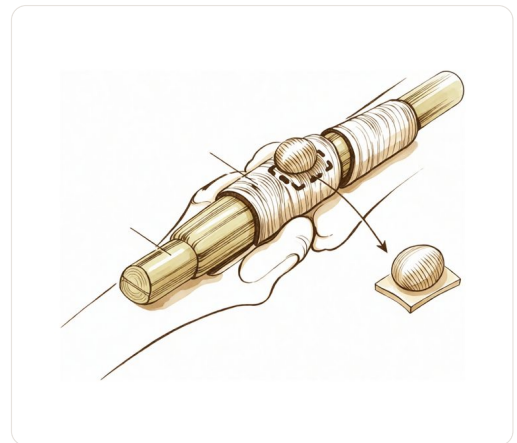


Eksisyon ng Ganglion sa Flexor Tendon Sheath

Ang isang flexor sheath (pearl-seed) ganglion ay nagmumula sa fibrous sheath ng isang flexor tendon — isang maliit at matigas na bukol na maaaring sumakit kapag kumakapit. Isang maliit na operasyon ang nag-aalis ng cyst mula sa sheath.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



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

Paggaling sa isang sulyap. Pinagsama mula sa 5 na publikadong pag-aaral — magkakaiba ang iyong bilis ng paggaling.

MAGAAN NA GAWAIN	KARAMIHAN SA MGA PANG-ARAW-ARAW NA GAWAIN	PAG-ABOT SA HULING RESULTA
trabaho sa desk, pagmamaneho, pang-araw-araw na gawain	manual na trabaho, sports, gym	pananakit at lakas
a few days	3 weeks	3 months
Karamihan sa mga tao ay nakababalik sa magaan na pang-araw-araw na paggamit ng kamay sa loob ng ilang araw. Maliit ang hiwa, walang splint at walang tendon o buto na inayos, kaya hinihikayat agad ang banayad na paggalaw.	Ayon sa gabay ni Dr Hirpara, ang paghawak (gripping), pagbubuhat at manual na trabaho ay karaniwang maaaring ipagpatuloy sa humigit-kumulang tatlong linggo, kapag komportable na ang sugat at natanggal na ang mga tahi.	Ang anumang natitirang pananakit sa peklat, o bahagi ng pamamanhid sa tabi nito, ay karaniwang humuhupa sa humigit-kumulang tatlong buwan, na siyang panahon kung kailan kadalasang bumabalik sa ganap na normal ang pakiramdam ng daliri.

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 mga pasyente ay karaniwang nirerefer sa aming klinika ng kanilang GP; kung iminungkahi ng isang physiotherapist na magpatingin sa amin, kakailanganin mo pa rin ng referral mula sa iyong GP upang maging eligible para sa Medicare rebate. Sa iyong appointment, kumukuha kami ng history, sinusuri ang iyong kamay, at nagsasaayos ng imaging kung kinakailangan upang kumpirmahin na ang bukol ay isang ganglion.

Ang isang flexor tendon sheath ganglion ay isang maliit at hindi nakakapinsalang bukol na puno ng malapot na likido. Matatagpuan ito sa tabi ng tunnel ng tissue kung saan dumudulas ang mga tendon sa iyong daliri. Tinatanggal ng operasyong ito ang bukol na iyon sa pamamagitan ng isang hiwa na ginawa sa ibabaw ng bahaging inooperahan.

Karamihan sa mga ganglion ay ginagamot muna nang walang operasyon. Maaaring gumamit ng karayom upang sipsipin ang likido, at ito ay karaniwang sinusubukan bago imungkahi ang isang operasyon. Ang ilang mga ganglion ay lumiliit din nang kusa, at sa mga bata, ang isang cyst na nawawala ay karaniwang nangyayari sa loob ng 18 buwan.

Inaalok ang operasyon kapag ang bukol ay patuloy na nagdudulot ng problema pagkatapos ng mga simpleng hakbang na ito. Maaaring ito ay sakit, panghihina ng grip, o isang bukol na sumasabit kapag iginagalaw mo ang iyong daliri. Ang pagtanggap sa ganglion ay naglalayong alisin ang sakit na iyon at hayaan ang iyong daliri at kamay na gumana nang tama.

Bago ang operasyon

Kukumpirmahin ng iyong surgeon ang plano sa iyong appointment at sasabihin sa iyo ang mga dapat gawin upang maghanda. Hihilingin sa iyo na huwag kumain o uminom sa loob ng 7 oras bago ang operasyon. Humihiling kami ng 7 oras sa halip na ang karaniwang 6 upang maaari kang mauna kung maagang matapos ang listahan sa theatre. Maaaring kailanganin mong itigil ang ilan sa iyong mga regular na gamot bago ang operasyon. Bibigyan ka ng iyong surgeon ng eksaktong mga tagubilin tungkol dito, kaya magdala ng listahan ng lahat ng iyong iniinom. Mag-ayos ng taong maghahatid sa iyo pauwi pagkatapos, at magsuot ng komportable at maluwag na damit. Ang imaging gaya ng X-ray, ultrasound o MRI scan ay maaaring gamitin upang planuhin ang operasyon. Kung mayroon kang iba pang kondisyong medikal, maaaring kailanganin mo ng mga blood test o pagsusuri kasama ang anaesthetist.

Sa araw ng operasyon

Darating ka sa surgical admissions unit ng ospital, kung saan ka ire-rehistro at ihahanda para sa theatre. Makikilala mo doon ang anaesthetist. Ang operasyong ito ay ginagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Ikaw ay tulog nang tuluyan para sa operasyon. Ang ilang pasyente ay maaaring sumailalim din sa regional nerve block para sa pagpapaghinawa ng sakit pagkatapos ng operasyon; ang anaesthetist ang magpapasya sa araw na iyon base sa iyong indibidwal na kalagayan. 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 ikaw ay stable na, pupunta ka sa ward o uuwi na, depende sa procedure at sa iyong paggaling.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

Tinatanggal ng operasyong ito ang ganglion sa pamamagitan ng isang hiwa na ginawa sa ibabaw ng bukol. Maingat na nagtatrabaho ang iyong surgeon sa paligid ng tunnel ng tissue kung saan dumudulas ang mga tendon ng iyong daliri, at tinatanggal ang ganglion kasama ang maliit na stalk na nag-uugnay dito sa tunnel na iyon. Ang pagtanggal sa buong bukol, kabilang ang base nito, ay nakatutulong upang mabawasan ang pagkakataon na bumalik ito.

Isinasara ang hiwa gamit ang mga tahi. Nilalagyan ng dressing ang sugat bago ka lumabas ng theatre.

Susuriin din ng iyong surgeon ang mga nakapaligid na tissue habang isinasagawa ang operasyon. Kung may anumang bahagi ng tendon na humina dahil sa pagdiin ng ganglion dito, ang tendon na iyon ay pinoprotektahan at pinapanatiling buo.

Pagkatapos ng operasyon

Ito ay karaniwang isang day case, kaya maaari mong asahan na uuwi ka sa araw ring iyon, bagaman paminsan-minsan ay nananatili ang mga pasyente nang magdamag. Magigising ka sa recovery area, kung saan babantayan ka ng mga nars habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Ang iyong kamay ay magkakaroon ng malambot na dressing sa ibabaw ng sugat, at bibigyan ka namin ng pain relief upang mapanatili kang komportable. Maaari ka nang gumalaw sa oras na maramdaman mong matatag ka na. Dapat may kasama ka sa unang 24 oras pagkauwi mo sa bahay. Hinahayaan naming nakalagay ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw; pakiusap 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 iyong kamay ay magiging masakit at medyo mamamaga sa unang ilang araw. Unti-unti itong huhupa. Ang pagpapanatiling nakataas ng iyong kamay sa isang unan, kahit habang nakaupo o natutulog, ay nakatutulong upang mabawasan ang pamamaga at discomfort. Ang pain relief na ibibigay namin sa iyo ay magpapanatili sa iyong pagiging komportable habang lumilipas ang pinakamahirap na bahagi.

Uuwi ka na may malambot na dressing sa ibabaw ng sugat. Pananatilihin namin itong nakalagay sa loob ng humigit-kumulang 10 araw at papalitan o tatanggalin ito kapag nakita ka namin. Ang iyong daliri at kamay ay maaaring igo ng dahan-dahan sa loob ng dressing. Hindi mo kakailanganin ng cast o brace.

Ang hand therapy pagkatapos ng operasyon ay kasama si Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation. Si Ruby ay isang hand therapist, kaya gagabayan niya ang iyong mga ehersisyo at gagawa ng anumang splint na maaaring kailanganin mo. Ang mga ehersisyo ay nagpapanatili sa paggalaw ng iyong daliri at pinipigilan ito sa paninigas habang gumagaling ang sugat. Gagawin mo ang mga ito sa bahay, nang paunti-unti ngunit madalas.

Ang mga pang-araw-araw na gawain ay babalik sa mga yugto. Kapag komportable na ang sugat at kaya mo nang humawak at pumihit ng steering wheel nang hindi pinoprotektahan ang iyong kamay, maaari ka nang

magmaneho muli. Maaari kang magbasa nang higit pa sa aming pahina tungkol sa pagmamaneho pagkatapos ng upper-limb surgery. Ang pagbabalik sa trabaho ay depende sa kung ano ang kinapapalooban ng iyong trabaho, at papayuhan ka ng iyong therapist kung kailan handa na ang iyong kamay.

Ang paggaling ay nag-iiba sa bawat tao. Maaaring magkaiba ang iyong timeline, at gagabayan ka ng iyong surgeon at hand 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 ay bumabalik ang bukol sa parehong lugar. Maaari kayong makaramdam o makakita ng maliit at matigas na pamamaga malapit sa lumang peklat. Kung mapansin ninyo ito, banggitin ito sa inyong susunod na review.

May mga nerve na dumadaan malapit sa bahaging inooperahan. Ang isang nerve ay maaaring mapasa o mairita habang nag-oopera. Maaari itong maramdaman bilang panginiglig, parang tinutusok ng karayom, o isang bahagi ng manhid na balat malapit sa hiwa. Karamihan dito ay nawawala, ngunit kung minsan ay may nabubuong maliit at maselang bahagi o nodule kung saan naapektuhan ang nerve. Sabihin sa inyong surgeon sa review kung mayroon kayong pamamanhid o panginiglig na hindi nawawala.

Ang maliliit na nerve at blood vessel na tumatakbo sa gilid ng daliri ay nasa malapit. Hindi karaniwan ang pinsala sa mga ito, ngunit ito ay isang bagay na binabantayan ng inyong surgeon habang nag-oopera.

Maaaring ma-infect ang sugat. Bantayan ang pamumula na kumakalat mula sa hiwa, tumitinding sakit, init, o pagtagas ng likido mula sa sugat. Maaari rin kayong makaramdam ng lagnat. Kung makakita ng alinman sa mga senyales na ito, tumawag agad sa clinic o pumunta sa emergency department kung after hours na.

Maaaring mag-ipon ang dugo sa ilalim ng sugat pagkatapos ng operasyon. Mukha itong matigas at maselang pamamaga na lumilitaw sa unang isa o dalawang araw. Kung ito ay malaki o masakit, maaaring kailanganin itong i-drain sa theatre. Tumawag sa clinic kung mapansin ninyo ito.

Ang peklat ay maaaring tumaas, kumapal, at mamula habang gumagaling. Tinatawag itong hypertrophic scar. Maaari itong maramdamang matigas at kung minsan ay makati. Banggitin ito sa inyong review, dahil maaaring makatulong ang gamutan.

Ang lining ng tendon malapit sa sugat ay maaaring mamaga. Mararamdaman ito bilang paglangitngit o pag-click kapag iginagalaw ang inyong daliri, kasama ang pagiging maselan sa kahabaan ng tendon. Banggitin ito sa inyong susunod na review.

Ang inyong daliri o wrist ay maaari ring makaramdam ng paninigas sa loob ng ilang panahon. Ang banayad na paggalaw at ang inyong mga hand therapy exercise ay nakakatulong upang maiwasan ito. Kung hindi bumubuti ang paninigas, sabihin sa inyong therapist o surgeon.

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

Kailan dapat tumawag sa amin

Karamihan sa mga problema ay natutukoy sa panahon ng review, ngunit ang ilan ay nangangailangan ng agarang atensyon. Tumawag sa amin kung ikaw ay may lagnat, kumakalat na pamumula sa paligid ng hiwa, o may likidong lumalabas mula sa sugat. Tumawag sa amin kung ang sakit ay biglang lumala, o kung may lumitaw na matigas at maselang pamamaga malapit sa hiwa sa unang isang o dalawang araw. Pumunta sa emergency kung ikaw ay may pamamaga o sakit sa binti (calf), o kung nahihirapang huminga. Ang mga ito ay maaaring mga palatandaan ng blood clot. Tumawag din sa amin kung ang iyong mga daliri ay namamanhid, lumalamig o namumutla, o kung hindi mo maigalaw ang iyong daliri o kamay sa oras na inaasahan mong magagalaw ito. Kung ito ay lagpas na sa oras ng opisina, pumunta sa emergency department.

Saan maaaring magbasa nang higit pa tungkol sa kondisyon

Ang pahinang ito ay tungkol sa operasyon mismo. Ang kondisyong ginagamot nito, kabilang ang kung ano ang ipinapakita ng ebidensya tungkol sa kung kailan nakatutulong ang operasyon at kung kailan hindi, ay tinalakay nang mas detalyado sa pahinang [Flexor Tendon Sheath Ganglion](#).

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara – Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cupperlimb.com.au · cupperlimb.com.au

Eksisyon ng Ganglion sa Flexor Tendon Sheath

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 5 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
Pagbalik (recurrence)	0-2%	Hindi karaniwan ang pagbalik pagkatapos ng excision kapag ang cyst ay tinanggal kasama ang nakapalibot na 1 hanggang 2 mm na cuff ng tendon sheath. Ang dalawang dedicated surgical series ay walang naiulat na pagbalik (0 sa 25 ganglion sa mean na 18.5 buwan, at 0 sa 34 na sinundan mula 3 buwan hanggang 3 taon); ang ikatlong series ay nag-ulat ng humigit-kumulang 2%.
Kabuuang maliliit na komplikasyon	8%	Dalawang maliliit na komplikasyon ang nangyari sa 25 excision, at pareho itong gumaling nang walang problema. Walang malalaking komplikasyon na naiulat sa alinman sa dalawang dedicated surgical series.
Pananakit ng peklat o ng hiwa	4%	Isang pasyente sa 25 ang nagkaroon ng banayad na pananakit sa hiwa, na ganap na nawala pagkatapos ng maikling kurso ng hand therapy.
Paraesthesia ng digital nerve	4%	Isang pasyente sa 25 ang nagkaroon ng paraesthesia sa parehong radial at ulnar digital nerve distribution ng inoperahang daliri, na ganap na nawala sa loob ng isang buwan. Ang mga digital nerve ay nasa magkabilang gilid mismo ng cyst at inihihiwalay at pinoprotektahan habang isinasagawa ang excision.
Natitirang pag-click o pag-snap	Rare	Maaaring manatili ang bahagyang pag-click dahil sa ibang mga sanhi, gaya ng pag-snap ng mga collateral ligament o subluxation ng mga lateral band ng extensor tendon.
Sensitibo sa lamig	Rare	Maaaring magkaroon ng cold intolerance sa inoperahang daliri, na karaniwang bumubuti sa loob ng 6-12 buwan ngunit paminsan-minsan ay tumatagal pa.
Pagbaba ng grip strength	Rare	Karaniwan ang pansamantalang panghihina sa loob ng 2-4 na linggo pagkatapos ng operasyon, at karamihan sa mga pasyente ay nababawi ang buong lakas pagsapit ng 6-12 linggo.

KUMPLIKASYON	INIULAT NA RATE	MGA TALA
Hindi kumpletong excision	Rare	Kung hindi natanggal ang buong ganglion at ang nakapalibot na tendon sheath na may cyst, ang mga microscopic cyst ay maaaring lumaki at maging mga ganglion na may sintomas na nangangailangan ng revision.

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