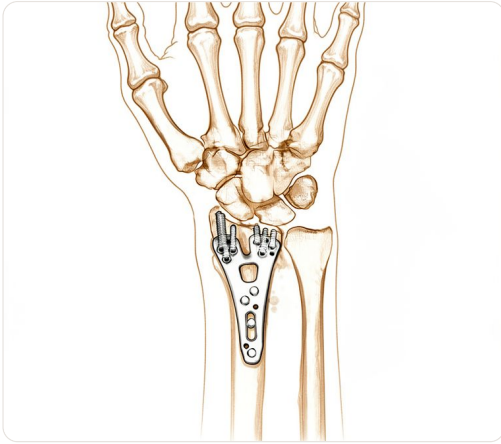




ڈسٹل ریڈیوس ORIF

اوپن ریڈکشن اور اندرونی فلکشی کے بعد ایکس رے: ہڈی کے ٹکڑوں کو دوبارہ سیدھا کیا گیا ہے اور سکرو کے ساتھ ایک فلاور لائلک پلیٹ انہیں پوزیشن میں رکھتا ہے جب وہ شفا بخش ہوتے ہیں۔

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، میٹرپرائیوٹ ہسپتال راک ہیملٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن، آپ کی مخصوص چوٹ کے مطابق علاج کرتے ہیں۔ مریضوں 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 کی تقرری پر ہم ایک تاریخ لیتے ہیں، آپ کی کلانی کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر ضرورت ہو تو امیجنگ کا اہتمام کرتے ہیں۔ اس تشخیص سے ہمیں پتہ چلتا ہے کہ آیا ٹوٹنا غیر مستحکم ہے یا جوڑ میں منتقل ہو چکا ہے، جب عام طور پر سرجری کا مشورہ دیا جاتا ہے۔

اس عمل کو اوپن ریڈکشن اور انٹرنل فلکشن کہتے ہیں۔ سادہ الفاظ میں، اس کا مطلب یہ ہے کہ ٹوٹی ہوئی ہڈی کو اس کی معمول کی پوزیشن میں واپس لایا جاتا ہے اور وہاں ایک چھوٹی سی دھاتی پلیٹ اور سکرو کے ساتھ رکھا جاتا ہے۔ اس قسم کے زیادہ تر کلانی کے ٹوٹنے کے لئے، کلانی کے ٹھنڈے کی طرف ایک پلیٹ معمول کا طریقہ ہے۔ غیر جراحی کی دیکھ بھال، جیسے کاسٹ یا اسپلینٹ، اکثر کم شدید وقفوں کے لئے پہلے آزمایا جاتا ہے۔ جب ہڈی غیر مستحکم ہے یا منتقل ہو چکی ہے تو، فوری طور پر سرجری کی سفارش کی جاسکتی ہے، کیونکہ ایک کاسٹ ٹکڑوں کو اپنی جگہ پر نہیں رکھ سکتا ہے۔

مقصد یہ ہے کہ مٹھی اچھی پوزیشن میں ٹھیک ہو، تاکہ آپ اپنا ہاتھ حرکت دے سکیں اور جلد اپنی معمول کی سرگرمیوں میں واپس آسکیں۔

آپریشن سے پہلے

آپریشن سے پہلے کے دنوں میں آپ کو آپریشن کے وقت سے سات گھنٹے پہلے تک کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے مانگتے ہیں تاکہ آپ کا آپریشن آگے لے جایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست پہلے چلتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ آپ کی کون سی ادویات اس دن نہیں لینی چاہئیں اور کون سی ادویات معمول کے مطابق لینی چاہئیں۔ آپ جو کچھ بھی لیتے ہیں اس کی ایک تحریری فہرست لے آئیں، بشمول کوکولیاں، قطرے اور یکسٹری سے کوئی بھی چیز۔ اس کے بعد کسی کو آپ کو ہر تک پہنچانے کا بندوبست کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ آرام دہ اور پرسکون لباس پہنیں جس کی آستین ہٹانا آسان ہو۔

آپریشن کی منصوبہ بندی کرنے کے لئے، ہم کئی زاویوں سے لی گئی ایکس رے کا استعمال کرتے ہیں۔ بعض اوقات سی ٹی اسکین (ایک تفصیلی ایکس رے) یا ایم آر آئی اسکین (ایک اسکین جو نرم وٹکوں جیسے رگوں کو ظاہر کرتا ہے) کی بھی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو دن سے پہلے خون کے ٹیسٹ یا اینسٹیکسٹ 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۔ آپ وہاں anesthetist ملاقات کریں گے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیذا کے تحت کیا جاتا ہے۔ آپ مکمل طور پر آپریشن کے لئے سو جائے گا۔ کچھ مریضوں میں آپریشن کے بعد درد سے نجات کے لئے علاقائی اعصابی رکاوٹ بھی ہو سکتی ہے۔ اینسٹھیزسٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔

پھر آپ کو آپریشن تھپڑ 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 جائیں تو، آپ یا تو کسی وارڈ میں جائیں گے یا گھر جائیں گے، اس طریقہ کار اور آپ کی بحالی پر منحصر ہے۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپریشن آپ کی کلائی کی ہتھیلی کی طرف ایک کٹ کے ذریعے کیا جاتا ہے۔ اس سوراخ کے ذریعے، آپ کا سرجن ٹوٹی ہوئی ہڈی کے ٹکڑوں کو ان کی معمول کی پوزیشن میں واپس لے جاتا ہے۔ [صفحہ ۲۲ پر تصویر] پلیٹ منہی کی ہڈی کے سامنے پچھتی ہے، جہاں اس کے درمیان نشوونگی ایک پرت ہوتی ہے اور ٹینڈوز جو آپ کے انگوٹھے اور انگلیوں کو کام کرتی ہیں۔

بعض اوقات مشترکہ سطح کو خود قریب سے دیکھنے کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ کا سرجن آپ کے جوڑوں کے ٹکڑوں کو سیدھا کرنے کے دوران آپ کے جوڑوں کے اندر کی جانچ پڑتال کے لیے ایک چھوٹے سے کیمرے کے ساتھ ایک پتلا آلہ استعمال کر سکتا ہے۔ یہ اس بات کی تصدیق کرنے میں مدد کرتا ہے کہ مشترکہ سطح ہموار ہے اور اس سے پہلے کہ پلیٹ مقرر ہو جائے۔

ایک بار جب ہڈی مضبوطی سے رکھی جاتی ہے، آپ کا سرجن آپریشن کے دوران لی گئی ایکس رے کے ساتھ پوزیشن کی جانچ پڑتال کرتا ہے۔ اس کے بعد زخم کو سلائیوں سے بند کیا جاتا ہے اور اوپر سے پٹی لگائی جاتی ہے۔

پلیٹ اور سکرو مستقل طور پر آپ کی کلائی میں رہتے ہیں۔ وہ ہڈی کو مستحکم رکھتے ہیں جبکہ یہ شفا دیتا ہے، ایک اندرونی سپلنٹ کی طرح۔ کچھ فریکچر میں، اضافی حملت کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر ہڈی کئی ٹکڑوں میں ٹوٹ گئی ہے، تو آپ کا سرجن آپ کی کلائی کے پچھلے حصے پر ایک اور پلیٹ لگا سکتا ہے، یا ہڈی کے پیوند کا استعمال خالی جگہوں کو بھرنے اور ہڈی کو ایک ساتھ باندھنے میں مدد کے لیے کر سکتا ہے۔

آپ کو ڈریسنگ برقرار رکھنے کے ساتھ گھر جائیں گے۔ ہم آپ سے درخواست کرتے ہیں کہ اسے خشک رکھیں اور اسے تقریباً 10 دن کے لیے جگہ پر چھوڑ دیں، جب آپ ہمیں دوبارہ دیکھیں گے تاکہ زخم کی جانچ پڑتال کی جاسکے۔

آپریشن کے بعد

جب آپ بیدار ہوں گے تو آپ بحالی وارڈ میں ہوں گے، جہاں نرسیں آپ پر گہری نظر رکھیں گی کیونکہ اینسٹھیذا کا اثر ختم ہو جاتا ہے۔ آپ کی کلائی ایک نرم ڈریسنگ میں لپیٹ دیا جائے گا، اور ہم آپ کو آرام دہ رکھنے کے لئے درد ریلیف دے گا۔ آپ عام طور پر جلد ہی اٹھ کر چل پھر سکتے ہیں، اور نرسنگ یم میں سے کوئی شخص آپ کی پہلی بار مدد کرے گا۔ چونکہ اینسٹھیزسٹ آپ کو تھوڑی دیر کے لئے غیر مستحکم بنا سکتا ہے، براہ کرم گھر جانے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے کوئی آپ کے ساتھ رہے۔ زیادہ تر مریض اس آپریشن کے بعد ایک رات اسپتال میں رہتے ہیں، حالانکہ کچھ اسی دن گھر جانے کے قابل ہوتے ہیں۔ 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

پہلے چند دنوں میں آپ کی کلائی میں درد اور سوجن ہوگی، اور یہ معمول کی بات ہے۔ آرام، آپ کے ہاتھ تکیا پر اٹھایا رکھنے، اور ہم آپ کو دے درد ریلیف تکلیف کو کم کرے گا۔ سوجن عام طور پر مندرجہ ذیل ہفتوں میں حل ہو جاتی ہے، حالانکہ مکمل طور پر نیچے جانے میں کچھ وقت لگ سکتا ہے۔

آپ گیس کی بجائے نرم ڈریسنگ کے ساتھ گھر جائیں گے، لہذا زیادہ تر لوگوں کو روزمرہ کی زندگی توقع سے زیادہ آسان معلوم ہوتی ہے۔ آپ فوراً اٹھ کر چلتے پھرتے ہیں اور اپنے دوسرے ہاتھ سے کپڑے پہنتے، کھاتے اور دھوتے ہیں۔ ڈریسنگ خشک رکھیں۔ ہینڈ تھراپی آپ کی بحالی کا ایک اہم حصہ ہے۔ آپ کو ہماری ہینڈ تھراپسٹ روبی ڈولن ملیں گی جو آپ کی مشقوں کی رہنمائی کریں گی اور اگر آپ کو ضرورت ہو تو آپ کے لئے اسپلنٹ بنائیں گی۔ اپنی انگلیوں کو جلدی سے حرکت دینے سے سختی میں مدد ملتی ہے اور شفا یابی میں مدد ملتی ہے۔

جیسے جیسے ہفتے گزرتے جائیں گے، آپ محسوس کریں گے کہ سوجن کم ہو رہی ہے اور حرکتیں واپس آ رہی ہیں۔ آپ کا معالج آپ کو مشقیں دکھائے گا تاکہ آپ کی گرفت مضبوط ہو اور آپ کی کلائی دوبارہ جھک جائے۔ آپ گھر میں ہلکی سرگرمیاں کر سکتے ہیں ایک بار جب آپ مکمل محسوس کرتے ہیں، لیکن کسی بھی بھاری چیز کو اٹھانے یا آپ کی کلائی کے ذریعے وزن ڈالنے سے بچیں جب تک کہ ہم آپ کو یہ بتائیں کہ یہ محفوظ ہے۔ جب آپ کی کلائی ٹھیک ہو رہی ہو تو آپ ڈرائیونگ نہیں کریں گے۔ ایک بار جب آپ کی پٹی اتار دی جائے اور آپ کا سرجن آپ کو صاف کر دے تو آپ ڈرائیونگ دوبارہ شروع کر سکتے ہیں۔

ہر کوئی اپنی رفتار سے شفا پاتا ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ ہم آپ کو راستے میں دیکھیں گے اور ہر مرحلے کے ذریعے 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۔

کبھی کبھی دھات کی پلیٹ یا سکرو جلن کا سبب بنتا ہے۔ آپ کو جلد کے نیچے ایک تیز ریتج محسوس ہو سکتی ہے، یا جب آپ اپنی کلائی کو حرکت دیتے ہیں تو اس میں رگڑنے کا احساس ہوتا ہے۔ اگر یہ آپ کو پریشان کرتا ہے، آپ کے اگلے جائزہ لینے پر اسے لے آؤ۔

آپ کے انگلوٹھے کو سیدھا کرنے والا تندور کبھی کبھار پھٹ سکتا ہے اور ٹوٹ سکتا ہے۔ آپ اچانک یہ محسوس کریں گے: آپ اپنے انگلوٹھا سیدھا نہیں اٹھا سکتے، اور انگلوٹھے کا پچھلا حصہ ڈھیلا محسوس ہوتا ہے۔ یہ عام طور پر آپریشن کے بعد 3 ماہ کے ارد گرد ہوتا ہے، کبھی کبھی کسی بھی انتباہ درد کے بغیر۔ اگر آپ کی انگلوٹھی اس طرح کام کرنا بند کر دیتی ہے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔

وہ اعصاب جو آپ کے انگلوٹھے، انڈیکس اور درمیانی انگلیوں کو محسوس کرتے ہیں، پریشان ہو سکتے ہیں۔ آپ ان انگلیوں میں جھنجھلاہٹ، الجشش اور الجشش، یا numbness کے دھبے محسوس کر سکتے ہیں۔ ہلکے علامات عام ہیں اور اکثر حل ہو جاتے ہیں۔ کسی بھی بے حسی کا ذکر کریں جو آپ کی جائزہ ملاقات میں بہتر نہیں ہو رہی ہے۔

زخم میں انفیکشن غیر معمولی ہے لیکن فوری توجہ کی ضرورت ہے۔ گہرے، دھڑکتے ہوئے درد کے لئے چوکس رہیں جو سادہ درد سے نجات نہیں پاتا، زخم سے پھسلنے والی لالی، گرمی، یا پٹی کے ذریعے بہہ جانے والے سیال۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی نظر آئے تو فوری طور پر کلینک کو کال کریں، یا اگر یہ کھنٹوں کے بعد ہو تو ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ میں جائیں۔

کبھی کبھار ہڈی شفا یاب ہونے سے پہلے ہی منتقل ہو جاتی ہے، یا شفا یابی سست ہوتی ہے۔ آپ کو کلائی میں ایک تازہ بیسنے یا clunking محسوس ہو سکتا ہے، درد میں اضافہ، یا کلائی راستہ دے۔ آپ کا جائزہ لینے پر ہمیں بتائیں تاکہ ہم ایک ایکس رے کے ساتھ پوزیشن چیک کر سکتے ہیں۔

کچھ مٹھیاں شفا پانے کے بعد بھی سخت یا نرم رہتی ہیں۔ آپ اپنے ہاتھ کو موڑنے، مٹھی کو پیچھے موڑنے، یا توقع سے زیادہ سخت گرفت محسوس کر سکتے ہیں۔ ہینڈ تھراپی اور جو مشقیں آپ کے معالج آپ کو دیتے ہیں وہ اس کے لئے بنیادی علاج ہیں۔

تمباکو نوشی اور نیکوٹین کسی بھی شکل میں، بشمول پیچ اور گم، انہیں سے کئی پریشانیوں کا امکان بڑھاتا ہے، بشمول زخم کی انفیکشن، سست شفا اور مزید سرجری۔ اگر آپ کرسکتے ہیں تو آپریشن سے پہلے رکنے کے قابل ہے۔
اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی میزعام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

زیادہ تر مسائل انتباہی علامات پیش کرتے ہیں۔ اگر آپ کو بخار ہو تو ہمیں کال کریں، یا زخم زیادہ سرخ ہو جائے، گرم ہو جائے یا سپال لیک ہو جائے۔ ہمیں کال کریں اگر سادہ درد کے ادویات کے باوجود درد بڑھتا رہتا ہے۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا درد، یا اچانک سانس لینے میں دشواری محسوس ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں، کیونکہ یہ خون کے جمنے کا اشارہ کرسکتے ہیں۔ اگر آپ کی انگلیاں بے حس ہو جائیں تو ہنگامی حالت میں جائیں اور اسی طرح رہیں، یا آپ انہیں بالکل بھی حرکت نہیں دے سکتے۔ اگر آپ کا انگوٹھا سیدھا اٹھانا بند ہو جائے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔ جب شک میں، ہمیں 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۔ [ڈسٹل ریڈیس فریکچر صفحہ](#)