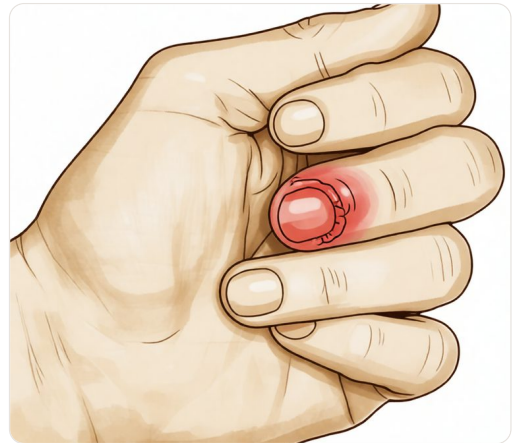


ਹੱਥਾਂ ਦੀਆਂ ਸੰਕਰਮਣਾਂ

ਸੈਲੂਲਾਈਟਿਸ ਵਾਲਾ ਹੱਥ — ਇੱਕ ਨਰਮ-ਬੁਣਤੀ ਇਨਫੈਕਸ਼ਨ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਲਾਲੀ, ਸੋਜ ਅਤੇ ਗਰਮੀ ਦਿਖਾਈ ਦਿੰਦੀ 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 ਜਾਂ ਉਂਗਲ ਵਿੱਚ ਡੂੰਘੀ ਅਤੇ ਧੜਕਦੀ ਦਰਦ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਅਸੁਵਿਧਾ ਅਕਸਰ ਇਸ ਤਰ੍ਹਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਇਹ ਖੁਦ ਟਿਸ਼ੂ ਦੇ ਅੰਦਰੋਂ ਆ ਰਹੀ ਹੋਵੇ। ਇਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਲਾਲੀ ਹੋਣ ਦੀ ਸੰਭਾਵਨਾ ਹੈ ਅਤੇ ਛੂਹਣ 'ਤੇ ਗਰਮੀ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਸੋਜ ਵੀ ਦੇਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੀ ਚਮੜੀ ਨੂੰ ਚਮਕਦਾਰ ਜਾਂ ਟੈਟ (ਖਿੱਚਿਆ ਹੋਇਆ) ਦਿਖਾਉਂਦੀ ਹੈ।

ਦਰਦ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਦ ਵਧ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਹਿਲਾਉਣ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਦੇ ਹੋ। ਸਧਾਰਨ ਕੰਮ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇੱਕ ਕੱਪ ਨੂੰ ਫੜਨਾ ਜਾਂ ਇੱਕ ਜਾਰ ਖੋਲ੍ਹਣਾ, ਮੁਸ਼ਕਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਪੂਰੀ ਮੁੱਠੀ ਬਣਾਉਣ ਜਾਂ ਆਪਣੀਆਂ ਉਂਗਲਾਂ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸਿੱਧਾ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਦਬਾਅ ਨਾਲ ਸੋਜ ਵਧਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਹੱਥ ਨੂੰ ਇੱਕ ਮੇਜ਼ 'ਤੇ ਰੱਖਣਾ ਵੀ ਅਸੁਵਿਧਾਜਨਕ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਲੋਕਾਂ ਦੀ ਰਿਪੋਰਟ ਹੈ ਕਿ ਦਰਦ ਰਾਤ ਨੂੰ ਤੀਬਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਸੌਣ ਨਾਲ ਇਸ ਖੇਤਰ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਵਹਾਅ ਵਿੱਚ ਵਾਧਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਧੜਕਣ ਵਾਲਾ ਦਰਦ ਹੋਰ ਸਪੱਸ਼ਟ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਅਕਸਰ ਤੁਹਾਡੀ ਨੀਂਦ ਵਿੱਚ ਵਿਘਨ ਪਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਤੁਸੀਂ ਅਕਸਰ ਜਾਗ ਸਕਦੇ ਹੋ ਕਿਉਂਕਿ ਅਸੁਵਿਧਾ ਨੂੰ ਨਜ਼ਰਅੰਦਾਜ਼ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਤਿੱਖਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ ਕਿ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਨੂੰ ਤਕੀਆਂ 'ਤੇ ਉੱਚਾ ਕਰਨ ਨਾਲ ਥੋੜ੍ਹੀ ਰਾਹਤ ਮਿਲਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਹ ਰਾਹਤ ਅਕਸਰ ਅਸਥਾਈ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਸੰਕਰਮਣ ਅੱਗੇ ਵਧਣ ਨਾਲ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਦੇ ਕੰਮ ਚੁਣੌਤੀਪੂਰਨ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਬਾਰੀਕ ਮੋਟਰ ਕੁਸ਼ਲਤਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਸ਼ਰਟ ਦੇ ਬਟਨ ਬੰਦ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਕੀਬੋਰਡ 'ਤੇ ਟਾਈਪ ਕਰਨਾ, ਵਿੱਚ ਮੁਸ਼ਕਲ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਮੂਲ ਸਫ਼ਾਈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਧੋਣਾ, ਚਮੜੀ ਦੀ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲਤਾ ਕਾਰਨ ਦਰਦਨਾਕ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਸੰਕਰਮਣ ਟੈਂਡਨ ਸ਼ੀਥ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਂਗਲ ਨੂੰ ਹਿਲਾਉਣ ਨਾਲ ਟੈਂਡਨ ਦੀ ਲੰਬਾਈ ਦੇ ਨਾਲ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਦਰਦ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਇਹ ਮਾਨਣ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਲੱਛਣ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਬਿਹਤਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਉਚਿਤ ਇਲਾਜ ਦੀ ਕਮੀ ਨਾਲ, ਸੰਕਰਮਣ ਹੱਥ ਦੇ ਡੂੰਘੇ ਢਾਂਚਿਆਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਸਥਾਈ ਸਖ਼ਤੀ ਜਾਂ ਕਾਰਜ ਦੀ ਕਮੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੀ ਚਾਲਨਾਤਮਕਤਾ ਨੂੰ ਬਰਕਰਾਰ ਰੱਖਣ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ ਮੁੱਖ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣਾਂ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗਾ ਤਾਂ ਜੋ ਕਾਰਵਾਈ ਦੇ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਤਰੀਕੇ ਦਾ ਨਿਰਧਾਰਨ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕੇ। ਇਲਾਜ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਜਰੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਕਾਸ ਅਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਦੇ ਸੁਮੇਲ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਸੰਕਰਮਣ ਕਾਰਨ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨੂੰ

ਨਿਸ਼ਾਨਾ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਕਿ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋਏ ਪੁੱਸ ਨੂੰ ਹਟਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਨਾਲ ਦਰਦ ਘਟਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਨੂੰ ਹੋਰ ਨੁਕਸਾਨ ਤੋਂ ਰੋਕਦਾ ਹੈ।

ਅਸਲ ਵਿੱਚ ਕੀ ਹੋ ਰਿਹਾ ਹੈ

ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਵਿੱਚ ਸੰਕਰਮਣ ਇੱਕ ਗੰਭੀਰ ਮਸਲਾ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਵਿੱਚ ਟੈਂਡਨਾਂ, ਨਰਵਾਂ ਅਤੇ ਜੋੜਾਂ ਦਾ ਇੱਕ ਜਟਿਲ ਨੈੱਟਵਰਕ ਇੱਕ ਦੂਜੇ ਦੇ ਬਹੁਤ ਨੇੜੇ-ਤੇੜੇ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਕੱਟ, ਡੰਗ ਜਾਂ ਛੇਦ ਰਾਹੀਂ ਚਮੜੀ ਵਿੱਚ ਦਾਖਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਹ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਇਨ੍ਹਾਂ ਤੰਗ ਥਾਵਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰੀਰ ਹਮਲਾਵਰਾਂ ਨਾਲ ਲੜਨ ਲਈ ਸਫ਼ੈਦ ਖੂਨ ਦੇ ਕੋਸ਼ਿਕਾਵਾਂ (white blood cells) ਨੂੰ ਭੇਜਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਕਾਰਨ ਸੋਜ, ਲਾਲੀ ਅਤੇ ਦਰਦ ਹੁੰਦਾ ਹੈ।

ਤੀਬਰ (acute) ਮਾਮਲਿਆਂ ਵਿੱਚ, ਇਹ ਸੋਜ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਦੇ ਤੰਗ ਭਾਗਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਦਬਾਅ ਪੈਦਾ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਦਬਾਅ ਖੂਨ ਦੇ ਵਹਾਅ ਨੂੰ ਰੋਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇਕਰ ਤੁਰੰਤ ਆਰਾਮ ਨਾ ਮਿਲੇ ਤਾਂ ਨਾਜ਼ੁਕ ਟਿਸ਼ੂਆਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸੰਕਰਮਣ ਜੋੜ ਦੇ ਕੈਪਸੂਲ (joint capsule) ਵਿੱਚ ਵੀ ਫੈਲ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਜੋੜਾਂ ਨੂੰ ਘੇਰਨ ਵਾਲੀ ਬਲੇਦਰ-ਜਿਹੀ ਬਣਤਰ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਇਸਦਾ ਇਲਾਜ ਨਾ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ, ਤਾਂ ਇਸ ਨਾਲ ਸਦਾ ਲਈ ਜਕੜ ਜਾਂ ਕੰਮ ਕਰਨ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਖਤਮ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਸੰਕਰਮਣ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਅਤੇ ਇਸਨੂੰ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੇ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗਾ। ਇਲਾਜ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦੋ ਮੁੱਖ ਕਦਮਾਂ 'ਤੇ ਆਧਾਰਤ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਪਹਿਲਾਂ, ਇੱਕ ਹਲਕੀ ਸਰਜਰੀਕ੍ਰਿਆ ਜਿਸਨੂੰ ਇੰਸੀਜ਼ਨ ਅਤੇ ਡਰੇਨੇਜ (incision and drainage) ਕਿਹਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਪੁੱਜ ਅਤੇ ਸੰਕਰਮਿਤ ਤਰਲ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣ ਦੇਣ ਲਈ ਇੱਕ ਛੋਟਾ ਕੱਟ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਦਬਾਅ ਨੂੰ ਘਟਾਉਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦੇ ਵੱਡੇ ਹਿੱਸੇ ਨੂੰ ਹਟਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਦੂਜਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ (antibiotics) ਦਿੱਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਕਰਮਣ ਨੂੰ ਪੈਦਾ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਜੀਵਾਣੂ ਅਤੇ ਬਿਮਾਰੀ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚੁਣੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਹਨ। ਇਹ ਨਿਸ਼ਾਨਾਬੱਧ ਦ੍ਰਿਸ਼ਟੀਕੋਣ ਦਵਾਈ ਦੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਢੰਗ ਨਾਲ ਮਾਰਨ ਅਤੇ ਪਾਰਸਿਦ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ (side effects) ਨੂੰ ਘੱਟ ਤੋਂ ਘੱਟ ਕਰਨ ਨੂੰ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦਾ ਹੈ। ਸਰਜਰੀਕ੍ਰਿਤ ਡਰੇਨੇਜ ਅਤੇ ਦੁਕਵੀਂ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਮਿਲਾਉਣ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੀ ਪੂਰੀ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੀ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਸੰਭਾਵਨਾ ਬਣਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਂਗਲ ਦੀ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਦੀ ਕਾਰਜਸ਼ੀਲਤਾ ਦੀ ਰੱਖਿਆ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ।

ਇਸ ਬਾਰੇ ਅਸੀਂ ਕੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ

ਇੱਥੇ ਦਿਖਾਈ ਗਈ ਪਹੁੰਚ ਇਸ ਗੱਲ ਦਾ ਪ੍ਰਤੀਨਿਧਤਵ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਮੇਟਰ ਪ੍ਰਾਈਵੇਟ ਹਸਪਤਾਲ ਓੱਕਰੈਮਪਟਨ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਅਪਰ-ਲਿੰਬ ਸਰਜਨ (upper-limb surgeon) ਡਾ. ਕੀਰਨ ਹਿਰਪਾਰਾ ਅਸੀਂ ਕਲੀਨਿਕ ਵਿੱਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਮਾਮਲਿਆਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਿਵੇਂ ਕਰਦੇ ਹਾਂ। ਮਰੀਜ਼ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜਨਰਲ ਪ੍ਰੈਕਟੀਸ਼ਨਰ (GP) ਜਾਂ ਭੌਤਿਕ ਥੈਰੇਪਿਸਟ (physiotherapist) ਤੋਂ ਰੈਫਰਲ ਰਾਹੀਂ ਸਾਡੇ ਕੋਲ ਪਹੁੰਚਦੇ ਹਨ। ਅਸੀਂ ਨਿਦਾਨ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰਨ ਲਈ ਇੱਕ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਮੁਲਾਂਕਣ ਨਾਲ ਸ਼ੁਰੂਆਤ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਇਤਿਹਾਸ, ਸਰੀਰਕ ਜਾਂਚ ਅਤੇ ਜ਼ਰੂਰਤ ਪੈਣ 'ਤੇ ਇਮੇਜਿੰਗ ਸ਼ਾਮਲ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤਾਜ਼ਾ ਹੱਥਾਂ ਦੀਆਂ ਸੰਕਰਮਣਾਂ (acute hand infections) ਲਈ, ਦੇਖਭਾਲ ਦਾ ਮਾਨਕ ਇੱਕ ਸਰਜਿਕਲ ਦਖਲ ਅਤੇ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਸੁਮੇਲ 'ਤੇ ਆਧਾਰਤ ਹੈ। ਇਹ ਅਜਿਹੀ ਸਥਿਤੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਆਰਾਮ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਹੋ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਇਨਸੀਜ਼ਨ ਅਤੇ ਡਰੇਨੇਜ (incision and drainage) ਦੀ ਲੋੜ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਾਂਗੇ। ਇਹ ਇੱਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਅਸੀਂ ਪਿੱਪ ਜਾਂ ਸੰਕਰਮਿਤ ਤਰਲ ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਕਟ ਕਰਦੇ ਹਾਂ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਦਬਾਅ ਘਟਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਖੇਤਰ ਦੇ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਮਿਲਦੀ ਹੈ।

ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਨਾਲ-ਨਾਲ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਥੈਰੇਪੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਅਸੀਂ ਇੱਕ-ਆਕਾਰ-ਸਭ ਲਈ ਢੁਕਵਾਂ (one-size-fits-all) ਪਹੁੰਚ ਨਹੀਂ ਵਰਤਦੇ। ਅਸੀਂ ਜੋ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਲਿਖਦੇ ਹਾਂ, ਉਹ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਨ ਵਾਲੇ ਜੀਵਾਣੂ ਅਤੇ ਮਾਮਲੇ ਦੀ ਗੰਭੀਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਢਾਲੇ ਗਏ ਹੁੰਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਨਿਸ਼ਾਨਾਬੱਧ ਰਣਨੀਤੀ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਖਾਸ ਸਥਿਤੀ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਪ੍ਰਭਾਵਸ਼ਾਲੀ ਇਲਾਜ ਮਿਲੇ।

ਅਸੀਂ ਸਾਂਝੇ ਫ਼ੈਸਲੇ ਲੈਣ (shared decision-making) ਵਿੱਚ ਵਿਸ਼ਵਾਸ ਰੱਖਦੇ ਹਾਂ। ਤੁਸੀਂ ਨਿਦਾਨ ਨੂੰ ਸਮਝਣ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਨਾਲ ਢੁਕਵੇਂ ਇਲਾਜ ਦੇ ਰਸਤੇ ਦੀ ਚੋਣ ਕਰਨ ਤੱਕ ਹਰ ਕਦਮ 'ਤੇ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਵੋਗੇ। ਸਾਡਾ ਟੀਚਾ ਸੰਕਰਮਣ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਹੱਲ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ ਨੂੰ ਬਹਾਲ ਕਰਨਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਜਾਂ ਦਵਾਈ ਬਾਰੇ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਹਨ, ਤਾਂ ਅਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਰਲ ਸ਼ਬਦਾਂ ਵਿੱਚ ਸਮਝਾਉਣ ਲਈ ਇੱਥੇ ਹਾਂ।

ਤੁਹਾਡੀ ਉਮੀਦ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ

ਹੱਥ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਸੰਕਰਮਣ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀ। ਸਹੀ ਦੇਖਭਾਲ ਨਾ ਮਿਲਣ 'ਤੇ, ਸੰਕਰਮਣ ਜਾਰੀ ਰਹਿ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਬੁਰਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜਿਸ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਦੀਆਂ ਬਣਤਰਾਂ ਨੂੰ ਸਥਾਈ ਨੁਕਸਾਨ ਪਹੁੰਚ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਇਸਦਾ ਸਹੀ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਭਵਿੱਖਤਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਕਾਰਾਤਮਕ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਪਰ ਇਸਦੇ ਲਈ ਇੱਕ ਖਾਸ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਲੋੜ ਹੁੰਦੀ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਇਲਾਜ ਵਿੱਚ ਦੋ ਮੁੱਖ ਕਦਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋਣਗੇ। ਪਹਿਲਾਂ, ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਇਨਸਿਜ਼ਨ ਐਂਡ ਡਰੇਨੇਜ (incision and drainage) ਨਾਮਕ ਇੱਕ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਕਰੇਗਾ। ਇਸ ਵਿੱਚ ਸੰਕਰਮਿਤ ਖੇਤਰ ਨੂੰ ਖੋਲ੍ਹਣ ਅਤੇ ਕੋਈ ਵੀ ਪੁੱਜ ਜਾਂ ਤਰਲ ਪਦਾਰਥ ਦੇ ਜਮ੍ਹਾਂ ਹੋਣ ਨੂੰ ਹਟਾਉਣ ਲਈ ਇੱਕ ਛੋਟੀ ਕਟਾਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਕਦਮ ਦਬਾਅ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੇ ਫੈਲਣ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਦੂਜਾ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕਸ ਲੈਣ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਇਹ ਦਵਾਈਆਂ ਸਭ ਲਈ ਇੱਕੋ ਜਿਹੀਆਂ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੀਆਂ। ਤੁਹਾਡਾ ਸਰਜਨ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਨ ਵਾਲੇ ਬੈਕਟੀਰੀਆ ਦੀ ਖਾਸ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਇਸਦੀ ਤੀਬਰਤਾ ਨੂੰ ਮਿਲਾਉਣ ਲਈ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਦੀ ਚੋਣ ਨੂੰ ਢਾਲੇਗਾ।

ਠੀਕ ਹੋਣਾ ਇੱਕ ਅਜਿਹੀ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸਮਾਂ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਬਾਅਦ ਦੇ ਦਿਨਾਂ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਸੋਜ, ਦਰਦ ਅਤੇ ਸਖ਼ਤੀ ਦੀ ਉਮੀਦ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ। ਜਿਵੇਂ-ਜਿਵੇਂ ਸੰਕਰਮਣ ਖਤਮ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਹ ਲੱਛਣ ਧੀਰਜ ਨਾਲ ਬਿਹਤਰ ਹੋਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਕਈ ਹਫ਼ਤੇ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੋ ਕਿ ਆਮ ਗੱਲ ਹੈ। ਇਸ ਸਮੇਂ ਦੌਰਾਨ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੱਥ ਨੂੰ ਉੱਪਰ ਰੱਖਣ ਅਤੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦੇ ਵਾਪਸ ਆਉਣ ਤੋਂ ਰੋਕਣ ਲਈ ਖਾਸ ਘਾਵ ਦੇਖਭਾਲ ਦੇ ਨਿਰਦੇਸ਼ਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਲਾਜ ਨਹੀਂ ਕਰਵਾਉਂਦੇ, ਤਾਂ ਸੰਕਰਮਣ ਨੇੜਲੇ ਟੈਂਡਨਾਂ, ਹੱਡੀਆਂ ਜਾਂ ਜੋੜਾਂ ਵਿੱਚ ਫੈਲ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਨਾਲ ਮਾੜੇ ਦਰਦ, ਸਥਾਈ ਸਖ਼ਤੀ ਜਾਂ ਕਾਰਜ ਦੀ ਕਮੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਨਿਰਧਾਰਤ ਇਲਾਜ ਯੋਜਨਾ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਕਰਕੇ, ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਹੱਥ ਨੂੰ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਠੀਕ ਹੋਣ ਅਤੇ ਸਧਾਰਨ ਵਰਤੋਂ ਵਾਪਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਮੌਕਾ ਦਿੰਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਬਿਹਤਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਉਹ ਬੁਰੇ ਹੋ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਆਪਣੀ ਦੇਖਭਾਲ ਟੀਮ ਨਾਲ ਨੇੜਿਓਂ ਸੰਪਰਕ ਵਿੱਚ ਰਹੋ।

ਕਦੇ ਕਿਸੇ ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਦਿਖਾਉਣਾ ਹੈ

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਠੀਕ ਨਾ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਦਰਦ, ਕਮਜ਼ੋਰੀ, ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਥ ਵਿੱਚ ਅਸਥਿਰਤਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਆਮ ਪਰਿਵਾਰਕ ਡਾਕਟਰ (GP) ਨੂੰ ਦਿਖਾਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਹੱਥ ਅਟਕ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਢਹਿ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਜਾਂ ਜੇਕਰ ਲੱਛਣ ਤੁਹਾਡੀ ਨੀਂਦ ਜਾਂ ਕੰਮ ਵਿੱਚ ਰੁਕਾਵਟ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਵਿਸ਼ੇਸ਼ਜ਼ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਲਈ ਕਹੋ। ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਅਚਾਨਕ ਬਦਲਤੀ ਤੁਰੰਤ ਧਿਆਨ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੀ ਹੈ। ਤੇਜ਼ ਹੱਥ ਦੀਆਂ ਸੰਕਰਮਣਾਂ ਦਾ ਜਲਦੀ ਇਲਾਜ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੀ ਦੇਖਭਾਲ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਰਜੀਕਲ ਦਖਲਅੰਦਾਜ਼ੀ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਨਸਿਜ਼ਨ ਅਤੇ ਡਰੇਨੇਜ, ਅਤੇ ਉਚਿਤ ਐਂਟੀਬਾਇਓਟਿਕ ਥੈਰੇਪੀ ਦੇ ਸੁਮੇਲ 'ਤੇ ਅਧਾਰਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਇਹ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਸੰਕਰਮਣ ਦੇ ਖਾਸ ਜੀਵਾਣੂ ਅਤੇ ਤੀਬਰਤਾ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਢਾਲਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਲੱਛਣ ਗੰਭੀਰ ਹਨ ਜਾਂ ਬਦਤਰ ਹੋ ਰਹੇ ਹਨ, ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਆਪ ਠੀਕ ਹੋਣ ਦਿੰਦੇ ਹੋਏ ਇੰਤਜ਼ਾਰ ਨਾ ਕਰੋ।