

Intertrochanteric fracture

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

Ang iyong nararamdaman

Ang intertrochanteric fracture ay isang bali sa itaas na bahagi ng buto sa iyong hita, sa ibaba lamang ng hip ball. Nangyayari ito sa malapad na bahagi ng buto kung saan nakakabit ang dalawang hanay ng kalamnan. Ang mga baling ito ay bumubuo sa 40% hanggang 50% ng lahat ng hip fracture.

Ang sakit ay nararamdaman nang malalim sa iyong balakang at sa itaas ng iyong hita, na madalas na kumakalat patungo sa iyong singit o sa gilid ng iyong balakang. Ang pagtayo, paglalakad, at paglalagay ng bigat sa binti na iyon ay karaniwang nagpapalala rito. Ang pananatiling nakahiga ay may tendensiyang nagpapagaan nito, bagaman maraming tao ang nakararanas na sumisidhi ang sakit sa gabi o kapag bagong gising at sinusubukang gumalaw. Ang pagbangon mula sa kama o upuan, paghakbang papasok sa shower, at pag-akyat sa hagdan ay nagiging mahirap dahil hindi kayang suportahan ng iyong balakang ang iyong bigat nang maayos. Maaaring hindi ka talaga makalakad nang walang tulong.

Karamihan sa mga bali na ito ay nangyayari pagkatapos ng isang pagkahulog, ngunit ang iba ay dahan-dahang nabubuo. Kung manipis ang iyong mga buto (isang kondisyon na tinatawag na osteoporosis), ang buto ay maaaring magkaroon ng lamat sa ilalim ng ordinaryong load bago pa man ang anumang pagkahulog. Ang mga stress-type break na ito ay madaling makaligtaan sa mga plain X-ray, at kung minsan ay kailangan ng scan upang makita ang mga ito nang malinaw.

Karaniwan ang pamamaga at pagpasa sa paligid ng balakang. Ang iyong binti ay maaaring magmukhang mas maikli o nakapihit palabas, dahil ang nabaling buto ay hindi na kayang panatilihin ang limb sa tamang linya.

Ang balakang ay malapit sa malalaking blood vessel, at ang mga bali na ito ay maaaring magdulot ng pagkawala ng mas maraming dugo kaysa sa iyong inaasahan, na maaaring mag-iwan sa iyong pakiramdam na nanghihina o nahihilo. Kung ikaw ay matanda na o may mga problema sa puso o memorya, ang iyong pangkalahatang kalusugan ay kasinghalaga ng mismong bali sa kung paano ka gagaling.

Kung hindi ka makatayo o makapaglagay ng bigat sa iyong binti pagkatapos ng isang pagkahulog o pagkatisod, mag-ayos upang masuri agad.

Ano ang aktwal na nangyayari

Ang iyong balakang ay isang ball-and-socket joint. Ang ball ay nasa itaas ng iyong thigh bone (buto sa hita), at sa ibaba nito ang buto ay kumikipot patungo sa isang neck bago muling lumapad. Ang dalawang nakaumbok na bahagi sa malapad na bahaging iyon ay tinatawag na trochanters. Sila ang mga anchor point kung saan nakakabit ang mga kalamnan ng iyong balakang. Ang intertrochanteric fracture ay isang bali sa buto sa pagitan ng dalawang nakaumbok na bahaging iyon.

Ang bahaging ito ng buto ay nasa labas ng hip joint capsule, at mayroon itong mayamang supply ng dugo. Mahalaga ito sa dalawang paraan. Ang bali ay maaaring magdulot ng mas maraming pagdurugo kaysa sa iyong inaasahan, na nagpapaliwanag sa pakiramdam na “washed-out” na inilarawan sa itaas. Nangangahulugan din ito na ang bahaging ito ay karaniwang gumagaling nang maayos kapag ang mga piraso ay napanatili sa tamang posisyon, dahil maraming dugo ang nakakarating sa bali.

Kapag nabali ang buto, ang mga kalamnan na nakakabit sa mga nakaumbok na bahaging iyon ay patuloy na humihila sa mga piraso. Ang isang set ng mga kalamnan ay humihila sa buto pataas at palabas, ang isa naman ay humihila nito pababa at papasok. Ang resulta ay ang mga nabaling dulo ay nagkakaroon ng displacement (nawawala sa linya), kaya maaaring magmukhang mas maikli ang iyong binti o nakapihit palabas. Ang tindi ng pagka-out of place ng buto ay depende sa kung gaano kalakas na puwersa ang dumaan dito. Ang bali kung saan ang isang malaking piraso ng buto ay nahihila palayo mula sa ibabang nakaumbok na bahagi ay may tendensiyang mas matagal bago bumalik sa ayos kaysa sa bali kung saan ang pirasong iyon ay nananatili sa lugar, bagaman ang pagkakaibang ito ay nawawala sa paglipas ng panahon.

Karamihan sa mga baling ito ay nangyayari kapag ang isang pagkahulog ay nagtutulak ng buong bigat ng iyong katawan sa itaas ng thigh bone. Kung ang iyong mga buto ay manipis dahil sa osteoporosis, ang inner scaffolding ng buto ay mas mahina, kaya ang ordinaryong loading ay maaaring magdulot ng lamat kahit walang anumang pagkahulog.

Dahil ang bali ay nasa labas mismo ng joint, ang makinis na cartilage surface ng balakang ay karaniwang hindi napipinsala. Ang problema ay ang nabaling buto at ang mga humihilang kalamnan sa paligid nito, hindi ang joint surface.

Ano ang maaari naming gawin tungkol dito

Karamihan sa mga intertrochanteric fracture ay nangangailangan ng operasyon, at karaniwan naming inirerekomenda ito agad pagkatapos ng pinsala. Bago ang operasyon, ang mga X-ray ng iyong balakang ay nagpapakita kung saan nabali ang buto at kung gaano kalayo ang paggalaw ng mga piraso nito. Kung ang mga X-ray ay hindi nagbibigay ng sapat na detalye, ang isang CT scan ay maaaring mag-mapa ng bali sa three dimensions at makatulong sa pagpapalano ng pagkukumpuni. Kung pinaghihinalaan namin ang isang nakatagong lamat na hindi nakikita sa plain X-rays, ang isang MRI scan ay maaaring magpakita nito nang malinaw.

Pinapanatili ng operasyon ang nabaling buto sa tamang posisyon habang ito ay gumagaling, upang ang mga kalamnan ng iyong balakang ay makagawa muli at maaari kang maglagay ng bigat sa iyong binti. Ang

pinakakaraniwang opsyon ay isang metal nail na inilalagay sa gitna ng iyong thigh bone, na may screw na humahawak sa ball end at hinahayaan itong dumulas at pumwesto habang naghihilom ang buto. Para sa ilang stable na bali, ang plate at screws sa labas ng buto ay kasing-epektibo rin at may tendensiyang mas kaunti ang nawawalang dugo habang nag-o-operasyon. Ang pagpili ay nakadepende sa iyong fracture pattern, kalidad ng iyong buto at iyong pangkalahatang kalusugan. Kung ang bali ay malalang wala sa pwesto at manipis ang iyong mga buto, o ikaw ay higit sa 75 taong gulang, maaari naming talakayin ang pagpapalit ng bahagi ng hip joint sa halip na i-pin ito. Ipapaliwanag namin kung aling opsyon ang angkop sa iyo at magdedesisyon tayo nang magkasama.

Ang iyong pangkalahatang kalusugan ay kasinghalaga ng bali. Nakikipagtulungan kami sa iyong GP at iba pang mga doktor upang pamahalaan ang mga medical condition gaya ng sakit sa puso o бага bago at pagkatapos ng operasyon, at ginagamot namin ang mga manipis na buto gamit ang osteoporosis medicine kung ito ay nararapat. Ang team approach na ito ay nakakatulong na pababain ang panganib ng mga komplikasyon at paikliin ang iyong pananatili sa ospital.

May ilang mga sitwasyon na nagpapahintulot ng ibang mga landas. Kung ang operasyon ay may masyadong mataas na panganib para sa iyo, ang bali ay maaari kung minsan na pamahalaan nang walang operasyon, bagaman nangangailangan ito ng maingat na nursing care at mahabang panahon ng hindi pagtapak sa binti. Ang ilang mga lumang fracture na hindi kailanman nagamot ay maaari pa ring matulungan ng isang mas maliit, minimally invasive na procedure. Kung nabigo ang naunang operasyon, ang mga karagdagang operasyon ay karaniwang maaaring muling bumuo sa balakang.

Ang one-year mortality rates pagkatapos ng ganitong uri ng hip fracture ay nasa pagitan ng 10% at 30%. Ang iyong edad, ang iyong kalusugan bago ang pinsala at kung gaano ka kagaling gumalaw bago ito ay lahat humuhubog kung saan ka papatak sa range na iyon. Ang mabilis na operasyon at shared care ay naglalayong panatiliing mababa ang mga panganib na iyon.

Ano ang dapat asahan

Ang mga bali na ito ay karaniwang gumagaling nang maayos, dahil ang bali ay nasa bahagi ng buto sa hita na may mayamang suplay ng dugo. Kapag ang mga piraso ay napanatili na sa tamang posisyon, maghihilom ang buto at ang mga kalamnan sa iyong balakang ay maaari nang magsimulang gumana muli. Napapansin ng karamihan sa mga tao na humuhupa ang sakit matagal bago bumalik sa normal ang kanilang lakas at paglalakad.

Ang paggaling ay nangangailangan ng panahon, at tapat naming sinasabi ito. Ang kakayahang maglakad at ang mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pagbibihis at pagligo ay madalas na nakakaranas ng malinaw na pag-atras pagkatapos ng pinsalang ito. Ang ilang mga tao ay nangangailangan ng mas mahabang panahon ng rehabilitasyon kaysa sa iba, lalo na kung ang bali ay malubhang wala sa posisyon o kung ang iyong pangkalahatang kalusugan ay hirap na. Ang pagkakaiba sa pagitan ng mas madali at mas mahirap na paggaling ay may tendensiyang maglaho sa paglipas ng panahon. Ang sakit sa balakang ay karaniwang hindi ang pangunahing problema pagkatapos. Ang mas malaking hamon ay ang pagbawi ng iyong paglalakad at kalayaan.

Ang iyong pangkalahatang kalusugan ay humuhubog sa iyong outlook gaya ng mismong bali. Ang edad, heart failure, mga problema sa memorya, manipis na mga buto, at mababang protina sa dugo ay pawang nakakaapekto sa kung paano tatakbo ang susunod na taon. Kung mayroon kang ilang medikal na kondisyon nang sabay-sabay, mas mahirap ang paggaling at mas mataas ang mga panganib. Ito ang dahilan kung bakit ginagamot namin ang buong tao, hindi lamang ang buto.

Kung hahayaan lamang ang bali, ang outlook ay hindi maganda. Ang mga nabaling dulo ay patuloy na dumudulas palabas ng linya sa ilalim ng hila ng iyong mga kalamnan sa balakang, at ang buto ay hindi kayang suportahan ang iyong timbang. Ang mabubuting resulta ay hindi makakamit sa pamamagitan lamang ng traction, kaya ang mahabang panahon ng hindi paggamit ng binti nang walang operasyon ay hindi humahantong sa paggaling sa isang posisyong magagamit.

Kapag itinuloy ang operasyon, karamihan sa mga bali ay naghihilom at nagdudugtong at ang metal ay nananatili sa posisyon. Isang maliit na bilang ng mga tao ang nangangailangan ng karagdagang operasyon, at kung mabigo ang unang pagkukumpuni, ang balakang ay karaniwang maaaring muling mabuo sa pamamagitan ng joint replacement. Ang pangalawang operasyong iyon ay mas komplikado kaysa sa una, ngunit ang mga resulta ay karaniwang kasiya-siya at karamihan sa mga implant ay nananatili sa posisyon sa loob ng maraming taon pagkatapos.

Magtakda ng mga makatotohanang layunin. Asahan ang matatag na pag-unlad sa loob ng mga linggo at buwan sa halip na mabilis na lunas, asahan ang mga mabubuting araw at mga araw na walang pagbabago, at asahan na ang iyong care team ay patuloy na makikipagtulungan sa iyo kahit matagal na matapos maghilom ang buto.

Kailan dapat magpatingin

Pumunta agad sa emergency department kung hindi ka makatayo o hindi mo mailagay ang bigat sa iyong binti pagkatapos ng isang pagkahulog, o kung ang iyong binti ay mukhang mas maikli o nakapihit palabas. Ang mga bali na ito ay nangangailangan ng assessment sa mismong araw na iyon. Humingi ng urgent review kung nakararamdam ka ng panghihina o pagkahilo, na maaaring mangahulugan na may pagdurugo sa loob ng balakang. Magpatingin agad sa iyong GP kung ang sakit pagkatapos ng pagkahulog ay hindi nawawala, lalo na kung manipis ang iyong mga buto, dahil ang ilan sa mga lamat na ito ay halos hindi nakikita sa mga plain X-ray. Kung ikaw ay naoperahan na at nakaranas ng bagong sakit sa balakang, lumalalang panghihina, o hirap sa paglalakad, humingi ng specialist review. Kung ikaw ay may ilang kondisyong medikal gaya ng heart failure o problema sa memorya, ipaalam ito nang maaga sa treating team, dahil ang iyong pangkalahatang kalusugan ay kasinghalaga ng bali sa iyong paggaling.