

શું ટ્રાન્સપ્લાન્ટ નિષ્ફળ જાય છે અને તેને બદલી શકાય છે ?

ઇમ્પ્લાન્ટ્સ યાંત્રિક ઉપકરણો છે અને તે એવી શરતોને આધીન છે કે જે યાંત્રિક નિષ્ફળતા તરફ દોરી શકે છે. સૌથી સામાન્ય નિષ્ફળતા છે - પ્રત્યારોપણનું ઢીલું પડવું અથવા ઇમ્પ્લાન્ટ ઢીલું થવું. પ્રત્યારોપણને Primary Total Knee Replacement માં સફળતાપૂર્વક સુધારી શકાય છે.



ઉપલબ્ધ સેવાઓ

- ▶ પ્રાથમિક અને રિવીજન ઘૂંટણની રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી
- ▶ યુનિકોન્ડાઇલર ઘૂંટણની રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી
- ▶ પ્રાથમિક અને રિવીજન હિપ રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી
- ▶ ખભા અને કોણીની રિપ્લેસમેન્ટ સર્જરી
- ▶ આર્થ્રોસ્કોપિક સર્જરી
- ▶ સ્પોર્ટ્સ ઇન્જરીસ
- ▶ તૃતીય વર્ગનું ટ્રોમા

ABC

જોઇન્ટ રિપ્લેસમેન્ટ સાથે
ABC ટેકનિક



એડવાન્સ મોડ્યુલર OTs



24 X 7 ઇમરજન્સી

Book an Appointment
079-66770000

Emergency : +91 79 6677 0001



KD Hospital
કુસુમ ધીરજલાલ હોસ્પિટલ

Kusum Dhirajlal Hospital

Vaishno Devi Circle, S.G. Road, Ahmedabad - 382421

Call On: +91 79 6677 0000

www.kdhospital.co.in

[f KDHospitalOfficial](https://www.facebook.com/KDHospitalOfficial)

[in KD Hospital](https://www.linkedin.com/company/KD-Hospital)



KD Hospital

કુસુમ ધીરજલાલ હોસ્પિટલ



ઓર્થોપેડિક્સ

**દર્દ મુક્ત જીવનનો
આનંદ માણો**

www.kdhospital.co.in

UKR (Unicondylar Knee Replacement) શું છે ?

માનવીય ઘૂંટણ ત્રણ ભાગમાં બનેલા છે, મીડિયલ (medial), લેટરલ (lateral) અને પટેલ્લોફેમોરલ (patellofemoral). Unicondylar Knee Replacement (UKR) એટલે ઘૂંટણના ખરાબ ભાગને સંગઠિત કરવો, જેને મેડિકલ ભાષામાં રિસર્ફેસિંગ (Resurfacing) કહેવાય છે.

UKR પાછળનો ખ્યાલ શું છે ?

મોટા ભાગનાં કિસ્સાઓમાં મીડિયલ (Cartilage) માં નુકશાન શરૂ થઈ વધતા લેટરલ (lateral) અને પટેલ્લોફેમોરલ (patellofemoral) માં પહોંચી જાય છે. યોગ્ય સમયે મીડિયલ Joint ના રિપ્લેસમેન્ટથી Arthritis ની આગળ વધવાની પ્રગતિ રોકાઈ જાય છે.

UKR કેવી રીતે Total Knee Replacement (TKR) થી અલગ છે ?

- ▶ UKR માં, ઘૂંટણના એક પણ ligament ને કાપવામાં નથી આવતો જ્યારે TKR માં ઓછામાં ઓછા એક ligament ને કાપવો પડે છે.
- ▶ UKR, સંયુક્ત ઘૂંટણના સ્વસ્થ હાડકાંને 94% સુધી બચાવે છે.
- ▶ ઓપરેશન દરમિયાન ચીરો (Incision) TKR ની સરખામણીમાં અડધો હોય છે અને એક પણ સ્નાયુને કાપવામાં નથી આવતો.
- ▶ હોસ્પિટલમાં ફક્ત ત્રણ જ દિવસ રહેવું પડે છે.

આંશિક ઘૂંટણ બદલવાથી (Partial Knee Replacement) કોને લાભ થઈ શકે છે ?

આંશિક ઘૂંટણ બદલવાથી Arthritis ના એ દર્દીઓને લાભ થઈ શકે છે જેનો માત્ર એક મીડિયલ ભાગ જ પ્રભાવિત થયો છે. આ સર્જરી સંધિવા (Rheumatoid) અને ગઠિયા વા (Gout) જેવા દૂષ્કારક પ્રકારના Arthritis ના દર્દીઓ માં નિષેધ છે.

શું આંશિક ઘૂંટણ બદલવું અને Unicondylar ઘૂંટણ બદલવું એક જ છે ?

હા, આંશિક ઘૂંટણ બદલવાની સર્જરી (Resurfacing), Unicompartmental ઘૂંટણ બદલવું, Unicondylar ઘૂંટણ બદલવું અને Microplasty આ બધા એક જ પ્રક્રિયા અપનાવે છે.

UKR માં કહેવાય છે કે ઓછું = વધારે, તેની આપ શું વ્યાખ્યા કરો છો ?

- વસ્તુઓ જે UKR માં ઓછી છે:
- ▶ હાડકાને નુકસાન
 - ▶ હોસ્પિટલમાં રહેવું
 - ▶ દુખાવો
 - ▶ ફિઝિયોથેરાપી
- વસ્તુઓ જે UKR માં વધારે છે:
- ▶ કુદરતી લાગવું
 - ▶ સુગમતા
 - ▶ સંતોષ
 - ▶ વધુ હલનચલન

UKR માટે ઉમરના માપદંડ શું છે ?

UKR ૪૦ વર્ષથી વધુ ઉમરના દર્દીઓમાં માટે યોગ્ય છે.

બજારમાં કેટલા પ્રકારનાં UKR પ્રત્યારોપણ ઉપલબ્ધ છે ?

બજારમાં અત્યારે ૨ પ્રકારનાં UKR પ્રત્યારોપણ ઉપલબ્ધ છે. ૧. Fixed Bearing - જેમાં પોલી Tibial બેઝ પ્લેટ ઉપર Fix થાય છે. ૨. Mobile Bearing - જેમાં પોલી મોબાઈલ છે. અમે અમારા બધાજ UKR માં Mobile Bearing નો ઉપયોગ કરીએ છીએ.

ઘૂંટણના Prosthesis શેના બનેલા છે ?

ઘૂંટણના Prosthesis Cobalt - Chrome અને પ્લાસ્ટિકના બનેલા હોય છે. જેમ સ્વસ્થ ઘૂંટણમાં હોય છે તેમ આ સપાટીઓને એકબીજા સાથે સરળતાથી ચલાવવા ડિઝાઇન કરેલી હોય છે.

શું આંશિક ઘૂંટણ બદલાવ્યા પછી હું સાઇકલ ચલાવવી / ટેનિસ / તરવું ફરી શરૂ કરી શકું ?

મોટા ભાગના દર્દીઓ સાઇકલ ચલાવવી / ટેનિસ / તરવું ફરી શરૂ કરવા માટે સક્ષમ હોય છે, પણ Contact Sports ને ટાળવા જોઈએ. ઓપરેશન પછી પલાઠી વાળીને બેસી શકાય તેમજ

સીડી પણ ચઢી શકાય છે

આંશિક ઘૂંટણની સર્જરી સાથે કયા પ્રકારનાં Complications થઈ શકે છે ?

કોઈ પણ Joint Replacement સર્જરી સાથે, Infection and Deep Vein Thrombosis થઈ શકે છે. સામાન્ય રીતે UKR પછીના Complications, TKR ની સરખામણીમાં ઓછા હોય છે.

UKR પછી રિકવરી કેવી રીતે આવે છે ?

અમે ખૂબજ સાવધાની રાખીએ છીએ જેથી દર્દીઓના ઓપરેશન પછીનો સમય દૂખ વગર પસાર થાય. અમારી પાસે એનેસ્થેટીસ્ટ્સ ની એક ટીમ છે જે ઓપરેશન પછી એનાલજેસિયા પદ્ધતિમાં ખૂબજ અનુભવી છે. સર્જરી કર્યાના ગણતરી ના કલાકોમાં ચાલવાનું શરૂ કરાવી દેવામાં આવે છે. ઓપરેશન પછીના પ્રથમ દિવસેજ ટોયલેટ પ્રશિક્ષણ શરૂ કરી દેવામાં આવે છે, બીજાજ દિવસે દર્દીને સીડી ચઢાવવી અને ત્રીજા દિવસે રજા આપી દેવામાં આવે છે.

હું કેટલો સમય મારા આંશિક ઘૂંટણના Replacement પર આધાર રાખી શકું ?

આ એક ગેરસમજ છે કે UKR એક અંતરાલ સર્જરી છે. આંશિક ઘૂંટણના સફળ Replacement નું અસ્તિત્વ દર્દીમાં એટલું જ હોય છે જેટલું Total Knee Replacement (TKR) માં હોય છે. ઓક્સફોર્ડમાં આંશિક ઘૂંટણ પર લાંબા ગાળાના ક્લિનિકલ પરિણામો પ્રકાશિત થયા છે જેમાં Replacement નું અસ્તિત્વ દર્દીમાં ૧૦ વર્ષમાં ૯૨.૪%, ૧૫ વર્ષમાં ૮૪% અને ૨૦ વર્ષમાં ૮૧% દર્શાવ્યું છે.

UKR વિશે ધ્યાનમાં રાખવાના સૌથી મહત્વપૂર્ણ મુદ્દાઓ કયા છે ?

UKR વિશે ધ્યાનમાં રાખવાના સૌથી મહત્વપૂર્ણ મુદ્દો એ છે કે દર્દીને સમયસર આવવું પડે છે તથા સર્જરી એવા સર્જનના હાથે થવી જોઈએ જે UKR માં નિષ્ણાત હોય અને દર્દીની યોગ્ય પસંદગી પણ ખૂબજ મહત્વપૂર્ણ છે.