



قربی صف کاریکٹومی

قربی صف کی کاریکٹومی کے بعد کلائی کی ہڈیوں کی پہلی صف کو ہٹا دیا جاتا ہے اور کیپیٹ براہ راست شعاع کے ساتھ جوڑتا ہے، مفید حرکت کو برقرار رکھتا ہے۔

Muzichick / Wikimedia Commons, CC BY-SA 4.0

اس صفی 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 لئے your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ آپ کی تقرری پر ہم ایک تاریخ لے، آپ کی کلائی کا معائنہ، اور یہ غلط کیا ہے باہر کام کرنے کے لئے ضروری ہے جہاں ایمجنگ کا بندوبست۔

ایک قربی صف کاریکٹومی آپ کی کلائی کے پیچھے چھوٹی انگلی کی طرف سے دو یا تین چھوٹی ہڈیوں کو ہٹا دیتا ہے۔ ہم عام طور پر اس وقت تجویز کرتے ہیں جب پہننے اور آنسو آرٹھرائٹس یا ایک بڑی جس نے خون کی فراہمی تھوڑی ہے (لیکن بک بیماری) نے ان ہڈیوں کو نقصان پہنچایا ہے اور دوسرے علاج نے آپ کو کافی راحت نہیں دی ہے۔ سرگرمی کی حد بندی، فیزیوتھراپی یا اینڈتھراپی، اور اسپلنٹنگ دیرینہ مسائل کے لئے سب سے پہلے آتے ہیں۔ کچھ شدید زخموں کے لئے، سرجری فوری طور پر سچ انتخاب ہو سکتی ہے۔

آپریشن آپ کی کلائی کو سخت کرنے کے بجائے حرکت میں رکھتا ہے۔ اس کا مقصد درد کو دور کرنا اور آپ کو روزمرہ کے کاموں کے لئے اپنی کلائی کا استعمال کرنے دینا ہے۔ محتاط انتخاب کے ساتھ، جن میں وہ لوگ بھی شامل ہیں جو اپنے ہاتھوں سے بھاری کام کرتے ہیں، نتائج کئی سالوں تک برقرار رہے ہیں۔ ہم اس کے ذریعے بات کریں گے کہ آیا یہ آپ کے مطابق ہے اور مل کر فیصلہ کریں گے۔

آپریشن سے پہلے

آپ کا سرجن آپ کی کلائی کی اسکیننگ جیسے ایکس رے یا ایم آر آئی کا استعمال کرتے ہوئے آپ کے آپریشن کی منصوبہ بندی کرے گا، جو ہڈیوں اور غضروف کو تفصیل سے دکھاتا ہے۔ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے آپ کو کھانا اور پینا چھوڑنا ہوگا۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے کے لئے پوچھیں تاکہ آپ کو آگے لایا جاسکتا ہے تو ٹھیک فہرست ابتدائی چلتا ہے۔ آپ کا ڈاکٹر آپ کو بتائے گا کہ آپ کو کون سی ادویات نہیں لینیں چاہئیں اور کون سی دوائیں لینیں چاہئیں۔ جو کچھ سم لے جاتے ہو اس کی ایک تحریری فہرست لے آؤ۔ اس کے بعد آپ کو تھرلے جانے کے لئے کسی سے رابطہ کریں، اور آرام دہ اور پرسکون کپڑے پہنیں جن کے آستین آسانی سے پہننے اور اتارنے کے قابل ہوں۔ اگر آپ کے پاس دیگر طبی حالات ہیں، تو آپ کو 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 تھیر کے لئے تیار کیا جائے گا۔ اس کے بعد آپ بیہوشی کے ماہر سے ملیں گے۔ 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؛ 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 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 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

آپ کا سرجن آپ کی کلائی کے پچھلے حصے پر ایک ہی کٹائی کرتا ہے۔ اس کٹائی کے ذریعے، وہ مٹھی کی دو باتیں چھوٹی ہڈیوں کو ہٹا دیتے ہیں جو خراب ہو چکی ہیں۔ اگلی ہڈیوں کی قطار، ایک ہڈی کا گول اختتام اور آپ کے ماتحت بازو میں اس کی مماثلت والی سالٹ، اپنی جگہ پر چھوڑ دی جاتی ہے۔ ان سطحوں میں صحت مند غضروف ہوتا ہے، ہموار سلائڈنگ ٹشو جو جوڑوں کو بغیر درد کے چلنے دیتا ہے۔ آپ کا سرجن آپریشن کے دوران اس غضروف کو احتیاط سے چیک کرتا ہے، کیونکہ بعد میں کلائی اسی پر چمکتی ہے۔

ایک ڈھانچہ بہت اہمیت کا حامل ہے: مٹھی کی ہتھیلی کی طرف ٹشو کی ایک مضبوط پٹی جو باقی ہڈیوں کو مستحکم رکھنے میں مدد دیتی ہے۔ آپ کا سرجن اس کو محفوظ رکھنے کا خیال رکھتا ہے، کیونکہ یہ نقصان پہنچنے والی ہڈیوں کے ختم ہونے کے بعد کلائی کی نقل و حرکت کی حمایت کرتا ہے۔

مقصد ایک سادہ کلائی ہے۔ [صفحہ ۲۶ پر تصویر] اس میں دھات یا پلاسٹک کی کوئی چیز نہیں رکھی جاتی ہے، اور نہ ہی کوئی ہڈی وائرڈ یا سکروڈ ہوتی ہے، اس لیے بعد میں نکالنے کے لیے کچھ بھی نہیں ہوتا۔

کاٹ سلانی کے ساتھ بند کر دیا جاتا ہے۔ ایک ڈریسنگ اوپر سے جاتی ہے، اور آپ اس ڈریسنگ کو لگ بھگ 10 دن تک رکھتے ہیں۔

چونکہ کسی ہڈی کو ایک ساتھ باندھنے کی ضرورت نہیں ہے، اس لئے بعد میں آپ کی کلائی کو گلاس میں چمکائے رکھنے کی ضرورت نہیں ہے۔ آپ کا ہاتھ جلدی حرکت کرنا شروع کر سکتا ہے، جس کی ایک وجہ یہ ہے کہ یہ آپریشن ان لوگوں کے لیے موزوں ہے جو اپنی کلائی کا استعمال جاری رکھنا چاہتے ہیں۔

آپ کا سرجن آپ سے دن سے پہلے پلان کے بارے میں بات کرے گا، اور آپ آپریشن سے پہلے کسی بھی وقت سوالات پوچھ سکتے ہیں۔

آپریشن کے بعد

آپ بحالی کے علاقے میں جاگ جائے گا، پھر آپ کو مستحکم ہیں ایک بار وارڈ میں منتقل۔ زیادہ تر مریض اس آپریشن کے بعد ایک رات اسپتال میں رہتے ہیں، حالانکہ کچھ اسی دن گھر جانے کے قابل ہوتے ہیں۔ درد سے نجات آپ کی ضرورت کے مطابق دی جاتی ہے، اور نرسیں باقاعدگی سے آپ کی جانچ کریں گی۔ آپ کی کلائی ایک نرم ڈریسنگ میں لپیٹ لیا جائے گا۔ آپ کے پیش بازو کے سامنے کی طرف ایک پھانسی یا آدھا پلاسٹر بھی استعمال کیا جاتا ہے، اور کبھی کبھی نہیں؛ آپ کو بتایا جائے گا کہ آپ کے جانے سے پہلے آپ پر کیا لاگو ہوتا ہے۔ چونکہ ہڈیوں کو ایک ساتھ باندھنے کی ضرورت نہیں ہے، آپ کا ہاتھ جلد حرکت کرنا شروع کر سکتا ہے۔ 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۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹوں کے لیے کوئی آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔

وصولی

اس آپریشن سے صحت یابی اکثر لوگوں کی توقع سے زیادہ تیز ہوتی ہے۔ چونکہ کسی ہڈی کو ایک ساتھ باندھنے کی ضرورت نہیں ہے، آپ کی کلائی گپ میں سخت نہیں رکھی جاتی ہے۔ آپ کا ہاتھ جلد ہی حرکت کرنا شروع کر سکتا ہے، اور عام طور پر پہلے دنوں سے ہی ہلکی حرکت کی حوصلہ افزائی کی جاتی ہے۔

پہلے آپ کی کلائی کے پیچھے کچھ درد اور سوجن کی توقع کریں۔ یہ ہفتوں کے گزرنے کے ساتھ آہستہ آہستہ حل ہو جاتا ہے۔ جب آپ آرام کر رہے ہوں تو اپنا ہاتھ اٹھائے رکھنا آپ کی مدد کرتا ہے، اور درد سے نجات کا نسخہ لینے سے آپ کو راحت ملتی ہے جبکہ درد میں کمی آتی ہے۔ کچھ لوگوں کو یہ محسوس ہوتا ہے کہ صبح سویرے سوجن زیادہ ہوتی ہے اور دن کے دوران جب وہ ہاتھ استعمال کرتے ہیں تو اس میں بہتری آتی ہے۔

آپ کی بحالی روبی Doolan کے ساتھ ہے، ہمارے ہاتھ تھراپسٹ توسیع بحالی میں۔ وہ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گی اور آپ کو جو بھی اسٹینڈ ڈرکار ہوگا وہ بنائے گی۔ عام طور پر آپریشن کے ایک ہفتے کے اندر۔ ابتدائی طور پر، آپ منہ کی اور انگلیوں کو نرم موڑنے اور سیدھا کرنے پر کام کریں گے۔ جیسے جیسے حرکت واپس آتی ہے اوم سوجن کم ہوتی جاتی ہے، مشقیں بڑھتی جاتی ہیں اور آپ کے ہاتھ کو پکڑنے، اٹھانے اور روزمرہ کے کاموں جیسے کپڑے پہننے، کھانے اور لکھنے کے لیے استعمال کرنا شروع ہو جاتا ہے۔ ایک بار جب آپ بغیر درد کے پکڑ سکتے ہیں تو، بحالی کام تصویر میں واپس آتے ہیں۔

ڈرائیونگ جلدی کرنے کی چیز نہیں ہے۔ آپ کو کسی بھی پٹی یا پٹی سے باہر ہونے کی ضرورت ہوگی، دونوں ہاتھوں سے پیسے کو پکڑنے اور ہنگامی روکنے میں رد عمل ظاہر کرنے کے قابل ہو جائے گا، اور مضبوط دردی دوا سے دور ہو جائے گا۔ ہمارے گائیڈ ملاحظہ کریں **اوپری ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ پوری تفصیل کے لئے**۔

ہر کوئی اپنی رفتار سے شفا پاتا ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کے سرجن اور آپ کے ہاتھ کے معالج آپ کو 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۔

کچھ کلایوں میں اس آپریشن کے بعد سا لوں کے دوران زیادہ پہننے اور آنسو جوڑوں کی سوزش پیدا ہوتی ہے۔ آپ کو درد یا نچوڑ محسوس ہو سکتی ہے جو آہستہ آہستہ دوبارہ بنتی ہے، یا منہ کی پہلے سے زیادہ سخت محسوس ہوتی ہے۔ اگر ایسا ہوتا ہے تو، اگلے جائزے میں اسے لے لو تاکہ یہ نئے اسکلین کے ساتھ چیک کیا جاسکے۔

تھوڑی تعداد میں لوگوں کو بعد میں ایک بڑے آپریشن کی ضرورت ہوتی ہے، جہاں باقی ہڈیوں کو ایک ساتھ جوڑ کر پوری کلائی کو سخت کیا جاتا ہے۔ یہ عام طور پر اس وجہ سے ہوتا ہے کہ درد واپس آ گیا ہے اور دوسرے علاج نے کافی مدد نہیں کی ہے۔ اگر آپ کی کلائی کا درد بہتر ہونے کے بجائے بڑھتا رہتا ہے تو اپنے سرجن کو بتائیں، جو آپ کے ساتھ آپشنز کے بارے میں بات کرے گا۔

چونکہ یہ آپریشن ہڈیوں کو ایک ساتھ فلکس کرنے کے بجائے ہڈیوں کو ہٹاتا ہے، ہڈیوں کو جوڑنے میں ناکامی کے معمول کے خطرات یہاں لاگو نہیں ہوتے ہیں۔ منہ کی دھات یا پلاسٹک کی کوئی بھی چیز باقی نہیں ہے، لہذا ہارڈ ویئر کو ہٹانے کے لئے مزید سرجری کی ضرورت نہیں ہے۔

اگر آپ کو گہرا، دھڑکتا ہوا درد محسوس ہوتا ہے جو سادہ درد سے نجات نہیں دیتا، یا زخم میں سوجن اور سرخ پن پھیل جاتی ہے تو فوری طور پر کلینک سے رابطہ کریں۔ ان علامات کو فوری طور پر چیک کرنے کی ضرورت ہے۔ بجائے آپ کے اگلے تقرری کا انتظار کرنے کے۔

کچھ لوگوں کو مسلسل کلائی میں درد رہتا ہے، یا وہ کام یا سرگرمیوں میں واپس نہیں آسکتے ہیں جو انہوں نے پہلے کیا تھا۔ اگر درد یا کمزوری صحت یاب ہونے کے بعد بھی آپ کو محدود کر رہی ہے تو اپنے جائزہ میں اس کا ذکر کریں۔ آپ کا سرجن اور ہینڈ تھراپسٹ دیکھ سکتے ہیں کہ مزید تھراپی سے لے کر دیگر علاج تک کیا مدد مل سکتی ہے۔

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

ہمیں کب کال کریں

ہمیں کال کریں اگر آپ کو بخار ہے، یا اگر زخم سے لالچ، سوجن یا بہاؤ خراب ہو جاتا ہے۔ ہمیں کال کریں اگر آپ کو گہرا، دھڑکتا ہوا درد ہے کہ سادہ analgesics کو کم نہیں کرتے۔ اگر آپ کو اچانک شدید درد، پتھوں کی سوجن یا درد، یا سانس کی قلت ہو تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کے ہاتھ میں احساس کھو جاتا ہے یا آپ کی انگلیوں یا کلائی کو منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ ان علامات کو فوری طور پر چیک کرنے کی ضرورت ہے۔

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۔ SLAC اور SNAC کلائی صفحہ