

پچھلے سروائیکل ڈسکیٹومی اور فیوژن

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 ل your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ ہم آپ کی تاریخ کے ذریعے آپ کا جائزہ لیتے ہیں، ایک معائنہ، اور جہاں ضرورت ہو امیجنگ، اور ہم آپ کے ساتھ جو کچھ ملتا ہے اس کے ذریعے بات کرتے ہیں۔

اس آپریشن کو اینٹیئریر کیرکل ڈسکیٹومی اینڈ فیوژن کہا جاتا ہے۔ سادہ الفاظ میں، سرجن آپ کی گردن کے سامنے سے کام کرتا ہے، ایک پہنی ہوئی ڈسک کو ہٹاتا ہے جو اعصاب یا ریڑھ کی ہڈی پر دباؤ ڈال رہا ہے، اور دونوں فقروں کو ایک ساتھ جوڑتا ہے تاکہ وہ ایک ٹھوس ٹکڑے کے طور پر شفا پائیں۔ ہم عام طور پر اس وقت تجویز کرتے ہیں جب غیر جراحی کی دیکھ بھال جیسے سرگرمی کی تبدیلی یا فیزیوتھراپی نے آپ کو کافی بہتری نہیں دی ہے۔ یہ ان لوگوں کے لئے موزوں ہے جن کی علامات ان کے اسکلین پر پائے جانے والے نتائج سے مماثل ہیں، خاص طور پر ایک پھنسے ہوئے اعصاب سے بازو کا درد، ریڑھ کی ہڈی پر دباؤ، یا اعصاب کی علامات کے ساتھ گردن کا درد۔ اگر آپ کے پھسوں میں کافی کمزوری ہے تو ہم تجویز کریں گے کہ آپ جلد از جلد آپریشن کروائیں۔ اس کا مقصد آپ کے درد کو کم کرنا، آپ کے اعصابی علامات کو حل کرنا اور آپ کو اپنی معمول کی سرگرمیوں میں واپس آنے میں مدد دینا ہے۔

آپریشن سے پہلے

ایک بار جب آپ کا آپریشن بک ہو جائے گا، ہم آپ کو آنے سے پہلے کے دنوں میں پیروی کرنے کے لئے واضح ہدایات دیں گے۔ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے آپ کو کھانا اور پیٹل چھوڑنا ہوگا۔ ہم کم وقت کے بجائے سات گھنٹے کا وقت مانتے ہیں تاکہ اگر ٹھیکر کی لسٹ جلدی چلتی ہے تو ہم آپ کو آگے لے جاسکیں۔ کچھ ادویات آپ کی سرجری کو متاثر کر سکتی ہیں، لہذا ہمیں بتائیں کہ آپ کیا دوائیں لے رہے ہیں، اور ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سی دوائیں اور کب روکنی ہیں۔ اپنی موجودہ ادویات کی ایک تحریری فہرست اپنے ساتھ لائیں۔ اس کے بعد کسی کو آپ کو گھر تک پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ اس دن ڈھیلے آرام دہ کپڑے پہنیں۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو آپریشن سے پہلے 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 پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھپڑ کے لئے تیار کیا جائے گا۔ اس کے بعد آپ بیہوش کرنے والے ڈاکٹر سے ملیں گے جو آپ کو نیند میں ڈالے گا اور آپریشن کے دوران آپ کی دیکھ بھال کرے گا۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے کبھی کبھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیزینٹ اس دن آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے۔ پھر آپ کو آپریشن تھپڑ میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد، آپ بحالی کے علاقے میں جا لیں گے، جہاں نرسیں آپ پر گہری نظر رکھتی ہیں جب تک کہ بیہوش ہونے کا اثر ختم ہو جائے۔ ایک بار جب آپ مستحکم ہو جائیں تو، آپ یا تو کسی وارڈ میں منتقل ہو جائیں گے یا گھر جائیں گے، اس پر منحصر ہے کہ آپ کا طریقہ کار اور آپ کی بحالی کیسے چل رہی ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

لفظ ”پہلے“ کا مطلب ہے ”سامنے سے“۔ آپ کا سرجن آپ کی گردن کے سامنے ایک چھوٹا سا کٹوا دیتا ہے اور وہاں سے آپ کی ریڑھ کی ہڈی تک کام کرتا ہے۔ ریڑھ کی ہڈی تک پہنچنے کے اس طریقے کا مطلب یہ ہے کہ استعمال شدہ ڈسک کو ریڑھ کی نالی کو پریشان کیے بغیر ہٹا دیا جاسکتا ہے، وہ جگہ جو آپ کی ریڑھ کی ہڈی کو برقرار رکھتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کی علامات کا سبب بننے والی عین مطابق سطح پر ڈسک کو ہٹاتا ہے، پھر دونوں فقرے کو ایک ساتھ جوڑتا ہے تاکہ وہ ایک ٹھوس ٹکڑے کے طور پر شفا پائیں۔ اس جوڑ کو فیوژن کہتے ہیں۔

بڈیوں کو شفا پانے کے دوران ایک ساتھ رکھنے کے لیے، آپ کا سرجن محفوظ ایمپلانٹ مواد سے بنا ایک اسپیسر اس خلا میں رکھتا ہے جہاں ڈسک ہوتی تھی۔ ابھی ابھی ایک چھوٹی سی پلیٹ اضافی حمایت کے لئے ریڑھ کی ہڈی کے سامنے شامل کی جاتی ہے۔ آپ کا انتخاب اس بات پر منحصر ہے کہ کتنے ڈسک سطحوں پر علاج کی ضرورت ہے، اور آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ کون سا طریقہ آپ کے لئے موزوں ہے۔ اگر ایک سے زیادہ ڈسک پہنے ہوئے ہیں تو، سرجن اس کے بجائے کمپریسڈ اعصاب یا کیبل تک پہنچنے کے لئے ایک فقرے سے ہڈی کا ایک چھوٹا ٹکڑا نکال سکتا ہے، پھر خلا کو اسپیسر سے پُر کر سکتا ہے۔

آپ کی گردن پر کاٹ سلانی کے ساتھ بند کر دیا جاتا ہے، اور ایک ڈریسنگ اس پر جاتا ہے۔ بحالی کے سیکشن میں بیان کردہ کے طور پر آپ اس ڈریسنگ کو تقریباً 10 دن تک رکھیں گے۔

سب کچھ کرنے کا مقصد سادہ ہے: اعصاب یا ریڑھ کی ہڈی پر سے دباؤ کو دور کرنا، اور آپ کی گردن کو ایک مستحکم، شفا بخش ڈھانچہ دینا جس کی جگہ پہنی ہوئی ڈسک ہو۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جا لیں گے، جہاں نرسیں آپ کو قریب سے دیکھیں گی کیونکہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ کیا آپ اسی دن گھر جائیں گے یا ایک رات اسپتال میں رہیں گے۔ آپ کے جانے سے پہلے آپ کے لئے درد سے نجات کی منصوبہ بندی کی جاتی ہے، اور نرسیں اس بات کا یقین کرنے کے لئے باقاعدگی سے آپ کے ساتھ چیک کریں گے کہ یہ کام کر رہا ہے۔ آپ کو آپ کی گردن پر چھوٹی سی کٹ پر ایک پٹی پڑے گا۔ 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۔ زیادہ تر لوگ آپریشن کے چند گھنٹوں کے اندر اٹھ کر چلنے پھرنے لگتے ہیں، اور آپ کے گھر کے ارد گرد، بلکی سی حرکت آپ کی صحت یابی میں مدد کرتی ہے۔ براہ کرم گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے آپ کے ساتھ رہنے کے لئے کسی کا بندوبست کریں۔

وصولی

پہلے چند دنوں میں آپ کی گردن کے سامنے کچھ درد ہوتا ہے اور کچھ نکلنے میں دشواری ہوتی ہے۔ یہ توقع کی جاتی ہے۔ عام طور پر نکلنے میں آسانی محسوس ہوتی ہے کیونکہ سوجن ختم ہو جاتی ہے، اور اس دوران نرم کھانے اور کافی مقدار میں سیال لینے سے مدد ملتی ہے۔ ہسپتال سے آپ کا درد سے نجات کا منصوبہ آپ کو آرام دہ اور پرسکون رکھے گا جب آپ گھر میں گھومتے پھرتے ہیں۔

آپریشن کے بعد آپ جلد ہی چلنے پھرنے کے قابل ہو جائیں گے، جیسا کہ اوپر بیان کیا گیا ہے، اور آپ کے گھر کے ارد گرد ہلکی سی حرکت آپ کو شفا دینے میں مدد دیتی ہے۔ آپ کا فیزیوتھراپسٹ آپ کو گردن اور کندھوں کی آسان حرکتوں کے ذریعے رہنمائی کرے گا جیسا کہ آپ کی بحالی آگے بڑھتی ہے۔ آپ کو ایک brace کے پہننے نہیں کریں گے۔ آپ گھر میں ہلکے روزمرہ کے کام کر سکتے ہیں، لیکن جب تک آپ کا سرجن آپ کو یہ نہیں بتاتا کہ ہڈی مضبوط ہو گئی ہے، اس وقت تک بھاری وزن اٹھانے اور سخت سرگرمی سے گریز کریں۔ ابتدائی دنوں میں اضافی تکیا کے ساتھ سونا زیادہ آرام دہ ہو سکتا ہے۔

سنگ میل تاریخوں کے بجائے واقعات کے طور پر آتے ہیں۔ ایک بار سوجن ختم ہونے کے بعد، کھانا اور بات چیت دوبارہ معمول کی طرح محسوس ہوتی ہے۔ ایک بار جب آپ کا سرجن آپ کو ڈرائیونگ کرنے کی اجازت دے دے تو آپ سڑک پر واپس جاسکتے ہیں۔ عام قواعد یہ ہیں کہ آپ کو دونوں ہاتھوں سے پیسے کو پکڑنے اور ایمرجنسی اسٹاپ میں رد عمل ظاہر کرنے کے قابل ہونا چاہئے، اور آپ کو مضبوط درد کی دوا سے دور ہونا چاہئے۔ ہمارا **ڈرائیونگ گائیڈ** اس کو مزید تفصیل سے بیان کرتا ہے۔ جیسا کہ آپ کی گردن کی طاقت واپس آتی ہے، آپ کام اور سرگرمیوں کی طرف واپس جاسکتے ہیں جو آپ لطف اندوز کرتے ہیں۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور ٹیم آپ کو قریب سے 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۔

گردن کے سامنے کے نقطہ نظر کا مطلب یہ ہے کہ سرجری کے دوران ریڑھ کی ہڈی کے قریب کچھ ڈھانچے کو ایک طرف منتقل کیا جاتا ہے۔ یہ اعصاب کو پریشان کر سکتا ہے جو آپ کی آواز اور آپ کے نکلنے کو کنٹرول کرتے ہیں۔ آپ کو شاید ایک ہر اس آواز نظر آئے، یا محسوس کریں کہ کھانا یا مشروب آہستہ آہستہ پیچے جاتا ہے یا محسوس ہوتا ہے کہ یہ چپک جاتا ہے۔ یہ پہلے دنوں میں عام ہے اور عموماً سوجن کم ہونے کے ساتھ ساتھ ختم ہو جاتی ہے۔ اگر پہلے دنوں کے بعد نکلنے میں دشواری رہتی ہے، یا آپ کی آواز معمول پر واپس نہیں آتی ہے، تو آپ کے اگلے جائزہ میں اس کو لے لو۔

کچھ لوگوں کو سرجری کے بعد پہلے چند دنوں میں توقع سے زیادہ گردن میں درد محسوس ہوتا ہے۔ یہ عام طور پر آپ کے درد سے نجات کے منصوبے کے ساتھ مل ہوتا ہے۔ لوگوں کی ایک چھوٹی سی تعداد میں گردن میں گہرا، تکلیف دہ درد ہوتا ہے جو زیادہ دیر تک رہتا ہے۔ اگر مہینوں بعد بھی درد آپ کو پریشان کر رہا ہے، تو ہمیں اپنے جائزے میں بتائیں تاکہ ہم اس کی جانچ کر سکیں۔

دونوں ریڑھ کی ہڈیوں کا مقصد ایک ٹھوس ٹکڑے کے طور پر ایک ساتھ شفا حاصل کرنا ہے۔ کبھی کبھی وہ مکمل طور پر شامل نہیں ہوتے۔ آپ کو گردن کا درد محسوس ہو سکتا ہے جو واپس آتا رہتا ہے، یا درد جو کبھی بھی آپ کی امید کے مطابق نہیں ہوتا ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے، تو ہم چیک کر سکتے ہیں کہ کیا آپ کی ہڈیوں کی صحت بحال ہو چکی ہے۔

ہڈیوں کو تھامنے والی اسپیسر یا پلیٹ کبھی کبھار اس سے پہلے منتقل ہو سکتی ہے کہ فیوژن ٹھیک ہو جائے۔ انتباہی علامات میں گردن کا نیچا یا بڑھتا ہوا درد، یا یہ احساس شامل ہے کہ آپ کی گردن میں کچھ بدل گیا ہے۔ انفیکشن بھی ممکن ہے۔ زخم سے پھیلنے والی لالی، سوجن، گرمی، پاکٹ سے بہہ جانے والے سیال کی ندرانی کریں۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی علامت نظر آئے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔ اگر آپ بخار کی وجہ سے بیمار محسوس کرتے ہیں تو ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں۔

چونکہ فیوژن کے اوپر یا نیچے ایک ڈسک کی سطح اضافی بوجھ لیتی ہے، لہذا یہ وقت کے ساتھ ختم ہو سکتی ہے۔ کئی سال بعد بازو یا گردن کے درد کا سبب بن سکتا ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے، آپ کے جائزے میں اس کو لانے اور ہم اسکین کا بندوبست کر سکتے ہیں۔ اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میز عام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

اگر آپ کے زخم میں سرخ پن، سوجن، گرمی یا سیال بہہ رہا ہو یا آپ کو گرمی اور بخار محسوس ہو تو ہمیں کال کریں۔ اگر اچانک درد بہت زیادہ ہو جاتا ہے، یا اگر نیا درد ظاہر ہوتا ہے جو پہلے نہیں تھا تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد ہو یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کے بازو یا ٹانگ میں احساس کھو جاتا ہے، یا اسے منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو فوری طور پر ہنگامی حالت میں جائیں۔