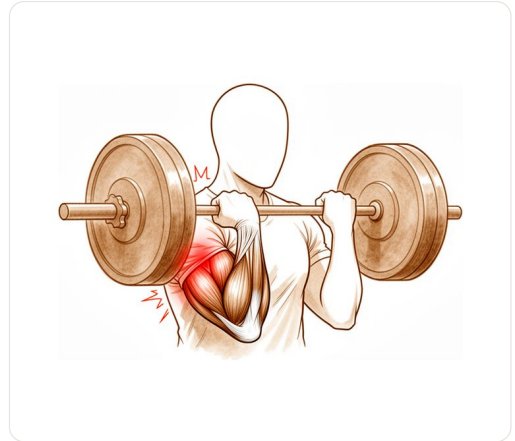


Pagkumpuni ng distal biceps

MRI ng naputol na distal biceps tendon: ang tendon (arrow) ay lumayo na mula sa radial tuberosity. Ang repair ay muling nag-a-anchor nito pabalik sa buto.

Kieran Hirpara © ① ④ 4.0



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

Bakit ito ang inirekomendang operasyon

Ang operasyong ito ay nag-aayos ng naputol na tendon sa harap ng iyong siko. Posibleng inirekomenda ito ng iyong doktor dahil sa iyo ay may kumpletong pagputol na hindi gumaling sa non-surgical na paggamot. Habang ang ilang bahagyang pagputol ay maaaring pamahalaan nang walang operasyon, ang operasyon ang pinakamainam na opsyon para sa mga kumpletong pagputol upang muling makuha ang lakas at kakayahan.

Ang pangunahing layunin ay tulungan kang bumalik sa trabaho at sports na may mataas na antas ng kasiyahan. Karamihan sa mga pasyente ay gumagaling nang maayos, bagaman isa sa limang pasyente ay makakaranas ng maliit na komplikasyon at isa sa dalawampu ay makakaranas ng malaking komplikasyon. Sa kabila ng mga riskang ito, ang prosedura ay nag-aalok ng mahusay na matagalang resulta sa pagpapanumbalik ng lakas at katatagan ng iyong braso.

Bago ang operasyon

Kailangan mong mag-fasting bago ang iyong operasyon at itigil ang ilang gamot ayon sa payo ng iyong surgeon. Mangyaring mag-arrange ng taong magdadala sa iyo pauwi at dalhin ang listahan ng lahat ng iyong kasalukuyang gamot. Magsuot ka ng komportableng damit sa araw ng operasyon. Maaaring mag-order ang iyong surgeon ng X-ray, MRI, blood tests, o pagsusuri ng anestesia bago ang proseso. Ang mga pagsusuring ito ay tumutulong upang matiyak na ligtas ka para sa operasyon at handa ang iyong buto at tendon para sa pagkumpuni. Ang iyong operasyon ay gagawin sa pamamagitan ng isang hiwa sa harap ng iyong siko.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital at tatagpoan ka ng iyong anesthesiyolista upang talakayin ang iyong pangangalaga. Ang operasyong ito ay isinasagawa sa ilalim ng pangkalahatang anestesiya. Ikaw ay ganap na matutulog habang ginagawa ang operasyon. May ilang pasyente ang maaaring makatanggap ng regional nerve block para sa pagpapagaan ng sakit pagkatapos ng operasyon; ang anesthesiyolista ang magpapatibay nito sa araw ng operasyon batay sa iyong indibidwal na sitwasyon. Pagkatapos, dalhin ka ng iyong doktor sa operating theatre para sa prosedura sa pamamagitan ng iisang hiwa sa harap ng iyong siko.

Pagkatapos ng operasyon, gising ka sa recovery area. Mananatili ka doon hanggang sa maging stable at komportable ka. Karamihan sa mga pasyente ay may mga minor na komplikasyon tulad ng pansamantalang kawalan ng pakiramdam sa nerbiyo na nagiging mas mabuti sa paglipas ng panahon. Ang mga malalaking komplikasyon ay bihira, na apektado ang humigit-kumulang 1 sa 20 na pasyente. Handa ka nang umuwi kapag sinabi ng iyong koponan na ligtas na.

Ano ang kinabibilangan ng operasyon

Gagawa ang iyong doktor ng isang hiwa sa harap ng iyong siko upang maabot ang naputol na tendon. Ang bukas na pamamaraan na ito ay nagbibigay ng direktang access sa lugar ng pinsala. Maingat na lalaya ng doktor ang sira na tendon mula sa nakapaligid na tissue at lilinis ito.

Susunod, iuugnay ng iyong doktor ang tendon sa buto sa harap ng iyong forearms. Para itong hawakan sa lugar, maliit na metal na pindutan o turnilyo ang gagamitin upang mapanatili ang pagkakaayos. Ang pamamaraan ng pagpapatibay na ito ay tumutulong sa tendon na gumaling at bumalik sa kanyang natural na posisyon. Isasara ang hiwa gamit ang mga tahi, at ilalagay ang dressing upang protektahan ang lugar.

Kahit may ibang mga teknik, ang pamamaraan ng iisang hiwa ang pinili dahil sa kakayahan nitong magbigay ng magandang resulta na may mababang rate ng komplikasyon. Gagawa ang iyong doktor upang ibalik ang lakas ng tendon habang pinoprotektahan ang mga malapit na nerbiyos sa panahon ng operasyon.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa recovery ward kung saan ma-manage ang iyong sakit. Ang iyong braso ay nasa sling o brace na may dressing sa iisang incision. Maaari mong galawin ang iyong mga daliri at pulso nang dahan-dahan agad-agad. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may ilang makakapunta sa bahay sa parehong araw. Kailangan mong may kasama kang nananatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Maaaring payagan ka ng iyong surgeon na gumawa ng maagang galaw upang tulungan kang mabawi ang lakas. Mararamdaman mo ang pag-unlad ng kalamnan sa simula, ngunit ito ay normal.

Pagbawi

Maramdaman mong matigas at masakit ang iyong braso sa unang ilang araw. Malamang na magpapakabit ka ng sling o brace upang protektahan ang pagkakaayos habang bumababa ang pamamaga. Karamihan sa mga tao ay nakakahanap ng mas madaling pagtulog kapag may mga unan na inilagay sa ilalim ng kanilang braso. Mahalaga ang banayad na galaw, ngunit kailangan mong sundin ang mga alituntunin ng iyong doktor kung gaano karami ang maaari mong itaas.

Magsisimula ka sa mga simpleng ehersisyo upang panatilihin ang paggalaw ng iyong siko nang hindi pumipigil sa bagong pagkakaayos. Gabay ng iyong pisioterapeuta ang mga hakbang na ito habang bumabalik ang iyong lakas. Maaari kang gumawa ng mga magaan na pang-araw-araw na gawain tulad ng pagkain o paghuhugas ng ngipin kapag bumaba na ang sakit. Gayunpaman, hindi ka makakapagmaneho o magtatayo ng mabibigat na bagay hangga't hindi pa binibigyan ng pahintulot ng iyong doktor.

Habang dumadalas ang mga linggo, unti-unting nawawala ang katigasan at lumalakas ang iyong hawak. Dahan-dahan kang babalik sa trabaho at sports habang gumagaling ang iyong braso. Ang bawat isa ay gumagaling sa sariling bilis, kaya maaaring magkaiba ang iyong timeline kumpara sa iba. Gabay ng iyong doktor at pisio team ang bawat hakbang sa iyong paglalakbay na ito.

Ano ang maaaring mangyari

Karamihan sa mga pasyente ay magagaling, ngunit minsan ay may mga problema na maaaring mangyari. Ang iyong surgeon at ang team ay magmamanman sa iyo nang maingat upang matukoy ang anumang isyu nang maaga.

Maaaring mapansin mo ang malalim at sumisibol na sakit na hindi nababawasan ng simpleng gamot pang-alis ng sakit. Maaaring ito ay senyales ng isang malaking problema. Kailangan mong tawagan ang klinika agad kung mangyari ito.

Ang pinsala sa nerbiyo ay isang kilalang panganib, lalo na para sa mga bagong sanay na surgeon. Maaaring mararamdaman mo ang kawalan ng pakiramdam, pangangati, o pagkawala ng sensasyon sa iyong forearms o kamay. Karamihan sa mga minor na isyu sa nerbiyo ay magre-resolve nang sarili sa paglipas ng panahon, ngunit dapat mong banggitin ang anumang kakaibang pakiramdam sa iyong susunod na review.

Minsan, maaaring bumuo ng dagdag na buto sa malambot na tissue sa paligid ng joint. Tinatawag itong heterotopic ossification. Maaaring mararamdaman mo ang matigas na lump o mapansin na ang iyong braso ay tila matigas. Kahit mangyari ito, ang lakas ng iyong braso ay karaniwang nananatiling normal. Sabihin sa iyong surgeon kung mararamdaman mo ang bagong matigas na spot o limitadong galaw.

Kung mayroon kang malalim na impeksyon, maaaring makita ang pamumula na kumakalat mula sa sugat o mararamdaman ang biglaang pamamaga at init. Ito ay seryoso. Kailangan mong pumunta sa emergency department o tawagan ang iyong surgeon agad.

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

Kailan tawagan ang aming klinika

Tawagan kami kung may lagnat, lumalalang pamumula, o paglabas ng likido mula sa sugat. Pumunta sa emergency room kung biglaang mararamdaman ang matinding sakit, pamamaga sa binti, o hirap sa paghinga. Agad na kontakin ang iyong doktor kung mawalan ng pakiramdam sa iyong kamay o hindi mo na makagalaw ang iyong braso. Bagama't madalas ay nagre-resolba ang mga maliit na problema sa nerbiyos, ang anumang biglaang pagbabago ay kailangang suriin. Karamihan sa mga pasyente ay gumagaling nang maayos, ngunit ang mga senyales na ito ay nangangailangan ng agad na pag-aalaga.