

Paglabas ni Dupuytren

Kontraktura ni Dupuytren: ang matigas na mga kordilya sa palad ay humihila sa mga daliri papunta sa kamay.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



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

Ang protocol na ito ay gabay sa iyong paggaling pagkatapos ng operasyong pagpapalaya sa Dupuytren's contracture (fasciectomy) kay Dr. Kieran Hirpara sa Mater Private Hospital Rockhampton. Ang dalawang haligi ng magandang resulta ay ang splint, na pinapanatiling tuwid ang mga daliri habang nagpapagaling ang lahat, at ang programa ng ehersisyo, na pinapanatiling gumagalaw ang mga daliri. Dalhin ang pahinang ito o ang PDF nito sa iyong hand therapist upang manatiling koordinado ang iyong rehabilitasyon.

Kung mayroon kang anumang alalahanin tungkol sa iyong sugat pagkatapos ng operasyon, makipag-ugnayan sa mga kwarto. Madalas na nakakatulong na kumuha ng litrato ng sugat at ipadala ito sa pamamagitan ng email para sa pagsusuri.

Ano ang inaasahan

Ang operasyon para sa sakit ni Dupuytren ay nag-aalis ng mga sira na tali ng tissue na humihila sa iyong mga daliri patungo sa palad, na nagbabalik ng kakayahang tuwidin ang mga ito. Ang kondisyon mismo ay ipinaliwanag sa [sakit ni Dupuytren](#) na pahina; walang permanenteng gamot, at ang layunin ng operasyon ay alisin ang sira na tissue at ibalik ang pagtutuwid ng daliri.

Karaniwang ire-refer ka sa isang hand therapist 2–3 araw pagkatapos ng operasyon. Gagawa ang therapist ng isang custom na plastic splint na hahawak sa mga operated na daliri sa isang extended (tuwid) na posisyon, at sisimulan ka sa banayad na programa ng ehersisyo sa ibaba. Magtutulungan ang splint at ang mga ehersisyo: ang splint ay nagdepensa sa katuwidan na kinuha ng operasyon, at ang mga ehersisyo ay pinapanatiling yumuyuko ang mga daliri upang hindi sila mahigpit.

Panatilihing malinis at tuyo ang sugat hanggang sa matanggal ang iyong mga sutures. Kapag natanggal na ang mga sutures, maaari mong basain ang balat, ngunit iwasan ang pagbabad o paglubog ng kamay sa tubig sa loob ng isang linggo. Ang [pag-aalaga sa sugat](#) na pahina ng klinika ay sumasaklaw sa mga dressing, mga senyales ng

impeksyon, at pag-aalaga sa peklar nang detalyado. Mahalaga ang massaging sa peklar pagkatapos ng operasyon ni Dupuytren, at gabayin ka ng iyong therapist dito kapag gumaling na ang sugat.

Pag-aalaga sa iyong peklar

Ang peklar sa palad ay madalas na matigas, nakataas, at masakit sa mga unang linggo pagkatapos ng operasyon para sa Dupuytren bago unti-unting malambot at mawawala ang kulay sa mga sumunod na buwan. Ang masahe ng peklar ay karaniwang bahagi ng paggamot ng kamay sa Australia: sa isang pambansang pagtatanong sa mga akreditadong terapistang kamay, halos lahat ng gumagamit nito pagkatapos ng operasyon sa kamay (karaniwang nagsisimula sa pag-alis ng tahi, kapag lubos nang gumaling ang sugat) upang malambot ang peklar, mapabuti ang paggalaw ng balat sa ibabaw ng mga tisyu sa ilalim, at mapababa ang sensitibidad ng peklar, kadalasang pinagsasama sa silicone gel o sheeting imbes na gamitin nang mag-isa [6]. Ang ebidensya sa pananaliksik tungkol sa masahe ng peklar ay patuloy pa ring umuunlad, ngunit sumusuporta ito sa paggamit nito upang bawasan ang hindi komportableng nararamdaman na dulot ng peklar at mapabuti ang galaw [6]. Ipakikita ng iyong terapeuta ang teknik at maaari itong dagdagan ng produkto ng silicone, kadalasang isinusuot sa gabi kasama ang splint.

Pagbawi, trabaho, at pangmatagalan

Ang pamamaga at katigasan ay normal sa mga unang linggo at humihina habang ginagamit ang kamay; ang kaginhawahan, galaw, at hawak ay karaniwang patuloy na umaayos sa loob ng ilang buwan. Ang pagtaas ng kamay at ang banayad na paggalaw sa mga unang linggo ay tumutulong upang mabawasan ang pamamaga at maiwasan ang pagkatigig ng mga maliit na kasu-kasuan. Ang tuwid na posisyon na nakamit sa operasyon ay karaniwang nananatiling maayos sa panahong ito. Sa isang randomised na pag-aaral tungkol sa rehabilitasyon pagkatapos ng pag-release sa Dupuytren, ang karamihan sa mga operadong daliri ay nanatiling tuwid o nagkaroon ng pagpapabuti sa kanilang extension sa loob ng unang tatlong buwan ng hand therapy [2].

Ang oras ng pagliban sa trabaho ay nakadepende sa kung ano ang iyong ginagawa gamit ang mga kamay. Sa isang pag-aaral na kabilang ang higit sa 2,500 taong naipagamot para sa sakit na Dupuytren, ang median na pagbabalik sa trabaho pagkatapos ng open fasciectomy ay humigit-kumulang dalawang linggo, at humigit-kumulang siyam sa sampung tao ay bumalik sa trabaho sa loob ng isang taon; ang mga trabahong pisikal na mahirap ay nangangailangan ng mas matagal na panahon [4]. Pagtalakayin ni Dr. Hirpara ang tamang oras para sa iyong partikular na trabaho sa review; ang mas mabigat na manual na trabaho ay karaniwang inaantay hanggang sa maging maayos ang paggaling ng sugat at kumportable na ang hawak.

Dahil ang Dupuytren ay isang kondisyong buhay-buhay, maaaring magbalik ang ilang katigasan sa loob ng mga taon, at magkakaiba-iba ang mga ulat na rate ng pagbabalik depende sa kung paano ito tinukoy sa iba't ibang pag-aaral. Ang pangmatagalang larawan ay karaniwang nakapagpapagaan ng isip: sa isang follow-up ng 142 na fasciectomy sa loob ng humigit-kumulang apat na taon gamit ang modernong konsensus na depinisyon, ang tunay na pagbabalik ng contracture ay nangyari sa humigit-kumulang 3–4% ng mga kamay, bagama't humigit-kumulang isang ikatlo ay nanatiling may ilang natitirang kurba, na karaniwang mild at malayo sa contracture na naayos sa operasyon [5]. Ang splint, pangangalaga sa peklar, at programa ng ehersisyo ay lahat ay layunin na

protektahan ang iyong resulta; kung ang isang daliri ay magsimulang maging mas matigas sa anumang punto, ipaalam ito sa aming opisina.

Ang iyong splint

- **Unang linggo o higit pa:** isuot ang splint sa araw at gabi, alisin lamang ito para sa iyong mga ehersisyo (at paghuhugas, kapag pinapayagan na).
- **Pagkatapos ng unang linggo:** karamihan sa mga tao ay lumilipat sa pag-suot ng splint sa gabi lamang, at maaaring magsimulang gumamit ng kamay para sa magaan na gawain sa araw.
- **Patuloy na pag-suot ng splint sa gabi ng mga 3 buwan** (at sa ilang kaso hanggang 6 buwan) upang protektahan laban sa pag-draft ng mga daliri pabalik patungo sa palad habang mature ang mga tisyu.
- Ang iyong hand therapist at Dr. Hirpara ang magbibigay ng partikular na payo tungkol sa iyong schedule ng pag-suot ng splint at gawain. Ang mga oras sa itaas ay ang karaniwang pattern, hindi isang nakatakdang patakaran.

Hindi ka dapat magmaneho habang nasa splint ang iyong kamay. Kapag lumipat ka na sa pag-suot ng splint sa gabi lamang, maaari nang ipagpatuloy ang pagmamaneho sa araw ayon sa kaginhawaan at ligtas na hawak sa manibela.

Para sa iyong physiotherapist / hand therapist:

Pamamahala

- Referral 2–3 araw pagkatapos ng operasyon para sa paggawa ng thermoplastic extension splint
- Regimen ng splint: araw at gabi ng humigit-kumulang ang unang linggo (alisin para sa mga ehersisyo), pagkatapos ay gabi lamang na may magaan na functional paggamit sa araw; patuloy na pag-suot ng splint sa gabi ng humigit-kumulang 3 buwan (hanggang 6 buwan kung kinakailangan), ayon sa pagsusuri ng surgeon/therapist
- Programang ehersisyo sa bahay ayon sa mga card sa ibaba: aktibong extension, blocked DIP flexion, DIP/PIP flexion sa ibabaw ng panulat, composite flexion, wrist tenodesis
- Pangangalaga sa sugat ayon sa gabay sa pangangalaga sa sugat ng klinika; pamamahala ng peklat kapag nakalagda na
- Mga paulit-ulit at araw-araw na dalas na itinakda ng nag-oobrang therapist

Mga Paalala

- Panatilihin malinis at tuyo ang sugat hanggang sa pag-alis ng sutures; huwag magbabad/submerge sa loob ng karagdagang linggo pagkatapos
- Ang compliance sa pag-suot ng splint ay sentral sa pagpapanatili ng extension na nakamit sa operasyon
- Walang pagmamaneho habang nasa splint ang kamay

Ito ang mga ehersisyo mula sa iyong handout, nagsimula kasama ang iyong hand therapist at ipinagpatuloy sa bahay.

Ang iyong mga ehersisyo

Pagkatapos ng iyong protocol

Ang protocol na ito ay isinulat kasama si Ruby Doolan, Accredited Hand Therapist mula sa Extend Rehabilitation. Ito ay nagtataglay ng karaniwang payo para sa pagbawi ng pasyente sa aming klinika: tingnan ang [pamamahala ng sakit pagkatapos ng operasyon](#), [pag-aalaga sa sugat](#), at [mga batayang impormasyon tungkol sa hand therapy](#). Para sa operasyon mismo, tingnan ang [Dupuytren's fasciectomy](#).

Ang mga inaasahang resulta sa pagbawi, mga numero para sa pagbabalik sa trabaho, at gabay sa pag-aalaga sa peklat ay nakukuha mula sa mga publikadong pagsubok, pagsusuri, at mga survey sa rehabilitasyon pagkatapos ng operasyon para sa Dupuytren's, kabilang ang mga randomised na pagsubok at isang sistematikong pagsusuri tungkol sa paggamit ng splint at hand therapy pagkatapos ng fasciectomy [1–3]. Ang regimen ng splint at programa ng ehersisyo ay sariling protocol ng aming klinika, na kinilala ni Dr Hirpara at ng iyong hand therapist, at ang iyong schedule sa pagsuot ng splint ay idinidisenyo para sa iyo sa bawat review.

Mga Sanggunian

[1] Jerosch-Herold C, Shepstone L, Chojnowski AJ, Larson D, Barrett E, Vaughan SP. Paggamit ng splint sa gabi pagkatapos ng fasciectomy o dermo-fasciectomy para sa Dupuytren's contracture: isang pragmatiko, multi-sentro, randomised na kontroladong pagsubok. BMC Musculoskeletal Disorders. 2011;12:136. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC3146906/> [2] Collis J, Collocott S, Hing W, Kelly E. Epekto ng mga orthoses sa pagpapalawak sa gabi pagkatapos ng surgical release ng Dupuytren contracture: isang single-center, randomized, controlled trial. Journal of Hand Surgery (American). 2013;38(7):1285–1294.e2. <https://doi.org/10.1016/j.jhsa.2013.04.012> [3] Karam M, Kahlar N, Abul A, Rahman S, Pinder R. Paghahambing ng hand therapy na may o walang splinting pagkatapos ng fasciectomy para sa Dupuytren's contracture: sistematikong pagsusuri at meta-analysis. Journal of Hand and Microsurgery. 2022;14(4):308–314. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10042625/> [4] Blake SN, Poelstra R, Andrinopoulou ER, et al. Pagbabalik sa trabaho at kaugnay na gastos pagkatapos ng paggamot para sa Dupuytren's disease. Plastic and Reconstructive Surgery. 2021;148(3):580–590. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34292887/> [5] Radhamony NG, Nair RR, Sreenivasan S, et al. Natitirang deformity kumpara sa pagbalik ng kondisyon pagkatapos ng Dupuytren's palmar fasciectomy – isang long-term follow-up ng 142 kaso. Annals of Medicine and Surgery. 2022;73:103224. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8767281/> [6] Scott HC, Robinson LS, Brown T. Pagmamasahang ng peklat bilang interbensyon para sa mga peklat pagkatapos ng operasyon: isang survey ng pagsasanay ng mga hand therapist sa Australia. Hand Therapy. 2024;29(1):21–29. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10901164/>