

Eponychial Marsupialisation para sa Chronic Paronychia

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

Paggaling sa isang sulyap. Pinagsama mula sa 4 na publikadong pag-aaral — magkakaiba ang iyong bilis ng paggaling.

MAGAAN NA GAWAIN trabaho sa desk, pagmamaneho, pang-araw-araw na gawain	KARAMIHAN SA MGA PANG-ARAW-ARAW NA GAWAIN manual na trabaho, sports, gym	PAG-ABOT SA HULING RESULTA pananakit at lakas
2-6 weeks Magaan na paggamit sa loob ng 2 hanggang 6 na linggo. Sadyang hinahayaang bukas ang sugat upang gumaling mula sa ilalim pataas, kaya mayroong dressing na kailangang pangasiwaan nang mas matagal kaysa pagkatapos ng operasyong tinahi — ang puwang sa pagitan ng nail fold at nail plate ay karaniwang napupuno sa loob ng humigit-kumulang 6 hanggang 8 linggo.	3 months Manwal na trabaho at buong paggamit ng daliri sa loob ng humigit-kumulang 3 buwan, kapag ang nail fold ay gumaling na at hindi na masakit kapag nadidiinan.	12 months Ang kuko mismo ang pinakamabagal na bahagi. Ang chronic paronychia ay karaniwang nag-iiwan ng kuko na may mga guhit (ridged), makapal, o nagbago ang kulay, at naitatama lamang ito kapag may tumubong bagong kuko — hanggang sa humigit-kumulang 12 buwan. Husgahan ang resulta pagkalipas ng isang taon, hindi pagkalipas ng tatlong buwan.

Bakit iminungkahi ang operasyong ito

Si Dr Kieran Hirpara, isang upper-limb surgeon sa Mater Private Hospital Rockhampton, ay nagsisimula sa mga opsyon na hindi gaanong invasive na angkop sa iyong kondisyon. Ang chronic paronychia ay matagal nang pamamaga at pananakit ng mga skin fold sa paligid ng kuko. Karaniwan itong sanhi ng paulit-ulit na pagkakalantad sa tubig, gaya ng malamig na tubig sa loob ng maraming linggo. Maaari pagkatapos na tumubo ang mga bacteria at yeast sa pinalambot na balat. Madalas naming sinusubukan muna ang non-operative care, gaya ng pagpapanatiling tuyo ng mga kamay, mga ointment o tablet. Kung ang mga ito ay hindi nagbigay ng sapat na pagbuti, ang operasyon ang maaaring susunod na hakbang.

Ang operasyon ay tinatawag na eponychial marsupialisation. Nangangahulugan ito ng paggawa ng isang maliit na butas sa skin fold sa base ng kuko upang ang namamagang tissue sa ilalim ay malayang makadaloy (drain). Minsan, ang nail plate mismo ay tinatanggal kasabay nito. Ang layunin ay gamutin ang paronychia sa pamamagitan ng pagpapahintulot sa namamagang tissue na dumaloy nang walang hadlang. Dapat nitong pawiin ang iyong sakit at hayaang gumaling ang nail fold. Ang mga pasyente ay karaniwang nirerefer sa aming klinika ng kanilang GP; kung isang physiotherapist ang nagmungkahi na magpatingin sa amin, kakailanganin mo pa rin ng referral mula sa iyong GP upang maging eligible para sa Medicare rebate.

Bago ang operasyon

Susuriin ng iyong surgeon ang iyong daliri at maaaring mag-ayos ng imaging tulad ng X-ray, MRI o ultrasound upang planuhin ang operasyon. Karamihan sa mga tao ay hindi nangangailangan ng iba pang mga pagsusuri. Kung mayroon kang iba pang mga kondisyong medikal, maaaring kailanganin mo ng mga blood test o pagsusuri kasama ang anaesthetist, ang doktor na magbibigay ng iyong anaesthetic. Magdala ng listahan ng lahat ng iyong kasalukuyang mga gamot, kabilang ang mga ointment at tabletas. Sasabihin sa iyo ng iyong surgeon kung aling mga gamot ang dapat itigil bago ang operasyon at kung kailan. Huwag kumain o uminom sa loob ng pitong oras bago ang iyong operasyon. Humihingi kami ng pitong oras sa halip na anim upang ang oras ng iyong operasyon ay maaaring ilipat nang mas maaga kung maagang matapos ang theatre list. Mag-ayos ng taong maghahatid sa iyo pauwi pagkatapos. Magsuot ng komportable at maluwag na damit sa araw na ito.

Sa araw ng operasyon

Darating ka sa surgical admissions unit ng ospital, kung saan ka ire-rehistro at ihahanda para sa theatre. Pagkatapos ay makikipagkita ka sa anaesthetist, ang doktor na magbibigay ng iyong anaesthetic. Ang operasyong ito ay ginagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Minsan ay nagdaragdag ng regional nerve block para sa pagpapaghinawa ng sakit pagkatapos ng operasyon; tatalakayin ito ng anaesthetist sa iyo sa araw na iyon. Pagkatapos ay dadalhin ka sa operating theatre, kung saan isasagawa ang operasyon.

Magigising ka sa recovery area, kung saan babantayan ka ng mga nurse habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Kapag stable ka na, maaaring pumunta ka sa ward o uuwi na, depende sa procedure at sa iyong paggaling.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

Ang iyong siruhano ay gagawa ng maliit na butas sa tupi ng balat sa base ng iyong kuko. Ang tuping ito ng balat ay tinatawag na eponychium. Ang butas ay nagpapahintulot sa namamagang, inflamed na tisyu sa ilalim na malayang dumaloy palabas. Ang pagdaloy na iyon ang buong layunin ng operasyon.

Minsan, ang buong tupi ng balat sa base ng kuko ay tinatanggal nang isang piraso, isang pamamaraan na kilala bilang en bloc excision. Maaari ring tanggalin ng iyong siruhano ang nail plate mismo kung ito ay hindi regular o damaged, dahil makakatulong ito sa paggaling ng tupi. Tinatanggal ng operasyon ang isang manipis na hugis-

crescent na bahagi ng makapal at inflamed na tupi ng balat, na nagpapahintulot sa nakulong na pamamaga na lumabas nang hindi ginagalaw ang tisyu na gumagawa ng bagong kuko.

Pagkatapos ay lalagyan ng dressing ang butas. Uuwi ka na may dressing, at ituturo ng aming team kung paano pangangalagaan ang daliri sa iyong review pagkalipas ng mga 10 araw.

Pagkatapos ng operasyon

Magiging ka sa recovery ward, kung saan babantayan ka nang maigi ng mga nurse habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Magkakaroon ng dressing ang iyong daliri, at tuturuan ka namin kung paano ito aalagaan. Karaniwang mild lamang ang sakit para sa operasyong ito, at sapat na ang simpleng pain relief para sa karamihan ng mga tao. Maaari kang kumilos nang normal at gamitin ang iyong kamay nang dahan-dahan. Dapat may kasama ka sa unang 24 oras pagkatapos mong makauwi. Sasabihin sa iyo ng iyong team kung uuwi ka sa mismong araw na iyon o mananatili ng isang gabi sa ospital. Hindi kailangan ng antibiotics pagkatapos ng operasyong ito para sa karamihan ng mga tao. Hahayaan naming nakalagay ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw; pakiusap na huwag itong tatanggalin bago ang panahong iyon maliban kung sinabi namin sa iyo. Papalitan o tatanggalin namin ito kapag nakita ka na namin.

Paggaling

Sa unang ilang araw, magiging sensitibo at medyo mamamaga ang iyong daliri kung saan ginawa ang hiwa. Unti-unti itong huhupa. Karaniwang sapat na ang simpleng gamot sa sakit, at ang pagpapanatiling nakataas ng iyong kamay sa unan habang nagpapahinga ay maaaring makabawas sa pintig ng sakit. Maaari mong gamitin ang iyong kamay nang dahan-dahan sa loob ng bahay, ngunit iwasang ibabad ito o lagyan ng pressure ang nail fold.

Mananatili ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw, kaya ang karamihan sa iyong pang-araw-araw na gawain ay magpapatuloy nang normal. Maaari ka nang magbihis, magluto, at gumawa ng mga magagaan na gawain kapag komportable ka na. Iwasan ang mabibigat na paghawak (heavy gripping), mga gawaing nababasa, at anumang bagay na maaaring bumangga sa daliri hanggang sa gumaling na ang balat.

Kapag tinanggal na ang dressing sa iyong review, maaaring tinatapos pa ng bukas na bahagi ang paggaling nito. Ang nail fold ay huhupa sa paglipas ng panahon, at ang anumang bagong kuko ay dahan-dahang tutubo mula sa base. Malalaman mong maayos ang takbo ng paggaling kapag nawala na ang hapdi, humupa na ang pamamaga, at kaya mo nang humawak at gamitin ang daliri nang walang sakit.

Ang hand therapy pagkatapos ng operasyon ay kasama si Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation. Gagabayan ka niya sa iyong mga ehersisyo at gagawa ng splint kung kinakailangan mo nito.

Ang paggaling ay nag-iiba depende sa tao. Maaaring magkaiba ang iyong timeline, at gagabayan ka ng iyong surgeon at therapist sa prosesong ito.

Ano ang maaaring maging problema

Karamihan sa mga pasyente ay gumagaling nang maayos, ngunit paminsan-minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Binabantayan kayo nang maigi ng inyong surgeon at ng team upang maagang matukoy ang anumang isyu.

Minsan, ang impeksyon sa paligid ng kuko ay hindi nawawala sa maagang paggamot. Kung ang impeksyon ay kumalat nang mas malalim sa mga soft tissue ng daliri, maaaring mapansin ninyo ang pamamaga at pamumula na kumakalat mula sa nail fold, daliring mainit hipuin, o sakit na patuloy na lumalala sa halip na mabawasan. Tumawag sa klinika kung mangyari ito, o pumunta sa emergency department kung masama ang inyong pakiramdam o mabilis na kumakalat ang pamumula.

Ang impeksyon ay maaari ring umabot sa buto ng daliri. Tinatawag itong osteomyelitis. Maaari itong maramdaman bilang isang malalim at tumitibok na sakit (throbbing pain) na hindi nababawasan ng mga simpleng painkiller, na madalas ay may kasamang patuloy na pamamaga at tenderness sa ibabaw ng buto. Ang daliri ay maaaring magmukhang pula at mainit. Nangangailangan ito ng agarang paggamot, kaya makipag-ugnayan sa klinika sa mismong araw na iyon o pumunta sa emergency department kung matindi ang sakit.

Kung ang maagang paggamot sa isang infected nail fold ay hindi gumana nang maayos, ang problema ay maaaring maging pangmatagalan. Maaaring mapansin ninyo na ang pamamaga at hapdi sa paligid ng kuko ay pabalik-balik sa loob ng ilang linggo o buwan, na may mapula at sensitibong skin folds na lumalala kapag nababasa. Banggitin ito sa inyong susunod na review upang maiaadjust ang plano.

Ang nail bed, ang layer ng tissue sa ilalim ng nail plate kung saan tumutubo ang kuko, ay maaari ring permanenteng mapinsala kung ang impeksyon ay hindi nagamot nang maayos sa tamang oras. Maaaring mapansin ninyo na ang kuko ay tumutubo nang makapal, may mga guhit (ridged), hindi pantay ang hugis, o hindi tumutubo nang maayos. Banggitin ang anumang pagbabagong tulad nito sa inyong review.

Ang operasyon mismo ay may mababang panganib ng mga komplikasyon, at mababa rin ang pagkakataon na bumalik ang pamamaga at hapdi pagkatapos nito. Kung may mapansin kayong anumang nakakabahala habang nagpapagaling, tulad ng tumitinding sakit, kumakalat na pamumula, o may lumalabas na discharge mula sa hiwa, makipag-ugnayan sa klinika sa halip na maghintay para sa inyong susunod na appointment.

Ang complications table sa pahinang ito ay naglilista ng mga tipikal na rate kung nais ninyo ang mga detalye.

Kailan dapat tumawag sa amin

Karamihan sa mga paggaling ay nagiging maayos, ngunit may ilang mga palatandaan na nangangailangan ng agarang atensyon. Tumawag sa amin kung kayo ay may lagnat, kung ang pamumula o discharge mula sa sugat ay lumalala, o kung ang sakit ay biglang naging matindi. Pumunta sa emergency kung kayo ay may pamamaga ng binti (calf swelling), paninikip ng hininga, o pananakit ng dibdib. Tumawag sa amin agad kung ang inyong daliri ay namamanhid, malamig, o hindi niyo maigalaw. Kung nag-aalinlangan, tumawag sa klinika. Mas gusto naming makabalita mula sa inyo nang maaga kaysa maghintay kayo sa bahay.

Eponychial Marsupialisation para sa Chronic Paronychia

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 4 na publikadong pag-aaral. Ito ay mga rate sa antas ng populasyon, hindi ang iyong indibidwal na panganib — tatalakayin ng iyong siruhano kung ano ang naaangkop sa iyo.

KUMPLIKASYON	INIULAT NA RATE	MGA TALA
persistent o pabalik-balik na pamamaga	10%	Ang chronic paronychia ay nagamot sa 28 sa 31 na mga daliri (90%) gamit ang marsupialisation kasama ang pagtanggal ng kuko sa seryeng binanggit ng JAAOS review - kaya humigit-kumulang 1 sa 10 ang patuloy na may sintomas o bumabalik ang sakit. Ang chronic paronychia ay higit na isang problema ng irritant at contact kaysa sa isang simpleng impeksyon, kaya ang operasyong hindi sinasamahan ng pagpapanatiling tuyo ng mga kamay at pag-iwas sa mga irritant ay maaaring mawalan ng bisa.
nail dystrophy	—	Pagkakaroon ng mga guhit (ridging) o pagkapal ng kuko, maaaring nananatili mula sa orihinal na sakit o mula sa pagkakasangkot ng matrix. Madalas na bumubuti sa loob ng isang buong growth cycle sa halip na mangailangan ng karagdagang operasyon.
impeksyon ng bukas na sugat	—	Ang sugat ay gumagaling sa pamamagitan ng secondary intention, kaya kailangan itong panatilihin malinis at tuyo habang ito ay nag-granulate.
scarring o pagkakaukit (notching) ng nail fold	—	Isang cosmetic na pagbabago sa hugis ng balat sa itaas ng kuko, mula sa pagtanggal ng crescent ng tissue.

Nabasa ko ang impormasyong ito at may pagkakataon akong magtanong kay Dr. Hirpara tungkol sa prosedura, inaasahang paggaling, at mga komplikasyong nabanggit sa itaas.

PASYENTE — PANGALAN (ISULAT NANG
MALINAW)

LAGDA

PETSA