

ورٹیروپلاسٹک اور کیفوپلاسٹک

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

ہمارے پریکٹس میں ایک ریڑھ کی ہڈی کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیرپارا درمیانی اور کمزور کی کمزور میں تکلیف دہ کمپریشن فریکچر کے لئے وٹروپلاسٹک اور کیفوپلاسٹک پیش کرتے ہیں۔ یہ کم سے کم جارحانہ طریقہ کار ہے جو ہڈی کے سینٹ کو ایک بھٹے ہوئے فقرے کے جسم کے اندر رکھا جاتا ہے، جو ریڑھ کی ہڈی کے بلڈنگ بلاکس میں سے ایک ہے، اسے مستحکم کرنے اور درد کو دور کرنے کے لیے۔ وٹروپلاسٹک سینٹ کو براہ راست ایمپلیشن کرتی ہے۔ کیفوپلاسٹک پہلے ہڈی کے اندر ایک چھوٹی سی جگہ بناتی ہے، پھر اسے پُر کرتی ہے۔

ہم عام طور پر ان آپریشنز کا مشورہ دیتے ہیں جب غیر آپریشنل دیکھ بھال کے بعد فریکچر اب بھی تکلیف دہ ہوتا ہے اس میں کافی بہتری نہیں آئی ہے۔ اس کی دیکھ بھال میں آرام، بریکٹ، درد سے نجات اور آہستہ آہستہ نقل و حرکت کی واپسی شامل ہو سکتی ہے۔ کچھ لوگ اگر فریکچر غیر مستحکم ہے یا اعصاب پر دباؤ ڈالتا ہے تو جلد ہی سرجری میں آتے ہیں۔

مريضوں کو عام طور پر ان کے جی پی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فزوتھراپسٹ 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 کا جائزہ لیں گے، آپ کا معائنہ کریں گے اور فریکچر کی تصدیق کے لیے امیجنگ کا بندوبست کریں گے اور ہڈیوں کی طاقت کی جانچ کریں گے۔

مقصد درد سے نجات اور آپ کو پھر سے حرکت میں لانا ہے۔ وٹروپلاسٹک تقریباً 90 فیصد لوگوں میں جلد درد سے نجات دلا دیتی ہے جن میں آسٹیوپوروسس فریکچر ہوتا ہے۔ یعنی فریکچر پتلی، کمزور ہڈی کی وجہ سے ہوتے ہیں۔ دونوں طریقہ کار درد کو کم کر سکتے ہیں اور اکیلے غیر جراحی علاج کے مقابلے میں تیزی سے تحریک کو بحال کر سکتے ہیں۔

آپریشن سے پہلے

ہم آپ کے طریقہ کار کی منصوبہ بندی کر سکتے ہیں اس سے پہلے کہ آپ کو کچھ امیجنگ کی ضرورت ہوگی۔ اس میں ایکس رے، ایم آر آئی اسکین یا سی ٹی اسکین شامل ہو سکتا ہے۔ یہ اسکین ٹوٹنے کی تصدیق کرتے ہیں اور ہمیں ٹوٹی ہوئی ہڈی کی شکل دکھاتے ہیں۔ ہم ہر سینٹ کے طریقہ کار سے پہلے ہڈی کے ٹشو کا ایک چھوٹا سا نمونہ بھی لیتے ہیں جسے بائیوپسی کہتے ہیں۔ اس سے ہمیں اس بات کی تصدیق کرنے میں مدد ملتی ہے کہ ہم کیا علاج کر رہے ہیں۔

سرجری سے پہلے کے دنوں میں، جب تک ہم آپ کو دوسری صورت میں نہیں بتاتے، اپنی معمول کی دوائیں لینا جاری رکھیں۔ آپ کو سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم سات گھنٹے کے لئے پوچھیں تاکہ ہم آپ کو آگے لے جا سکتے ہیں تو ٹھیک فہرست ابتدائی چلتا ہے۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی کو بندوبست کریں۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں اور اپنی موجودہ ادویات کی فہرست لائیں۔ اگر

آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا اینسٹھیزیا کے ماہر کے ساتھ جائزہ لینے کی ضرورت ہو سکتی ہے، جو ڈاکٹر آپ کو اینسٹھیزیا دیتا ہے۔

اس دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلہ یونٹ میں پہنچیں گے، جہاں آپ کی جانچ پڑتال کی جائے گی اور تھیر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ اس کے بعد آپ اینسٹھیزیا کے ماہر سے ملیں گے، وہ ڈاکٹر جو آپ کو اینسٹھیزیا دے گا۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے بھی ایک علاقائی اعصابی بلاک شامل کیا جاتا ہے؛ اینسٹھیزسٹ اس دن آپ کے ساتھ بات چیت کریں گے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ آپ بحالی کے علاقے میں جاتے ہیں، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کرتی ہیں جبکہ اینسٹھیزسٹ 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

دونوں vertebroplasty اور kyphoplasty آپ کی پٹھ میں ایک چھوٹی سی کٹ کے ذریعے کیا جاتا ہے، ٹوٹے ہوئے ہڈی کے اوپر keyhole طریقہ کار ہیں۔ آپ کا سرجن ایس رے رہنمائی کے ساتھ کام کرتا ہے تاکہ آلات ریڑھ کی ہڈی کے اندر صحیح جگہ تک پہنچ جائیں۔ ریڑھ کی ہڈی کی سیمنٹ کو براہ راست پھٹے ہوئے ریڑھ کی ہڈی کے جسم میں رکھا جاتا ہے تاکہ اسے مستحکم کیا جاسکے۔ کیفوپلاسٹی میں، آپ کا سرجن پہلے ہڈی کے اندر ایک چھوٹی سی جگہ بناتا ہے، الٹر ایک چھوٹا سا غبارہ استعمال کرتا ہے جسے پھولایا جاتا ہے اور پھر ہٹا دیا جاتا ہے، اس جگہ کو سیمنٹ سے بھرنے سے پہلے۔ سیمنٹ ہڈی کے اندر مضبوطی سے بیٹھتا ہے اور اندر سے فریکچر کو روکتا ہے۔ کاٹ سلائیوں کے ساتھ بند کیا جاتا ہے اور ایک ڈریسنگ کے ساتھ احاطہ کرتا ہے۔ چونکہ یہ طریقہ کار اتنے چھوٹے سوراخ سے ہوتا ہے، اس لیے اس میں کوئی بڑا زخم نہیں ہوتا۔

کیا غلط ہو سکتا ہے

یہ طریقہ کار عام طور پر محفوظ ہیں، اور پیچیدگیاں نسبتاً کم ہوتی ہیں۔ سب سے زیادہ عام ٹوٹے ہوئے ہڈی کے باہر تھوڑا سا سیمنٹ لیک ہو رہا ہے۔ یہ زیادہ کثرت سے کیفوپلاسٹی کے مقابلے میں vertebroplasty کے ساتھ ہوتا ہے، اور زیادہ کثرت سے جب لیسر کی وجہ سے ٹوٹ جاتا ہے توپتلی ہڈی کی بجائے پھیلا ہوا ہے۔ زیادہ تر لیک ہونے کی وجہ سے کوئی علامات ظاہر نہیں ہوتی۔ ریڑھ کی ہڈی پر کسی بھی آپریشن میں کچھ عمومی خطرات ہوتے ہیں، جن میں انفیکشن، خون بہنا اور اینسٹھیزسٹ پر رد عمل شامل ہیں۔ بعد میں قہری ریڑھ کی ہڈی کے جسم میں ایک نئے فریکچر کا ایک چھوٹا سا موقع بھی ہے۔ نئے فریکچر کے پیچھے سب سے مضبوط عوامل یہ ہیں کہ آپ کی ہڈی کتنی پتلی ہے اور کیا ریڑھ کی ہڈی فریکچر کی جگہ پر آگے جھکی ہوئی رہتی ہے۔ ان میں سے کسی ایک طریقہ کار کے بعد غیر جراحی کی دیکھ بھال کے مقابلے میں نئی سطحوں میں فریکچر کا خطرہ نہیں بڑھتا ہے۔ فیصلہ کرنے سے پہلے ہم آپ کے ساتھ ان تمام خطرات کے بارے میں بات کریں گے، اور آپ کسی بھی وقت سوالات پوچھ سکتے ہیں۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ کو دیکھتی ہیں کیونکہ اینسٹیک کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ درد سے نجات آپ کی دیکھ بھال کے منصوبے کا حصہ ہے، اور ہم آپ کو آرام دہ رکھیں گے جبکہ سیمنٹ بیٹھتا ہے اور آپ کی پٹھ میں چھوٹا سا کٹ شفا شروع ہوتا ہے۔

زیادہ تر لوگ اس طریقہ کار کے بعد جلد ہی اٹھ کر چلتے ہیں، اکثر اسی دن۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لیے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ کیا آپ اسی دن گھر جائیں گے یا ایک رات اسپتال میں رہیں گے۔ 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۔

وصولی

زیادہ تر لوگ اس طریقہ کار کے بعد جلد ہی اٹھ کر چلتے ہیں، اکثر اسی دن۔ آپ کی کمر میں چھوٹی سی چوٹ کچھ دنوں تک حساس رہ سکتی ہے۔ سائٹ کے ارد گرد کچھ چوٹیاں عام ہیں اور اپنے آپ کو حل کرتی ہیں۔ سادہ درد کی امداد اور مختصر، نرم واک مدد کرتے ہیں۔ ڈریسنگ کو خشک رکھیں اور اسے لگ بھگ 10 دن تک لگائے رکھیں۔ جب ہم آپ سے ملیں گے تو ہم اسے بدل دیں گے یا ہٹا دیں گے۔

ابتدائی دنوں میں آپ گھر کے ارد گرد مختصر سیر کریں گے، اپنی ضرورت کے مطابق آرام کریں گے۔ آپ کا فزیوتھیراپسٹ آپ کو ہلکی حرکت کے ذریعے رہنمائی کرے گا اور یہ آپ کے آرام کی اجازت کے طور پر تعمیر کرے گا۔ آپ جس پوزیشن میں بھی آرام محسوس کریں سو سکتے ہیں۔ بھاری اٹھانے، موڑنے اور موڑنے سے بچیں جب تک ہم آپ کو یہ نہیں بتاتے کہ یہ محفوظ ہیں۔ درد کم ہونے کے بعد روزمرہ کے کام جیسے کھانا پکانا اور نہانا آسان ہو جاتے ہیں۔

آپریشن کے دوران سیمینٹ ہڈی کے اندر بیٹھ جاتا ہے، اس لیے فیکچر کو اندر سے فوراً مستحکم کر دیا جاتا ہے۔ جب آپ کا درد کم ہو جائے گا، تو آپ زیادہ دیر تک کھڑے ہو کر چل سکیں گے۔ آپ کی معمول کی سرگرمیوں میں واپس آنا مرحلے میں ہوتا ہے، اور ہم آپ کو ہر ایک کے لئے منظور کریں گے جیسا کہ آپ اس تک پہنچتے ہیں، بشمول ڈرائیونگ جب آپ مضبوط درد کی دوا سے دور ہیں اور ایمر جیسی اسٹاپ میں رد عمل ظاہر کر سکتے ہیں۔

صحت یابی لوگوں کے درمیان مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور فزیوتھیراپسٹ ہر جائزہ میں آپ کی 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۔

سیمینٹ کبھی کبھی ٹوٹی ہوئی ہڈی کے باہر تھوڑا سا رساؤ کر سکتا ہے۔ زیادہ تر لیک کی وجہ سے کوئی علامات بالکل نہیں، لہذا آپ کو کچھ بھی محسوس نہیں ہوگا۔ اگر آپ کو طریقہ کار کے بعد دنیا درد، بے حسی یا کمزوری محسوس ہو تو کلینک کو کال کریں تاکہ ہم اسے چیک کر سکیں۔

ایک قہقی vertebral جسم میں ایک فیکچر بعد میں ہو سکتا ہے۔ یہ ایک ہی مسئلے کی ایک تازہ قسط کی طرح محسوس ہوتا ہے: درمیانی یا کمزور درد کی ایک اچانک بینڈ جو آپ کھڑے یا حرکت کرتے وقت بدتر ہوتی ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو، اگلے جائزے کا انتظار کرنے کے بجائے کلینک سے رابطہ کریں۔

علاج شدہ ہڈی دوبارہ گر سکتی ہے، جس کی کچھ اونچائی بحال ہو جاتی ہے۔ آپ کو محسوس ہوگا کہ درد واپس آ گیا ہے یا ریڑھ کی ہڈی پہلے سے زیادہ آگے جھکی ہوئی ہے۔ یہ آپ کے اگلے جائزے میں لے لو، یا درد شدید ہے تو جلد کال کریں۔

کچھ حالات میں دوسروں کے مقابلے میں زیادہ خطرہ ہوتا ہے۔ پتلی ہڈی کے بجائے کینسر کے پھیلاؤ کی وجہ سے ہونے والے ٹوٹنے سے سیمینٹ کے رسنے کا زیادہ امکان ہوتا ہے۔ ہڈی کے سامنے والے کنارے پر شدید ٹوٹ پھوٹ، ریڑھ کی ہڈی کے آگے جھکنے کے ساتھ، صرف ورٹیکل پلاسٹی کے ساتھ مسائل کا امکان زیادہ ہوتا ہے۔ اگر ان میں سے کوئی بھی آپ پر لاگو ہوتا ہے، تو آپ فیصلہ کرنے سے پہلے ہم اس پر تبادلہ خیال کریں گے۔

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 ہو تو ہمیں کال کریں، یا آپ کی کمر میں چھوٹی سی چوٹ کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ ہو جاتی ہے، پھول جاتی ہے یا سیال لیک ہونے لگتا ہے۔ اگر آپ کو نیا درد، بے حس یا کمزوری محسوس ہو، یا آپ کے فریکچر سے درد اچانک بہت خراب ہو جائے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد ہو، سانس کی قلت ہو، سینے میں درد ہو، آپ کی ٹانگوں میں احساس کا فقدان ہو، یا انہیں منتقل کرنے میں دشواری ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ یہ علامات فوری طور پر جاچ پڑتال کی ضرورت ہے۔