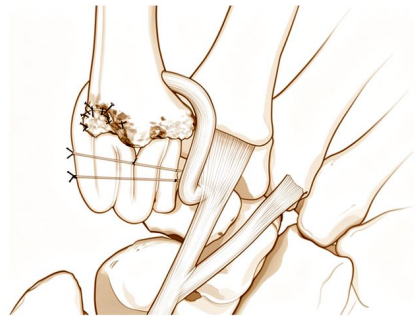


Trapezektomiya

Trapeziectomy: ang nasira na trapezium ay tinatanggal at ang hinlalay ay sinusuportahan ng isang tendon.

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 80 na publikadong pag-aaral — magkakaiba ang iyong bilis ng paggaling.

MAGAAN NA GAWAIN

trabaho sa desk, pagmamaneho, pang-araw-araw na gawain

2-6 weeks

Ang pagbabalik sa magaan na gawain at trabaho sa harap ng mesa ay karaniwang nangyayari sa loob ng 2 hanggang 6 linggo, kung saan may ilang pasyente ang bumabalik sa trabaho sa loob ng 3 buwan.

KARAMIHAN SA MGA PANG-ARAW-ARAW NA GAWAIN

manual na trabaho, sports, gym

3-6 months

Ang pagbabalik sa manual na trabaho at buong pang-araw-araw na gawain ay karaniwang nakukuha sa loob ng 3 buwan, kung saan ang karamihan sa mga pasyente ay bumabalik sa kanilang dating antas sa loob ng 3 buwan.

HULING TAGUMPAY NA PLATAPORMA

pananakit at lakas

12 months

Ang pinakamataas na pagpapabuti sa sakit at function ay karaniwang napapansin sa loob ng unang taon pagkatapos ng operasyon, na may panatilihang resulta sa 5 taon.

Bakit ito ang operasyong inirekomenda

Ang trapeziectomy ay isang proseso kung saan tinatanggal ng iyong doktor ang maliit na buto sa base ng hinlalaki na nagdudulot ng sakit dahil sa arthritis na dulot ng pagkasira. Karaniwang iniaalok ang operasyong ito kapag hindi sapat ang pagpapagaan na dulot ng mga non-surgical na paggamot, tulad ng mga splint o anti-inflammatory na gamot. Maaaring inirekomenda ng iyong doktor ang partikular na hakbang na ito dahil ang simpleng pagtatanggal ng buto ay madalas na nagdudulot ng malaking at matagalang pagpapabuti sa iyong pang-araw-araw na gawain.

Bagaman may ibang mga teknik, ang pamamaraang ito ay nakatuon sa pagtatanggal ng problematic na kasu-kasuan upang pigilan ang sakit na dulot ng pagkagiling. Inaasahan mong malaking pagpapabuti sa sakit at

paggamit ng kamay pagkatapos ng operasyon. Para sa maraming pasyente, ito ay nagdudulot ng mas mataas na kasiyahan at mas magandang resulta sa gawain kumpara sa ibang mga opsyon tulad ng pagpapalit ng kasu-kasuan gamit ang mga implant. Ang pangunahing layunin ay bigyan ka ng mas matatag at mas kaunting sakit na hinlalaki na nagbibigay-daan sa iyo na gawin ang mga pang-araw-araw na gawain nang mas madali.

Bago ang operasyon

Mangyaring mag-fasting ng hindi bababa sa anim na oras bago ang iyong operasyon. Itigil ang pag-inom ng mga gamot na nagpapapapayat ng dugo lamang matapos na bigyan ka ng iyong surgeon ng partikular na mga tagubilin. Mag-ayos para sa isang responsable na adultong magmamaneho sa iyo pauwi at manatili sa iyo sa unang gabi. Magsuot ng maluwag at komportableng damit sa iyong appointment. Dalhin ang kumpletong listahan ng lahat ng kasalukuyang gamot at supplement. Maaaring mag-order ang iyong care team ng mga X-ray, blood test, o pagsusuri ng anestesia upang matiyak na ligtas ka para sa operasyon. Ang mga check na ito ay tumutulong sa iyong surgeon na magplano ng pinakamainam na paraan para sa iyong hinlalaki. Ang simpleng trapeziectomy ay isang tinatanggap na paggamot para sa arthritis na dulot ng pagkasira sa kasamang ito. Magkakaroon ka ng isang karaniwang incision sa lugar ng operasyon.

Sa araw ng operasyon

Dadalhin ka sa ospital at i-admit sa ward. Bisitahin ka ng iyong surgeon upang kumpirmahin ang iyong mga detalye at sagutin ang anumang huling katanungan. Makikita mo rin ang anaesthetist, na talakayin ang plano para sa pagpapagaan ng sakit at susuriin ang iyong kasaysayan sa kalusugan. Ang operasyong ito ay isinasagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Mabubuhay ka nang ganap habang ginagawa ang operasyon. May ilang pasyente na maaari ring makatanggap ng regional nerve block para sa pagpapagaan ng sakit pagkatapos ng operasyon. Ang anaesthetist ang magpasya sa araw ng operasyon batay sa iyong indibidwal na sitwasyon.

Dadalhin ka sa operating theatre. Isinasagawa ng iyong surgeon ang prosedurang ito gamit ang open approach na may iisang konbensyonal na incision sa itaas ng operatibong lugar. Ibig sabihin, gagawa sila ng iisang hiwa upang direktang ma-access ang joint. Hindi na inilalarawan dito ang operasyon mismo, dahil ito ay sakop ng hiwalay na seksyon. Pagkatapos ng prosedura, gising ka sa recovery area. Babantayan ng mga nurse ang iyong paghinga at antas ng sakit nang maigi. Mananatili ka doon hanggang sa maging stable ka at handa nang bumalik sa iyong kwarto.

Ang kinabibilangan ng operasyon

Gagawa ang iyong doktor ng isang hiwa sa ibabaw ng base ng iyong hinlalaki upang ma-access ang kasukasuan. Ito ay isang bukas na paraan, ibig sabihin ang lugar ay ganap na nakikita imbes na tignan sa pamamagitan ng maliit na scope. Sa pamamagitan ng bukas na ito, tinatanggal ng iyong doktor ang trapezium na buto, na maliit na buto sa base ng iyong hinlalaki na naging sira na.

Sa ilang mga kaso, maaari ring tanggalin ng iyong doktor ang bahagi ng katabing trapezoid na buto upang lumikha ng mas maraming espasyo. Gayunpaman, hindi inirerekomenda ang ganap na pagtatanggal ng trapezoid. Maaari gamitin ng iyong doktor ang isang tendon mula sa iyong pulso o forearms upang punan ang espasyong naiwan ng tinanggal na buto. Karaniwang ginagawa ito sa pamamagitan ng paghabi ng tendon sa pamamagitan ng mga natitirang istruktura upang suportahan ang iyong hinlalaki. Minsan, ginagamit ang isang pansamantalang wire upang hawakan ang mga bagay sa kanilang lugar habang gumagaling, bagaman ang benepisyo sa pangmatagalang panahon ng hakbang na ito ay patuloy na pinag-aaralan.

Pagkatapos matanggal ang buto at idagdag ang anumang kinakailangang suporta, isasara ng iyong doktor ang hiwa gamit ang mga tahi o staples. Isang dressing ang ilalagay upang protektahan ang lugar. Karaniwang tumatagal ang operasyon ng humigit-kumulang isang oras, depende sa kung gaano karaming rekonstruksyon ang kinakailangan. Hindi mo mararamdaman ang anumang sakit sa panahon ng proseso dahil matutulog ka o mamamatay ang pakiramdam, ngunit ang pokus dito ay sa ginagawa ng iyong doktor sa iyong mga tissue upang ayusin ang problema.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa recovery ward. Ang iyong kamay ay may dressing at splint. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may ilang makakauwi sa araw na iyon. Panatilihin ang iyong braso sa itaas upang bawasan ang pamamaga. May kasamang dapat manatili sa iyo sa unang 24 na oras. Kailangan mong mag-spica o splint sa hinlalaki ng apat hanggang anim na linggo. Huwag magmaneho habang may splint dahil hindi mo ito magagawa nang ligtas na hawakan ang manibela. Maghintay hanggang sa iyang clearance ng iyong surgeon at matanggal ang splint bago magmaneho. Tingnan ang [Pagmamaneho pagkatapos ng upper-limb surgery](#) para sa karagdagang detalye.

Pagbawi

Inaasahan mong may malaking sakit at pamamaga sa mga araw at linggo pagkatapos ng iyong trapeziectomy. Ito ay bahagi ng normal na proseso ng paggaling. Magbibigay ang iyong doktor ng gabay sa pamamahala ng hindi komportableng pakiramdam. Ang pagtaas ng iyong kamay at pagsunod sa iyong itinakdang plano ng pag-aalaga ay makakatulong upang bawasan ang pamamaga.

Sa panahon ng iyong pagbawi, mag-iisip ka ng thumb spica splint o cast upang protektahan ang iyong kamay. Ang suportang ito ay mahalaga para sa tamang paggaling. Gagawin mo ang mga banayad na ehersisyo sa pisikal na terapiya ayon sa utos upang mapanatili ang galaw. Iwasan ang mabibigat na pagbuhat o mga gawain na humihigpit sa iyong hinlalaki. Matulog habang ang iyong kamay ay nakatayo sa mga unan upang bawasan ang pamamaga sa gabi.

Habang bumababa ang pamamaga at bumabalik ang galaw, dahan-dahang ipapakilala mo muli ang mga pang-araw-araw na gawain. Maaari kang magmaneho kapag naalis na ang splint at pinahintulutan ka ng iyong doktor na gawin ito. [Matuto ng higit pa tungkol sa pagmamaneho pagkatapos ng operasyon sa itaas na bahagi ng](#)

katawan. Magpapatuloy ka sa mga ehersisyo para palakasin upang mabawi ang lakas ng hawak at kasanayan. Gabay ka ng iyong terapistang kamay sa mga hakbang na ito.

Maaaring magkaiba ang iyong timeline sa iba. May mga taong mas mabilis bumawi, habang may iba naman na kailangan ng mas maraming oras. Gabay ka ng iyong doktor at pisyikal na terapistang batay sa iyong partikular na progreso. Maniwala sa proseso at sundin ang kanilang payo nang mahigpit. Ang patuloy na pag-aalaga ay nagdudulot ng pinakamagandang resulta.

Maaaring mangyari

Karamihan sa mga pasyente ay magagaling, ngunit minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Ang iyong manggagamot at ang koponan ay magbabantay nang mahigpit sa iyo upang maunawaan ang anumang isyu nang maaga.

Kung ikaw ay may nakaraang pagpapalit ng kasukasuan sa base ng iyong hinlalaki na hindi gumana, ang pangalawang operasyon ng trapeziectomy ay maaari pa ring magbigay ng mga resulta na katulad ng unang operasyon. Maaaring mapansin mo ang patuloy na sakit o katigasan kung nabigo ang nakaraang implant. Susuriin ng iyong manggagamot kung ang pangalawang pag-alis ang tamang hakbang para sa iyo.

May mga pasyente na nag-aalala tungkol sa uri ng rekonstruksyon na ginamit. Kung ang iyong manggagamot ay gagawa ng simpleng pag-alis o idadagdag ang tendon graft upang muling itayo ang mga ligamento, parehong layunin ng dalawang paraan na epektibong bawasan ang sakit. Ipinapakita ng mga pag-aaral na ang parehong mga pamamaraan ay malaki ang pagbaba ng sakit sa 80% ng mga pasyente sa loob ng panahon ng pagsubaybay na 12 buwan. Kung ikaw ay mayroong patuloy na sakit pagkatapos ng panahong ito, ipaalam sa iyong manggagamot.

Maaaring maranasan mo ang pakiramdam ng pag-click o pag-giling sa iyong hinlalaki. Maaari itong mangyari kung ang espasyo ng kasukasuan ay nagbago ng hugis pagkatapos ng pag-alis ng buto. Mahalagang iulat ang anumang bagong mekanikal na pakiramdam o biglaang pamamaga sa iyong koponan ng pag-aalaga. Sila ang magtatakda kung ito ay bahagi ng normal na paggaling o isang senyales na nangangailangan ng atensyon.

Sa bihirang mga kaso, maaaring magkaroon ng mga komplikasyon kahit may maingat na pagpapalano at mahusay na operasyon. Maaaring mapansin mo ang mga senyales ng impeksyon, tulad ng pamumula na kumakalat mula sa sugat, pagtaas ng init, o pus. Maaari mo ring maranasan ang malalim, pulso-pulso na sakit na hindi nababawasan ng simpleng gamot pang-alis ng sakit. Kung makikita mo ang mga senyales na ito, agad na kontakin ang iyong klinika. Huwag hintayin ang iyong susunod na nakatakdang pagsusuri.

Ususihin ng iyong manggagamot ang pinakamainam na paraan para sa iyong partikular na kaso. Habang ang ilang mga teknik ay gumagamit ng mga scope o iba't ibang incisions, ang iyong operasyon ay gumagamit ng isang tradisyonal na incision sa itaas ng base ng hinlalaki. Ang bukas na pamamaraang ito ay nagbibigay-daan sa iyong manggagamot na makita ang lugar nang malinaw at pamahalaan ang anumang isyu nang direkta. Kung mayroon kang mga alalahanin tungkol sa pamamaraan ng operasyon o mga potensyal na panganib, itaas ang mga ito bago ang proseso.

Ang talahanayan 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 may lagnat, lumalalang pamumula o paglabas ng likido mula sa sugat, o biglaang matinding sakit. Pumunta sa emergency room kung napansin mong may pamamaga sa binti o hrap sa paghinga. Humingi ng agad na tulong medikal kung mawalan ng pakiramdam o hindi na makagalaw ang iyong kamay o paa. Maaaring magkaroon ng komplikasyon kahit maingat na ginawa ang operasyon at rehabilitasyon. Gusto ng iyong doktor na manatiling ligtas at komportable ka habang nagre-recover.

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara – Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cupperlimb.com.au · cupperlimb.com.au

MGA KOMPLIKASYON AT KONSENTIMIENTO

Trapezektomiya

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 80 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
scaphotrapeziotrapezoid arthritis	11.8-52.0%	Ang mga pagbabago sa radiograph o symptomatic arthritis sa katabing STT joint ay karaniwang mahaharap sa pangmatagalang panahon.
flexor carpi radialis tendinitis	10.0-25.0%	Mataas na insidensya ang na-ulat sa APL suspensionplasty dahil sa tendon attrition o impingement.
symptomatic subsidence	9.0-18.0%	Ang collapse o subsidence ng metacarpal na nagdudulot ng sakit ay maaaring mangyari, lalo na sa mga teknik ng suspensionplasty.
persistent pain	7.0-72.7%	Iba-iba ang na-ulat na rate ng persistent pain, kung saan may ilang pag-aaral na nagpapakita ng mataas na rate sa partikular na mga cohort ng arthroscopic.
superficial radial nerve neuritis	4.0-13.2%	Ang transient na paresthesias o neuritis ng superficial radial nerve ay karaniwan, madalas ay naluluman sa loob ng 3 buwan.
implant failure	3.4-33.3%	Malaking pagkakaiba ang sa rate ng failure depende sa uri ng implant (pyrocarbon, silicone, metal) at teknik.
revision surgery	3.2-19.0%	Iba-iba ang rate ng revision depende sa teknik; mas mataas na rate ang nakikita sa arthroplasty o suspensionplasty kumpara sa simpleng excision.
MCP joint hyperextension	1.3-3.0%	Ang deformity ng hyperextension ng thumb metacarpophalangeal joint ay maaaring umusbong, minsan ay nangangailangan ng arthrodesis.
infection	0.8-2.6%	Ang superficial na impeksyon sa sugat ay nangyayari sa mas kaunti kaysa 3% ng mga kaso; ang malalim na impeksyon ay bihira.

KUMPLIKASYON	INILALATHALANG RATE	MGA TALA
wound dehiscence	0.0-0.6%	Ang mga isyu sa paggaling ng sugat ay karaniwang bihira sa pamamaraang ito.
index metacarpal fracture	Rare	Fracture sa pamamagitan ng bone tunnel; bihira sa modernong mga teknik. Ang 100% na figure ay mula sa isang single case report.

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