



PATIENT INFORMATION

ڈسٹل کلوئیکل ایکسیشن (منفرد طریقہ کار)

کلائی ہڈی کا بیرونی حصہ، اکرومیو کلاویکولر مشین پر۔

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

میٹرپرائیویٹ ہسپتال راک ہیمپٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیرپارا کم سے کم جارحانہ اختیارات سے شروع کرتے ہیں جو آپ کی حالت کے مطابق ہیں۔ مریضوں کو عام طور پر ان کے جی پی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فزیو تھراپسٹ 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 کی تقرری پر ہم ایک تاریخ لیتے ہیں، آپ کے کندھے کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر یہ ضروری ہو تو امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں تاکہ یہ معلوم کیا جا سکے کہ آپ کے درد کی وجہ کیا ہے۔

یہ آپریشن آپ کی کلائی کی ہڈی کے بیرونی حصے سے ہڈی کا ایک چھوٹا سا ٹکڑا نکالتا ہے، اس جوڑ میں جہاں کلائی کی ہڈی کندھے کے بالائی حصے سے ملتی ہے۔ ہم عام طور پر اس کی تجویز کرتے ہیں جب یہ جوڑ پہنا یا نقصان پہنچا ہے اور درد کا سبب بنتا ہے جو غیر جراحی کی دیکھ بھال جیسے سرگرمی کی تبدیلی، فزیو تھراپی یا ہاتھ کی تھراپی، یا اسپنلنگ سے حل نہیں ہوا ہے۔ یہ ان لوگوں کے لئے موزوں ہے جن کے کندھے میں سختی ہے اور جن کے ٹیلیمنٹ جو کلائی بون کو اپنی جگہ پر رکھتے ہیں وہ برقرار ہیں۔ آپریشن کا مقصد درد کو کم کرنا اور آپ کے کندھے کی نقل و حرکت اور کام کو بہتر بنانا ہے۔

آپریشن سے پہلے

آپ کے آپریشن سے پہلے، ہم اس بات کی تصدیق کریں گے کہ ایک ایکس رے، ایسم آر آئی یا الٹراساؤنڈ جیسے امیجنگ سے پتہ چلتا ہے کہ آپ کے درد کی وجہ کیا ہے اور آپریشن کی منصوبہ بندی میں مدد ملتی ہے۔ اس سے پہلے کے دنوں میں، آپ کو اپنے پہنچنے کے وقت سے سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا بند کرنا ہوگا۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے کے لئے پوچھ رہے ہیں تاکہ ہم آپ کو آگے بڑھا سکتے ہیں اگر تھیر کی فہرست پہلے چلتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ آپ کی معمول کی دوائیوں میں سے کون سی دوائیوں کو روکنا ہے اور کون سی دوائیوں کو لینا جاری رکھنا ہے۔ اس کے بعد کسی کو آپ کو گھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں جو پہنا اور اتارنا آسان ہے۔ 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 اپ کیا جاتا ہے اور آپ کو تھیر کے لئے تیار کیا جاتا ہے۔ آپریشن سے پہلے آپ بیہوشی کے ماہر سے ملیں گے اور منصوبہ کے بارے میں بات کریں گے۔ یہ آپریشن ایک علاقائی اعصاب ہلاک کے ساتھ مل کر جنرل انیسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن سے پہلے بیہوشی کے ماہر آپ سے ملیں گے اور آپ کو دونوں حصوں کے بارے میں بتائیں گے۔

پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے جس میں آپ کے بعد آپ بحالی کے علاقے میں جاگتے ہیں، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھتی ہیں جبکہ انیسٹھینک ختم ہو جاتا ہے۔ لیگ بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو آپ یا تو وارڈ میں جائیں گے یا گھر جائیں گے، اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کا طریقہ کار اور آپ کی بحالی کیسے چل رہی ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

ایک keyhole آپریشن ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے کندھے کے ارد گرد کچھ چھوٹی چھوٹی کٹوتیاں کرتا ہے، بشمول ایک پیچھے کی طرف، اور ایک چھوٹا سا کیمرا اندر سلائیڈ کرتا ہے تاکہ وہ اسکرین پر جوڑ دیکھ سکیں۔ ان چھوٹی چھوٹی کٹوتیوں کے ذریعے کام کرتے ہوئے، وہ آپ کی کلائی کی ہڈی کے بیرونی سرے سے تقریباً 5 ملی میٹر ہڈی کو ہٹا دیتے ہیں، بس اتنا ہی کافی ہے کہ گھردری، پہنی ہوئی سطحیں اب ایک دوسرے کے خلاف نہیں مل سکتی ہیں۔ وہ ایک کنٹرول شدہ مقدار کو ہٹانے کی دیکھ بھال کرتے ہیں، کیونکہ بہت زیادہ ہٹانے سے کلائی کی ہڈی کمزور ہو سکتی ہے اور مشترکہ کو غیر مستحکم کر سکتا ہے۔

آپ کی کلائی کی ہڈی کو اپنی جگہ پر رکھنے والے رباطوں کو چھوڑ دیا جاتا ہے۔ آپ کا سرجن کام کرتے وقت جوڑوں کے اوپر موجود نرم ٹشوز کو بھی چیک کرتا ہے اور ان کی حفاظت کرتا ہے۔

جب ہڈی ہٹا دی جاتی ہے تو چھوٹے چھوٹے زخموں کو سلائیوں سے بند کیا جاتا ہے اور ڈریسنگ سے ڈھانپ دیا جاتا ہے۔

آپریشن کے بعد

زیادہ تر مریض اس آپریشن کے بعد ایک رات اسپتال میں رہتے ہیں، حالانکہ کچھ اسی دن گھر جانے کے قابل ہوتے ہیں۔ آپ بحالی کے علاقے میں جاگتے ہیں، پھر وارڈ میں منتقل ہوتے ہیں، جہاں نرسیں آپ پر نظر رکھتی ہیں اور آپ کی ضرورت کے مطابق آپ کو درد سے نجات دلاتی ہیں۔ آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ سلنگ میں آرام کرتا ہے؛ یہ دھونے اور آپ کی مشقوں کے لئے آتا ہے۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ ہم تقریباً 10 دن تک پانسنگ 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۔ آپ پہلے دن سے گھر کے ارد گرد منتقل کر سکتے ہیں، لیکن ہلکے سے لے لو۔ آپ کو کم از کم چھ ہفتوں تک گاڑی نہیں چلانا چاہئے؛ ایک بار جب آپ کا سرجن آپ کو صاف کرتا ہے، عام طور پر چھ ہفتوں کے جائزے میں، دیکھیں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔

وصولی

پہلے چند دنوں میں آپ کے کندھے میں درد اور سوجن ہوگی، اور تھیر سے اعصابی ہلاک آہستہ آہستہ ختم ہو جائے گا۔ درد سے نجات، آرام اور آئس اس کو حل کرنے میں مدد کریں۔ تکلیف عام طور پر پہلے دو ہفتوں کے دوران کم ہوتی ہے کیونکہ سوجن کم ہوتی ہے۔

آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ پھینکنے میں آرام کرتا ہے۔ یہ دھونے اور آپ کی مشقوں کے لئے دور آتا ہے۔ آپ کا فزیوتھیراپسٹ آپ کو ابتدائی ہلکی حرکتوں کے ذریعے رہنمائی کرے گا، پھر آپ کی طاقت اور معمول کے استعمال کے طور پر آپ کے کندھے کی اجازت دیتا ہے۔ آپ پہلے دن سے گھر کے ارد گرد منتقل کر سکتے ہیں، لیکن ہلکے سے لے لو۔ [صفحہ ۲۱ پر تصویر]

روزمرہ کے کاموں میں تھوڑی سی منصوبہ بندی کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ کا آپریشن کیا ہوا بازو شروع میں آپ کو کوئی بھاری چیز اٹھانے کی طاقت نہیں دے گا، اور جب تک آپ کا کندھا زیادہ آزادانہ طور پر حرکت نہیں کر لیتا آپ کو کپڑے پہننے اور بال دھونے جیسی چیزوں میں مدد کی ضرورت ہوگی۔ ایک بار سوجن ختم ہونے اور حرکت کی واپسی کے بعد، روزمرہ کی سرگرمیاں ہفتہ بہ ہفتہ آسان ہوتی جاتی ہیں۔ ڈرائیونگ بعد میں آتی ہے: آپ کم از کم چھ ہفتوں تک گاڑی نہیں چلا سکیں گے، اور ایک بار جب آپ کا سرجن آپ کو صاف کرتا ہے، عام طور پر چھ ہفتوں کے جائزے میں، دیکھیں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔ جی ہاں۔ کام پر واپس آنا اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کے کام میں کیا شامل ہے، اور آپ کا سرجن اس کے بارے میں آپ سے بات کرے گا۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائٹم لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور فیزیوتھیراپسٹ آپ کو راستے میں 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۔

سب سے عام مسئلہ وہ درد ہے جو ختم نہیں ہوتا یہ ہو سکتا ہے اگر تھوڑا زیادہ یا بہت کم ہڈی کو ہٹا دیا گیا تھا۔ آپ کو اپنے کندھے کے اوپری حصے میں گہرا درد محسوس ہو سکتا ہے جو پہلے چند ہفتوں کے بعد جاری رہتا ہے، یا جب آپ اپنے جسم میں پہنچتے ہیں تو ایک پکڑنے والا احساس ہوتا ہے۔ اگر درد توقع کے مطابق کم نہیں ہوتا ہے تو، اسے اپنے جائزے کی تقرری پر لائیں۔

کبھی کبھار ہڈی دوبارہ بڑھتی ہے کلائی ہڈی کے آخر میں اگر ایسا ہوتا ہے تو، کھردری سطحیں ایک دوسرے کے ساتھ دوبارہ مل سکتی ہیں اور درد واپس آسکتا ہے۔ آپ کو وہی درد محسوس ہوگا جو آپ کو پہلے آپریشن میں لایا تھا۔ ہمیں بتائیں کہ آپ کی پیروی پر اکر یہ واقف لگتا ہے۔

زیادہ سے زیادہ ہڈی کو ہٹانا، یا ان بندھنوں کو پریشان کرنا جو کلائی کی ہڈی کو اپنی جگہ پر رکھتے ہیں، جوڑوں کو غیر مستحکم چھوڑ سکتا ہے۔ آپ کو محسوس ہو سکتا ہے کہ کلائی کی ہڈی منتقل ہو رہی ہے، کلک ہو رہی ہے یا جلد کے نیچے حرکت کر رہی ہے، یا احساس ہے کہ کندھے کو محفوظ نہیں رکھا گیا ہے۔ یہ زیادہ اہم ہے اگر آپ کو پہلے سے چوٹ لگی ہے جہاں کلائی کی ہڈی کندھے کے پلیٹ سے الگ ہو گئی ہے۔ آپ کے سرجن کو آپ کے آپریشن سے پہلے کسی بھی ماضی کی چوٹ کے بارے میں بتائیں، کیونکہ یہ منصوبہ تبدیل کر سکتا ہے۔

کم کثرت سے، دوسرے مسائل ہو سکتے ہیں۔ ان میں انفیکشن، سختی، ٹوٹنا، مشترکہ خود بخود پگھلنا، اور پیچیدہ علاقائی درد سنڈروم نامی دیرپا درد کی حالت شامل ہے۔ انفیکشن کی علامات میں زخموں سے پھیلنے والی لالی، بڑھتی ہوئی سوجن یا بخار شامل ہیں۔ اگر آپ کو یہ نظر آتے ہیں، تو فوری طور پر کلینک کو کال کریں۔ آپ کے کندھے کی سوراخ کی سرجری کے بعد یہ جوڑ بھی اپنی جگہ سے ٹھسک سکتا ہے، جس سے اچانک درد اور آپ کے کندھے کی شکل میں نمایاں تبدیلی آسکتی ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو فوری طور پر دیکھ بھال حاصل کریں۔

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 ہے، اگر آپ کے زخموں میں لالی یا خون بہہ رہا ہے، یا اگر آپ کا درد اچانک توقع سے زیادہ شدید ہو جاتا ہے تو فوری طور پر کلینک کو کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد ہو جائے، اگر آپ کو سانس لینے میں دشواری ہو جائے، یا اگر آپ اپنے بازو کو محسوس نہیں کر سکتے یا حرکت نہیں کر سکتے تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ ان علامات کو فوری طور پر چیک کرنے کی ضرورت ہے۔ اگر کچھ غلط محسوس ہوتا ہے اور آپ کو یقین نہیں ہے، ہمیں 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۔ [اے سی مشترکہ آسٹیو آرٹھرائٹس](#) صفحہ