

Pag-drain ng Felon

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 10 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 Ang gawaing pang-opisina ay madalas na posible sa loob ng ilang araw kapag ang dressing ay madali na itong pamahalaan, at karamihan sa mga tao ay nakakabalik sa magaan na aktibidad sa loob ng 2 hanggang 6 na linggo. Ang dulo ng daliri ay nananatiling kumikirot at sensitibo sa pressure sa unang linggo o higit pa.	3 months Ang paghawak, manwal na trabaho, at anumang bagay na nagbibigay ng load sa dulo ng daliri ay karaniwang komportable na pagkalipas ng mga 3 buwan. Ang sugat mismo ay nagsasara nang matagal bago ito — ang tenderness ng pulp ang nagtatakda ng bilis ng paggaling.	6 months Ang buong lambot ng pulp at normal na sensasyon ng dulo ng daliri ay tumatagal hanggang 6 na buwan. Kung ang kuko ay naangat o naalis, ang kuko ng daliri ay tumatagal ng humigit-kumulang 6 na buwan bago tumubo nang buo.

Bakit iminungkahi ang operasyong ito

Si Dr Kieran Hirpara, isang upper-limb surgeon sa Mater Private Hospital Rockhampton, ay itinutugma ang gamutan sa yugto na naabot ng iyong impeksyon. Ang felon ay isang koleksyon ng nana o pamamaga sa padded tip ng daliri. Sa simula, kapag ang sakit ay tila tumutusok sa halip na pumupulsong kirot, maaaring sapat na ang mga antibiotic lamang. Kapag ang dulo ng daliri ay naging banat at pumupulsong kirot, na madalas ay lumalala sa gabi, kailangang pakawalan ang pressure sa loob. Iyan ang ginagawa ng incision and drainage: isang maliit na hiwa ang nagpapahintulot sa impeksyon na lumabas at nag-aalis ng pressure sa blood supply ng dulo ng iyong daliri.

Ang mga pasyente ay karaniwang nirerefer sa aming klinika ng kanilang GP; kung ang 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. Sinusuri namin ang iyong daliri, at maaaring gumamit ng imaging kung

kinakailangan. Karaniwan naming sinusubukan muna ang mga antibiotic kapag maaga pa ang impeksyon, na may mahigpit na follow-up upang suriin kung ito ay humuhupa. Inirerekomenda ang operasyon kapag ang mga hakbang na iyon ay hindi nagbigay ng sapat na pagbuti, o kapag ang dulo ng daliri ay banat na. Ang layunin ay mailabas ang impeksyon nang maaga, maibsan ang iyong sakit, at maprotektahan ang daliri mula sa permanenteng pinsala.

Bago ang operasyon

Bibigyan ka ng iyong surgeon ng malinaw na mga instruksyon bago ang araw ng operasyon. Kakailanganin mong itigil ang pagkain at pag-inom pitong oras bago ito. Humihingi kami ng pitong oras sa halip na anim upang maaari kang mauna kung maagang matapos ang listahan sa theatre. Maaaring kailangang itigil muna ang ilang mga gamot, at sasabihin sa iyo ng iyong surgeon kung alin sa mga ito at kailan. Magdala ng nakasulat na listahan ng lahat ng iyong iniinom, mag-ayos ng taong maghahatid sa iyo pauwi, at magsuot ng maluwag at komportableng damit. Maaaring gumamit ng X-ray upang suriin ang mga buto ng dulo ng iyong daliri, at ang ultrasound o MRI ay makakatulong kapag hindi malinaw ang diagnosis. Kung mayroon kang iba pang kondisyong medikal, maaaring kailanganin mo ng mga blood test o pagsusuri kasama ang anaesthetist. Karamihan sa mga pasyente ay hindi nangangailangan ng alinman dito.

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 magpapatulog sa iyo at mag-aalaga sa iyo habang isinasagawa ang operasyon. Ang operasyong ito ay ginagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Minsan ay nagdaragdag ng regional nerve block para sa pagpapaginhawa 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. Pagkatapos nito, magigising ka sa recovery area, kung saan babantayan ka ng mga nurse habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Kapag stable ka na, pupunta ka sa ward o uuwi na, depende sa procedure at sa iyong paggaling.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

Ang operasyon ay tinatawag na incision and drainage. Gagawa ang iyong surgeon ng maliit na hiwa sa banat at namamagang pad ng iyong dulo ng daliri. Inilalabas nito ang pressure na naipon sa loob at hinahayaang lumabas ang impeksyon.

Kapag nakabukas na ang dulo ng daliri, huhugasan ng iyong surgeon ang espasyo gamit ang fluid at lilinis ang anumang infected o patay na tissue. Tinatawag itong debridement. Kung mayroon lamang simpleng koleksyon ng nana, madalas na sapat na ang isang masusing drainage. Kung ang pamamaga ay kumalat sa ilalim ng skin fold sa base ng kuko, maaaring iangat o tanggalin ng iyong surgeon ang isang maliit na crescent ng fold na iyon upang makalabas ang impeksyon at malinis ang area.

Ang hiwa ay lalagyan ng dressing sa halip na tahiin sa karamihan ng mga kaso, dahil ang pangunahing layunin ng operasyon ay mag-iwan ng daanan para patuloy na lumabas ang impeksyon habang ito ay humuhupa. Uuwi ka na may nakalagay na dressing, at sasabihin sa iyo ng aming team kung paano ito aalagaan.

Ang mga antibiotic ay bahagi ng paggamot kasama ang surgery. Karaniwang nagpapadala ng sample ng impeksyon sa laboratoryo upang mapili ang tamang antibiotic para sa partikular na germ na nagdudulot nito. Kung ang impeksyon ay naagapan nang maaga at na-drain nang lubos, maaaring hindi mo na kailangan ng antibiotics pagkatapos. Kung ito ay malala, mabilis na kumalat, o mayroon kang ibang kondisyong pangkalusugan, gagamit ng mas mahabang course ng gamot.

Ang eksaktong hugis at lugar ng hiwa ay depende sa iyong sariling daliri. Pagdedesisyunan ito ng iyong surgeon habang isinasagawa ang operasyon, base sa kung saan naipon ang pressure at sa kung ano ang kanilang makikita.

Pagkatapos ng operasyon

Magigising ka sa recovery area, kung saan babantayan ka ng mga nurse habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Ang iyong kamay ay itataas at babalutin ng malambot na dressing, at hahayaang nakalabas ang dulo ng daliri upang makita mo itong gumagalaw. Bibigyan ka ng pain relief ayon sa iyong pangangailangan, at regular kang kakamustahin ng mga nurse. Dapat may kasama ka sa unang 24 oras pagkauwi mo sa bahay. Sasabihin sa iyo ng iyong team kung uuwi ka sa araw ring iyon o mananatili ng isang gabi sa ospital. 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

Ang tumitibok na sakit na nagdala sa iyo sa operasyon ay dapat na kapansin-pansing mabawasan kapag nailabas na ang pressure. Mananatiling maselan at namamagâ ang iyong daliri sa loob ng ilang panahon, at maaaring may patuloy na likidong lumalabas sa hiwa habang ito ay kumakalma. Ang pagpapanatiling nakataas ng iyong kamay sa unan, kahit kapag nakaupo o natutulog, ay nakatutulong upang bumaba ang pamamaga at mabawasan ang discomfort. Ang pain relief ayon sa nireseta ay makatutulong din upang manatili kang komportable.

Ang iyong dressing ay mananatili nang humigit-kumulang 10 araw, at papalitan o tatanggalin namin ito kapag nakita ka namin. Kapag natanggal na ang dressing, maaari mo nang mapansin ang malayang paggalaw ng dulo ng daliri. Ang hand therapy pagkatapos ng operasyon ay kasama si Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation. Gagabayan niya ang iyong mga ehersisyo at gagawa ng anumang splint na iyong kakailanganin. Ang banayad na paggalaw ay nakatutulong upang muling maibaluktot at maunat ang daliri habang humuhupa ang pamamaga. Maaari mong gawin ang karamihan sa mga magagaan na pang-araw-araw na aktibidad sa bahay habang nakataas ang kamay hangga't maaari.

Ang paggaling ay nangyayari sa mga yugto. Unang magsasara ang hiwa, pagkatapos ay mawawala ang pagiging maselan, at pagkatapos ay babalik ang grip at fine movement. Ang pad ng dulo ng daliri ay maaaring

maramdamang matigas o bahagyang manhid sa simula, at ito ay lumalambot sa paglipas ng panahon. Kung kasama ang kuko, muli itong tutubo at tatakpan ang bahaging iyon habang ito ay nag-regenerate. Kapag kaya mo nang humawak nang walang sakit at humupa na ang pamamaga, kakausapin ka ng iyong surgeon tungkol sa pagbabalik sa iyong mga nakasanayang aktibidad, kabilang ang pagmamaneho.

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

Kailan dapat tumawag sa amin

Karamihan sa mga impeksyon ay gumagaling pagkatapos ng drainage, ngunit may ilang mga palatandaan na nangangahulugang dapat kayong makipag-ugnayan sa amin nang mas maaga. Tumawag sa amin kung kayo ay lagnatin o giniginaw, kung lumala ang pamumula o ang discharge mula sa sugat, o kung ang sakit ay patuloy na lumalala sa halip na humuhupa. Pumunta sa emergency kung may pamamaga ng binti (calf swelling), hirap sa paghinga, o biglaang matinding sakit. Tumawag sa amin agad kung mawalan ng pakiramdam ang inyong daliri, o kung hindi niyo ito maigalaw.

Pag-drain ng Felon

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 10 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
hindi kumpletong drainage o pag-ulit	2%	Sa prospective series ng 46 na na-drain na mga felon at paronychia na hindi binigyan ng post-operative antibiotics, 45 sa 46 ang gumaling (ang iisang failure ay hindi failure ng infection control). Ang nana na naiwan sa isang hindi na-drain na pulp compartment - ang pulp ay nahahati sa maliliit na compartments ng mga fibrous septa - ang karaniwang dahilan kung bakit ang isang felon ay hindi gumagaling.
osteomyelitis ng distal phalanx	—	Impeksyon na kumakalat patungo sa ilalim na buto. Ito ang pangunahing dahilan kung bakit ang isang felon ay agad na dina-drain sa halip na gamutin ng antibiotics lamang.
scarring ng pulp at nabagong sensasyon	—	Ang isang unstable o tender na pulp scar, o pangmatagalang pamamanhid, ay mas malamang mangyari pagkatapos ng isang malaking incision o naantalang paggamot.
deformity ng kuko	—	Kung saan ang impeksyon o ang incision ay kinasangkutan ng nail fold o matrix.
pinsala sa digital nerve	—	Ang mga digital nerve ay tumatakbo malapit sa incision; ang pinsala ay hindi karaniwan ngunit ito ang dahilan kung bakit ang incision ay sadyang inilalagay at sinusukat.

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

PASYENTE — PANGALAN (ISULAT NANG
MALINAW)

LAGDA

PETSA