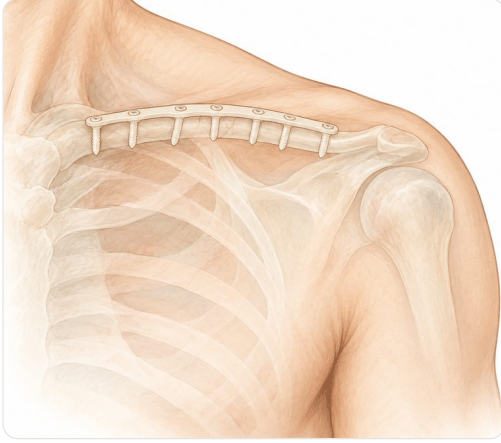




PATIENT INFORMATION

کلیویکل فریکچر فلکشن

کلیویکل (کھربون) میں ایک ٹوٹنا۔ جب ہڈی کے سرے لائن سے باہر ہوتے ہیں تو، پلیٹ اور سکرو کے ساتھ فلکشن معمول کی شکل کو بحال کرتا ہے۔

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۔

اس آپریشن کی تجویز کیوں کی گئی ہے

ڈاکٹر کیران ہیرپارا، میٹرپرائیویٹ ہسپتال راک ہیپیٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن، آپ کی مخصوص چوٹ کے مطابق علاج کرتے 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 ل your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ ایک کلینک کے دورے پر ہم آپ کی تاریخ لیتے ہیں، آپ کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر ضرورت ہو تو امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں۔ ایس رے عام طور پر ظاہر کرتا ہے کہ کونے کی ہڈی کہاں ٹوٹی ہے اور ٹکڑے کتنے دور چلے گئے ہیں۔

کلیویکل ہڈی اس کے درمیانی تہائی یا دونوں سروں کے قریب ٹوٹ سکتی ہے۔ ان میں سے بہت سے فریکچر سرجری کے بغیر ٹھیک ہو جاتے ہیں، لہذا ہم عام طور پر غیر جراحی کی دیکھ بھال کے ساتھ شروع کرتے ہیں جیسے کہ ایک پی میں آرام اور فزیوتھراپی بالعوں کے لئے، ہم سرجری پر غور کرتے ہیں جب بریک نمایاں طور پر منتقل ہو جائے، مثال کے طور پر 2 سینٹی میٹر کی طرف سے مختصر، منسل طور پر جگہ سے باہر منتقل، یا کئی ٹکڑوں میں ٹوٹ جاتا ہے۔ اگر کسی فریکچر کا علاج نہ ہو سکا ہو، یا اس کی پوزیشن خراب ہے تو سرجری کی تجویز بھی کی جاسکتی ہے۔ نو عمر میں، زیادہ تر کھربون فریکچر کا علاج سرجری کے بغیر کیا جاتا ہے۔ آپریشن کا مقصد ہڈی کو مستحکم رکھنا ہے تاکہ یہ ایک ساتھ مل سکے، درد کو کم کرے، اور کندھے کی طاقت اور نقل و حرکت کو بحال کرے۔

آپریشن سے پہلے

آپریشن سے پہلے کے دنوں میں، ہم آپ کے ساتھ منصوبہ کی تصدیق کریں گے اور کسی بھی سوال کا جواب دیں گے۔ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے آپ کو کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم کچھ ہسپتالوں کے مقابلے میں تھوڑی دیر کے لئے روزہ رکھتے ہیں تاکہ آپ کی سرجری کو آگے بڑھایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست جلدی سے چلتی ہے۔ اگر آپ باقاعدگی سے ادویات لیتے ہیں تو ان کی ایک تحریری فہرست لائیں اور ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سی دوائیوں کو روکنا ہے۔ زیادہ تر لوگوں کو اس آپریشن سے پہلے کسی خاص ٹیسٹ کی ضرورت نہیں ہوتی ہے۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بیہوشی کے باہر کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ اس کے بعد کسی کو آپ کو پھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں۔

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 بیہوش کرنے والے ڈاکٹر سے ملیں گے جو آپریشن کے دوران آپ کی نیند اور درد پر قابو پانے کی نگرانی کرے گا۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپ مکمل طور پر آپریشن کے لئے سو جائے گا۔ کچھ مریضوں میں آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے علاقائی اعصابی رکاوٹ بھی ہو سکتی ہے۔ اینسٹھیسیٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

جب آپریشن ختم ہو جائے گا، آپ بحالی کے علاقے میں جگہ پر جائے گا۔ نرسیں آپ کے ساتھ رہیں گی اور آپ کی نگرانی کریں گی جب تک کہ بیہوش کرنے والا اثر ختم نہ ہو جائے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو، آپ یا تو کسی وارڈ میں منتقل ہو جائیں گے یا اسی دن گھر جائیں گے، اس پر منحصر ہے کہ آپ کا طریقہ کار اور آپ کی بحالی کیسے چل رہی ہے۔ اگر آپ گھر جا رہے ہیں تو جس شخص کے ساتھ آپ نے ڈرائیونگ کا بندوبست کیا ہے وہ آپ کو وہاں لے جائے گا۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

یہ ایک کھلا آپریشن ہے جو کلائی کی ہڈی کے ٹوٹے ہوئے حصے پر ایک ہی کٹ کے ذریعے کیا جاتا ہے۔ آپ کو آپریٹنگ ٹیبل پر نیم بیٹھنے والی، ساحل سمندر کی کرسی طرز کی پوزیشن میں رکھا جائے گا، آپ کے کندھے کے پیچھے ایک چھوٹی سی پیڈ کے ساتھ اسے ہلکا سا اٹھانے کے لئے۔ یہ آپ کے سرجن کو ایک واضح نقطہ نظر اور ہڈی پر کام کرنے کے لئے ایک آزاد راستہ دیتا ہے۔

آپ کا سرجن ٹوٹے ہوئے ٹکڑوں کو ان کی معمول کی پوزیشن میں واپس لے جائے گا اور انہیں ایک پلیٹ اور سکرو کے ساتھ وہاں رکھے گا۔ اس پلیٹ کی شکل کلائی کی ہڈی کے قدرتی شکل کے مطابق خطوط کی پیروی کرنے کے لئے ہے، لہذا یہ ہڈی کے خلاف آرام سے بیٹھتا ہے۔ چھوٹی سکرو پلیٹ کے ذریعے اور ٹوٹے ہر طرف ہڈی میں داخل ہوتی ہیں تاکہ شفا کے دوران سب کچھ مستحکم رہے۔ اگر ہڈی کئی ٹکڑوں میں ٹوٹ گئی ہے تو پلیٹ لگانے کے لئے سے پہلے ایک چھوٹا سا سکرو استعمال کیا جاسکتا ہے تاکہ ڈھیلے ٹکڑے کو دوبارہ لائن میں منبج کیا جاسکے۔

اگر فریکچر کلائی بون کے بیرونی سر کے قریب ہے، تو آپ کا سرجن مضبوط سلائڈ سپورٹس شامل کر سکتا ہے جو کلائی بون اور کندھے کی قہبی ہڈی کے درمیان چلتا ہے۔ یہ بیرونی ٹکڑے کو مستحکم رکھنے میں مدد کرتا ہے جبکہ یہ ایک ساتھ ملتا ہے۔ اگر فریکچر ماضی میں ٹھیک ہونے میں ناکام رہا ہے، تو آپ کا سرجن فریکچر کے ارد گرد کچھ اضافی ہڈی کے پیوند کا مواد بھی رکھ سکتا ہے تاکہ اسے شامل ہونے کی ترغیب دی جاسکے۔

ایک بار جب ہڈی مضبوطی سے پکڑی جاتی ہے، آپ کا سرجن چیک کرے گا کہ سب کچھ مستحکم ہے اور پھر سلائڈوں کے ساتھ کٹ کو بند کر دیں گے۔ آپ تھیر چھوڑنے سے پہلے زخم پر ایک پٹی جاتا ہے۔ آپریشن کی پوری منصوبہ بندی پہلے سے کی جاتی ہے آپ کی کلائی کی ہڈی کی ایکس رے سے، جس سے پتہ چلتا ہے کہ ٹکڑے کتنے دور چلے گئے ہیں اور کتنے ہیں۔

آپریشن کے بعد

زیادہ تر مریض اس آپریشن کے بعد ایک رات ہسپتال میں رہتے ہیں، حالانکہ کچھ اسی دن گھر جانے کے قابل ہوتے ہیں۔ آپ بحالی کے علاقے میں جاگ جائے گا، پھر ایک وارڈ میں منتقل جب آپ مستحکم ہیں۔ آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ ٹی میں آرام کرے گا، جو مشقوں اور دھوونے کے لئے نکالا جاتا ہے۔ نرسیں آپ کے درد کی باقاعدگی سے جانچ کریں گی اور اسے قابو میں رکھنے کے لئے آپ کو دوائیں دیں گی۔ آپ کے گھر جانے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہئے۔ [صفحہ ۲۱ پر تصویر] ہم تقریباً 10 دن تک پائسٹنگ 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۔

پہلے چند دنوں میں آپ کے کندھے میں درد ہو گا اور آپ کی کلائی کی ہڈی کے اوپر کا علاقہ پھول جائے گا اور چوٹ لگ سکتی ہے۔ یہ شفا یابی کا ایک عام حصہ ہے۔ آرام کریں، اپنے بازو کو پھانسی میں رکھیں، اور ہدایت کے مطابق درد کی دوائیں لیں۔ اس سے اسے حل کرنے میں مدد ملے گی۔ زیادہ تر لوگوں کو یہ محسوس ہوتا ہے کہ درد پہلے دو ہفتوں میں آہستہ آہستہ کم ہوتا جاتا ہے کیونکہ سوجن کم ہوتی جاتی ہے۔

آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ پٹری میں آرام کرتا ہے، جو آپ کی مشقوں اور دھونے کے لئے ہٹا دیا جاتا ہے۔ آپ کا فیزیوتھیراپسٹ آپ کو ابتدائی طور پر ہلکی حرکتوں کے ذریعے رہنمائی کرے گا، پھر ہڈی کے جوڑوں کے ساتھ آپ کی طاقت اور حرکت کی حد کو بڑھا دے گا۔ گھر کے ارد گرد آپ اپنے دوسرے ہاتھ سے ہلکے کاموں کو سنبھال سکتے ہیں، لیکن تکلیف دہ بازو کے ساتھ اٹھانے، اوپر تک پہنچنے، یا اس پر تکیہ کرنے سے گریز کریں جب تک کہ آپ کو یہ نہیں بتایا جاتا کہ یہ محفوظ ہے۔ [صفحہ ۱۲ پر تصویر]

جیسے جیسے سوجن کم ہوتی ہے اور حرکتیں بحال ہوتی ہیں، روزمرہ کی زندگی آسان ہوتی جاتی ہے۔ [صفحہ ۱۲ پر تصویر] ایک بار جب آپ کا سرجن آپ کو ڈرائیونگ کرنے کی اجازت دیتا ہے، عام طور پر پچھلے ہفتوں کے جائزے میں، آپ دوبارہ پیسے کے پیچھے جاسکتے ہیں۔ **اوپری ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ** وضاحت کرتا ہے کہ اس میں کیا شامل ہے۔ کام اور کھیل میں واپسی کا انحصار اس بات پر ہے کہ آپ کے کام یا کھیل میں کیا شامل ہے، اور آپ کا سرجن آپ کے ساتھ اس کے ذریعے بات کرے گا جیسے آپ شفا پائیں گے۔

ہر کوئی اپنی رفتار سے شفا پاتا ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کا سرجن اور فیزیوتھیراپسٹ ہر جائزے میں آپ کی رہنمائی کریں گے اور آپ کی حالت کے مطابق منصوبہ کو ایڈجسٹ 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۔

سرجری کے بعد انفیکشن سب سے اہم چیز ہے جس پر ہم نظر رکھتے ہیں۔ آپ کو ایک گہرا، تھڑ مارنے والا درد محسوس ہو سکتا ہے جو سادہ دردکش ادویات سے کم نہیں ہوتا، زخم سے سرجن پن پھیلتا ہے، یا اس سے سیال بہہ رہا ہے۔ کبھی کبھی آپ کو گرمی اور تھڑھالی محسوس ہوتی ہے۔ اگر آپ کو ان علامات میں سے کوئی بھی نظر آئے تو ہمیں فوراً بتائیں، کیونکہ انفیکشن کا فوری علاج درکار ہوتا ہے۔

پلیٹ اور سکرو کلربون کے اوپر جلد کے قریب بیٹھتے ہیں، تاکہ انہیں اس کے ذریعے محسوس کیا جاسکے۔ کچھ لوگ دھات کو رگڑتے یا پکڑتے ہیں، خاص طور پر جب اس طرف لیٹتے ہیں یا کندھے پر بیگ کی پٹا اٹھاتے ہیں۔ اگر یہ جلن پریشان کن ہو جاتی ہے تو، ہارڈ ویئر کو بعد میں آپریشن میں ہٹا دیا جاسکتا ہے۔ آپ کے جائزہ لینے کے بجائے اس کے ساتھ ڈالنے کے بجائے اسے لے لو۔

زخم کے قریب بے حسی عام ہے۔ سرجری کے دوران اکثر کلائی کی ہڈی کے ارد گرد جلد کے چھوٹے چھوٹے اعصاب کھینچے جاتے ہیں، جس کے نتیجے میں incision کے نیچے numbness یا tingling کا نشان رہ جاتا ہے۔ یہ عام طور پر ایسی چیز ہے جسے آپ نوٹ کرتے ہیں نہ کہ ایسی چیز جو آپ کو محدود کرتی ہے، لیکن اپنی اگلی ملاقات میں اس کا ذکر کریں تاکہ یہ ریکارڈ میں چلا جائے۔

شاذ و نادر ہی، سرجری کلائی کی ہڈی کے نیچے بڑے اعصاب یا خون کی وریدوں کو متاثر کر سکتی ہے۔ انتباہی علامات میں اچانک کمزوری یا پورے بازو میں پن اور سوزی شامل ہیں، یا بازو پیلا، ٹھنڈا یا سوجن نظر آتا ہے۔ ان کو فوری توجہ کی ضرورت ہے، لہذا اگر وہ آتے ہیں تو ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں۔

ہڈی خود کبھی کبھی شامل ہونے میں ناکام ہو سکتی ہے، یا امید سے زیادہ غریب پوزیشن میں شامل ہو سکتی ہے۔ آپ کو فزیکل تھراپی پر جاری درد اور کمزوری محسوس ہوگی جو توقع کے مطابق بہتر نہیں ہوتی ہے۔ ایک جائزہ میں ہمیں بتائیں کہ اگر کندھے کی بحالی اس طرح نہیں ہو رہی جس طرح ہم نے بات چیت کی ہے۔

زخم کے مسائل جیسے گپنگ، موٹی یا نرم زخم ہو سکتے ہیں، اور زخم کے تحت خون کا ایک مجموعہ پہلے دنوں میں اچانک سوجن کا سبب بن سکتا ہے۔ کسی بھی زخم کی تشویش کے بارے میں کلینک سے رابطہ کریں۔

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

ہمیں کب کال کریں

ہمیں کال کریں اگر آپ کو بخار ہے، یا اگر آپ کے زخم کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ ہو جاتی ہے، پھول جاتی ہے یا سیال لیک ہونے لگتا ہے۔ اگر آپ کا درد اچانک بڑھ جاتا ہے یا آپ کے درد کی دوا سے کم نہیں ہوتا ہے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں درد یا سوجن یا سانس لینے میں دشواری ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں، کیونکہ یہ خون کے جمنے کی علامات ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کا بازو بے ہوش ہو جائے، ٹھنڈا یا پیلا محسوس ہو، یا آپ اسے حرکت نہیں دے سکتے تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کسی بھی چیز کے بارے میں فکر مند ہیں، تو کلینک کو کال کریں۔ ہم اس کے بارے میں جلد ہی سننا پسند کریں گے۔

اس حالت کے بارے میں مزید کہاں سے پڑھ سکتے ہیں

یہ صفحہ آپریشن کے بارے میں ہے۔ یہ علاج کرتا ہے، بشمول اس بات کا ثبوت ہے کہ جب سرجری میں مدد ملتی ہے اور جب یہ نہیں ہوتا ہے، اس پر مزید تفصیل سے احاطہ کیا جاتا ہے۔ [کلیوکیل فریکچر صفحہ](#)