



مٹھی کی جزوی فیوژن

مٹھی کے جزوی فیوژن کے بعد ایکس رے پر صرف ایک دہ، آر تھرائٹ جوڑوں کے ساتھ ملایا جاتا ہے، صحت مند جوڑوں کو آزادانہ طور پر متقل کرنے کے لئے چھوڑ دیا جاتا ہے تاکہ مٹھی کچھ موڑ اور گردش رکھ سکے۔

Cvpoucke / Wikimedia Commons, CC BY-SA 3.0

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 فزیو تھراپسٹ 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 لیتے ہیں، آپ کی کلائی کا معائنہ کرتے ہیں، اور جہاں ضرورت ہو وہاں امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں تاکہ یہ معلوم کیا جا سکے کہ آپ کے درد کی وجہ کیا ہے۔

مٹھی کی جزوی فیوژن مٹھی کی چھوٹی ہڈیوں میں سے صرف کچھ کو ایک ساتھ جوڑتی ہے، باقی کو حرکت میں رکھنے کے لئے چھوڑ دیتی ہے۔ یہ عام طور پر اس وقت پیش کیا جاتا ہے جب کلائی کے کسی حصے میں فرسودگی اور آئسو جوڑوں کی سوزش پیدا ہو چکی ہو، اکثر پرانی چوٹ کے بعد، اور دوسرے علاجوں سے کافی راحت نہیں ملی ہو۔ اس طرح کے درپنہ مسائل کے لئے، ہم عام طور پر پہلے غیر جراحی کی دیکھ بھال کی کوشش کرتے ہیں: سرگرمی کی تبدیلی، فزیو تھراپی یا ہاتھ تھراپی، اور اسپلنٹنگ۔ جب اس سے کافی مدد نہ ملی ہو تو سرجری پر غور کیا جاتا ہے۔ آپریشن ایک بچاؤ کا طریقہ کار ہے، جس کا مطلب ہے کہ یہ استعمال کیا جاتا ہے جب آر تھرائٹس نے پہلے ہی مشترکہ کو نقصان پہنچایا ہے۔ اس کا بنیادی مقصد مٹھی کی زیادہ سے زیادہ حرکت، گرفت کی طاقت اور استحکام کو برقرار رکھتے ہوئے درد کو دور کرنا ہے جیسا کہ باقی صحت مند مشترکہ اجازت دیتا ہے۔ ہم آپ کے ساتھ آپشنز کے ذریعے بات کریں گے اور مل کر فیصلہ کریں گے کہ آپ کی کلائی اور آپ کے مقاصد کے مطابق کیا ہے۔

آپریشن سے پہلے

آپریشن سے پہلے کے ہفتوں میں ہم آپ کی کلائی کی امیجنگ کا بندوبست کریں گے، جیسے ایکس رے یا ایم آر آئی اسکین، تاکہ ہم آپ کی کلائی کے ان حصوں کے ارد گرد آپریشن کی منصوبہ بندی کر سکیں جو ابھی بھی صحت مند ہیں۔ اس دن، آپ کو سات گھنٹے پہلے کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم کم وقت کے بجائے سات گھنٹے مانتے ہیں تاکہ دن جلدی ختم ہونے کی صورت میں آپ کی جگہ تھیر کی فہرست میں آگے لائی جا سکے۔ آپ کو آپریشن سے پہلے اپنی کچھ باقاعدہ ادویات کو روکنے کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سے اور کب تک۔ براہ کرم آپ جو کچھ بھی لیتے ہیں اس کی ایک تحریری فہرست لائیں۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی سے انتظام کریں، اور

ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو دن سے پہلے خون کے ٹیسٹ یا اینسٹیکٹسٹ 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 تھیر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ آپ بیہوش کرنے والے ڈاکٹر سے ملیں گے جو آپ کو نیند میں ڈالتا ہے اور آپریشن کے دوران آپ کی دیکھ بھال کرتا ہے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹیکھیزیا 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۔ اینسٹیکھیزسٹ آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر دن کا فیصلہ کرتا ہے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپ ریکوری ایریا میں جاگیں گے، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کریں گی جب تک کہ اینسٹیک کا اثر ختم نہ ہو جائے۔ 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

آپ کا سرجن آپ کی کلائی کے پچھلے حصے میں ایک کٹ کے ذریعے کلائی کا جزوی فیوژن انجام دیتا ہے۔ اس سوراخ کے ذریعے آپ کا سرجن آپ کی کلائی کی چھوٹی ہڈیوں پر کام کرتا ہے۔ متاثرہ ہڈیوں کے درمیان ختم ہونے والی مشترکہ سطحوں کو صاف کیا جاتا ہے، اور کچھ خراب ہڈیوں کو ہٹا دیا جاسکتا ہے۔ آرٹھر انڈس کے کچھ نمونوں میں، مثال کے طور پر، کلائی کے انگوٹھے کی طرف چھوٹی ہڈیوں میں سے ایک سکافانڈ کو مکمل طور پر نکال دیا جاتا ہے۔

ہڈیوں کو جوڑنے کے لیے چھوٹے دھاتی پیچ استعمال کیے جاتے ہیں۔ کچھ معاملات میں اس کے بجائے ایک چھوٹی سی پلیٹ استعمال کی جاتی ہے۔ آپ کی اپنی ہڈی کا ایک ٹکڑا، جو آپ کی کلائی کے قریب سے لیا گیا ہو، ہڈیوں کے درمیان رکھا جاسکتا ہے تاکہ وہ ایک ساتھ ٹھیک ہو جائیں۔ [صفحہ ۲۲ پر تصویر] آپ کی باقی کلائی، وہ حصے جو ابھی بھی صحت مند ہیں، حرکت کرتے رہتے ہیں۔

ایک بار جب ہڈیاں صحیح پوزیشن میں ہوں اور مضبوطی سے رکھی جائیں تو آپ کا سرجن آپ کے زخم کو سلائینوں سے بند کر دیتا ہے اور اس پر پٹی باندھ دیتا ہے۔ پانسنگ تقریباً 10 دن تک رہتا ہے۔ آپریشن کے بعد، پیکیشن میں بتایا گیا ہے کہ آگے کیا ہوتا ہے۔

آپ کی کلائی کے کس حصے میں گھٹیا ہے اس پر انحصار کرتا ہے کہ کون سی ہڈیاں اس میں شامل ہیں۔ آپ کا سرجن آپریشن کی منصوبہ بندی کرتا ہے جو پہلے سے لی گئی ایکس رے اور اسکینز کا استعمال کرتے ہوئے جوڑوں کے ارد گرد پہنا جاتا ہے جو پہنا جاتا ہے اور جو جوڑے ابھی بھی صحت مند ہیں۔ مقصد یہ ہے کہ تکلیف دہ، پہنی ہوئی سطحوں کو ہٹا دیا جائے جبکہ آپ کی باقی حرکتوں کی حفاظت کی جائے۔

آپریشن کے بعد

زیادہ تر مریض اس آپریشن کے بعد ایک رات ہسپتال 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۔ نرسیں باقاعدگی سے آپ کا معائنہ کریں گی اور ضرورت کے مطابق آپ کو درد سے نجات دلائیں گی۔ آپ کی کلائی پر اسپلنٹ یا گلاس لگایا جائے گا اور زخم پر پٹی لگائی جائے گی۔ سوجن کے ساتھ مدد کرنے کے لئے آرام کرتے وقت اپنا ہاتھ تکیا پر اٹھانے رکھیں۔ آپ سرجری کے فوراً بعد اٹھ کر چل سکتے ہیں، اور اپنی انگلیاں، کہنی اور کندھے کو اپنی مرضی کے مطابق حرکت دے سکتے ہیں۔ سربراہ کرم گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لئے آپ کے ساتھ رہنے کے لئے کسی کا بندوبست کریں۔ 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 محسوس ہوگی۔ یہ آہستہ آہستہ حل ہو جاتا ہے۔ آپ کے ہاتھ تکیا پر اٹھانے رکھنے سوجن کو کم کرتا ہے، اور ہم آپ کو دے درد ریلیف مدد کرے گا۔ آپ اپنی انگلیوں، کوہنی اور کندھے کو حرکت دے سکتے ہیں جیسا کہ آرام کی اجازت دیتا ہے؛ یہ انہیں سخت ہونے سے روکتا ہے جبکہ آپ کی کلائی آرام کرتی ہے۔

آپ کی کلائی ایک سپلنٹ یا گلاس میں ہوگی جبکہ ہڈیاں ایک ساتھ شفا پائیں گی۔ آپریشن کے بعد ہاتھ تھراپی توسیع بحالی میں روپی Doolan ساتھ ہے۔ روپی ایک پنڈ تھراپسٹ ہے: وہ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گی اور آپ کو جو بھی سپلنٹ درکار ہوگا وہ بنائے گی۔ تھراپی آہستہ آہستہ شروع ہوتی ہے، حرکتوں کے ساتھ جو شغل بخش ہڈیوں کی حفاظت کرتی ہے، اور فیوژن ٹھوس ہونے کے ساتھ بڑھتی ہے۔ آپ گھر کے زیادہ تر کام ایک ہاتھ سے کر پائیں گے، لیکن کچھ عرصے تک آپ کو بھاری کاموں میں مدد کی ضرورت ہوگی۔

ایک بار جب سوجن ختم ہو جائے اور آپ کا معالج آپ کو صاف کر دے، آپ کو کلائی تحریک اور گرفت پر کام کرنا شروع کر دیں گے۔ روزمرہ کی سرگرمیاں مرحلوں میں واپس آتی ہیں: پہلے ہلکے کام، پھر وہ کام جن میں زیادہ گرفت اور بوجھ کی ضرورت ہوتی ہے۔ جب تک آپ کا گلاس نہیں ہٹایا جاتا ہے اور آپ کا سرجن آپ کو صاف نہیں کرتا ہے اس وقت تک ڈرائیونگ کی اجازت نہیں ہے۔ اپر ٹانگ کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ کے بارے میں ہمارا صفحہ دیکھیں۔ کام اور تھیل اپنی رفتار سے واپس آتے ہیں، جیسا کہ آپ کی طاقت اور آرام کی اجازت دیتا ہے۔

صحت یابی ہر شخص سے مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا ٹائمن لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کا سرجن اور تھراپسٹ 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۔

بعض اوقات ہڈیاں ایک ساتھ مل کر ایک ٹھوس بلاک نہیں بنتی ہیں۔ آپ کو مٹھی میں گہرا، تکلیف دہ درد محسوس ہو سکتا ہے جو آرام نہیں کرتا، یا یہ محسوس ہوتا ہے کہ کچھ چل رہا ہے یا جہاں اسے مضبوط محسوس ہونا چاہئے وہاں پس رہا ہے۔ اگلے معائنے میں یہ بات اٹھائیں، یا اگر درد بڑھ رہا ہے تو جلد ہی کلینک کو فون کریں۔

دھاتی پیچ یا پلیٹ بھی پریشانی کا سبب بن سکتی ہے۔ کچھ لوگوں کو جلد کے نیچے ایک تیز دھاگہ یا لٹک محسوس ہوتا ہے، یا دھات پر درد ہوتا ہے جو استعمال کے ساتھ بھڑکتا ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے، تو ہارڈ ویئر کو ایک چھوٹا سا آپریشن میں لے جایا جاسکتا ہے۔ اپنے جائزہ ملاقات میں اس کا ذکر کریں۔

انفیکشن غیر معمولی ہے لیکن فوری توجہ کی ضرورت ہے۔ زخم سے پھیلنے والی لالی، گرمی، بڑھتی ہوئی سوجن، یا پینڈنگ سے بہہ جانے پر نظر رکھیں۔ آپ کو بخار یا عام طور پر بیمار محسوس ہو سکتا ہے۔ اگر آپ کو ان علامات میں سے کوئی بھی نظر آنے تو فوری طور پر کلینک کو کال کریں، یا اگر یہ کھنٹوں کے بعد ہے یا سرخیاں تیزی سے پھیل رہی ہیں تو ایمرجنسی ڈپارٹمنٹ میں جائیں۔

آپریشن کے بعد سوجن کی وجہ سے کلائی کے سامنے سے گزرنے والا اعصاب دباؤ میں آسکتا ہے۔ یہ انگوٹھے، انڈیکس اور درمیانی انگلیوں میں خارش، پن اور انجکشن یا numbness کا سبب بنتا ہے، اور یہ رات کو بدتر محسوس کر سکتا ہے۔ اگر آپ ان تبدیلیوں کو محسوس کرتے ہیں تو اپنے سرجن کو فوری طور پر بتائیں، کیونکہ دباؤ کو دور کرنے کے لئے ایک چھوٹا سا آپریشن کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

آر تھرائس کبھی کبھی جوڑوں میں ترقی کر سکتا ہے جو اب بھی چل رہے ہیں۔ آپ کو مہینوں یا سالوں کے بعد دوبارہ درد یا سختی محسوس ہو سکتی ہے، یا کلائی میں نئی رکڑ۔ یہ آپ کے جائزہ میں اٹھائیں تاکہ یہ تازہ ایٹلس رے کے ساتھ چیک کیا جاسکتا ہے۔

شاذ و نادر ہی، جزوی فیوژن کافی ریلیف نہیں دیتا ہے اور اس کے بجائے کلائی کا مکمل فیوژن پیش کیا جاتا ہے۔ یہ ایک بڑا آپریشن ہے جو کلائی کی نقل و حرکت کو روکتا ہے لیکن اس کا مقصد درد کو دور کرنا ہے۔ آپ کا سرجن آپ سے اس بارے میں بات کرے گا اگر بھی ایسا ہو جائے۔

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 ہے، یا اگر آپ کے زخم کے ارد گرد کی جلد سرخ ہو جاتی ہے، گرم ہو جاتی ہے یا چھلکنا شروع ہو جاتی ہے۔ اگر آپ کا درد اچانک بڑھ جاتا ہے یا کم نہیں ہوتا ہے 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 ہاتھ میں احساس کھو جاتا ہے یا آپ کی انگلیوں، کلائی یا بازو کو منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر یہ ٹھنڈوں کے بعد ہے اور آپ پریشان ہیں تو، انتظار کرنے کے بجائے ایمرجنسی میں جائیں۔ جب شک ہو تو ہمیں کال کریں؛ ہم آپ کو گھر میں کسی مسئلے پر بیٹھنے کے بجائے آپ سے سننا پسند کریں گے۔

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۔ [کلائی آسٹیو آرٹھرائٹس](#) صفحہ