

PATIENT INFORMATION

Malunion ng Distal Radius (at Corrective Osteotomy)



Malunion ng distal radius: ang isang fracture ng pulso na gumaling sa maling posisyon ay maaaring mag-iwan ng 'dinner-fork' deformity, kasama ang pagbaba ng lakas at rotasyon.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0

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

Ano ang nararamdaman mo

Nabasag ang iyong pulso noong nakaraan (maaaring mula sa pagkabagsak sa isang nakalatag na kamay) at gumaling ito. Ngunit hindi ito bumalik sa normal. Maaaring tingnan na bahagyang baluktot, hindi tuwid, o mas maikli kaysa sa kabilang panig, minsan ay may kitang-kitang buntot sa likod. Higit pa sa itsura, madalas itong hindi gumagana nang parati: mahina ang hawak, matigas ang pulso, at ang pag-ikot ng palad pataas at pababa (parang pag-ikot ng susi o hawakan ng pinto) ay maaaring magdulot ng hirap o sakit.

Maraming tao ang nakakaramdam ng pananakit sa gilid ng pulso na malapit sa maliit na daliri (ang gilid na malayo sa hinlalaki) na lumala kapag nag-iikot, nakatayo sa kamay, o sa mas mabibigat na gawain. Mayroong nakakaranas ng “clunk” o kawalan ng katatagan kapag nag-iikot ang forearms. Ilang tao ang nakakaranas ng **pins and needles** sa hinlalaki at mga daliri kung ang naging hugis ng paggaling ay nagdudulot ng pagsisikip sa isang nerbiyos sa pulso. Ang mga ito ay mga senyales na ang buto ay hindi gumaling sa tamang hugis.

Ano ang nangyayari talaga

Ang distal radius ay ang mas malaking isa sa dalawang buto ng braso, sa gilid ng hinlalaki, tumpak sa pulso. Kapag nabasag ito at pagkatapos ay gumaling sa maling posisyon, tinatawag naming **malunion**: ang buto ay matibay na gumaling, ngunit sa maling hugis. Ang pinakakaraniwang pattern ay ang dulo ng radius ay nakatayo pabalik (patungo sa likod ng kamay) at ang buto ay nagiging maikli, kaya hindi na ito tama na linya sa katabing buto ng ulna.

Ang maliit na pagbabago sa hugis ay may epekto sa sunod-sunod. Ang mas maikli at nakatilt na radius ay nagpapabago sa mekaniks ng hawak, kaya bumababa ang lakas. Ito rin ay nagpapabalanse sa joint kung saan nagtatagpo ang dalawang buto ng braso malapit sa pulso (ang DRUJ), na ay ang joint na nagpapahintulot sa iyo na i-rotate ang iyong braso, na nagiging matigas o masakit. At dahil bumaba ang radius, ang ulna ay maaaring maging sobrang “mahaba,” na nagpapindot sa maliliit na buto at cartilage sa gilid ng maliit na daliri at nagdudulot ng **masakit sa gilid ng ulna**. Kung ang basag ay pumasok sa ibabaw ng joint at gumaling na may hakbang, ang cartilage ay hindi pantay na gumugol at maaaring magdulot ng arthritis sa loob ng panahon.

Ano ang maaari naming gawin dito

Sa Mater Private Hospital Rockhampton, si Dr Kieran Hirpara ang nangunguna sa aming koponan para sa itaas na bahagi ng katawan sa pamamahala ng mga sugat sa pulso na ito. Karaniwan naming pinagsisimulan ang hindi operasyonal na paggamot, ngunit kung nananatiling may sakit o katigasan, pinag-aaralan namin ang operasyon pagkatapos ng masusing pagsusuri sa iyong kasaysayan at mga imahe.

Hindi lahat ng mga pulso na nag-ayos nang hindi tuwid ay nangangailangan ng operasyon. Kung ang deformity ay mild at maayos ang iyong pagharap, ang hand therapy, pagbabago sa aktibidad, suporta na splint, at simpleng pagpapagaan ng sakit ay lubos na angkop, at madalas naming pinagsisimulan doon.

Kapag ang deformity ay malaki at talagang nakakapaglimita sa iyo (sakit, mahinang hawak, limitado ang pag-ikot), ang operasyon na nag-aayos ng pangunahing problema ay isang **corrective osteotomy**. Sa simpleng salita, ang surgeon ay maingat na bumubuo muli ng buto sa lugar ng lumang fracture, iniaayos ito sa tamang posisyon, at pinipigilan ito doon gamit ang metal plate at mga turnilyo. Kung ang buto ay binubuksan upang mabawi ang haba, ang puwang ay maaaring punan ng **bone graft** (sarili mong buto, buto mula sa donador, o materyal na pampalit sa buto), bagama't sa kasalukuyan, maraming koreksyon ang gumagaling nang maaasahan nang walang graft gamit ang mga modernong plate. Kung ang buto sa gilid ng maliit na daliri ang pangunahing problema, maaaring imbes o kasabay nito, **papaikliin ng surgeon ang ulna** upang bawasan ang presyon sa gilid na iyon.

Sa kasalukuyan, madalas na inihahanda ang operasyon sa pamamagitan ng 3D computer model ng iyong sariling pulso, at maaaring gumamit ang surgeon ng custom-made na gabay upang ang hiwa at ang pag-aayos ay tumugma nang eksakto sa plano; ito ay lalo nang kapaki-pakinabang kapag ang fracture ay pumasok sa ibabaw ng kasu-kasuan.

Ano ang inaasahan

Nakakatulong ang pagiging handa na ito ay isang **mas malaking hamon kaysa sa orihinal na operasyon para sa fracture**: ang surgeon ay muling naghubog ng nakagaling na buto imbes na simpleng ayusin ang bagong basag, kaya mas komplikado at mas matagal ang paggaling. Kailangang mag-ugnay ang buto sa bagong posisyon nito, na karaniwang tumatagal ng ilang buwan, at ang plate ay karaniwang iniwan pa rin.

Ang magandang balita ay, para sa kanang pulso, ang mga benepisyo ay tunay at pangmatagalan: ang mga pag-aaral ay patuloy na nagpapakita ng pagbabawas ng sakit, mas mahusay na hawak, at mas mahusay na pag-ikot

ng forearms, at ang mga pasyente ay karaniwang nagsasabing nasisiyahan sila pa rin sa loob ng mga taon. **Ang maagang pagwawasto ng hugis, bago ang joint at mga kasamang ligament ay umangkop na sa masamang posisyon, ay karaniwang nagbibigay ng pinakamahusay na resulta.** Hindi ito garantiya ng perpektong normal na pulso, at kung ang arthritis ay naitatag na, ang benepisyo ay mas limitado, pero para sa isang symptomatic malunion, ang operasyong ito ay maaasahan na nagpapabuti sa pagganap ng pulso kumpara sa dati.

Kailan kumonsulta sa doktor

- Isang pulso na gumaling nang hindi tuwid at nananatiling masakit, mahina, o matigas ng ilang buwan pagkatapos ng fracture; mainam na suriin ang alignment, dahil mas epektibo ang pagwawasto nito kung ginawa ito nang maaga.
- **Pain sa gilid ng pulso na kinalalagyan ng maliit na daliri** na lumala kapag nag-iikot o nakatayo sa kamay, lalo na kung may kabaong o limitadong pag-ikot ng forearms.
- **Paglala ng pagkawala ng hawak o pag-ikot**, o hirap sa mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pag-ikot ng susi, pagbuhos, o paggamit ng mga kasangkapan.
- **Pangangati o kawalan ng pakiramdam** sa hinlalaki at mga daliri pagkatapos ng fracture sa pulso; maaaring iritahin ang nerbiyos at kailangang suriin.