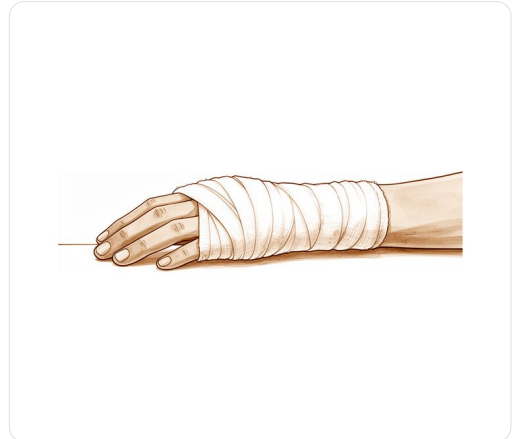


Dupuytren na fasciectomy

Pagkatapos ng fasciectomy para sa Dupuytren, ang pinagkasakitang kordilya ay tinanggal; ang kamay ay nakapagpahinga sa malambot na balot habang ang tuwid na daliri ay nagre-recover.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



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

Bakit inirerekomenda ang operasyong ito

Ang operasyong ito, na tinatawag na limited palmar fasciectomy, ay nag-aalis ng makakapal na hibla ng tissue sa palad na umaakit sa iyong mga daliri patungo sa nakabayong posisyon. Posibleng inirekomenda ng iyong surgeon ang operasyon dahil ito ang gold-standard na paggamot para sa progressive Dupuytren contractures kapag hindi sapat ang pag-unlad mula sa mga non-operative na opsyon. Bagaman may ibang mga paraan, ang bukas na prosedurang ito ang pinakakaraniwang surgical na opsyon at nag-aalok ng pinakamapagkakatiwalaang long-term na resulta para sa pagkontrol sa sakit.

Ang pangunahing layunin ng operasyong ito ay ayusin ang deformity upang maibsan mo ang iyong mga daliri at muling makuha ang mahahalagang function ng kamay. Ang ebidensya ay nagpapakita na ang normal na anyo ng kamay ay nagpapabuti pagkatapos ng operasyong ito, na nagpapadali sa iyo na gawin ang mga pang-araw-araw na gawain. Bagaman may malaking panganib ng mga komplikasyon, nananatiling kapaki-pakinabang at ligtas na paraan ang prosedurang ito para muling ibalik ang paggamit ng iyong kamay.

Bago ang operasyon

Kailangan mong mag-fasting bago ang iyong operasyon at ayusin ang pagdadala ng isang taong magmamaneho sa iyo pauwi. Mangyaring dalhin ang listahan ng lahat ng kasalukuyang gamot na iyong ginagamit at magsuot ng komportableng damit. Maaaring mag-order ang iyong surgeon ng mga simpleng pagsusuri tulad ng X-ray, blood work, o pagsusuri ng anesthesiya upang matiyak na ligtas ka para sa proseso. Ang mga pagsusuring ito ay tumutulong sa amin na magplano ng iyong pag-aalaga at makita ang anumang isyu sa kalusugan bago pa man ito mangyari. Ikaw ay magkakaroon ng isang bukas na fasciectomy, na ibig sabihin ay gagamitin ng iyong surgeon ang isang karaniwang hiwa sa lugar na nangangailangan ng paggamot. Bibigyan ka ng tiyak na mga tagubilin ng iyong surgeon tungkol sa mga gamot na dapat itigil at kailan dapat dumating.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital at makikilala mo ang iyong surgeon at anesthesiyologo. Titingnan nila ang iyong kalusugan at sasagutin ang anumang huling katanungan bago ka dalhin sa operating theatre. Ang operasyong ito ay isinasagawa sa ilalim ng general anaesthetic. 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 desisyon ay nasa anesthesiyologo base sa iyong mga indibidwal na pangangailangan.

Gagawa ang iyong surgeon ng isang hiwa sa lugar na kailangan ng paggamot upang alisin ang masikip na tissue. Magigising ka sa recovery area na may pakiramdam na pagod ngunit ligtas. Babantayan ka nang mahigpit ng team habang unti-unting nawawala ang epekto ng anaesthetic. Bibigyan ka ng mga tagubilin kung paano alagaan ang iyong kamay bago ka lumabas.

Mga ginagawa sa operasyon

Ang iyong doktor-surgeong magpapatupad ng limitadong palmar fasciectomy, na ang pinakakaraniwang opsyon sa operasyon para sa iyong kondisyon. Ang prosedurang ito ay kinabibilangan ng paggawa ng isang hiwa sa palad ng iyong kamay upang ma-access ang mahigpit na banda ng tissue na nagdudulot ng pagliko ng iyong daliri. Ang iyong doktor-surgeong mag-aalaga nang maingat sa pag-alis ng nasabing sakit na tissue, isang proseso na kilala bilang fasciectomy, upang tuwirin ang iyong daliri.

Para sa mga mas advanced na kaso, ang iyong doktor-surgeong maaaring gumamit ng isang teknika na tinatawag na dermofasciectomy. Ito ay kinabibilangan ng pag-alis ng sakit na tissue kasama ang naka-ibabaw na balat upang masiguro ang mas mahusay na pangmatagalang kontrol sa sakit. Sa ilang matinding sitwasyon, ang iyong doktor-surgeong maaaring gumamit ng isang binagong McCash technique. Ang pamamaraang ito ay nagpapalaya sa mahigpit na tissue na may minimal na dissection, na tumutulong upang bawasan ang sakit at ang panganib ng pagdurugo pagkatapos ng operasyon.

Kapag naalis na ang mahigpit na tissue at na-tuwid na ang iyong daliri, ang iyong doktor-surgeong isasara ang hiwa gamit ang mga tahi. Ang hand normality score ay madalas na umuunlad pagkatapos ng operasyong ito, tumutulong upang ibalik ang function sa iyong kamay. Ang bukas na pamamaraan na ito ay itinuturing na ligtas at kapaki-pakinabang na teknika para sa paggamot sa Dupuytren disease.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa isang recovery ward kung saan pinamamahalaan ang iyong sakit. Ang iyong kamay ay balutin ng dressing, at maaari kang magsuot ng sling o brace. Maaari mong galawin ang iyong mga daliri nang dahan-dahan sa sandaling komportable ka. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may mga makakapagpunta sa bahay sa parehong araw. Dahil ikaw ay mayroong open fasciectomy sa pamamagitan ng isang incision, kailangan mong may kasama kang nananatili sa

iyo sa unang 24 na oras. Maaaring gamitin ng iyong surgeon ang corticosteroids upang tulungan ang iyong maagang paggalaw at bawasan ang pamamaga.

Pagbawi

Maaaring maranasan mo ang ilang sakit at pamamaga sa iyong kamay sa unang ilang araw pagkatapos ng operasyon. Normal ito habang ang iyong katawan ay nagpapagaling mula sa hiwa. Maaaring gumamit ang iyong doktor ng lokal na anasthesya na may adrenaline upang matulungan ang pamamahala ng hindi komportable sa panahon ng operasyon. May ilang pasyente ang nakakakita na tumutulong ang mga perioperative na corticosteroids upang mapabuti ang maagang paggalaw at mabawasan ang pamamaga.

Kailangan mong sundin ang isang partikular na plano ng terapiya sa kamay upang muling makuha ang galaw. Maaaring magrekomenda ang iyong doktor ng splint, bagaman ipinapakita ng mga pag-aaral na ang terapiya lamang ay madalas na kasing epektibo sa pag-iwas sa stiffness. Gagawin mo ang mga banayad na ehersisyo upang tuwirin ang iyong mga daliri. Madalas na nangangailangan ang maliit na daliri ng karagdagang pag-aalala sa mga galaw na ito. Maaari kang matulog habang itinataas ang iyong kamay sa mga unan upang mapanatili ang pagbaba ng pamamaga.

Habang nagpapagaling ang iyong kamay, mapapansin mo na mas magiging madali ang iyong hawak at mga pang-araw-araw na gawain. Gabayin ka ng iyong doktor kung kailan ka makakabalik sa pagmamaneho o trabaho. Maaaring magkaiba ang iyong timeline mula sa iba; ang iyong doktor at pisioterapeuta ay magtatakda ng iyong plano ng pagbawi ayon sa iyong mga pangangailangan. Mararamdaman mo ang malaking pag-unlad sa kung paano gumagana ang iyong kamay habang kumukorekta ang deformity.

Maaaring mangyari

Karamihan sa mga pasyente ay magaling, ngunit minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Ang iyong manggagamot at ang koponan ay masusing susubaybayan ka upang maagang matukoy ang anumang isyu.

Maaaring mapansin mo ang pagbabalik ng sakit pagkatapos ng paggamot. Parang dahan-dahang yumuyuko paitaas ang daliri, katulad ng nararamdaman mo bago ang iyong prosedura. Maaari itong mangyari anuman ang ginawa mo—surgery o mga suntok. Kung mapansin mong tumitigas o yumuyuko pabalik ang daliri, ipaalam ito sa iyong manggagamot sa susunod mong pagsusuri.

Minsan, bumabalik ang kondisyon pagkatapos ng limang taon. Maaaring makita mong hindi na mababawi ang pagwawasto ng daliri, kahit na nag-improve ito kaagad pagkatapos ng paggamot. Kung mangyari ito, talakayin ng iyong manggagamot ang iyong mga pagpipilian.

Sa bihirang mga kaso, maaaring umusbong ang bagong sakit ni Dupuytren sa isang daliri na hindi pangunahing pokus ng iyong paggamot. Maaaring mapansin mo ang bagong bulto o ang pag-yuyuko ng isang daliri na dati'y tuwid. Iulat agad sa iyong manggagamot ang anumang bagong bulto o pag-yuyuko.

Kung naging surgery ka na para sa ibang isyu sa daliri, maaaring mas mataas ang iyong risk na makaranas ng kondisyong ito. Mag-ingat sa anumang bagong higpit o bulto sa iyong kamay. Susubaybayan ng iyong manggagamot ang iyong kamay sa mga follow-up visits.

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

Kailan tawagan ang aming klinika

Tawagan kami kung ikaw ay magkaroon ng lagnat, lumalalang pamumula, o paglabas ng dugo o pusong galing sa sugat. Agad na kontakin ang iyong doktor kung biglaang may matinding sakit, pagkawala ng pakiramdam, o kung hindi mo na makagalaw ang iyong kamay. Pumunta sa emergency room kung makikita mong may bagong pamamaga sa iyong binti o kung ikaw ay nahihirapan huminga. Ang mga senyales na ito ay nangangailangan ng agad na pagsusuri upang mapanatili ang iyong paggaling.