

Pag-aayos ng Pectoralis Major

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 15 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 Sling para sa unang 3 linggo, unti-unting aalisin hanggang ika-6 na linggo; posible ang desk work nang maaga habang suot ang sling, at ang magaan na pang-araw-araw na paggamit ay babalik habang inaalisan ang sling.	5-6 months Ang pag-load ng kalamnan sa dibdib ay muling bubuun mula sa ika-9 na linggo at ang pagpapalakas mula sa ika-14 na linggo, na may maagang pagbabalik sa sports sa 5-6 buwan ayon sa protocol ng klinika.	9-12 months Ang full pressing strength — bench press at mga katumbas nito — ang huling babalik at patuloy na mag-i-improve hanggang sa loob ng isang taon.

Bakit iminungkahi ang operasyong ito

Si Dr Kieran Hirpara, isang upper-limb surgeon sa Mater Private Hospital Rockhampton, ay itinutugma ang gamutan sa iyong partikular na pinsala. Ang pectoralis major ay ang malaking kalamnan sa dibdib na humihila sa iyong braso patawid sa iyong katawan. Kapag ito ay napunit mula sa buto o nahati sa kahabaan nito, ang operasyon ay nangangahulugan ng pagtatahi ng mga napunit na dulo pabalik sa kung saan sila nararapat. 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. Kinukumpirma namin ang punit sa pamamagitan ng iyong history, isang pagsusuri, at mga scan kung saan kinakailangan ang mga ito.

Ang operasyong ito ay karaniwang inaalok sa mga aktibong tao na may kumpletong punit na nangangailangan ng kanilang buong lakas para sa trabaho o sport. Ang repair ay nagbibigay ng mas mabuting pagbawi ng lakas kaysa sa pag-iwan sa punit nang walang lunas, at ibinabalik din nito ang natural na hugis ng dibdib. Para sa mga matagal nang punit kung saan ang mga dulo ay hindi na maaaring itahi nang direkta, maaari naming muling

buuin ang tendon gamit ang donor tissue. Pinakamabisa ang repair kapag ginawa ito agad pagkatapos ng pinsala, bagaman posible pa rin ang repair sa kalaunan. Karamihan sa mga tao ay bumabalik sa trabaho, na may mean time na 1.6 na buwan, at 94% ay bumabalik sa full military duty. Pag-uusapan namin ang mga pigurang ito kasama ka upang magkasama kayong makapagpasya kung ano ang angkop sa iyong mga layunin.

Bago ang operasyon

Kapag naka-book na ang iyong operasyon, bibigyan ka namin ng malinaw na mga tagubilin na dapat sundin. Kakailanganin mong itigil ang pagkain at pag-inom pitong oras bago ang surgery. Humihingi kami ng pitong oras sa halip na anim upang maaari ka naming mauna kung maagang matapos ang listahan sa theatre. Ang ilang mga gamot ay kailangang itigil muna bago ang surgery, at sasabihin namin sa iyo kung alin ang mga ito na naaangkop sa iyo. Magdala ng listahan ng lahat ng iyong iniinom, kabilang ang mga tablet, patak, at mga natural na lunas. Mag-ayos ng taong maghahatid sa iyo pauwi pagkatapos, dahil hindi mo magagawang magmaneho nang mag-isa. Magsuot ng maluwag at komportableng damit na madaling hubarin. Kung mayroon kang iba pang kondisyong medikal, maaaring kailanganin mo ng mga blood test o pagsusuri kasama ang anaesthetist. Karamihan sa mga tao ay hindi nangangailangan ng alinman sa mga ito.

Sa araw ng operasyon

Darating ka sa surgical admissions unit ng ospital, kung saan ka ire-rehistro at ihahanda para sa theatre. Pagkatapos ay makikipagkita ka sa anaesthetist, ang doktor na magpapatulog sa iyo at titiyak na komportable ka habang isinasagawa ang operasyon. Ang operasyong ito ay ginagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Minsan ay nagdaragdag ng regional nerve block para sa pagbawas ng sakit pagkatapos ng operasyon; tatalakayin ito ng anaesthetist sa iyo sa araw na iyon. 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, lilipat ka sa ward o uuwi na, depende sa procedure at kung paano ang iyong paggaling.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

Ang layunin ng operasyon ay tahiin ang napunit na tendon pabalik sa buto ng iyong itaas na braso, upang ang kalamnan ay muling makahila nang maayos. Gagawa ang iyong surgeon ng hiwa sa harap ng iyong dibdib at balikat upang maabot ang mga napunit na dulo. Pagkatapos ay tatahiin ang tendon pabalik kung saan ito napunit, gamit ang matitibay na tahi na humahawak dito sa buto habang ito ay gumagaling.

Kung ang pagkapunit ay nangyari na noon pa at ang mga dulo ng tendon ay lumiit na, maaaring hindi na sila mag-abot nang direkta. Sa ganoong kaso, maaaring muling buuin ng iyong surgeon ang tendon gamit ang donor tissue, o gumamit ng isang sheet ng inihandang tissue upang palakasin ang pagkukumpuni. Ang pagpili ay nakadepende sa kung ano ang makikita ng iyong surgeon habang isinasagawa ang operasyon.

Ang hiwa ay sasara gamit ang mga tahi at tatakpan ng dressing.

Pagkatapos ng operasyon

Pagkagising mo, ang iyong braso ay ilalagay sa isang simpleng sling para sa iyong ginhawa. Tinatanggal ang sling para sa mga ehersisyo at paghuhugas. Sasabihin sa iyo ng iyong team kung uuwi ka sa araw ring iyon o mananatili ng isang gabi sa ospital. Pananatilihin ng mga nurse ang iyong ginhawa sa pamamagitan ng pain relief, at ang bahagi sa paligid ng hiwa ay maaaring makaramdam ng hapdi sa loob ng ilang araw. Mangyaring mag-ayos ng isang tao na sasama sa iyo sa unang 24 oras. Maaari kang gumalaw sa loob ng bahay ayon sa iyong kakayahan, habang pinapanatili ang iyong braso sa sling. Iniiwan namin ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw; mangyaring huwag itong tanggalin bago ang panahong iyon maliban kung sinabi namin sa iyo. Papalitan o tatanggalin namin ito kapag nakita ka namin.

Paggaling

Sa unang ilang araw, makakaramdam ka ng pananakit at pamamaga sa iyong dibdib at balikat. Pinapanatiling komportable ang pakiramdam sa pamamagitan ng pain relief, at ang pananakit ay humuhupa sa loob ng unang linggo o higit pa. Nakatutulong ang pagpapahinga habang may suporta ang iyong braso, at ang mga ice pack ay maaaring magpababa ng pamamaga.

Ang iyong braso ay nakalagay sa isang simpleng sling para sa iyong komportable. Tinatanggal ito para sa mga ehersisyo at paghuhugas. Gagabayan ka ng iyong physiotherapist sa mga banayad na paggalaw sa simula, at pagkatapos ay mga strengthening work habang gumagaling ang repair. Maaari kang gumalaw sa loob ng bahay ayon sa iyong kakayahan, ngunit kakailanganin mo ng tulong sa mga mas mabibigat na gawain sa loob ng ilang panahon. Ang pagtulog nang nakasandal sa iyong likod ay madalas na mas komportable sa mga unang araw.

Habang humuhupa ang pamamaga at bumabalik ang paggalaw, nagiging mas madali ang mga pang-araw-araw na gawain. Kapag nasisiyahan na ang iyong surgeon sa paggaling ng repair, unti-unti mong ibabalik ang pagbubuhat, pagtatrabaho, at sports. Ang pagmamaneho ay gagawin nang mas huli, kapag wala ka na sa sling at kaya mo nang hawakan ang manibela gamit ang dalawang kamay at makatugon sa isang emergency stop, at wala ka na sa malakas na pain medication. Ang aming gabay sa [driving after upper-limb surgery](#) ay nagpapaliwanag nito nang detalyado.

Ang paggaling ay nag-iiba sa bawat tao. Maaaring magkaiba ang iyong timeline, at gagabayan ka ng iyong surgeon at physiotherapist 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.

Minsan, hindi kumakapit ang repair at muling napupunit ang tendon. Maaari kayong makaramdam ng biglaang “pop” o pagbigay sa inyong dibdib, kasama ang pagkawala ng lakas kapag kayo ay tumutulak o humihila. Ipaalam agad ito sa inyong surgeon kung mangyari ito.

Maaaring magkaroon ng impeksyon sa paligid ng sugat. Bantayan ang pamumula na kumakalat mula sa hiwa, init, tumitinding sakit, o pagtagas ng likido mula sa sugat. Maaari kayong makaramdam ng lagnat o pangkalahatang panghihina. Tawagan ang klinika kung mapansin ang alinman sa mga senyales na ito, dahil ang impeksyon ay nangangailangan ng agarang gamutan.

Maaaring magkaroon ng naipong dugo sa ilalim ng sugat pagkatapos ng operasyon. Mukha itong matigas at maselang pamamaga malapit sa hiwa, at maaaring makaramdam ng paninigas o pintig. Banggitin ito sa inyong review, o tawagan ang klinika nang mas maaga kung mabilis itong lumalaki o sobrang sakit.

Ang hugis ng dibdib ay maaaring hindi magmukhang eksaktong katulad ng dati pagkatapos, kahit na maayos na gumaling ang repair. Napapansin ng ilang tao ang bahagyang pagkakaiba sa contour ng kalamnan kapag tumitingin sila sa salamin o nag-flex. Karaniwan itong isyung kosmetiko sa halip na masakit, kaya banggitin ito sa inyong susunod na review kung ito ay nakababahala sa inyo.

Ang balikat ay maaaring maging matigas at masakit ilang linggo pagkatapos ng operasyon, isang kondisyon na tinatawag na frozen shoulder. Maaari kayong mahirapang abutin ang itaas, ang likod, o ang gilid, at ang paninigas ay maaaring makagambala sa inyong pagtulog. Ipaalam ito sa inyong physiotherapist o surgeon, dahil ang maagang gamutan ay nakatutulong sa pagbabalik ng paggalaw.

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

Kailan dapat tumawag sa amin

Magtiwala sa iyong kutob. Kung may nararamdamang hindi tama, tumawag sa amin. Tumawag sa klinika kung ikaw ay may lagnat, o kung ang sugat ay lalong namumula, umiinit o sumasakit, o kung may likidong nagsisimulang lumabas mula rito. Tumawag sa amin kung ang pamamaga malapit sa hiwa ay mabilis na lumalaki o sobrang sakit. Pumunta sa emergency kung ikaw ay may biglaang matinding sakit sa dibdib o braso, pamamaga o sakit sa binti (calf), o kahirapan sa paghinga. Pumunta sa emergency kung ang iyong braso ay namamanhid, nagbabago ang kulay, o hindi mo na ito maigalaw. Kung makaramdam ka ng biglaang “pop” sa iyong dibdib na may kasamang pagkawala ng lakas, tumawag sa amin agad.

MGA KOMPLIKASYON AT PAHINTULOT

Pag-aayos ng Pectoralis Major

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 15 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
re-rupture	3.1%	3.08% pooled re-rupture pagkatapos ng repair sa 664-injury meta-analysis.
overall complications	14.2%	14.21% pooled overall complication rate para sa operative treatment sa parehong meta-analysis, karamihan ay minor. Ang acute repair ay mas mahusay kaysa sa chronic repair pagdating sa function at cosmesis, kaya mahalaga ang maagang referral.
stiffness at cosmetic asymmetry	—	Ang ilang pagkakaiba sa contour ay maaaring manatili kahit pagkatapos ng isang sound repair, lalo na sa mga chronic tear.
infection / wound problems	—	Hindi karaniwan sa primary repair.

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