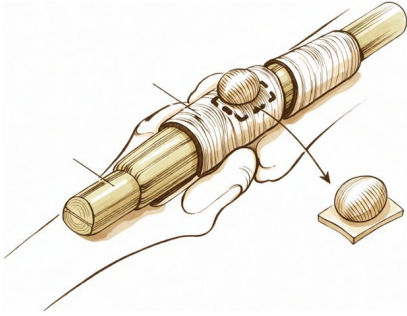




فلکسرس ٹینڈن کے غلاف کے ریشے دار غلاف سے پیدا ہوتا ہے: ایک چھوٹا، سخت ابھار جو گرفت کے وقت دینے پر دردناک ہو سکتا ہے۔ ایک چھوٹا آپریشن اس سسٹ کو غلاف سے نکال دیتا ہے۔

فلکسر ٹینڈن کے غلاف کا لینگلین (pearl-seed ganglion)، موتی کے دانے جیسا) انگلی کو موڑنے والے
ٹینڈن کے ریشے دار غلاف سے پیدا ہوتا ہے: ایک چھوٹا، سخت ابھار جو گرفت کے وقت دینے پر دردناک
ہو سکتا ہے۔ ایک چھوٹا آپریشن اس سسٹ کو غلاف سے نکال دیتا ہے۔

4.0 © ① © 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 ہیرپرا، جو Mater Private Hospital Rockhampton میں بازو اور ہاتھ کے سرجن (upper-limb surgeon) ہیں، سب سے کم چیر
پھاڑ والے ان طریقوں سے شروع کرتے ہیں جو آپ کی حالت کے لیے موزوں ہوں۔ مریضوں کو عموماً ان کا فیملی ڈاکٹر (GP) ہمارے
کلینک میں ریفر کرتا ہے: اگر کسی فیزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہم سے ملنے کا مشورہ دیا ہے، تب بھی میڈیکینر (Medicare) کی رقم کی واپسی
(rebate) کا اہل ہونے کے لیے آپ کو اپنے فیملی ڈاکٹر سے ریفرل (referral) لینا ہوگا۔ ملاقات کے دوران ہم آپ سے تفصیل پوچھتے ہیں،
آپ کے ہاتھ کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر یہ تصدیق کرنے کے لیے ضرورت ہو کہ گانٹھ لینگلین ہی ہے تو ایکس رے یا اسکین کا انتظام کرتے
ہیں۔

فلکسر ٹینڈن کے غلاف کا لینگلین (flexor tendon sheath ganglion) ایک چھوٹی، بے ضرر گانٹھ ہے جو گاڑھے سیال سے بھری ہوتی
ہے۔ یہ ٹشو کی اس سرنگ کے ساتھ ہوتی ہے جس میں سے آپ کی انگلی کے ٹینڈن (tendon)، یعنی وہ مضبوط ڈوریاں جو پٹھے کو ہڈی سے
جوڑتی ہیں، پھسل کر گزرتے ہیں۔ یہ آپریشن اس گانٹھ کو آپریشن والی جگہ کے اوپر لگائے گئے ایک ہی چیرے سے نکال دیتا ہے۔

زیادہ تر لینگلین کا علاج پہلے سرجری کے بغیر کیا جاتا ہے۔ سوئی سے سیال نکالا جاسکتا ہے، اور آپریشن کا مشورہ دینے سے پہلے عموماً یہی آزمایا
جاتا ہے۔ کچھ لینگلین خود بھی سکڑ جاتے ہیں، اور بچوں میں جو سسٹ ٹھیک ہوتا ہے وہ عموماً 18 ماہ کے اندر ٹھیک ہو جاتا ہے۔

جب ان آسان اقدامات کے بعد بھی گانٹھ تکلیف دیتی رہے تو سرجری کی پیشکش کی جاتی ہے۔ یہ تکلیف درد، گرفت کی کمزوری، یا ایسی گانٹھ ہو
سکتی ہے جو انگلی ہلاتے وقت اٹلتی ہو۔ لینگلین کو نکالنے کا مقصد اس درد کو ختم کرنا اور آپ کی انگلی اور ہاتھ کو ٹھیک طرح سے کام کرنے
دینا ہے۔

آپریشن سے پہلے

آپ کا سرجن ملاقات کے دوران منصوبے کی تصدیق کرے گا اور آپ کو بتائے گا کہ تیاری کے لیے کیا کرنا ہے۔ آپ سے کہا جائے گا کہ
سرجری سے 7 گھنٹے پہلے کچھ نہ کھائیں اور نہ پئیں۔ ہم معمول کے 6 گھنٹے کے بجائے 7 گھنٹے اس لیے کہتے ہیں تاکہ اگر آپریشن کی فہرست وقت سے

پہلے چلے تو آپ کو پہلے بلایا جاسکے۔ ہو سکتا ہے آپ کو آپریشن سے پہلے اپنی کچھ باقاعدہ دوائیں روکنی پڑیں۔ آپ کا سرجن آپ کو اس بارے میں واضح ہدایات دے گا، اس لیے جو کچھ بھی آپ لیتے ہیں اس کی فہرست ساتھ لائیں۔ بعد میں کسی کو اپنے ساتھ گھر لے جانے کے لیے انتظام کریں، اور آرام دہ، ڈھیلے کپڑے پہنیں۔ آپریشن کی منصوبہ بندی کے لیے ایکس رے، الٹراساؤنڈ یا ایم آر آئی اسکین استعمال کیا جاسکتا ہے۔ اگر آپ کو صحت کے دوسرے مسائل ہیں تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist) سے معائنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔

آپریشن کے دن

آپ ہسپتال کے سرجری کے داخلے کے شعبے میں پہنچتے ہیں، جہاں آپ کا اندراج ہوتا ہے اور آپ کو آپریشن تھیٹر کے لیے تیار کیا جاتا ہے۔ وہاں آپ بے ہوشی کے ڈاکٹر سے ملیں گے۔ یہ آپریشن جنرل ایسٹھیزیا (مکمل بے ہوشی) میں کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے دوران آپ پوری طرح بے ہوش ہوں گے۔ کچھ 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 جاسکتا ہے؛ بے ہوشی کے ڈاکٹر اس دن آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر اس کا فیصلہ کرتے ہیں۔ پھر آپ کو آپریشن تھیٹر لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اس کے بعد آپ ریکوری روم میں جاتے ہیں، جہاں نرسیں بے ہوشی کا اثر ختم ہونے تک آپ کی نگرانی کرتی ہیں۔ جب آپ کی حالت مستحکم ہو جائے تو، آپریشن اور آپ کی صحت یابی کے لحاظ سے، آپ یا تو وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر چلے جاتے ہیں۔

آپریشن میں کیا کیا جاتا ہے

یہ آپریشن گانٹھ کے اوپر لگائے گئے ایک ہی چیرے سے گینگلیئن کو نکال دیتا ہے۔ آپ کا سرجن ٹشو کی اس سرنگ کے ارد گرد احتیاط سے کام کرتا ہے جس میں سے آپ کی انگلی کے ٹینڈن پھسل کر گزرتے ہیں، اور گینگلیئن کو اس چھوٹی ڈنڈی سمیت نکال دیتا ہے جو اسے اس سرنگ سے جوڑتی ہے۔ پوری گانٹھ کو اس کی جڑ سمیت نکالنے سے اس کے دوبارہ ہونے کا امکان کم ہوتا ہے۔

چیرے کو ٹانگوں سے بند کیا جاتا ہے۔ آپریشن تھیٹر سے نکلنے سے پہلے زخم پر پٹی لگا دی جاتی ہے۔

آپ کا سرجن آپریشن کے دوران ارد گرد کے ٹشو کا بھی جائزہ لے گا۔ اگر گینگلیئن کے دباؤ سے ٹینڈن کا کوئی حصہ کمزور ہو گیا ہو، تو اس ٹینڈن کو محفوظ رکھا جاتا ہے اور اسے نقصان نہیں پہنچایا جاتا۔

آپریشن کے بعد

یہ عموماً ایک ہی دن کا آپریشن ہوتا ہے، اس لیے آپ اسی دن گھر جانے کی توقع رکھ سکتے ہیں، اگرچہ کبھی کبھار مریض رات بھر رکتے ہیں۔ آپ ریکوری روم میں جاتے ہیں، جہاں نرسیں بے ہوشی کا اثر ختم ہونے تک آپ پر نظر رکھتی ہیں۔ آپ کے ہاتھ پر زخم کے اوپر نرم پٹی ہوگی، اور ہم آپ کو آرام دہ رہنے کے لیے درد کش دوا دیں گے۔ جیسے ہی آپ کو اپنے قدموں پر ٹھہراؤ محسوس ہو، آپ چل پھر سکتے ہیں۔ گھر پہنچنے کے بعد پہلے 24 گھنٹے کسی کو آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ ہم پٹی تقریباً 10 دن تک لگا رہنے دیتے ہیں؛ براہ کرم اس سے پہلے اسے نہ اتاریں جب تک ہم نہ کہیں۔ جب ہم آپ کو دیکھیں گے تو ہم اسے بدلیں گے یا اتار دیں گے۔

صحت یابی

پہلے چند دنوں میں آپ کے ہاتھ میں درد اور تھوڑی سوجن ہوگی۔ یہ آہستہ آہستہ کم ہو جاتی ہے۔ ہاتھ کو نلیے پر اونچا رکھنے سے، بیٹھے یا سوتے ہوئے بھی، سوجن اور تکلیف کم کرنے میں مدد ملتی ہے۔ ہم جو درد کش دوا دیں گے وہ آپ کو اس وقت تک آرام دہ رکھے گی جب تک سب سے مشکل وقت گزر نہ جائے۔

آپ زخم پر نرم پٹی کے ساتھ گھر جاتے ہیں۔ ہم اسے تقریباً 10 دن تک لگی رہنے دیتے ہیں اور جب آپ کو دیکھیں گے تو اسے بدلیں گے یا اتار دیں گے۔ آپ کی انگلی اور ہاتھ پٹی کے اندر آرام کی حد تک آہستہ سے حرکت کر سکتے ہیں۔ آپ کو پلستر یا بریس کی ضرورت نہیں ہوگی۔

سرجری کے بعد ہینڈ تھراپی (ہاتھ کی بحالی کا علاج) Extend Rehabilitation میں Ruby Doolan کے ساتھ ہوتی ہے۔ روبی ایک ہینڈ تھراپسٹ (ہاتھ کی بحالی کی ماہر) ہیں، اس لیے وہ آپ کی ورزشوں کی رہنمائی کریں گی اور جس اسپلنٹ کی بھی ضرورت ہو اسے بنائیں گی۔ یہ ورزشیں زخم کے بھرنے کے دوران آپ کی انگلی کو حرکت میں رکھتی ہیں اور اسے اکڑنے سے روکتی ہیں۔ آپ یہ گھر پر، تھوڑی تھوڑی اور بار بار کرتے ہیں۔

روزمرہ کے کام مرحلہ وار واپس آتے ہیں۔ جب زخم آرام دہ ہو جائے اور آپ ہاتھ کو بچانے بغیر اسٹیرنگ وہیل کو پکڑ اور گھما سکیں، تو عموماً آپ دوبارہ گاڑی چلا سکتے ہیں۔ آپ اس بارے میں مزید ہمارے صفحے بازو اور ہاتھ کی سرجری کے بعد گاڑی چلانا پڑھ سکتے ہیں۔ کام پر واپسی اس پر منحصر ہے کہ آپ کے کام میں کیا شامل ہے، اور آپ کا تھراپسٹ آپ کو بتانے گا کہ آپ کا ہاتھ کب تیار ہے۔

صحت یابی ہر شخص میں مختلف ہوتی ہے۔ آپ کا وقت مختلف ہو سکتا ہے، اور آپ کا سرجن اور ہینڈ تھراپسٹ پورے راستے 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 کا سرجن اور ٹیم کسی بھی مسئلے کو جلد پکڑنے کے لیے آپ کی کڑی نگرانی کرتے ہیں۔

بعض اوقات گانڈھ اسی جگہ دوبارہ بن جاتی ہے۔ آپ کو پرانے نشان کے قریب ایک چھوٹی، سخت سوجن محسوس یا نظر آنے لگی۔ اگر آپ یہ دیکھیں تو اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں۔

آپریشن والی جگہ کے قریب سے اعصاب گزرتے ہیں۔ سرجری کے دوران کسی عصب کو چوٹ لگ سکتی ہے یا اس میں جلن (irritation) پیدا ہو سکتی ہے۔ یہ ہتھکھناہٹ، سونیاں چھنے جیسے احساس، یا چیرے کے قریب جلد کے کسی سُن حصے کی طرح محسوس ہو سکتا ہے۔ اس میں سے زیادہ تر ٹھیک ہو جاتا ہے، لیکن بعض اوقات جہاں عصب متاثر ہوا ہو وہاں چھونے پر دردناک ایک چھوٹی سی جگہ یا کھلی بن جاتی ہے۔ اگر آپ کا سُن پن یا ہتھکھناہٹ ٹھیک نہیں ہو رہی تو معائنے پر اپنے سرجن کو بتائیں۔

انگلی کے کنارے کے ساتھ ساتھ چلنے والے چھوٹے اعصاب اور خون کی نالیاں قریب ہی ہوتی ہیں۔ انہیں چوٹ لگنا غیر معمولی ہے، لیکن آپریشن کے دوران آپ کا سرجن اس کا خیال رکھتا ہے۔

زخم میں انفیکشن ہو سکتا ہے۔ چیرے سے باہر کی طرف پھیلتی سرخی، بڑھتے ہوئے درد، گرمی، یا زخم سے رطوبت کے اخراج پر نظر رکھیں۔ آپ کو بخار جیسا محسوس ہو سکتا ہے۔ اگر آپ ان میں سے کوئی بھی علامت دیکھیں تو فوراً کلینک کو فون کریں، یا اگر دقتی اوقات ختم ہو چکے ہوں تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

سرجری کے بعد زخم کے نیچے خون جمع ہو سکتا ہے۔ یہ ایک سخت، چھونے پر دردناک سوجن کی طرح نظر آتا ہے جو پہلے ایک دو دن میں ظاہر ہوتی ہے۔ اگر یہ بڑی یا دردناک ہو تو اسے آپریشن تھیر میں نکالنے کی ضرورت پڑ سکتی ہے۔ اگر آپ یہ دیکھیں تو کلینک کو فون کریں۔

کبھرتے ہوئے زخم کا نشان ابھرا ہوا، موٹا اور سرخ ہو سکتا ہے۔ اسے ہائپر ٹرافک نشان (hypertrophic scar) کہتے ہیں۔ یہ سخت اور کبھی کبھی خارش والا محسوس ہو سکتا ہے۔ اپنے معائنے پر اس کا ذکر کریں، کیونکہ علاج مدد کر سکتا ہے۔

زخم کے قریب ٹینڈن کے غلاف میں سوزش ہو سکتی ہے۔ یہ انگلی ہلاتے وقت چرچراہٹ یا کلک کی طرح محسوس ہوتی ہے، اور ٹینڈن کے ساتھ ساتھ چھونے پر درد ہوتا ہے۔ اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں۔

آپ کی انگلی یا کلائی بھی کچھ عرصے کے لیے اکڑی ہوئی محسوس ہو سکتی ہے۔ ہلکی حرکت اور ہینڈ تھراپی کی ورزشیں اس سے بچانے میں مدد کرنی ہیں۔ اگر اکڑاؤ بہتر نہ ہو تو اپنے تھراپسٹ یا سرجن کو بتائیں۔

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

ہمیں کب فون کریں

زیادہ تر مسائل معائنے پر پکڑے جاتے ہیں، لیکن کچھ پر جلد توجہ کی ضرورت ہوتی ہے۔ اگر آپ کو بخار ہو، چیرے کے ارد گرد سرخی پھیل رہی ہو، یا زخم سے رطوبت کا اخراج ہو تو ہمیں فون کریں۔ اگر درد اچانک بڑھ جائے، یا پہلے ایک دو دن میں چیرے کے قریب سخت، چھوٹنے پر دردناک سوجن ظاہر ہو تو ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کی پنڈلی میں سوجن یا درد ہو، یا سانس پھولنے لگے تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔ یہ خون کے لوٹھڑے کی علامات ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کی انگلیاں سن، ٹھنڈی یا سفید پڑ جائیں، یا آپ اپنی انگلی یا ہاتھ کو اس وقت حرکت نہ دے سکیں جب آپ کو اس کی توقع ہو، تو بھی ہمیں فون کریں۔ اگر دفتری اوقات ختم ہو چکے ہوں تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

اس مسئلے کے بارے میں مزید کہاں پڑھیں

یہ صفحہ خود آپریشن کے بارے میں ہے۔ جس مسئلے کا یہ علاج کرتا ہے، اس کی تفصیل، بشمول اس کے کہ شواہد کیا بتاتے ہیں کہ سرجری کب مدد کرتی ہے اور کب نہیں، **فلکسر ٹینڈن کے غلاف کا کینٹیکسٹن** والے صفحے پر دی گئی ہے۔