



مٹھی کینڈگلیٹن ایکسیشن

کلائی کی ایک عام ڈورسل کینڈگلیٹن: ایک مضبوط، ہموار، سیال سے بھرا ہوا گٹھ جوڑ جو کلائی کے چھوٹے جوڑوں میں سے ایک سے نکلتا ہے۔ خارج ہونے والے مادہ کو جوڑنے والے اسٹاک کے ساتھ مل کر جوڑے کو جوڑتا ہے، جو اس کی واپسی کا موقع کم کرتا ہے۔

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

میٹرپرائیویٹ ہسپتال راک ہیملٹن میں اوپری ٹانگوں کے سرجن ڈاکٹر کیران ہیرپارا کم سے کم چار سالہ اختیارات سے شروع کرتے ہیں جو آپ کی حالت کے مطابق ہیں۔ مٹھی کی کینڈگلیٹن مٹھی کے جوڑے کے قریب سیال سے بھرے گٹھے کی شکل میں ہوتی ہے۔ اس کو ہٹانے کو کاٹنا کہا جاتا ہے۔ مریضوں کو عام طور پر ان کے جی پی کے ذریعہ ہمارے کلینک کا حوالہ دیا جاتا ہے۔ اگر کسی فزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہمارے پاس آنے کی تجویز دی ہے تو، آپ کو میڈیکلٹر چھوٹ کے اہل ہونے کے ل your اپنے جی پی سے ریفرل کی ضرورت ہوگی۔ آپ کے دورے پر ہم ایک تاریخ لیتے ہیں، آپ کی کلائی کا معائنہ کرتے ہیں اور اگر ضرورت ہو تو امیجنگ کا بندوبست کرتے ہیں۔

زیادہ تر کلائی کے گٹھوں کا علاج پہلے سرجری کے بغیر کیا جاتا ہے۔ ہم عام طور پر سرگرمی کی تبدیلی، پنڈ تھراپی، سپلنٹنگ یا انجکشن کے ساتھ گانٹھ کو صاف کرنے کی کوشش کرتے ہیں۔ سرجری اس وقت آتی ہے جب ان اقدامات سے آپ کو کافی بہتری نہیں ملتی ہے۔ تقریباً 40 فیصد کلائی کے گٹھوں پہلے 6 سالوں میں خود ہی سکر جاتے ہیں، اس لئے انتظار کرنا شروع میں اکثر معقول ہوتا ہے۔ ایک انجکشن کے ساتھ گانٹھ کو نچوڑنا عام طور پر اسے واپس آنے سے نہیں روکتا ہے، جبکہ جراحی سے ہٹانے میں تقریباً 10 فیصد بار بار کی شرح ہوتی ہے۔ آپریشن کا مقصد گانٹھ کو ہٹانا اور آپ کے درد کو کم کرنا ہے تاکہ آپ کی کلائی دوبارہ اچھی طرح سے کام کرے۔

آپریشن سے پہلے

زیادہ تر لوگوں کو تھوڑی سی تیاری کی ضرورت ہوتی ہے۔ آپ کو بتایا جائے گا کہ آپ سرجری سے پہلے 7 گھنٹے تک نہ کھائیں اور نہ پئیں۔ ہم معمول کے 6 گھنٹے مانتے ہیں تاکہ آپ کو آگے لایا جاسکے اگر تھیر کی فہرست جلد ختم ہو جائے۔ آپ کا سرجن آپ کو بتائے گا کہ کون سی دوائیوں کو کب اور کب روکنا ہے اور آپ کو اپنے ساتھ ان تمام دوائیوں کی فہرست لینی چاہیے۔ اس کے بعد آپ کو گھر لے جانے کے لئے کسی سے انتظام کریں، اور ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کرنے کے لئے امیجنگ جیسے ایس رے، الٹراساؤنڈ یا ایم آر آئی اسکلین پہلے ہی کیا جاسکتا ہے۔ 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 پہنچتے ہیں، جہاں آپ کا چیک ان کیا جاتا ہے اور آپ کو تھیر کے لئے تیار کیا جاتا ہے۔ آپ وہاں میہوش کرنے والے سے ملیں گے۔ یہ آپریشن عمومی اینسٹھیزیا کے تحت کیا جاتا ہے جس 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 تھیر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپ بحالی کے علاقے میں جاگتے ہیں، جہاں نرسیں آپ کی نگرانی کرتی ہیں جبکہ اینسٹھینک کا اثر 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۔ زیادہ تر لوگ اسی دن گھر جاتے ہیں۔ اگر آپ گھر جاتے ہیں، تو کسی کو آپ کو آپریشن سے پہلے طے شدہ طور پر ڈرائیو کرنا ہوگا۔ آپ کو جانے سے پہلے آپ کی کلائی کی دیکھ بھال اور آپ کے فالو اپ وزٹ کے بارے میں ہدایات دی جائیں گی۔

آپریشن میں کیا شامل ہے

آپریشن میں کینگیٹن کو ہٹا دیا جاتا ہے، جو سیال سے بھرا گھڑا ہے، اس کے ساتھ ساتھ چھوٹا سا تنکا بھی ہٹا دیا جاتا ہے جو اسے کلائی کے جوڑ سے جوڑتا ہے۔ اس ٹہنی کو ہٹانا اہم ہے، کیونکہ اسے پیچھے چھوڑنے سے ٹھکی کے دوبارہ بڑھنے کا امکان زیادہ ہوتا ہے۔

آپ کا سرجن کہاں کام کرتا ہے اس کا انحصار اس بات پر ہے کہ لگھائی کہاں واقع ہے۔ مٹھی کے پچھلے حصے پر ایک گانٹھ کے لئے، آپریشن دو یا تین چھوٹے کلیدی سوراخ کے ذریعے کیا جاتا ہے، ہر ایک کے بارے میں 1 سینٹی میٹر طویل۔ ایک پتلا کیمرہ کلائی کے جوڑ میں داخل کیا جاتا ہے تاکہ سرجن اندر دیکھ سکے اور کٹے اور اس کے تے کو ہٹا سکے۔ کلائی کی ہتھیلی کی طرف گانٹھ کے لئے، آپریشن گانٹھ پر ایک چھلی کٹ کے ذریعے کیا جاتا ہے۔ سرجن احتیاط سے گھڑی کو قریبی ڈھانچے سے الگ کرتا ہے۔ ہتھیلی کی طرف، گرہ اکثر ایک شریان کے قریب رہتی ہے جو ہاتھ کو خون پہنچاتی ہے، اور بعض اوقات اس کے گرد گھوم جاتی ہے، اس لیے آپریشن کا یہ حصہ آہستہ اور نرمی سے کیا جاتا ہے۔ آپ کا سرجن بھی پہلے سے چیک کرے گا کہ آپ کے ہاتھ میں خون کا بہاؤ اس کی دونوں اہم شریانوں کے ذریعے صحت مند ہے۔

ایک بار گانٹھ نکل جانے کے بعد، زخموں کو سلائیوں سے بند کر دیا جاتا ہے۔ ایک ڈریسنگ اوپر سے جاتی ہے، اور آپ اس ڈریسنگ کو لگ بھگ 10 دن تک رکھتے ہیں۔ آپ کا سرجن آپ کو آپریشن کے بعد پہلے 2 ہفتوں کے اندر آپ کی کلائی کو جلدی سے حرکت دینے کی ترغیب دے گا، کیونکہ ہلکی حرکت سے سختی کو روکنے میں مدد ملتی ہے۔

آپریشن کے بعد

یہ علم طور پر ایک دن کا معاملہ ہے، لہذا آپ اسی دن گھر جانے کی توقع کر سکتے ہیں، اگرچہ کبھی کبھار مریض رات بھر رہتے ہیں۔ کسی نے پہلے 24 گھنٹے کے لئے آپ کے ساتھ رہنا چاہئے۔ آپ کو لٹویوں کے ارد گرد کچھ درد محسوس ہو سکتا ہے؛ سادہ درد کی امداد عام طور پر اسے حل کرتی ہے۔ سوچن کو کم کرنے کے لئے اپنا ہاتھ تلیے پر اٹھانے رکھیں۔ آپ جیسے ہی محسوس کرتے ہیں گھر کے ارد گرد منتقل کر سکتے ہیں، اور نرم کلائی کی تحریک ابتدائی طور پر حوصلہ افزائی کی جاتی ہے۔ ہم تقریباً 10 دن تک بانسٹنگ 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 دو سے تین ہفتوں کے اندر دوبارہ ڈرائیونگ شروع کر دیتے ہیں۔

وصولی

پہلے چند دنوں میں آپ کی کلائی میں درد ہو گا اور زخموں کے ارد گرد تھوڑا سا سوچن ہو گا۔ سادہ درد کی امداد عام طور پر اس کو حل کرتی ہے، اور اپنا ہاتھ تلیا پر اٹھانے رکھنے سے سوچن کم ہونے میں مدد ملتی ہے۔ تکلیف پہلے دو ہفتوں میں آہستہ آہستہ کم ہوتی ہے۔

آپ دس دن تک یہ ڈریسنگ پہنیں گے، اور ہم آپ کو دیکھتے ہی اسے بدل دیں گے یا ہٹا دیں گے۔ مٹھی کی ہلکی حرکت ابتدائی طور پر شروع ہوتی ہے، پہلے 2 ہفتوں کے اندر، کیونکہ جلد حرکت کرنا سختی کو روکنے میں مدد کرتا ہے۔ آپریشن کے بعد ہاتھ تھراپی توسیع بحالی میں روبی Doolan ساتھ ہے۔ آپ کا ہینڈ تھراپسٹ آپ کی مشقوں کی رہنمائی کرے گا اور آپ کی نقل و حرکت اور گرفت کی جانچ کرے گا جب وہ واپس آئیں گے۔ آپ گھر میں اس وقت حرکت کر سکتے ہیں جب آپ محسوس کریں گے، اور آپ اپنے ہاتھ کو ہلکے کاموں کے لیے استعمال کریں گے جب آپ کو راحت ملے گی۔

جیسے جیسے سوجن کم ہوتی جاتی ہے، روزمرہ کی سرگرمیاں آسان ہو جاتی ہیں۔ ایک بار جب آپ بغیر درد کے پکڑ سکیں گے، تو آپ کو لکھنا، کھانا اور کپڑے پہننا پھر سے نارمل محسوس ہو گا۔ ڈرائیونگ عام طور پر اس وقت دوبارہ شروع کی جاتی ہے جب کسی بھی اسپلٹ کو ہٹا دیا جاتا ہے اور آپ آسانی سے پیپے کو تھام سکتے ہیں۔ اپر ٹانگوں کی سرجری کے بعد ڈرائیونگ کے بارے میں ہمارا صفحہ دیکھیں۔ زیادہ تر لوگ اپنے معمول کے کام اور سرگرمیوں میں واپس آتے ہیں جیسے ہی تحریک اور طاقت واپس آتی ہے۔

صحت یابی ہر فرد میں مختلف ہوتی ہے، لہذا آپ کا ٹائم لائن مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کا سرجن اور آپ کا ہینڈ تھراپسٹ ہر دورے پر آپ کی رہنمائی کریں گے، اور آپ اپنی کلائی کے آرام کے ساتھ مستقل بہتری کی توقع کر سکتے ہیں۔

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۔

سرجری کے بعد گڑھا دوبارہ بڑھ سکتا ہے۔ آپ کو محسوس ہو سکتا ہے کہ آپ کی کلائی کے قریب وہی نرم نالی واپس آرہی ہے، کبھی کبھی ہفتوں یا مہینوں کے بعد۔ اگر آپ دیکھتے ہیں یا محسوس کرتے ہیں کہ یہ واپس آ رہا ہے، تو آپ کے اگلے جائزہ میں اسے لے لو۔ آپ کا سرجن آپ کے ساتھ آپشنز کے بارے میں بات کر سکتا ہے اگر اسے مزید علاج کی ضرورت ہو۔

کچھ لوگوں کو آپریشن کے بعد کلائی میں درد رہتا ہے۔ یہ زیادہ امکان ہے اگر آپ کی کلائی سرجری سے پہلے تکلیف دہ تھی، یا اگر آپ کے کام یا کھیل کی ضرورت ہوتی ہے تو کلائی کے پیچھے مضبوط، طاقتور موٹر۔ درد ایک گہرے درد کی طرح محسوس کیا جاسکتا ہے جو سرگرمی سے بھرپور ہے اور سادہ درد سے مکمل طور پر حل نہیں ہوتا ہے۔ کچھ لوگوں کو یہ بھی پتہ چلتا ہے کہ ان کا ہاتھ اتنا ہموار کام نہیں کرتا جتنا انہوں نے امید کی تھی، گرفت یا روزمرہ کے کاموں کو پہلے سے کہیں زیادہ مشکل محسوس ہوتا ہے۔ اگر درد یا کمزوری ابتدائی شفا یابی کی مدت کے بعد بھی برقرار رہتی ہے تو، اپنے سرجن کو جائزہ میں بتائیں تاکہ ہینڈ تھراپی یا دوسرے اقدامات پر غور کیا جاسکے۔

کلائی کے پیچھے حصے پر کچھ ہول سرجری کے دوران انگلیوں کو سیدھا کرنے والی ٹینڈوں کو چوٹ پہنچنا ایک نایاب مسئلہ ہے۔ آپ اس کو ایک یا ایک سے زیادہ انگلیوں کو سیدھا کرنے میں دشواری کے طور پر محسوس کریں گے، یا ایک انگلی جو دوسروں کے مقابلے میں کم لٹکتی ہے۔ اگر آپ اپنی انگلی کو صحیح طریقے سے سیدھا نہیں کر سکتے ہیں تو فوراً کلینک سے رابطہ کریں۔

کلائی کی ہتھیلی کی طرف گانٹھ کے لئے، وہاں نایاب مسائل ہیں جہاں گانٹھ ایک شریان کے قریب بیٹھتا ہے جو ہاتھ میں خون کی فراہمی کرتا ہے۔ انتباہی علامات میں ایک ہاتھ شامل ہے جو معمول سے زیادہ پیلا، نیلا یا ٹھنڈا نظر آتا ہے، یا بے حسی اور چکنائی جو حل نہیں ہوگی۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی نظر آنے تو انتظار کرنے کے بجائے ایمرجنسی ڈیپارٹمنٹ جائیں۔ اگر آپ تفصیلات چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی مزید عام شرحوں کی فہرست دیتی ہے۔

ہمیں کب کال کریں

ہمیں کال کریں اگر آپ کو بخار ہے، یا آپ کے زخموں کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ ہو جاتی ہے، پھول جاتی ہے یا سیال لیک ہونے لگتا ہے۔ اگر آپ کا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا رہتا ہے، یا اگر آپ اپنی انگلی سیدھی نہیں کر سکتے تو ہمیں کال کریں۔ اگر آپ کا ہاتھ پیلا، نیلا

یا ٹھنڈا محسوس ہوتا ہے، اگر آپ کے ہاتھ میں احساس کھو جاتا ہے، یا اگر آپ اسے منتقل نہیں کر سکتے ہیں تو ہنگامی حالت میں جائیں۔ اگر آپ کے پاؤں میں سوجن یا سانس لینے میں دشواری ہو تو بھی ہنگامی حالت میں جائیں۔

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 Ganglia** صفحہ