

Koreksyon ng hallux valgus

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	KARAMIHAN SA MGA PANG-ARAW-ARAW NA GAWAIN	PAG-ABOT SA HULING RESULTA
trabaho sa desk, pagmamaneho, pang-araw-araw na gawain	manual na trabaho, sports, gym	pananakit at lakas
—	—	12 months
		Ang mga clinical at radiographic outcome ay maihahambing sa mga open technique sa loob ng 1 taon, kung saan ang mga lalaking pasyente ay nagpapakita ng mas mabilis na early functional recovery.

Bakit iminungkahi ang operasyong ito

Ang bunion ay isang bukol sa base ng iyong hinlalaki sa paa, kung saan ang daliri ay tumagilid patungo sa iyong iba pang mga daliri. Ang mga sapatos na may makitid na toe box at matataas na takong ay maaaring mag-ambag dito, at ang problema ay namamana sa ilang pamilya. Mas karaniwan ito sa mga babae kaysa sa mga lalaki, at karaniwang lumalala sa paglipas ng panahon. Ang pinakakaraniwang sintomas ay pananakit sa ibabaw ng bukol, na pinalalala ng mga sapatos. Ang ilang tao ay nakakaramdam din ng sakit sa ilalim ng ball of the foot, o nagkakaroon ng mga problema sa kanilang maliliit na daliri.

Karaniwan naming sinusubukan muna ang non-operative care: mas malalapad na sapatos, toe spacers, at night splints. Maaari nitong pagaanin ang mga sintomas ngunit hindi nito kayang ituwid ang daliri. Kapag hindi sapat ang pagbuting naidulot ng mga ito, isinasalang-alang ang surgery. Pinuputol at muling inaayos ng operasyon ang mga buto ng iyong hinlalaki sa paa upang itama ang deformity. Ang pangunahing layunin nito ay maibsan ang sakit at gawing mas komportable ang pagsusuot ng sapatos at ang paglalakad.

Bago ang operasyon

Kapag naka-book na ang operasyon, pinaplano namin ito batay sa mga X-ray ng iyong paa habang ikaw ay nakatayo. Ipinapakita nito kung gaano kalayo ang paglihis ng daliri at tinutulungan kaming piliin ang tamang operasyon para sa iyong paa. Ang ilang pasyente ay nangangailangan din ng MRI o ultrasound scan; sasabihin namin sa iyo kung naaangkop ito sa iyo.

Sa mga araw bago ang operasyon, ipagpatuloy ang pag-inom ng iyong mga nakasanayang gamot maliban kung sinabi namin ang kabaligtaran. Kakailanganin mong huminto sa pagkain at pag-inom pitong oras bago ang operasyon. Humihingi kami ng pitong oras sa halip na anim upang maaari kang mauna kung maagang matapos ang listahan sa theatre. Mag-ayos ng maghahatid sa iyo pauwi pagkatapos, dahil hindi mo kayang magmaneho nang mag-isa. Magsuot ng maluwag at komportableng damit sa araw na iyon, at magdala ng listahan ng iyong mga kasalukuyang gamot. Kung mayroon kang iba pang kondisyong medikal, maaaring kailanganin mo ng mga blood test o pagsusuri kasama ang anaesthetist bago ang operasyon.

Sa araw ng operasyon

Darating ka sa surgical admissions unit ng ospital, kung saan ka ire-rehistro at ihahanda para sa theatre. Makikilala mo doon ang anaesthetist. Ang operasyong ito ay ginagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Minsan ay nagdaragdag ng regional nerve block para sa pagpapaginhawa 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, maaaring pumunta ka sa ward o uuwi na, depende sa procedure at sa iyong paggaling.

Ano ang kinapapalooban ng operasyon

Mayroong higit sa isang paraan upang itama ang bunion, at ang tamang operasyon para sa iyo ay nakadepende sa kung gaano kalayo ang paglihis ng iyong daliri sa paa. Ang karaniwang proseso ay puputulin at muling itutuwid ng iyong surgeon ang mga buto ng iyong hinlalaki sa paa, pagkatapos ay pananatilihin ang mga ito sa kanilang bagong posisyon habang ang mga ito ay gumagaling.

Para sa mild o moderate na bunion, ang hiwa ay karaniwang ginagawa malapit sa hinlalaki at ang buto ay inililipat patungo sa isang mas tuwid na linya. Kung minsan, ang pangalawang maliit na hiwa sa mismong daliri ay nakatutulong upang mabalanse ito. Para sa mas malalang bunion, ang buto ay maaaring putulin nang mas malayo sa likurang bahagi ng paa. Kung ang joint sa base ng daliri ay unstable o gasgas na, maaari itong i-fuse upang ang mga buto ay gumaling nang magkasama bilang isa.

Ang ilang operasyon ay ginagawa sa pamamagitan ng isa o dalawang maliliit na hiwa gamit ang mga espesyal na instrumento, sa halip na isang mas mahabang open cut. Sasabihin sa iyo ng iyong surgeon kung aling approach ang angkop para sa iyong paa.

Sa pagtatapos ng operasyon, ang mga hiwa ay sasara gamit ang mga tahi at tatakpan ng dressing at bandage. Uuwi ka kasama ang mga instruksyon sa pag-aalaga ng iyong paa, at muli ka naming makikita upang suriin ang paggaling.

Pagkatapos ng operasyon

Magigising ka sa recovery area, kung saan babantayan ka ng mga nurse habang nawawala ang bisa ng anaesthetic. Ang iyong paa ay babalutin ng dressing at bandage, at bibigyan ka namin ng gamot upang mapanatili kang komportable. Karamihan sa mga tao ay maaaring tumayo at humakbang nang kaunti agad pagkatapos, madalas na may espesyal na sapatos upang protektahan ang paa. Dapat may kasama ka sa unang 24 oras pagkauwi mo sa bahay. Sasabihin sa iyo ng iyong team kung uuwi ka sa araw ring iyon o mananatili ng isang gabi sa ospital. Hahayaan naming nakalagay ang dressing sa loob ng humigit-kumulang 10 araw; pakiusap na huwag itong tanggalin bago ang panahong iyon maliban kung sinabi namin sa iyo. Papalitan o tatanggalin namin ito kapag nakita ka namin.

Paggaling

Asahan ang pananakit at pamamaga sa iyong paa sa mga unang araw at linggo. Ito ay normal na bahagi ng paggaling. Ang pahinga, pagpapanatiling nakataas ng iyong paa, at ang gamot sa sakit na ibibigay namin sa iyo ay magpapabawas sa discomfort. Ang pamamaga ay madalas na nawawala at bumabalik, at maaaring matagalan bago ito tuluyang humupa.

Magsusuot ka ng espesyal na sapatos upang protektahan ang iyong paa habang naglalakad sa loob ng bahay. Gagabayan ka ng iyong physiotherapist sa mga simpleng ehersisyo upang mapanatiling gumagalaw ang iyong mga daliri sa paa at bukung-bukong (ankle) at mapanatiling malakas ang iyong mga kalamnan. Maaari mong gawin ang karamihan sa mga magaang gawain sa bahay, ngunit iwasan muna ang paglalagay ng bigat sa paa hangga't maaari sa simula, at sundin ang mga tagubiling ibibigay namin sa iyo. Ang pagtulog nang nakatihaya o nakatagilid habang nakataas ang paa sa mga unan ay maaaring maging mas komportable.

Ang mga milestone ay dumarating bilang mga kaganapan sa halip na mga tiyak na petsa. Kapag nakita ka na namin at napalitan ang dressing, susuriin ang iyong paa habang ito ay gumagaling. Kapag humupa na ang pamamaga, magiging mas komportable na muli ang pagsusuot ng mga sapatos. Habang bumabalik ang paggalaw at lakas, magiging mas madali ang paglalakad, at sasabihin sa iyo ng iyong physiotherapist kung kailan ka na handang gumawa ng higit pa. Maaari ka nang magmaneho kapag hindi ka na gumagamit ng matatapang na gamot sa sakit at kaya mo nang tumugon nang mabilis sa isang emergency stop; ang aming hiwalay na gabay sa pagmamaneho ay may higit pang detalye.

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

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, ang daliri sa paa ay maaaring maituwid nang sobra, kaya ito ay nakahilig sa kabilang direksyon patungo sa inyong kabilang paa. Maaaring mapansin ninyo na ang inyong hinlalaki sa paa ay gumagalaw papasok, o may bagong kirot sa loob na bahagi ng paa. Kung mukhang papunta sa maling direksyon ang daliri, banggitin ito sa inyong susunod na review. Ang maingat na atensyon sa inyong dressing at follow-up ay nakatutulong upang mapanatili ang daliri sa itinuwid na posisyon nito.

Ang mga nerve na nagbibigay ng pakiramdam sa itaas at panloob na bahagi ng inyong hinlalaki sa paa ay dumadaan malapit sa lugar kung saan kami nag-oopera. Sa keyhole surgery, ang isa sa mga nerve na ito ay nasa zone na maingat naming iniwasan. Kung ang isang nerve ay na-irita, maaari kayong makaramdam ng pamamanhid, pangingilig, o bahagi ng daliri na may kakaibang pakiramdam. Sabihin sa amin sa inyong review kung hindi ito nawawala.

Ang mga butong pinutol namin ay kailangang nakadikit nang maigi sa isa't isa upang gumaling. Sa ilang hugis ng paa, ang mga piraso ay maaaring hindi magdikit nang sapat. Kung ang mga buto ay gumalaw o hindi nagdugtong, maaari kayong makaramdam ng pag-click o pag-grind, tumitinding sakit sa site ng operasyon, o ang daliri ay bumabalik sa dating posisyon. Ipaalam sa amin kung lumitaw ang alinman sa mga ito, dahil maaaring kailanganin naming suriin ang paggaling gamit ang mga X-ray.

Mahalaga rin ang hugis ng inyong paa. Kung mayroon kayong malaking bump at makitid na metatarsal bone, ang mga dulo ng buto ay maaaring hindi manatiling magkadikit nang maayos pagkatapos ng pagputol. Kung mayroon kayong maliit na bump at mahabang metatarsal, maaaring maging mahirap ang pagkamit ng buong koreksyon. Pinaplano namin ang inyong operasyon base sa inyong mga X-ray upang umangkop sa hugis ng inyong paa, at tatalakayin namin kung ano ang ibig sabihin nito para sa inyo.

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

Kailan dapat tumawag sa amin

Karamihan sa mga problema ay lumalabas nang maaga, at mas gusto naming malaman ang mga ito nang mas maaga kaysa huli na. Tumawag sa amin kung ikaw ay may lagnat, tumitinding pamumula o may lumalabas na discharge mula sa sugat, o pananakit na patuloy na lumalala sa halip na humupa. Tumawag din sa amin kung ang iyong binti (calf) ay namamagâ o maselan kapag hinahawakan. Pumunta sa emergency kung bigla kang nahihirapang huminga o may pananakit sa dibdib, kung mayroon kang biglaang matinding sakit, hindi mo maramdaman ang iyong paa o mga daliri sa paa, o hindi mo sila maigalaw. Kung ang iyong hinlalaki sa paa ay nagsisimulang tumagilid papasok patungo sa iyong kabilang paa, ipaalam sa amin.

Koreksyon ng hallux valgus

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
iatrogenic hallux varus	—	Nakuha bilang komplikasyon ng hallux valgus surgery, madalas dahil sa overcorrection mula sa mga procedure tulad ng McBride procedure.
nerve injury	—	Mayroong isang potensyal na mapanganib na zone para sa dorsomedial cutaneous nerve sa minimally invasive surgery; inirerekomenda ang pag-iwas dito.
insufficient fragment contact	—	Inaasahan sa mga pasyenteng may malalaking eminences at makikitid na metatarsals, na humahantong sa mga potensyal na komplikasyon.
inadequate correction	—	Kwestyonable ang sapat na correction sa mga pasyenteng may maliliit na eminences at mahahabang metatarsals.
recurrence	—	Mas mataas na recurrence rates ang naitala sa juvenile hallux valgus at sa mga pasyenteng may ligamentous laxity o neuromuscular disorders.

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