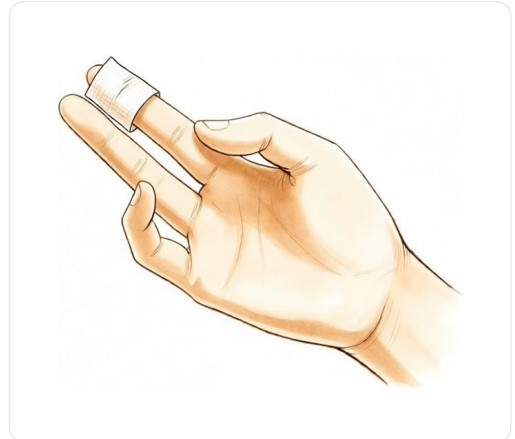


PATIENT INFORMATION

Sugat sa Dulo ng Daliri

Mallet finger — ang dulo ng daliri ay bumababa dahil ang extensor tendon sa dulo ng daliri ay naputol o humiwalay sa isang maliit na fragment ng buto.

Kieran Hirpara © ① ④ 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 matulis na sakit sa dulo ng iyong daliri. Karaniwang nangyayari ito kung mayroon kang sugat, sugat mula sa pagpiga, o bahagyang amputasyon. Maaaring maging matindi ang sakit sa simula, lalo na kung nakalantad ang buto. Maaari mo ring maranasan ang pulso o sakit na nakakapagpahigpit sa iyo sa gabi.

Puno ng mga dulo ng nerbiyo ang iyong dulo ng daliri, kaya kahit maliit na sugat ay maaaring maging nakakagulat na masakit. Ang paghawak sa lugar o ang pagbangga nito sa mga bagay ay malamang na magpapalala ng sakit. Maaaring mahirap gamitin ang iyong kamay para sa mga pang-araw-araw na gawain. Ang mga simpleng kilos tulad ng pag-type, paghawak ng tasa, o pag-button ng damit ay maaaring maging hamon. Kung ang sugat ay kabilang ang nail bed, maaaring makita mo ang pagdugo o mapansin na ang kuko ay maluwa o nawala.

Kung mayroon kang glomus tumor, maaaring maranasan ang sobrang sensitibidad sa lamig o magaan na hawak. Ang uri ng sakit na ito ay maaaring biglaan at matindi. Maaaring makita mong iwasan mo ang mga partikular na temperatura o tekstura.

Sa mga kaso ng malaking sugat, maaaring mag-alala ka sa itsura ng iyong daliri. Ang pamamaga at pagkaka-brown ay karaniwan. Maaaring mapansin mo na ang dulo ng daliri ay mas maikli o may deformity kung may pagkawala ng buto. Ito ay maaaring magdulot ng 'hook nail' deformity kung saan lumalago ang kuko pababa.

Sa kabila ng sakit, mababa ang risk ng impeksyon, sa 2.5% lamang para sa mga sugat sa distal na dulo ng daliri. Hindi mo kailangan ng preventive antibiotics, dahil ipinapakita ng mga pag-aaral na walang makabuluhang pagkakaiba sa mga rate ng impeksyon mayroon man o wala sila. Gayunpaman, mahalaga ang pagpapanatili ng sugat na malinis.

Kung mayroon kang sugat mula sa pagpiga o amputasyon, magkakaiba ang oras ng paggaling. Sa espesyalisadong ultrasound treatment, maaaring siyam na beses na mas mabilis ang paggaling kumpara sa lokal na wound care lamang. Para sa mga revision amputasyon, inaasahan mong makabalik sa trabaho sa humigit-kumulang 7 linggo.

Ang iyong surgeon ay layuning ibalik ang function at itsura. Ito ay nangangahulugang pagbabawas ng sakit, pagpapanatili ng sensasyon, at pagpapanatili ng haba ng iyong daliri. Sa pamamagitan ng simpleng pagbabago ng dressing o surgical flaps, ang layunin ay tulungan kang muling makakuha ng normal na paggamit ng iyong kamay.

Ano ang nangyayari talaga

Ang iyong dulo ng daliri ay isang kumplikadong halo-halong balat, buto, at nail matrix. Ang matrix na ito ay ang ugat sa ilalim ng iyong nail fold na gumagawa ng mga bagong selula ng kuko. Ito ay matatagpuan malapit sa dulo ng iyong buto ng daliri. Kapag nakaranas ka ng crush o amputasyon, nasasaktan ang sensitibong tissue na ito. Ang layunin ng paggamot ay protektahan ang lugar na ito upang maaari itong gumaling nang wasto.

Maaaring mag-alala ka sa pagkawala ng pakiramdam o haba. Gayunpaman, ang conservative care ay madalas na epektibo. Kahit na exposed ang buto, ang iyong katawan ay maaaring gumaling nang walang operasyon sa maraming kaso. Kung kinakailangan ang operasyon, ang revision amputation ay maaaring magbawi ng halos normal na pakiramdam at galaw. Karaniwang maaari kang bumalik sa trabaho sa loob ng humigit-kumulang pitong linggo.

Nag-aalok kami ng ilang paraan upang muling itayo ang dulo ng daliri. Ang ilang mga pamamaraan ay gumagamit ng mga flap ng balat at tissue mula sa mga kalapit na lugar. Nagbibigay ang mga ito ng agaran na coverage. Ang iba naman ay gumagamit ng mga graft mula sa iyong sariling nail bed o donor material. Tumutulong ang mga ito na muling ibalik ang hugis at function ng kuko. Pinipili ng iyong surgeon ang pinakamainam na opsyon batay sa iyong tiyak na sugat.

Ang impeksyon ay bihira pagkatapos ng mga sugat na ito, na nangyayari sa lamang 2.5% ng mga kaso. Dahil mababa ang rate na ito, hindi laging kinakailangan ang antibiotics. Ang ilang mga paggamot, tulad ng espesyal na ultrasound therapy, ay maaaring magpabilis ng paggaling nang malaki. Maaari itong magtrabaho nang pumitong beses na mas mabilis kaysa sa karaniwang wound care lamang.

Ang pangunahing layunin ay bawasan ang sakit at panatilihin ang haba ng iyong daliri. Nakatuon din kami sa pagpapanatili ng iyong kakayahang makiramdam ng mga texture at hawakan ang mga bagay. Mahalaga rin ang cosmetic appearance, dahil maraming pasyente ang nagnanais ng natural na itsura ng kuko. Walang iisang pamantayang paraan upang gamutin ang bawat sugat. Inaangkop namin ang plano sa iyong mga pangangailangan, na nagbalanse ng bilis ng paggaling at pangmatagalang function.

Ano ang maaari naming gawin dito

Ang pamamaraan ni Dr. Kieran Hirpara, isang surgeon sa upper-limb sa Mater Private Hospital Rockhampton, na ginagamit sa aming klinika, ay sumasalamain sa paraan ng pamamahala namin sa mga sugatang ito. Sinisimulan namin sa mga pinakamababang invasive na opsyon. Para sa maraming sugat sa dulo ng daliri, ang konservatibong hindi-surgical na paggamot ay epektibo. Kasama rito ang simpleng pag-aalaga sa sugat nang walang operasyon. Kung may exposed na buto, sinusuri pa rin namin kung ligtas ang hindi-surgical na paggamot para sa iyo. Mababa ang rate ng impeksyon pagkatapos ng mga sugatang ito, na 2.5%. Dahil maliit ang risk na ito, hindi namin karaniwang inilalaang preventive antibiotics. Kung mabagal ang paggaling, maaari naming gamitin ang noncontact low-frequency ultrasound. Ang paggamot na ito ay nagpapabilis ng paggaling ng sampung beses kumpara sa lokal na pag-aalaga sa sugat lamang.

Nakatuon kami sa pagpapanatili ng functional at komportableng daliri. Maaari mong pamahalaan ang sakit gamit ang karaniwang pain relief. Liwasan namin ang hindi kinakailangang gamot kung hindi ito makakatulong. Para sa ilang pasyente, gumagamit kami ng splinting upang protektahan ang lugar habang nagpapagaling. Ang artificial nail ay maaaring magsilbing splint para sa mga repair ng nail bed. Tumutulong ito upang mabawi ng 80 degrees ang galaw sa pangunahing joint ng daliri, 85 degrees sa gitnang joint, at 30 degrees sa tip joint. Ang pamamaraang ito ay nagpapakita ng walang ebidensya ng recurrent infection pagkatapos ng 18 buwan. Layunin naming mapanatili ang iyong sensasyon at haba ng daliri. Ang aming layunin ay muling magbigay ng kasiya-siyang dulo ng daliri na mukhang natural at pakiramdam ay natural.

Ang surgery ay isinasalang-ala kapag ang konservatibong paggamot ay hindi nagbigay ng sapat na pag-unlad o kapag ang sugat ay seryoso. Maaari naming gamitin ang flaps o grafts upang takpan ang sugat at muling magbigay ng kuko. Kasama sa mga teknik ang paggamit ng skin flaps mula sa mga kalapit na lugar o paggraft ng tissue mula sa palad. Layunin ng mga prosedurang ito na bawasan ang sakit, i-optimize ang paggaling, at magbigay ng tanggap na cosmetic na anyo. Sa ilang kaso, maaari naming gawin ang revision amputation. Binababa nito nang kaunti ang haba ng daliri ngunit maaaring makamalan ang halos normal na sensibility at kasiya-siyang galaw. Maaaring maghintay ang mga pasyente na muling makabalik sa trabaho sa average na humigit-kumulang 7 linggo pagkatapos ng prosedurang ito. Ipinag-uusapan namin ang lahat ng opsyon sa iyo upang mahanap ang pinakamainam na landas para sa iyong partikular na sugat.

Ano ang inaasahan

Mayaman sa dugo ang iyong dulo ng daliri, na karaniwang tumutulong upang mabuti itong gumaling. Maraming maliit na suga ay nakakabagay sa simpleng pag-aalaga. Maaari mong piliin ang konserbatibong paggamot, kung saan ang suga ay gumagaling nang sarili. Maaari itong maging matagumpay kahit na exposed ang buto. Para sa ilang mga pasyente, ang paggamit ng noncontact low-frequency ultrasound ay nagpapabilis ng paggaling. Maaari nitong gawin ang paggaling na siyam na beses na mas mabilis kaysa sa lokal na pag-aalaga sa suga lamang.

Kung kailangan ng operasyon, layunin ng iyong doktor na ibalik ang pag-andar at itsura. Iba-iba ang mga teknik base sa iyong tiyak na suga. Karaniwang ginagamit ang mga flap at graft upang takpan ang mga exposed na lugar at protektahan ang nail bed. Tumutulong ang mga pamamaraan na ito upang maiwasan ang pagpapaliliit

ng dulo ng daliri o ang abnormal na hugis ng kuko. Bihirang mangyari ang impeksyon pagkatapos ng mga operasyong ito, na nangyayari sa humigit-kumulang 2.5% ng mga kaso. Hindi laging kailangan ng preventive antibiotics, dahil mababa pa rin ang risk.

Iba-iba ang pakiramdam ng paggaling depende sa landas ng paggamot. Kung gagawin ka ng revision amputation, inaasahan mong makabalik sa trabaho sa humigit-kumulang 7 linggo. Ang sensibility at galaw ay madalas na makakabagay nang malaki, na umaabot sa normal na antas. Para sa mga repair ng nail bed, maaari mong gamitin ang isang simpleng artificial nail splint. Sinusuportahan nito ang joint habang ito ay gumagaling. Karamihan sa mga pasyente ay walang signs ng recurrent infection sa 18 buwan.

Ang composite grafting ay nag-aalok ng mahusay na mga resulta para sa mga sugat ng pagputol sa mga matatanda. Pinakamataas ang tagumpay kung ito ay isasagawa sa loob ng 5 oras ng suga at kung hindi ka nag-i-inom ng sigarilyo. Para sa mga mas nakatatandang pasyente, ang flap reconstruction ay madalas na ang pinakamainam na unang pagpipilian upang mapanatili ang galaw. Tatalakayin ng iyong doktor kung aling opsyon ang angkop sa iyong istilo ng buhay at uri ng suga. Ang layunin ay palaging bawasan ang sakit, mapanatili ang haba, at bigyan ka ng functional na daliri.

Kailan pumunta sa doktor

Pumunta sa iyong doktor kung mayroon kang patuloy na sakit na hindi gumagaling kahit magpahinga. Humingi ng pagsusuri ng espesyalista kung napapansin mo ang kahinaan, kawalan ng katatagan, o kung ang iyong daliri ay nakakabit o biglang bumabagsak. Humingi ng tulong kung ang mga sintomas ay nakakaapekto sa iyong tulog o trabaho. Bigyang-pansin agad ang biglang paglala ng sakit o pamamaga. Ang maagang pagsusuri ay tumutulong sa pamamahala ng mga komplikasyon tulad ng impeksyon, na nangyayari sa 2.5% ng mga kaso. Maaaring talakayin ng iyong doktor ang mga pagpipilian mula sa konserbatibong paggamot hanggang sa pagsasagawa ng operasyon upang maibalik ang pag-andar at itsura.