



2nd Innings

Play on the Front Foot

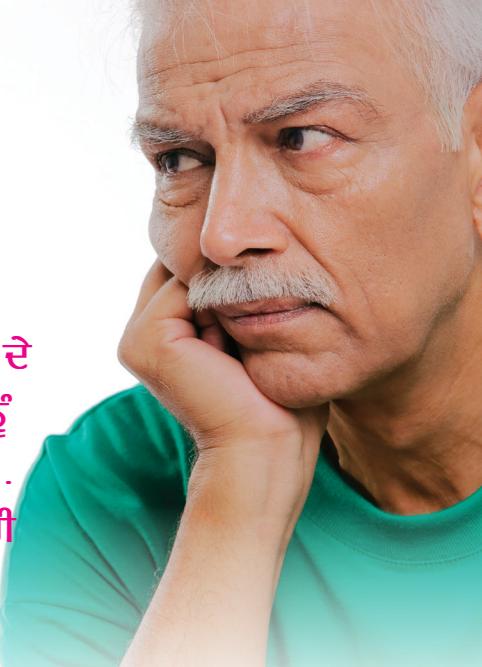
ਗਠੀਏ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਹਾਡੇ ਜੀਵਨ ਦਾ ਸਫਰ...ਹੁਣ ਸੌਖਾ ਹੋ ਗਿਆ ਹੈ



ਕੀ ਗੁਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਅੰਪਰੇਸ਼ਨ - ਤਣਾਅ ਦਾ ਇਕ ਕਾਰਣ ਹੈ?



ਮੈਂ ਗੋੜੇ ਦੇ ਦਰਦ ਕਾਰਣ, ਦਰਦ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਤੁਰਨ
ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਰੋਜ਼ਾਨਾ ਕੰਮ ਨੂੰ ਕਰਨ ਵਿੱਚ ਵੀ ਚੁਣੌਤੀ
ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ। ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਪਰਿਵਾਰ
ਉੱਤੇ ਬਹੁਤ ਨਿਰਭਰ ਹੋ ਰਿਹਾ/ਰਹੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਇਸ
ਨਾਲ ਮੈਨੂੰ ਬੇਅਗਾਮ ਮਹਿਸੂਸ ਹੁੰਦਾ ਹੈ। ਮੈਂ ਗਠੀਏ ਦੇ
ਚੌਥੇ ਪੜਾਅ ਤੇ ਹਾਂ ਅਤੇ ਮੇਰੇ ਡਾਕਟਰ ਨੇ ਗੋੜੇ ਨੂੰ
ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਹੈ..
ਪਰ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੇ ਸਿਰਫ ਖਿਆਲ ਨੇ ਹੀ ਮੈਨੂੰ ਪੂਰੀ
ਤਰ੍ਹਾਂ ਤਣਾਅ ਨਾਲ ਭਰ ਦਿੱਤਾ ਹੈ...?



ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੇ ਖਿਆਲ ਤੇ ਹੀ
ਯਬਰਾਹਟ, ਬੇਚੈਨੀ ਜਾਂ ਤਣਾਅ ਨਾਲ
ਭਰਪੂਰ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ ਬਹੁਤ ਆਮ
ਗੱਲ ਹੈ। ਪਰ, ਸਾਰੀ ਕਿਰਿਆ ਨੂੰ
ਸਮਝਣਾ ਅਤੇ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਬਾਰੇ
ਵੱਧ ਤੋਂ ਵੱਧ ਮੁਮਕਿਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ
ਇਕੱਤਰ ਕਰਨਾ ਮਰੀਜ਼ ਨੂੰ ਬੇਚੈਨੀ
ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਅਤੇ ਨਿਯੰਤਰਣ ਵਿੱਚ
ਰਹਿਣ ਦੀ ਭਾਵਨਾ ਨੂੰ ਵਧਾਉਣ
ਵਿੱਚ ਵੱਡਾ ਯੋਗਦਾਨ ਦਿੰਦੀ ਹੈ।

ਕੀ ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ - ਤਣਾਅ ਦਾ ਇਕ ਕਾਰਣ ਹੈ?

ਕੀ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਬਦਲ ਨਹੀਂ ਹਨ?

ਤੁ ਕਟਰ ਗੋੜੇ ਦੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਸਿਰਫ਼ ਉਦੋਂ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਹੋਰ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਤਕਨੀਕਾਂ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਫਿਜ਼ੀਓਫ਼ੈਰਪੀ, ਕਸਰਤ, ਚਮਕੀ ਤੇ ਲਗਾਉਣ ਵਾਲੇ ਮੱਲ੍ਹਮ ਅਤੇ ਲੇਪ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਮੂੰਹ ਰਾਹੀਂ ਲੈਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ, ਆਸਰਾ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਬੇਸਿਸ ਅਤੇ ਤੁਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਉਪਕਰਣ ਜਿਵੇਂ ਤੁਰਨ ਲਈ ਸੋਟੀ ਲੰਮੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਦਰਦ ਨੂੰ ਘਟਾਉਣ ਜਾਂ ਗੋੜੇ ਦੇ ਕੰਮਕਾਜ਼ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰਨ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਨਹੀਂ ਕਰਦੀਆਂ।

ਜੇ ਦਰਦ ਔਪਰੋਸ਼ਨ-ਰਹਿਤ ਕਿਸੇ ਤਕਨੀਕਾਂ ਵੱਲ ਹੁੰਗਾਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰਦੀ, ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਸਿਰਫ਼ ਇਕ ਹੱਲ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਕਈ ਚੋਣਾਂ ਉਪਲਬਧ ਹਨ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸਮੇਤ:

1। **ਆਰਥੋਸਕੋਪਿਕ ਔਪਰੋਸ਼ਨ:** ਇਕ ਕੈਮਰੇ ਦੇ ਨਾਲ ਹਿੱਟ ਕੀਤੀ ਗਈ ਇਕ ਨਿੱਕੀ ਜਿਹੀ ਨਲੀ ਗੋੜੇ ਦੇ ਕੋਲ ਇਕ ਛੋਟੇ ਚੀਰੇ ਰਾਹੀਂ ਅੰਦਰ ਪਾਈ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਸਰਜਨ ਨੂੰ ਗੋੜੇ ਦੇ ਅੰਦਰੋਂ ਦੀ ਤਸਵੀਰ ਖਿੱਚਣ ਦੇ ਯੋਗ ਬਣਾਉਂਦੀ ਹੈ। ਫੇਰ, ਸਰਜਨ ਖਰਾਬ ਕਾਰਟੀਲੇਜ (ਨਰਮ ਹੱਡੀ) ਨੂੰ ਕੱਢ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਹੱਡੀ ਦੇ ਖੁੱਲ੍ਹੇ ਟੋਟਿਆਂ (ਵੈਲੇਜ) ਨੂੰ ਬਾਹਰ ਕੱਢ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੋ ਦਰਦ ਪੈਦਾ ਕਰਦੇ ਹਨ। ਠੀਕ ਹੋਣ ਵਿੱਚ ਜ਼ਿਆਦਾਸਮਾ ਸਮਾਂ ਨਹੀਂ ਲੱਗਦਾ। ਪਰ, ਇਸ ਨਾਲ ਸਿਰਫ਼ ਥੋੜ੍ਹੀ ਦੇਰ ਲਈ ਅਰਾਮ ਮਿਲਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਸਿਰਫ਼ ਦੇਰ ਪਾਉਣ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

2। **ਓਸਟੀਓਟੋਮੀ:** ਜਾਂ ਤਾਂ ਪੱਟ ਦੀ ਹੱਡੀ (ਫਿਮਰ) ਜਾਂ

ਸਿਨ ਥੋਨ(ਤੀਬੀਆ) ਨੂੰ ਚੀਰਾ ਲਗਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਗੋੜੇ ਉੱਤੇ ਭਾਰ ਨੂੰ ਹੋਰ ਘਟਾਉਣ ਲਈ ਦੁਬਾਰਾ ਅਕਾਰ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ।



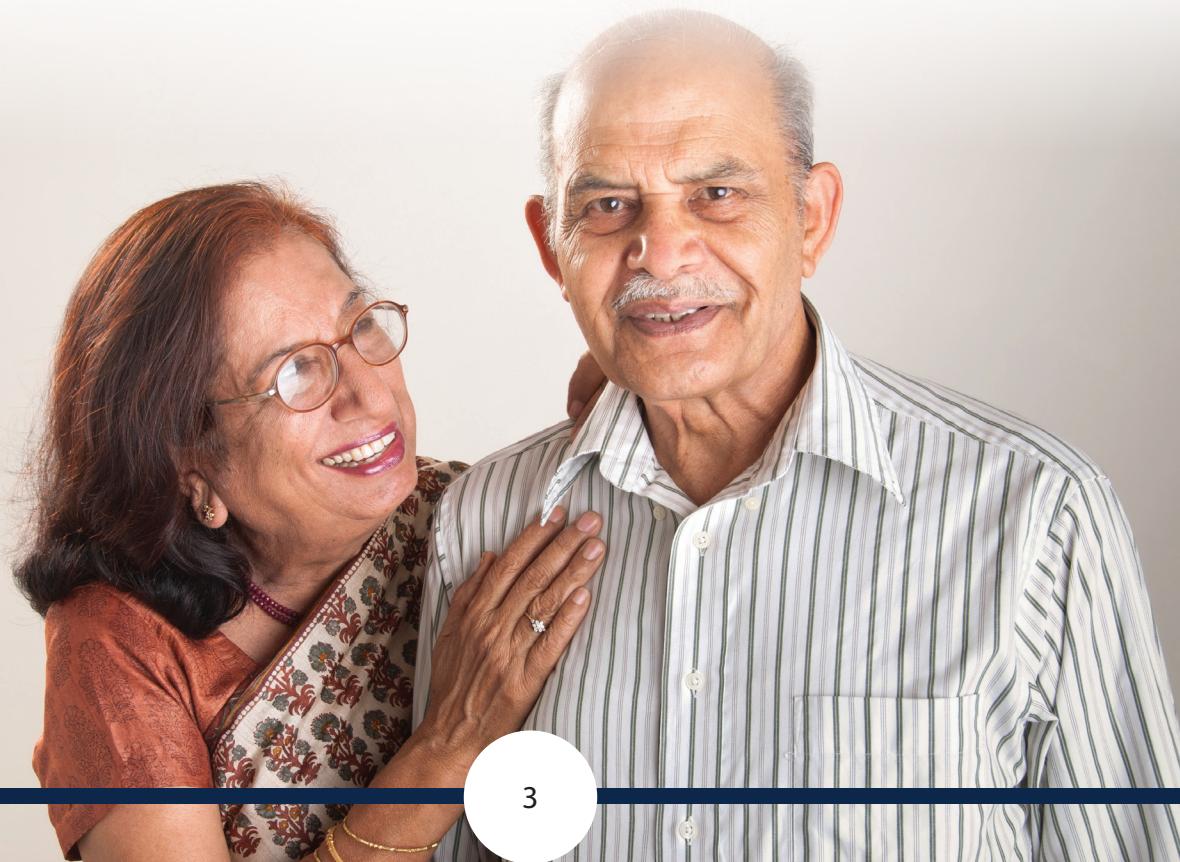
ਹੋਰ ਚੋਣਾਂ ਨੂੰ ਅਜਮਾ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਚੋਣ ਹੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇ ਦਰਦ ਲਗਾਤਾਰ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਗਤੀਸ਼ੀਡਲਾ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਘੱਟ ਜਾਂਦੀ ਹੈ, ਜੋ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਤੇ ਆਸਰ ਪਾ ਰਹੀ ਹੈ....



ਮੈਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਵੱਡਾ ਐਪਰੇਸ਼ਨ ਕਿਉਂ ਕਰਾਉਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ? ਇਹ ਮੈਨੂੰ ਕਿਸ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਫਾਇਦਾ ਪਹੁੰਚਾਵੇਗਾ?

ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਐਪਰੇਸ਼ਨ ਨੂੰ ਕਰਾਉਣ ਦੇ ਕਈ ਗੁਣਾ ਫਾਇਦੇ ਹਨ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸਮੇਤ:

- ਦਰਦ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ
- ਵਧੀ ਗਤੀਸ਼ੀਲਤਾ
- ਬੇਹਤਰ ਮਾਨਸਿਕ ਤੰਦਰੁਸਤੀ
- ਬੇਹਤਰ ਜੀਵਨ ਗੁਣਵੱਤਾ
 - ਹਰ ਰੋਜ਼ ਦੇ ਕੰਮ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਇਕ ਕੁਰਸੀ ਤੋਂ ਉੱਠਣਾ, ਤੁਰਨਾ, ਪੌੜੀਆਂ ਨੂੰ ਚੜ੍ਹਨਾ ਅਤੇ ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣਾ ਹੋਰ ਸੌਖਿਆਂ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ
 - ਤੈਰਨ, ਸਾਈਕਲ ਚਲਾਉਣ ਅਤੇ ਗੋਲਫ ਖੇਡਣ ਜਿਹੀਆਂ ਕਸਰਤਾਂ ਹੋਰ ਸੌਖਿਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ



ਕੀ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ - ਤਣਾਅ ਦਾ ਇਕ ਕਾਰਣ ਹੈ?

ਸੰਭਾਵੀ ਤੌਰ ਤੇ ਕੀ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜੇ ਮੈਂ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਨਹੀਂ ਕਰਾਉਂਦਾ/ਕਰਾਉਂਦੀ?

ਜੇ ਤੁਸੀਂ ਗੰਭੀਰ ਗਠੀਏ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਵਧੀਆ ਬਦਲ ਵਜੋਂ ਗੋਡਾ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਹੈ ਤਾਂ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਨੂੰ ਟਾਲਣਾ ਕਰਨਾ ਇਕ ਚੰਗਾ ਵਿਚਾਰ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਲਈ ਸਲਾਹ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਦੇ ਬਾਵਜੂਦ, ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਮਰੀਜ਼ ਉਦੋਂ ਤੱਕ ਸਰਜਰੀ ਨੂੰ ਟਾਲਦੇ ਹਨ ਜਦੋਂ ਤੱਕ ਉਹਨਾਂ ਦੀ ਦਰਦ ਜਾਂ ਗਤੀਸੀਲਤਾ ਦੇ ਮੁੱਦੇ ਬਰਦਾਸ਼ਤ ਤੋਂ ਬਾਹਰ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਅਧਿਐਨਾਂ ਨੇ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਦਰਦ ਜਾਂ ਕਾਰਜਸੀਲਤਾ ਦੀ ਕਮੀ ਦੇ ਵਧਣ ਤੱਕ ਉਡੀਕ ਕਰਨ ਨਾਲ ਅਕਸਰ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਹੋਰ ਅੋਖਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਨਾਲ ਹੀ, ਚੰਗਾ ਕਾਰਜ ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੇ ਮੌਕੇ ਘੱਟ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਨੂੰ ਟਾਲਣ ਦੇ ਉਲਟ ਨਤੀਜੇ ਨਿਕਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ:

ਕਾਰਜ ਦਾ ਨੁਕਸਾਨ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਦਾ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਤੰਦਰੂਸਤੀ ਉੱਤੇ ਗਲਤ ਪ੍ਰਭਾਵ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

- ਕਰੂਪਤਾਵਾਂ ਦਾ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਣਾ
- ਮਾਂਸਪੇਸ਼ੀਆਂ ਅਤੇ ਯੋਜਕ ਤੰਤੂ ਆਪਣਾ ਕਾਰਜ ਗੁਆ ਸਕਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕਮਜ਼ੋਰ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ
- ਪੁਰਾਣੀ ਦਰਦ ਹਰ ਰੋਜ਼ ਦੇ ਕੰਮਾਂ ਨੂੰ ਕਰਨ ਦੀ ਵੱਡੀ ਔਖਿਆਈ ਸਮੇਤ ਕਾਰਜ ਸਬੰਧੀ ਅਯੋਗਤਾ ਨੂੰ ਜਨਮ ਦੇ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਰਨਾ, ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣਾ, ਨਹਾਉਣਾ, ਪੌੜੀਆਂ ਚੜ੍ਹਣਾ, ਇਕ ਕੁਰਸੀ ਤੋਂ ਉਠਣਾ
- ਖਰਾਬ ਗੋਡਿਆਂ ਨੂੰ ਲਗਾਤਾਰ ਵਰਤਣ ਨਾਲ ਹਾਲਤ ਹੋਰ ਵਿਗੜ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਨੂੰ ਹੋਰ ਜਾਂਟਿਲ ਬਣਾ ਸਕਦਾ ਹੈ
- ਲੰਮੀ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਸਥਾਨ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਦਵਾਈ ਦੇ ਪ੍ਰਭਾਵ ਹੇਠਾਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਸਮਾਂ, ਜੋ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੌਰਾਨ ਖਤਰੇ ਨੂੰ ਹੋਰ ਵਧਾਉਂਦਾ ਹੈ।

ਇਕ ਵਾਰ ਦਰਦ ਅਤੇ ਕਾਰਜ-ਸਬੰਧੀ ਅਯੋਗਤਾ ਬਚਾਉਕਾਰੀ ਇਲਾਜ ਵੱਲ ਹੁੰਗਾਰਾ ਨਾ ਭਰੇ ਤਾਂ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਨੂੰ ਟਾਲਣਾ ਸਮਝਦਾਰੀ ਹੈ। ਜਿੰਨੀ ਛੇਤੀ ਗੋਡਾ ਬਦਲਵਾਇਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਹੀ ਬੇਹਤਰ ਹੁੰਦਾ ਹੈ!

ਮੇਰੀ ਉਮਰ ਪਹਿਲਾਂ ਹੀ 60 ਸਾਲ ਤੋਂ ਵੱਧ ਹੈ, ਕੀ ਮੈਂ ਅਜਿਹਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਕਰਾ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ, ਕਿਸੇ ਵੀ ਉਮਰ ਦੇ ਬਜ਼਼ਰਗ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਕਰਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਔਪਰੋਸ਼ਨ 60 ਤੋਂ 80 ਸਾਲ ਦੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਵਿੱਚ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਬਸ਼ਰਤੇ ਉਹ ਵੱਡਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਕਰਾਉਣ ਲਈ ਅਤੇ ਮਹਾਰਲੀ ਵਿਸਤਰਤ ਬਹਾਲੀ ਲਈ ਬਥੇਰੇ ਸਿਹਤਮੰਦ ਹੋਣ। ਆਮ ਤੌਰ ਤੇ, ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਸਿਫਾਰਿਸ਼ ਬੁੱਢੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਲਈ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿਉਂਕਿ ਨੋਜਵਾਨ ਸਰੀਰਕ ਤੌਰ ਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਕਿਰਿਆਸ਼ੀਲ ਹੁੰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਬਦਲਵਾਏ ਗਏ ਜੋੜ ਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਲਦੀ ਘਿਸਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮੈਂ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਬਾਰੇ ਬਹੁਤ ਬੇਚੈਨ ਹਾਂ... ਕੀ ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਬਹੁਤ ਜ਼ਿਆਦਾ ਦੇਰ ਤੱਕ ਰੁੱਕਣਾ ਪਏਗਾ?

ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਥੋੜ੍ਹੀ ਦੇਰ ਹਸਪਤਾਲ ਠਹਿਰਣਾ ਸ਼ਾਮਲ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਸਥਾਨ ਕਿਰਿਆ ਹੋਣਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਨੂੰ ਕਰਨ ਵੇਲੇ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਮੌੜ ਕੇ ਰੱਖਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਜੋ ਜੋੜ ਦੀ ਸਤਹ ਦੇ ਸਾਰੇ ਹਿੱਸੇ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਜ਼ਰ ਆਉਣ। 16 ਤੋਂ 10 ਇੰਚ ਲੰਬਾ ਇਕ ਚੀਰਾ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਗੋਡੇ ਦੀ ਚਪਣੀ ਨੂੰ ਇਕ ਪਾਸੇ ਖਿਸਕਾਉਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਸਰਜਨ ਹੱਡੀ ਅਤੇ ਕਾਰਟੀਲੇਜ (ਨਰਮ ਹੱਡੀ) ਨੂੰ ਚੀਰਾ ਲਗਾਏਗਾ ਅਤੇ ਖਰਾਬ ਹਿੱਸਿਆਂ ਨੂੰ ਹਟਾ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਬਾਅਦ ਵਿੱਚ, ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਦੇ ਹਿੱਸੇ ਸਟੀਕਤਾ ਨਾਲ ਟਿਕਾਏ ਜਾਂਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਜੋੜੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਕਰ ਲੈਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਫੇਰ ਸਰਜਨ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਾਰਜ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਮੌੜੇਗਾ ਅਤੇ ਘੁਮਾਏਗਾ ਅਤੇ ਸੰਤੁਲਣ ਬਣਾਏਗਾ। ਸਾਰੀ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਜੋੜ ਦੀ ਹਾਲਤ ਅਤੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਕਰ ਰਹੇ ਸਰਜਨ ਦੇ ਤਜਰਬੇ ਦੇ ਆਧਾਰ ਉੱਤੇ ਅੱਧੇ ਕੁ ਘੰਟੇ ਤੋਂ ਲੈ ਕੇ 2 ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਵਿੱਚਕਾਰ ਦਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ।



ਕੀ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ - ਤਣਾਅ ਦਾ ਇਕ ਕਾਰਣ ਹੈ?

ਕਿਹੜੇ ਜੋਖਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ?

ਗੋਡੇ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਇਕ ਆਮ ਸਰਜੀਕਲ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਹੈ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਕਰਾ ਰਹੇ ਜਿਆਦਾਤਰ ਮਰੀਜ਼ ਕੋਈ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਮਹਿਸੂਸ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ। ਪਰ, ਜਿਵੇਂ ਹੋਰ ਕਾਰਜਵਿਧੀਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਇਸ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਦੇ ਨਾਲ ਵੀ ਕੁਝ ਜੋਖਮ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ। ਜਿਆਦਾਤਰ ਜਟਿਲਤਾਵਾਂ ਮਾਮੂਲੀ ਹਨ ਅਤੇ ਇਹਨਾਂ ਦਾ ਸਫਲਤਾ ਨਾਲ ਇਲਾਜ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੇ ਕੁਝ ਕੁ ਜੋਖਮ ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਹਨ::

- 1। **ਗੋਡੇ ਦਾ ਅਕੜਾਅ:** ਕੁਝ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਲਗਾਤਾਰ ਜਾਂ ਵੱਧ ਰਿਹਾ ਅਕੜਾਅ ਦੇਖਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਸਰਤ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਠੀਕ ਹੋਣ ਦੇ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਕਾਰਣ ਫਿਜ਼ੀਓਥੈਰੇਪੀ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਕਰਕੇ ਅਕੜਾਅ ਪੈਦਾ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਵਿਸਤਰਤ ਫਿਜ਼ੀਓਥੈਰੇਪੀ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਉਸ ਥਾਂ ਤੇ ਦਵਾਈ ਨਾਲ ਬੇਹੋਸ਼ ਕਰਨ ਦੀ ਕਿਰਿਆ ਤਹਿਤ ਗੋਡੇ ਦਾ ਜੋੜ-ਤੋੜ ਕਰਕੇ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- 2। **ਐਪਰੋਸ਼ਨ ਵਾਲੇ ਜੋਖਮ ਦਾ ਸੰਕ੍ਰਮਣ:** ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਐਂਟੀਬਾਯੋਟਿਕ ਦਵਾਈਆਂ ਨਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- 3। **ਛੂੰਘਾ ਸੰਕ੍ਰਮਣ ਗੋਡੇ ਦੇ ਬਦਲੇ ਗਏ ਜੋੜ ਵਿੱਚ:** ਇਸ ਲਈ ਹੋਰ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ ਅਤੇ ਮੁਸ਼ਕਲ ਵੀ, ਨਕਲੀ ਜੋੜ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ
- 4। **ਗੋਡੇ ਤੋਂ ਉਮੀਦ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਖੂਨ ਵੱਗਣਾ।**
- 5। **ਯੋਜਕ ਤੰਤੂ, ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਵਾਲੀ ਥਾਂ ਦੀ ਨਸ ਜਾਂ ਧਮਣੀ ਦਾ ਅਣਜਾਣੇ ਵਿੱਚ ਨੁਕਸਾਨ**
- 6। **ਜੋੜ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਜਾਂ ਡੀਪ ਵੀਨ ਥੋੜ੍ਹੇ ਸਿਸ ਯ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੇਤੀ ਹੀ ਘਟੀ ਹਿਲਸ਼ੁੱਲ ਕਾਰਣ ਲੱਤਾਂ ਦੀਆਂ ਨਾਜ਼ੀਆਂ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਬਣ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਇਹਨਾਂ ਨੂੰ ਮਦਦ ਲਈ ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤਿਆਰ ਕੀਤੀਆਂ ਜੁਗਬਾਂ ਵਰਤੋਂ ਜਾਂ ਮਰੀਜ਼ ਇਜਾਜ਼ਤ ਮਿਲਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਛੇਤੀ ਤੋਂ ਛੇਤੀ ਤੁਰਨਾ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਗਤਲੇ ਦੀ ਬਣਤਰ ਨੂੰ ਰੋਕਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦਵਾਈਆਂ ਵਰਤ ਕੇ ਰੱਕਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ**
- 7। **ਹੱਡੀ ਦਾ ਟੁੱਟਣਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਤੋਂ ਤੁਰੰਤ ਬਾਅਦ ਜਾਂ ਇਸ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਗੋਡੇ ਦੇ ਜੋੜ ਦੇ ਆਲੋ-ਦੁਆਲੇ ਹੱਡੀ ਟੁੱਟ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਸ ਦਾ ਇਲਾਜ ਟੁੱਟਣ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਦਾਇਰੇ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦਾ ਹੈ।**
- 8। **ਗੋਡੇ ਵਿੱਚ ਸੀਮਿਤ ਹਿਲਸ਼ੁੱਲ:** ਬਦਲੇ ਗਏ ਗੋਡੇ ਦੇ ਆਲੋ-ਦੁਆਲੇ ਹੱਡੀ ਜਾਂ ਨਿਸਾਨਦਾਰ ਟਿਸ਼ੁ ਦੀ ਬਣਤਰ ਹਿਲਸ਼ੁੱਲ ਨੂੰ ਰੋਕ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹਿਲਸ਼ੁੱਲ ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਹੋਰ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
- 9। **ਗੋਡੇ ਦੀ ਚਪਨੀ ਦੀ ਥਾਂ ਤੋਂ ਹਿੱਲਣਾ :**ਹੋਰ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ
- 10। **ਜੋਖਮ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਦੇ ਆਲੋ-ਦੁਆਲੇ ਸੰਨਤਾ:** ਇਹ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਠੀਕ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ
- 11। **ਐਲਰਜੀ :** ਹੱਡੀ ਦੇ ਸੀਮੇਟ ਵੱਲ ਸੰਵੇਦਨਸ਼ੀਲ (ਜੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਵਿੱਚ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ) ਮਰੀਜ਼

ਡਾਕਟਰ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜੇ:

- ਸਰਜਰੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਪਹਿਲੇ ਕੁਝ ਹਫ਼ਤਿਆਂ ਵਿੱਚ ਵਿਕਸਿਤ ਹੋਈਆਂ ਗਰਮ, ਲਾਲ, ਸਖ਼ਤ ਜਾਂ ਦਰਦ ਵਾਲੀਆਂ ਥਾਂਵਾਂ; ਇਹ ਸਿਰਫ਼ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਦਾ ਨੀਲ ਜਾਂ ਇਸ ਦੀਆਂ ਨਿਸ਼ਾਨੀਆਂ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ
- ਛਾਤੀ ਦੀ ਦਰਦ ਜਾਂ ਸਾਹ ਦਾ ਟੁੱਟਣਾ: ਇਹ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਖੂਨ ਦੇ ਗਤਲੇ ਦੀ ਇਕ ਨਿਸ਼ਾਨੀ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ; ਭਾਵੇਂ ਇਹ ਬਹੁਤ ਦੁਰਲੱਭ ਹੈ ਇਸ ਲਈ ਤੁੰਨਤ ਚਿਕਿਤਸਾ ਧਿਆਨ ਦੀ ਲੋੜ ਪੈ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਦੇਰ ਤੋਂ ਲੌਸੀ ਮਿਆਦ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜੋੜ ਦੀ ਅਸਥਿਰਤਾ ਤੇ ਧਿਆਨ ਦਿੱਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਇਲਾਜ ਕਰ ਰਿਹਾ ਡਾਕਟਰ ਉਸ ਮੁਤਾਬਕ ਮੁਲਾਂਕਣ ਕਰੇਗਾ

ਮੇਰੇ ਬਦਲੇ ਗਏ ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਠੀਕ ਹੋਣ ਨੂੰ ਕਿੰਨੇ ਸਾਲ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ ?

ਤੁਹਾਡੇ ਕੁਦਰਤੀ ਗੋੜਿਆਂ ਦੇ ਸਮਾਨ, ਤੁਹਾਡੇ ਨਕਲੀ ਗੋੜੇ ਕਈ ਸਾਲਾਂ ਦੇ ਨਾਲ ਧਿਸ ਜਾਣਗੇ। ਹਾਲਾਂਕਿ, ਨਕਲੀ ਗੋੜੇ 80-90% ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ 15-20 ਸਾਲ ਲਈ ਚੱਲ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਜੇ ਇਹਨਾਂ ਉੱਤੇ ਵਾਧੂ ਬਿੱਚ ਨਹੀਂ ਪੈਂਦੀ ਹੈ। ਭਾਵੇਂ ਕਿ ਧਿਸ ਗਏ ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲ ਦੇਣ ਦੀ ਗਿਣਤੀ ਉੱਤੇ ਕੋਈ ਰੁਕਾਵਟ ਨਹੀਂ ਹੈ ਇਸ ਕਾਰਜਿਵੀਂ ਨੂੰ ਦੁਬਾਰਾ ਕਰਨਾ ਅਕਸਰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਟਿਲ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਸ ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਜ਼ਿਆਦਾ ਲੰਮਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਸਮੇਂ ਦੇ ਨਾਲ ਸੋਧੇ ਗਏ ਔਪਰੇਸ਼ਨ ਰੁਟੀਨ ਅਤੇ ਸਫਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਪਰ, ਜ਼ਿਆਦਾ ਜਟਿਲ ਅੰਸ਼ਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ ਜੇ ਸਮਾਨ ਗੋੜੇ ਵਿੱਚ ਚੂਜੀ ਜਾਂ ਤੀਜੀ ਵਾਰ ਬਦਲਿਆ ਜਾ ਰਿਹਾ ਹੈ। ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਵਿੱਚ ਸੋਧੇ ਗਏ ਔਪਰੇਸ਼ਨ ਦੀਆਂ ਸੰਭਾਵਨਾਵਾਂ ਵੱਧ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਅਧੂਰੇ ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਦੇ ਨਾਲ
- ਡੋਟੀ ਉਮਰ ਵਿੱਚ ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣਾ
- ਜਿਹਨਾਂ ਦਾ ਭਾਰ ਵੱਧ ਹੈ ਮੌਤੇ ਹਨ
- ਸਖ਼ਤ ਸਰੀਰਕ ਕੰਮ ਕਰਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਜੋ ਆਪਣੇ ਜੋੜਾਂ ਅਤੇ ਇਮਪਲਾਂਟਾਂ ਉੱਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਬਿੱਚ ਪਾਉਂਦੇ ਹਨ

ਕੱਲ 90% ਮਰੀਜ਼ ਦਰਦ ਤੋਂ ਅਰਾਮ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਦੇ ਹਨ ਅਤੇ ਕੰਮ ਤੇ ਵਾਪਿਸ ਜਾਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੁੰਦੇ ਹਨ, ਅਹਿਮ ਤੌਰ ਤੇ ਜੀਵਨ ਦੀ ਗੁਣਵੱਤਾ ਨੂੰ ਸੁਧਾਰ ਕੇ!

- ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਦਾ ਔਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਾ ਰਹੇ 5 ਵਿੱਚੋਂ ਲਗਭਗ 4 ਵਿਅਕਤੀ ਆਪਣੇ ਨਵੇਂ ਗੋੜਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਖੁਸ਼ ਹਨ
- ਅਧਿਐਨਾਂ ਨੇ ਦਿਖਾਇਆ ਹੈ ਕਿ ਗੋੜੇ ਦਾ ਔਪਰੇਸ਼ਨ ਕਰਾ ਰਹੇ 82% ਤੋਂ ਵੱਧ ਮਰੀਜ਼ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਪੂਰੀ ਤਰ੍ਹਾਂ ਸੰਤੁਸ਼ਟ ਹੁੰਦੇ ਹਨ

ਕੀ ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਅੱਪਰੋਸ਼ਨ - ਤਣਾਅ ਦਾ ਇਕ ਕਾਰਣ ਹੈ?

ਕੀ ਗੋੜੇ ਦਾ ਅੱਪਰੋਸ਼ਨ ਇਕ ਖਰਚੀਲੀ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਹੈ?

ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਦੇ ਵਾਂਗ, ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣਾ ਵੀ ਕਾਰਜਵਿਧੀ ਅਤੇ ਬਹਾਲੀ ਦੀ ਲਾਗਤ ਨੂੰ ਸ਼ਾਮਲ ਕਰਦਾ ਹੈ। ਅੱਪਰੋਸ਼ਨ ਦੇ ਨਤੀਜਿਆਂ ਦੇ ਨਾਲ ਤੁਲਨਾ ਕਰਕੇ, ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਪਰਿਵਾਰਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਖਰਚਾ ਉਪਯੁਕਤ ਲੱਗਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇਂਅਪ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਪਿਆਰੇ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰਾਂ ਨੂੰ ਹੋਰ ਹੋਜ਼ ਦੀ ਅਖੋਗ ਕਰ ਰਹੀ ਦਰਦ ਤੋਂ ਛੁਟਕਾਰਾ ਦਵਾਉਣਾ ਅਤੇ ਉਹਨਾਂ ਦੇ ਚਿਹਰੇ ਉੱਤੇ ਉਹੀ ਮੁਸਕਰਾਹਟ ਵਾਪਸ ਲਿਆਉਣਾ ਨਿਸ਼ਚਤ ਹੀ ਅਨਮੌਲ ਹੈ, ਕੀ ਨਹੀਂ ਹੈ?

ਗੋੜੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇਂ ਅੱਪਰੋਸ਼ਨ ਦੀ ਕੁੱਲ ਲਾਗਤ ਬਹੁਤ ਸਾਰੇ ਕਾਰਕਾਂ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਕੇ ਕਾਫੀ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੁੰਦੀ ਹੈ, ਹੇਠ ਲਿਖੇ ਸਮੇਤ:



- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰੁਕਣ ਦੀ ਮਿਆਦਾ: ਕਾਰਜਿਵਿਧੀ ਦੀ ਕਿਸਮ ਉੱਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਕੇ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਹੁੰਦੀ ਹੈ
 - ਪੂਰਾ ਬਦਲਵਾਉਣਾ, ਅੰਸਕ ਬਦਲਵਾਉਣਾ ਅਤੇ ਦੌਵੇਂ ਗੌਡਿਆਂ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣਾ
- ਇਮਪਲਾਂਟ ਦੀ ਕਿਸਮ ਅਤੇ ਵਰਤਿਆ ਗਿਆ ਔਪਰੋਸ਼ਨ-ਸਬੰਧੀ ਸਾਧਨ: :

 - ਇਮਪਲਾਂਟ ਦੀ ਸਮੱਗਰੀ
 - ਵਰਤੇ ਗਏ ਅਨੁਕੂਲ ਸਾਜ਼-ਸਾਮਾਨ
 - ਵਿਸ਼ੇਸ਼ ਬਣਾਈ ਗਈ ਤਕਨੀਕ

- ਮਰੀਜ਼ ਦੀਆਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੋਂ ਮੌਜੂਦ ਕੋਈ ਹਾਲਤਾਂ ਜਿਹਨਾਂ ਲਈ ਸਰਜਰੀ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਕਿਸੇ ਖਾਸ ਸਾਵਧਾਨੀਆਂ ਜਾਂ ਵਾਧੂ ਦੇਖਭਾਲ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ
- ਹਸਪਤਾਲ ਵਿੱਚ ਰੁਕਣ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਉਮੀਦ ਨਾ ਕੀਤੀਆਂ ਜਾਂਦੀਆਂ ਵਾਲਾਂ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ
- ਵਿਸਤਰਤ ਬਹਾਲੀ ਪੜਾਅ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਸ਼ਾਮਲ ਲਾਗਤਾਂ

ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਇਕ ਫੈਸਲਾ ਲੈਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਈ ਉਪਲਬਧ ਚੋਣਾਂ ਦੇਣ ਦੇ ਯੋਗ ਹੋਵੇਗਾ। ਪਰ, ਸ਼ਾਮਲ ਲਾਗਤਾਂ ਤੋਂ ਬੇ ਪਰਵਾਹ, ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲੇ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਕਰਾ ਰਹੇ ਅਤੇ ਬਹਾਲੀ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਸੁੱਚਾ ਫਾਇਦਾ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਖਾਸ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਖੀਰਲੇ ਪੜਾਅ ਵਾਲੇ ਓਸਟੀਓਅਰਥਰਾਈਟਿਸ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਜੋ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਇਲਾਜ ਵੱਲ ਹੁੰਗਾਰਾ ਨਹੀਂ ਭਰਦੇ।

ਗੋਡੇ ਨੂੰ ਬਦਲਵਾਉਣ ਵਾਲਾ ਔਪਰੋਸ਼ਨ ਗੋਡੇ ਦੇ ਅਖੀਰਲੇ ਪੜਾਅ ਵਿੱਚ ਓਸਟੀਓਅਰਥਰਾਈਟਿਸ ਵਾਲੇ ਮਰੀਜ਼ਾਂ ਲਈ ਇਕ ਮੁੱਲਵਾਨ ਅਤੇ ਸਸਤਾ ਇਲਾਜ ਹੈ

References

1. Knee replacement: risks. 2012.
<http://www.nhs.uk/Conditions/Knee-replacement/Pages/Risks.aspx>. Accessed 27th March 2014.
2. Arthritis Research UK. What are the possible complications of a knee replacement?
<http://www.arthritisresearchuk.org/arthritis-information/surgery/knee-replacement/complications.aspx>. Accessed 27th March 2014.
3. Weighing the pros and cons of knee replacement surgery.
http://www.johnshopkinshealthalerts.com/reports/knee-replacement-surgery/weighing-pros-and-cons-knee-replacement-surgery_6083-1.html. Accessed 27th March 2014.
4. Knee replacement.
<http://www.bupa.co.uk/individuals/health-information/directory/k/knee-replacement>. Accessed 27th March 2014.
5. Total Knee replacement Surgery. <http://www.healthline.com/health/total-knee-replacement-surgery>. Accessed 27th March 2014.
6. AAOS. Arthritis of the knee. <http://orthoinfo.aaos.org/topic.cfm?topic=a00212>. Accessed 27th March 2014.
7. Knee osteoarthritis: when to consider surgery.
<http://www.webmd.com/osteoarthritis/osteoarthritis-knee-replacement-surgery>. Accessed 27th March 2014.
8. Knee replacement: What you can expect.
<http://www.mayoclinic.org/tests-procedures/knee-replacement/basics/what-you-can-expect/prc-20019202>. Accessed 27th March 2014.
9. Knee replacement surgery.
http://www.hopkinsmedicine.org/healthlibrary/test_procedures/orthopaedic/knee_replacement_surgery_procedure_92,P07673/. Accessed 27th March 2014.
10. Understanding knee replacement costs: what's on the bill?
<http://www.healthline.com/health/total-knee-replacement-surgery/understanding-costs>. Accessed 27th March 2014.
11. Ruiz D Jr, Koenig L, Dall TM, et al. The direct and indirect costs to society of treatment for end-stage knee osteoarthritis. *J Bone Joint Surg Am*. 2013;95:1473-80.

ANSWER

הצג



2nd
Innings

Play on the Front Foot