CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

PATIENT INFORMATION

Fixation ng Bali sa Phalanx

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

Bakit iminungkahi ang operasyong ito

Itinutugma ni Dr Kieran Hirpara, isang upper-limb surgeon sa Mater Private Hospital Rockhampton, ang paggamot sa iyong partikular na pinsala. Karaniwang pinsala sa kamay ang pagkabali ng mga buto ng daliri, at ang ilang bali ay gumagaling nang maayos nang walang operasyon. Ang iba ay lumihis sa puwesto, napilipit, tumabingi, o hindi matatag, at ang mga ito ay karaniwang nangangailangan ng operasyon upang maghilom nang tuwid ang buto. 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 nag-aayos ng imaging kung kinakailangan upang matukoy kung ano ang nabali.

Dahil ito ay isang pinsala, ang tamang paggamot ay nakadepende sa mismong bali. Ang ilang pinsala ay gumagaling nang walang operasyon, at ang iba ay nangangailangan ng operasyon sa lalong madaling panahon pagkatapos mangyari ang mga ito, kaya mahalaga ang agarang pagsusuri. Kapag malayo sa puwesto ang mga dulo ng buto o hindi nananatiling nakahanay nang kusa, layunin ng operasyon na hawakan nang matatag ang mga piraso habang naghihilom ang mga ito. Pinapahintulutan ka nitong simulan nang maaga ang paggalaw ng iyong daliri, na makatutulong sa iyong mabawi ang mas maraming galaw ng daliri. Ang layunin ay isang daliring gumagalaw, nakakahawak nang mahigpit, at malapit ang hitsura sa dati bago ang pinsala.

Bago ang operasyon

Kapag naka-book na ang iyong operasyon, bibigyan ka namin ng malinaw na tagubiling susundin. Kakailanganin mong huminto sa pagkain at pag-inom pitong oras bago ang iyong operasyon. Humihingi kami ng pitong oras sa halip na mas maikling panahon upang maaaring ilipat nang mas maaga ang iyong operasyon kung maagang matapos ang listahan sa theatre. Sasabihin sa iyo ng iyong surgeon kung alin sa iyong mga regular na gamot ang ititigil at kailan, kaya magdala ng nakasulat na listahan ng lahat ng iniinom mo. Mag-ayos ng taong maghahatid sa iyo pauwi pagkatapos, dahil hindi mo kayang magmaneho nang mag-isa. Magsuot ng maluwag at komportableng damit sa araw na iyon. Kung may iba kang kondisyong medikal, maaaring

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@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

kailanganin mo ng mga blood test o pagsusuri kasama ang anaesthetist bago ang operasyon. Hindi kailangan ng karamihan sa mga tao ang alinman dito.

Sa araw ng operasyon

Pupunta ka sa surgical admissions unit ng ospital, kung saan ka ire-rehistro at ihahanda para sa theatre. Makikilala mo ang anaesthetist bago ang iyong operasyon. Ginagawa ang operasyong ito sa ilalim ng general anaesthetic. Ganap kang tulog sa buong operasyon. Ang ilang pasyente ay maaari ring bigyan ng regional nerve block para sa pain relief pagkatapos ng operasyon; ang anaesthetist ang magpapasya sa araw na iyon batay sa iyong sariling 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 stable ka na, maaaring pumunta ka sa ward o umuwi na, depende sa procedure at sa iyong recovery.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

May dalawang paraan kung paano magagawa ng iyong surgeon ang operasyong ito, at ang pagpili ay nakadepende sa iyong bali. Sa closed approach, inihahanay ang buto nang hindi binubuksan ang balat. Pagkatapos ay hinahawakan ang pagkakaayos gamit ang maninipis na wire o isang screw na ipinapasok sa maliliit na butas sa balat. Sa open approach, gumagawa ang iyong surgeon ng isang hiwa sa ibabaw ng nabaling buto upang makita ang mga piraso at maibalik ang pagkakadugtong ng mga ito. Ginagamit ito kapag umaabot ang bali sa joint, nabali sa ilang piraso, o hindi maihanay nang kusa.

Pareho ang layunin alinmang paraan ang gamitin: ibalik ang buto sa normal nitong posisyon at hawakan ito roon habang naghihilom. Maaaring gumamit ang iyong surgeon ng isa sa ilang paraan ng paghawak sa buto, na pinipili ayon sa hugis at posisyon ng bali. Maaaring ipadaan ang maninipis na wire sa kabila ng buto. Maaaring maglagay ng maliit na screw sa loob ng buto, na tinatawag na intramedullary screw, para sa ilang bali sa shaft at neck ng buto. Maaaring maglagay ng maliliit na screw na tumatawid sa isang mahabang pahilis o pilipit na bali, kung saan ang buto ay nabali nang pahilis o napilipit at naghiwalay. O maaaring gumamit ng maliit na plate na may mga screw upang hawakan nang matatag ang mga piraso.

Kung may mga wire na naiwang nakausli sa balat, karaniwang tinatanggal ang mga ito sa klinika pagkalipas ng ilang linggo, kapag matatag na ang buto. Ang mga screw at plate na nasa ilalim ng balat ay karaniwang iniiwan sa lugar maliban kung magdulot ang mga ito ng problema.

Isinasara ang sugat gamit ang mga tahi. Uuwi kang may dressing sa iyong kamay, at sasabihin sa iyo ng iyong surgeon kung kailan ito tatanggalin.

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@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

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 nasa dressing at splint na gawa ng hand therapist. Kung nagkaroon ka ng nerve block, maaaring manhid o mabigat ang pakiramdam ng iyong mga daliri nang mga 24 oras. Inaasahan ito. Kapag nawala na ang bisa nito, tawagan ang klinika kung may pamamanhid ka o hindi mo maigalaw ang iyong mga daliri. Aayusin ang pain relief bago ka umuwi. Dapat may taong manatili sa iyo sa unang 24 oras. Maaari kang umuwi sa mismong araw o manatili nang isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito. Parehong karaniwan ang mga ito, at pag-uusapan ninyo ng iyong team kung alin ang angkop sa iyo. Pananatilihin namin ang dressing nang mga 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 namin.

Paggaling

Masakit at namamaga ang iyong daliri sa mga unang araw at linggo. Normal ito. Ang pagpapanatiling nakataas ng iyong kamay sa isang unan, kahit habang natutulog ka, ay tumutulong sa paghupa ng pamamaga. Ang pain relief na iuuwi mo ay nagpapagaan sa hindi komportableng pakiramdam, at karaniwan itong tuloy-tuloy na bumubuti habang lumilipas ang mga araw.

Nasa splint ang iyong kamay na gawa ng iyong hand therapist, si Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation, na siya ring mangangasiwa sa iyong hand therapy. Hindi ka dapat magmaneho habang suot ang splint, dahil pinipigilan ka nitong hawakan nang ligtas ang manibela. Kapag natanggal na ang splint at pinayagan ka na ng iyong surgeon, tingnan ang aming pahina tungkol sa pagmamaneho pagkatapos ng operasyon sa upper limb. Sa simula, kaya mong gawin ang magagaang pang-araw-araw na gawain sa bahay hangga't pinapayagan ng iyong splint at ng iyong ginhawa.

Nagsisimula ang hand therapy sa lalong madaling panahon pagkatapos ng operasyon. Ipapakita sa iyo ng iyong therapist ang mga banayad na ehersisyo upang mapanatiling gumagalaw ang iyong mga daliri habang naghihilom ang buto. Mahalaga ang maagang paggalaw, dahil ang mga daliring hindi ginagalaw habang naghihilom ang bali ay maaaring manigas, at ang scar tissue ay maaaring magdikit sa mga gumagalaw na bahagi ng daliri. Mas kapaki-pakinabang ang paggawa ng iyong mga ehersisyo nang kaunti at madalas kaysa sa isang mahabang session.

Habang humuhupa ang pamamaga at bumabalik ang galaw, mapapansin mong lumalakas ang iyong paghawak. Kapag kaya mo nang humawak nang walang sakit, nagiging posible muli ang mas mabibigat na gawain at sports, at gagabayan ka ng iyong therapist sa mga hakbang hanggang doon. Nag-iiba-iba ang paggaling sa bawat tao, kaya maaaring iba ang iyong timeline sa timeline ng ibang tao. Gagabayan ka ng iyong surgeon at ng iyong hand therapist sa bawat review.

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@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

Ano ang maaaring maging problema

Karamihan sa mga pasyente ay gumagaling nang maayos, 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 pinakakaraniwang problema pagkatapos mabalian ng daliri ay paninigas. Maaaring hindi bumaluktot o tumuwid ang daliri nang kasinlayo ng dati, at maaari itong pakiramdam na masikip o mabagal lumuwag sa umaga. Ang paggawa ng iyong mga ehersisyo sa hand therapy nang kaunti at madalas ang pinakamahusay na paraan upang limitahan ito, kaya sabihin sa iyong therapist kung pakiramdam mo ay lalong naninigas ang daliri linggo-linggo sa halip na lumuluwag.

Maaaring magkaroon ng impeksyon sa paligid ng sugat o kung saan lumalabas ang wire sa balat. Bantayan ang pamumulang kumakalat mula sa sugat, likido o nana na lumalabas mula rito, o lagnat. Tawagan ang klinika sa parehong araw kung mapansin mo ang alinman dito. Ang sakit na patuloy na lumalala sa kabila ng iyong mga gamot sa sakit ay nangangailangan din ng tawag sa parehong araw.

Minsan ay lumilipat o nasisira ang metalwork bago maghilom ang buto. Maaaring makaramdam ka ng kalabog, mapansing tumabingi o umikli ang daliri, o maramdamang bumabalik ang sakit sa lugar kung saan ito humupa na. Banggitin ito sa iyong susunod na review, o tawagan ang klinika kung bigla itong nangyari.

Ang screw o plate na nasa malapit sa isang tendon ay maaaring kumiskis o sumabit. Maaaring mapansin mo ang pag-click, pagsabit, o pakiramdam ng pagkiskis habang gumagalaw ang daliri, o maaaring hindi dumulas nang maayos ang tendon. Banggitin ito sa iyong review upang ito ay masuri.

Kung lumuwag ang isang wire, maaaring sumakit ang daliri sa lugar ng wire at maaaring unti-unting lumihis sa puwesto ang buto. Sabihin sa klinika kung mukhang baluktot ang isang wire, gumagalaw ito, o nagbabago ang hugis ng daliri.

Bihira, ang mga problema sa paghilom ay nangangahulugang hindi nagdudugtong ang buto. Nananatiling masakit at malambot sa pagdiin ang daliri sa lugar ng bali nang matagal pagkatapos ng panahong inaasahan mong humupa ito. Banggitin ito sa iyong review.

Kung hindi mo makontak ang klinika sa labas ng oras ng trabaho o sa weekend, pumunta sa pinakamalapit na emergency department.

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

Kailan dapat tumawag sa amin

Karamihan sa mga problema ay nagbibigay ng mga babalang palatandaan na mapapansin mo sa bahay. Tawagan ang klinika sa parehong araw kung may lagnat ka, kumakalat na pamumula sa paligid ng sugat, o likido o nana na lumalabas mula rito. Tawagan din kami kung patuloy na lumalala ang sakit sa kabila ng iyong mga gamot sa sakit. Pumunta sa emergency department kung ang iyong binti (calf) ay namamaga o sumasakit, kung nahihirapan kang huminga, o kung ang iyong mga daliri ay namutla, nanlamig, pumuti, nangasul o nangitim. Maaaring palatandaan ang mga ito ng namuong dugo (blood clot) o ng problema sa daloy ng dugo sa daliri.

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@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

Kapag nawala na ang bisa ng nerve block, pagkalipas ng mga 24 oras, tawagan ang klinika kung nananatiling manhid ang iyong mga daliri o hindi mo maigalaw ang mga ito. Inaasahan ang pamamanhid sa unang 24 oras at hindi ito dapat ikabahala. Kung hindi mo kami makontak sa labas ng oras ng trabaho o sa weekend, pumunta sa pinakamalapit na emergency department.

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@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au