

ਫੈਲਨ ਦੀ ਪਾਕ ਕੱਢਣਾ (Drainage of a Felon)

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

ਸਿਹਤਯਾਬੀ ਇੱਕ ਨਜ਼ਰ ਵਿੱਚ। 10 ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਤ ਅਧਿਐਨਾਂ ਤੋਂ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ — ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਰਫ਼ਤਾਰ ਵੱਖਰੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਹਲਕੀਆਂ ਕੰਮਾਂ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ ਡੈਸਕ ਕੰਮ, ਡਰਾਈਵਿੰਗ, ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਕੰਮ	ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਗਤੀਵਿਧੀਆਂ ਮੈਨੁਅਲ ਕੰਮ, ਖੇਡਾਂ, ਜਿਮ	ਅੰਤਿਮ ਨਤੀਜੇ ਦਾ ਟਿਕ ਜਾਣਾ ਦਰਦ ਅਤੇ ਤਾਕਤ
2-6 weeks	3 months	6 months
ਜਦੋਂ ਪੱਟੀ ਸੰਭਾਲਣਯੋਗ ਹੋ ਜਾਵੇ ਤਾਂ ਦਫ਼ਤਰੀ ਕੰਮ ਅਕਸਰ ਕੁਝ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਹੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲੋਕ 2 ਤੋਂ 6 ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਹਲਕੇ ਕੰਮਾਂ ਉੱਤੇ ਵਾਪਸ ਆ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਪਹਿਲੇ ਲਗਭਗ ਇੱਕ ਹਫ਼ਤੇ ਤੱਕ ਪੋਟਾ ਧੜਕਦਾ ਰਹਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਦਬਾਅ ਨਾਲ ਦੁਖਦਾ ਹੈ।	ਫੜਨਾ, ਹੱਥੀਂ ਕੰਮ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਕੰਮ ਜਿਸ ਨਾਲ ਪੋਟੇ ਉੱਤੇ ਭਾਰ ਪੈਂਦਾ ਹੈ, ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲਗਭਗ 3 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਹੋਣ ਲੱਗਦੇ ਹਨ। ਜ਼ਖ਼ਮ ਖੁਦ ਇਸ ਤੋਂ ਬਹੁਤ ਪਹਿਲਾਂ ਭਰ ਜਾਂਦਾ ਹੈ — ਰਫ਼ਤਾਰ ਪੋਟੇ ਦੇ ਗੁੱਦੇ ਦੇ ਦੁਖਣ ਨਾਲ ਤੈਅ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।	ਪੋਟੇ ਦੇ ਗੁੱਦੇ ਦੀ ਪੂਰੀ ਨਰਮੀ ਅਤੇ ਪੋਟੇ ਵਿੱਚ ਆਮ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਨੂੰ 6 ਮਹੀਨਿਆਂ ਤੱਕ ਲੱਗਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਨਹੀਂ ਚੁੱਕਿਆ ਜਾਂ ਕੱਢਿਆ ਗਿਆ ਸੀ, ਤਾਂ ਉਂਗਲ ਦੇ ਨਹੁੰ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਉੱਗਣ ਵਿੱਚ ਲਗਭਗ 6 ਮਹੀਨੇ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।

ਇਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਕਿਉਂ ਸੁਝਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ

ਡਾ. ਕੀਰਨ ਹਿਰਪਾਰਾ, ਜੋ ਮਾਟਰ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਹਸਪਤਾਲ ਰੌਕਹੈਮਪਟਨ ਵਿੱਚ ਉੱਪਰਲੇ ਅੰਗ (ਮੋਢੇ ਤੋਂ ਹੱਥ ਤੱਕ ਦੀ ਬਾਂਹ) ਦੇ ਸਰਜਨ ਹਨ, ਇਲਾਜ ਨੂੰ ਇਸ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਚੁਣਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਲਾਗ (ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ) ਕਿਸ ਪੜਾਅ ਤੱਕ ਪਹੁੰਚੀ ਹੈ। ਫੈਲਨ (felon) ਉਂਗਲ ਦੇ ਗੱਦੇਦਾਰ ਪੋਟੇ ਵਿੱਚ ਪਾਕ ਜਾਂ ਸੋਜ ਦਾ ਇਕੱਠ ਹੈ। ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ, ਜਦੋਂ ਦਰਦ ਧੜਕਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਚੁਭਣ ਵਾਲਾ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਸਿਰਫ਼ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਕਾਫ਼ੀ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਪੋਟਾ ਕੱਸਿਆ ਹੋਇਆ ਅਤੇ ਧੜਕਣ ਵਾਲਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਅਕਸਰ ਰਾਤ ਨੂੰ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਅੰਦਰਲੇ ਦਬਾਅ ਨੂੰ ਕੱਢਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਚੀਰਾ ਦੇ ਕੇ ਪਾਕ ਕੱਢਣਾ (incision and drainage) ਇਹੀ ਕਰਦਾ ਹੈ: ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਚੀਰਾ ਲਾਗ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣ ਦਿੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪੋਟੇ ਨੂੰ ਜਾਂਦੀ ਖੂਨ ਦੀ ਸਪਲਾਈ ਉੱਤੇ ਦਬਾਅ ਹਟਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਜੀਪੀ (ਫ਼ੈਮਿਲੀ ਡਾਕਟਰ) ਸਾਡੇ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਭੇਜਦਾ ਹੈ; ਜੇ ਕਿਸੇ ਫਿਜ਼ੀਓਥੈਰੇਪਿਸਟ ਨੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਆਉਣ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਵੀ Medicare ਦੀ ਛੋਟ (rebate) ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਦੀ ਲੋੜ ਪਵੇਗੀ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਸਕੈਨ ਵਰਤੋਂ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਲਾਗ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਪਹਿਲਾਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਅਜ਼ਮਾਉਂਦੇ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਨੇੜਿਓਂ ਜਾਂਚ ਕਰਦੇ ਰਹਿੰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਇਹ ਠੀਕ ਹੋ ਰਹੀ ਹੈ। ਸਰਜਰੀ ਦੀ ਸਿਫ਼ਾਰਸ਼ ਉਦੋਂ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਜਦੋਂ ਇਨ੍ਹਾਂ ਉਪਾਵਾਂ ਨਾਲ ਕਾਫ਼ੀ ਸੁਧਾਰ ਨਹੀਂ ਹੋਇਆ, ਜਾਂ ਜਦੋਂ ਪੋਟਾ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ ਕੱਸਿਆ ਹੋਇਆ ਹੋਵੇ। ਮਕਸਦ ਲਾਗ ਨੂੰ ਜਲਦੀ ਕੱਢਣਾ, ਤੁਹਾਡਾ ਦਰਦ ਘਟਾਉਣਾ, ਅਤੇ ਉਂਗਲ ਨੂੰ ਪੱਕੇ ਨੁਕਸਾਨ ਤੋਂ ਬਚਾਉਣਾ ਹੈ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ

ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਸਰਜਰੀ ਵਾਲੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਫ਼ ਹਦਾਇਤਾਂ ਦੇਵੇਗਾ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਸੱਤ ਘੰਟੇ ਪਹਿਲਾਂ ਖਾਣਾ ਅਤੇ ਪੀਣਾ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਅਸੀਂ ਛੇ ਦੀ ਬਜਾਏ ਸੱਤ ਘੰਟੇ ਮੰਗਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਜੋ ਜੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਥੀਏਟਰ ਦੀ ਸੂਚੀ ਜਲਦੀ ਚੱਲ ਰਹੀ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਵਾਰੀ ਪਹਿਲਾਂ ਆ ਸਕੇ। ਕੁਝ ਦਵਾਈਆਂ ਨੂੰ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਰੋਕਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗਾ ਕਿ ਕਿਹੜੀਆਂ ਅਤੇ ਕਦੋਂ। ਜੇ ਵੀ ਤੁਸੀਂ ਲੈਂਦੇ ਹੋ ਉਸ ਸਭ ਦੀ ਲਿਖਤੀ ਸੂਚੀ ਨਾਲ ਲਿਆਓ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਲੈ ਜਾਣ ਲਈ ਕਿਸੇ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਢਿੱਲੇ, ਆਰਾਮਦਾਇਕ ਕੱਪੜੇ ਪਾਓ। ਤੁਹਾਡੇ ਪੋਟੇ ਦੀਆਂ ਹੱਡੀਆਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਲਈ ਐਕਸ-ਰੇ ਵਰਤਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਤਸ਼ਖੀਸ ਸਾਫ਼ ਨਾ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਅਲਟਰਾਸਾਊਂਡ ਜਾਂ MRI ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਡਾਕਟਰੀ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਖੂਨ ਦੇ ਟੈਸਟਾਂ ਜਾਂ ਅਨੱਸਥੀਟਿਸਟ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਾਲਾ ਡਾਕਟਰ) ਨਾਲ ਮੁਲਾਕਾਤ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦੋਵਾਂ ਵਿੱਚੋਂ ਕਿਸੇ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਦਿਨ

ਤੁਸੀਂ ਹਸਪਤਾਲ ਦੇ ਸਰਜੀਕਲ ਦਾਖ਼ਲਾ ਵਿਭਾਗ ਵਿੱਚ ਪਹੁੰਚੋਗੇ, ਜਿੱਥੇ ਤੁਹਾਡਾ ਦਾਖ਼ਲਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਥੀਏਟਰ ਲਈ ਤਿਆਰ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਫਿਰ ਤੁਸੀਂ ਅਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਨੂੰ ਮਿਲੋਗੇ, ਉਹ ਡਾਕਟਰ ਜੋ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਜਨਰਲ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ (ਬੇਹੋਸ਼ੀ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ) ਹੇਠ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਦਰਦ ਤੋਂ ਰਾਹਤ ਲਈ ਕਈ ਵਾਰ ਰੀਜਨਲ ਨਰਵ ਬਲਾਕ (ਨਸ ਨੂੰ ਸੁੰਨ ਕਰਨ ਵਾਲਾ ਟੀਕਾ) ਵੀ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ; ਅਨੱਸਥੀਟਿਸਟ ਉਸੇ ਦਿਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਇਸ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ।

ਫਿਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਥੀਏਟਰ ਵਿੱਚ ਲਿਜਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਿੱਥੇ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਸੀਂ ਰਿਕਵਰੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਗੋਗੇ, ਜਿੱਥੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦਾ ਅਸਰ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਤੱਕ ਨਰਸਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਦੀਆਂ ਹਨ। ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡੀ ਹਾਲਤ ਸਥਿਰ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੇ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤਾਂ ਵਾਰਡ ਵਿੱਚ ਜਾਓਗੇ ਜਾਂ ਘਰ ਜਾਓਗੇ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਕੀ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ

ਇਸ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਚੀਰਾ ਦੇ ਕੇ ਪਾਕ ਕੱਢਣਾ (incision and drainage) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਪੋਟੇ ਦੀ ਕੱਸੀ ਹੋਈ, ਸੁੱਜੀ ਗੱਦੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਚੀਰਾ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਅੰਦਰ ਇਕੱਠਾ ਹੋਇਆ ਦਬਾਅ ਨਿਕਲ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਲਾਗ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਪੋਟਾ ਖੁੱਲ੍ਹਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਉਸ ਥਾਂ ਨੂੰ ਤਰਲ ਨਾਲ ਧੋਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਲਾਗ ਵਾਲਾ ਜਾਂ ਮਰਿਆ ਹੋਇਆ ਟਿਸ਼ੂ ਸਾਫ਼ ਕਰ ਦਿੰਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨੂੰ ਡੀਬ੍ਰਾਈਡਮੈਂਟ (debridement) ਕਹਿੰਦੇ ਹਨ। ਜੇ ਸਿਰਫ਼ ਪਾਕ ਦਾ ਸਾਧਾਰਨ ਇਕੱਠ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਅਕਸਰ ਚੰਗੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਪਾਕ ਕੱਢਣਾ ਹੀ ਕਾਫ਼ੀ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜੇ ਸੋਜ ਨਹੁੰ ਦੀ ਜੜ੍ਹ ਵਾਲੀ ਚਮੜੀ ਦੀ ਤਹਿ ਹੇਠਾਂ ਫੈਲ ਗਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਉਸ ਤਹਿ ਨੂੰ ਚੁੱਕ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਉਸ ਦਾ ਅੱਧੇ ਚੰਨ ਵਰਗਾ ਛੋਟਾ ਟੁਕੜਾ ਕੱਢ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਲਾਗ ਨਿਕਲ ਸਕੇ ਅਤੇ ਉਸ ਥਾਂ ਨੂੰ ਧੋ ਕੇ ਸਾਫ਼ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ।

ਫਿਰ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ ਚੀਰੇ ਨੂੰ ਟਾਂਕਿਆਂ ਨਾਲ ਬੰਦ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਉਸ ਉੱਤੇ ਪੱਟੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਕਿਉਂਕਿ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦਾ ਸਾਰਾ ਮਕਸਦ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਲਾਗ ਦੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਉਸ ਦੇ ਨਿਕਲਦੇ ਰਹਿਣ ਲਈ ਰਾਹ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਰਹੇ। ਤੁਸੀਂ ਪੱਟੀ ਲੱਗੀ ਹੋਈ ਨਾਲ ਘਰ ਜਾਓਗੇ, ਅਤੇ ਸਾਡੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਇਸ ਦੀ ਦੇਖਭਾਲ ਕਿਵੇਂ ਕਰਨੀ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਵੀ ਇਲਾਜ ਦਾ ਹਿੱਸਾ ਹਨ। ਲਾਗ ਦਾ ਨਮੂਨਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਲੈਬਾਰਟਰੀ ਭੇਜਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਲਾਗ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਖ਼ਾਸ ਕੀਟਾਣੂ ਲਈ ਸਹੀ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਚੁਣੀ ਜਾ ਸਕੇ। ਜੇ ਲਾਗ ਜਲਦੀ ਫੜੀ ਗਈ ਸੀ ਅਤੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਕੱਢ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਸੀ, ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੀ ਬਿਲਕੁਲ ਲੋੜ ਨਾ ਪਵੇ। ਜੇ ਇਹ ਗੰਭੀਰ ਸੀ, ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਫੈਲ ਰਹੀ ਸੀ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਸਿਹਤ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਹਨ, ਤਾਂ ਲੰਬਾ ਕੋਰਸ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।

ਚੀਰੇ ਦੀ ਸਹੀ ਸ਼ਕਲ ਅਤੇ ਥਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਆਪਣੀ ਉਂਗਲ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਇਹ ਫ਼ੈਸਲਾ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਹਿਸਾਬ ਨਾਲ ਕਿ ਦਬਾਅ ਕਿੱਥੇ ਇਕੱਠਾ ਹੋਇਆ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਨੂੰ ਕੀ ਮਿਲਦਾ ਹੈ।

ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ

ਤੁਸੀਂ ਰਿਕਵਰੀ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਵਿੱਚ ਜਾਗੋਗੇ, ਜਿੱਥੇ ਅਨੱਸਥੀਸੀਆ ਦਾ ਅਸਰ ਖ਼ਤਮ ਹੋਣ ਤੱਕ ਨਰਸਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਧਿਆਨ ਰੱਖਦੀਆਂ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਹੱਥ ਉੱਚਾ ਰੱਖਿਆ ਹੋਵੇਗਾ ਅਤੇ ਨਰਸ ਪੱਟੀ ਵਿੱਚ ਲਪੇਟਿਆ ਹੋਵੇਗਾ, ਅਤੇ ਪੋਟਾ ਖੁੱਲ੍ਹਾ ਛੱਡਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਤਾਂ ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਹਿੱਲਦਾ ਦੇਖ ਸਕੋ। ਲੋੜ ਅਨੁਸਾਰ ਦਰਦ ਦੀ ਦਵਾਈ ਦਿੱਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਨਰਸਾਂ ਵਾਰ-ਵਾਰ ਤੁਹਾਡਾ ਹਾਲ ਪੁੱਛਣਗੀਆਂ। ਘਰ ਪਹੁੰਚਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ 24 ਘੰਟੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਰਹਿਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਟੀਮ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਦਿਨ ਘਰ ਜਾਓਗੇ ਜਾਂ ਇੱਕ ਰਾਤ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰਹੋਗੇ। ਅਸੀਂ ਪੱਟੀ ਲਗਭਗ 10 ਦਿਨ ਲੱਗੀ ਰਹਿਣ ਦਿੰਦੇ ਹਾਂ; ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਉਸ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਇਸ ਨੂੰ ਨਾ ਉਤਾਰੋ, ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਾ ਕਹੀਏ। ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਦੇ ਹਾਂ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬਦਲਦੇ ਜਾਂ ਉਤਾਰਦੇ ਹਾਂ।

ਸਿਹਤਯਾਬੀ

ਜਿਸ ਧੜਕਦੇ ਦਰਦ ਕਾਰਨ ਤੁਸੀਂ ਸਰਜਰੀ ਲਈ ਆਏ ਸੀ, ਉਹ ਦਬਾਅ ਨਿਕਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕਾਫ਼ੀ ਘਟ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਕੁਝ ਸਮੇਂ ਲਈ ਫਿਰ ਵੀ ਛੂਹਣ 'ਤੇ ਦੁਖੇਗੀ ਅਤੇ ਸੁੱਜੀ ਰਹੇਗੀ, ਅਤੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੌਰਾਨ ਚੀਰੇ ਵਿੱਚੋਂ ਕੁਝ ਤਰਲ ਨਿਕਲਦਾ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਨੂੰ ਸਿਰਹਾਣੇ ਉੱਤੇ ਉੱਚਾ ਰੱਖਣਾ, ਬੈਠਦੇ ਜਾਂ ਸੌਂਦੇ ਸਮੇਂ ਵੀ, ਸੋਜ ਘਟਾਉਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤਕਲੀਫ਼ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਦੱਸੀ ਗਈ ਦਰਦ ਦੀ ਦਵਾਈ ਵੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਰਾਮ ਵਿੱਚ ਰੱਖਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰੇਗੀ।

ਤੁਹਾਡੀ ਪੱਟੀ ਲਗਭਗ 10 ਦਿਨ ਲੱਗੀ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਾਂਗੇ ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਬਦਲਾਂਗੇ ਜਾਂ ਉਤਾਰਾਂਗੇ। ਪੱਟੀ ਉਤਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਤੁਸੀਂ ਪੋਟੇ ਨੂੰ ਖੁੱਲ੍ਹ ਕੇ ਹਿੱਲਦਾ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਹੈਂਡ ਥੈਰੇਪੀ Extend Rehabilitation ਵਿਖੇ ਰੂਬੀ ਡੂਲਨ (Ruby Doolan) ਨਾਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਕਸਰਤਾਂ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਵਾਈ ਕਰੇਗੀ ਅਤੇ ਜੇ ਵੀ ਸਪਲਿੰਟ ਤੁਹਾਨੂੰ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਉਹ ਬਣਾਏਗੀ। ਹਲਕੀ ਹਿਲਜੁਲ ਸੋਜ ਘਟਣ ਦੇ ਨਾਲ ਉਂਗਲ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਮੁੜਨ ਅਤੇ ਸਿੱਧਾ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਘਰ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਹਲਕੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਕੰਮ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ, ਅਤੇ ਜਦੋਂ ਹੋ ਸਕੇ ਹੱਥ ਨੂੰ ਉੱਚਾ ਰੱਖੋ।

ਠੀਕ ਹੋਣਾ ਪੜਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਹਿਲਾਂ ਚੀਰਾ ਭਰਦਾ ਹੈ, ਫਿਰ ਛੂਹਣ 'ਤੇ ਦੁਖਣ ਘਟਦੀ ਹੈ, ਫਿਰ ਪਕੜ ਅਤੇ ਬਾਰੀਕ ਹਿਲਜੁਲ ਵਾਪਸ ਆਉਂਦੀ ਹੈ। ਸ਼ੁਰੂ ਵਿੱਚ ਪੋਟੇ ਦੀ ਗੱਦੀ ਸਖ਼ਤ ਜਾਂ ਥੋੜ੍ਹੀ ਸੁੰਨ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਇਹ ਸਮੇਂ ਨਾਲ ਨਰਮ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਨਹੁੰ ਵੀ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਸੀ, ਤਾਂ ਇਹ ਦੁਬਾਰਾ ਬਣਦੇ ਹੋਏ ਮੁੜ ਉੱਗ ਆਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਉਸ ਥਾਂ ਨੂੰ ਢਕ ਲੈਂਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਬਿਨਾਂ ਦਰਦ ਦੇ ਫੜ ਸਕੋ ਅਤੇ ਸੋਜ ਘਟ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਆਮ ਕੰਮਾਂ ਉੱਤੇ ਵਾਪਸ ਜਾਣ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ, ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣ ਸਮੇਤ।

ਠੀਕ ਹੋਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖਰਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਮਾਂ ਵੱਖਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਅਤੇ ਥੈਰੇਪਿਸਟ ਰਾਹ ਵਿੱਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਗਵਾਈ ਕਰਨਗੇ।

ਸਾਨੂੰ ਕਦੋਂ ਫ਼ੋਨ ਕਰਨਾ ਹੈ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਲਾਗਾਂ ਪਾਕ ਕੱਢਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ, ਪਰ ਕੁਝ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਡੇ ਨਾਲ ਜਲਦੀ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੁਖਾਰ ਜਾਂ ਕਾਂਥਾ ਹੋਵੇ, ਜ਼ਖ਼ਮ ਦੀ ਲਾਲੀ ਜਾਂ ਉਸ ਵਿੱਚੋਂ ਰਿਸਾਵ ਵਧ ਜਾਵੇ, ਜਾਂ ਦਰਦ ਘਟਣ ਦੀ ਬਜਾਏ ਲਗਾਤਾਰ ਵਧਦਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਪਿੰਨੀ (ਲੱਤ ਦੀ ਪਿੰਨੀ, calf) ਵਿੱਚ ਸੋਜ ਹੋਵੇ, ਸਾਹ ਚੜ੍ਹਦਾ ਹੋਵੇ, ਜਾਂ ਅਚਾਨਕ ਬਹੁਤ ਤੇਜ਼ ਦਰਦ ਹੋਵੇ, ਤਾਂ ਐਮਰਜੈਂਸੀ ਵਿਭਾਗ ਜਾਓ। ਜੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਵਿੱਚ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਵੇ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਨੂੰ ਹਿੱਲਾ ਨਾ ਸਕੋ, ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਰੰਤ ਫ਼ੋਨ ਕਰੋ।

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon

Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700

Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

ਫੈਲਨ ਦੀ ਪਾਕ ਕੱਢਣਾ (Drainage of a Felon)

ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਸਾਹਿਤ ਤੋਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਦੀਆਂ ਦਰਾਂ

10 ਪ੍ਰਕਾਸ਼ਿਤ ਅਧਿਐਨਾਂ ਤੋਂ ਇਕੱਠਾ ਕੀਤਾ ਗਿਆ। ਇਹ ਆਬਾਦੀ-ਪੱਖੀ ਦਰਾਂ ਹਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਜੋਖਮ ਨਹੀਂ — ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੇਗਾ।

ਪੇਚੀਦਗੀ	ਰਿਪੋਰਟ ਕੀਤਾ ਦਰ	ਨੋਟਸ
ਅਧੂਰੀ ਪਾਕ ਨਿਕਲਣਾ ਜਾਂ ਲਾਗ ਦਾ ਮੁੜ ਆਉਣਾ	2%	ਪਾਕ ਕੱਢੇ ਗਏ 46 ਫੈਲਨਾਂ ਅਤੇ ਪੈਰੋਨਾਈਕੀਆ (paronychia, ਨਹੁੰ ਦੇ ਕੰਢੇ ਦੀ ਲਾਗ) ਦੀ ਅਗਾਂਹਵਧੂ ਲੜੀ ਵਿੱਚ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਓਪਰੇਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੋਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਨਹੀਂ ਦਿੱਤੀ ਗਈ, 46 ਵਿੱਚੋਂ 45 ਠੀਕ ਹੋ ਗਏ (ਇੱਕੋ-ਇੱਕ ਨਾਕਾਮੀ ਲਾਗ ਉੱਤੇ ਕਾਬੂ ਦੀ ਨਾਕਾਮੀ ਨਹੀਂ ਸੀ)। ਪੋਟੇ ਦੇ ਗੁੱਦੇ ਦੇ ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੇ ਖਾਨੇ ਵਿੱਚ ਰਹਿ ਗਈ ਪਾਕ ਜਿਸ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਿਆ ਨਹੀਂ ਗਿਆ - ਗੁੱਦਾ ਰੇਸ਼ੇਦਾਰ ਪਰਦਿਆਂ (fibrous septa) ਨਾਲ ਛੋਟੇ ਖਾਨਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵੰਡਿਆ ਹੁੰਦਾ ਹੈ - ਫੈਲਨ ਦੇ ਠੀਕ ਨਾ ਹੋਣ ਦਾ ਆਮ ਕਾਰਨ ਹੈ।
ਉਂਗਲ ਦੀ ਸਿਰੇ ਵਾਲੀ ਹੱਡੀ (distal phalanx) ਦਾ ਓਸਟੀਓਮਾਇਲਾਈਟਿਸ (osteomyelitis, ਹੱਡੀ ਦੀ ਲਾਗ)	—	ਲਾਗ ਦਾ ਹੇਠਲੀ ਹੱਡੀ ਵਿੱਚ ਚਲੇ ਜਾਣਾ। ਇਹੀ ਮੁੱਖ ਕਾਰਨ ਹੈ ਕਿ ਫੈਲਨ ਦਾ ਇਲਾਜ ਸਿਰਫ਼ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਨਾਲ ਕਰਨ ਦੀ ਬਜਾਏ ਛੋਟੀ ਪਾਕ ਕੱਢੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।
ਪੋਟੇ ਦੇ ਗੁੱਦੇ ਉੱਤੇ ਦਾਗ਼ ਅਤੇ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਬਦਲਾਅ	—	ਕਮਜ਼ੋਰ ਜਾਂ ਛੂਹਣ 'ਤੇ ਦੁਖਣ ਵਾਲਾ ਦਾਗ਼, ਜਾਂ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦਾ ਸੁੰਨਪਨ, ਵੱਡੇ ਚੀਰੇ ਜਾਂ ਦੇਰੀ ਨਾਲ ਹੋਏ ਇਲਾਜ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸੰਭਾਵਿਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।
ਨਹੁੰ ਦਾ ਵਿਗਾੜ	—	ਜਿੱਥੇ ਲਾਗ ਜਾਂ ਚੀਰੇ ਨੇ ਨਹੁੰ ਦੀ ਤਹਿ ਜਾਂ ਨਹੁੰ ਬਣਾਉਣ ਵਾਲੇ ਟਿਸ਼ੂ (matrix) ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕੀਤਾ ਹੋਵੇ।
ਉਂਗਲ ਦੀ ਨਸ (nerve) ਨੂੰ ਸੱਟ	—	ਉਂਗਲਾਂ ਦੀਆਂ ਨਸਾਂ ਚੀਰੇ ਦੇ ਨੇੜੇ ਚੱਲਦੀਆਂ ਹਨ; ਸੱਟ ਘੱਟ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਪਰ ਇਸੇ ਕਰਕੇ ਚੀਰੇ ਦੀ ਥਾਂ ਅਤੇ ਆਕਾਰ ਸੋਚ-ਸਮਝ ਕੇ ਤੈਅ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ।

ਮੈਂ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੜ੍ਹ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਮੈਨੂੰ ਡਾ. ਹਿਰਪਰਾ ਤੋਂ ਇਸ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ, ਇਸ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਉਮੀਦ ਮੁਤਾਬਕ ਸਿਹਤਯਾਬੀ, ਅਤੇ ਉੱਪਰ ਦੱਸੀਆਂ ਪੇਚੀਦਗੀਆਂ ਬਾਰੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਮਿਲਿਆ ਹੈ।

ਰੋਗੀ — ਨਾਮ (ਸਾਫ਼ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿੱਚ)

ਦਸਤਖਤ

ਤਾਰੀਖ