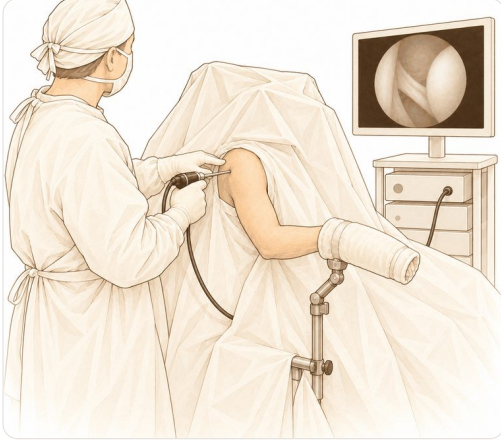




PATIENT INFORMATION

کندھے کی آرتھروسکوپي

استعمال کی سرجری کے دوران کندھے کے اندر آرتھروسکوپک منظر۔

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 فیزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہمارے پاس آنے کی تجویز دی ہے تو، آپ کو میڈیکل چھوٹ کے اہل ہونے کے لئے your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ اس پہلے دورے پر ہم ایک محتاط تاریخ لیتے ہیں، آپ کے کندھے کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر ضرورت ہو تو لیپ میچنگ کا بندوبست کرتے ہیں۔ ایس رے، الٹراساؤنڈ یا ایم آر آئی اسکین ہماری منصوبہ بندی میں مدد کرتے ہیں، لیکن وہ بھی اس طبی تشخیص کی جگہ نہیں لے سکتے۔

کندھے کی آرتھروسکوپي ایک چھوٹے کمرے کا استعمال کرتے ہوئے مشترکہ پر ایک کلیدی سوراخ آپریشن ہے۔ اس کا استعمال روٹیرمینڈف کے آنسو، کندھے کی عدم استحکام اور لیبرل آنسو (سوٹ کے ارد گرد غصوف کے کنارے کو پھنسنے والے نقصان) جیسے مسائل کے لئے کیا جاتا ہے۔ طویل عرصے سے جاری مسائل کے لئے ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں، جیسے سرگرمی کی تبدیلی، فیزیوتھراپی یا انجکشن، اور جب اس نے کافی بہتری نہیں دی ہے تو سرجری پر غور کریں۔ کچھ شدید زخموں کے لئے فوری طور پر سرجری کی سفارش کی جاسکتی ہے۔ آپریشن کا مقصد درد سے مستقل راحت، بہتر کام اور محکم کندھے کا حصول ہے۔

آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپریشن کی منصوبہ بندی کی جاتی ہے، تو ہم آپ کو واضح ہدایات دیں گے تاکہ آپ کو بالکل پتہ چلے کہ کیا کرنا ہے۔ آپ کو آپریشن سے سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا بند کرنا ہوگا۔ ہم سات گھنٹے کے لئے پوچھیں تاکہ آپ کے آپریشن آگے لایا جاسکتا ہے اگر تھیرکی فہرست پہلے سے چلتا ہے۔ آپریشن سے پہلے کچھ ادویات کو روکنے کی ضرورت ہو سکتی ہے، اور ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سے اور کب تک برائے مہربانی اپنے ساتھ ہر چیز کی ایک تحریری فہرست لائیں جو آپ لے رہے ہیں، بشمول گولیاں، انجکشن اور قدرتی علاج۔ اس کے بعد کسی کو آپ کو گھر پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ اس دن گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو دن سے پہلے خون کے ٹیسٹ یا اینسٹینسٹ کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ زیادہ تر لوگوں کو دونوں کی ضرورت نہیں ہوتی۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ ونٹ میں پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھیم کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپریشن سے پہلے بیہوشی کے باہر آپ سے ملیں گے اور آپ کو دونوں حصوں کے بارے میں بتائیں گے۔ یہ آپریشن ایک علاقائی اعصاب بلاک کے ساتھ مل کر جنرل اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپ کا آپریشن مکمل طور پر نیند میں ہوگا، اور بلاک (ایک انجکشن جو آپ کے جانے سے پہلے بازو کو سپلائی کرنے والے اعصاب کو بے ہوش کرتا ہے) آپریشن کے بعد پہلے 12 سے 24 گھنٹوں کے لئے درد میں راحت فراہم کرتا ہے۔

پھر آپ کو آپریشن تھیم میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کریں گی جبکہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جائے گا۔ 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

کندھے کی آرتھروسکوپیک ایک کچھ ہول آپریشن ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے کندھے کے گرد کچھ چھوٹے چھوٹے کٹاؤں دیتا ہے، جس میں ایک پیچھے کی طرف بھی شامل ہے، اور ایک پتلی کمرے کو جوڑ میں سلانڈ کرتا ہے۔ کمرہ آپ کے کندھے کے اندرونی حصے کو ایک اسکریں پر دکھاتا ہے، تاکہ پوری جوڑ کو احتیاط سے چیک کیا جاسکے۔

آپ کے سرجن آپ کے اسکین اور معائنے میں پائے جانے والے مسئلے کا علاج کرنے کے لئے پتلے آلات کا استعمال کرتے ہوئے ان چھوٹے چھوٹے کٹوتیوں کے ذریعے کام کرتے ہیں۔ اس بات پر منحصر ہے کہ کیا غلط ہے، اس کا مطلب یہ ہو سکتا ہے کہ جوڑوں میں پھنسے ہوئے ٹشو کو کاٹ یا ہٹا دیا جائے، یا ٹوٹے ہوئے ٹینڈون کو بڑی پرواپس ٹھیک کیا جائے۔ کندھے کی عدم استحکام کے لئے، ساکٹ کے گرد غضروف کے کنارے کو دوبارہ منسلک کیا جاسکتا ہے جہاں اس نے پھاڑ لیا ہے۔ چونکہ یہ کٹوتیاں چھوٹی ہوتی ہیں، اس لیے کھلے آپریشن کے مقابلے میں جوڑ کے ارد گرد کے ٹشوز کو کم پریشانی ہوتی ہے۔

جب مرمت ختم ہو جاتی ہے تو آپ کا سرجن چھوٹے چھوٹے زخموں کو سلانیوں سے بند کر دیتا ہے اور انہیں بینڈنگ سے ڈھانپ دیتا ہے۔ یہ پٹی لگ بھگ 10 دن تک برقرار رہتی ہے، جو آپ کے آپریشن کے بعد کے حصے میں مزید تفصیل سے بیان کی گئی ہے۔

درست اقدامات آپ کے کندھے پر منحصر ہیں۔ اس دن سے پہلے آپ کے سرجن نے آپریشن کی منصوبہ بندی کی ہوگی جو کمرے اور اسکیننگ سے ظاہر ہوتا ہے، لہذا آپ جانتے ہیں کہ کیا کیا جائے گا اور کیوں۔

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 جاگ جائے گا، پھر وارڈ میں منتقل۔ اعصابی رکاوٹ آپ کے بازو کو پہلے بے حسی میں رکھتی ہے، اور درد ختم ہونے کے بعد عام طور پر قابو پایا جاتا ہے۔ اس سے پہلے ہم آپ کو درد سے نجات دلائیں گے، لہذا درد کے بڑھنے کا انتظار نہ کریں۔ آپ کل بازو آرام کے لئے ایک سادہ سلنگ میں آرام کرتا ہے، جو مشقوں اور دھونے کے لئے دور ہوتا ہے۔ 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 کو ایک ہی دن وارڈ کے ارد گرد منتقل کر سکتے ہیں، سب سے پہلے مدد کے ساتھ۔ براہ مہربانی کسی کو آپ کے ساتھ پہلے 24 گھنٹوں کے لئے رہنے کے لئے نہ ہے۔

وصولی

درد کے خاتمے کے لئے پہلے ایک دو دن سب سے زیادہ اہم ہیں۔ آپ باقاعدگی سے درد سے نجات کے لئے ایک منصوبہ کے ساتھ گھر جائیں گے، اور اسے شیڈول کے مطابق لینے سے درد کے بڑھنے کا انتظار کرنے سے بہتر کام ہوتا ہے۔ سر تھیر سے ہلاک اس وقت کے دوران ختم ہو جاتا ہے، تو اس کے کندھے درد محسوس کرنے کے طور پر یہ کرتا ہے کی توقع۔ کندھے کے ارد گرد کچھ سوچن اور چوٹنا معمول ہے اور پہلے دو ہفتوں میں حل ہو جاتا ہے۔

آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ پھینکنے میں آرام کرتا ہے۔ یہ آپ کی مشقوں اور دھونے کے لئے دور کیا جاتا ہے، اور آپ کے فزیوتھیراپسٹ آپ کو دکھایا جائے گا جس کے ساتھ شروع کرنے کے لئے تحریک۔ مشقوں کو کم سے کم کرنا اور اکثر کرنا، جیسا کہ ہدایت کی گئی ہے، کسی ایک طویل سیشن سے زیادہ اہمیت رکھتا ہے۔ آپ کی بحالی میں شامل رہنا آپ کے نیچے میں مدد کرنے کے لئے سب سے واضح چیزوں میں سے ایک ہے۔ [صفحہ ۲۱ پر تصویر]

صحت یابی آہستہ آہستہ ہوتی ہے۔ جسے جیسے درد کم ہوتا جاتا ہے، روزمرہ کے کام جیسے کھانا پینا، لکھنا اور ہلکی گھریلو سرگرمیاں پہلے آتی ہیں۔ آپ کا سرجن آپ کو ڈرائیونگ کرنے کی اجازت دے گا، عام طور پر چھ ہفتے کے نشان کے ارد گرد؛ اس وقت تک، براہ کرم ڈرائیونگ نہ کریں۔ ہمارے گائیڈ ملاحظہ کریں **اوپری اعضاء کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ**۔ جی ہاں۔ کام اور کھیل میں واپسی کا انحصار اس بات پر ہے کہ آپ کے کندھے کی کیا حرکت کی گئی تھی اور آپ کے کندھے میں کیا پیشرفت ہوئی ہے، اور آپ کا سرجن اور فزیوتھیراپسٹ آپ کو ایک مقررہ تاریخ دینے کے بجائے ہر قدم کی رہنمائی کریں گے۔ ہر کوئی ایک مختلف رفتار سے شفا دیتا ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن کسی اور سے مختلف ہو سکتا ہے۔

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۔

انفیکشن غیر معمولی ہے، لیکن یہ علامات جاننے کے قابل ہے۔ زخم سرخ، گرم اور زیادہ سے زیادہ نرم ہو سکتا ہے، اور اس سے سیال یا پون چھڑک سکتا ہے۔ آپ کو ایک گہرا، دھڑکتا ہوا درد محسوس ہو سکتا ہے جو سادہ درد کش ادویات سے کم نہیں ہوتا، اور آپ کو بخار ہو سکتا ہے۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی نظر آئے تو اسی دن کلینک کو کال کریں۔ اگر آپ بخار کی وجہ سے بیمار محسوس کرتے ہیں تو ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں۔

اس آپریشن کے بعد ٹانگ میں خون کا جمنا نایاب ہوتا ہے۔ یہ عام طور پر ہچکھڑے میں اچانک سوچن اور نرمی کے طور پر ظاہر ہوتا ہے، اور یہ علاقہ گرم محسوس ہو سکتا ہے۔ اگر خون کا لوتھڑا پھیپھڑوں تک پہنچ جاتا ہے تو یہ اچانک سانس کی قلت یا سینے میں درد کا سبب بن سکتا ہے، اور اس کے لیے ہنگامی دیکھ بھال کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ کو پاؤں میں سوچن یا سانس لینے میں دشواری محسوس ہو تو فوری طور پر ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں یا کلینک کو کال کریں۔

اعصابی چوٹ نایاب ہے۔ اعصابی رکاؤٹ بازو میں numbness یا tingling کے دھبے چھوڑ سکتی ہے، اور ایک چھوٹی سی تعداد میں مقدمات میں یہ مکمل طور پر حل نہیں ہوتا۔ اگر آپ کا بازو توقع سے زیادہ دیر تک بے حسی یا ہچکھلاہٹ کا شکار رہتا ہے تو اگلے معائنہ پر اس کا ذکر کریں۔

کندھے کی سرجری کے بعد سختی پیدا ہو سکتی ہے، اور کچھ لوگوں کو منجمد کندھے کا سامنا کرنا پڑتا ہے، جہاں کندھے تنگ اور تکلیف دہ ہو جاتے ہیں اور حرکتیں مشکل ہو جاتی ہیں۔ اگر آپ کے کندھے آپ کی مشقوں کے ساتھ ڈھیلے نہیں ہوتے ہیں، یا سختی خراب ہو رہی ہے، تو اپنے فزیوتھیراپسٹ کو بتائیں یا آپ کے اگلے جائزہ میں لے جائیں۔

کچھ مریضیں ناکام ہو سکتی ہیں۔ ایک مرمت شدہ کندھے دوبارہ غیر مستحکم ہو سکتا ہے، اور ایک نئی چوٹ کندھے کو دوبارہ باہر نکالنے کا سبب بن سکتی ہے۔ اگر آپ کے کندھے میں ڈھیلا پن محسوس ہوتا ہے، وہ اپنی جگہ سے باہر نکل جاتا ہے یا گر جاتا ہے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔

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

ہمیں کب کال کریں

زیادہ تر مسائل جلد ظاہر ہوتے ہیں، اور اس کی جانچ کرنا ہمیشہ محفوظ ہے۔ اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، اگر زخم زیادہ سرخ ہو جائے یا سیال بہنا شروع ہو جائے، یا اگر درد اچانک بہت زیادہ ہو جائے اور سادہ درد سے نجات دینے والے ادویات اسے چھو نہیں پائیں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا حساسیت، اچانک سانس لینے میں دشواری یا سینے میں درد، یا اگر آپ کا بازو بے حس ہو جاتا ہے یا آپ اسے منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو ہنگامی شعبہ میں جائیں۔ اگر آپ کے کندھے میں ڈھیلا پن محسوس ہوتا ہے یا آپ کے کندھے میں ڈھیلا پن محسوس ہوتا ہے تو فوری طور پر کلینک کو کال کریں۔

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۔ **روٹریٹینڈ کی خرابی** صفحہ