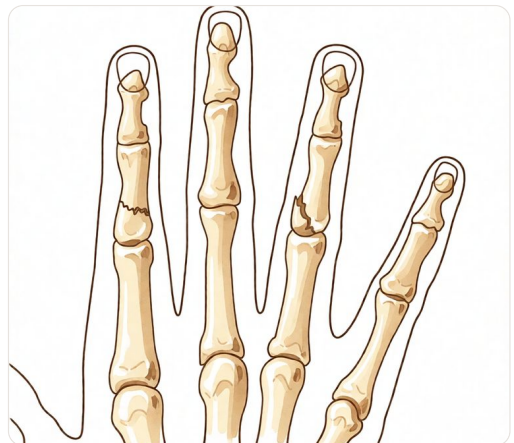


PATIENT INFORMATION

Mga Pagsira ng Daliri

X-ray na nagpapakita ng pattern ng fracture sa isang phalanx ng daliri.

Servier Medical Art / smart.servier.com, CC BY 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 mapansin mo ang agad na sakit at pamamaga sa apektadong daliri o kamay. Karaniwang matalas ang sakit sa simula, pagkatapos ay nagiging pulso-pulso o maninibabaw na sakit. Maaari kang maramdaman ang pagkakasikip kapag sinusubukan mong galawin ang kasukasan. Normal ito dahil ang buto at mga nakapaligid na tisyu ay tumutugon sa pinsala.

Karaniwan at kadalasang matatag ang mga simpleng saradong fracture. Maaaring mahirapan kang hawakan ang mga bagay. Maaaring maging mahirap o masakit ang pag-abot sa likod upang isara ang bra o ang pagtupi ng damit. Maaaring magdulot ng discomfort ang pag-angat ng kahit magaan na bagay, tulad ng tasa ng kape. Nagiging mas mahirap ang mga gawaing ito sa araw-araw dahil kailangan pahinga ng kamay upang gumaling.

Kung ang fracture ay bukas, ibig sabihin ang balat ay nasira, maaaring mas malala ang sakit. Ang isang quarter ng mga bukas na fracture ng daliri ay nangangailangan ng higit sa isang operasyon. Lalo itong totoo para sa mga malubhang nasirang daliri o mga may problema sa daloy ng dugo. Maaari kang maranasan ang pagtaas ng sakit kung ang lugar ay napiga o kung ang sirkulasyon ay sira.

Mas malaki ang posibilidad na kailangan ng unplanned na reoperation ang mga pinsala sa hinlalaki at hintutuhin. Maaari kang maranasan ang mas mataas na pag-aalala tungkol sa mga partikular na daliri na ito dahil kritikal sila para sa pagganap ng kamay. Susubaybayan ng iyong surgeon ang mga lugar na ito nang mahigpit sa mga follow-up upang matiyak ang tamang paggaling.

Ang mga fracture ng phalangeal (mga buto ng daliri) ay kadalasang nawawalan ng mas maraming kabuuang galaw kumpara sa mga fracture ng metacarpal (mga buto ng kamay). Maaaring mapansin mo na mas nakakapit ang iyong daliri sa paglipas ng panahon kung hindi ito maayos na pamamahalaan. Gayunpaman, ang karamihan

sa mga fracture ng metacarpal ay may minimal na epekto sa kabuuang kalusugan at gumagaling nang maayos nang walang operasyon.

Madalas ang mga komplikasyon sa mga fracture ng distal phalanx ng mga bata. Maaaring makita mo ang pamamaga o 瘀伤 na tila mas malala kaysa sa totoo. Ang karamihan sa mga fracture ng kamay ng mga bata ay pinamamahalaan nang walang operasyon at may magandang resulta.

Karaniwan ang sakit sa gabi. Maaari kang gumising na may nakakapit at masakit na kamay. Karaniwang hindi posible ang pagtulog sa nasirang gilid. Ang pagtaas ng iyong kamay sa mga unan ay makakatulong upang bawasan ang pamamaga at sakit.

Iiaangkop ng iyong surgeon ang paggamot sa iyong partikular na pattern ng fracture. Isasalang-ala nila ang displacement at kalagayan ng malambot na tisyu. Ang karamihan sa mga fracture ng metacarpal ay pinamamahalaan nang nonoperatively. Hindi kailangan ang mga follow-up radiograph para sa karamihan sa mga fracture ng base at leeg ng ika-limang metacarpal.

Layunin naming tulungan kang bumalik sa buong pagganap. Sa tamang pag-aalaga, 92% ng mga pasyente ay bumabalik sa buong pagganap nang walang komplikasyon sa loob ng 10 linggo. Inaasahan mo ang patuloy na pagpapabuti sa kaginhawaan at galaw habang nagpapatuloy ang paggaling.

Ano ang nangyayari talaga

Ang iyong mga daliri ay binubuo ng maliliit na buto na tinatawag na phalanges, habang ang mga buto ng palad ay kilala bilang metacarpals. Ang mga butong ito ay nagtutulungan sa mga tendon at kasukasan upang payagan kang humawak at mag-pinches. Kapag may fracture, basag ang istruktura ng buto. Binabasag nito ang makinis na ibabaw na nagpapahintulot sa iyong mga kasukasan na gumalaw nang walang friction.

Karamihan sa mga metacarpal fractures ay simple at stable. Madalas silang gumaling nang maayos nang walang operasyon. Gayunpaman, may ilang fractures na unstable o displaced. Ibig sabihin, lumipat ang mga piraso ng buto mula sa kanilang tamang posisyon. Kung hindi pantay ang ibabaw ng kasukasan, maaari itong magdulot ng sakit at stiffness sa hinaharap. Titingnan ng iyong surgeon kung paano basag ang buto at kung nasira ang malambot na tisyu upang magdesisyon sa pinakamainam na landas para sa iyo.

Sa mga bata, karamihan sa mga fracture ng kamay ay gumagaling nang maayos sa non-surgical na pag-aalaga tulad ng buddy taping. Ito ay kinabibilangan ng pagtatape ng sugatang daliri sa kalusugang daliri sa tabi nito para sa suporta. Kahit na displaced ang buto, madalas na gumagana ang simpleng paraang ito. Sa ilang kaso, nangangailangan ang fracture ng isang bata ng mabilisang operasyon upang maiwasan ang mga pangmatagalang problema.

Para sa mga matatanda, maaaring mas komplikado ang sitwasyon. Kung mayroon kang open fracture, kung saan basag ang balat, mas mataas ang panganib ng impeksyon. Isang quarter ng mga kasing ito ay malamang na nangangailangan ng higit sa isang surgical na prosedura. Lalo itong totoo kung ang suga ay kinabibilangan ng malubhang pagkukrus o mga isyu sa daloy ng dugo.

Ang mga suga sa hinlalay at index finger ay mas malamang na nangangailangan ng unplanned na reoperation. Ito ang dahilan kung bakit maaaring mahusay na subaybayan ng iyong surgeon ang mga daliring ito pagkatapos ng paunang paggamot. Kung kailangan ng operasyon, maaaring hawakan ng mga plate at screws ang buto sa tamang posisyon. Gayunpaman, maaari itong magdulot ng stiffness sa ilang mga kaso. Ang postoperative na stiffness ng daliri ay nangyari sa 43% ng mga unstable na proximal phalangeal fractures na ginamutan ng mga titanium plate at/o screws.

Mahalaga ang posisyon ng hardware. Kung masyadong malapit ang gilid ng plate sa linya ng kasukasan, maaari itong limitahan ang range of motion ng iyong daliri. Sa parehong paraan, ang ilang mga teknik ng screw ay maaaring lumikha ng maliliit na defects sa cartilage. Ito ang makinis na coating sa mga dulo ng buto. Sa paglipas ng panahon, maaari itong makaapekto sa kung gaano kalinis ang galaw ng iyong kasukasan.

Sa kabila ng mga panganib na ito, karamihan sa mga pediatric unicondylar phalangeal fractures ay nakakamit ang magandang bony healing at functional na galaw. Sa maingat na alignment at pag-aalaga sa malambot na tisyu, maaaring muling makuha ng iyong daliri ang kanyang function. Ang layunin ay palaging ibalik ang natural na anatomiya upang muling makagamit ng iyong kamay nang normal.

Mga maitutulong namin dito

Ang pamamaraan ni Dr Kieran Hirpara, isang iskargiyang espesyalista sa itaas na bahagi ng katawan sa Mater Private Hospital Rockhampton, ay nakatuon sa pagbabalik sa normal na pag-andas ng katawan nang ligtas. Karamihan sa mga basag ng kamay ay simpleng matatag, kaya madalas namin pinagsisimulan ang hindi pampasurgical na paggamot. Para sa mga bata, karaniwang epektibo ang pagtatape ng daliri sa katabing malusog na daliri. Ibig sabihin, iniyyakap ng tape ang sugatang daliri sa katabing daliri para sa suporta. Gumagana ito kahit medyo nalipat ang buto at nangangailangan ng pagwawasto. Para sa mga matatanda, maaari kaming gumamit ng splint o espesyal na thermoplastic traction platform upang panatilihin ang buto sa tamang posisyon habang gumagaling. Nagbibigay din kami ng hand therapy upang gabayan ang iyong paggaling. Tinitiyak nito ang pagbabalik ng galaw at lakas nang walang katigasan.

Ang pamamahala ng sakit ay mahalagang bahagi ng iyong proseso ng paggaling. Inirerekomenda namin ang pag-inom ng gamot pang-alis ng sakit at anti-inflammatories ayon sa pangangailangan upang mapanatili ang kontrol sa pamamaga at hindi kasiyahan. Kung mayroon kang matagal nang sakit o arthritis sa kasukasan, maaari kaming magmungkahi ng inyeksyon. Ang mga inyeksyon ng cortisone ay nagbabawas ng pamamaga upang matulungan ang sakit. Ang mga inyeksyon ng hyaluronic acid ay naglulubos ng kasukasan upang mapabuti ang paggalaw. Ang mga inyeksyon ng platelet-rich plasma (PRP) ay gumagamit ng sarili mong sangkap ng dugo upang hikayatin ang paggaling. Hindi binabago ng mga tratong ito ang mga basag na buto, ngunit maaari nitong pamahalaan ang sakit at mapabuti ang kasiyahan habang gumagaling ang basag. Nag-iiba-iba ang epekto, ngunit nag-aalok ito ng hindi pampasurgical na paraan upang suportahan ang iyong paggaling.

Isinasalang-aling ang pampasurgical na paggamot kapag hindi sapat ang konservatibong paggamot o kapag malala ang sugat. Inirerekomenda namin ang operasyon para sa mga bukas na basag, kung saan sira ang balat, o kung may pinsala sa mga ugat ng dugo. Kailangan ng isang quarter ng mga bukas na basag na higit sa isang pagkakataon upang gumaling nang maayos. Ginagamit din ang operasyon kung ang buto ay hindi matatag, nakabaluktot, o kung hindi gumaling ang buto sa pamamagitan ng hindi pampasurgical na paggamot (non-

union). Kasama sa aming mga pampasurgical na pagpipilian ang paglalagay ng mga turnilyo o pins upang ikabit ang mga piraso ng buto. Nagbibigay ito ng katatagan upang muling mag-ugnay ang buto nang tama. Layunin namin ang mahusay na resulta sa mga operasyong ito, upang mabawi mo ang buong saklaw ng paggalaw at lakas. Kung ang iyong basag ay kumplikado o hindi gumagaling sa unang paggamot, usapin namin ang pampasurgical na pag-aayos bilang isang maaasahang susunod na hakbang upang ibalik ang normal na pag-andas ng kamay.

Ano ang inaasahan

Karamihan sa mga pagsira ng daliri at kamay ay gumagaling nang maayos, kahit walang operasyon. Para sa maraming tao, lalo na sa mga bata, ang buto ay nag-aayos sa tamang posisyon gamit ang simpleng suporta tulad ng buddy taping. Maaari kang mag-expect ng magandang resulta sa mga kaso na ito. Ang karamihan sa mga fracture ng metacarpal ay matatag at gumagaling nang hindi nangangailangan ng operasyon.

Kung ang iyong fracture ay mas kumplikado, maaaring irekomenda ng iyong surgeon ang operasyon upang maayos ang pagkakahanay ng mga buto. Ito ay karaniwan para sa mga open fractures, kung saan sira ang balat, o para sa mga sugat sa hinlalay at hintuturo. Ang mga espesipikong sugat na ito ay may mas mataas na tsansang magkaroon ng pangalawang prosedura. Humigit-kumulang isa sa apat na open finger fractures ay nangangailangan ng higit sa isang operasyon. Mas malaki ang posibilidad nito kung ang sugat ay may kasamang pagpiga o nakaaapekto sa daloy ng dugo.

Ang paggaling ay nag-iiba depende sa uri ng sugat. Para sa mga fracture ng metacarpal, 92% ng mga pasyente ay bumabalik sa buong kakayahan nang walang komplikasyon sa loob ng 10 linggo pagkatapos ng sugat. Kung mayroon kang proximal phalangeal fracture na ginamutan ng mga turnilyo, maaari kang mag-expect ng mahusay na galaw at halos normal na lakas ng hawak. Karamihan sa mga tao ay nag-uulat ng positibong mga resulta na walang komplikasyon pagkatapos ng isang taon. Gayunpaman, ang stiffness ay isang kilalang panganib. Ang postoperative na stiffness ng daliri ay nangyari sa 43% ng mga unstable na proximal phalangeal fractures na ginamutan ng mga titanium na plato at/turnilyo.

Dapat mong malaman na ang ilang tao ay nangangailangan ng pangalawang operasyon upang alisin ang hardware na nagdudulot ng iritasyon. Ang rate ng hindi inaasahang maagang reoperation ay 8.0% pagkatapos ng operative fixation ng mga acute na fracture ng metacarpal. Ang average na oras para sa maagang reoperation na ito ay humigit-kumulang 2.1 buwan. Karamihan sa mga prosedurang ito ay nakatuon sa pag-alis ng symptomatic na hardware imbes na pag-aayos ng bagong pagsira.

Habang ang karamihan sa mga fracture ay gumagaling nang buo, ang isang maliit na bilang ng mga pasyente ay nananatiling hindi nasiyahan sa huling resulta. Dapat kang magplano para sa isang panahon ng paggaling na ilang linggo hanggang buwan. Gabay ng iyong surgeon kung kailan ka makakabalik sa trabaho o sports. Ang mga sugat sa hinlalay at hintuturo ay maaaring tumagal nang mas matagal para gumaling dahil sa kumplikadong mga istruktura na kinasasangkutan.

Kailan kumonsulta sa doktor

Kumonsulta sa iyong doktor kung ang sakit ay nananatili kahit may pahinga, o kung mapapansin mo ang kahinaan at kawalan ng katatagan sa daliri. Magpakonsulta sa isang espesyalista kung ang kasukasuan ay nakakabit o biglang bumabagsak, o kung ang mga sintomas ay nakakaapekto sa iyong pagtulog o trabaho. Ang biglang paglala ng sakit o pamamaga ay nangangailangan din ng mabilis na pagsusuri. Bagama't ang karamihan sa simpleng fracture ay gumagaling nang maayos nang walang operasyon, ang ilang uri ng sugat—lalo na ang bukas na fracture o mga kabilang sa hinlalaki at pangalawang daliri—ay maaaring nangangailangan ng operasyon upang maiwasan ang mga komplikasyon. Ang maagang pagkilala ay tumutulong upang bawasan ang mga panganib tulad ng pagkakasikip o pangangailangan ng karagdagang mga prosedura. Sinusuri ng iyong doktor ang pattern ng fracture at kalagayan ng malambot na tisyu upang matukoy ang pinakamainam na paraan para sa iyong paggaling.