

دائمی پیرونیکیا کے لیے ایپونیکیل مار سوپٹلائزیشن (Eponychial marsupialisation)

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۔ دائمی پیرونیکیا (chronic paronychia) ناخن کے گرد جلد کی پرانی سوزش) میں ناخن کے ارد گرد جلد کی تھیں لمبے عرصے سے سوجی ہوئی اور دھتی رہتی ہیں۔ یہ عموماً پانی سے بار بار واسطہ پڑنے سے ہوتا ہے، جیسے کئی ہفتوں تک ٹھنڈا پانی۔ پھر نرم پڑی ہوئی جلد میں میکیریا اور خمیر (yeast) پنپ سکتے ہیں۔ ہم الٹرا سونڈ آپریشن کے بغیر علاج آزماتے ہیں، جیسے ہاتھوں کو خشک رکھنا، مرہم یا گولیاں۔ اگر ان سے کافی بہتری نہ آئی ہو تو اگلا قدم سرجری ہو سکتا ہے۔

اس آپریشن کو ایپونیکیل مار سوپٹلائزیشن (eponychial marsupialisation) کہتے ہیں۔ اس کا مطلب ہے ناخن کی جڑ پر جلد کی تہہ میں ایک چھوٹا سا سوراخ بنانا تاکہ نیچے کا سوجا ہوا نشو وازادہ طور پر خارج ہو سکے۔ بعض اوقات اسی وقت ناخن کی پلیٹ بھی نکال دی جاتی ہے۔ مقصد یہ ہے کہ سوجے ہوئے نشو وازادہ کو بغیر رکاوٹ خارج ہونے دے کر پیرونیکیا کو ٹھیک کیا جائے۔ اس سے آپ کا درد کم ہونا چاہیے اور ناخن کی تہہ بھر جانی چاہیے۔ مریضوں کو عام طور پر ان کا فیملی ڈاکٹر (GP) ہمارے کلینک بھیجتا ہے؛ اگر کسی فیزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہم سے ملنے کا مشورہ دیا ہے، تب بھی میڈیکیر (Medicare) کی رقم کی واپسی کا حق دار ہونے کے لیے آپ کو اپنے فیملی ڈاکٹر سے ریفرل (referral) لینا ہو گا۔

آپریشن سے پہلے

آپ کے سرجن آپ کی انگلی کا معائنہ کریں گے اور آپریشن کی منصوبہ بندی کے لیے ایکس رے، ایم آر آئی یا الٹرا سونڈ جیسی جانچ کا انتظام کر سکتے ہیں۔ زیادہ تر لوگوں کو کسی اور ٹیسٹ کی ضرورت نہیں ہوتی۔ اگر آپ کو کوئی اور بیماری ہے تو ہو سکتا ہے آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist)، یعنی وہ ڈاکٹر جو آپ کو بے ہوشی کی دوا دیتے ہیں، سے معائنہ کی ضرورت ہو۔ اپنی تمام موجودہ دواؤں کی فہرست ساتھ لائیں، جن میں مرہم اور گولیاں بھی شامل ہوں۔ آپ کے سرجن آپ کو بتائیں گے کہ سرجری سے پہلے کون سی دوائیں کب بند کرنی ہیں۔ آپریشن سے سات گھنٹے پہلے تک نہ کچھ کھائیں اور نہ کچھ پیئیں۔ ہم چھ کے بجائے سات گھنٹے کا کہتے ہیں تاکہ اگر آپریشن کی فہرست وقت سے پہلے چل رہی ہو تو آپ کی سرجری کا وقت پہلے کیا جاسکے۔ آپریشن کے بعد آپ کو گاڑی میں گھر لے جانے کے لیے کسی کا انتظام کریں۔ اس دن آرام دہ، ڈھیلے کپڑے پہنیں۔

آپریشن کے دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلے کے شعبے میں پہنچیں گے، جہاں 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 آپ کو بے ہوشی کی دوا دیتے ہیں۔ یہ آپریشن جنرل اینسٹھیذا (مکمل بے ہوشی)

میں کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد میں آرام کے لیے بعض اوقات اعصابی بلاک (nerve block)، یعنی ایک انجکشن جو جسم کے ایک حصے کو سن کر دیتا ہے، بھی شامل کیا جاتا ہے؛ بے ہوشی کے ڈاکٹر اسی دن آپ سے اس پر بات کریں گے۔ پھر آپ کو آپریشن تھیریں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

آپ ریکوری روم میں جاگیں گے، جہاں بے ہوشی کی دوا کا اثر ختم ہونے تک نرسیں آپ کی نگرانی کرتی ہیں۔ جب آپ کی حالت مستحکم ہو جائے تو طریقہ کار اور آپ کی صحت یابی کے مطابق آپ یا تو وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر چلے جاتے ہیں۔

آپریشن میں کیا کیا جاتا ہے

آپ کے سرجن آپ کے ناخن کی جڑ پر جلد کی تہہ میں ایک چھوٹا سا سوراخ بناتے ہیں۔ جلد کی اس تہہ کو اپونیکیئم (eponychium) کہتے ہیں۔ یہ سوراخ نیچے کے سوچے ہوئے، سوزش والے ٹشو کو آزادانہ طور پر خارج ہونے دیتا ہے۔ یہی اخراج اس آپریشن کا پورا مقصد ہے۔

بعض اوقات ناخن کی جڑ پر جلد کی پوری تہہ ایک ہی ٹکڑے میں نکال دی جاتی ہے، جسے ایک ٹکڑے میں نکالنے کا طریقہ (en bloc excision) کہتے ہیں۔ اگر ناخن کی پلیٹ بے ترتیب یا خراب ہو تو آپ کے سرجن اسے بھی نکال سکتے ہیں، کیونکہ اس سے تہہ کو بھرنے میں مدد مل سکتی ہے۔ آپریشن میں جلد کی موٹی اور سوزش زدہ تہہ کی ایک پتلی ہلال نما پٹی نکالی جاتی ہے، جس سے نیا ناخن بنانے والے ٹشو کو چھیڑے بغیر پھنسی ہوئی سوجن کو نکلنے کا راستہ مل جاتا ہے۔

پھر سوراخ پر پٹی کی جاتی ہے۔ آپ پٹی لگے ہوئے گھر جائیں گے، اور تقریباً 10 دن بعد آپ کے معائنے پر ہماری ٹیم آپ کو انگلی کی دیکھ بھال کا طریقہ بتائے گی۔

آپریشن کے بعد

آپ ریکوری وارڈ میں جاگیں گے، جہاں بے ہوشی کی دوا کا اثر ختم ہونے تک نرسیں آپ پر کڑی نظر رکھتی ہیں۔ آپ کی انگلی پر پٹی ہوگی، اور ہم آپ کو اس کی دیکھ بھال کا طریقہ بتائیں گے۔ اس آپریشن میں درد عموماً ہلکا ہوتا ہے، اور زیادہ تر لوگوں کے لیے عام درد کش دوا کافی ہوتی ہے۔ آپ معمول کے مطابق چل پھر سکتے ہیں اور اپنا ہاتھ آہستگی سے استعمال کر سکتے ہیں۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹے کسی کو آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ آپ کی ٹیم آپ کو بتائے گی کہ آپ اسی دن گھر جائیں گے یا ایک رات ہسپتال میں رہیں گے۔ زیادہ تر لوگوں کو اس آپریشن کے بعد اینٹی بائیوٹکس کی ضرورت نہیں ہوتی۔ 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۔

صحت یابی

پہلے چند دنوں میں جہاں سوراخ بنایا گیا تھا وہاں آپ کی انگلی کو چھونے پر درد ہوگا اور وہ تھوڑی سوجی ہوئی ہوگی۔ یہ آہستہ آہستہ ٹھیک ہو جاتا ہے۔ عام درد کش دوا عموماً کافی ہوتی ہے، اور آرام کرنے وقت ہاتھ کو تلیے پر اونچا رکھنے سے ٹیس لم ہو سکتی ہے۔ آپ گھر میں اپنا ہاتھ آہستگی سے استعمال کر سکتے ہیں، لیکن اسے پانی میں بھگونے یا ناخن کی تہہ پر دباؤ ڈالنے سے بچیں۔

پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہتی ہے، اس لیے آپ کا زیادہ تر روزمرہ معمول عام طور پر جاری رہتا ہے۔ جب آپ آرام محسوس کریں تو کپڑے پہن سکتے ہیں، کھانا پکا سکتے ہیں اور ہلکے کام کر سکتے ہیں۔ جب تک جلد بھر نہ جائے، زور سے پکڑنے، کیلے کام اور ہر اس چیز سے بچیں جس سے انگلی کو ٹکڑ لگے۔

جب معائنے پر پٹی اتاری جائے تو ہو سکتا ہے کھلا حصہ ابھی پوری طرح نہ بھرا ہو۔ ناخن کی تہہ وقت کے ساتھ ٹھیک ہوتی ہے، اور کوئی بھی نیا ناخن جڑ سے آہستہ آہستہ اگتا ہے۔ آپ کو پتا چل جائے گا کہ سب ٹھیک جا رہا ہے جب دھن ختم ہو جائے، سوجن کم ہو جائے اور آپ انگلی کو بغیر درد کے پکڑنے اور استعمال کرنے کے قابل ہو جائیں۔

سرجری کے بعد ہینڈ تھراپی Extend Rehabilitation میں Ruby Doolan کے ساتھ ہوتی ہے۔ وہ آپ کی ورزشوں میں رہنمائی کریں گی اور ضرورت ہو تو اسپینٹ بنائیں گی۔

صحت یابی ہر شخص میں مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا وقت مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کے سرجن اور تھراپسٹ ہر مرحلے پر 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۔

بعض اوقات ناخن کے ارد گرد انفیکشن ابتدائی علاج سے ٹھیک نہیں ہوتا۔ اگر انفیکشن انگلی کے نرم ٹشوز میں مزید گہرائی تک پھیل جائے تو آپ دیکھ سکتے ہیں کہ سوجن اور سرخی ناخن کی تہ سے باہر کی طرف پھیل رہی ہے، انگلی گرم محسوس ہوتی ہے، یا درد کم ہونے کے بجائے بڑھتا جا رہا ہے۔ ایسا ہو تو کلینک کو فون کریں، یا اگر آپ کی طبیعت خراب محسوس ہو یا سرخی تیزی سے پھیل رہی ہو تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

انفیکشن انگلی کی ہڈی تک بھی پہنچ سکتا ہے۔ اسے ہڈی کا انفیکشن (osteomyelitis) کہتے ہیں۔ یہ گہرے، دھڑکتے ہوئے درد کی طرح محسوس ہو سکتا ہے جو عام درد کش دواؤں سے کم نہ ہو، اور اکثر ساتھ میں ہڈی کے اوپر مسلسل سوجن اور پھوٹنے پر درد ہوتا ہے۔ انگلی سرخ نظر آ سکتی ہے اور گرم محسوس ہو سکتی ہے۔ اس کا فوری علاج ضروری ہے، اس لیے اسی دن کلینک سے رابطہ کریں یا اگر درد شدید ہو تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

اگر انفیکشن والی ناخن کی تہ کا ابتدائی علاج اچھی طرح کام نہ کرے تو مسئلہ لمبے عرصے تک رہ سکتا ہے۔ ہو سکتا ہے آپ دیکھیں کہ ناخن کے ارد گرد سوجن اور دکھن ہفتوں یا مہینوں تک بار بار لوٹ آتی ہے، اور جلد کی تہیں سرخ ہوتی ہیں، پھوٹنے پر درد کرتی ہیں اور پانی لگنے پر بھرک اٹھتی ہیں۔ اپنے اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں تاکہ علاج کا منصوبہ بدلا جاسکے۔

ناخن کا بستر (nail bed)، یعنی ناخن کی پلیٹ کے نیچے ٹشو کی وہ تہ جس سے ناخن اگتا ہے، بھی مستقل طور پر خراب ہو سکتا ہے اگر انفیکشن کا بروقت اچھی طرح علاج نہ ہو۔ ہو سکتا ہے آپ دیکھیں کہ ناخن موٹا، دھاری دار یا بگڑی ہوئی شکل میں اگ رہا ہے، یا ٹھیک سے اگ ہی نہیں رہا۔ ایسی کسی بھی تبدیلی کا اپنے معائنے پر ذکر کریں۔

خود آپریشن میں پیچیدگیوں کا خطرہ کم ہے، اور بعد میں سوجن اور دکھن کے لوٹ آنے کا امکان بھی کم ہے۔ اگر صحت یابی کے دوران آپ کو کوئی تشویشناک بات نظر آئے، جیسے بڑھتا ہوا درد، پھیلتی ہوئی سرخی یا سوراخ سے رطوبت کا اخراج، تو اگلی ملاقات کا انتظار کرنے کے بجائے کلینک سے رابطہ کریں۔

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

ہمیں کب فون کریں

زیادہ تر لوگ آسانی سے صحت یاب ہو جاتے ہیں، لیکن بعض علامات پر فوری توجہ کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ کو بخار ہو، اگر زخم کی سرخی یا اس سے رطوبت کا اخراج بڑھ رہا ہو، یا اگر درد اچانک شدید ہو جائے تو ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کی پنڈلی میں سوجن ہو، سانس پھولے یا سینے میں درد ہو تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔ اگر آپ کی انگلی سن ہو جائے، ٹھنڈی محسوس ہو، یا آپ اسے ہلانے سکیں تو فوراً ہمیں فون کریں۔ شک ہو تو کلینک کو فون کریں۔ ہم چاہیں گے کہ آپ جلد ہم سے رابطہ کریں بجائے اس کے کہ آپ گھر پر انتظار کرتے رہیں۔