

Periprosthetic joint infection (balakang)

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

Ang iyong nararamdaman

Ang impeksyon sa paligid ng hip replacement ay maaaring magmukhang magkakaiba sa bawat tao. Ang ilang tao ay nakapapansin ng pamumula at init sa ibabaw ng balakang, pamamaga, o lagnat. Ang iba naman ay walang alinman sa mga palatandaang ito, na isa sa mga dahilan kung bakit maaaring mahirap matukoy ang mga impeksyon sa hip replacement.

Ang sakit ang pinakakaraniwang sintomas. Maaari itong naroon araw at gabi, o maaaring lumala kapag iginagalaw ang balakang, gaya ng kapag bumabangon mula sa upuan, naglalakad, o gumugulong sa kama. Ang ilang tao ay nakararamdam ng sakit na hindi lubos na nawawala kahit na tila maayos naman ang paggana ng replacement mismo. Ang ganoong uri ng sakit ay dapat seryosohin.

Mahalaga rin ang iyong history. Kung ikaw ay nagkaroon ng maraming likidong lumalabas mula sa sugat pagkatapos ng iyong operasyon, o ang sugat ay namula at namaga sa ilang pagkakataon, o kinailangan mo ng mahabang kurso ng antibiotics pagkatapos, ang lahat ng ito ay maaaring magpahiwatig ng impeksyon. Ang isang maliit na channel malapit sa sugat na naglalabas ng likido ay isa pang palatandaan na sineseryoso ng mga doktor.

Kung pinaghihinalaang may impeksyon, magsisimula ang iyong surgeon sa isang maingat na history at pagsusuri, pagkatapos ay mga blood test na naghahanap ng inflammation. Ang mga X-ray ay maaaring magmukhang normal, o maaaring magpakita ng mga pagbabago sa paligid ng implant. Kadalasan ang susunod na hakbang ay ang pagkuha ng sample ng likido mula sa hip joint gamit ang karayom, gamit ang local anaesthetic at imaging upang gabayan ang karayom. Ang likido ay susuriin pagkatapos para sa impeksyon. Walang iisang test ang ganap na maaasahan, kaya ang diagnosis ay karaniwang nagmumula sa pagsasama-sama ng ilang mga natuklasan.

Isang bagay na dapat malaman: kung pinaghihinalaan ang isang late infection, ang mga antibiotics ay karaniwang ipinagpapaliban muna hanggang sa makumpleto ang testing, dahil maaari nilang itago ang bacteria at gawing mas mahirap basahin ang mga resulta.

Ano ang aktwal na nangyayari

Ang hip replacement ay isang metal ball na nakalagay sa loob ng isang plastic socket. Karaniwan, ang dalawang bahaging ito ay madulas na gumagalaw laban sa isa't isa, gaya ng isang maayos na may langis na hinge. Kapag ang mga bacteria ay napunta sa mga surface ng implant, maaari silang bumuo ng isang malagkit na coating, na parang slime, na nagsisilbing proteksyon nila. Ang coating na ito ay tinatawag na biofilm. Kapag ang mga bacteria ay nasa loob na nito, napakahirap na para sa iyong immune system at para sa mga antibiotic na maabot sila. Ang mga antibiotic ay madalas na hindi nakatagos sa film sa mga normal na dose, kaya naman ang impeksyon sa paligid ng isang replacement ay maaaring maging matigas tanggalin.

Ang iyong katawan ay tumutugon sa bacteria sa paraang tumutugon ito sa anumang mananakop: sa pamamagitan ng inflammation. Ibig sabihin nito ay pamamaga, init, at sakit sa paligid ng balakang. Ipinapaliwanag din nito kung bakit ang sakit sa isang infected na balakang ay madalas na hindi nawawala, kahit na ang replacement mismo ay nakapirme pa rin sa pwesto. Ang problema ay karaniwang hindi ang pagluwag ng implant. Ito ay ang impeksyon na naninirahan sa paligid nito.

Mayroong dalawang malawak na pattern. Ang early infection ay lumalabas agad pagkatapos ng operasyon, madalas na may kasamang mga problema sa sugat gaya ng pagtagas ng fluid. Ang late infection ay maaaring lumitaw pagkalipas ng mga buwan o taon, kung minsan matapos maglakbay ang mga bacteria sa bloodstream mula sa ibang bahagi ng katawan, gaya ng bibig, balat, o urinary tract. Ang mga late infection ay maaaring mapanlinlang, kung saan sakit lamang ang tanging clue.

Ang impeksyon sa paligid ng hip replacement ay hindi karaniwan. Nangyayari ito sa humigit-kumulang 1% hanggang 2% ng mga first-time hip replacement. Mas malaki ang posibilidad nito pagkatapos ng isang revision, na isang operasyon upang palitan o ulitin ang bahagi ng isang umiiral na replacement.

Ang paraan kung paano ginagamot ang impeksyon ay depende sa kung gaano ito kaagang natukoy, kung anong mga bacteria ang sangkot, at ang iyong pangkalahatang kalusugan. Ang mga opsyon ay mula sa isang washout operation kung saan ang implant ay nananatili sa pwesto, hanggang sa isang solong operasyon na nagpapalit ng mga bahagi, hanggang sa dalawang operasyon na may pagitan kung saan may pansamantalang antibiotic spacer sa gitna. Ipapaliwanag ng iyong surgeon kung aling approach ang angkop sa iyong sitwasyon at kung bakit.

Ano ang maaari naming gawin tungkol dito

Para sa isang maagang impeksyon na natuklasan agad pagkatapos ng operasyon, maaari naming hugasan ang hip sa pamamagitan ng isang operasyon na nagpapanatili ng iyong replacement sa pwesto. Gumagana ito sa humigit-kumulang 65% hanggang 75% ng mga kaso. Mas madalas itong gumana para sa isang full hip replacement kaysa sa isang partial na ginawa para sa hip fracture. Ang ilan sa mga bagay na nakakaapekto sa kung gaano kaayos ang takbo ng gamutan ay maaaring mapabuti bago ang operasyon, gaya ng iba pang mga problema sa kalusugan, kaya inaayos muna namin ang mga iyon hangga't maaari.

Kapag ang impeksyon ay mas malalim o mas matagal na, karaniwan naming inirerekomenda ang pagtanggali ng replacement at pagbuo ng bago. Maaari itong gawin sa isa o dalawang operasyon. Sa planong dalawang operasyon, tinatanggal namin ang mga infected na bahagi at naglalagay ng pansamantalang spacer na nagdadala

ng mga antibiotic nang direkta sa area. Layunin naming ilagay ang bagong replacement pagkatapos ng humigit-kumulang 3 buwan, kapag ipinakita ng mga blood test na humuhupa na ang pamamaga at malinis na ang mga fluid sample mula sa hip. Ang pagpili sa pagitan ng isa o dalawang operasyon ay nakadepende sa kung anong bacteria ang sangkot, kung tumutugon ba sila nang maayos sa mga antibiotic, kung mayroon kang iba pang kondisyon sa kalusugan, at ang estado ng balat at soft tissues sa paligid ng hip. Kung may maliit na channel malapit sa sugat na naglalabas ng fluid, o kung mahirap gamutin ang mga bacteria, karaniwan naming pinapaboran ang planong dalawang operasyon. Ang mga antibiotic ay bahagi ng bawat pathway, ibinibigay sa pamamagitan ng drip o sa bibig, at kung minsan ay pinagsasama sa antibiotic-loaded cement o bone graft habang inilalagay ang bagong replacement.

Sa maliit na bilang ng mga mahihirap na kaso, gaya ng malalang bone loss sa paligid ng implant, maaaring kailanganin ang pagtanggal ng replacement nang hindi naglalagay ng bago upang makontrol ang impeksyon. Nag-iwan ito ng hip na mas maikli at mas mahina, at halos lahat ng sumasailalim dito ay nangangailangan ng walking aid pagkatapos. Itinuturing namin ito bilang huling opsyon, hindi isang routine na pagpipilian.

Anuman ang pathway na aming irekomenda, ipapaliwanag namin ang dahilan, kung ano ang kinapapalooban ng bawat opsyon, at kung ano ang kahulugan nito para sa iyong recovery. Ang desisyon ay nasa iyo, na gagawin kasama namin at ng iyong GP.

Ano ang dapat asahan

Sa pamamagitan ng paggamot, karamihan sa mga impeksyon sa paligid ng hip replacement ay maaaring mawala. Ang kinalabasan ay nakadepende sa kung gaano kaaga natuklasan ang impeksyon, kung anong bacteria ang kasangkot, at ang iyong pangkalahatang kalusugan. Ang mga maagang impeksyon na natukoy agad pagkatapos ng operasyon ay may tendensiyang magkaroon ng mas mabuting outlook, lalo na kapag ang bacteria ay tumutugon nang maayos sa mga antibiotic at wala kang ibang problema sa kalusugan. Ang ilan sa mga salik na humuhubog sa iyong outlook ay maaaring mapabuti bago magsimula ang paggamot, kaya uunahin muna itong tugunan ng iyong surgeon kung posible.

Kung hahayaan lamang ang impeksyon, bihirang kusa itong gumaling. Ang mga bacteria ay nananatili sa kanilang protective film sa paligid ng implant, kung saan nahihirapang makarating ang mga antibiotic at ang iyong immune system. Kapag hindi nagamot, karaniwang nagpapatuloy at maaaring lumala ang sakit, at ang impeksyon ay maaaring kumalat sa pamamagitan ng daluyan ng dugo patungo sa ibang bahagi ng katawan. Iyan ang dahilan kung bakit ang isang infected hip replacement ay itinuturing na problemang dapat solusyunan, at hindi isang bagay na dapat hintayin lang na lumipas.

Ang paggaling ay magkakaiba depende sa kung anong paggamot ang iyong natanggap. Pagkatapos ng isang washout, maraming tao ang mabilis na nakakatayo at nakakagalaw, bagaman maaaring magpatuloy ang mga antibiotic sa loob ng ilang linggo. Pagkatapos ng operasyon upang palitan ang mga parte, asahan ang mas mahabang proseso: ilang linggo ng paghilom, pagkatapos ay ilang buwan ng pagpapalakas at pagbuo ng tiwala sa bagong hip. Ang ilang tao ay nangangailangan ng walking aid sa loob ng ilang panahon. May pagkakataon din na bumalik ang impeksyon, kahit pagkatapos ng paggamot na tila gumana, kaya patuloy na susuriin ng iyong surgeon ang iyong mga blood test at ang pakiramdam ng iyong hip sa mga susunod na buwan.

Sa maliit na bilang ng mga mahihirap na kaso, ang layunin ay nagbabago mula sa paggamot ng impeksyon patungo sa pagkontrol nito. Ang pangmatagalan at low-dose na mga antibiotic ay maaaring magpanatili nito sa kontrol at makatulong sa ilang tao na maiwasan ang mga karagdagang operasyon. Kapag ang replacement ay kailangang tanggalin nang walang ipinapalit na bago, ang hip ay naiiwang mas maikli at mas mahina, at halos lahat ng sumasailalim sa operasyong iyon ay nangangailangan ng walking aid pagkatapos. Imumungkahi lamang ito ng iyong surgeon kapag ang ibang mga opsyon ay naisantabi na.

Ang tapat na buod: karamihan sa mga taong ginamot para sa hip replacement infection ay napapanatili ang gumaganang hip, ngunit ang landas patungo rito ay maaaring maging mahaba, at bihirang maging instant.

Kailan dapat magpatingin

Magpatingin agad sa iyong GP kung mayroon kang pananakit sa paligid ng hip replacement na hindi nawawala, lalo na ang pananakit na nagpapatuloy kahit tila gumagana nang maayos ang balakang. Humingi ng pagsusuri ng isang espesyalista kung mapansin ang pamumula, pamamaga o init sa ibabaw ng balakang, lagnat, pagtagas ng likido mula sa sugat, o isang maliit na channel malapit sa peklat na naglalabas ng likido. Banggitin din ito kung nagkaroon ka ng ilang beses na pamumula ng sugat, maraming drainage sa sugat pagkatapos ng iyong operasyon, o mahabang kurso ng antibiotics pagkatapos nito. Pumunta sa emergency department kung pakiramdam mo ay masama ang iyong pangkalahatang kalusugan na may lagnat at pangingingin, o kung kumakalat ang pamumula, dahil ang impeksyon sa paligid ng replacement ay maaaring kumalat sa daluyan ng dugo at nangangailangan ng pagsusuri sa mismong araw na iyon.