

ہڈیوں کے انفیکشن

ہڈی کے مغز میں سوزش

ہڈیوں کا انفیکشن ایک لمبی مسئلہ ہے۔ اس لئے ہم ہڈیوں کے انفیکشن کے تمام اقسام یا طبی اور آپریشن کے ذریعے علاج کی تفصیلات نہیں بتا رہے۔

لسبے عرصے تک رہنے والے ہڈیوں کے انفیکشن: دیہاتی علاقوں میں کافی عام ہیں جہاں لوگ ٹنگے پیر چلتے ہیں اور جہاں ہڈیوں کے انفیکشن کا سبب بننے والے زخم اور بیماریاں عام ہوتی ہیں۔ یہ فنگس (fungus) یا بیکٹریا (بشمول ٹائی فائڈ، ٹی بی) کی وجہ سے ہوتے ہیں۔ یہ انفیکشن اکثر کئی سالوں تک رہتے ہیں جو ہڈیوں کے نقصان اور شدید معذوری کا سبب بنتے ہیں۔

ہڈیوں کے انفیکشن زخموں، پھلنے اور پریشر سور کی ان افراد میں عام ہو چکی ہے جو ہاتھوں اور پیروں میں کچھ بھی محسوس نہیں کر سکتے۔ اس میں وہ افراد بھی شامل ہیں جن کو سپائیکل پیڈ اور بڑھکی ہڈی کا زخم اور جزام ہوتا ہے۔ چونکہ متاثرہ شخص درد محسوس نہیں کرتا اس لئے وہ اکثر متاثرہ حصے کو آرام، صاف یا حفاظت نہیں کرتا۔ اس کے نتیجے میں اس کو انفیکشن ہو جاتی ہے۔ رفتہ رفتہ انفیکشن اتنی گہری ہو جاتی ہے کہ ہڈی تک پہنچ جاتی ہے۔

سور اور زخموں کی صحیح ابتدائی دیکھ بھال سے ہڈیوں کے انفیکشن عموماً روکے جاسکتے ہیں۔

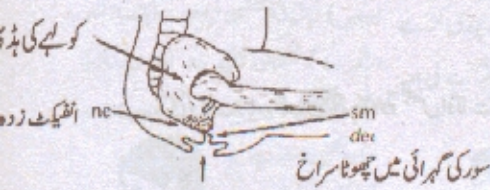
اعتناء: جو گہرے پریشر سور ٹھیک نہیں ہوتے اگر ان کو صاف بھی رکھا جائے اور کئی مہینوں تک ان پر کوئی وزن یا دباؤ بھی نہ ڈالا جائے ان میں ہڈیوں کا انفیکشن ہو سکتا ہے۔ ہڈی کا انفیکشن کا امکان اس وقت خصوصاً زیادہ ہوتا ہے جب سور (ڈکنے والا حصہ) ہڈی تک پہنچا ہو یا اگر سور کے نیچے چھوٹا سراخ بند نہ ہوتا ہو اور اس میں سے پانی یا پیپ نیچے نکلتا ہو۔ اگر آپ کے خیال میں ہڈی کا انفیکشن ہے تو طبی مدد حاصل کریں اور اس کے مناسب علاج کے تمام مرحلوں میں سے گزریں۔

سور اور زخموں کی صحیح ابتدائی دیکھ بھال سے ہڈیوں کے انفیکشن عموماً روکے جاسکتے ہیں۔

جذام کے مریض افراد میں بعض اوقات دیکھے گئے جسم کے حصوں کا زیاں جذام کے جراثیم کی وجہ سے نہیں ہوتا یہ دوسرے جراثیم کی وجہ سے ہوتا ہے۔



ہڈی پر حملہ کرتے ہیں۔ یہ جراثیم ان زخموں کی وجہ سے ہوتے ہیں جن کا خیال نہیں کیا جاتا کیونکہ ان میں درد نہیں ہوتا۔



پریشر سور

لسبے عرصے تک رہنے والے ہڈیوں کے انفیکشن کی علامات:

وہ سورخ جو ٹھیک ہو جاتے ہیں لیکن دوبارہ ہوتے ہیں۔

☆ ہڈی کے نزدیک جلد پر چھوٹے، گہرے سورخ ہوتے ہیں جو بند ہوتے ہیں اور پیپ نکالنے کیلئے پھر کھل جاتے ہیں۔ رفتہ رفتہ متاثرہ حصہ بڑا ہوتا جاتا ہے اور نئے سورخ کھل جاتے ہیں۔

☆ درد ہو بھی سکتا ہے اور نہیں بھی۔

☆ پیپ بدبودار ہو بھی سکتی ہے اور نہیں بھی۔

☆ شروع میں بعض اوقات یا جب انفیکشن خون میں ہو جاتا ہے کے علاوہ عموماً بخار نہیں ہوتا۔



☆ اینٹی بائیوٹک دواؤں سے انفیکشن بہتر ہو جاتا ہے لیکن دوبارہ ہوتا رہتا ہے۔
☆ متاثرہ ہڈی رفتہ رفتہ موٹی ہو سکتی ہے کیونکہ وہ اندر ختم ہو چکی ہوتی ہے اور اس کے اوپر ایک اور تہ بن جاتی ہے۔

علاج:

☆ جب بھی ممکن ہو تجربہ کار طبی امداد حاصل کریں۔
☆ اگر ابتدا میں صحیح انٹی بائیوٹک دواؤں کی خوراک کی صحیح مقدار کے ساتھ علاج کیا جائے تو انفیکشن ختم ہو جائے گا اور دوبارہ نہیں ہوگا۔ اگر ممکن ہو تو پیپ کا نمونہ لیبارٹری میں ٹیسٹ کروایا جائے تاکہ انفیکشن کی قسم اور اس کے لئے بہترین دواؤں کا پتہ چل سکے۔ دوا کو عموماً لمبے عرصے (مہینوں) تک کھانا چاہئے۔
☆ اگر آپ پیپ ٹیسٹ نہیں کر سکتے تو ٹیٹراسائیکلین (Tetracycline) (منہ کے ذریعے) یا ڈائی کلاکسائیلین (Diclaxacillin) خاص پنسلین سے انفیکشن کے علاج کی کوشش کریں۔ نسبتاً دوا کی زیادہ مقدار کھائیں۔ دوا کی مقدار اور احتیاطی تدابیر کا خیال رکھیں۔

☆ مردہ، انفیکٹ زدہ ہڈیوں کو ہٹانے کیلئے آپریشن کی ضرورت ہو سکتی ہے۔

☆ بعض اوقات جسم کا کوئی حصہ کاٹنا ضروری ہوتا ہے۔

☆ بہترین علاج کے بعد کئی مہینوں یا سالوں تک کوئی مسئلہ نہ ہونے کے باوجود نئے سوراخ کھل سکتے ہیں اور دوبارہ انفیکٹ شدہ (زخمی) ہڈی سے پیپ نکل سکتی ہے۔
☆ ایک عورت کے پیر میں ہڈی تک ایک بڑا سوراخ جو ہڈی کے انفیکشن کے ساتھ ہے۔ اس کو تیس سال سے یہ مسئلہ ہے۔



بحالی اور سہولت فراہم کرنے والے اوزار:

بحالی یا ہڈیوں کو سہولت فراہم کرنے والے اوزار کی قسم کی ضرورت کا انحصار کھینچنے والے نقصان کی سطح پر ہے۔ بعض اوقات آپریشن نہیں کرایا جاسکتا یا کئے ہوئے عضو کے بجائے کوئی شخص اس مسئلے کے ساتھ رہنے کو ترجیح دے سکتا ہے۔

فراہم کرنے والی پٹی سے چلنے میں آسانی آ سکتی ہے۔



جب ہڈی کو بہت زیادہ نقصان پہنچ چکا ہو تو بعض اوقات سہولت

انتباہ: انفیکٹ شدہ ہڈی سے نکلنے والی پیپ سے دوسرے افراد میں سنگین انفیکشن ہو سکتی ہے۔ باقاعدگی سے پٹیاں تبدیل کریں، ان کو دوبارہ استعمال کرنے سے پہلے ابالیں یا جلا دیں۔ ہاتھ دھوئے رہیں۔ صحت و صفائی کا بہت خیال رکھیں۔