

PATIENT INFORMATION

Deformidad ng Swan-Neck ng Daliri

Swan-neck deformity: ang gitnang kasukasan (PIP) ay hyper-extends habang ang dulo ng daliri (DIP) ay yumuyuko pababa, na nagbibigay sa daliri ng hugis swan-neck.

Abdulaziz Alkanderi / Wikimedia Commons, CC BY-SA 3.0



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 na ang isa o higit pang mga daliri mo ay naging kakaiba ang hugis. Ang gitnang kasukasan ng daliri (ang malaking buto sa gitna, hindi ang nasa base) ay lumilikha ng liko pabalik, kaya tila bahagyang arko o “swan-like” ang itsura ng daliri, habang ang maliit na kasukasan na pinakamalapit sa kuko ay bumababa papaharap. Kapag tinitingnan mula sa gilid, ang daliri ay gumagawa ng mababang zig-zag.

Sa maagang yugto, ito ay maaaring mas nakakairita kaysa masakit: ang daliri ay tila “nakakabit” o sumisiklab habang sinusubukang baluktotin ito, at mahirap gumawa ng maayos na pagsisiksik o hawakan ang mga maliit na bagay. Habang nagiging mas matigas, ang daliri ay maaaring hindi na natutuwid o nababaliwala tulad noong una, at ang mga pang-araw-araw na gawain (pagbutones, pagkuha ng barya, paghawak ng panulat) ay nagiging masalimuot at nakakapagod. May mga taong unang napapansin ito dahil ang daliri ay nakakabit kapag pumapasok sa bulsa o guwantes.

Ano ang nangyayari talaga

Ang iyong daliri ay balansehin ng isang matalinong sistema ng mga tendon at maliit na ligaments na tumatakbo sa itaas, ilalim, at mga gilid ng bawat kasukasan. Ang gitnang kasukasan (ang PIP joint) ay karaniwang pigilan na baluktot pabalik ng isang matibay na maliit na ligament sa kanyang palmar na bahagi na tinatawag na **volar plate**, at ng mga banda ng tendon na nakapwesto sa mga gilid ng daliri.

Sa isang swan-neck deformity, nawawala ang balanse na ito. Kung ang volar plate ay maging maluwag, o ang mga tendon sa gilid (ang lateral bands) ay dumulas pataas sa itaas ng kasukasan, ang gitnang kasukasan ay

hinihila pabalik sa hyperextension, at dahil ang mga tendon ay magkakonektado, ang dulo ng daliri ay hinihila pababa sa isang pagbaba. Ang dalawa ay magkasamang nangyayari.

May ilang dahilan kung bakit mabigo ang balanse. Minsan, nagsisimula ito sa dulo ng daliri: isang hindi naaayos na **mallet finger** (isang bumababang dulo ng daliri pagkatapos ng pinsala sa tendon) ay nagbabago ng hatak ng mga tendon at dahan-dahang nagtutulak sa gitnang kasukasan pabalik. Madalas itong pinapadaloy ng **inflammatory arthritis**, lalo na **rheumatoid arthritis**, na nagpapalawak at nagpapahina sa mga ligament. Maaari rin itong sumunod sa pagiging maluwag ng mga kasukasan, mga lumang pinsala, o mga kondisyon na nagpapataas ng higpit ng kalamnan. Anuman ang trigger, ang katapusan ay pareho ang kilalang hugis.

Mga maitutulong namin dito

Si Dr Kieran Hirpara ang nangunguna sa aming serbisyo para sa itaas na limb sa Mater Private Hospital Rockhampton, kung saan inuuna namin ang mga pasyente mula sa paunang referral hanggang sa isang malinaw na plano ng pamamahala. Ang iyong paglalakbay ay nagsisimula sa isang detalyadong pagsusuri sa klinika upang kumpirmahin ang diagnosis at maunawaan kung paano gumagalaw ang iyong daliri. Karaniwang nagsisimula kami sa hindi-operatibong paggamot para sa mga matagal nang isyu at isasalang-aling ang operasyon lamang kapag ang ganitong pamamaraan ay hindi nagbigay ng sapat na ginhawa.

Ang tamang gamutan ay nakadepende sa kung gaano pa kabalanse ang daliri at ano ang dahilan nito, kaya ang unang hakbang ay laging ang tamang pagsusuri ng kamay at ang paggamot ng anumang nakapaloob na arthritis.

Kung ang daliri ay nananatiling malambot at ang kasukasan ay maaaring tuwidin at yumuko nang malaya, madalas kaming nagsisimula nang walang operasyon. Isang maliit, custom na **figure-of-eight splint** (minsan ay isang maayos na silver-ring style splint) ang nakapalibot sa gitnang kasukasan at tahimik na pumipigil sa pagbaluktot pabalik habang pinapayagan pa rin ang daliri na gumana. Maraming tao ang nakakapagpamagaling nang maayos sa paraang ito, at tumutulong ang hand therapy upang panatilihin gumagalaw ang mga kasukasan.

Kung hindi sapat ang paggamit ng splint, o kung nagsisimula nang mahawakan ang daliri, maaaring ayusin ang balanse nito sa pamamagitan ng operasyon. May ilang matatag na pagpipilian, na pinipili upang umangkop sa iyong daliri: ang pagtitiyak ng gitnang kasukasan gamit ang isang bahagi ng sarili mong tendon upang hindi na ito muling mapukpok pabalik (isang **tenodesis**); ang paghihigpit ng maluwag na ligamento sa palad; o ang pagbabalik ng mga nalipad na side-tendon sa kanilang tamang lokasyon. Kung ang ibabaw ng kasukasan mismo ay nasira at matigas (karaniwan sa matagal nang arthritis), maaari naming pagsama-sama ang kasukasan sa isang magandang posisyon para sa paggamit, o, sa mga piniling kaso, palitan ito.

Ano ang inaasahan

Kung maagang matukoy, habang flexible pa ang daliri, maganda ang prognosis; ang splint o isang operasyon para i-rebalance ay maaaring mag-restore ng mas gamitang, mas makinis na daliri. Kapag mas rigid at mas

arthritic ang joint, mas limitado ang mga opsyon, kaya't mahalagang makipag-consult bago matigas at manatili sa iisang posisyon ang daliri.

Kung gagawa ka ng surgery, inaasahan ang paggamit ng splint at isang course ng hand therapy pagkatapos upang maituro muli ang daliri at protektahan ang repair; ang rehab na ito ay tunay na bahagi ng resulta, hindi opsyonal na karagdagan. Kung ang underlying arthritis ang dahilan, ang mahusay na pagkontrol nito kasama ang iyong rheumatology team ay nagpoprotekta sa ibang daliri mula sa pagiging pareho ang kalagayan.

Kailan kumonsulta sa doktor

- Isang **dulo ng daliri na bumababa** at hindi ganap na natatayo pagkatapos ng pagtama o pinsala sa pagkakasiksik (mallet finger); ang maagang paggamot dito ay makakapigil sa paglitaw ng swan-neck deformity sa hinaharap.
- Isang daliri na nagsisimulang **lumukot pabalik sa gitnang kasukasan**, o naaantig, nag-snap, o nakakabit kapag ito'y tinutuyo.
- **Lalong tumitigas**, o isang daliri na hindi na makagawa ng maayos na pagsisiksik.
- Kilalang **rheumatoid o inflammatory arthritis** na may pagbabago sa hugis ng mga daliri: mainam na suriin bago maging permanenteng deformity.