ہی حرکت میں آجائیں گے۔ زیادہ تر لوگ کھڑے ہوتے ہیں اور پہلے دن کے اندر اندر ایک فریم یا کھٹولوں کے ساتھ چند قدم اٹھاتے ہیں۔ آپ کا فیزیوتھیراپسٹ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گا، جو گھٹنے کو موڑنے اور سیدھا کرنے اور آپ کے ران میں طاقت پیدا کرنے پر مرکوز ہیں۔ [صفحہ ۲۱ پر تصویریں آپ اس آپریشن کے لئے ایک بریس نہیں پہنیں گے۔ آپ اپنے گھر کے ارد گرد چل سکتے ہیں جتنا آپ محسوس کر سکتے ہیں، لیکن موڑنے، گھٹنے ٹیکنے اور بھاری اٹھانے سے گریز کریں جب تک کہ آپ کی ٹیم دوسری صورت میں نہ کہے۔ گھٹنوں کے نیچے تکیا کے ساتھ اپنی پٹھ پر سونا شروع میں اکثر سب سے زیادہ آرام دہ پوزیشن ہوتی ہے۔

سنگ میل تاریخوں کے بجائے واقعات کے طور پر آتے ہیں۔ جب سوجن ختم ہو جائے تو چلنا آسان ہو جاتا ہے۔ جیسا کہ تحریک واپس آتی ہے، سیڑھیاں اور گاڑی میں داخل ہونے اور باہر نکلنے سے کم عجیب محسوس ہوتا ہے۔ ایک بار جب آپ کا سرجن آپ کو ڈرائیونگ کی اجازت دے دے، آپ سڑک پر واپس جاسکتے ہیں۔ بہت سے لوگ اس آپریشن کے بعد اپنی معمول کی سرگرمیوں میں واپس آتے ہیں، اگرچہ یہ اکثر گھٹنے کی پہلی تبدیلی کے بعد بعد میں ہوتا ہے۔ صحت پالی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے، اور آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کا سرجن اور فیزیوتھیراپسٹ ہر قدم پر آپ کی 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۔

نئے جوڑ کے ارد گرد انفیکشن سب سے زیادہ قریب سے دیکھنے کے لئے مسئلہ ہے۔ یہ گھٹنے کو گرم، سوجن اور تکلیف دہ بنا سکتا ہے، زخم سے باہر پھیلنے والی لالی کے ساتھ۔ کچھ لوگ عام طور پر بیمار محسوس کرتے ہیں یا بخار ہو جاتا ہے۔ اگر آپ کو ان علامات میں سے کوئی بھی علامت نظر آئے تو اگلے دورے کا انتظار کرنے کے بجائے فوراً کلینک کو کال کریں۔ انفیکشن مہینوں یا سالوں کے بعد بھی ظاہر ہو سکتا ہے، لہذا کسی بھی جائزہ میں نئے دریا سوجن کا ذکر کریں، چاہے وہ کتنا ہی چھوٹا کیوں نہ ہو۔

کبھی کبھی نئے حصے بغیر کسی انفیکشن کے ڈھیلے کام کرتے ہیں۔ یہ عام طور پر درد کی طرح محسوس ہوتا ہے جو آہستہ آہستہ واپس آتا ہے، اکثر جب آپ کھڑے یا چلتے ہیں تو بدتر ہوتا ہے، ایک مدت کے بعد جہاں گھٹنے ٹھہر گیا تھا۔ اگر آپ کا گھٹنا پہلے کی نسبت کم مستحکم محسوس ہوتا ہے، یا درد کی نوعیت بدل جاتی ہے، تو اگلے معائنے میں اس کا ذکر کریں۔

گھٹنے کی سختی پیدا ہو سکتی ہے اگر گھٹنا جتنا امید کی جاتی ہے اتنا موڑ اور سیدھا نہ ہو۔ آپ کو محسوس ہو سکتا ہے کہ آپ سیڑھیوں سے نیچے آرام سے نہیں اتر سکتے، یا جھکنا تنگ اور مسدود محسوس ہوتا ہے۔ آپ کا فیزیوتھیراپسٹ آپ کی نقل و حرکت کی جانچ کرتا رہے گا۔ اگر پیشرفت رک جاتی ہے تو، اپنی ٹیم کو بتائیں، کیونکہ بعض اوقات ایک اور طریقہ کار حرکت کو بحال کرنے میں مدد کرتا ہے۔

سرجری کے بعد کبھی کبھار ٹانگ میں خون کا لوٹھڑا بن سکتا ہے۔ یہ محسوس ہوتا ہے جیسے گانے کے بچے میں اچانک سوجن اور نرمی، کبھی کبھی گرمی یا شدید درد کے ساتھ۔ اگر آپ کو یہ محسوس ہوتا ہے، یا اگر آپ کو سانس لینے میں دشواری ہو یا سینے میں درد ہو تو، ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں یا ایمبولینس کو فون کریں۔

کچھ صحت کے مسائل اس آپریشن کے بعد پیچیدگیوں کا امکان بڑھاتے ہیں، بشمول تمباکو نوشی کرنا، بہت زیادہ وزن اٹھانا اور گردے کے مسائل۔ ہم آپریشن سے پہلے آپ کے اپنے خطرات کے بارے میں بات کریں گے، اور آپریشن کے دوران اور بعد میں ہم ان کو کم کرنے کے لئے اقدامات کرتے ہیں۔

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 ہو تو ہمیں فوراً کال کریں، اگر آپ کے زخم کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ ہو جائے یا اس میں سیال بہنا شروع ہو جائے، یا اگر آپ کے کھٹنے گرم اور سوجن ہو جائیں۔ اگر آپ کے کھٹنے میں اچانک شدید درد ہو، یا آپ اپنے پاؤں کو محسوس یا حرکت نہیں کر سکتے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں اچانک سوجن اور ٹینڈر ہو جائے یا آپ کو سانس لینے میں دشواری ہو جائے یا آپ کے سینے میں درد ہو تو ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں یا ایمبولینس کو کال کریں۔ اگر آپ کسی بھی چیز کے بارے میں فکر مند ہیں تو ہمیں کال کریں۔ ہم ایک چھوٹی سی تشویش کے بارے میں جلد ہی سننا آپ کو انتظار کرنے کی بجائے چاہتے ہیں۔