

PATIENT INFORMATION

Fraktura ng Olecranon

X-ray na nagpapakita ng fracture ng olecranon — ang butong dulo ng siko.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Ang pahinang ito ay isinalin ng makina at hindi pa nasusuri ng isang doktor. Ang **bersyong Ingles** ang siyang opisyal.

Ano ang nararamdaman mo

Maaaring mararamdaman mo ang matulis na sakit sa dulo ng iyong siko. Dito nakatira ang buto ng olecranon. Karaniwang lumalala ang sakit kapag sinusubukan mong tuwidin ang iyong braso laban sa resistensya. Maaaring mararamdaman mo ang malalim na sakit na nagiging mas matindi pagkatapos mong gamitin ang iyong braso para sa mga pang-araw-araw na gawain.

Maaaring magkaroon ng hira sa mga simpleng galaw. Maaaring masaktan ang pag-abot sa likod upang isara ang bra. Maaaring magdulot ito ng pagtaas ng hindi komportableng pakiramdam sa pagtupi ng damit o pagangat ng magaan na bagay. Maaaring mahirap para sa iyo na pahigpitin ang iyong braso sa mesa dahil masakit ang presyon sa buto ng dulo.

Maaaring mahirap ang pagtulog. Maraming pasyente ang nakakakita na hindi nila makahiga sa apektadong gilid. Ang bigat ng iyong katawan ay direktang pumipindot sa sugat na siko, na nagdudulot ng malaking sakit. Maaaring gumising ka sa isang siko na may katatagan at sakit na tila masikip sa umaga.

Karaniwan ang ilang pamamaga at pagkabila sa mga araw pagkatapos ng sugat. Maaaring mainit ang lugar kapag hinawakan. Kung mayroon kang lumang fracture, maaaring mapansin mo na nagbabago ang sakit kasabay ng panahon o pagkatapos ng mahabang panahon ng kawalan ng galaw.

Mahalagang makinig sa iyong katawan. Ang pagpapahinga ng braso sa isang komportableng posisyon, madalas na bahagyang nakabaluktot, ay makakatulong upang bawasan ang tensyon sa triceps na kalamnan. Ang pag-iwas sa mabibigat na pagangat o pagtulak na mga galaw ay makakapag-iwas sa karagdagang iritasyon ng kasukasan.

Habang ang mga sintomas na ito ay karaniwan, maaari itong mag-iba mula sa tao patungo sa tao. May mga taong nakakaranas ng mas katatagan kaysa sakit, habang ang iba ay nararamdaman ang matulis, lokal na

tenderness. Kung ang iyong sakit ay maging matindi o mapansin mo ang pagtaas ng pamamaga, kontakin ang iyong doktor. Sila ang makakatulong upang matukoy kung ang iyong mga sintomas ay tumutugma sa isang simpleng fracture o kung mayroon pang ibang mga salik na naglalaro, tulad ng wear-and-tear arthritis na umuusbong sa kasukasan sa paglipas ng panahon.

Ano ang nangyayari talaga

Ang iyong siko ay isang hinge joint kung saan nagtatagpo ang buto ng iyong itaas na braso (upper arm bone) at ang buto ng iyong ibabang braso (forearm bone). Ang olecranon ay ang matigas na dulo ng iyong siko na nararamdaman mo kapag yumuyuko ka. Gumagana ito bilang isang kawit, na humahawak sa buto ng iyong itaas na braso upang panatilihin ang katatagan ng joint. Ang fracture dito ay nangangahulugan na nabasag ang kritikal na anchor point na ito.

Kapag nabasag ang buto, ang matibay na triceps tendon na nakakabit dito ay maaaring hilahin ang fragment palayo. Ito ay nagdudulot ng pagkagambala sa makinis na ibabaw ng joint. Kung walang makinis na ibabaw, hindi maayos ang paggalaw ng iyong siko. Maaari kang mawalan ng kakayahang tuwidin ang iyong braso nang buo laban sa gravity. Nangyayari ito dahil ang mechanical lever system ay hindi na tama ang pagkakahanay.

Ang joint ay nakapalibutan din ng isang protektibong sleeve na tinatawag na joint capsule. Kung ang fracture ay displaced, maaaring malukob o lumawak ang sleeve na ito. Nagdudulot ito ng pamamaga at sakit. Sa ilang kaso, ang fracture ay kumplikado, na may kasamang maraming piraso o kawalan ng katatagan sa mga nakapaligid na ligaments. Ginagawa nitong ramdam na maluwag o hindi matatag ang joint.

Ang layunin ng iyong surgeon ay ibalik ang makinis at congruent na ibabaw ng joint. Pinapayagan nito ang iyong braso na gumana nang normal muli. Para sa mga mas matandang pasyente na may mas mababang physical demands, maaaring sapat ang non-operative management. Minsan ay kayang pagalingin ng katawan ang fracture sapat upang magbigay ng sapat na function, kahit hindi perpekto ang pagkakaisa ng buto. Gayunpaman, para sa marami, kailangan ng secure fixation upang payagan ang maagang paggalaw. Pinipigilan nito ang pagiging matigas ng joint.

Kung kinakailangan ang operasyon, ang layunin ay hawakan ang mga piraso sa kanilang lugar upang magpagaling. Ang mga teknik ay nag-iiba mula sa wires at screws hanggang sa sutures o pag-alis ng nabasag na dulo nang buo. Ang pagpili ay nakadepende sa pattern ng fracture at sa iyong pangkalahatang kalusugan. Habang ang karamihan sa mga pasyente ay nakakabalik ng magandang function, mayroong panganib ng long-term wear-and-tear arthritis. Ang median incidence ng post-traumatic osteoarthritis matapos ang isolated olecranon fractures ay 19% sa isang median follow-up ng 41 months. Ibig sabihin, maaaring masaktan o maging matigas ang joint sa paglipas ng panahon, ngunit marami ang nananatiling aktibo at nasisiyahan sa kanilang paggaling.

Ano ang maaari naming gawin dito

Paano kinikilala ni Dr. Kieran Hirpara, isang parmasiyang pang-itaas na bahagi ng katawan sa Mater Private Hospital Rockhampton, ang sitwasyong ito sa aming klinika ay nakasalalay sa pagpupulong na ginawa nang

sama-sama base sa iyong tiyak na sugat at kalusugan. Ang mga pasyente ay dumadating sa aming klinika sa pamamagitan ng rekomendasyon ng doktor sa pamilya o pisyoterapeuta. Ang pagsusuri sa klinika ay nagtatakda ng diagnosis. Para sa mga akutong fracture, madalas naming inirerekomenda ang operasyon agad. Para sa ibang mga kaso, karaniwan naming sinusubukan muna ang hindi operatibong paggamot.

Maaari mong pamahalaan ang mga banayad na sintomas sa pamamagitan ng pahinga at yelo. Layunin ng pisyoterapiyang ibalik ang galaw at lakas nang hindi nagdudulot ng sakit. Karaniwan naming inirerekomenda na bigyan ang pamamaraang ito ng ilang linggo upang makita ang resulta. Kung ikaw ay nakatatanda o may ibang kondisyon sa kalusugan, ang hindi operatibong pamamahala ay maaaring maging pinakamainam na pagpipilian. Ipinapakita ng ebidensya na maraming nakatatandang pasyente ay nakakamit ng sapat na saklaw ng galaw at mataas na kasiyahan nang walang operasyon. Kahit hindi ganap na gumaling ang buto, maraming pasyente ang nagsasabi ng katamtamang pag-andar ng siko at minimal na sakit.

Ang iyong parmasiya ay magre-reseta ng gamot pang-sakit upang tulungan kang makayanan. Ang mga anti-inflammatories ay nagbabawas ng pamamaga. Ang mga inyeksyon ay hindi karaniwang ginagamit para sa mga akutong fracture ngunit maaaring isaalang-alang para sa matagalang pagkasira ng arthritis. Ang mga inyeksyon ng cortisone ay nagbabawas ng pamamaga ng ilang linggo. Ang mga inyeksyon ng hyaluronic acid ay naglulubog ng kasukasan ng ilang buwan. Ang mga inyeksyon ng platelet-rich plasma ay layuning suportahan ang paggaling, bagaman magkakaiba ang epekto. Ipinag-uusapan namin ang mga pagpipiliang ito lamang kung angkop sa iyong pangmatagalang mga layunin.

Ang operasyon ay isinasaalang-alang kapag ang konserbatibong paggamot ay hindi nagbibigay ng sapat na pagpapabuti o kapag ang fracture ay napapalayo. Ang operasyon ay nag-aayos ng basag na buto o nag-aalis ng maliit na fragment upang ibalik ang pag-andar ng triceps muscle. Ito ay nagbibigay-daan upang makagalaw ka muli ng iyong siko. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili sa kanilang mga implant, na may 3% lamang na nakakaranas ng paglipat ng implant. Gabay namin ang iyong pagpupulong, tinitiyak namin na nauunawaan mo ang mga benepisyo at panganib para sa iyong natatanging sitwasyon.

Ano ang inaasahan

Ang iyong prognosis ay nakadepende sa malaking bahagi sa iyong edad at antas ng araw-araw na gawain. Para sa mga matatanda na may mababang pangangailangan sa pisikal, madalas na nagbibigay ang pamamahala nang hindi kumakailangan ng operasyon ng masaganang maikli at pangmatagalang resulta. Maraming pasyente sa grupong ito ay nakakamataas na kasiyahan at may functional na saklaw ng galaw nang walang operasyon. Kahit na hindi perpektong gumaling ang fracture (non-union), madalas ay nananatiling makatwirang pag-andar ng siko, at karamihan ay hindi humihingi ng karagdagang operasyon.

Kung ikaw ay mas bata o mas aktibo, karaniwang inirerekomenda ang surgical fixation upang muling mabawi ang lakas. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ang kanilang mga implant matapos ang prosedurang ito, kung saan 3% lamang ang nakakaranas ng paglipat ng implant. Ang pagkakasunod-sunod ng operasyon ay hindi malaki ang epekto sa pagtaas ng mga maagang komplikasyon o sa pangangailangan ng reoperation. Anuman ang gamit na wires, plates, o anchors, ang mga functional na resulta ay karaniwang maganda. Sa mga aktibong pasyente, walang pagkakaiba sa mga patient-reported outcomes sa loob ng 1 taon sa pagitan ng karaniwang mga paraan ng operasyon tulad ng tension-band wire at plate fixation.

Dapat mong maging mapagkumbaba sa mga posibleng pangmatagalang pagbabago. Ang median na insidensya ng post-traumatic osteoarthritis pagkatapos ng isolated olecranon fractures ay 19% sa isang median na follow-up na 41 buwan. Ang arthritis na ito na dulot ng pagkasira ay maaaring magdulot ng stiffness o sakit sa paglipas ng panahon. Gayunpaman, inaasahan pa rin ang magandang functional na pangmatagalang resulta sa mga komplikadong kaso, kahit na mayroong mga pagbabago sa arthritis.

Para sa mga matatanda, ang sugat ay may mas mataas na 1-year mortality rates kumpara sa ibang mga fracture. Ito ay sumasalamin sa kabuuang kalusugan ng demograpikong ito kaysa sa fracture mismo. Kung ikaw ay higit sa 75 taong gulang, ang ebidensya ay hindi tiyak na naglutas ng debate tungkol sa nonoperative management, ngunit nag-aalok ito ng datos para sa mga personalized na plano ng paggamot. Ang iyong surgeon ay talakayin kaling alin sa mga landas ang angkop na angkop sa iyong partikular na profile ng kalusugan at mga layunin.

Kailan kumonsulta sa doktor

Kumonsulta sa iyong doktor kung mayroon kang patuloy na sakit na hindi gumagaling kahit magpahinga, o kung pakiramdam mo ay mahina o hindi matatag ang iyong siko. Humingi ng pagsusuri ng espesyalista kung ang iyong kasukasan ay nakakabit, biglang nawawalan ng lakas, o kung ang mga sintomas ay nakakaapekto sa iyong pagtulog o trabaho. Biglaang paglala ng sakit ay dahilan din upang humingi ng medikal na tulong. Bagama't karamihan sa mga fracture ay gumagaling nang maayos, alalahanin na 19% ng mga pasyente ay maaaring magkaroon ng arthritis na dulot ng pagkasira ng kasukasan sa huli. Sa mga matatanda, ang mga sugat na ito ay may mas mataas na panganib ng seryosong komplikasyon sa kalusugan sa loob ng unang taon. Ang maagang pagsusuri ay tumutulong sa pamamahala ng mga panganib na ito at siguraduhing makakuha ka ng angkop na suporta para sa iyong paggaling.