



انگلی کے درمیانی جوڑ (PIP joint) گائیڈ

انگلی کے درمیانی جوڑ (PIP joint) کے فیوژن میں ایک پیچ انگلی کے درمیانی جوڑ کو ایک آرام دہ زاویے پر جلو کر ساکن کر دیتا ہے۔ ہڈیاں چھ سے آٹھ ہفتوں میں آپس میں جڑ جاتی ہیں۔

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 ہیرا، جو Mater Private Hospital Rockhampton میں بازو اور ہاتھ کے سرجن (upper-limb surgeon) ہیں، سب سے کم بھیجنے مداخلت والے ان طریقوں سے آغاز کرتے ہیں جو آپ کی حالت کے لیے مناسب ہوں۔ مریض عام طور پر اپنے فیملی ڈاکٹر (GP) کے بھیجنے پر ہمارے کلینک آتے ہیں؛ اگر کسی فزیوتھراپسٹ نے آپ کو ہمیں دکھانے کا مشورہ دیا ہے، تب بھی میڈیکیر (Medicare) کی رقم واپسی کا حق دار ہونے کے لیے آپ کو اپنے فیملی ڈاکٹر سے ریفرل (referral) لینا ہوگا۔ ملاقات کے وقت ہم آپ سے تکلیف کی تفصیل لیتے ہیں، آپ کے ہاتھ کا معائنہ کرتے ہیں، اور اگر مسئلہ سمجھنے کے لیے ضرورت ہو تو ایکس رے یا اسکین کرواتے ہیں۔

یہ آپریشن آپ کی انگلی کے درمیانی جوڑ کا فیوژن (دو ہڈیوں کو جوڑ کر ایک کر دینا) ہے۔ اس جوڑ کو بنانے والی دو ہڈیوں کو آپس میں جوڑ دیا جاتا ہے تاکہ وہ ایک ہو کر جڑ جائیں اور پھر جوڑ میں حرکت نہیں ہوتی۔ ہم عموماً اس کا مشورہ اس وقت دیتے ہیں جب جوڑ دردناک، اکڑا ہوا یا ٹیڑھا ہو، اور سادہ علاج، جیسے سرکرمیوں میں تبدیلی، فزیوتھراپی یا اینڈتھراپی، اور اسپلنٹ، سے آپ کو کافی بہتری نہ ملے ہو۔ کچھ چوٹوں یا ساخت کے مسائل میں شروع میں ہی سرجری کا مشورہ دیا جا سکتا ہے۔ مقصد درد ختم کر کے اور جوڑ کو مستحکم رکھ کر ہاتھ کا کام بحال کرنا ہے۔

آپریشن سے پہلے

سرجری سے پہلے کے ہفتوں میں ہم آپ کی انگلی کی نئی تصاویر، جیسے ایکس رے، اور کبھی کبھار اسم آر آئی یا الٹراساؤنڈ اسکین کے ذریعے منصوبے کی تصدیق کرتے ہیں۔ یہ سرجن کو دکھاتی ہیں کہ جوڑ کیسا نظر آتا ہے اور فیوژن کے زاویے کی منصوبہ بندی میں مدد دیتی ہیں۔ زیادہ تر لوگوں کو اس سے زیادہ کسی چیز کی ضرورت نہیں ہوتی۔ اگر آپ کو دوسری طبی بیماریاں ہیں تو آپ کو خون کے ٹیسٹ یا بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist) سے معائنہ کی بھی ضرورت ہو سکتی ہے، لیکن یہ معمول کا حصہ نہیں ہے۔ سر آپریشن سے پہلے کے دنوں میں ہم آپ کو بتائیں گے کہ اپنی معمول کی دواؤں میں سے کون سی اور کب بند کرنی ہے۔ سرجری سے پہلے سات گھنٹے تک کچھ نہ کھائیں اور نہ پئیں؛ ہم تھوڑا اضافی وقت اس لیے مانگتے ہیں تاکہ اگر آپریشن کی فہرست وقت سے پہلے چل رہی ہو تو آپ کی باری پہلے لائی جا سکے۔ پھر واپسی کے لیے کسی سواری کا انتظام کریں، کیونکہ آپ خود گاڑی نہیں چلا سکیں گے۔ اپنی موجودہ دواؤں کی کٹھی ہوئی فہرست ساتھ لائیں اور ڈھیلے، آرام دہ کپڑے پہنیں۔

آپریشن کے دن

آپ ہسپتال کے سرجیکل داخلے کے شعبے میں پہنچتے ہیں، جہاں آپ کا اندر لج ہوتا ہے اور آپ کو آپریشن تھیٹر کے لیے تیار کیا جاتا ہے۔ وہیں آپ کی ملاقات بے ہوشی کے ڈاکٹر سے ہوگی۔ یہ آپریشن جنرل اینسٹھیزیا (مکمل بے ہوشی) میں کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے دوران آپ مکمل طور پر 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 لگایا جاسکتا ہے؛ بے ہوشی کے ڈاکٹر اسی دن آپ کے انفرادی حالات کی بنیاد پر اس کا فیصلہ کرتے ہیں۔ پھر آپ کو آپریشن تھیٹر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔

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

آپریشن میں کیا کیا جاتا ہے

آپ کے سرجن آپ کی انگلی کے درمیانی جوڑے کے اوپر ایک چیرا لگاتے ہیں۔ اس چیرے کے ذریعے جوڑے کو کھولا جاتا ہے اور دونوں ہڈیوں کی گھسی ہوئی، خراب سطحوں کو تیار کیا جاتا ہے تاکہ وہ آپس میں جڑ سکیں۔ ہڈیوں کے سروں کو ایک دوسرے کے ساتھ فٹ ہونے کی شکل دی جاتی ہے، اور انگلی کو ایک ایسے مڑے ہوئے زاویے پر رکھا جاتا ہے جس سے آپ کا ہاتھ پکڑنے اور چٹکی کی گرفت کے لیے اچھی طرح کام کر سکے۔

پھر ہڈیوں کے جڑنے تک انہیں آپس میں تھام کر رکھا جاتا ہے۔ آپ کے سرجن دھات کے چھوٹے پرزے، جیسے تار یا پیچ، استعمال کرتے ہیں تاکہ دونوں ہڈیاں سلکن اور صحیح حالت میں رہیں۔ یہی تھامنا جوڑے کو جڑ کر ایک ٹھوس ہڈی بننے دیتا ہے۔ ہڈیاں سیدھ میں آکر جکڑ دیے جانے کے بعد زخم کو ٹائلوں سے بند کر دیا جاتا ہے اور اس پر زخم کی پٹی رکھ دی جاتی ہے۔

اس سب کا مقصد سادہ ہے: دردناک، حرکت کرنے والا جوڑے ختم کر کے اس کی جگہ دونوں ہڈیوں کے درمیان ایک مستحکم، درد سے پاک جوڑا بنانا۔ چونکہ جوڑا اب حرکت نہیں کرتا، انگلی پہلے سے زیادہ اکڑی ہوئی ہوگی، لیکن استعمال کرنے پر اب اسے اٹکنا یا دکھنا نہیں چاہیے۔

آپریشن کے بعد

اس آپریشن کے بعد زیادہ تر مریض ایک رات ہسپتال میں رہتے ہیں، اگرچہ کچھ اسی دن گھر جاسکتے ہیں۔ آپ ریکوری روم میں جاگتے ہیں، جہاں بے ہوشی کی دوا کا اثر ختم ہونے تک نرسیں آپ کا خیال رکھتی ہیں۔ آپ کے ہاتھ پر زخم کی پٹی ہوگی اور اسے اسپلنٹ سے سہارا دیا جاسکتا ہے، اور ہم آپ کو آرام میں رکھنے کے لیے درد کش دوا دیں گے۔ جیسے ہی آپ خود کو سنبھلا ہوا محسوس کریں، آپ اٹھ کر چل پھر سکتے ہیں۔ براہ کرم پہلے 24 گھنٹوں کے لیے کسی کا انتظام کریں جو آپ کے ساتھ رہے۔ ہم زخم کی پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہنے دیتے ہیں؛ جب تک ہم نہ کہیں، براہ کرم اس سے پہلے اسے نہ اتاریں۔ جب ہم آپ کو دیکھتے ہیں تو ہم اسے بدل دیتے ہیں یا اتار دیتے ہیں۔

صحت یابی

پہلے چند دنوں اور ہفتوں میں آپ کی انگلی دکھے گی اور سوجی رہے گی۔ یہ معمول کی بات ہے اور آہستہ آہستہ ٹھیک ہو جاتی ہے۔ اپنا ہاتھ تکیے پر اونچا رکھنا، سوتے وقت بھی، سوجن کم کرنے میں مدد دیتا ہے۔ جو درد کش دوا ہم آپ کو دیتے ہیں وہ اس دوران آپ کو آرام میں رکھتی ہے۔

ہڈیوں کے جڑنے کے دوران انگلی کی حفاظت کے لیے آپ اس پر اسپلنٹ پہنیں گے۔ سرجری کے بعد ہینڈ تھراپی Extend Rehabilitation میں Ruby Doolan کے ساتھ ہوتی ہے۔ آپ کی ہینڈ تھراپسٹ (ہاتھ کی بحالی کی ماہر) Ruby ہیں: وہ آپ کی ورزشوں کی رہنمائی کرتی ہیں اور

جس اسپلنٹ کی بھی ضرورت ہو وہ بنتی ہیں۔ آپ کی تھراپی کا زور ہاتھ اور باقی انگلیوں کو حرکت میں رکھنے پر ہوگا، تاکہ جڑا ہوا جوڑ پر سکون ہونے تک آپ کی گرفت اور چٹکی کی گرفت مضبوط رہے۔

آپ گھر پر روزمرہ کی زیادہ تر ہلکی سرگرمیاں فوراً شروع کر سکتے ہیں، اور مدد کے لیے دوسرا ہاتھ استعمال کر سکتے ہیں۔ جب تک ہم اجازت نہ دیں، بھاری وزن اٹھانے، زور سے پکڑنے، یا کسی بھی ایسے کام سے پرہیز کریں جس سے جڑتی ہوئی انگلی پر زور پڑے۔ پٹی اترنے اور زخم بھرنے کے بعد آپ روزمرہ کاموں کے لیے ہاتھ زیادہ آزادی سے استعمال کر سکتے ہیں۔ جب تک اسپلنٹ کی وجہ سے آپ اسٹیٹنگ کو سچ طرح پکڑ نہ سکیں، گاڑی چلانا محفوظ نہیں ہے۔ اسپلنٹ اترنے اور سرجن کی اجازت کے بعد ہمارا صفحہ **بازو اور ہاتھ کی سرجری کے بعد گاڑی چلانا دیکھیں**۔

صحت یابی ہر شخص میں مختلف ہوتی ہے۔ آپ کی صحت یابی کا دورانیہ مختلف ہو سکتا ہے، اور ہر معائنے پر آپ کے سرجن اور 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۔

فیوژن میں سب سے بڑا خطرہ یہ ہے کہ دونوں ہڈیاں آپس میں نہ جڑیں۔ اگر ایسا ہو تو انگلی دردناک رہ سکتی ہے، اور آپ کو وہاں کلک یا حرکت محسوس ہو سکتی ہے جہاں کوئی حرکت نہیں ہونی چاہیے۔ اگر درد توقع کے مطابق ٹھیک نہ ہو تو اگلے معائنے پر ہمیں بتائیں۔

ہڈیوں کو تھامنے والے دھات کے پرزے بھی مسئلہ پیدا کر سکتے ہیں۔ کوئی تار یا بیج ڈھیلا ہو سکتا ہے، ٹوٹ سکتا ہے، یا جلد پر دباؤ ڈال سکتا ہے۔ آپ کو جلد کے نیچے کوئی تیز کنارہ محسوس ہو سکتا ہے، یا انگلی سیدھ سے ہٹی ہوئی نظر آ سکتی ہے۔ معائنے کے وقت اس کا ذکر کریں تاکہ ہم اسے جانچ سکیں۔

انفیکشن غیر معمولی ہے لیکن اس پر جلد توجہ ضروری ہے۔ ایسے گہرے، ٹیس والے درد پر نظر رکھیں جو سادہ درد کش دوا سے کم نہ ہو، زخم سے باہر کی طرف پھیلتی سرخی، یا زخم سے رطوبت کا رسنا۔ آپ کو بخار جیسی گرمی اور طبیعت کی عمومی خرابی محسوس ہو سکتی ہے۔ اگر آپ کو ان میں سے کوئی بھی علامت نظر آئے تو فوراً کلینک کو فون کریں۔ اگر کلینک کا وقت ختم ہو چکا ہو یا سرخی تیزی سے پھیل رہی ہو، تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔

انفیکشن انگلی کے کسی جوڑ تک انگلی پر لگے کٹ یا کسی چیز کے چھنے سے بننے زخم سے، قریب کی جلد کے انفیکشن سے، یا جسم میں کسی اور جگہ سے خون کے راستے بھی پہنچ سکتا ہے۔ ہاتھ کے چھوٹے جوڑ میں انفیکشن کی علامات اکثر چوٹ کے چند دنوں کے اندر شروع ہو جاتی ہیں۔ اگر کسی ضرب یا زخم کے بعد انگلی گرم، سوجی ہوئی اور دردناک ہو جائے تو بغیر دیر کیے اپنے فیملی ڈاکٹر کو دکھائیں، تاکہ اس کا جلد علاج ہو سکے۔

فیوژن اچھی طرح جڑ جانے کے باوجود بھی اکڑاؤ اور جاری رہنے والا درد ہو سکتا ہے۔ اگر صحت یابی کی متوقع مدت کے بعد بھی آپ کی انگلی بہت اکڑی ہوئی یا دردناک رہے، تو ہم اس کا جائزہ لیں گے اور بات کریں گے کہ کیا کیا جا سکتا ہے۔

اگر آپ تفصیل جاننا چاہتے ہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کے جدول میں عام شرحیں دی گئی ہیں۔

ہمیں کب فون کریں

اگر آپ کو بخار ہو، اگر زخم کے آس پاس کی جلد زیادہ سرخ ہو جائے یا اس سے رطوبت رسنے لگے، یا اگر اچانک ایسا شدید درد ہو جو سادہ درد کش دوا سے کم نہ ہو، تو فوراً ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کی پنڈلی میں سوجن یا درد ہو، یا سانس پھولے، تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں، کیونکہ یہ خون کے لوٹھڑے کی علامت ہو سکتی ہیں۔ اگر آپ کی انگلیاں سن ہو جائیں، ان کا رنگ اڑ جائے، یا آپ انہیں بالکل حرکت نہ دے

سکیں، تو بھی ایمر جنسی جائیں۔ اگر کلینک کا وقت ختم ہو چکا ہو اور آپ پریشان ہوں، تو کلینک کھلنے کا انتظار کرنے کے بجائے ایمر جنسی جائیں۔

اس مسئلے کے بارے میں مزید کہاں پڑھیں

صفحہ خود آپریشن کے بارے میں ہے۔ جس مسئلے کا یہ علاج کرتا ہے، بشمول اس کے کہ شواہد کیا بتاتے ہیں کہ سرجری کب مدد کرتی ہے اور کب نہیں، اس کی مزید تفصیل [انگلی کے درمیانی جوڑ کا آر تھرائٹس](#) کے صفحہ پر دی گئی ہے۔