



پی آئی پی مشترکہ فیوژن

پی آئی پی مشترکہ فیوژن یا غیر مستحکم درمیانی انگلی مشترکہ ٹھوس کو ایک ٹھوس، تھوڑا سا جھکا ہوا پوزیشن میں لاک کرتا ہے۔ ٹھننے اور انگلی کے جوڑ حرکت کرتے رہتے ہیں۔

4.0 © ① © Kieran Hirpara

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۔

یہ پروٹوکول آپ کی وصولی کے بعد رہنمائی کرتا ہے پی آئی پی مشترکہ کے (fusion (arthrodesis) (انگلی کا درمیانی جوڑ) ڈاکٹر کیران ہیرپارا کے ساتھ میٹر پرائیویٹ اسپتال راک ہیملٹن میں۔ یہ آپ کے ہر ورزش پروگرام کے ساتھ شروع ہوتا ہے، منظم کلینیکل پروٹوکول کے بعد لکھا آپ کے ہاتھ کے معالج کے لئے: یہ صفحہ یا اس کا پی ڈی ایف اپنے پہلے ٹھہرائی کے دورے پر لائیں تاکہ آپ کی بحالی مربوط رہے۔ آپ کا پیڈیٹر آپ کی بحالی کی پیشرفت کے لحاظ سے اس منصوبے کو ایڈجسٹ کر سکتا ہے۔

اگر آپ کو آپریشن کے بعد اپنے زخم کے بارے میں کوئی خدشات ہیں تو، کمروں سے رابطہ کریں۔ زخم کی تصویر لینا اور جائزہ لینے کے لئے اسے ای میل کرنا اکثر مددگار ثابت ہوتا ہے۔

کیا توقع کریں

پی آئی پی مشترکہ فیوژن ایک پہنا ہوا یا غیر مستحکم درمیانی انگلی مشترکہ لیتا ہے اور اسے ٹھوس جوڑتا ہے لہذا یہ اب حرکت نہیں کرتا ہے۔ مشترکہ ایک میں مقرر کیا جاتا ہے، تھوڑا سا جھکا پوزیشن سیدھے سیدھے ہونے کے بجائے: انڈیکس اور درمیانی انگلیوں میں موڑ نرم ہوتا ہے (تقریباً 15-20°) اور ہاتھ کی چھوٹی انگلی کی طرف بڑھتا ہے (خاتم اور چھوٹی انگلیوں میں تقریباً 25-40°)، آپ کی انگلیوں کو جب آپ ان کو کھینچتے ہیں تو قدرتی طور پر طے شدہ طے کرتے ہیں۔ فیوژن مشترکہ ایک چھوٹا سا امپلانٹ (پیشین پیڈ وائر، ایک ہیڈلیس سکرو، کے وائر، یا ایک چھوٹی پلیٹ) کے ساتھ جگہ پر رکھا جاتا ہے جو اس زاویہ کو مستحکم رکھتا ہے جب تک کہ ہڈی فیوژن کے پار نہیں ملتی ہے۔

یہ آپریشن اکثر کے لئے منتخب کیا جاتا ہے انڈیکس اور درمیانی انگلیاں، جہاں کے لئے ایک مستحکم مشترکہ چھانٹنا درمیانی مشترکہ میں تحریک سے زیادہ معاملات۔ پی آئی پی جوڑ بعد میں سخت ہونے کا مطلب ہے: یہ آپریشن کا نقطہ ہے۔ لہذا ٹینڈو یا رباط کی مرمت کے برعکس، بحالی اس مشترکہ پر حرکت کی بحالی کے بارے میں نہیں ہے؛ اس کے بارے میں ہے ہڈی کے جوڑوں تک فیوژن کی حفاظت کرنا، ہاتھ کے ہر دوسرے جوڑ کو آزادانہ طور پر منتقل کرتے ہوئے۔

منصوبہ چار خیالات کے ارد گرد بنایا گیا ہے:

• پڈوں کو متحد ہونے تک فیوژن کی حفاظت کریں۔ پڈوں کا اتحاد عام طور پر چھ ہفتوں تک ہوتا ہے، اور بعض اوقات نو سے بارہ ہفتوں تک۔ اس وقت تک پکھلا ہوا جوڑ ایک سپلنٹ میں سہارا دیا جاتا ہے۔

• دن ایک سے ہر چیز کو منتقل رکھیں: انگلی کے سر کے جوڑ، مفصل، ہمسایہ انگلیاں، انگوٹھے اور کلائی، تاکہ ٹینڈون نیچے نہ رہیں اور باقی ہاتھ سخت نہ ہو جائے۔

سو جن اور داغ کو کنٹرول کریں ابتدائی ہفتوں میں۔
فیوژن میں شامل ہونے کے بعد گرفت اور چوٹ کو بحال کریں۔ تمباکو نوشی نہ کریں: تمباکو نوشی ہڈیوں کی شفا یابی کو سست کرنے اور فیوژن یونٹنگ میں تاخیر کرنے کے لئے جانا جاتا ہے۔

احتیاطی تدابیر اور حدود

آپریٹڈ انگلی کے ذریعے بوجھ، گرفت یا سخت چوٹ نہ لگائیں جب تک کہ فیوژن متحد نہ ہو (عام طور پر تقریباً six چھ ہفتے، کبھی کبھی زیادہ): ہڈی میں شامل ہونے سے پہلے بوجھ لگانے سے فیوژن کا خطرہ نہیں ہوتا ہے۔
فیوژن مشترکہ مکمل طور پر اب بھی رکھیں اس کے سپلٹ میں ہدایت کے طور پر؛ "ٹیسٹ" یا اسے موڑنے کی کوشش نہ کریں۔
ہر دوسرے مشترکہ منتقل رکھیں پہلے دنوں سے: انگلی کے سر کا جوڑ، انگوٹھے، دیگر انگلیاں، انگوٹھے اور کلائی۔
سپلنٹ رکھیں صاف اور خشک، اسے ہدایات کے مطابق پہنیں، اور زخم اور کسی بھی پن سائٹس پر نظر رکھیں۔
کرتے ہیں نہیں عام طور پر جب تک آپ چار سے چھ ہفتوں کے ارد گرد سپلنٹ سے باہر نہیں ہوتے ہیں اس وقت تک جب آپ پہیے کو محفوظ طریقے سے کنٹرول نہیں کر سکتے ہیں۔
تم تمباکو نوشی نہ کرو: اس سے ہڈیوں کے جوڑنے میں تاخیر ہوتی ہے۔
زخم، سو جن اور داغ کے انتظام کے لئے، پریکٹس کے زخم کی دیکھ بھال رہنمائی۔

آپ کی مشقیں

یہ آپ کے ہینڈل سے مشقیں ہیں۔ انہیں صرف ڈاکٹر ہیرا اور آپ کے ہاتھ کے معالج کی رہنمائی کے مطابق شروع کریں، جو بھی حد آپ کو دی گئی ہے اس کے اندر رہیں۔ ابتدائی مشقیں آپ کی انگلیوں کے جوڑ، انگوٹھے اور دیگر تمام انگلیوں، انگوٹھے اور کلائی کو متحرک رکھتی ہیں، جوڑ جوڑ خود کو منتقل یا بوجھ کے بغیر، جو اس کے سپلٹ میں اب بھی رہتا ہے۔ زخم کا مساج زخم بھرنے کے بعد شروع ہوتا ہے۔
چنگاری اور گرفت کو مضبوط کرنا بعد کے مرحلے سے تعلق رکھتا ہے اور اس وقت تک شروع نہیں کیا جانا چاہئے جب تک کہ فیوژن متحد نہ ہو اور آپ کو خاص طور پر صاف نہ کیا جائے۔ کسی بھی چیز کو روکیں جو پھلے ہوئے مشترکہ پر تیز درد کا سبب بنتا ہے۔

آپ کا کلینیکل پروٹوکول

اس صفحے کے باقی PIP مشترکہ arthrodesis کے بعد بحالی کے لئے مرحلہ وار کلینیکل پروٹوکول ہے۔ یہ سیکشن آپ کے ہاتھ کے معالج کو فراہم کیا جائے گا، اور ہر مرحلے کا آغاز سادہ انڈریزی میں کیا ہو رہا ہے اس کی وضاحت کے ساتھ ہوتا ہے۔ فیوژن تک بوجھ سے محفوظ کیا جانا چاہئے ہڈیوں کا اتحاد (عام طور پر 6 ہفتوں، 9-12 ہفتوں تک)؛ کورنگ اصول ہے "مسلسل مشترکہ کی حفاظت، سب کچھ متحرک کریں"؛ ڈی آئی پی، ایم سی پی، ملحقہ انگلیوں، انگوٹھے اور کلائی کو پہلے دن سے منتقل کرنے کے لئے ٹینڈون چپکنے اور سختی کو روکنے کے لئے، سو جن اور داغ کے ساتھ ابتدائی طور پر علاج کیا جاتا ہے اور گرفت / پیچ صرف اتحاد کے بعد بحال ہوتا ہے۔

علاج سے پہلے، مریض کے آپریشن رپورٹ اور ماضی کی طبی تاریخ کی جانچ پڑتال کریں، اور علاج کرنے والے سرجن کے ساتھ استعمال ہونے والی فلکشن (ٹیشن بینڈ وائر، ہیڈلیس انٹرمدو لری سکرو، کے وائر، یا پلیٹ)، سیٹ فیوژن زاویہ، اور کیا کے وائر دفن ہیں یا ہٹائے جائیں۔ ڈاکٹر ہیرا پی آئی پی کو ایک فلکشنل جھکی ہوئی پوزیشن میں فیوز کرتا ہے جو ہاتھ میں الینار وارڈ کو بڑھاتا ہے (انڈیکس / وسط $\approx 15^\circ$ - 20° ، انلوئی / پچھلے $\approx 25^\circ$ - 40°)، زیادہ تر انڈیکس / درمیانی انگلی کے لئے جہاں طمینی چوٹ کی استحکام پی آئی پی تحریک سے زیادہ ہے۔ ریڈیو گرافک اتحاد تک پہنچنے والے جوڑ کو سپلنٹ میں رکھا جاتا ہے۔ شوہد کی بنیاد کم سطح کی ہے (سطح 4 کیس سیریز اور ماہر اتفاق رائے)، لہذا ٹائمنگ انفرادی ہیں، درجہ بند دلیز نہیں۔

مرحلہ I حفاظت اور حل (ہفتہ 0 سے 2)

پہلے دو ہفتوں میں پکھلنے کی حفاظت ہوتی ہے اور سوجن اور زخم پر قابو پانا ہے، جبکہ ہاتھ کے دیگر تمام جوڑ فوراً حرکت کرنے لگتے ہیں۔ آپ کے ہاتھ کے معالج کے لئے:

غیر متحرک - شدید volar انگلی سپلنٹ یا گلاس پر محیط ایسم سی پی اور پی آئی پی، لیکن ڈی آئی پی کو آزاد چھوڑ کر - فیوزڈ پی آئی پی اب بھی منعقد؛ وڈسم کے لئے اونچائی
تعلیم اور احتیاطی تدابیر - کوئی گرفت، چوٹکی یا بوجھ نہیں آپریشن شدہ انگلی کے ذریعے - اسپلنٹ کو صاف اور خشک رکھیں؛ زخم اور کسی بھی پن مقامات کی حفاظت کریں

انتظامیہ - زخم: سرجیکل بانڈسنگ ہدایات کے مطابق؛ K تاروں کا استعمال کیا جاتا ہے تو انفیکشن اور پن سائٹس کے لئے مانیٹر - سوجن: اونچائی، نرم پمپنگ مفت جوڑوں، برف کی ضرورت کے مطابق - مشقیں: سے پہلا دن، تمام کی فعال تحریک غیر فیوزڈ جوڑ؛ ملحقہ انگلیاں (مکمل مٹھی / توسیع)، انگوٹھے، رکلائی؛ شروع کریں ڈی آئی پی آپریٹڈ انگلی کی فعال تحریک دن کے اندر اندر؛ ملحقہ انگلیوں کے تندور گلائڈز؛ فیوزڈ پی آئی پی کی کوئی نقل و حرکت یا بوجھ نہیں

ترقی کے معیار - زخم بیٹھنا؛ سوجن کنٹرول؛ تقریباً 1-2 ہفتوں میں ایک حتمی کسٹم سپلنٹ کے لئے تیار

مرحلہ II اپنی مرضی کے مطابق تھر موپلاسٹک سپلنٹ اور آزاد جوڑوں کی فعال تحریک (ہفتہ 2 سے 6)

تقریباً دو ہفتوں سے ایک کسٹم تھر موپلاسٹک سپلنٹ فوسڈ مشترکہ کی حملت کرتا ہے جبکہ فعال حرکت کے لئے ملحقہ جوڑوں کو آزاد کرتا ہے۔ آپریٹڈ انگلی کی ڈی آئی پی اور ایسم سی پی سپلٹ سے باہر استعمال کیا جاتا ہے؛ پکھلا ہوا پی آئی پی محفوظ رہتا ہے۔ ابھی تک کوئی مزاحمت گرفت، چوٹکی یا بوجھ نہیں۔

آپ کے ہاتھ کے معالج کے لئے:

جائزے - ملحقہ مشترکہ ROM، ایڈسم، زخم / داغ کا جائزہ؛ کلینیکل بنیادوں پر اور ہر سرجن کے مطابق فلسشن مستحکم کی تصدیق کریں
غیر متحرک - ایک پر منتقلی اپنی مرضی کے مطابق تھر موپلاسٹک سپلنٹ ضم شدہ پی آئی پی کی حملت کرتے ہوئے ملحقہ جوڑوں کو آزاد کرنا؛ مشکلس حفاظتی اسپلنٹنگ ~ 6 ہفتوں تک

تعلیم اور احتیاطی تدابیر - کوئی مزاحمت گرفت، چوٹکی یا لوڈنگ آپریشن کی انگلی کی یونین تک - صرف مشقوں کے لئے سپلنٹ سے باہر
انتظامیہ - مشقیں: فعال ڈی آئی پی اور ایسم سی پی حرکت آپریٹڈ انگلی کی اسپلٹ سے باہر (ڈی آئی پی دن کے اندر شروع ہوا، ایسم سی پی یہاں شامل کیا گیا)؛ ملحقہ انگلیوں کی تندور گلائڈز؛ انگوٹھے / رکلائی / ملحقہ انگلی کی مسلسل حرکت؛ شروع کریں سکار اور ایڈسم کا انتظام ایک بار جب زخم بھر جائے - نہیں گرفت / پیچ / لوڈنگ مزاحمت

ترقی کے معیار - ریڈیو گرافک یونین (عام طور پر 6 ہفتوں کے ارد گرد، 9-12 تک)؛ کسی بھی بوجھ سے پہلے کلینیکل اور ریڈیولوجی طور پر مستحکم مشترکہ مشترکہ

مرحلہ III سپلنٹ اور ترقی روشنی کا استعمال (~ 6 ہفتوں سے، ایک بار مل کر)

ایک بار جب فیوژن متحد ہو جاتا ہے (عام طور پر چھ ہفتوں کے ارد گرد)، سپلنٹ کو چھٹکارا دیا جاتا ہے اور آہستہ آہستہ کاٹ دیا جاتا ہے، ہلکے فنکشنل استعمال کو متعارف کرایا جاتا ہے، اور پیچ، مخالفت اور گرفت آہستہ آہستہ دوبارہ تعمیر کی جاتی ہے۔ K-وائر، اگر استعمال کیا جاتا ہے، عام طور پر چھ ہفتوں کے ارد گرد ہٹا دیا جاتا ہے۔

آپ کے ہاتھ کے معالج کے لئے:

جائزے - سرجن کے ساتھ ریڈیو گرافک اتحاد کی تصدیق کریں؛ گرفت / پیچ کی طاقت دوسرے ہاتھ کے مقابلے میں؛ آزاد جوڑوں کا ROM؛ داغ

تعلیم اور احتیاطی تدابیر - ویانا اور سپلٹ کو کاٹ دیں ایک بار جب یونین کی تصدیق ہو جاتی ہے۔ اگر استعمال کیا جاتا ہے تو K تار کو ہٹا دیں ~ 6 ہفتوں - ترقی آہستہ آہستہ لوڈنگ: پہلے ہلکا استعمال، پھر درجہ بندی کی چوٹکی / گرفت
انتظامیہ - مشقیں: پیش رفت ہلکی فنکشنل استعمال → چوٹ، مزاحمت اور گرفت شروع کریں گرفت / پنج مضبوطی (بال / پیٹی،
ضمنی پنج) اور آہستہ آہستہ تعمیر: زخم کا کام جاری رکھیں - ریڈیو گرافک اتحاد کے بعد فتنہ
ترقی کے معیار - یونائیٹڈ فیوژن ہلکے بوجھ برداشت درد سے پاک؛ سپلٹ بند کر دیا گیا؛ بتدریج مضبوطی کے لئے تیار

مرحلہ ۱۷ بتدریج مضبوطی اور واپسی (8-12 ہفتوں سے)

فیوژن متحد ہونے اور ہلکے استعمال کی بحالی کے ساتھ، مضبوطی اور بوجھ میں ترقی ہوئی ہے، اور کھیل، بھاری یا دستی سرگرمی میں واپسی کی تعمیر کی گئی ہے۔ حتیٰ طے شدہ نتیجہ نوے سے بارہ ماہ کے ارد گرد تک پہنچ جاتا ہے۔
آپ کے ہاتھ کے معالج کے لئے:

جائزے - دوسری طرف کے مقابلے میں گرفت اور چوٹکی کی طاقت؛ حسب ضرورت فنکشنل اور کام / کھیل کے مخصوص ٹیسٹ
تعلیم اور احتیاطی تدابیر - آہستہ آہستہ بوجھ کے خلاف مزاحمت کی تعمیر؛ فیوژن مشترکہ ڈیزائن کی طرف سے مستقل طور پر سخت ہے؛ گرفت اور ضمنی چنگاری پر توجہ مرکوز کی طاقت

انتظامیہ - مشقیں: بتدریج مضبوطی اور بوجھ گرفت اور پنج؛ درجہ بندی کی واپسی کھیل، بھاری اور دستی کام - ایک بار جب طاقت فعال اور قریب ہم آہنگی ہے تو خارج ہونے پر غور کریں؛ بحالی کے پلیٹائس کی صورت میں علاج کرنے والے ڈاکٹر سے رجوع کریں
واپسی کے معیار - تکلیف سے پاک، بوجھ کے تحت مستحکم فیوژن جوڑ؛ کام کے لئے مناسب گرفت / پنج طاقت، کلینکل طور پر کیلنڈر کے ذریعہ نہیں فیصلہ کیا جاتا ہے۔ 9-12 مہینوں میں حتیٰ طے شدہ نتیجہ

کام اور سرگرمی میں واپس آنا

آرام کے اندر اندر، باقی ہاتھ کے ساتھ ہلکے روزمرہ ہاتھ کا استعمال شروع سے حوصلہ افزائی کی جاتی ہے؛ اہم پابندی ہے فیوژن شامل ہونے تک آپریٹنگ انگلی کے ذریعے کوئی گرفت، چوٹکی یا بوجھ نہیں۔ جی ہاں۔ چونکہ آپ کو گاڑی نہیں چلانا چاہئے جب تک کہ آپ محفوظ طریقے سے پہیے کو کنٹرول نہیں کر سکتے ہیں، ابتدائی ہفتوں میں نقل و حمل کے لئے مدد کی منصوبہ بندی کریں؛ ڈرائیونگ عام طور پر چار سے چھ ہفتوں کے ارد گرد دوبارہ شروع ہوتی ہے، ایک بار جب آپ سپلٹ سے باہر ہیں اور محفوظ طریقے سے گاڑی کو کنٹرول کر سکتے ہیں۔

اتحاد کے بعد (تقریباً چھ ہفتے) آپ شروع کر سکتے ہیں ہلکا استعمال اور نرم گرفت۔ اٹھانا، پکڑنا اور چپکانا کے بارے میں سے تعمیر آٹھ ہفتے، اور مکمل سرگرمی یا کھیل کے بارے میں بارہ ہفتوں۔ جی ہاں۔ فیوژن کئی مہینوں کے لئے پٹھتا رہتا ہے، لہذا سختی، مکمل طور پر آباد نتیجہ کے ارد گرد نوے سے بارہ ماہ ہے۔ جی ہاں۔ یہ اوقات ہیں ماہرین کی رضامندی سے ایک کلینک گائیڈز (عام اور انفرادی، درجہ بندی کی حد نہیں) اور آپ کی پیش رفت ڈاکٹر ہیرا اور آپ کے ہاتھ تھراپسٹ کی طرف سے فیصلہ کیا جاتا ہے کہ کس طرح فیوژن شفا دیتا ہے، نہ صرف کیلنڈر کی طرف سے۔

آپ کے پروٹوکول کے بعد

یہ پروٹوکول پریکٹس کے عام وصولی کے مشورے کے ساتھ کام کرتا ہے؛ یہ بھی دیکھیں آپریشن کے بعد درد کا انتظام کرنا، زخم کی دیکھ بھال اور زخم کا انتظام۔ جی ہاں۔ مذکورہ بالا مرحلہ وار منصوبہ پی آئی پی مشترکہ آر تھرو ڈیسس کے بعد بحالی کے بارے میں شائع کردہ رہنمائی کی عکاسی کرتا ہے، اور آپ کی جاری بحالی ڈاکٹر ہیرا اور آپ کے ہاتھ کے معالج کی طرف سے انفرادی طور پر ہدایت کی جاتی ہے کہ آپ کی انگلی کیسے ٹھیک ہوتی ہے۔