

IMPORMASYON AT PAHINTULOT

Touch thumb arthroplasty

Ang Touch thumb replacement ay pinapalitan ang surface ng joint sa base ng hinlalaki, ang joint na napupudpod sa basal thumb arthritis, upang maibalik ang komportableng pag-pinch.

Kieran Hirpara © ① ③ 4.0



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 19 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
4-6 weeks Karamihan sa mga pasyente ay bumabalik sa desk work at magagaan na pang-araw-araw na gawain sa apat hanggang anim na linggo. Hindi maaaring magmaneho hanggang sa matanggal ang splint ng hinlalaki, na karaniwang nangyayari sa apat hanggang anim na linggo.	8-12 weeks Ang mas mabigat na trabaho, sports, at malakas na pinch ay karaniwang bumabalik sa walo hanggang labindalawang linggo. Sa isang pag-aaral, 90% ng mga taong may implant na ito ay nakabalik sa trabaho sa loob ng 90 araw. Ang lakas ay maaaring patuloy na bumuti nang hanggang isang taon.	12 months Ang pinakamataas na pagbuti sa sakit, range of motion, at function ay karaniwang naoobserbahan sa loob ng unang taon pagkatapos ng operasyon.

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 ang diagnosis.

Ang wear-and-tear arthritis sa base ng hinlalaki ay karaniwang sanhi ng sakit at panghihina. Maaari nitong pahirapin ang pag-ipit (pinch), ang paghawak nang mahigpit at ang pagpihit ng susi. Karaniwan naming sinusubukan muna ang non-operative care, gaya ng pagbabago sa paraan ng paggamit mo ng iyong kamay, hand therapy at splinting. Isinasaalang-alang ang surgery kapag hindi nagbigay sa iyo ng sapat na pagbuti ang mga hakbang na iyon.

Ang operasyong ito, isang thumb joint replacement, ay pinapalitan ang gasgas na joint sa base ng iyong hinlalaki ng isang artificial implant. Karaniwan itong iminumungkahi sa mga taong may arthritis na limitado lamang sa joint na iyon at ang sakit ay hindi humupa sa non-operative care. Maaaring iminumungkahi namin ito para sa iyo dahil layunin nitong maibsan ang sakit at maibalik ang paggalaw, lakas at katatagan (stability) upang magamit mo ang iyong hinlalaki nang may kumpiyansa. Karamihan sa mga Touch implant ay nakalagay pa rin sa 2 taon, na may naiulat na 96% implant survival. Ang pagpapasya kung angkop sa iyo ang operasyong ito ay gagawin natin nang magkasama.

Bago ang operasyon

Sa mga linggo bago ang operasyon, kinukumpirma namin ang plano gamit ang imaging ng iyong hinlalaki, gaya ng X-ray, MRI o ultrasound. Ipinapakita ng mga larawang ito ang gasgas na joint at tinutulungan kami nitong planuhin ang pagpapalit. Makatatanggap ka ng malinaw na mga tagubilin mula sa aming team tungkol sa paghahanda. Kailangan mong itigil ang pagkain at pag-inom pitong oras bago ang iyong operasyon. Humihingi kami ng pito sa halip na anim upang maaari ka naming iuna kung mas maaga ang takbo ng listahan sa theatre. Kailangang pansamantalang itigil ang ilang gamot, at sasabihin namin sa iyo kung alin at kailan. Magdala ng listahan ng iyong mga kasalukuyang gamot. Mag-ayos ng taong maghahatid sa iyo pauwi pagkatapos. Magsuot ng maluwag at komportableng damit. Kung mayroon kang iba pang kondisyong medikal, maaaring kailanganin mo ng mga blood test o review kasama ang anaesthetist.

Sa araw ng operasyon

Sa araw ng iyong operasyon, darating ka sa surgical admissions unit ng ospital. Doon ka mag-che-check in at ihahanda para sa theatre. Makikipagkita ka sa anaesthetist, ang doktor na nag-aalaga sa iyong pagtulog at ginhawa habang isinasagawa ang surgery. Ang operasyong ito ay ginagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Ikaw ay magiging tulog nang husto para sa operasyon. Ang ilang mga pasyente ay maaaring sumailalim din sa regional nerve block para sa pagpapaginhawa ng sakit pagkatapos ng operasyon; ang anaesthetist ang magpapasya sa araw na iyon batay sa iyong indibidwal na kalagayan.

Pagkatapos nito, dadalhin ka sa operating theatre, kung saan isasagawa ang operasyon. Pagkatapos, magigising ka sa recovery area, kung saan babantayan ka ng mga nurse habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Kapag stable ka na, pupunta ka sa ward o uuwi na sa bahay, depende sa procedure at sa iyong paggaling.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

Ang iyong surgeon ay gagawa ng isang hiwa sa ibabaw ng base ng iyong hinlalaki upang marating ang gasgas na joint. Tinatanggal ang mga nasirang surface ng joint at pinapalitan ng mga artificial na bahagi: isang maliit na stem na inilalagay sa buto ng hinlalaki at isang cup na ikinakabit sa maliit na buto na katabi nito. Ang mga bagong bahagi ay idinisenyong gumalaw laban sa isa't isa tulad ng isang malusog na joint, upang muli kang makapag-ipit (pinch) at makahawak nang mahigpit.

Ang layunin ay mapanatili ang natural na haba at pagkakahanay (alignment) ng iyong hinlalaki, na tumutulong upang ang hinlalaki ay magmukha at gumana nang pinakamalapit sa normal hangga't maaari. Dahil pinapalitan ang joint sa halip na tanggalin ito, hindi kailangang magtrabaho nang kasinghirap ng mga kalamnan at tendon na nagpapagalaw sa iyong hinlalaki upang makapag-ipit (pinch).

Kapag nakalagay na ang kapalit na joint, isinasara ng iyong surgeon ang hiwa gamit ang mga tahi at nilalagyan ito ng dressing. Magigising ka na nakabalot ang iyong hinlalaki, at nananatiling nakalagay ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw.

Pagkatapos, isang hand therapist ang gagabay sa iyong paggaling. Ipapakita nila sa iyo kung paano igo at gamitin ang iyong hinlalaki habang ito ay gumagaling, at gagabayan ka nila kung kailan at gaano kabigat ang maaari mong buhatin. Ang pag-iwas sa mabibigat na pasanin sa bagong joint ay nakatutulong upang ito ay tumagal.

Pagkatapos ng operasyon

Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman ang ilan ay nakakauwi sa mismong araw. Magigising ka sa recovery area, pagkatapos ay ililipat sa ward. Sinusuri ng mga nurse ang iyong sakit at binibigyan ka ng gamot upang manatili kang komportable. Ang iyong hinlalaki ay nakabalot sa mga dressing at sinusuportahan ng isang splint. Panatilihing nakataas ang iyong kamay sa mga unan kapag nagpapahinga; nakatutulong ito upang humupa ang pamamaga. Maaari kang bumangon at maglakad-lakad sa ward, at gagamitin mo ang iyong kabilang kamay para sa karamihan ng mga gawain. Mangyaring mag-ayos ng taong sasama sa iyo sa unang 24 oras sa bahay. Hinahayaan naming nakalagay ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw; pakiusap na huwag itong tatanggalin bago ang panahong iyon maliban kung sinabi namin sa iyo. Papalitan o tatanggalin namin ito kapag nakita ka namin.

Paggaling

Sa unang ilang araw, ang iyong hinlalaki ay magiging masakit at namamaga. Ang pagpapanatiling nakataas ng iyong kamay sa mga unan ay nakatutulong upang humupa ang pamamaga. Ang simpleng gamot sa sakit, na iniinom ayon sa tagubilin, ay nagpapanatili sa iyong komportable habang lumilipas ang pinakamatinding bahagi.

Uuwi ka na nakasuot ng splint ang iyong hinlalaki, at nananatiling nakalagay ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw. Ang hand therapy pagkatapos ng operasyon ay kasama si Ruby Doolan sa Extend

Rehabilitation. Si Ruby ay isang hand therapist: ipapakita niya sa iyo ang mga banayad na ehersisyo na nagpapanatiling gumagalaw ang iyong mga daliri habang gumagaling ang bagong joint, at gagawin niya ang anumang splint na kailangan mo habang gumagaling ang iyong hinlalaki. Gagabayan ka rin niya kung kailan at gaano kabigat ang maaari mong buhatin, dahil ang pag-iwas sa mabibigat na pasanin sa bagong joint ay nakatutulong upang ito ay tumagal.

Sa pang-araw-araw, gagamitin mo muna ang iyong kabilang kamay para sa karamihan ng mga gawain. Hindi ka maaaring magmaneho habang nakasuot ang splint, dahil pinipigilan nito ang ligtas na paghawak mo sa manibela. Kapag natanggal na ang splint at binigyan ka na ng clearance ng iyong surgeon, maaari ka nang magsimulang magmaneho; tingnan ang aming pahina sa [Pagmamaneho pagkatapos ng upper-limb surgery](#). Habang humuhupa ang pamamaga at bumabalik ang paggalaw, sisimulan mong gamitin ang iyong hinlalaki para sa magagaang pang-araw-araw na gawain, at pagkatapos ay unti-unti kang aabot sa paghawak nang mahigpit at pag-ipit (pinch) nang walang sakit.

Iba-iba ang paggaling ng bawat tao. Maaaring iba ang iyong timeline, at gagabayan ka ng iyong surgeon at hand therapist sa bawat hakbang.

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 maagapan ang anumang isyu.

Ang mga bahagi ng bagong joint ay minsang maaaring lumuwag. Karaniwan itong nararamdaman bilang malalim at makirod na sakit sa base ng iyong hinlalaki na bumabalik o lumalala pagkatapos ng isang panahong guminhawa ito. Kung muling sumakit ang iyong hinlalaki ilang linggo o buwan pagkatapos ng operasyon, tumawag sa klinika upang makapag-ayos kami ng imaging at matingnan kung ano ang nangyayari.

Maaari ring ma-dislocate ang joint, ibig sabihin ay dumudulas palabas sa tamang puwesto ang mga bagong bahagi. Makararamdam ka ng biglaang paglagatok (clunk), na susundan ng sakit at hinlalaking hindi gumagalaw nang normal. Tumawag agad sa klinika kung mangyari ito.

Maaaring magkaroon ng pagkabali (fracture) ng isa sa maliliit na buto sa paligid ng bagong joint habang o pagkatapos ng operasyon. Nararamdaman ito bilang matalim na sakit at pamamaga na mas malala nang husto kaysa sa inaasahan. Tumawag sa klinika upang masuri namin ito.

Ang mga nerve malapit sa hinlalaki ay maaaring mairita o mabugbog (bruised). Maaari mong mapansin ang panginiglig, pakiramdam na tinutusok ng mga karayom (pins and needles), o pamamanhid sa likod ng iyong hinlalaki. Inaasahan ang pamamanhid at panghihina sa unang 24 oras pagkatapos ng nerve block. Kapag nawala na ang bisa ng block, tumawag sa klinika kung nananatili ang pamamanhid o hindi mo maigalaw ang iyong hinlalaki o mga daliri.

Hindi karaniwan ang impeksyon ngunit seryoso ito. Tumawag sa klinika sa mismong araw kung ikaw ay may lagnat, pamumula na kumakalat mula sa sugat, o likido o nana na tumatagas mula rito. Pumunta sa emergency

department kung ang iyong hinlalaki ay naging maputla, malamig, puti, asul o madilim ang kulay, dahil maaaring ito ay problema sa sirkulasyon.

Ang ilang pasyente ay nagkakaroon ng patuloy na sakit at pagiging sensitibo ng kamay pagkatapos ng operasyon, kung minsan ay may kasamang pamamaga at pagbabago sa kulay o temperatura ng balat. Kung patuloy na lumalala ang sakit sa kabila ng iyong mga gamot sa sakit, tumawag sa klinika sa mismong araw.

Kung hindi magtagumpay ang bagong joint, minsan ay kailangan ng karagdagang operasyon. Maaaring mangahulugan ito ng pag-aayos o pagpapalit ng implant, o paglipat sa ibang operasyon na nagtatanggal ng gasgas na joint at pinupunan ang puwang ng sarili mong tissue bilang unan. Pag-uusapan namin ang mga opsyon kasama ka kung sakaling mangyari ito.

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

Kailan dapat tumawag sa amin

Karamihan sa mga problema ay lumilitaw nang maaga, at mas gusto naming malaman ang mga ito sa lalong madaling panahon. Tumawag sa klinika sa mismong araw kung ikaw ay may lagnat, pamumula na kumakalat mula sa sugat, o likido o nana na tumatagas mula rito, o kung patuloy na lumalala ang sakit sa kabila ng iyong mga gamot sa sakit. Tumawag sa amin kung nananatili ang pamamanhid o hindi mo maigalaw ang iyong hinlalaki o mga daliri kapag nawala na ang bisa ng nerve block, mga 24 oras pagkatapos ng operasyon. Pumunta sa emergency department kung may pamamaga o sakit sa iyong binti (calf), kung ikaw ay hinihinala, o kung may pananakit ng dibdib, dahil maaaring ito ay mga senyales ng namuong dugo (blood clot). Pumunta rin sa emergency department kung ang iyong hinlalaki ay naging maputla, malamig, puti, asul o madilim ang kulay. Kung hindi mo makontak ang klinika sa labas ng oras ng klinika o sa weekend, pumunta sa pinakamalapit na 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 [Basal Thumb Arthritis](#).

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

Touch thumb arthroplasty

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 19 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
Mga nananatiling sintomas	5-10%	May ilang natitirang sakit o panghihina sa base ng hinlalaki.
Trigger thumb	4.9-7.7%	Ang iritasyon sa volar plate o tendonitis ay maaaring magdulot ng triggering, na nangangailangan ng splinting o release.
Revision surgery	2-4.5%	Revision ng Touch implant: 96% ng mga implant ay nakalagay pa rin sa 2 taon (Herren 2023, 130 pasyente; Frey 2025, 88 implant), at 1 sa 61 ang na-revise sa 5 hanggang 8 taon (Falaise 2025).
Pinsala sa nerve at pamamanhid	2.0-21.1%	Ang mga maliliit na nerve na nagbibigay ng sensasyon sa balat ng hinlalaki (superficial radial nerve) ay karaniwang naiirita; humigit-kumulang 14% ang nakakaranas ng pansamantalang pamamanhid; bihirang (mas mababa sa 1%) magkaroon ng mga masakit na neuroma.
Iritasyon sa tendon	2.0-10.3%	Ang De Quervain's tendinopathy ay nangyayari sa 14-21% ng mga kaso lalo na sa mga ball-and-socket implant; karamihan sa mga kaso ay gumagaling sa pamamagitan ng conservative treatment.
Pagluwag o subsidence ng implant	1.89-6.5%	Ang pagluwag o paglubog ng implant ay maaaring mangyari sa paglipas ng panahon na nangangailangan ng revision surgery; ang mga bahagi ng implant ay maaaring mapudpod o bihirang mabali.
Heterotopic ossification	1.5-4.3%	Pagbuo ng buto sa paligid ng implant, na kung minsan ay nangangailangan ng revision kung may mga sintomas.
Pagkabali ng buto	1.0-10.3%	Ang pagkabali ng trapezium (1.2%) o unang metacarpal ay maaaring mangyari habang o pagkatapos ng operasyon, na maaaring mangailangan ng karagdagang gamutan.

KUMPLIKASYON	INIULAT NA RATE	MGA TALA
Dislocation	0-2.5%	Hindi karaniwan ang dislocation ng Touch implant: wala sa 92 implant, 1 sa 40, at 2 sa 88 (parehong matapos mailagay ang cup nang wala sa tamang posisyon); humigit-kumulang 0.6% sa lahat ng dual-mobility implant sa base ng hinlalaki. Maaari itong mangailangan ng karagdagang operasyon.
Impeksyon	0.5-2.6%	Ang impeksyon sa sugat ay maaaring mangailangan ng washout na may mga antibiotic; kung mananatili ang impeksyon, ang mga bahagi ng implant ay maaaring kailangang tanggalin at i-convert sa trapeziectomy.
Pagkapudpod ng polyethylene	0.5-4.6%	Ang pagkapudpod ay maaaring humantong sa instability o revision; ang mga rate ay karaniwang mababa ngunit naroroon sa mga long-term follow-up.
MCP joint hyperlaxity	Rare	Ang hyperextension ng MCP joint ay maaaring mabuo sa paglipas ng panahon.
Pagkabali ng polyethylene liner	Rare	Bihira ngunit mahirap i-diagnose sa mga standard na radiograph; nangangailangan ng dynamic imaging.

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