

ڈسٹل ریڈیو النر جوڑ (DRUJ)، کلائی کے قریب بازو کی دو توں ہڈیوں کا جوڑ کی سرجری

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، آپ کی حالت کے مطابق سب سے کم چیر پھاڑ والے طریقوں سے آغاز کرتے ہیں۔ مریضوں کو عموماً ان کے فیملی ڈاکٹر (GP) ہمارے کلینک بھیجتے ہیں؛ اگر کسی فزوشیٹر آپسٹ نے آپ کو ہم سے ملنے کا مشورہ دیا ہے تب بھی میڈیکل (Medicare) کی واپسی رقم کا اہل ہونے کے لیے آپ کو اپنے فیملی ڈاکٹر سے ریفرل (referral) لینا ہو گا۔ آپ کی ملاقات پر ہم آپ کی تکلیف کی تفصیل پوچھتے ہیں، آپ کی کلائی کا معائنہ کرتے ہیں، اور جہاں ضرورت ہو ایکسرے یا اسکین کرواتے ہیں تاکہ معلوم ہو سکے کہ آپ کے درد کی وجہ کیا ہے۔

ڈسٹل ریڈیو النر جوڑ (distal radioulnar joint) آپ کے بازو کے نچلے حصے (forearm) کی دونوں ہڈیوں کے درمیان، کلائی سے ذرا اوپر، واقع جوڑ ہے۔ اس کی سرجری اس وقت تجویز کی جاتی ہے جب یہ جوڑ ٹھس گیا ہو، ڈھیلا ہو، یا کسی چوٹ کے بعد خراب ہو گیا ہو، اور اس کی وجہ سے آپ کی کلائی کی چھوٹی انگلی والی طرف درد ہو، بازو کا پھلا حصہ کھانے میں دشواری ہو، یا گرفت کمزور ہو۔ پرانے مسائل میں ہم عموماً پہلے آپریشن کے بغیر علاج آزما تے ہیں: سبرکرمیوں میں تبدیلی، فزیو تھراپی یا لینڈ تھراپی (ہاتھ کی بحالی کا علاج)، اور اسپنلٹ۔ آپریشن اس وقت زیر غور آتا ہے جب ان اقدامات سے کافی بہتری نہ آئی ہو۔ اس جوڑ کی پچھ چوٹیں شروع ہی سے غیر حکم ہوتی ہیں، اور ان میں ہم فوراً آپریشن کا مشورہ دے سکتے ہیں۔ آپریشن کا مقصد آپ کا درد کم کرنا اور آپ کو زیادہ آرام اور اعتماد کے ساتھ بازو کا پھلا حصہ کھانے اور ہاتھ استعمال کرنے کے قابل بنانا ہے۔

آپریشن سے پہلے

جب آپ کا آپریشن طے ہو جائے گا تو ہم آپ کو تیاری کی واضح ہدایات دیں گے۔ آپ کو آپریشن سے سات گھنٹے پہلے کھانا پینا بند کرنا ہو گا۔ ہم کم وقت کے بجائے سات گھنٹے اس لیے کہتے ہیں تاکہ اگر اس دن کام وقت سے پہلے چلے تو آپریشن کی فہرست میں آپ کی باری پہلے آ سکے۔ اگر آپ باقاعدگی سے دوائیں لیتے ہیں تو ان کی کبھی ہوتی فہرست ہسپتال ساتھ لائیں، اور ہم آپ کو بتائیں گے کہ کون سی دوائیں کب روکنی ہیں۔ زیادہ تر لوگوں کو پہلے سے کسی اضافی نیسٹ کی ضرورت نہیں ہوتی۔ اگر آپ کو کوئی اور طبی مسائل ہیں تو خون کے نیسٹ یا بے ہوشی کے ڈاکٹر (anaesthetist)، یعنی وہ ڈاکٹر جو آپ کو بے ہوشی کی دوا دیتے ہیں، سے معائنہ کی ضرورت ہو سکتی ہے۔ براہ کرم بعد میں آپ کو کھولے جانے کے لیے کسی کا انتظام کریں، اور اس دن ڈھیلے آرام دہ کپڑے پہنیں۔

آپریشن کے دن

آپریشن کے دن آپ ہسپتال کے سرجری کے داخلے کے شعبے میں آتے ہیں۔ وہاں آپ کا اندراج ہوتا ہے اور آپ کو آپریشن تھیٹر کے لیے تیار کیا جاتا ہے۔ آپ کی ملاقات بے ہوشی کے ڈاکٹر سے ہوگی، یعنی وہ ڈاکٹر جو بے ہوشی کے دوران آپ کا خیال رکھتے ہیں۔ یہ آپریشن جنرل اینسٹھیزا (مکمل بے ہوشی) میں کیا جاتا ہے۔ آپریشن کے بعد درد سے آرام کے لیے بعض اوقات اعصابی بلاک (nerve block)، یعنی ایک انجکشن جو جسم کے ایک حصے کو سن کر دیتا ہے، بھی دیا جاتا ہے؛ بے ہوشی کے ڈاکٹر اس دن آپ سے اس پر بات کریں گے۔

پھر آپ کو آپریشن تھیٹر میں لے جایا جاتا ہے، جہاں آپریشن کیا جاتا ہے۔ اسمار کے بعد آپ ریکوری روم میں جاگتے ہیں، 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 بحالی کی رفتار کے لحاظ سے آپ یا تو وارڈ میں جاتے ہیں یا گھر۔

آپریشن میں کیا کیا جاتا ہے

اس جوڑ کا آپریشن کرنے کے ایک سے زیادہ طریقے ہیں، اور آپ کے لیے صحیح طریقہ اس پر منحصر ہے کہ جوڑ میں خرابی کیا ہے۔ اگر کلائی کے فریکچر (ہڈی کا ٹوٹنا) کے بعد جوڑ اپنی جگہ سے نکل گیا ہو تو آپ کے سرجن ہڈیوں کو ان کی صحیح جگہ پر واپس لائیں گے اور جوڑنے تک انہیں وہیں تھامے رکھیں گے، بعض اوقات پلستر کے ساتھ۔ اگر جوڑ گھس گیا ہو اور دردناک ہو تو آپ کے سرجن کلائی کی چھوٹی انگلی والی طرف، بازو کے نچلے حصے کی ہڈی کے سرے کا پچھ حصہ نکال سکتے ہیں۔ یہ کلائی کی پشت پر، چھوٹی انگلی والی طرف، ایک چیرے کے ذریعے کیا جاتا ہے۔ ہڈی کی اس گھسی ہوئی سطح کو نکالنے سے بازو کا پچھلا حصہ ٹھکرتے وقت بازو کی دونوں ہڈیاں ایک دوسرے پر رگڑ نہیں کھاتیں۔

اگر جوڑ گھسنے کے بجائے ڈھیلا ہو تو آپ کے سرجن اسے جوڑے رکھنے والے لیگامنٹ (ligaments) دوبارہ بنا سکتے ہیں۔ لیگامنٹ بافت کی وہ مضبوط پٹیاں ہیں جو ایک ہڈی کو دوسری ہڈی سے جوڑتی ہیں۔ یہ ٹینڈن (tendon)، یعنی وہ بافت جو پٹھے کو ہڈی سے جوڑتی ہے، کا ایک ٹکڑا استعمال کر کے کیا جاتا ہے، جسے ہڈیوں میں پھوٹے سوراخوں سے گزار کر بنا جاتا ہے تاکہ یہ ایک نئی پٹی کی طرح جوڑ کو اپنی جگہ پر تھامے۔ یہ صرف اس وقت ممکن ہے جب جوڑ کی سطحیں خود ابھی صحت مند ہوں۔

اگر پورا جوڑ بری طرح گھس گیا ہو تو آپ کے سرجن اسے بدل سکتے ہیں۔ بازو کے نچلے حصے کی ہڈی کے سرے کی خراب ہڈی نکال دی جاتی ہے اور اس کی جگہ دھات کا، اور بعض اوقات پلاسٹک کے پرزوں والا، مصنوعی جوڑ لگا دیا جاتا ہے، تاکہ بازو کی دونوں ہڈیاں دوبارہ ایک دوسرے کے ساتھ ہموازی سے حرکت کر سکیں۔

آپریشن کے آخر میں آپ کے سرجن چیرے کو ٹانگوں سے بند کر کے اس پر زخم کی پٹی رکھ دیتے ہیں۔ جب آپ جاگیں گے تو آپ کا ہاتھ اور کلائی پٹی میں لپٹے ہوں گے، اور زخم کی پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہتی ہے۔

آپریشن کے بعد

جب آپ جاگیں گے تو آپ ریکوری روم میں ہوں گے، اور بے ہوشی کی دوا کا اثر ختم ہونے کے دوران نرسیں آپ کو دیکھتی رہیں گی۔ آپ کا ہاتھ اور کلائی پٹی میں لپٹے ہوں گے، اور بازو کو آرام دینے کے لیے آپ کو سلنگ (sling)، یعنی گلے سے لٹکی وہ پٹی جو بازو کو سہارا دیتی ہے، دی جا سکتی ہے۔ آپ کو آرام میں رکھنے کے لیے ہم درد کش دوا دیں گے؛ اگر آپ کا درد کم نہ ہو رہا ہو تو نرسیں کو بتائیں۔ جیسے ہی آپ خود کو اس قابل محسوس کریں، اٹھ کر چل پھر سکتے ہیں، اور پہلے 24 گھنٹے کسی کو آپ کے ساتھ رہنا چاہیے۔ آپ کی ٹیم بتائے گی کہ آپ اسی دن گھر جانے کے یا ایک رات ہسپتال میں رہیں گے۔ ہم زخم کی پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہنے دیتے ہیں؛ اس سے پہلے اسے نہ اتاریں، جب تک ہم آپ کو ایسا کرنے کو نہ کہیں۔ جب ہم آپ سے ملتے ہیں تو اسے بدلتے یا اتارتے ہیں۔

صحت یابی

پہلے چند دن آپ کی کلائی میں درد اور سوجن رہے گی، اور چھوٹی انگلی والی طرف ٹیس اٹھ سکتی ہے، خاص طور پر رات کو۔ ہاتھ کو تکیوں پر اونچا رکھنا، سوتے وقت بھی، سوجن کم کرنے میں مدد دیتا ہے۔ ہماری دی ہوئی درد کش دوا اس وقت بہترین کام کرتی ہے جب آپ اسے دروڑھنے کا انتظار کرنے کے بجائے باقاعدگی سے لیں۔

آپ ہسپتال سے اس حالت میں جانیں گے کہ آپ کا بازو پٹی میں لپٹا اور سلنگ میں آرام کر رہا ہوگا۔ زخم کی پٹی تقریباً 10 دن تک لگی رہتی ہے، اور جب ہم آپ سے ملیں گے تو اسے بدلیں گے یا اتاریں گے۔ آپریشن کے بعد آپ کی بحالی Extend Rehabilitation میں Ruby Doolan کے ساتھ ہوگی۔ روبی اینڈ تھراپسٹ (ہاتھ کی بحالی کی ماہر) ہیں: وہ آپ کی ورزشوں میں رہنمائی کریں گی اور جس اسپلنٹ کی بھی آپ کو ضرورت ہو، بنائیں گی۔ شروع میں ورزشیں ہلکی ہوتی ہیں اور ان کی توجہ انگلیوں، کہنی اور کندھے کو حرکت میں رکھنے پر ہوتی ہے۔ جیسے جیسے زخم بھرتا ہے، ورزشیں بازو کا پچھلا حصہ کھانے اور گرفت کو دوبارہ مضبوط کرنے پر کام کرتی ہیں۔

روزمرہ زندگی میں، شروع میں آپ کو ان کاموں میں مدد کی ضرورت ہوگی جن کے لیے دونوں ہاتھ درکار ہوں، جیسے کپڑے پہننا، کھانا پکانا اور چیزیں اٹھا کر لے جانا۔ جب سوجن کم ہو جائے اور حرکت واپس آجائے تو روزمرہ کام آسان ہو جاتے ہیں۔ جب آپ درد کے بغیر گرفت کر سکیں اور آرام سے بازو کا پچھلا حصہ کھما سکیں تو آپ دیکھیں گے کہ آپ اپنے ہاتھ سے زیادہ کام کر سکتے ہیں۔ اگر گاڑی چلانا آپ کی بحالی کا حصہ ہے، تو سلنگ یا اسپلنٹ پہننے ہوئے ہرگز گاڑی نہ چلائیں، طاقتور درد کش دوا لیتے ہوئے ہرگز گاڑی نہ چلائیں، اور جب تک آپ دونوں ہاتھوں سے اسٹیئرنگ نہ تھام سکیں اور اچانک ہنگامی بریک لگانے پر رد عمل نہ دے سکیں، تب تک بھی ہرگز گاڑی نہ چلائیں۔ ہماری رہنمائی بازو اور ہاتھ کی سرجری کے بعد گاڑی چلانا دیکھیں۔

ہر شخص اپنی رفتار سے ٹھیک ہوتا ہے، اور آپ کا وقت مختلف ہو سکتا ہے۔ آپ کے سرجن اور آپ کی اینڈ تھراپسٹ ہر قدم 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 قریبی نگرانی کرتے ہیں۔

اگر آپ کے بازو کے نچلے حصے کی ہڈی کے سرے کا کچھ حصہ نکالا گیا ہو تو باقی بچا ہوا سرا کبھی کبھی اپنی جگہ سے ہل سکتا ہے یا قریبی ڈھانچوں سے ٹکرا سکتا ہے۔ آپ کو بازو کا پچھلا حصہ کھاتے وقت کلائی کی چھوٹی انگلی والی طرف تیز یا رکڑ والا درد، یا پچھلے ٹکڑے کا احساس ہو سکتا ہے۔ اپنے اگلے معائنے پر اس کا ذکر کریں۔

کچھ لوگ محسوس کرتے ہیں کہ آپریشن کے بعد کلائی میں درد کم ہے لیکن اکڑاؤ زیادہ ہے، اور وہ آگے کی طرف کم مڑتی ہے۔ اگر بازو کا پچھلا حصہ گھمانا محدود لگے تو اکثر آپ کا کندھا آپ کے علم میں آئے بغیر یہ کام سنبھال لیتا ہے، اس لیے روزمرہ زندگی میں فرق معمولی ہو سکتا ہے۔ جس حرکت سے آپ مطمئن نہ ہوں اس کا ذکر معائنے پر کریں۔

اگر یہ جوڑ کلائی کے فریکچر کے ساتھ زخمی ہوا تھا تو یہ شروع میں ہی اپنی جگہ سے سرک سکتا ہے، بعض اوقات پہلے دو ہفتوں کے اندر۔ اسے نظر انداز کر جانا آسان ہے۔ نئے درد، سوجن یا کلائی کی شکل میں تبدیلی پر نظر رکھیں، اور اگر آپ کو یہ نظر آئیں تو کلینک کو بتائیں۔

کلائی کی اس طرف کی کارٹیلج (cartilage) کی گدی میں پھٹاؤ کا اگر علاج نہ کیا جائے تو جوڑ ڈھیلا محسوس ہو سکتا ہے۔ آپ کو کلائی پر بوجھ ڈالتے وقت کلک کی آواز، سرکے یا پھٹنے کا احساس، یا کمزور گرفت محسوس ہو سکتی ہے۔ اگر دوسرے علاج کے باوجود جوڑ ڈھیلا اور دردناک رہے تو بعض اوقات مزید سرجری کی ضرورت پڑتی ہے، لیکن بہت سے لوگ وقت کے ساتھ بہتر ہو جاتے ہیں اور انہیں دوسرے آپریشن کی ضرورت نہیں پڑتی۔ فریکچر کے آپریشن کے بعد کلائی کی الٹا والی (چھوٹی انگلی والی) طرف کی علامات اکثر ایک سال تک بہتر ہوتی رہتی ہیں۔

جوانی سے موجود کلائی کے پرانے ٹوڑھے پن میں جوڑ وقت کے ساتھ آہستہ آہستہ گھس سکتا ہے یا ڈھیلا ہو سکتا ہے۔ شدید صورتوں میں انگلیاں سیدھی کرنے والے ٹینڈن کسی ابھری ہوئی ہڈی پر رگڑ کھا کر گھس کر ٹوٹ سکتے ہیں، جس سے اچانک ایک یا زیادہ انگلیاں سیدھی کرنے کی صلاحیت ختم ہو جاتی ہے۔ اگر کوئی انگلی سیدھی نہ ہو تو بلاتاخیر کلینک سے رابطہ کریں۔

کلائی کے کسی بھی آپریشن کی طرح، ہڈیاں در سے جڑ سکتی ہیں یا جڑنے میں ناکام ہو سکتی ہیں، اور جس جگہ سے ہڈی نکالی گئی ہو وہ ڈھیلی اور دردناک ہو سکتی ہے۔ کلائی کی پشت پر مسلسل درد کا ذکر معائنے پر کرنا چاہیے۔ اگر آپ تفصیل جاننا چاہیں تو اس صفحے پر پیچیدگیوں کا جدول عام شرحیں بتاتا ہے۔

ہمیں کب فون کریں

اگر آپ کو بخار ہو، یا زخم کے ارد گرد کی جلد زیادہ سرخ، سوجی ہوئی یا رسنے والی ہو جائے تو ہمیں فون کریں۔ اگر آپ کا درد اچانک بڑھ جائے، یا پہلے دو ہفتوں میں کلائی میں نیا درد یا سوجن ظاہر ہو تو ہمیں فون کریں۔ اگر کوئی انگلی سیدھی نہ ہو، یا آپ کی کلائی ڈھیلی محسوس ہو، کلک کرے یا جواب دے جانے تو ہمیں بتائیں۔ اگر آپ کو پنڈلی میں سوجن یا درد، سانس پھولنا، سینے میں درد، ہاتھ میں سُن پن ہو، یا آپ اپنا بازو یا انگلیاں نہ ہلا سکیں تو ہسپتال کی ایمرجنسی جائیں۔