

Pag-drain ng Acute 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 3 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 Karamihan sa mga tao ay nakakabalik sa trabahong pang-opisina sa loob ng ilang araw kapag ang dressing ay sapat na ang liit upang makapagtrabaho, at sa magaan na aktibidad sa loob ng 2 hanggang 6 na linggo. Ang pagtibok-tibok (throbbing) ay karaniwang humuhupa sa loob ng isang araw o dalawa matapos mailabas ang nana — ang ginhawang ito ay agaran at ito ang layunin ng pamamaraan.	2 months Ang paghawak (gripping), manwal na trabaho, at pagbabasa ng kamay sa trabaho ay karaniwang komportable na pagkalipas ng mga 2 buwan. Ang sugat mismo ay nagsasara nang mas maaga pa rito.	6 months Kung ang kuko ay naiangat o bahagyang natanggal, ang kuko sa daliri ay tumatagal ng humigit-kumulang 6 na buwan bago tumubo nang buo, at ang bagong kuko ay maaaring magmukhang may mga guhit (ridged) o nagbago ang kulay hanggang sa mangyari ito.

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 acute paronychia ay isang impeksyon sa balat sa tabi o sa ilalim ng kuko ng daliri. Karaniwan itong nagdudulot ng pamumula, init, pamamaga, at matinding tenderness. Ang mga maagang impeksyon ay maaaring gumaling sa pamamagitan lamang ng mga antibiotic. Ang mga mas advanced na impeksyon ay nangangailangan ng incision and drainage, na nangangahulugang paggawa ng maliit na butas upang palabasin ang nana. Ang mga antibiotic ay madalas na hindi na kailangan pagkatapos para sa mga straightforward na kaso sa mga taong walang risk.

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 history, sinusuri ang iyong daliri, at nag-aayos ng imaging kung kinakailangan. Kung ang impeksyon ay nakakolekta na ng nana, o patuloy itong lumalala habang umiinom ka ng mga antibiotic tablet, karaniwan naming irerekomenda ang drainage. Layunin naming maibsan ang sakit nang mabilis at pigilan ang pagkalat ng impeksyon nang mas malalim sa daliri, kung saan maaari nitong mapinsala ang tendon o buto. Pag-uusapan namin ang plano kasama ka bago ang anumang hakbang.

Bago ang operasyon

Karamihan sa paghahanda ay simple lamang. Kakailanganin mong itigil ang pagkain at pag-inom pitong oras bago ang operasyon. Humihingi kami ng pito sa halip na anim upang maaari ka naming mauna kung maagang matapos ang listahan sa theatre. Sasabihin sa iyo ng iyong surgeon kung alin sa iyong mga regular na gamot ang dapat laktawan sa araw na iyon, at makatutulong kung magdadala ka ng nakasulat na listahan ng lahat ng iyong iniinom. Mag-ayos ng taong maghahatid sa iyo pauwi pagkatapos, at magsuot ng maluwag at komportableng damit. Ang imaging tulad 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, ngunit karamihan sa mga tao 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 titiyak sa iyong kaligtasan habang isinasagawa ang operasyon. Ang operasyong ito ay ginagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Minsan ay nagdaragdag ng regional nerve block para sa pagbawas ng sakit pagkatapos ng operasyon; tatalakayin ito ng anaesthetist sa iyo sa araw na iyon.

Pagkatapos nito, dadalhin ka sa operating theatre, kung saan isasagawa ang operasyon. Kapag natapos na ito, magigising ka sa recovery area. Mananatili ang mga nurse kasama mo roon habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Kapag stable ka na, ililipat ka sa isang ward o uuwi sa araw ding iyon, depende sa procedure at kung paano ang iyong paggaling.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

Simple lamang ang layunin ng operasyon: ang gumawa ng maliit na butas sa tabi o sa ilalim ng iyong kuko upang mailabas ang nana at mawala ang pressure. Gagawa ang iyong surgeon ng maliit na hiwa sa balat sa tabi ng kuko, sa bahaging kung saan naipon ang impeksyon. Ilalabas ang nana, at huhugasan ang espasyo. Karamihan sa mga tao ay nakararamdam ng ginhawa mula sa tumitibok na sakit agad pagkatapos nito.

Mayroong higit sa isang paraan upang buksan ang espasyo, at walang iisang napagkasunduang teknik. Pipiliin ng iyong surgeon ang approach na angkop para sa iyong daliri. Kung ang impeksyon ay kumalat na sa skin fold sa kabilang panig ng kuko, maaaring gumamit ng teknik na ginagamot ang parehong nail fold nang sabay. Kung

ang nana ay naipon sa ilalim mismo ng nail plate, maaaring gumawa ng maliit na butas sa pamamagitan ng kuko upang hayaan itong dumaloy palabas.

Kung ang impeksyon ay mas malala, o kung nagkaroon ito ng makapal at bukol-bukol na tissue sa gilid ng kuko, maaaring alisin din ng iyong surgeon ang tissue na iyon, upang ang bahaging iyon ay kumalma at gumaling nang malinis. Ang hiwa ay karaniwang hinahayaang nakabukas o bahagyang isinasara upang ang anumang natitirang impeksyon ay makalabas, at lalagyan ng dressing ang daliri. Uuwi ka na may nakalagay na dressing na ito.

Para sa mga simpleng impeksyon sa mga taong walang risk, madalas na hindi na kailangan ng antibiotics pagkatapos ng drainage. Kung ang iyong impeksyon ay mas kumplikado, maaaring magreseta ang iyong surgeon ng course ng antibiotic tablets pagkatapos upang tulungan itong mawala nang lubusan.

Pagkatapos ng operasyon

Magiging ka sa recovery area, kung saan sasamahan ka ng mga nurse habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Magkakaroon ng dressing ang iyong daliri, at maaaring makaramdam ka ng pamamanhid kung gumamit ng nerve block. Aayusin ang pain relief upang manatili kang komportable. Maaari ka nang gumalaw sa oras na maramdaman mong matatag ka na, at gagamitin mo ang iyong kamay nang dahan-dahan sa loob ng mga limitasyon ng dressing. 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. Iniiwan namin ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw; pakiusap na huwag itong tanggalin 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 rito ay karaniwang mabilis na humuhupa kapag nailabas na ang nana. Mananatiling maselan at namamagâ ang daliri sa loob ng ilang oras, at ang balat sa tabi ng kuko ay maaaring magmukhang pula habang ito ay gumagaling. Ang pagpapanatiling nakataas ng iyong kamay sa unan kapag ikaw ay nagpapahinga ay nakatutulong upang mabawasan ang pamamaga. Ang pain relief na inayos namin para sa iyo ay magpapanatili sa iyong komportable habang humuhupa ito.

Uuwi ka na may nakalagay na dressing, at pananatilihin namin itong nakalagay sa loob ng humigit-kumulang 10 araw. Mangyaring huwag itong tanggalin nang mag-isa; kami ang magpapalit o magtatanggal nito kapag nakita ka namin. Hanggang sa oras na iyon, gamitin ang iyong kamay nang dahan-dahan sa loob ng limitasyon ng dressing. Panatilihin itong malinis at tuyo. Maaari mong gawin ang karamihan sa mga magagaan na pang-araw-araw na gawain sa bahay, ngunit iwasang ibabad ang daliri at iwasan ang anumang bagay na bumabangga o pumipiga sa gumagaling na nail fold.

Kapag natanggal na ang dressing, ang layunin ay maibalik ang paggalaw at normal na paggana ng daliri. Ang iyong rehabilitasyon pagkatapos ng operasyon ay kasama si Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation. Si Ruby ay isang hand therapist: gagabayan niya ang iyong mga ehersisyo at gagawa ng anumang splint na kakailanganin mo. Maaari siyang magturo sa iyo ng banayad na stretching at strengthening upang hindi tumigas ang daliri

habang ito ay gumagaling. Habang humuhupa ang pamamaga at bumabalik ang paggalaw, unti-unti mo nang magagawa ang higit pa gamit ang kamay. Kapag kaya mo nang humawak (grip) at kumurot (pinch) nang walang sakit, ang karamihan sa mga pang-araw-araw na aktibidad ay magmumukhang normal muli.

Ang paggaling ay nag-iiba sa bawat 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, ngunit paminsan-minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Binabantayan ka nang maigi ng iyong surgeon at ng team upang maagapan ang anumang isyu.

Ang pangunahing alalahanin sa impeksyong ito ay ang patuloy na pagpapatuloy nito o ang pagbalik nito. Kung ang pamamaga, pamumula, at pananakit sa tabi ng iyong kuko ay hindi humuhupa, o lumalala pagkatapos ng gamutan, ang impeksyon ay maaaring lumalim. Sa paglipas ng panahon, maaari itong bumaba hanggang sa maliit na kasukasuan (joint) ng daliri. Maaari kang makaramdam ng sakit na mas malalim kaysa dati, daliring hindi maibabaluktot nang walang matalas na sakit, o kasukasuan na mukhang namamagâ at mainit hipuin. Kung mapansin mo ang alinman sa mga ito, tumawag sa klinika sa halip na maghintay para sa iyong susunod na bisita.

Mas nagiging posible ito kung hindi maayos ang paggaling at kung huli na ang paghingi ng tulong medikal. Kung ang sugat ay hindi humuhupa sa paraang inaasahan mo, o kung ipinagpaliban mo ang pagpapagamot, banggitin ito sa iyong susunod na review upang masuri namin ito nang maayos.

Mahalaga ang pagpapanatiling malinis ng daliri habang ito ay gumagaling. Ang mabuting kalinisan ng kamay (hand hygiene) ay tumutulong sa paggaling ng balat at nagpapababa ng pagkakataon na muling sumiklab ang impeksyon. Kung hindi ka sigurado kung paano aalagaan ang daliri kapag tinanggal na ang dressing, itanong sa amin sa iyong review at ituturo namin ito sa iyo.

Ang ilang impeksyon sa kuko ay sanhi ng cold sore virus sa halip na bacteria, at ang mga ito ay maaari ring magkaroon ng bulsa ng nana. Kung iyon ang iyong nararanasan, drainage pa rin ang gamutan. Maaaring mag-alala ka na babalik ang virus kalaunan o magdudulot ng pangmatagalang problema sa daliri. Sa mga kasong tulad nito, ang mga taong sinubaybayan sa mahabang panahon ay walang naranasang pagbalik ng virus at walang pangmatagalang problema mula sa drainage mismo. Kung mapansin mo ang mga bagong paltos o maliliit na maselang bahagi malapit sa kuko pagkatapos mong gumaling, banggitin ito sa iyong review.

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

Kailan dapat tumawag sa amin

Tumawag sa amin kung magkaroon kayo ng lagnat, kung lumala ang pamumula o ang discharge mula sa daliri, o kung ang sakit ay biglang naging matindi. Pumunta sa emergency kung may pamamaga ng binti, paninikip ng paghinga, kawalan ng pakiramdam sa daliri, o kung hindi niyo ito maigalaw. Ang mga palatandaang ito ay

kailangang masuri agad. Kung mayroong anuman tungkol sa daliri na nakababahala sa inyo at ito ay labas na sa oras ng klinika, pumunta sa pinakamalapit na emergency department sa halip na maghintay.

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

Pag-drain ng Acute Paronychia

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 3 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
pag-uulit (recurrence)	3.9%	3.9% pag-uulit sa bicentric purulent-paronychia study - karaniwang mula sa isang hindi na-drain na pocket o mula sa patuloy na orihinal na sanhi (basang trabaho, pagkagat ng kuko, trauma sa cuticle). Ang pag-uulit ay isang hudyat upang hanapin ang sanhi sa halip na muling mag-drain lamang.
paglala tungo sa isang chronic paronychia	—	Ang paulit-ulit na mga acute episode ay sumisira sa seal ng cuticle, at kapag nawala na ito, ang nail fold ay patuloy na nalalantad sa mga irritant. Ito ang ruta kung saan ang isang acute infection ay nagiging chronic.
depermya sa kuko (nail deformity)	—	Kung saan ang impeksyon o ang insisyon ay kinasangkutan ng nail matrix sa ilalim ng proximal fold.
pagkalat sa pulp o flexor sheath	—	Hindi karaniwan, at ito ang dahilan kung bakit ang isang paronychia na lumalala sa halip na humuhupa ay mabilis na muling sinusuri sa halip na bigyan pa ng karagdagang oras.

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