

Arthroplasty ng interposisyon ng pyrocarbon

Isang pyrocarbon implant na nagre-resurfacing ng arthritic na kasukasan.

Kieran Hirpara © ⓘ ⓘ 4.0



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

Mabilisang paggaling. Pinagsama mula sa 7 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	HULING TAGUMPAY NA PLATAPORMA pananakit at lakas
2-6 months Karaniwang bumabalik ang mga pasyente sa magaan na gawain at pagmamaneho sa loob ng 2 hanggang 6 linggo pagkatapos ng operasyon, kasunod ng mga protokol sa immobilization.	12 months Ang pinakamalaking pag-unlad sa range of motion at lakas ay karaniwang napapansin sa loob ng unang taon pagkatapos ng operasyon.	12 months Ang pagpapagaan ng sakit, kasiyahan ng pasyente, at mga resulta sa pagganap ay karaniwang umaabot sa plateau sa loob ng 12 buwan kasama ang mahabang buhay ng implant.

Bakit inirerekomenda ang operasyong ito

Ang pahinang ito ay nagpapakita kung paano ni Dr. Kieran Hirpara, isang iskargong espesyalista sa itaas na bahagi ng katawan sa Mater Private Hospital Rockhampton, ang pamamaraan namin sa klinika. Karaniwan kaming nagre-rekomenda ng operasyong ito pagkatapos na hindi sapat ang pag-unlad mula sa mga hindi operasyonal na paggamot. Posibleng dumating ka sa amin sa pamamagitan ng referral mula sa iyong GP o physiotherapist. Sinusuri namin ang iyong kasaysayan at mga imahe upang kumpirmahin ang diagnosis.

Ang prosedurang ito ay kinabibilangan ng paglalagay ng spacer sa base ng iyong hinlalaki. Karaniwang inaalok ito para sa maagang arthritis na dulot ng pagkasira na hindi tumugon sa pahinga, paggamit ng splint, o terapiya. Isinasalang-alang din ito kapag ang pag-alis ng buto nang buo ay tila masyadong nakakasira, o kapag ang

buong pagpapalit ng kasukasan ay tila masyadong malawak. Ang pangunahing benepisyo ay pagpapagaan ng sakit at pagpapabuti ng galaw. Ipinapakita ng mga pag-aaral ang mahusay na tibay ng implant na may minimum na 8-taong pagsubaybay. Layunin naming mapanatili ang haba ng iyong hinlalaki at lakas ng key pinch habang pinatatatag ang kasukasan.

Bago ang operasyon

Mangyaring mag-fasting ng anim na oras bago ang iyong operasyon. Itigil ang mga blood thinner lamang pagkatapos payuhan ng iyong surgeon. Mag-arrange ng lift pauwi at dalhin ang listahan ng iyong kasalukuyang gamot. Magsuot ng komportableng, maluwag na damit. Maaaring kailanganin ang X-ray upang suriin ang iyong kasukasan, blood tests upang matiyak na handa ka para sa anaesthesia, at isang anaesthetic review upang talakayin ang kontrol sa sakit. Isinasagawa namin ito bilang isang bukas na proseso gamit ang isang incision sa base ng hinlalaki. Ito ay nagbibigay ng direktang access sa kasukasan. Sundin ang lahat ng partikular na instruksyon na ibinigay ng aming koponan tungkol sa paghahanda. Ang mga hakbang na ito ay tumutulong upang matiyak na ligtas at maayos ang iyong operasyon.

Sa araw ng operasyon

Dumating ka sa ospital at mag-check-in sa aming koponan ng mga nars. Titingnan ng iyong doktor ang iyong mga detalye bago ka makipag-usap sa anesthesiyologo. Ang operasyong ito ay gagawin sa ilalim ng pangkalahatang anestesia. Ikaw ay lubos na matutulog habang ginagawa ang operasyon. Ang ilang mga pasyente ay maaari ring makatanggap ng regional nerve block para sa pagpapagaan ng sakit pagkatapos ng operasyon – ang anesthesiyologo ang magpasya sa araw ng operasyon batay sa iyong mga indibidwal na pangangailangan.

Pagkatapos, dalhin ka sa operating theatre. Isasagawa namin ang proseso gamit ang bukas na paraan na may isang karaniwang incision sa itaas ng operasyon site. Ito ay nagbibigay ng direktang access sa joint nang walang kumplikadong scopes o karagdagang kagamitan. Kapag tapos na ang operasyon, dalhin ka sa recovery area. Ang aming koponan ay magmamasid nang maigi habang gumigising ka. Magpapahinga ka dito hanggang sa ikaw ay maging stable at handa nang umuwi kasama ang iyong caregiver.

Mga ginagawa sa operasyon

Gagawa ang iyong doktor ng isang hiwa sa ibabaw ng base ng iyong hinlalaki. Sa pamamagitan ng bukas na ito, maingat niyang tatanggalin ang bahagi ng trapezium bone. Ang maliit na buto na ito ay matatagpuan sa base ng iyong hinlalaki at doon nagdudulot ng sakit ang arthritis. Sa pagtatanggal ng nasirang bahaging ito, nalilikha namin ang espasyo para sa implant.

Pagkatapos, ilalagay namin ang pyrocarbon spacer sa espasyong ito. Ang malambot at flexible na implant na ito ay gumagana bilang cushion sa pagitan ng mga buto ng iyong hinlalaki. Tumutulong ito upang panatilihin ang katatagan ng joint ng iyong hinlalaki habang pinapayagan itong gumalaw nang mas malaya. Ang pamamaraang

ito ay dinisenyo upang mapanatili ang natural na haba ng iyong hinlalaki at mapanatili ang lakas ng iyong key pinch.

Kapag nasa tamang posisyon na ang spacer, isasara ng iyong doktor ang hiwa gamit ang mga tahi. Maglalagay ng dressing upang protektahan ang lugar habang nagsisimula itong gumaling. Ang pamamaraang ito ay nag-aalok ng gitnang solusyon para sa mga pasyenteng may early wear-and-tear arthritis na hindi nakahanap ng ginhawa mula sa mga non-surgical treatments. Ito ay nakaiwas sa pagtatanggal ng buong buto, na maaaring masyadong drastic para sa ilang mga pasyente, habang nagbibigay ng mas maraming galaw kaysa sa mas simpleng mga pamamaraan.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa recovery ward na may malambot na balot at sling sa iyong kamay. Pamamahalaan namin ang sakit gamit ang karaniwang gamot upang manatiling komportable ka. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagama't may ilang makakauwi sa araw ng operasyon.

Pakitiyak na may kasama kang tao sa loob ng unang 24 na oras upang matulungan kang magpahinga.

Suportado ng iyong hinlalaki sa splint sa loob ng apat hanggang anim na linggo. Hindi ka dapat magmaneho habang nakasuot ng splint na ito, dahil pinipigilan nito ang ligtas na hawak sa manibela. Maaari kang bumalik sa pagmamaneho kapag naalis na ang splint at pinapayagan ka ng iyong surgeon. Para sa karagdagang detalye, tingnan ang [Pagmamaneho pagkatapos ng operasyon sa itaas na ekstremitas](#).

Pagbawi

Inaasahan ang pagkakaroon ng sakit at pamamaga sa unang ilang araw. Normal ito. Pinamamahalaan namin ito gamit ang gamot at sa pamamagitan ng pagtaas ng iyong kamay. Habang bumababa ang pamamaga, mapapansin mo ang pagbaba ng hindi komportableng pakiramdam.

Gumagamit kami ng thumb spica splint upang protektahan ang iyong kamay. Kailangan mong panatilihin ito sa loob ng apat hanggang anim na linggo. Huwag magmaneho habang nakasuot ng splint. Pinipigilan nito ang iyong paghawak sa manibela nang ligtas. Maaari kang magmaneho muli pagkatanggal ng splint at pagpapatunay ng iyong surgeon na handa ka. [Matuto pa tungkol sa pagmamaneho pagkatapos ng surgery sa itaas na bahagi ng katawan](#).

Ang iyong pagbawi ay kasama ang banayad na terapiya sa kamay kay Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation. Tumutulong ang mga ehersisyong ito upang maibalik ang galaw at lakas. Sisimulan mo ito sa mga simpleng galaw sa bahay. Habang mas malaya ang paggalaw ng iyong hinlalaim, maaari kang bumalik sa mga pang-araw-araw na gawain. Pinapanatili namin ang lakas ng iyong key pinch, upang muling makapaghawak ka ng mga bagay.

Maaaring magkaiba ang iyong timeline; gabay ka ng iyong surgeon at pisioterapeuta.

Maaaring mangyaring na masama

Karamihan sa mga pasyente ay magagaling, ngunit minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Ang iyong surgeon at ang team ay magmamasid nang maigi sa iyo upang makita ang anumang isyu nang maaga.

Kung mayroon kang wear-and-tear arthritis sa maliit na kasukasuan sa ilalim ng iyong hinlalaki, kailangan mong maging maingat sa mga aktibidad na may mataas na load. Kasama rito ang mga sports tulad ng tennis na nangangailangan na itulak pababa ang iyong pulso habang ito ay nakabalukte. Ang mga galaw na ito ay nagdudulot ng malaking stress sa kasukasuan. Kung plano mong ipagpatuloy ang mga aktibidad na ito, maaaring hindi angkop ang operasyong ito para sa iyo. Ang pagpilit sa sakit sa paraang ito ay maaaring magdulot ng malaking kahirapan at maaaring makasira sa pagkakaayos.

Kung nararamdaman mo ang malalim na sakit o kawalan ng katatagan habang sinusubukang maglaro ng tennis o gumawa ng katulad na gawain, itigil agad. Huwag subukang pilitin ang sakit. Kontakin ang team ng iyong surgeon upang talakayin kung ligtas ang mga aktibidad na ito para sa iyong partikular na yugto ng paggaling. Sila ay maaaring magbigay ng payo kung kailan ligtas na bumalik sa mga high-impact sports o kung kailangan mong baguhin ang iyong routine nang permanenteng.

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

Kailan tawagan ang amin

Tawagan kami kung may lagnat, lumalalang pamumula o dugo/likido na lumalabas sa sugat, o biglaang matinding sakit. Pumunta sa emergency kung napansin mong may pamamaga sa binti, hirap sa paghinga, pagkawala ng pakiramdam, o hindi mo na makagalaw ang iyong limb. Kailangan ng agad na pagsusuri ang mga senyales na ito. Nandito kami upang tulungan kang manatiling ligtas habang nagre-recover. Agad na kontakin ang aming klinika kung mangyari ang anumang mga sintomas na ito.

Arthroplasty ng interposisyon ng pyrocarbon

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 7 na publikadong pag-aaral. Ito ay mga rate sa antas ng populasyon, hindi ang iyong indibidwal na panganib — ang iyong doktor na manggagamot ang usaping ito sa iyo.

KUMPLIKASYON	INILALATHALANG RATE	MGA TALA
periprosthetic lucency	35.0%	Napapansin ang lucency na higit sa 1 mm sa isang subset ng mga pasyente.
periprosthetic lucency progression	26.0%	Pag-unlad ng mga radiolucent na linya sa paligid ng implant.
symptomatic instability	10.5%	Instability na nangangailangan ng revision surgery.
revision surgery	6.52%	Rate na inulat para sa instability at sakit na nangangailangan ng pag-alis ng implant at trapeziectomy.
implant failure	3.4%	Kasama ang mga kaso ng pagkabasag o fracture ng implant, lalo na sa mga mataas na load na gawain.
infection (deep)	3.4%	Malalim na impeksyon sa surgical site na nangangailangan ng pag-alis ng implant at antibiotic treatment.
implant breakage	Rare	Mga tiyak na case reports ng mga fracture lines sa gitna ng prosthesis dahil sa mga mataas na load na gawain.
squeaking	Rare	Naririnig na squeaking mula sa articulation ng implant; kadalasan ay benign.
osteolysis	Rare	Napapansin sa mga lalaking pasyente na may mataas na puwersa sa panahon ng mga demand na gawain.
tendon attenuation	Rare	Napapansin na ang stabilizing na tendon ay attenuated sa panahon ng mga revision surgery.

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 – MAG-PRINT NG PANGALAN

LAGDA

PETSA