



जानकारी

OBPP / ऑब्स्टेट्रिक ब्रैकियल प्लेक्सस पाल्सी

प्रश्न - ऑब्स्टेट्रिक ब्रैकियल प्लेक्सस पाल्सी 'क्या है?

उत्तर। ' ब्रैकियल प्लेक्सस ' गर्दन से शुरू होकर बांह की तरफ, एक दायीं ओर और एक बायीं ओर से नसों का गुच्छा होता है। ये नसों रीढ़ और बांह के बीच संवेदना और गति के लिए संकेतों को ले जाती हैं।

'पाल्सी' का अर्थ है कमजोरी या पक्षाघात।

ऑब्स्टेट्रिक ब्रैकियल प्लेक्सस पाल्सी या OBPP वह स्थिति है, जब बच्चे के जन्म के समय, ये नसों घायल हो जाती हैं, जिसके परिणामस्वरूप हाथ कमजोर होता है।

प्रश्न -OBPP का क्या कारण है?

उत्तर। ओबीपीपी तब होता है जब जन्म के समय ब्रैकियल प्लेक्सस की नसों खिंच जाती हैं और / या फट जाती हैं। कारणों में शामिल हैं।

- लंबी, कठिन डिलीवरी
- वजन में बड़ा बच्चा (>3 Kg)
- ब्रीच डिलीवरी यानि जब शिशु को पहले सिर की बजाय पहले पैर की डिलीवरी की जाती है
- जटिल प्रसव-जहां कुछ तकनीक जैसे / वैक्यूम सहायता का उपयोग आपातकालीन स्थिति में किया जाता है, ताकि माँ या बच्चे के जीवन को बचाया जा सके।

प्रश्न -OBPP कितना आम है?

उत्तर। जन्म लेने वाले प्रत्येक 1000 शिशुओं में से 1 से 2 के OBPP से प्रभावित हो सकते हैं।

प्रश्न -क्या OBPP मेरे बच्चे के लिए दर्दनाक है?

उत्तर। नहीं, OBPP वाले बच्चों को इसके कारण कोई दर्द नहीं होता है।

प्रश्न -OBPP के संकेत क्या हैं?

उत्तर। आमतौर पर, OBPP वाले बच्चे में दूसरे की तुलना में एक बाँह एवं हाथ की चाल कम हो जाती है।

OBPP की अलग-अलग गंभीरता होती है, इस पर निर्भर करता है कि ब्रैकियल प्लेक्सस में से कौन सी नसों प्रभावित हुई हैं और नसों को कितनी गंभीर चोट लगी है।

प्रश्न - OBPP का इलाज कैसे किया जाता है?

उत्तर। उपचार आपके बच्चे की कमजोर मांसपेशियों के निदान और दस्तावेज के साथ शुरू होता है। ओबीपीपी के अधिकांश मामलों में, तंत्रिकाएं अपने आप ठीक हो जाती हैं, और बांह कार्य करती है। जब तक हाथ कमजोर है, तब तक जोड़ों की हरकत बरकरार रखने के लिए कुछ व्यायाम करना महत्वपूर्ण है। इसके बिना, हाथ कठोर हो जाता है, और यहां तक कि अगर नसों बाद में ठीक हो जाती हैं, तो हाथ पूरी तरह से काम नहीं कर सकता है। कभी-कभी, यदि जोड़ बहुत कठोर हो रहे हैं, तो उन्हें आराम करने में मदद करने के लिए 'बोटोक्स' के इंजेक्शन के साथ उपचार की आवश्यकता हो सकती है।

आपका डॉक्टर नियमित अंतराल पर आपके बच्चे को आश्वस्त करेगा और रिकवरी की गति की निगरानी करेगा। तंत्रिकाओं की इस प्राकृतिक रिकवरी को पूरा होने में एक से दो साल लग सकते हैं। ओबीपीपी वाले अधिकांश बच्चों की नसों की पूरी रिकवरी के बाद भी उनकी बांह में कुछ अवशिष्ट कमजोरी हो सकती है।

प्रश्न - क्या मेरे बच्चे को सर्जरी की जरूरत होगी?

उत्तर- ओबीपीपी वाले बच्चों को मोटे तौर पर दो प्रकार की सर्जरी की आवश्यकता हो सकती है।

A- नसों पर सर्जरी : यदि नसों की प्राकृतिक रिकवरी अपेक्षा से कम है, तो आपका डॉक्टर फटी हुई नसों की मरम्मत और पुनः संयोजन करने के लिए सर्जरी की सिफारिश कर सकता है। (जो प्लास्टिक सर्जन अथवा नसों के डॉक्टर द्वारा करी जाती है)

B- मांसपेशियों पर सर्जरी : पुराने बच्चे जिनमें नसों पूरी तरह से ठीक हो चुकी होती हैं, लेकिन फिर भी कुछ अवशिष्ट कमजोरी होती है, उन्हें कठोर जोड़ों को चलाने के लिए या कमजोर मांसपेशियों की मदद करने के लिए मजबूत मांसपेशियों को पुनर्निर्देशित करने के लिए सर्जरी से लाभ हो सकता है।

प्रश्न - क्या मेरा बच्चा खेल और गतिविधियों में भाग ले सकेगा?

उत्तर। ओबीपीपी वाले बच्चे आमतौर पर सभी खेलों और गतिविधियों में उसी स्तर पर भाग लेने में सक्षम होते हैं, जिनके पास ओबीपीपी नहीं है। आपके बच्चे को कुछ अवशिष्ट कमजोरी हो सकती है और वह कुछ पदों पर हाथ रखने में सक्षम नहीं हो सकता है। हालांकि, बच्चे बहुत अनुकूलनीय हैं, और वे विभिन्न तरीकों से गतिविधियों की भरपाई और प्रदर्शन करना सीखते हैं।

प्रश्न - क्या बड़े होने पर मेरे बच्चे का और ओबीपीपी खराब हो जाएगा?

उत्तर। नहीं, बच्चे के बढ़ने पर नसों में कमजोरी नहीं आती है। हालाँकि, तंत्रिका की चोट स्वयं विकास को प्रभावित करती है, और आप पा सकते हैं कि आपके बच्चे का हाथ सामान्य हाथ की तुलना में थोड़ा छोटा है। इसके अलावा, जैसा कि बच्चा बढ़ता है, मजबूत और कमजोर मांसपेशियों के बीच असंतुलन बिगड़ सकता है, और कंधे के जोड़ में चाल (Movement) एक संयुक्त में आंदोलन का नुकसान हो सकता है।

OBPP के लिए व्यायाम (जीवन के पहले कुछ महीनों के दौरान):

1. **कंधे का घुमाव:** बॉलिंग मूवमेंट – स्ट्रेट के साथ-साथ रिवर्स
2. **कंधे को घुमाएं:** हाथ को शरीर के बगल से रखें और जहाँ तक यह जा सकता है, हाथ को बाहर की ओर घुमाएं
3. **कोहनी:** कोहनी को पूरी तरह से मोड़ना
4. **फोरआर्म रोटेशन:** अपने बच्चे की बांह, अपने एक हाथ को कोहनी पर, एक कलाई पर रखें। कोहनी स्थिर रखते हुए, प्रकोष्ठ को इस तरह घुमाएं कि आपके शिशु की हथेली पूरी तरह से ऊपर की ओर हो।
5. **कलाई:** कलाई को पूरी तरह से दोनों दिशाओं में मोड़ना।
6. **अंगुली की हरकत:** सभी अंगुलियों को सीधा करके हाथ को खोलना।

- यह दस्तावेज माता-पिता और परिवारों की सामान्य/आम समझ के लिए है।
- यहां दी गई जानकारी उचित चिकित्सा मूल्यांकन और उपचार को विकल्प के रूप में प्रतिस्थापित नहीं करता है।
- किसी भी सलाह व उपचार के लिए कृपया सम्पर्क करें।

बाल हड्डी रोग विभाग / पीडियाट्रिक आर्थोपैडिक. के0जी0एम0यू, लखनऊ।