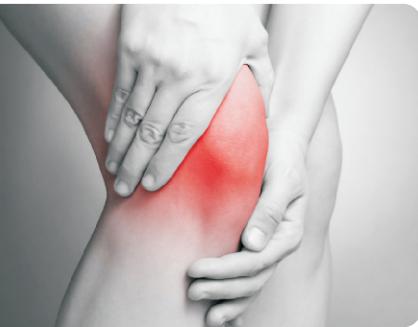




घुटने की आर्थराइटिस

# KNEE रिप्लेसमेंट सर्जरी



## KNEE ARTHRITIS (OA)- Problem & Management

(Total Knee Replacement)

SCAN ME



**DR. SHEKHAR SRIVASTAV**

Head of the Department (HOD) & Senior Orthopedics Consultant

Delhi Institute of Trauma & Orthopedics (DITO)  
Sant Paramand Hospital, Civil Lines, Delhi-54

Call : 9971192233, 9818241028



## DR. SHEKHAR SRIVASTAV

MS (Orthopedics), AO Fellowship - Austria  
Fellowship- Arthroscopy and Sports Medicine (Germany)  
Knee & Shoulder Specialist  
HOD - DITO, Sant Parmanand Hospital

Dr. Shekhar Srivastav is one of the best known Knee & Shoulder Surgeon in Delhi, India. He's a senior Orthopedics Consultant & Head of the Orthopedics Department at DITO, Sant Parmanand Hospital. He specialises in Arthroscopic & Joint Replacement surgeries of Knee & Shoulder Joint. He has treated thousands of patients with complex Orthopaedics problems. He's well known for performing Knee Replacement Surgeries (Total & Partial knee Replacement), Knee Arthroscopy Surgeries (ACL injuries, Meniscus Injuries, Cartilage damage) & Shoulder Surgeries (Arthroscopic Bankart Repair, Rotator Cuff Repair, Shoulder Replacements)

# CONTENT

|     |  |         |
|-----|--|---------|
| 1.  | ऑस्टियोआर्थराइटिस (गठिया) क्या होता है?  | 1       |
| 2.  | ऑस्टियोआर्थराइटिस (गठिया) के कारण क्या है?   | 1       |
| 3.  | घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस (Knee OA) के क्या लक्षण हैं?   | 2       |
| 4.  | घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस का इलाज क्या है?   | 2       |
| 5.  | अगर घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस (OA) बहुत बढ़ गई है तो उसका उपचार क्या है?                                     | 3       |
| 6.  | घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस में क्या ऑपरेशन (Surgery) किया जाता है?  | 3       |
| 7.  | Arthroscopy (आर्थोस्कोपी) तथा Osteotomy (ऑस्टियोटमी) किन मरीजों में कारगर हैं?                                 | 4       |
| 8.  | आधिक घुटना रिप्लेसमेंट (Partial Knee Replacement) किन मरीजों में किया जाता है तथा इसके क्या फायदे हैं?         | 4       |
| 9.  | Total Knee Replacement (TKR) किन मरीजों के लिए जरूरी है?   | 5       |
| 10. | Total Knee Replacement (TKR) कितनी कारगर सर्जरी है?  | 5       |
| 11. | Total Knee Replacement (TKR) सर्जरी में क्या किया जाता है?   | 5       |
| 12. | क्या दोनों घुटने एक साथ रिप्लेस किए जा सकते हैं?   | 6       |
| 13. | घुटनों की रिप्लेसमेंट (Knee Replacement) सर्जरी के कैसे परिणाम (Result) हैं तथा मरीज उसके बाद क्या कर सकता है? | 6       |
| 14. | कृत्रिम घुटने कितने समय तक चलते हैं (Life of Artificial Knee) तथा उसके बाद क्या किया जा सकता है?               | 7       |
| 15. | ऑपरेशन के बाद घर जाने पर किन बातों का ध्यान रखना जरूरी है?   | 7       |
| 16. | TKR ऑपरेशन के बाद सामान्य दिनचार्या आने में कितना समय लगता है?   | 8       |
| 17. | रिकवरी (Recovery) के बाद घुटनों की देखभाल के लिए क्या सावधानियाँ बरतनी होंगी ?                                 | 8       |
|     | <b>Checklist Before Surgery</b>  | 9       |
|     | <b>Case Studies &amp; Testimonials</b>   | 9,10,11 |

## 1. ऑस्टियोआर्थराइटिस (गठिया) क्या होता है?

जोड़ों के दर्द तथा तकलीफ को गठिया (आर्थराइटिस) कहा जाता है। ऑस्टियोआर्थराइटिस एक प्रकार से घुटनों का आर्थराइटिस है जिसमें घुटनों का अपकषर्क रोग भी कहा जाता है। यह घुटनों के कार्टिलेज (Cartilage) के क्रमिक धिसाई से होता है। यह आम तौर पर 50 वर्ष से अधिक आयु के रोगियों को होता है। वैसे तो यह शरीर के सभी जोड़ों का प्रभावित कर सकता है पर सामान्यता यह घुटनों में ज्यादा पाया जाता है।



## 2. ऑस्टियोआर्थराइटिस (गठिया) के कारण क्या हैं?

ऑस्टियोआर्थराइटिस का प्रमुख कारण उम्र (Age) का बढ़ना है।

- **उम्र (Age) :** जैसे-जैसे व्यक्ति की उम्र बढ़ती है वैसे शरीर में बदलाव आने लगते हैं। घुटनों की Cartilage (Lining द्रव्य पदार्थ) क्षतिग्रस्त होने लगती है तथा जोड़ खुरदरा हो जाता है।
- **मोटापा :** मोटापे की वजह से खराब घुटनों पर जोर ज्यादा आता है तथा वो और तेजी से खराब होते हैं।
- **परिवारिक इतिहास :** यह रोग अनुवांशिक (Genetic) भी होता है, मतलब की पीढ़ी दर पीढ़ी जारी रहता है।
- **सैक्स (लिंग) :** यह रोग महिलाओं में पुरुषों की तुलना में ज्यादा पाया जाता है।
- **पुरानी चोट :** अगर घुटनों में बचपन या जवानी में कोई चोट लगी हो या जोड़ के पास की हड्डी में फ्रैक्चर हुआ हो, उससे भी घुटने में ऑस्टियोआर्थराइटिस की संभावना रहती है।

### 3. घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस (Knee OA) के क्या लक्षण हैं?

घुटनों के (Knee OA) के आम लक्षण इस प्रकार हैं :

- गतिविधि के कारण पीड़ा
- घुटनों में अकड़न
- जोड़ों में सूजन
- ‘जोड़ जवाब दें जाएगा’ का अहसास
- जोड़ों की विकृति (टेढ़ापन)



### 4. घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस का इलाज क्या है?

घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस के उपचार की शुरूआत शारीरिक जाँच और एक्स-रे से की जाती है। हर रोगी पर एक ही तरह का इलाज कारगर नहीं होता है, और अपने लिए सही इलाज के लिए अपने चिकित्सक की सलाह जरूरी है।

**शुरूआती OA के लिए कुछ विकल्प हैं :-**

- **वजन कम करना** – वजन कम करने से घुटनों पर जोर कम पड़ता है तथा दर्द भी कम होता है।
- **व्यायाम** – व्यायाम करने से वजन भी कम रहता है तथा माँस-पेशीयाँ मजबूत होती हैं जोकि घुटनों को सहारा (Support) करती हैं। इससे घुटनों का लचीलापन (Mobility) भी बना रहता है।
- **छड़ी अथवा बैसाखी के प्रयोग** से घुटनों पर जोर कम आता है।
- **नित्य दिनचर्या में परिवर्तन** – कुछ चीजें नहीं करनी चाहिए जैसे की आलथी-पालथी मार कर बैठना, ऊकड़ू हो कर बैठना या जमीन पर बैठना।
- **गर्म या ठंडे पानी के सेकने से** भी आराम आता है।

## 5. अगर घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस (OA) बहुत बढ़ गई है तो उसका उपचार क्या है?

अगर OA ज्यादा बढ़ गई है तब मरीज को कठ दवाइयाँ दी जाती है। इसमें दर्द तथा जलन की दवाइयाँ होती हैं तथा कठ घुटनों की Lining की मजबूती की दवाईयाँ भी होती हैं।

### फिजियोथेरेपी –

इससे भी दर्द में अच्छा आराम आ जाता है।

### घुटनों में इंजेक्शन –

अगर घुटनों में ज्यादा सूजन तथा दर्द है और मरीज को दवाइयों से आराम नहीं आ रहा है तब घुटनों में स्टेरॉयड का इंजेक्शन भी लगाया जाता है। घुटनों का कार्टिलेज (Cartilage) की मजबूती तथा बचाव के लिए हाइल्यूरानिक एसिड (Hyaluronic Acid) का इंजेक्शन भी लगता है।

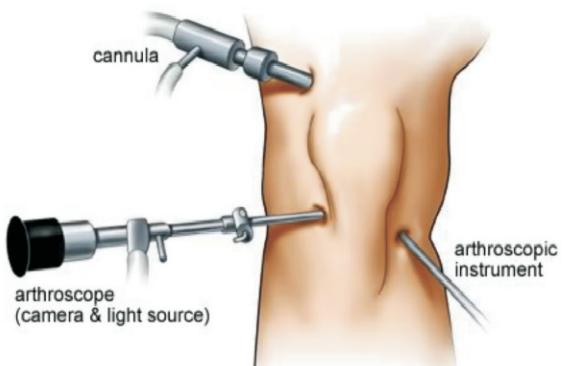
### ऑपरेशन (Surgery) –

अगर गठिया काफी बढ़ गई है तथा किसी चीज से आराम नहीं आ रहा है तब सर्जरी की जाती है।

## 6. घुटनों की ऑस्टियोआर्थराइटिस में क्या ऑपरेशन (Surgery) किया जाता है?

आपकी तकलीफ, उम्र तथा गठिया के विकास के हिसाब से अलग-अलग तरह की सर्जरी की जाती है। इसमें Osteotomy (ऑस्टियोटमी), Arthroscopy, Partial joint replacement (आंशिक जोड़ बदलना) तथा Total joint replacement (पूरा जोड़ बदलना) शामिल है।

Osteotomy और Arthroscopy गठिया से ग्रसित कम उम्र के रोगियों पर ही असर करता है।



## 7. Arthroscopy (आर्थोस्कोपी) तथा Osteotomy (ऑस्टियोटमी) किन मरीजों में कारगर हैं?

आर्थोस्कोपी तथा ऑस्टियोटमी गठिया से ग्रसित कम उम्र के रोगियों पर असर करता है।

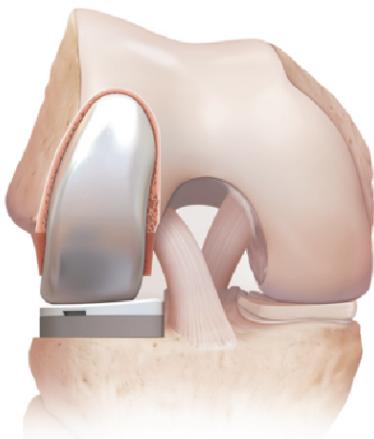
(Arthroscopy) आर्थोस्कोपी एक दूरबीन वाली विधि वाली सर्जरी है जिसमें दो महीन छेद करके घुटने में कैमरा डालकर मिनिरक्स (Meniscus) तथा कार्टिलेज (Cartilage) के खराब अंश को निकाल दिया जाता है।

(Osteotomy) ऑस्टियोटमी में घुटने के नीचे की हड्डी काटकर टेढ़े घुटने को सीधा कर दिया जाता है। यह दोनों ही ऑपरेशन गठिए के प्रारंभिक दौर के लिए ही कारगर हैं।

## 8. आंशिक घुटना रिप्लेसमेंट (Partial Knee Replacement) किन मरीजों में किया जाता है तथा इसके क्या फायदे हैं?

जब घुटने का एक ही भाग गठिया से ग्रसित होता है तब (Partial Knee Replacement) आंशिक या आधे घुटने के रिप्लेसमेंट की जरूरत पड़ती है। इस ऑपरेशन में मरीज बहुत जल्दी ही चलना-फिरना शुरू कर सकता है तथा इसके परिणाम बहुत अच्छे तथा जल्द आते हैं।

पर यह सर्जरी कम उम्र के मरीजों, जिनमें घुटने का एक ही भाग खराब है उन्हीं में कारगर है।



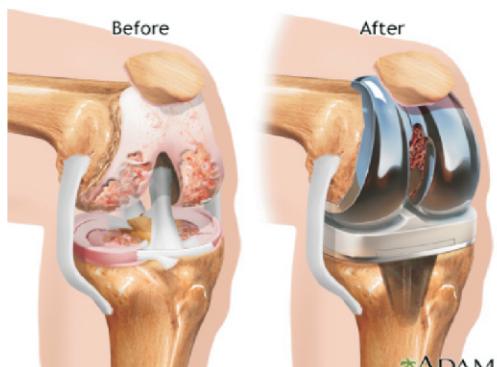
## 9. Total Knee Replacement (TKR) किन मरीजों के लिए जरूरी है?

ज्वाइंट रिप्लेसमेंट सर्जरी (TKR) उन मरीजों के लिए आवश्यक है जिनमें आर्थराइटिस (Arthritis) काफी बढ़ गई होती है। अगर घुटनों में काफी टेढ़ापन आ गया है या घुटनों के कार्टिलेज (Cartilage) पूरी तरह से खराब हो चुके हो, तब दूसरा कोई भी इलाज काम नहीं करता है। इन मरीजों में घुटनों में हमेशा दर्द बने रहता है, चाल टेढ़ी हो जाती है तथा कई बार गिरने का भी डर बना रहता है इन मरीजों में दवाइयाँ, फिजिरोथ्रेपी या आर्थरास्कोपी भी किसी काम नहीं आती है। इन मरीजों में Total Knee Replacement (पूर्ण घुटना बदलने) की सर्जरी आवश्यक होती है।

## 10. Total Knee Replacement (TKR) कितनी कारगर सर्जरी है?

TKR (पूर्ण घुटना बदलने) जरूरतान्द मरीज में बहुत ही सफल सर्जरी है। इससे घुटनों के दर्द, तकलीफ तथा टेढ़ापन बिल्कुल सही हो जाता है। मरीज का चलना-फिरना भी बढ़ जाता है।

Severe OA गंभीर गठिया से ग्रसित रोगियों के लिए सर्जरी अच्छा विकल्प है।



## 11. Total Knee Replacemet (TKR) सर्जरी में क्या किया जाता है?

रिप्लेसमेंट सर्जरी आमतौर पर Spinal Anesthesia में की जाती है जिसमें केवल पैरों को सुन्न किया जाता है। इसमें प्राकृतिक घुटनों को निकाला नहीं जाता है बल्कि खराब घुटनों पर कृत्रिम घुटनों को आधुनिक तकनीक से Fix (लगा) दिया जाता है। कृत्रिम घुटनों के तीन अंश (Part) होते हैं जिन्हें बड़ी सफाई से संतुलन बनाते हुए लगाया जाता है।



## 12. क्या दोनों घुटने एक साथ रिप्लेस किए जा सकते हैं?

अगर दोनों घुटनों में खराबी है तब आपके दोनों घुटनों को बदलने के बारे में सोचा जा सकता है। अगर हमारे फिजीशियन तथा Arthritis के डॉक्टरों को जाँच के बारे में यह लगता है कि मरीज की शारीरिक हालत ठीक है तब दोनों घुटने एक साथ बदल जा सकते हैं।



## 13. घुटनों की रिप्लेसमेंट (Knee Replacement) सर्जरी के कैसे परिणाम (Result) हैं तथा मरीज उसके बाद क्या कर सकता है?

जरूरतपूर्द मरीजों के लिए Knee Surgery के परिणाम बहुत ही लाभकारी तथा प्रभावी हैं। सामान्य तौर पर ऑपरेशन के तीसरे दिन से मरीजों को वॉकर (Walker) के साथ चला दिय जाता है। 5-6 दिनों में जब मरीज की छुट्टी होती है तब तक मरीज अपनी दैनिक दिनचर्या का काम खुद कर रहे होते हैं। घर में मरीज को 3-4 हफ्ते की फिजियोथेरेपी की जरूरत होती है। आमतौर पर 1-2 महीनों के अन्दर मरीज बिना वॉकर या बैसाखी के सहारे चल रहे होते हैं। पूरी तरह से ठीक हो जाने के बाद मरीज बिना दर्द तथा लचक के चल-फिर सकते हैं, सीढ़ी चढ़ना-उतरना, सोफे-बिस्तर पर बैठना-उठना, कार चलाना तथा हल्का व्यायाम आसानी से कर सकते हैं।



## 14. कृत्रिम घुटने कितने समय तक चलते हैं (Life of Artificial Knee) तथा उसके बाद क्या किया जा सकता है?

आधुनिक कृत्रिम घुटनों की डिजाइन (Design) तथा बनाने की विधि तथा पदार्थ में काफी बदलाव आया है। इसकी वजह से अब ये घुटने पूरी तरह से मुड़ते हैं तथा लम्बे समय तक चलते भी हैं। आमतौर पर आधुनिक घुटने अब 15–20 साल तक चलते हैं। कुछ मरीजों में इंफेक्शन (Infection) या कई बार चोट लगने के कारण घुटनों को जल्दी बदलने की ज़रूरत पड़ सकती है।

बहुत पुराने होने पर (15–20 साल के बाद) कुछ घुटने हड्डी से ढीले पड़ जाते हैं। इससे मरीज को दर्द शुभ्र हो जाता है तथा चलने में दिक्कत होने लगती है। ऐसी अवस्था में पुराने घुटनों को निकाल कर नए घुटने लगाए जा सकते हैं।

## 15. ऑपरेशन के बाद घर जाने पर किन बातों का ध्यान रखना जरूरी है?

सर्जरी के तुरंत बाद घाव का ध्यान रखना जरूरी है। टाँके कटने तक घाव को पानी से बचाना चाहिए।

आपके डॉक्टरों द्वारा बताई हुई दर्वाईयों का सेवन करें।

फिजियोथेरेपी द्वारा बताई हुई Exercises (व्यायाम) अवश्य करें। पहले कुछ दिन आपको चलने के लिए Walker की जरूरत पड़ेगी। 4–6 हफ्ते में आप बिना कोई सहारे के चल रहे होंगे।

सर्जरी के बाद आपको थोड़ी कमज़ोरी का अहसास हो सकता है। इसलिए अपने खान-पान का विशेष ध्यान रखें। अगर घुटनों में सूजन बढ़ती है या अगर बुखार आता है अपने डॉक्टर को अवश्य बताएँ।



## 16. TKR ऑपरेशन के बाद सामान्य दिनचार्या आगे में कितना समय लगता है?

ऑपरेशन के बाद बैसाखी या छड़ी छुटने में आगे तौर पर 4–6 हफ्ते लगते हैं। इस दौरान आप अपनी नित्य दिनचर्या के काम जैसे कि Toilet जाना, नहाना या कपड़े बदलने का काम खुद बिना किसी दूसरे सहायते के सहारे से कर सकते हैं।

2–3 महीने में घर के छोटे काम जैसे कि खाना बनाना या हल्की चहल कदमी शुरू कर सकते हैं।

2–3 महीने में आप गाड़ी भी बला सकते हैं। पूरी तरह से रिकवरी (Recovery) में 6–12 महीने लगते हैं।

## 17. रिकवरी (Recovery) के बाद घुटनों की देखभाल के लिए क्या सावधानियाँ बरतनी होंगी ?

आपकी सर्जरी अत्यंत ही आधुनिक तरीके तथा आधुनिक कृत्रिम घुटनों से की जाएगी तथा कुछ सावधानियाँ रखने पर ये घुटने वर्षों तक आपको सेवाएँ प्रदान करते रहेंगे।

- प्रतिदिन 15–20 मिनट का व्यायाम अवश्य करें।
- Osteoporosis की रोकथाम के लिए Calcium तथा अन्य दवाईयों का सेवन करें।
- इन्फेक्शन (Infection) का विशेष ध्यान रखें।

अगर आपको Urine, Dental या शरीर के किसी भी भाग में Infection का संदेह लगे तो तुरन्त ही डॉक्टरों की सलाह लें।

- अपने वजन को नियंत्रण में रखें।
- आप हल्के खेल (Sport) जैसे कि Golf, Swimming, Cycling में भाग ले सकते हैं, पर झटके वाले Sport जैसे Football या अन्य Sports से बचें। अगर आप इन छोटी बातों का ध्यान रखें तो ये घुटने वर्षों तक आपकी सेवा करेंगे।

## CHECKLIST BEFORE SURGERY

- कृप्या डॉक्टर को मरीज की पुरानी बिमारी तथा चल रही दवाईयों के बारे में बातएँ।
- कृप्या डॉक्टर को मरीज के Blood Tests तथा Heart Patient की स्थिति में ECHO Test की Report दिखाएँ।
- Package के बारे में डॉक्टर सेवरस्तार में बात कर लें।
- Insurance के Case में अपन Papers पहले से जमा कर लें।
- डॉक्टर से कृत्रिम घुटने के बारे में भी सलाह कर लें।

## CASE STUDIES & TESTIMONIALS



### Mrs. Sheela Both Knee Replacement

सर्जरी के बाद मुझे पहले से बहुत आराम आया है। पहले मैं उठ भी नहीं पाती थीं। अब मैं अपना सारा काम खुद कर लेती हूँ।

आपके Hospital के Treatment से जो Relief मुझे मिली है, जो Satisfaction मुझे मिला है उससे बेहद खुश हूँ मैं।

### Mr. Ashok Bhan Both Knee Replacement

मैं घुटनों के दर्द से हताश होकर संत परमानंद हॉस्पिटल में आया था।

Dr. Shekhar Srivastav ने मेरे दोनों घुटनों का एक साथ ईलाज कर के मेरे जिन्दगी के 15-20 साल वापस लौटा दिए। उनकी दूरदर्शिता, हिम्मत और Confidence को देखते हुए मुझे बहुत गर्व हो रहा है।



## CASE STUDIES & TESTIMONIALS

She is a 51 yrs. old lady & had severe arthritis in both her knees leading to pain & deformity. She had problems in performing her day to day activities & pain was also disturbing her sleep.

Her life changed dramatically following total knee replacement of both her knees. The deformity got corrected, pain got better & she became much more active and mobile after the surgery.

### Mrs. S. Prasad Both Knee Replacement



Before Surgery



After Surgery

### Mr. Hari Lal Both Knee Replacement



Pre-op



Post-op



Post-op X-ray

ऑपरेशन से पहले मैं हर काम के लिए बच्चों के सहारे का सोहताज था। Toilet के लिए भी मुझे बच्चों का सहारा लेना पड़ता था तथा दर्द के कारण मुझे रात भर नीद नहीं आती थी।

Knee Replacement के बाद मैं अपनी सभी दिनचर्या के काम बिना दर्द के बड़ी आसानी से कर लेता हूँ मेरी यह सलाह है कि जिस किसी को भी इस ऑपरेशन की जरूरत है वह इसे अवश्य कराएँ। मुझे तो इससे एक तरह से नई जिन्दगी मिली है।

## CASE STUDIES & TESTIMONIALS

### Mrs. Rooprani Both Knee Replacement

She got her knee replaced at the age of 84 for osteoarthritis of her knee joint with very successful results. If the patient is medically fit & active then age is not a criteria for knee replacement. The patient should be medically fit to undergo this surgery & Motivated to undergo rehab following surgery.



### Mr. Gurcharan Singh Both Knee Replacement

He has undergone knee replacement of both of his knees. He is active & participates in all the activities & enjoys life to its fullest. He's socially very active & does lot of community service.



↑  
**After Replacement  
Both Knee**

*Add Life To Years,  
Not Years To Life*



### **Dr. SHEKHAR SRIVASTAV - Knee & Shoulder Specialist**

**Dr. Shekhar Srivastav** is a **Specialist Orthopedics Consultant & Head of the Orthopedics Department** at Sant Parmanand Hospital. He has undergone training at various centres in Germany & USA. He has special interest in managing Knee & Shoulder Problems including Joint Replacements, Arthroscopy & Sports medicine. He Has successfully treated thousands of patients including Sportspersons for various Knee & Shoulder Problems. He's an invited faculty member to various national & international conferences & also trains medical graduates & Orthopedics surgeons in Arthroscopic & Orthopedics Procedures



### **Dr. Harjoban Singh - Consultant Orthopaedics Knee & Shoulder Surgeon**

Delhi Institute of Trauma & Orthpaedics,  
Sant Parmanand Hospital Delhi

Dr. Harjoban Singh is a trained Orthopedics Surgeon specialising in Arthroscopy & Sports Injury management. He has undergone training at reputed centres in UK & has special interest in managing Ligament injuries & Sports injuries of Knee & Shoulder Joint. He's got publications in various national & international journals & takes keen interest in teaching DNB students & Orthopedics Fellows.



**Team DITO -  
Headed by Dr. Shekhar Srivastav**



घुटने की आर्थराइटिस

# KNEE रिप्लेसमेंट सर्जरी

## KNEE ARTHRITIS (OA)-

### Problem & Management

(Total Knee Replacement)

Delhi Institute of Trauma & Orthopedics (DITO)

**SANT PARMANAND HOSPITAL**

18 Shamnath Marg, Civil Lines, Delhi-110054 | Call : 9971192233



**PRIME SPECIALITY CLINIC**

182 First Floor, Jagriti Enclave (On Vikas Marg),

Near Jain Hospital, Delhi-110092

Call : 9971 19 2233, 8373 91 4914, 011- 43012111

E-mail : drssrivastav@hotmail.com | Website : [www.delhiarthroscopy.com](http://www.delhiarthroscopy.com)

**Disclaimer :**

This is only for patient educational purpose & is not a authentic scientific material.