

PATIENT INFORMATION



ڈیوپٹرن فیشیکٹومی (Dupuytren's) (fasciectomy)

ڈیوپٹرن فیشیکٹومی کے بعد بیمار ڈوری نکال دی گئی ہے؛ ہاتھ نرم پٹی میں آرام کر رہا ہے جبکہ سیدھی کی گئی انگلی ٹھیک ہو رہی ہے۔

4.0 © ① ② 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۔

یہ آپریشن کیوں تجویز کیا گیا ہے

ڈاکٹر کیرن ہیرا، جو Mater Private Hospital Rockhampton میں بازو اور ہاتھ کے سرجن (upper-limb surgeon) ہیں، علاج کا آغاز ان کم سے کم مداخلت والے طریقوں سے کرتے ہیں جو آپ کے مسئلے کے لیے موزوں ہوں۔ ڈیوپٹرن کی بیماری (Dupuytren's) میں ہتھیلی کے ٹشو کی ڈوریاں سخت ہو کر ایک یا زیادہ انگلیوں کو پیچ کر مڑی ہوئی حالت میں لے آتی ہیں۔ فیشیکٹومی (fasciectomy) کا مطلب ہے اس سخت ہو جانے والے ٹشو کو نکال دینا تاکہ انگلی دوبارہ سیدھی ہو سکے۔ مریضوں کو عام طور پر ان کا میڈیکل ڈاکٹر (GP) ہمارے کلینک بھیجتا ہے؛ اگر کسی فیزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہٹم سے ملنے کا مشورہ دیا ہے، تب بھی میڈیکل (Medicare) کی رقم کی واپسی کا حق دار ہونے کے لیے آپ کو اپنے میڈیکل ڈاکٹر سے رفرنل (referral) لینا ہو گا۔ ملاقات پر ہم آپ کی طبی تاریخ لیتے ہیں، آپ کے ہاتھ کا معائنہ کرتے ہیں اور ضرورت ہو تو ایکس رے یا اسکین کا انتظام کرتے ہیں۔

ہم عام طور پر پہلے آپریشن کے بغیر علاج پیش کرتے ہیں، جیسے ہینڈ تھراپی (ہاتھ کی بحالی کے ماہر کا علاج)، اسپلنٹ یا انجکشن۔ سرجری پر اس وقت غور کیا جاتا ہے جب ان سے کافی بہتری نہ آئی ہو، یا جب انگلی کا ٹیڑھا پن پہلے ہی نمایاں ہو۔ ہم عام طور پر اس وقت سرجری کا مشورہ دیتے ہیں جب انگلی کا جوڑ (knuckle) 30 ڈگری یا اس سے زیادہ مڑا ہوا ہو، یا جب انگلی کا درمیانی جوڑ ذرا سا بھی مڑنا شروع ہو گیا ہو۔ انگلی جتنی دیر مڑی رہتی ہے، اتنا ہی زیادہ امکان ہوتا ہے کہ یہ اگڑاؤ (contracture) مستقل ہو جائے۔ سرجری کا مقصد انگلی کو سیدھا کرنا اور ہاتھ کا کام بحال کرنا ہے۔ 75 فیصد کیسوں میں انگلی مکمل یا تقریباً مکمل سیدھی ہو جاتی ہے۔ ہم آپ کے ساتھ مل کر بات کریں گے کہ آیا یہ آپریشن آپ کے ہاتھ اور آپ کے مقاصد کے لیے مناسب ہے۔

آپریشن سے پہلے

سرجری سے پہلے آپ کو خالی پیٹ رہنے کے بارے میں واضح ہدایات کی ضرورت ہوگی۔ ہم آپ سے کہتے ہیں کہ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے تک چھ نہ کھائیں اور نہ پیئیں۔ یہ وقت بعض دوسرے کلینکوں سے کچھ زیادہ ہے، کیونکہ اس سے ہمیں یہ موقع ملتا ہے کہ اگر آپریشن کی فہرست وقت سے پہلے چل رہی ہو تو آپ کی سرجری پہلے کر سکیں۔ آپ کے سرجن آپ کو بتائیں گے کہ اپنی باقاعدہ دواؤں میں سے کون سی دوا کب بند کرنی ہے، اس لیے اپنی تمام دواؤں کی لکھی ہوئی فہرست ساتھ لائیں۔ آپریشن کے بعد آپ کو گاڑی میں گھر لے جانے کے لیے کسی کا

انتظام کریں۔ ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں جو آسانی سے پہنے جا سکیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کے لیے ایکس رے، الٹراساؤنڈ یا اسم آر آئی اسکین جیسی کوئی جانچ استعمال ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کو کوئی اور بیماری ہے تو ہو سکتا ہے آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist) سے معائنے کی ضرورت ہو۔

آپریشن کے دن

آپریشن کے دن آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلے کے شعبے میں آتے ہیں۔ وہاں آپ کا اندراج ہوتا ہے اور آپ کو آپریشن تھیٹر کے لیے تیار کیا جاتا ہے۔ پھر آپ بے ہوشی کے ڈاکٹر سے ملیں گے، یعنی وہ ڈاکٹر جو سرجری کے دوران آپ کی نیند اور آرام کا خیال رکھتے ہیں۔ یہ آپریشن جنرل اینسٹھیٹیزیا (مکمل بے ہوشی) میں کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے دوران آپ مکمل طور پر سوتے ہوئے ہوں گے۔ بعض مریضوں کو آپریشن کے بعد درد میں آرام کے لیے اعصابی بلاک (nerve block)، یعنی ایک انجکشن جو جسم کے ایک حصے کو سن کر دیتا ہے، بھی دیا جا سکتا ہے؛ یہ فیصلہ بے ہوشی کے ڈاکٹر آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر اسی دن کرتے ہیں۔

اس کے بعد آپ کو آپریشن تھیٹر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ آپریشن ختم ہونے پر آپ ریکوری روم میں جاگتے ہیں۔ وہاں نرسیں آپ کی نگرانی کرتی ہیں جب تک بے ہوشی کی دوا کا اثر ختم ہوتا ہے۔ جب آپ کی حالت مستحکم ہو جائے تو طریقہ کار اور آپ کی صحت یابی کی رفتار کے مطابق آپ یا تو وارڈ میں جانے یا گھر چلے جاتے ہیں۔

آپریشن میں کیا کیا جاتا ہے

فیشیکٹومی ایک ہی چیرے کے ذریعے کی جاتی ہے جو آپریشن والے حصے کے اوپر لگایا جاتا ہے، عام طور پر ہتھیلی میں یا متاثرہ انگلی کے ساتھ ساتھ۔ آپ کے سرجن ٹشو کی ان سخت ڈوریوں کو نکال دیتے ہیں جو آپ کی انگلی کو پھینچ کر مڑی ہوئی حالت میں رکھ رہی ہیں۔ جب یہ ٹشو نکل جائے تو انگلی کو سیدھا کیا جا سکتا ہے۔

آپریشن آپ کے ہاتھ کے مطابق کیا جاتا ہے۔ اگر بیماری انگلی کے درمیانی جوڑ تک پہنچ گئی ہو تو آپ کے سرجن اس جوڑ کے ارد گرد بھی احیاء سے کام کرتے ہیں۔ بعض اوقات ڈوریاں نکالنے کے بعد بھی جوڑ کے قریب ٹشو کی ایک سخت پٹی انگلی کو مڑا ہوا رکھتی ہے؛ اس پٹی کو ڈھیلا کرنے سے انگلی مزید سیدھی ہو سکتی ہے۔

آپریشن کے آخر میں چیرے کو ٹانگوں سے بند کر دیا جاتا ہے۔ آپریشن تھیٹر سے نکلنے سے پہلے زخم پر پٹی لگا دی جاتی ہے۔ آپ یہ پٹی تقریباً 10 دن تک لگائے رکھیں گے، اور اس کے بعد کیا ہوتا ہے، یہ آپریشن کے بعد والے حصے میں بتایا گیا ہے۔

آپریشن کے بعد

اس آپریشن کے بعد زیادہ تر مریض ایک رات ہسپتال میں رہتے ہیں، البتہ بعض اسی دن گھر جا سکتے ہیں۔ آپ ریکوری روم میں جاگتے ہیں، جہاں بے ہوشی کی دوا کا اثر ختم ہونے تک نرسیں آپ پر نظر رکھتی ہیں۔ آپ کے ہاتھ پر پٹی ہوگی اور ہاتھ اکڑا ہوا یا دکھتا ہوا محسوس ہو سکتا ہے؛ آپ کے جانے سے پہلے درد کی دوا کا انتظام کیا جاتا ہے، اور ہم آپ کو بتائے گی کہ کسی بھی تکلیف کو کیسے سنبھالنا ہے۔ آرام کرتے وقت اپنا ہاتھ تکیوں پر اونچا رکھیں، کیونکہ اس سے سوجن کم ہونے میں مدد ملتی ہے۔ پہلے 24 گھنٹے کسی کو آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ ہم پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہنے دیتے ہیں؛ براہ کرم اس سے پہلے اسے نہ اتاریں، جب تک ہم آپ سے نہ کہیں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے تو پٹی تبدیل کریں گے یا اتار دیں گے۔ آپ جتنا مناسب محسوس کریں گھر میں چل پھر سکتے ہیں، اور روزمرہ کاموں کے لیے اپنا دوسرا ہاتھ استعمال کریں۔

صحت یابی

پہلے چند دنوں میں آپ کا ہاتھ دکھے گا اور سو جا ہوا ہو گا۔ یہ آہستہ آہستہ ٹھیک ہو جاتا ہے۔ ہاتھ کو تکیوں پر اونچا رکھنے سے مدد ملتی ہے، اور ہسپتال سے جانے سے پہلے جس درد کی دوا کا انتظام کیا جاتا ہے اس سے بھی۔ بہت سے لوگوں کو محسوس ہوتا ہے کہ تکلیف پہلے دنوں میں سب سے زیادہ ہوتی ہے اور پھر مسلسل کم ہوتی جاتی ہے۔

سرجری کے کچھ ہی دیر بعد آپ ہلکی حرکت والی ورزشیں شروع کریں گے۔ اس آپریشن کے بعد ہینڈ تھراپی Extend Rehabilitation میں Ruby Doolan کے ساتھ ہوتی ہے۔ روبی ہینڈ تھراپسٹ (ہاتھ کی بحالی کے ماہر) ہیں: وہ آپ کی ورزشوں میں رہنمائی کریں گی اور آپ کو جس اسپنٹ کی ضرورت ہو وہ بنائیں گی۔ یہ ورزشیں لمبے سیشنوں کے بجائے تھوڑی تھوڑی اور بار بار کرنا زیادہ اہم ہے۔ یہ انگلی کو اس سیدھے پن کو برقرار رکھنے میں مدد دیتی ہیں جو آپریشن نے دیا ہے، اور سو جن کم کرنے میں بھی مدد دیتی ہیں۔

روزمرہ زندگی میں شروع میں آپ زیادہ تر کاموں کے لیے اپنا دوسرا ہاتھ استعمال کریں گے۔ جب پٹی اتر جائے اور زخم آرام دہ ہو جائے تو آپ عام طور پر دوبارہ گاڑی چلا سکتے ہیں، بشرطیکہ آپ آپریشن والے ہاتھ کو بچائے بغیر اسٹینڈنگ کو پکڑا اور کھما سکیں۔ ہمارا صفحہ **بازو اور ہاتھ کی سرجری کے بعد گاڑی چلانا** دیکھیں۔ کام پر واپسی اس بات پر منحصر ہے کہ آپ کا کام کس نوعیت کا ہے؛ آپ کی تھراپسٹ بتا سکتی ہیں کہ آپ کا ہاتھ کب تیار ہے۔

جیسے جیسے حرکت واپس آتی ہے، آپ دیکھیں گے کہ انگلی مزید سیدھی ہو رہی ہے اور کپ پکڑنا یا قلم تھامنا جیسے کام آسان ہو رہے ہیں۔ صحت یابی ہر شخص میں مختلف ہوتی ہے، اور آپ کا وقت مختلف ہو سکتا ہے۔ ہر معائنے پر آپ کے سرجن اور آپ کی ہینڈ تھراپسٹ آپ کی رہنمائی کریں گے۔

کیا مسائل پیدا ہو سکتے ہیں

زیادہ تر مریض ٹھیک رہتے ہیں، لیکن کبھی کبھار مسائل پیدا ہو سکتے ہیں۔ آپ کے سرجن اور ٹیم کسی بھی مسئلے کو جلد پکڑنے کے لیے آپ کی قریب سے نگرانی کرتے ہیں۔

ڈیوٹرین کی بیماری کا باعث بننے والا سخت ٹشو دوبارہ بڑھ سکتا ہے۔ اگر انگلی اسی جگہ سے دوبارہ مڑنے لگے، یا قریب ہی کوئی نئی ڈوری ظاہر ہو، تو اپنے اگلے معائنے پر ہمیں بتائیں۔ بعض اوقات اسے دوبارہ ڈھیلا کرنے کے لیے ایک اور طریقہ کار کی ضرورت ہوتی ہے۔ انگلی کے بری طرح مڑ جانے کا انتظار کرنے کے بجائے اس کا جلد ذکر کریں، کیونکہ جب مسئلہ جلد پکڑا جائے تو علاج عموماً آسان ہوتا ہے۔

سرجری کے بعد جلد کے نیچے سو جن زخم کے قریب خون کی ایک تھیلی کی صورت میں جمع ہو سکتی ہے۔ آپ کو ایک سخت گانٹھ محسوس ہوگی جسے چھونے پر درد ہو اور جو آپریشن کے بعد کے دنوں میں ظاہر ہو، اور اس کے اوپر کی جلد پر نیل پڑا ہوا نظر آ سکتا ہے یا جلد تنی ہوئی محسوس ہو سکتی ہے۔ اگر سو جن تیزی سے بڑھے یا درد م ہونے کے بجائے بڑھے تو کلینک کو فون کریں۔ ہو سکتا ہے ہم آپ کو طے شدہ وقت سے پہلے دیکھنا چاہیں۔

سرجری کے بعد کچھ درد ہونا معمول کی بات ہے، لیکن جانے سے پہلے دی گئی درد کی دوا سے اسے مسلسل کم ہوتے جانا چاہیے۔ گہرا، دھڑکتا ہوا درد جو ٹھیک نہ ہو، یا ایسا درد جو پہلے چند دنوں کے بعد بڑھ جائے، اس کی اطلاع دینی چاہیے۔ کلینک کو فون کریں تاکہ ہم ہاتھ کا معائنہ کر سکیں۔

جب تک پٹی لگی ہو، خود زخم پر بھی نظر رکھنی ضروری ہے۔ اگر آپ دیکھیں کہ زخم سے سرخی یا ہار کی طرف پھیل رہی ہے، پٹی میں سے رطوبت رس رہی ہے، یا ہاتھ گرم ہو رہا ہے اور چھونے پر درد بڑھتا جا رہا ہے، تو ہم سے رابطہ کریں۔ یہ انفیکشن کی علامات ہو سکتی ہیں، جس کا علاج جلد پٹا چلنے پر آسان ہوتا ہے۔

بعض لوگوں کو انگلی ہلاتے وقت کٹ کی آواز یا انگلی کا احساس ہوتا ہے، یا یوں لگتا ہے کہ انگلی اتنی سیدھی نہیں ہو رہی جتنی سرجری کے فوراً بعد ہوتی تھی۔ اسے اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں۔ اس کا مطلب ہمیشہ یہ نہیں ہوتا کہ کوئی خرابی ہے، لیکن اسے درج کرنا مفید ہے تاکہ ہم دیکھ سکیں کہ وقت کے ساتھ ہاتھ کیسے ٹھیک ہو رہا ہے۔

اگر آپ تفصیلات جاننا چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کی جدول میں عام شرحیں درج ہیں۔

ہمیں کب فون کریں

اگر آپ کو بخار ہو، زخم سے سرخی پھیل رہی ہو، یا پٹی میں سے رطوبت رس رہی ہو تو ہمیں فون کریں۔ اگر درد اچانک بڑھ جائے یا کم نہ ہو تو ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کی پینڈلی میں سوجن ہو یا سانس پھولے تو ہسپتال کی ایمرجنسی جانیں، کیونکہ یہ خون کے لوٹھڑے کی علامت ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کے ہاتھ کا احساس ختم ہو جائے، یا آپ اسے بالکل ہلانہ سکیں تو ہسپتال کی ایمرجنسی جانیں۔ اگر کچھ ٹھیک محسوس نہ ہو اور آپ کو یقین نہ ہو تو کلینک کو فون کریں۔ ہم چاہیں گے کہ جلد معائنہ کر لیں بجائے اس کے کہ آپ انتظار کریں۔

اس مسئلے کے بارے میں مزید کہاں پڑھیں

یہ صفحہ خود آپریشن کے بارے میں ہے۔ جس بیماری کا یہ علاج کرتا ہے، بشمول اس کے کہ شواہد کیا بتاتے ہیں کہ سرجری کب فائدہ دیتی ہے اور کب نہیں، اس کی مزید تفصیل ڈیوٹرین کی بیماری والے صفحے پر ہے۔