



PATIENT INFORMATION

سہارو ویٹل ڈیکمپریشن

سبارو بینل بورسا ایکرو میون کے پیسے سیال سے بھرے شش بجہ کندھے کے سرانے میں سوچن ہو جاتا ہے۔

4.0     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

میٹر پرائیویٹ ہسپتال راک ہیملٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیریاراکم 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 لیے your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ ایک کلینک کل تشخیص، بشمول آپ کی تاریخ، ایک معائنہ اور امیجنگ جہاں ضرورت ہو، تشخیص قائم کرتی ہے۔

سباکرونیئل ڈیکمیشن ایک ایسا آپریشن ہے جو کندھے کے بلیڈز کے بیرونی کنارے کو نیچے کی جگہ کو صاف کرتا ہے جہاں روٹریئر میخف کی ٹینڈوز تنگ اور تکلیف دہ ہو سکتی ہیں۔ ہم عام طور پر اسے پیش کرتے ہیں جب آپ کو کچھ حرکتوں کے ساتھ درد ہوتا ہے، جیسے اپنے بازو کو اٹھانا، اور یہ درد غیر جراحی کی دیکھ بھال جیسے سر گرمی کی تبدیلی، فزیوتھراپی یا ہاتھ کی تھراپی سے حل نہیں ہوا ہے۔ جب ان اقدامات سے کافی بہتری نہیں آئی ہے تو سرجری پر غور کیا جاتا ہے۔ جب یہ آپریشن صحیح وجوہات کی بنا پر کیا جاتا ہے، اور احتیاط سے منتخب کیا جاتا ہے، تو یہ بہت سے لوگوں کے لیے اچھا کام کرتا ہے: یہ 70 سے 75 فیصد معاملات میں مؤثر ہے۔ اس کا بنیادی مقصد آپ کے درد کو کم کرنا اور آپ کے کندھے کو روزمرہ کی زندگی میں بہتر کام کرنے میں مدد دینا ہے۔

آپریشن سے پہلے

آپ کی سرجری سے پہلے، ہم امیجنگ جیسے ایکس رے، ایک ایسم آر آئی (ایک اسکین جو tendons کی طرح نرم وٹکوں کو ظاہر کرتا ہے) یا الٹراساؤنڈ کے ساتھ منصوبہ کی تصدیق کریں گے۔ زیادہ تر مریضوں کو کسی دوسرے ٹیسٹ کی ضرورت نہیں ہوتی ہے۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خوبی کے ٹیسٹ یا اسٹیتھیزیا کے ماہر (آپ کو اسٹیتھیزیا دینے والا ماہر) کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ آپریشن سے پہلے آپ کو سات گھنٹے تک کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم عام چھ لے بجائے سات گھنٹے مانتے ہیں تاکہ آپ کو آگے لایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست پہلے ختم ہو جائے۔ آپ کی موجودہ دوائیوں کی فہرست لے کر آئیں، کیونکہ بعض دوائیوں کو آپریشن سے پہلے روکنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی کو بندوبست کریں۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ ونٹ میں پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھپڑ کے لئے تیار کیا جائے گا۔ اس کے بعد آپ بیہوشی کے باہر سے ملیں گے۔ یہ آپریشن ایک علاقائی اعصاب ہلاک کے ساتھ مل کر جنرل اینسٹھیسیا 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 تھپڑ 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 اینسٹھیک ختم ہو جاتا ہے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو، آپ یا تو وارڈ میں جائیں گے یا گھر جائیں گے، طریقہ کار اور آپ کی بحالی پر منحصر ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

یہ ایک keyhole آپریشن ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے کندھے کے ارد گرد کچھ چھوٹے چھوٹے کٹوا دیتا ہے، بشمول ایک پٹھ پر، اور ایک چھوٹے کمرے اور پتی آلات کے ساتھ ان کے ذریعے کام کرتا ہے۔ کمرہ آپ کے سرجن کو بغیر کسی بڑے سوراخ کے کندھے کے اندر دیکھنے دیتا ہے۔

ایک بار اندر آنے کے بعد، آپ کا سرجن آپ کے کندھے کے بالوں کے بیرونی کنارے کے نیچے کی جگہ کو صاف کرتا ہے۔ اس کا مطلب یہ ہے کہ سوزش والے کوٹ کو ہٹانا جو وہاں بیٹھا ہے، جو درد کا سبب بن سکتا ہے۔ آپ کا سرجن ٹینڈونز کے اوپر ہڈی کے نچلے حصے پر موجود کسی بھی ہڈی کے گانٹھوں کو بھی ہموار کرتا ہے۔ جب آپ اپنے بازو کو اٹھاتے ہیں تو یہ گانٹھیں تندوروں پر رگڑ سکتی ہیں اور اس سے پہلے بیان کردہ چوٹ کا سبب بنتی ہیں۔

زخموں کو سلائو سے بند کر دیا گیا 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 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۔ آپ کے کندھے میں درد اور بوجھ محسوس ہو سکتا ہے کیونکہ اعصابی ہلاک ختم ہو جاتا ہے، اور نرسنگ ٹیم آپ کو آرام دہ رکھنے کے لئے آپ کو درد سے نجات دے گی۔ آپ کا بازو آرام کے لئے ایک سادہ پٹی میں آرام کرے گا؛ یہ دھونے اور آپ کی مشقوں کے لئے دور آتا ہے۔ ایک نرس آپ کے گھر جانے سے پہلے آپ کے زخم، آپ کے ہاتھ کی نقل و حرکت اور آپ کے خون کی گردش کی جانچ کرے گی۔ ہم تقریباً 10 دن تک پانسنگ لگا کر رکھتے ہیں۔ براہ کرم اسی 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۔ براہ کرم پہلے 24 گھنٹوں کے لئے آپ کے ساتھ رہنے کے لئے کسی کو بندوبست کریں۔

وصولی

سرجری کے بعد پہلے دنوں میں آپ کے کندھے میں درد اور بوجھ محسوس ہوگا، اور چھوٹے زخموں کے ارد گرد کی جلد کو چوٹ اور سوجن لگ سکتی ہے۔ یہ آہستہ آہستہ حل ہو جاتا ہے۔ درد سے نجات آپ کو آرام دہ اور پرسکون رکھتا ہے جبکہ یہ کرتا ہے، اور مشقوں کے درمیان آپ کے بازو کو پھینکنے میں بھی مدد ملتی ہے۔ آپ کے بازو کے نیچے تکیا رکھ کر آرام کرنا نیند کو آسان بنا سکتا 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 ایسی حرکتوں کے ذریعے رہنمائی کرے گا جو کندھے کو سخت ہونے سے بچائے۔ آپ آہستہ آہستہ، گائیڈڈ تحریک کے ساتھ شروع کریں گے،

اور مشقیں بڑھتی جائیں گی کیونکہ درد ختم ہو جاتا ہے اور تحریک واپس آتی ہے۔ روزمرہ کے کام جیسے کپڑے پہننا اور کھانا کھانا ایک ایک کر کے آپ کے کندھے کی اجازت کے مطابق واپس آجاتے ہیں۔

ایک بار جب سوجن ختم ہو جاتی ہے اور آپ کی نقل و حرکت بہتر ہو جاتی ہے تو، ہلکی روزمرہ کی سرگرمیاں زیادہ فطری محسوس ہوتی ہیں۔ جب آپ کا سرجن آپ کو ڈرائیونگ کرنے کی اجازت دیتا ہے، عام طور پر چھ ہفتوں کے جائزے میں، آپ کو وہیل کے پیچھے واپس مل سکتا ہے؛ 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 آپ کے جائزے میں اس کے ذریعے بات کرے گا۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور فزیوتھیراپسٹ آپ کو ہر قدم پر 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۔

سباکرومیٹل ڈیکمپریشن میں سنگین نقصانات کا ایک چھوٹا سا خطرہ ہوتا ہے۔ اگر آپ کے کندھے میں درد کم ہونے کے بجائے زیادہ ہو جاتا ہے، یا درد گہرا اور دھڑکنے والا محسوس ہوتا ہے اور آسان درد سے نجات نہیں ملتی ہے، تو اس کے ختم ہونے کا انتظار کرنے کے بجائے کلینک سے رابطہ کریں۔

کندھے کے تندوں کی برمت کی سرجری کے بعد کندھے کے قریب ایک بڑی رگ میں خون کا لوٹھڑا بن سکتا ہے۔ غیر معمولی صورتوں میں یہ جمود پھپھڑوں تک پہنچ سکتا ہے۔ اچانک سانس کی کمی، سینے میں درد یا تیز دل کی دھڑکن پر نظر رکھیں۔ ان کو فوری طور پر دیکھ بھال کی ضرورت ہے، لہذا ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ میں جائیں یا ایبجولینس کو فون کریں۔

اگر آپ کا یہ آپریشن پہلے ہو چکا ہے اور بعد میں آپ کو کندھے کے ایک مختلف آپریشن کی ضرورت ہے، جیسے کہ مشترکہ تبدیلی، پہلے کی سرجری اس پر اثر انداز کر سکتی ہے کہ کندھے کے اوپر کی ہڈی نئے مشترکہ کے ساتھ کیسے منمتی ہے۔ ہڈی دباؤ کے تحت چھوٹی چھوٹی ٹوٹ پھوٹ پیدا کر سکتی ہے۔ آپ کو کندھے کے اوپری حصے میں درد محسوس ہوگا جو سرگرمی کے ساتھ بڑھتا ہے۔ اگر مستقبل میں کسی سرجری کے بعد ایسا ہوتا ہے تو فوری طور پر اپنے سرجن سے بات کریں۔

درد کے پمپ کبھی کبھی اس آپریشن کے بعد استعمال ہوتے ہیں تاکہ کندھے میں بے حسی کی دوائی پہنچائی جاسکے۔ آپریشن کے کم از کم دو سال بعد ان کے استعمال سے مریضوں کی بحالی، کام پر واپس آنے یا ان کے حتمی نتائج میں کوئی تبدیلی نہیں دکھائی گئی ہے۔ اگر آپ کو آپریشن کی پیش کش کی گئی ہے اور آپ کے سوالات ہیں تو آپ اپنے آپریشن سے پہلے ان کا ذکر کریں۔

اپنے زخم اور اس کے ارد گرد کی جلد پر نظر رکھیں جب کہ اینڈنگ تقریباً 10 دن تک رہتی ہے۔ اگر آپ کمر زخم سے سرخ پن پھیلنے، پٹی کے ذریعے سیال رسنے، یا بخار محسوس ہو تو کلینک کو کال کریں۔ آپ خود اینڈنگ نہ ہٹائیں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے تو ہم اسے بدل دیں گے یا ہٹا دیں گے۔

آپ کے جائزے کی تقریروں میں کوئی بھی غیر معمولی چیز لائیں، چاہے وہ معمولی ہی کیوں نہ ہو۔ جلد اطلاع دینے سے مسائل کا انتظام آسان ہو جاتا ہے۔

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

ہمیں کب کال کریں

ہمیں کال کریں اگر آپ کو بخار محسوس ہوتا ہے، اگر آپ کے زخم کے ارد گرد کی جلد سرخ ہو جاتی ہے اور پھیل جاتی ہے، یا اگر پٹی کے ذریعے سیال لیک ہو جاتا ہے۔ ہمیں کال کریں اگر آپ کے کندھے کا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا رہتا ہے۔ اگر آپ کو اچانک سانس لینے میں دشواری ہو جائے، سینے میں درد ہو یا دل کی دھڑکن تیز ہو، یا اگر آپ کے ایک ہچھڑے میں سوجن اور ٹینڈر ہو جائے تو ایمرجنسی میں جائیں۔ اگر آپ کے بازو یا ہاتھ میں احساس کھو جاتا ہے یا آپ اسے شقل نہیں کر سکتے ہیں تو ایمرجنسی میں جائیں۔ جب شک ہو تو 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۔ **Subacromial Impingement** اور **بورسائٹس** صفحہ