

தகவல் மற்றும் ஒப்புதல்

தோள்பட்டை மேல் நரம்பு அழுத்த நீக்கம்

தோள்பட்டை மேல் நரம்பு அழுத்த நீக்கம்: தோள்பட்டை எலும்பில் நரம்பின் மீதான அழுத்தத்தைத் தணித்தல்.

Kieran Hirpara © ① ④ 4.0



இந்தப் பக்கம் இயந்திரத்தால் மொழிபெயர்க்கப்பட்டது; இன்னும் மருத்துவரால் சரிபார்க்கப்படவில்லை. **ஆங்கிலப் பதிப்பே** அதிகாரப்பூர்வமானது.

மீட்சி — ஒரு பார்வையில். 41 வெளியிடப்பட்ட ஆய்வுகளின் கூட்டுத் தரவுகளிலிருந்து — உங்கள் மீட்சி வேகம் மாறுபடலாம்.

இலேசான பணிகள் அலுவலக வேலை, வாகன ஓட்டம், தினசரி பணிகள்	பெரும்பாலான தினசரி செயல்பாடுகள் உடல் உழைப்பு வேலை, விளையாட்டு, ஜிம்	இறுதி முடிவு நிலை வலி மற்றும் பலம்
2-6 weeks இலகுவான செயல்களுக்கும் மேசை வேலைக்கும் திரும்புவது பொதுவாக 2 முதல் 6 வாரங்களுக்குள் நிகழ்கிறது; அத்துடன் குறிப்பிடத்தக்க வலி நிவாரணமும் கிடைக்கிறது.	3-6 months முழு வலிமை, உடல் உழைப்பு சார்ந்த வேலை, விளையாட்டு ஆகியவற்றுக்குத் திரும்புவது பொதுவாக 3 முதல் 6 மாதங்களுக்குள் அடையப்படுகிறது.	12 months அதிகபட்சச் செயல்பாட்டு முன்னேற்றமும், விளைவுகள் ஒரு நிலையை எட்டி நிற்பதும், பொதுவாக அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய 12 மாதங்களுக்குள் கவனிக்கப்படுகின்றன.

இந்த அறுவை சிகிச்சை ஏன் பரிந்துரைக்கப்பட்டுள்ளது

Mater Private Hospital Rockhampton-இல் மேல் அவயவ (upper-limb) அறுவை சிகிச்சை நிபுணரான டாக்டர் கியரன் ஹிர்பரா, உங்கள் நிலைக்குப் பொருத்தமான, உடலுக்குள் மிகக்

குறைவாகத் தலையிடும் (least invasive) தேர்வுகளுடன் தொடங்குகிறார். தோள்பட்டை மேல் நரம்பு (suprascapular nerve), தோள்பட்டையின் பின்பக்கத்தில் உள்ள சிறிய வழிகளின் ஊடாகச் செல்கிறது. அங்கே ஏதாவது ஒன்று அதை அழுத்தும்போது, தோள்பட்டைத் தசைகளில் மந்தமான, வலிக்கும் ஒரு வலியும் பலவீனமும் ஏற்படலாம். நரம்பு அழுத்த நீக்கம் (nerve decompression) என்று அழைக்கப்படும் இந்த அறுவை சிகிச்சை, நரம்பு மீண்டு வரும் வகையில் அந்த அழுத்தத்தைக் குறைக்கிறது.

இந்தப் பிரச்சினை உள்ள பெரும்பாலானோருக்கு முதலில் அறுவை சிகிச்சை இல்லாமலேயே சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. அது பொதுவாக இயன்முறை சிகிச்சை, அழற்சி எதிர்ப்பு (anti-inflammatory) மருந்து, வலியைத் தூண்டும் செயல்பாடுகளை மாற்றுவது ஆகியவற்றைக் குறிக்கிறது. அந்த நடவடிக்கைகள் போதுமான முன்னேற்றத்தைத் தராதபோது, அல்லது கேங்க்லியான் நீர்க்கட்டி (ganglion cyst), ஒரு திசுப் பட்டை, அல்லது எலும்பு முள் (bone spur) போன்ற ஏதாவது ஒன்றால் நரம்பு நெருக்கப்படும்போது, இந்த அறுவை சிகிச்சையைப் பரிசீலிக்கிறோம். உங்கள் வலியோ பலவீனமோ மோசமாகிக்கொண்டே வந்தாலும் அறுவை சிகிச்சை பரிந்துரைக்கப்படலாம். இதைப் பரிந்துரைப்பதற்கு முன், உங்கள் மருத்துவ வரலாற்றைக் கவனமாகக் கேட்டறிந்து, ஒரு உடல் பரிசோதனை செய்து, நரம்பு எப்படி வேலை செய்கிறது என்பதைச் சரிபார்க்கும் பரிசோதனைகளைக் கொண்டு நோயறிதலை (diagnosis) உறுதிசெய்கிறோம்.

அறுவை சிகிச்சையின் நோக்கம் எளிமையானது: உங்கள் தோள்பட்டையில் குறைவான வலி, மேம்பட்ட வலிமை மற்றும் செயல்பாடு. இந்த அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு பலர் விளையாட்டுக்கும் தங்கள் வழக்கமான செயல்பாடுகளுக்கும் திரும்புகிறார்கள். இது உங்களுக்குச் சரியான தேர்வா என்பதை நாம் சேர்ந்து பேசுவோம்.

அறுவை சிகிச்சைக்கு முன்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முன், அதைத் திட்டமிட உங்களுக்குச் சில ஸ்கேன்களும் பரிசோதனைகளும் தேவைப்படும். இவற்றில் பொதுவாக ஒரு எக்ஸ்-ரே, ஒரு MRI ஸ்கேன் (மென்திசுக்களின் விரிவான படங்களைக் காட்டும் ஸ்கேன்), சில சமயங்களில் ஒரு அல்ட்ராசவுண்டு ஆகியவை அடங்கும். நரம்பு எவ்வளவு நன்றாக வேலை செய்கிறது என்பதைச் சரிபார்க்கும் ஒரு பரிசோதனையும் உங்களுக்குச் செய்யப்படலாம்.

உங்கள் அறுவை சிகிச்சைக்கு முந்தைய ஏழு மணி நேரத்தில், எதையும் உண்ணவோ குடிக்கவோ வேண்டாம். அறுவை சிகிச்சை அரங்கின் பட்டியல் முன்கூட்டியே நகர்ந்தால் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நேரத்தை முன்னதாக மாற்ற முடியும் என்பதற்காகவே, ஆறு மணி நேரத்துக்குப் பதிலாக ஏழு மணி நேரம் கேட்கிறோம்.

நீங்கள் தற்போது எடுத்துக்கொள்ளும் அனைத்து மருந்துகளின் பட்டியலையும் கொண்டு வாருங்கள். சில மருந்துகளைத் தற்காலிகமாக நிறுத்த வேண்டியிருக்கலாம்; எவற்றை, எப்போது நிறுத்த வேண்டும் என்பதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் சொல்வார். அதன் பிறகு உங்களை வீட்டுக்கு வாகனத்தில் அழைத்துச் செல்ல ஒருவரை ஏற்பாடு செய்யுங்கள். தளர்வான, வசதியான ஆடைகளை அணியுங்கள். உங்களுக்கு வேறு உடல்நலப் பிரச்சினைகள் இருந்தால், இரத்தப் பரிசோதனைகள் அல்லது மயக்க மருந்து

நிபுணருடன் (anaesthetist; மயக்க மருந்து கொடுக்கும் மருத்துவர்) ஒரு பரிசோதனை தேவைப்படலாம்.

அறுவை சிகிச்சை நாளில்

உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நாளில், நீங்கள் மருத்துவமனையின் அறுவை சிகிச்சை அனுமதிப் பிரிவுக்கு (surgical admissions unit) வருவீர்கள். அங்கே உங்கள் வருகை பதிவு செய்யப்பட்டு, அறுவை சிகிச்சை அரங்குக்குத் தயார்படுத்தப்படுவீர்கள். பிறகு நீங்கள் மயக்க மருந்து கொடுக்கும் மருத்துவரான மயக்க மருந்து நிபுணரைச் (anaesthetist) சந்திப்பீர்கள்.

இந்த அறுவை சிகிச்சை, முழு மயக்க மருந்துடன் (general anaesthetic) பகுதி நரம்புத் தடுப்பு ஊசியையும் (regional nerve block) சேர்த்துச் செய்யப்படுகிறது. அறுவை சிகிச்சைக்கு முன் மயக்க மருந்து நிபுணர் உங்களைச் சந்தித்து, இரண்டு பகுதிகளையும் பற்றி விளக்குவார்.

பின்னர் நீங்கள் அறுவை சிகிச்சை அரங்குக்கு அழைத்துச் செல்லப்படுவீர்கள்; அங்கே அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படும். அது முடிந்ததும், மீட்புப் பகுதியில் (recovery area) நீங்கள் கண் விழிப்பீர்கள். மயக்க மருந்தின் விளைவு குறையும் வரை அங்கே செவிலியர்கள் உங்களைக் கண்காணிப்பார்கள். உங்கள் நிலை சீரானதும், செய்த சிகிச்சையையும் உங்கள் மீட்சியையும் பொறுத்து, நீங்கள் வார்டுக்குச் செல்வீர்கள் அல்லது வீட்டுக்குச் செல்வீர்கள்.

அறுவை சிகிச்சையில் என்ன செய்யப்படுகிறது

இந்த அறுவை சிகிச்சை சாவித்துளை (keyhole) முறையில் செய்யப்படுகிறது. உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்கள் தோள்பட்டையைச் சுற்றி — பின்பக்கத்தில் ஒன்று உட்பட — சில சிறிய வெட்டுகளைப் போடுகிறார். மிகச் சிறிய கேமரா கொண்ட ஒரு மெல்லிய குழாய் அந்த வெட்டுகளில் ஒன்றின் வழியாக உள்ளே செல்கிறது; இதனால் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் தோள்பட்டையின் உட்புறத்தைத் திரையில் பார்க்க முடிகிறது.

தோள்பட்டை மேல் நரம்பு உங்கள் தோள்பட்டையின் பின்பக்கத்தில் உள்ள சிறிய வழிகளின் ஊடாகச் செல்கிறது. இந்த இடங்களில், ஒரு சுரங்கப்பாதையின் மேல் போடப்பட்ட வார்ப்பட்டை போல, ஒரு திசுப் பட்டை நரம்பின் மேலாகக் குறுக்கே செல்கிறது. அறுவை சிகிச்சையின்போது, நரம்பு இனி நெருக்கப்படாதபடி உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அந்தத் திசுப் பட்டையை விடுவிக்கிறார். ஒரு கேங்க்லியான் நீர்க்கட்டி (திரவம் நிரம்பிய பை) நரம்பின் மீது அழுத்தினால், உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அதையும் அகற்றுகிறார். தோள்பட்டையின் மீதிப் பகுதியைச் சுற்றிப் பார்த்து, அங்கே காணப்படும் வேறு ஏதேனும் பிரச்சினைகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கவும் கேமரா உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணருக்கு உதவுகிறது.

சிறிய வெட்டுகள் தையல்களால் மூடப்படுகின்றன. காயங்களின் மீது ஒரு கட்டு (dressing) போடப்படுகிறது; அந்தக் கட்டைச் சுமார் 10 நாட்கள் நீங்கள் அப்படியே வைத்திருப்பீர்கள்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு

இந்த அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு பெரும்பாலான நோயாளிகள் மருத்துவமனையில் ஒரு இரவு தங்குகிறார்கள்; இருப்பினும் சிலர் அதே நாளில் வீட்டுக்குச் செல்ல முடியும். நீங்கள் மீட்புப் பகுதியில் கண் விழித்து, பிறகு வார்டுக்குச் செல்வீர்கள். செவிலியர்கள் உங்களைக் கவனித்து, உங்களை வசதியாக வைத்திருக்க மருந்து தருவார்கள். உங்கள் கை (arm) ஒரு சாதாரண கைத்தாங்கியில் (sling) ஓய்வெடுக்கும்; குளிக்கும்போதும் பயிற்சிகளுக்காகவும் அது கழற்றப்படும். முதல் 24 மணி நேரம் உங்களுடன் யாராவது தங்க வேண்டும். இந்த நேரத்தில், நரம்புத் தடுப்பு ஊசியின் விளைவு நீங்கும் வரை கையில் (arm) மரத்துப்போதலோ பலவீனமோ இருப்பது எதிர்பார்க்கப்படுவதே. அதற்குப் பிறகும் மரத்துப்போதலோ பலவீனமோ நீடித்தால், கிளினிக்கை அழையுங்கள். கட்டைச் சுமார் 10 நாட்கள் அப்படியே வைத்திருக்கிறோம்; நாங்கள் சொன்னால் தவிர, அதற்கு முன் அதை அகற்ற வேண்டாம். உங்களைப் பார்க்கும்போது நாங்கள் அதை மாற்றுவோம் அல்லது அகற்றுவோம்.

மீட்சி

முதல் சில நாட்களுக்கு உங்கள் தோள்பட்டை வலிக்கும்; வீங்கியிருப்பது போலவும் உணரலாம். இது படிப்படியாகத் தணியும். எளிய வலி நிவாரண மருந்தும் ஓய்வும் அசௌகரியத்தைக் குறைக்கின்றன. வசதிக்காக உங்கள் கை (arm) ஒரு கைத்தாங்கியில் ஓய்வெடுக்கும்; குளிப்பதற்காகவும் உங்கள் பயிற்சிகளுக்காகவும் அது கழற்றப்படும்.

உங்கள் இயன்முறை சிகிச்சையாளர் உங்கள் மறுவாழ்வுப் பயிற்சிக்கு (rehabilitation) வழிகாட்டுவார். ஆரம்பத்தில், தோள்பட்டை விறைத்துப்போகாமல் இருக்க மென்மையான அசைவுகள் இதில் அடங்கும். வலி தணியத் தணிய, வலிமையை மீட்டெடுக்கப் பயிற்சிகள் படிப்படியாக அதிகரிக்கப்படும். உங்கள் தோள்பட்டை தயாராக உள்ளது என்று உங்கள் இயன்முறை சிகிச்சையாளரும் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும் ஒப்புக்கொண்டவுடன், கைத்தாங்கி நிரந்தரமாகக் கழற்றப்படும்.

அன்றாட வாழ்க்கையில், உங்களால் முடியும் என்று உணர்ந்தவுடனே வீட்டைச் சுற்றி இலகுவான வேலைகளைச் செய்யலாம். கனமான எதையும் தூக்குவதையோ, வலியைப் பொருட்படுத்தாமல் தொடர்ந்து செய்வதையோ தவிருங்கள். தொடக்கத்தில் தூங்குவது சிரமமாக இருக்கலாம்; நாற்காலியில் சாய்ந்தபடியோ தலையணைகளால் முட்டுக்கொடுத்தோ தூங்குவது எளிதாக இருப்பதாகச் சிலர் காண்கிறார்கள். உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அனுமதிக்கும் வரை — பொதுவாக ஆறு வார மறுபரிசோதனையில் — நீங்கள் வாகனம் ஓட்டக் கூடாது. **மேல் அவயவ அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு வாகனம் ஓட்டுதல்** பற்றிய எங்கள் வழிகாட்டி இதை மேலும் விரிவாக விளக்குகிறது.

வீக்கம் தணிந்து அசைவு திரும்பியதும், அன்றாடச் செயல்பாடுகள் இன்னும் இயல்பாக உணரப்படும். நரம்பு மீளும்போது வலிமை படிப்படியாகத் திரும்புகிறது; இது பல மாதங்களுக்குத் தொடர்கிறது. பெரும்பாலானோர் முதலில் வலி குறைவதையும், பிறகு மறுவாழ்வுப் பயிற்சிகளைத் தொடர்ந்து செய்யும்போது செயல்பாடு மேம்படுவதையும் கவனிக்கிறார்கள்.

மீட்சி ஒவ்வொருவருக்கும் வேறுபடுகிறது. உங்கள் கால அட்டவணை வேறுபடலாம்; ஒவ்வொரு படியிலும் உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும் இயன்முறை சிகிச்சையாளரும் உங்களுக்கு வழிகாட்டுவார்கள்.

என்ன தவறு நேரலாம்

பெரும்பாலான நோயாளிகள் நன்றாக இருக்கிறார்கள், ஆனால் எப்போதாவது பிரச்சினைகள் ஏற்படலாம். எந்தப் பிரச்சினையையும் முன்கூட்டியே கண்டறிய உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணரும் குழுவும் உங்களை நெருக்கமாகக் கண்காணிக்கிறார்கள்.

அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படும் நரம்பு சில சமயங்களில் மேலும் எரிச்சலடையலாம். நரம்புத் தடுப்பின் விளைவு நீங்கிய பிறகு (சுமார் 24 மணி நேரம்), உங்கள் தோள்பட்டை, கைப்பகுதி (arm) அல்லது கையில் (hand) புதிதாக மரத்துப்போதல், கூச்சம் அல்லது பலவீனத்தை நீங்கள் கவனித்தால், கிளினிக்கை அழையுங்கள். நரம்புத் தடுப்பு ஊசிக்குப் பிறகு முதல் 24 மணி நேரத்தில் மரத்துப்போதலும் பலவீனமும் எதிர்பார்க்கப்படுபவையே.

நரம்புக்கு அருகில் உள்ள இரத்தக் குழாய்களும் சிரைகளும் (veins) அறுவை சிகிச்சை நடக்கும் பகுதிக்கு நெருக்கமாக உள்ளன. அறுவை சிகிச்சையின்போது உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் அவற்றைக் கண்டறிந்து பாதுகாக்கிறார். வீட்டுக்குச் சென்ற பிறகு, சிறிய காயங்களில் ஒன்றுக்கு அருகில் வீக்கத்தையோ, தொட்டால் வலிக்கும் கடினமான கட்டியையோ நீங்கள் கவனித்தால், கிளினிக்கை அழையுங்கள்.

அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிறகு எப்போதாவது காயத்துக்குக் கீழே இரத்தம் சேரலாம். இது வீங்கிய, தொட்டால் வலிக்கும், கன்றிப்போனது போலத் தெரியக்கூடிய ஓர் இடமாக உணரப்படும். வீக்கம் தொடர்ந்து பெரிதாகிக்கொண்டே போனாலோ, வலி மருந்துகளை எடுத்துத் வலி தொடர்ந்து மோசமாகிக்கொண்டே இருந்தாலோ, அதே நாளில் கிளினிக்கை அழையுங்கள்.

காயத்தையும் கவனித்துக்கொண்டிருக்க வேண்டும். உங்களுக்குக் காய்ச்சல் இருந்தாலோ, காயத்தைச் சுற்றிச் சிவப்பு பரவினாலோ, காயத்திலிருந்து திரவமோ சீழோ கசிந்தாலோ, அதே நாளில் கிளினிக்கை அழையுங்கள்.

இந்த அறுவை சிகிச்சை சாவித்துளை முறையில் செய்யப்படுகிறது; அதன் அபாயம் குறைவானதே. இந்த அறுவை சிகிச்சையின் திறந்த முறையிலும் பிரச்சினைகள் ஏற்படும் விகிதம் குறைவு. நரம்பைப் பாதுகாப்பாக விடுவிப்பதற்குத் திறமை தேவை; உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் இந்தத் துறையில் சிறப்புப் பயிற்சி பெற்றவர்.

விவரங்கள் வேண்டுமென்றால், இந்தப் பக்கத்தில் உள்ள சிக்கல்கள் அட்டவணை வழக்கமான விகிதங்களைப் பட்டியலிடுகிறது.

எப்போது எங்களை அழைக்க வேண்டும்

பெரும்பாலான பிரச்சினைகள் ஆரம்பத்திலேயே தெரிய வருகின்றன; நீங்கள் வீட்டில் கவலைப்பட்டுக்கொண்டிருப்பதைவிட, எங்களைத் தொடர்புகொள்வதையே நாங்கள் விரும்புகிறோம். நரம்புத் தடுப்பின் விளைவு நீங்கிய பிறகு (சுமார் 24 மணி நேரம்), மரத்துப்போதலை நீங்கள் கவனித்தால், அல்லது உங்கள் கைப்பகுதியை (arm), கையை (hand) அல்லது விரல்களை அசைக்க முடியாவிட்டால், கிளிநிக்கை அழையுங்கள். நரம்புத் தடுப்பின் விளைவு நீங்கிக்கொண்டிருக்கும் முதல் 24 மணி நேரத்தில் மரத்துப்போதலும் பலவீனமும் எதிர்பார்க்கப்படுபவையே.

உங்களுக்குக் காய்ச்சல் இருந்தாலோ, காயத்தைச் சுற்றிச் சிவப்பு பரவினாலோ, காயத்திலிருந்து திரவமோ சீழோ கசிந்தாலோ, அதே நாளில் கிளிநிக்கை அழையுங்கள். வலி மருந்துகளை எடுத்தும் உங்கள் வலி தொடர்ந்து மோசமாகிக்கொண்டே இருந்தாலும், அதே நாளில் எங்களை அழையுங்கள்.

உங்கள் கெண்டைக்காலில் (calf) வீக்கமோ வலியோ இருந்தால், அல்லது மூச்சுத் திணறலோ நெஞ்சு வலியோ இருந்தால், அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்குச் செல்லுங்கள். இவை இரத்த உறைவின் (blood clot) அறிகுறிகளாக இருக்கலாம். உங்கள் விரல்களோ கையோ (hand) வெளிறியோ, குளிர்ந்தோ, வெள்ளையாகவோ, நீல நிறமாகவோ, கருமையாகவோ மாறினால், அப்போதும் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்குச் செல்லுங்கள்.

அலுவலக நேரத்துக்குப் பிறகோ வார இறுதியிலோ எங்களைத் தொடர்புகொள்ள முடியாவிட்டால், உங்களுக்கு அருகிலுள்ள அவசர சிகிச்சைப் பிரிவுக்குச் செல்லுங்கள்.

இந்த நிலை பற்றி மேலும் எங்கே படிக்கலாம்

இந்தப் பக்கம் அறுவை சிகிச்சையைப் பற்றியது மட்டுமே. இது சிகிச்சையளிக்கும் நிலை, அறுவை சிகிச்சை எப்போது உதவுகிறது, எப்போது உதவுவதில்லை என்பது பற்றி ஆய்வுச் சான்றுகள் என்ன காட்டுகின்றன என்பது உட்பட, [தோள்பட்டை மேல் நரம்பு நோய்](#) பக்கத்தில் விரிவாக விளக்கப்பட்டுள்ளது.

தோள்பட்டை மேல் நரம்பு அழுத்த நீக்கம்

வெளியிடப்பட்ட ஆய்வுகளில் இருந்து சிக்கல்களின் விகிதங்கள்

41 வெளியிடப்பட்ட ஆய்வுகளின் கூட்டுத் தரவுகளிலிருந்து. இவை மக்கள்தொகை அளவிலான விகிதங்கள், உங்கள் தனிப்பட்ட அபாயம் அல்ல — உங்களுக்கு எது பொருந்தும் என்பதை உங்கள் அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் உங்களுடன் கலந்துரையாடுவார்.

சிக்கல்	பதிவான விகிதம்	குறிப்புகள்
தொடர்ந்து நீடிக்கும் அறிகுறிகள்	12.0%	அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய நிலையில் தொடர்ந்து நீடிக்கும் வலி அல்லது அசௌகரியம் பதிவாகியுள்ளது.
மறு அறுவை சிகிச்சைகள்	3.3%	அழுத்த நீக்கத்துக்குப் பிறகு தேவைப்படும் அடுத்தடுத்த அறுவை சிகிச்சையின் விகிதம்.
தொற்று (infection)	0.74%	269 தோள்பட்டைகளை உள்ளடக்கிய முறையான மதிப்பாய்வில், மேலோட்டமான மென்திசுத் தொற்று உட்பட ஒட்டுமொத்தச் சிக்கல் விகிதம்.
நரம்புக் காயம்	0.74%	முறையான மதிப்பாய்வில், நரம்பு-இரத்தக் குழாய் (neurovascular) காயத்தின் ஒட்டுமொத்த விகிதம் குறைவாகவே பதிவாகியுள்ளது.
ஒட்டும் மூட்டுறை அழற்சி (adhesive capsulitis)	0.4%	259 நோயாளிகளை உள்ளடக்கிய முறையான மதிப்பாய்வில் அறுவை சிகிச்சைக்குப் பிந்தைய விறைப்பு பதிவாகியுள்ளது.
உணர்வு இழப்பு	0.4%	முறையான மதிப்பாய்வில், தோல் அறுவை வெட்டைச் (incision) சுற்றி உணர்வு இழப்பு பதிவாகியுள்ளது; மறுபரிசோதனையின்போது அது சரியாகிவிட்டது.
காயத்தில் இரத்தக் கட்டி (wound hematoma)	Rare	அழுத்த நீக்கத்துக்குப் பிறகு ஒரு பெரிய இரத்தக் கட்டி நரம்பைச் சிக்கவைத்த ஓர் அரிய நிகழ்வு அறிக்கை.

நான் இந்தத் தகவல்களைப் படித்துள்ளேன், மேலும் இந்த சிகிச்சை முறை, அதன் எதிர்பார்க்கப்படும் மீட்சி காலம் மற்றும் மேலே பட்டியலிடப்பட்டுள்ள சிக்கல்கள் குறித்து டாக்டர் ஹிர்பராவிடம் கேள்விகள் கேட்கும் வாய்ப்பு எனக்குக் கிடைத்துள்ளது.

நோயாளி — பெயர் (தெளிவாக
எழுதவும்)

கையொப்பம்

தேதி