



ORIF (پلیٹ اور کیل فریکچریشن)

لندھے کے قریب بازو کی ہڈی کے اوپری حصے کا ٹوٹنا۔

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 ہیملٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن، آپ کی مخصوص چوٹ کے مطابق علاج کرتے ہیں۔ میریضوں کو عام طور پر ان کے جی پی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فزکوتھراپسٹ 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 کے پہلے دورے پر ہم ایک تاریخ لیتے ہیں، آپ کے کندھے کا معائنہ کرتے ہیں، اور امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں اگر اس کی ضرورت ہو تو یہ معلوم کرنے کے لئے کہ کیا غلط ہے۔

اس عمل کو اوپن ریڈکشن اور انٹرنل فیکشن کہا جاتا ہے۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ آپ کے بازو کے اوپری حصے میں ٹوٹی ہڈی کو واپس اپنی جگہ پر لایا جاتا ہے اور ہڈی کے اندر ایک دھاتی پلیٹ یا چھڑی کے ساتھ وہاں رکھا جاتا ہے۔ ہم عام طور پر اس کا مشورہ دیتے ہیں جب ٹوٹنا بری طرح جگہ سے باہر ہو، یا جب ہڈی کئی ٹکڑوں میں ٹوٹ گئی ہو، کیونکہ یہ ٹوٹنا شناذ و نادر ہی اپنے طور پر قائم رہتا ہے۔ بہت سے کندھے کے ٹوٹنے آپریشن کے بغیر شفا، تو ہم ہمیشہ آپ کے ساتھ دونوں راستوں وزن۔ کچھ لوگوں کے لئے، خاص طور پر ان لوگوں کے لئے جو دوسری صورت میں فٹ اور صحت مند ہیں، سرجری کندھے کو منتقل کرنے اور اچھی طرح سے کام کرنے کا ایک بہتر موقع دیتا ہے۔ مقصد سادہ ہے: ایک ایسا کندھا جو کم تکلیف دہ ہو، اور آپ کی ضرورت کے مطابق کام کر سکے۔

آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپریشن کی منصوبہ بندی کی جاتی ہے، ہم توڑنے کا نقشہ بنانے کے لئے ضروری اسکین کا اہتمام کریں گے۔ یہ عام طور پر ایکس رے کا مطلب ہے جو ایک سے زیادہ زاویہ سے لیا جاتا ہے، اور بعض اوقات سی ٹی اسکین، جو ہڈی کی تفصیلی تصویر بناتا ہے۔ ایسم آر آئی اسکین یا الٹراساؤنڈ کا استعمال کیا جاسکتا ہے اگر ہمیں مشترکہ کے ارد گرد نرم ٹشوز، جیسے ٹینڈونز کو قریب سے دیکھنے کی ضرورت ہو۔ زیادہ تر لوگوں کو کسی دوسرے ٹیسٹ کی ضرورت نہیں ہوتی۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا اینسٹھیٹک ماہر، آپریشن کے دوران آپ کی دیکھ بھال کرنے والے ڈاکٹر کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ آپریشن سے پہلے کے دنوں میں، ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سی ادویات کم روکنا ہے، اور کون سا استعمال جاری رکھنا ہے۔ آپ کو سات گھنٹے پہلے تک کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم کم وقت کے بجائے سات گھنٹے مانتے ہیں تاکہ آپ کے آپریشن کو آگے بڑھایا جاسکے اگر ٹھیک فہرست پہلے چل جائے۔ اس کے بعد کسی کو

آپ کو گھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ اپنی موجودہ ادویات کی ایک فہرست لے کر آئیں، اور ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں جو تبدیل کرنا آسان ہے۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھیٹر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپ وہاں anesthetist ملاقات کریں گے۔ یہ آپریشن ایک علاقائی اعصاب بلاک کے ساتھ مل کر جنرل اینسٹھیذا 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 تھیٹر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد، آپ بحالی کے علاقے میں جاگ جائیں گے، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کریں گی جبکہ اینسٹھیٹک ختم ہو جاتا ہے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جاتے ہیں، آپ یا تو وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر جاتے ہیں، طریقہ کار اور آپ کی بحالی پر منحصر ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

اس عمل کو اوپن ریڈکشن اور انٹرئل فلکشن کہتے ہیں۔ کھولنے کا مطلب ہے کہ آپ کا سرجن ٹوٹی ہوئی ہڈی تک پہنچنے کے لئے آپریشن کے علاقے پر ایک کٹ کرتا ہے۔ کٹی کا مطلب ہے ٹوٹے ہوئے ٹکڑوں کو ان کی معمول کی پوزیشن میں واپس لانا۔ اندرونی فلکسنگ کا مطلب ہے کہ انہیں دھات کے ساتھ وہاں رکھنا۔

آپ کا سرجن یا تو ایک پلیٹ استعمال کرے گا جو ہڈی پر پریسٹ دی جائے گی، یا ایک چھڑی جو بازو کی ہڈی کے کھوکھلی وسط کے اندر رکھی جائے گی۔ دونوں ٹوٹنے کو مستحکم رکھتے ہیں جبکہ یہ شفا دیتا ہے۔ انتخاب آپ کے ٹوٹنے کی شکل اور آپ کی ہڈی کے معیار پر منحصر ہے۔ کبھی کبھار لمبی پلیٹ استعمال کی جاتی ہے اگر ٹوٹنا بازو کی ہڈی کے نیچے تک جاتا ہے۔ اگر ہڈی پتلی ہے، تو آپ کا سرجن مرمت کو مضبوط رکھنے کے لئے اضافی سپورٹس شامل کر سکتا ہے۔

ایک بار جب ہڈی سیدھی اور مضبوطی سے پکڑی جاتی ہے، تو زخم کو سلائینوں سے بند کر دیا جاتا ہے۔ ایک ڈریسنگ اوپر سے جاتی ہے، اور آپ اس ڈریسنگ کو لگ بھگ 10 دن تک رکھتے 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 وارڈ میں منتقل۔ نرسیں آپ کا باقاعدگی سے معائنہ کریں گی اور آپ کو دوائیں دیں گی تاکہ آپ آرام سے رہ سکیں۔ آپ کا بازو ایک سادہ پٹے میں آرام کرے گا، جو مشقوں اور دھونے کے لئے ہٹا دیا جاتا ہے۔ ایک نرس آپ کو گھر جانے سے پہلے یہ دکھانے کی کہ کس طرح محفوظ طریقے سے گھومنا پھرنا ہے۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لیے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ زخم 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۔

وصولی

پہلے دنوں اور ہفتوں میں کچھ درد اور سوجن کی توقع کریں۔ شفا یابی کا ایک معمول کا حصہ ہے اور عام طور پر ہڈی کے پٹھے کے طور پر بیٹھتا ہے۔ آرام، آئس پیک، اور درد کی دوا جو آپ کے لئے تجویز کی گئی ہے اس تکلیف کو کم کرنے میں مدد ملے گی۔ اپنے ہاتھ، کلائی، اور کہنی کو جلدی سے حرکت میں رکھیں، جیسا کہ آپ کا فیزیوتھیراپسٹ آپ کو دکھائے گا۔

آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ پھینکنے میں آرام کرتا ہے۔ یہ آپ کی مشقوں اور دھونے کے لئے دور آتا ہے۔ آپ کا فیزیوتھیراپسٹ آپ کو ابتدا میں ہلکی حرکتوں کے ذریعے رہنمائی کرے گا، پھر ٹوڑنے کے علاج کے طور پر مضبوط مشقوں کی تعمیر کرے گا۔ گھر کے ارد گرد، آپ چل سکتے ہیں، سادہ کھانا بنا سکتے ہیں، اور ہلکے کاموں کو اپنے دوسرے ہاتھ سے سنبھال سکتے ہیں۔ درد بازو کے ساتھ کسی بھاری چیز کو اٹھانے سے گریز کریں، اور جب تک آپ کو یہ نہیں بتایا جاتا کہ یہ محفوظ ہے اس وقت تک اس کے ذریعے وزن نہ لگائیں۔

نیند شروع میں تکلیف دہ ہو سکتی ہے۔ بہت سے لوگوں کو کرسی پر یا اضافی تکیا کے ساتھ آرام کرنا آسان لگتا ہے۔

سنگ میل واقعات کے طور پر آتے ہیں، تاریخوں کے نہیں۔ ایک بار پھولنے کے بعد، عام طور پر نقل و حرکت کو آسان محسوس ہوتا ہے۔ جب آپ کا سرجن خوش ہو جائے گا کہ ہڈی کیسے ٹھیک ہو رہی ہے، تو اس کی پٹی ہمیشہ کے لئے اتار دی جائے گی۔ آپ دوبارہ ڈرائیو کر سکتے ہیں ایک بار جب آپ کا سرجن آپ کو صاف کرتا ہے، عام طور پر چھ ہفتوں کے جائزے میں؛ ہمارے گائیڈ کو دیکھیں **اوپری ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔ جی ہاں۔ جب آپ کی طاقت واپس آجائے گی، تو آپ سر کے اوپر تک پہنچنا شروع کر دیں گے اور بازو سے زیادہ کام کرنا شروع کر دیں گے۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائم 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۔

کبھی کبھی ہڈی ایک ساتھ نہیں بنتی جیسا کہ اسے ہونا چاہئے۔ سر آپ کو ٹوٹنے کی جگہ پر مسلسل درد محسوس ہو سکتا ہے، یا یہ احساس ہو سکتا ہے کہ وقت کے ساتھ ساتھ بازو مضبوط نہیں ہو رہا ہے۔ اگر درد کم نہیں ہوتا ہے تو اگلے معائنے میں ہمیں بتائیں

کندھے کے مشترکہ کی گیند کو خون کی فراہمی کبھی کبھی چوٹ سے متاثر ہو سکتی ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو، جوڑ مہینوں بعد تکلیف دہ اور سخت ہو سکتا ہے، اور نقل و حرکت میں توقع کے مطابق بہتری نہیں آسکتی ہے۔ آپ کا جائزہ لینے پر اس کو لے آؤ تاکہ ہم اسکیٹن کا بندوبست کر سکیں۔

ہڈی کو تھامنے والی دھات منتقل یا ڈھیلی ہو سکتی ہے۔ آپ کو ایک نئی کلک محسوس ہو سکتی ہے، ایک پسینے والا احساس، یا درد جو بہتری کے بعد واپس آتا ہے۔ کچھ لوگ جلد کے قریب سکرو یا پلیٹ محسوس کرتے ہیں۔ اگر ان میں سے کچھ بھی ہوتا ہے تو کلینک سے رابطہ کریں۔ کبھی دھات کو ہٹانے یا ایڈجسٹ کرنے کے لئے ایک چھوٹا سا آپریشن ضروری ہے۔

کندھے کے ارد گرد کی رگوں میں جلن پیدا ہو سکتی ہے۔ آپ کو اپنے بازو کو اٹھانے یا کچھ زاویوں سے پکڑنے پر درد محسوس ہو سکتا ہے۔ آپ کے جائزے میں اس کا ذکر کریں۔

کندھے سخت اور تنگ ہو سکتے ہیں۔ آپ کی پیٹھ تک پہنچنے جیسے سادہ حرکتیں مشکل ہو سکتی ہیں۔ ابتدائی مشقیں اس کو روکنے میں مدد کرتی ہیں، لہذا اپنے فیزیوتھیراپی کو جاری رکھیں اور اگر آپ کی تحریک بہتر نہیں ہو رہی ہے تو اپنے فیزیوتھیراپسٹ کو بتائیں۔

زخم کے مسائل ہو سکتے ہیں۔ چوٹ سے پھیلنے والی لالی، سیال کی رسا، یا گہرا، دھڑکتا ہوا درد جو سادہ درد کش ادویات سے کم نہیں ہوتا اس کے لیے چوکنا رہیں۔ ان علامات کو فوری طور پر کلینک میں کال کی ضرورت ہے۔ زخم کے نیچے خون کا ایک چھوٹا سا مجموعہ بھی سوجن کا سبب بن سکتا ہے۔ اگر یہ ظاہر ہوتا ہے تو ہمیں بتائیں۔

آپریشن کے دوران بازو کے قریب اعصاب کو چوٹ لگ سکتی ہے۔ آپ کو اپنی کلائی یا ہاتھ میں numbness، tingling، یا کمزوری محسوس ہو سکتی ہے جو پہلے نہیں تھی۔ یہ فوری طور پر رپورٹ کریں۔

کندھے کی سرجری کے بعد خون کے لوٹھڑے بن سکتے ہیں۔ پاؤں میں اچانک سوجن اور حساسیت، یا سانس کی قلت کا مطلب ہے ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ جانا۔

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

ہمیں کب کال کریں

فوری طور پر ہمیں کال کریں اگر آپ کو بخار ہو، یا اگر آپ کے زخم کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ ہو جائے، پھول جائے، یا سیال لیک ہونے لگے۔ اگر آپ کو اچانک شدید درد، اچانک سوجن اور اپنے پچھڑے میں نرمی، یا سانس لینے میں دشواری ہو تو ہنگامی صورتحال پر جانیں۔ یہ خون کے جمنے کی علامات ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کا ہاتھ یا بازو بے حس ہو جائے، ٹھنڈا محسوس ہو، یا آپ اسے حرکت نہیں دے سکتے تو ہمیں کال کریں۔ میٹھی یا ہاتھ میں نیا numbness یا tingling بھی فوری کال کی ضرورت ہے۔ اگر آپ کو یقین نہیں ہے تو کلینک کو کال کریں اور ہم آپ کی رہنمائی 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۔ **قربی ہیمیرس فیلچر** صفحہ