

ਹੱਥ ਅਤੇ ਬਾਹ ਵਿੱਚ ਸੁੰਨਤਾ ਅਤੇ ਚੁੰਬਣ

ਸੁੰਨਤਾ ਜਾਂ ਝੂਟਕਣ ਅਕਸਰ ਦਬੇ ਹੋਏ ਜਾਂ ਦਬਾਏ ਗਏ ਸਨੇਹ ਤੰਤੂ ਦੀ ਨਿਸ਼ਾਨਦੇਹੀ ਕਰਦੇ ਹਨ; ਇਹ ਪੈਟਰਨ ਸਮੱਸਿਆ ਨੂੰ ਲੱਭਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

Kieran Hirpara © ① ② ③ 4.0



ਇਹ ਪੰਨਾ ਮਸ਼ੀਨ ਦੁਆਰਾ ਅਨੁਵਾਦ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਹਾਲੇ ਤੱਕ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਦੁਆਰਾ ਜਾਂਚਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ। **ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਸੰਸਕਰਣ** ਹੀ ਅਧਿਕਾਰਤ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਕੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ

ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਅਤੇ ਬਾਹ ਵਿੱਚ ਸੁੰਨਤਾ ਜਾਂ ਚੁੰਬਣ ਦੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਅਕਸਰ ਇਸ ਲਈ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਕਿਸੇ ਨਸ (nerve) ਨੂੰ ਦਬਾਇਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਤੇਜਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਕਾਰਨ ਮੀਡੀਅਨ ਨਰਵ ਇੰਟਰਪਸ਼ੈਟ ਨਿਊਰੋਪੈਥੀ ਹੈ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਲੀ ਬਾਹ ਵਿੱਚ ਮੁੱਖ ਨਸ ਦਬੀ ਹੋਈ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਇਸਨੂੰ ਸੁਈਆਂ ਅਤੇ ਸੁੰਨੀਆਂ ਵਾਂਗ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਾਂ ਸੰਵੇਦਨਾ ਵਿੱਚ ਕਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਦਰਦ ਅਕਸਰ ਇੱਕ ਖਾਸ ਪੈਟਰਨ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਰਾਤ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਨੀਂਦ ਤੋਂ ਜਾਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਟਾਈਪਿੰਗ ਜਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਚੁੱਕਣ ਵਰਗੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਇਸਨੂੰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਪਿੱਛੇ ਜਾ ਕੇ ਬ੍ਰਾ ਬੰਨ੍ਹਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸ਼ਰਟ ਨੂੰ ਅੰਦਰ ਧਕਣਾ ਅਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਜਾਂ ਦਰਦਨਾਕ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਹੋਰ ਸਰਜਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੱਛਣ ਪ੍ਰਗਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਗਰਦਨ ਦੀ ਸਰਜਰੀ (ਐਂਟੀਰੀਅਰ ਸਰਵੀਕਲ ਡਿਸਕੈਕਟੋਮੀ ਅਤੇ ਫਿਊਜ਼ਨ) ਜਾਂ ਕੰਘ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਸੁੰਨਤਾ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੰਘ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਸਿਰਫ਼ ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਬਿਹਤਰ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੇ। ਇਹਨਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਸਰਜੀਕਲ ਡੀਕੰਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਲਗਭਗ 90% ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਰਾਹਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਪਹਿਲਾਂ ਅਲਨਰ ਨਰਵ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਰਹੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਜੋਖਮ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਲਨਰ ਨਸ ਤੁਹਾਡੀ ਗਰਦਨ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਛੋਟੇ ਉਂਗਲੀ ਤੱਕ ਚਲਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਉੱਥੇ ਕੋਈ ਖਰਾਬੀ (lesions) ਰਹੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣ ਦੀ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵੱਧ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਪਹਿਲੇ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ। ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਕੋਹੜੀ 'ਤੇ ਅਲਨਰ ਨਸ ਦਾ ਸੋਜ ਵਧਦਾ ਹੈ, ਨਸ ਖੁਦ ਚੌੜੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਮਨੁੱਖੀ ਹੁਨਰਾਂ ਨਾਲ ਸੰਘਰਸ਼ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਬਟਨ ਵਾਲੀ ਸ਼ਰਟ ਪਾਉਣਾ ਜਾਂ ਕੱਪ ਫੜਨ ਵਰਗੇ ਸਧਾਰਨ ਕੰਮ ਅਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਇਸ ਲਈ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਸੰਵੇਦਨਾ (position sense) ਅਤੇ ਛੂਹਣ ਦੀ ਸੰਵੇਦਨਾ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਤੁਹਾਡੀ ਸੰਵੇਦਨਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗੀ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਤਾਕਤ ਵਾਪਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਹਨਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੇ ਸਹੀ ਰਸਤੇ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਅਤੇ ਬਾਹ ਵਿੱਚ ਸੁੰਨਤਾ ਅਤੇ ਚੁੰਬਣ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਇੱਕ ਦਬੇ ਹੋਏ ਸਨੇਹ (nerve) ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਸਨੂੰ ਸਨੇਹੀ ਦਬਾਅ ਨਿਊਰੋਪੈਥੀ (nerve entrapment neuropathy) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਇੱਕ ਸਮੱਸਿਆ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸਥਿਤੀਆਂ ਦਾ ਇੱਕ ਸਮੂਹ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਪ੍ਰੋਨੇਟਰ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਜਿੱਥੇ ਸਨੇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਲੀ ਬਾਹ (forearm) ਵਿੱਚ ਦਬਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬਿਹਤਰ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਪੂਰੀ ਤਸਵੀਰ 'ਤੇ ਗੌਰ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਕਈ ਵਾਰ, ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਲੱਛਣ ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਸਨੇਹ ਦਾ ਦਬਾਅ ਵਾਪਸ ਆਇਆ ਹੈ ਜਾਂ ਕੀ ਇਹ ਕਦੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ ਸੀ। ਇਹ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਲੀਨਿਕਾਂ ਜਾਂ ਤਕਨੀਕਾਂ ਵਿਚਕਾਰ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੀ ਤੁਲਨਾ ਕਰਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਚੋਣ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ, ਅਸੀਂ ਅਕਸਰ ਵਾਧੂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਇਹਨਾਂ ਵਿੱਚ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਡਾਇਗਨੋਸਟਿਕ ਅਪਿਐਨ (EDS) ਅਤੇ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ (US) ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਇਹ ਟੈਸਟ ਇਹ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਸਨੇਹ ਕਿੰਨੀ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੰਮ ਕਰ ਰਿਹਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਬਣਤਰ ਨੂੰ ਦੇਖਦੇ ਹਨ।

ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਮੱਧਮ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਕੇਤ ਅਤੇ ਲੱਛਣ ਇਹਨਾਂ ਟੈਸਟ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਂ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਸਲ ਵਿੱਚ, ਇੱਥੇ ਇੱਕ ਵੱਡਾ ਅੰਤਰ ਹੈ। ਕਲੀਨਿਕਲ ਸੰਕੇਤ ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਮੱਧਮ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਦੀ 73% ਸੰਭਾਵਨਾ ਦਰਸਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਪਰ ਟੈਸਟ ਸਿਰਫ਼ 51% ਸੰਭਾਵਨਾ ਦਿਖਾਉਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਅੰਤਰ ਸਿਰਫ਼ ਲੱਛਣਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਨਿਦਾਨ ਬਾਰੇ 100% ਯਕੀਨੀ ਬਣਨਾ ਮੁਸ਼ਕਲ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਹੀ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਇਲਾਜ ਦੀ ਯੋਜਨਾ ਬਣਾਉਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸਮੱਸਿਆ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਇਹਨਾਂ ਵਾਧੂ ਟੈਸਟਾਂ ਦਾ ਆਦੇਸ਼ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਇਤਿਹਾਸਕ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੀ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪਿਛਲੇ ਸਮੇਂ ਵਿੱਚ ਅਲਨਾਰ ਸਨੇਹ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਰਹੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੋਣ ਦਾ ਖ਼ਤਰਾ ਵੱਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਖ਼ਤਰਾ ਤੁਹਾਡੇ ਪਿਛਲੇ ਚੋਟ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ ਸਭ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਅਲਨਾਰ ਸਨੇਹ ਦੀ ਨੁਕਸਾਨਦੇਹ ਹਾਲਤ ਖ਼ਰਾਬ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਸਨੇਹ ਖ਼ੁਦ ਕੋਹਣੀ 'ਤੇ ਵੱਡਾ ਅਤੇ ਸੋਜਿਆ ਹੋਇਆ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਸੁੰਨਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਤੋਂ ਦੂਰ ਸਰਜਰੀਆਂ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਇਹ ਗਰਦਨ ਦੀ ਸਰਜਰੀ (ਐਂਟੀਰੀਅਰ ਸਰਵੀਕਲ ਡਿਸਕੈਕਟੋਮੀ ਅਤੇ ਫਿਊਜ਼ਨ) ਜਾਂ ਕੰਬਲ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਸੰਭਾਵੀ ਦੇਖਭਾਲ (conservative care) ਕੰਬਲ-ਸਬੰਧੀ ਸਨੇਹੀ ਦਰਦ ਲਈ ਮਦਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀ, ਤਾਂ ਸਰਜੀਕਲ ਡੀਕੰਪ੍ਰੈਸ਼ਨ ਬਹੁਤ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 90% ਲੱਛਣਾਂ ਦੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦਾ ਨਤੀਜਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ।

ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ਼ ਸਨੇਹ ਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨਾ ਹੀ ਸ਼ਾਮਲ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਸੰਵੇਦਨਾਵਾਂ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਸਿਖਲਾਈ ਦੇਣੀ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਜਾਂ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੈਨੂਅਲ ਹੁਨਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਛੂਹ ਅਤੇ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਸੰਵੇਦਨਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰੇਗਾ। ਉਹ ਇਹ ਵੀ ਦੇਖਦੇ ਹਨ ਕਿ ਇਹ ਤੁਹਾਡੀ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਅਤੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਕਿਵੇਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰਦਾ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੀ ਉਮੀਦ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਆਉਂਦੇ ਅਤੇ ਜਾਂਦੇ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਾਂ ਉਹੀ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੀ ਨਸ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਦਬਾਈ ਕਿਉਂ ਜਾ ਰਹੀ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਣ ਵਜੋਂ, ਗਰਦਨ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਜਾਂ ਕੰਬਲ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਸੁੰਨਤਾ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਹ ਕੰਬਲ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਇਹਨਾਂ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਅਕਸਰ ਆਰਾਮ ਜਾਂ ਸਿਰਫ਼ ਭੌਤਿਕ ਥੈਰੇਪੀ ਨਾਲ ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹਲਕੇ ਤੋਂ ਮੱਧਮ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਕੇਤਾਂ ਅਤੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਇਹ ਸੰਕੇਤ ਹਮੇਸ਼ਾ ਟੈਸਟ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਨਾਲ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਂਦੇ। ਲਗਭਗ 73% ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਹਲਕੇ ਲੱਛਣ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਸਥਿਤੀ ਨੂੰ ਉਹਨਾਂ ਦੀਆਂ ਭਾਵਨਾਵਾਂ ਦੇ ਆਧਾਰ 'ਤੇ ਪਤਾ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਪਰ ਸਿਰਫ਼ 51% ਲੋਕਾਂ ਵਿੱਚ ਨਸ ਦੇ ਟੈਸਟ ਜਾਂ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ 'ਤੇ ਇਹ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਅੰਤਰ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਸੰਕੇਤ ਹੈ ਕਿ ਸਰਜਨ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਸਿਫਾਰਸ਼ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਵਾਧੂ ਟੈਸਟਾਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਉਹ ਟੈਸਟ ਸਮੱਸਿਆ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਲਾਭਮਈ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਕੋਹਣੀ 'ਤੇ ਅਲਨਾਰ ਨਸ ਦੀ ਸਮੱਸਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਨਸ ਸੁੱਜ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਸਮੱਸਿਆ ਜਿੰਨੀ ਗੰਭੀਰ ਹੋਵੇਗੀ, ਨਸ ਓਨਾ ਹੀ ਵੱਡੀ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਅਤੀਤ ਵਿੱਚ ਅਲਨਾਰ ਨਸ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਰਹੀਆਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਪਲ ਟਨਲ ਸਿੰਡਰੋਮ ਦਾ ਖਤਰਾ ਵਧੇਰੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਕਰਕੇ ਪਹਿਲੇ ਦੋ ਸਾਲਾਂ ਦੌਰਾਨ।

ਜਦੋਂ ਕੰਬਲ ਦੀ ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਬੀ ਹੋਈ ਨਸ ਨੂੰ ਛੁਡਾਉਣ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਭਵਿੱਖਬਾਣੀ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚੰਗੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 90% ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਲੱਛਣ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੁੰਦੇ ਹੋਏ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੇ ਹਨ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਠੀਕ ਹੋਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੀਆਂ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਅਤੇ ਮਾਨਸਿਕ ਹੁਨਰਾਂ ਵਿੱਚ ਵਾਪਸ ਆ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਲੱਛਣ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਰੀਹੈਬਿਲੀਟੇਸ਼ਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਅਤੇ ਸਥਿਤੀ ਦੀ ਸਮਝ ਵਾਪਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਬਾਰੀਕ ਮੋਟਰ ਕਾਰਜਾਂ ਨੂੰ ਕਰਨ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਇਸਦਾ ਤੁਹਾਡੀ ਕੁੱਲ ਜੀਵਨ ਗੁਣਵੱਤਾ 'ਤੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਵੀ ਧਿਆਨ ਵਿੱਚ ਰੱਖੇਗਾ। ਉਦੇਸ਼ ਤੁਹਾਡੀ ਨਸ 'ਤੇ ਦਬਾਅ ਘਟਾਉਣਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਦੁਬਾਰਾ ਸਧਾਰਨ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕੋ।