

CO HAND + UPPER LIMB

Bago ang operasyon

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital para sa admission. Makikilala mo ang iyong anesthesiologo upang talakayin ang iyong plano ng pag-aalaga. Pagkatapos, pupunta ka sa operating theatre. Isasagawa ng iyong surgeon ang operasyon gamit ang bukas na pamamaraan (open approach) na may iisang karaniwang incision sa itaas ng operadong lugar. Magigising ka sa recovery area pagkatapos. Susubaybayan namin ang iyong kaginhawaan at katatagan. Inaasahan na magpapahinga ka habang tumatagal ang epekto ng anestesia.

Ano ang kinabibilangan ng operasyon

Gagawa ang iyong doktor ng isang hiwa sa ibabaw ng base ng iyong hinlalaki upang maabot ang kasukasan. Ang bukas na pamamaraan na ito ay nagbibigay ng malinaw na access sa trapezium bone, na matatagpuan sa base ng iyong hinlalaki kung saan ito nagtatagpo sa pulso. Ang trapezium ay isang maliit, kubong hugis na buto na nagsisilbing pivot para sa mga galaw ng iyong hinlalaki.

Kapag na-expose na ang lugar, tatanggalin ng iyong doktor ang buong trapezium bone. Ito ay kilala bilang total trapeziectomy. Hindi kami gumagawa ng partial removals, dahil ipinapakita ng ebidensya na walang benepisyo ang mga ito kumpara sa pagtatanggal ng buong buto sa isang taon pagkatapos ng operasyon. Hindi rin namin tinatanggal ang trapezoid bone sa tabi, dahil hindi ito inirerekomenda kapag gumagamit kami ng mga tendon suspension techniques.

Pagkatapos matanggal ang buto, maaaring gamitin ng iyong doktor ang isang tendon mula sa iyong forearms o pulso upang matulungan ang pag-stabilize ng espasyo. Ang tendon na ito ay nagsisilbing malambot na cushion o sling, na hahawak sa iyong buto ng hinlalaki sa isang komportableng posisyon habang ito ay gumagaling. Hindi kami gumagamit ng pansamantalang metal wires upang hawakan ang mga buto sa kanilang lugar, dahil hindi pa patunayan ang halaga ng karagdagang hakbang na ito. Hindi rin namin ginagamit ang mga suture button fixation devices sa yugtong ito, dahil kailangan pa ng higit pang datos bago namin ito ituring na standard na kasanayan.

Ang hiwa ay isasara pagkatapos gamit ang mga tahi o staples, at ilalagay ang isang dressing. Ang proseso ay nakatuon sa pagtatanggal ng mga nasirang ibabaw ng kasukasan upang mabawasan ang sakit at mapabuti ang function.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa recovery ward na may hawak na sling ang iyong kamay at may protektibong balot. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may mga makakauwi pa rin sa araw ng operasyon. Ang iyong surgeon ay mag-aalaga ng iyong sakit gamit ang mga karaniwang paraan. Kailangan mong may kasama kang manatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Gumagamit kami ng bukas na pamamaraan na may iisang karaniwang incision sa lugar ng operasyon. Magdudulot ka ng thumb spica splint sa loob ng apat hanggang anim na linggo. Huwag magmaneho habang naka-splint, dahil hindi mo ito maaaring hawakan ang manibela nang ligtas. Maaari kang magmaneho pagkatanggal ng splint at kapag pinapayagan ka ng iyong surgeon. Tingnan ang [Pagmaneho pagkatapos ng upper-limb surgery](#).

Pagbawi

Inaasahan mong mayroong sakit at pamamaga sa mga araw at linggo pagkatapos ng iyong trapeziectomy. Ito ay normal habang gumagaling ang iyong katawan mula sa bukas na hiwa sa base ng iyong hinlalaki. Pinamamahalaan namin ang hindi komportableng pakiramdam na ito gamit ang mga iniresetang gamot at sa

pamamagitan ng pagtaas ng iyong kamay sa itaas ng antas ng puso hangga't maaari. Makakatulong din ang paglalagay ng mga ice pack nang dahan-dahan sa lugar upang bawasan ang pamamaga.

Sa unang ilang linggo, magkakaroon ka ng thumb spica splint upang protektahan ang iyong kamay. Hindi ka dapat magmaneho habang nakasuot ng splint na ito, dahil pinipigilan nito ang iyong pagkapit sa manibela nang ligtas. Maaari pa ring gamitin ang iyong ibang kamay para sa mga pang-araw-araw na gawain, ngunit inirerekomenda namin na iwasan ang mabigat na pagbuhat o malakas na pagkapit gamit ang operadong kamay. Sa gabi, subukang matulog sa iyong likod o sa gilid na hindi na-operahan upang mapanatili ang pagbaba ng pamamaga.

Habang humihina ang pamamaga at pinapayagan ng iyong doktor na tanggalin ang splint, magsisimula ka ng mga banayad na ehersisyo sa paggalaw. Ang hand therapy pagkatapos ng operasyon ay kay Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation, na gabayin ka sa mga hakbang na ito. Dahan-dahan kang magre-reintroduce ng mga magaan na gawain tulad ng pagsusulat o pag-type habang bumabalik ang paggalaw. Ang mga milestone ay nakabase sa pakiramdam ng iyong kamay, tulad ng kapag kayang mong kumapit nang walang sakit. Maaaring magkaiba ang iyong timeline; gabay ka ng iyong doktor at pisioterapeuta.

Maaaring mangyari

Karamihan sa mga pasyente ay gumagaling nang maayos, ngunit minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Ang iyong surgeon at ang team ay magbabantay nang mahigpit sa iyo upang maagang makita ang anumang isyu.

Kung mayroon kang nakaraang palitan ng kasukasuan sa iyong hinlalaki na hindi gumana, ang pag-alis ng buto at pagmimitang muli ay isang kilalang opsyon. Ang sekundaryong operasyong ito ay karaniwang nagbibigay ng mga resulta na katulad ng unang pagkakataon na nakuha mo ang proseso. Inaasahan mo ang isang panahon ng paggaling at rehabilitasyon, ngunit ang resulta ay karaniwang katumbas ng isang primaryong operasyon.

Minsan, maaaring maramdaman ng hinlalaki na matigas o mas kaunti ang flexibility kaysa inaasahan. Maaaring mapansin mo ang pakiramdam ng pag-click o pagkagiling kapag gumagalaw ang base ng iyong hinlalaki. Maaari itong mangyari kung ang espasyo sa pagitan ng mga buto ay nagbago ng hugis habang gumagaling. Kung ang pakiramdam na ito ay nagiging masakit o naghihigpit sa iyong mga pang-araw-araw na gawain, ibahagi ito sa iyong susunod na pagsusuri. Tatalakayin natin kung ang mga partikular na ehersisyo ay maaaring tumulong upang mapabuti ang iyong galaw.

Sa bihirang mga kaso, maaaring hindi gumaling ang sugat nang maayos ayon sa plano. Maaaring makita mo ang pamumula na kumakalat mula sa lugar ng incision, o mapansin ang pagtaas ng pamamaga at pagkapagod. Kung ang lugar ay mainit sa hawak o kung ikaw ay magkakaroon ng lagnat, maaaring ito ay senyales ng impeksyon. Agad na kontakin ang aming klinika kung mapansin mo ang mga senyales na ito. Ang maagang atensyon ay tumutulong sa amin na pamahalaan ang isyu bago ito maging mas seryoso.

Maaari mo ring maranasan ang patuloy na sakit na hindi nababawasan ng simpleng gamot pang-sakit. Bagama't karaniwang nagdudulot ng malaking ginhawa ang trapeziectomy, may ilang tao na nakakaramdam na ang discomfort ay nananatili nang mas matagal kaysa inaasahan. Kung ang iyong sakit ay nananatiling matindi o

lumala pagkatapos ng unang yugto ng paggaling, mangyaring tawagan kami. Maaari naming suriin kung ito ay bahagi ng normal na proseso ng paggaling o kung kailangan ng karagdagang pagsisiyasat.

Ang talahanayan ng mga komplikasyon sa pahinang ito ay naglalaman ng mga karaniwang rate kung gusto mo ng mga detalye.

Kailan tawagan ang aming team

Tawagan kami kung mayroon kang lagnat, lumalalang pamumula o paglabas ng likido sa sugat, o biglaang matinding sakit. Pumunta sa emergency room kung napansin mo ang pamamaga ng binti, hirap sa paghinga, pagkawala ng pakiramdam, o hindi mo na makagalaw ang iyong kamay o binti. Maaaring magkaroon ng mga komplikasyon kahit maingat na pag-aalaga. Gusto naming tulungan kang gumaling nang ligtas. Agad naming tawagan ang aming team kung lumabas ang anumang mga senyales na ito.