

Bali sa distal femur

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

Ang iyong nararamdaman

Ang bali sa ibabang dulo ng buto sa hita, sa itaas lang ng tuhod, ay masakit sa bahagi kung saan ang bali. Ang sakit ay karaniwang matalas sa simula at kalaunan ay nagiging isang malalim na kirot. Ang pagtayo, paglalagay ng bigat sa binti, pagbaluktot ng tuhod, at pagpihit gamit ang binting iyon ay nagpapalala rito. Ang pagpapahinga habang ang binti ay hindi gumagalaw at may suporta ay nakakabawas ng sakit.

Ang kirot ay madalas na sumisidhi sa gabi at paggising sa umaga, at maaari itong kumutrob pagkatapos mong tumayo o lumakad. Kahit ang maliliit na paggalaw ng tuhod ay maaaring makasakit, dahil ang bali ay nasa mismong bahagi kung saan nagtatagpo ang buto sa hita at ang joint ng tuhod. May ilang tao na nakararamdam na hindi matatag ang tuhod, na tila hindi nito kaya silang suportahan.

Sa araw-araw, mahirap gamitin ang binti. Ang paglalakad sa anumang distansya, pag-akyat sa hagdan, pagbangon mula sa mababang upuan, at paghakbang papasok sa shower ay nagiging mahirap. Maaaring kailanganin mo ng mga saklay o frame, at ang pagdadala ng mga gamit habang naglalakad ay isang pakikibaka. Ang pagtulog sa panig na iyon, pagmamaneho, at pagpasok at paglabas ng kotse ay maaari ring maging problema.

Ang pinsalang ito ay mas karaniwan sa mga nakatatanda, lalo na sa mga kababaihan pagkatapos ng edad na 60, at madalas na nangyayari kapag manipis na ang buto. Sa mga nakatatanda, maaari itong maging isang malubhang pinsala. Humigit-kumulang 1 sa 4 na tao na lampas na sa edad ng pagreretiro na may ganitong bali ay hindi nakakaligtas sa loob ng isang taon pagkatapos nito, at karaniwan ang mga problemang medikal pagkatapos ng operasyon sa grupong ito ng edad. Iyan ang isang dahilan kung bakit karaniwang inirerekomenda ang operasyon: ang pagpapanatiling hindi gumagalaw ng buto ay nagbibigay-daan upang ikaw ay makabangon at makagalaw nang maaga, na mahalaga para sa iyong kalusugan at kalayaan.

Ang paggaling ay nangangailangan ng panahon. Kahit sa modernong paggamot, maaaring hindi maramdaman na ganap nang bumalik sa normal ang binti pagsapit ng isang taon, at ang epekto ng pinsala sa iyong kalidad ng buhay ay maaaring tumagal hanggang 12 buwan. Ang paggalaw ng iyong tuhod at balakang ay karaniwang bumabalik sa paglipas ng panahon.

Ano ang aktwal na nangyayari

Ang buto sa hita ay may malapad na shaft at isang ibabang dulo na lumalapad tungo sa dalawang bilugang knobs, isa sa bawat panig ng tuhod. Ang mga knob na ito ang bumubuo sa kalahati ng joint ng tuhod at nababalutan ng makinis na cartilage upang dumulas ang joint. Ang distal femur fracture ay isang bali sa ibabang dulong ito, sa itaas lang ng tuhod. Kapag nabali ang buto rito, ang magagaspang na gilid ng bali at anumang paggalaw sa posisyon ng buto ang nagiging sanhi ng matalas na sakit at ng pakiramdam na hindi ka kakayanin ng iyong tuhod.

Ang bali ay maaari ring makaapekto sa alignment ng tuhod. Ang dalawang knob ay kailangang pantay sa isa't isa upang ang bigat ay dumaan nang pantay sa joint. Kung ang bali ay nagdulot ng pagbaba ng isang panig o pagka-out of place ng surface ng joint, ang bigat ay nadadala nang hindi pantay, na maaaring magresulta sa mas mabilis na pagkapudpod ng cartilage sa paglipas ng panahon. Ang tuhod ay pinagdurugtong din ng mga matitibay na strap na tinatawag na ligaments, at ang mga ito ay naka-angkla sa mismong bahagi ng buto na nabali, kaya maaaring maramdamang maluwag ang joint hanggang sa mapanatiling hindi gumagalaw ang buto.

Ang pinsalang ito ay hindi karaniwan, at bumubuo lamang ng humigit-kumulang 0.5% ng lahat ng mga fracture. Mas madalas itong nangyayari sa mga nakatatanda, lalo na sa mga kababaihan, dahil madalas na mas manipis na ang buto sa panahong iyon. Sa mga mas batang tao, karaniwan itong nangangailangan ng malakas na puwersa, gaya ng aksidente sa kotse o pagkahulog mula sa mataas na lugar. Sa mga nakatatanda, maaari itong mangyari mula sa simpleng pagkahulog sa binti.

Dahil ang buto ay nabali sa mga pirasong gumalaw na, bihirang manatili ito sa tamang posisyon nang kusa. Iyon ang dahilan kung bakit karaniwang pinapayuhan ang operasyon: ang buto ay pinapanatili sa tamang posisyon gamit ang plate o rod at mga screw habang ito ay naghihilom. Ang pagpapanatiling hindi gumagalaw sa mga piraso ay nagbibigay-daan din upang maagang simulan ang paggalaw ng tuhod, na tumutulong upang maiwasan ang paninigas. Ang mga pangunahing panganib ng pinsalang ito ay ang hindi paghihilom ng buto, o paghihilom sa maling posisyon, at ang mga panganib na ito ay mas mataas kapag mahina ang kalidad ng buto.

Ano ang maaari naming gawin tungkol dito

Bago ang anumang desisyon, tinutukoy namin ang eksaktong pattern ng bali. Ang mga plain X-ray ang karaniwang unang hakbang. Kung minsan, ang mga X-ray ay kinukuha nang walang nilalagay na weight sa binti, dahil ipinapakita nito ang injury nang walang panganib ng karagdagang paggalaw ng buto. Ang isang CT scan, na bumubuo ng detalyadong mga larawan mula sa mga X-ray, ay maaaring magpakita ng mga fracture line at anumang displacement sa tuhod. Para sa mga complex break na umaabot sa joint surface, ang isang three-dimensional CT reconstruction ay makakatulong sa pagpapalano ng operasyon.

Para sa karamihan ng mga tao na may ganitong fracture, ang pagpapanatiling hindi gumagalaw ng buto sa pamamagitan ng surgery ang gamutan. Ang layunin ay ihanay nang tama ang mga nabaling piraso at panatilihin sila roon habang naghihilom ang buto. Ginagawa ito gamit ang mga metal implant, kadalasan ay isang rod na inilalagay sa hollow centre ng thigh bone, o isang plate at mga screw sa labas ng buto. Ang pagpili ay nakadepende sa fracture pattern, sa kalidad ng iyong buto at sa iyong tuhod. Kung ang bali ay bumasag sa balat,

ang isang external frame ay maaaring humawak sa buto mula sa labas habang kumakalma ang mga soft tissue. Kapag may nakaraang knee o hip replacement sa malapit, pinaplano namin ang fixation upang kumapit ito sa sapat na healthy bone sa itaas at ibaba ng fracture.

Ang ilang bali ay simple, na may isang malinis na split sa pagitan ng dalawang piraso. Sa mga kasong ito, ang isang screw sa tapat ng split ay maaaring humawak sa gap upang manatiling sarado, na tumutulong sa mas mabilis na paghihilom ng buto. Kung ang buto ay nabali sa ilang piraso, ang isang pangalawang plate sa kabilang panig ng buto ay minsan idinaragdag. Maaari nitong mapabuti ang paggalaw ng tuhod pagsapit ng 6 na buwan, mabawasan ang mga komplikasyon sa kabuuan, at mapababa ang pagkakataon na gumaling ang buto sa maling posisyon.

Kung mabigong maghilom ang buto, maaaring kailanganin ang karagdagang surgery. Maaaring mangahulugan ito ng pagdaragdag ng plate kasabay ng umiiral na rod, kung minsan ay may graft ng sarili mong buto upang tulungan ang bali na gumaling. Ang pagpapanatili ng blood supply sa fracture site ang nagsisilbing gabay kung paano namin ito gagawin.

Ano ang dapat asahan

Karamihan sa mga bali sa ibabang dulo ng buto sa hita ay ginagamot sa pamamagitan ng operasyon, at ang pagpapanatiling hindi gumagalaw ng buto ay nagbibigay-daan upang makapagsimula kang gumalaw nang maaga. Sa modernong paggamot, ang paggalaw ng iyong tuhod at balakang ay karaniwang bumabalik sa paglipas ng panahon. Ngunit ang paggaling ay isang mahabang proseso. Ang epekto ng pinsalang ito sa iyong kalidad ng buhay ay maaaring tumagal hanggang 12 buwan, at kahit noon ay maaaring hindi pa maramdaman na ganap nang normal ang binti.

Ang paghilom mismo ay tumatagal ng mga buwan, hindi linggo. Para sa mga bali sa buto sa hita na ginamot gamit ang isang rod sa gitna, ang buto ay karaniwang naghihilom sa loob ng humigit-kumulang 18 linggo, bagaman ang ilang tao ay nangangailangan ng higit sa 25 linggo. Kung mabagal maghilom ang buto o hindi ito humilom nang lubos, ang karagdagang operasyon ay maaaring makatulong sa paggaling nito, at ang paghilom na iyon ay tumatagal din ng mga buwan.

Ang mga pangunahing bagay na maaaring maging problema ay ang hindi paghilom ng buto, o ang paghilom nito sa maling posisyon. Mas mataas ang panganib na ito kapag manipis ang buto, at sa mga taong higit sa 70 taong gulang na may bali na umaabot sa joint ng tuhod, halos 1 sa bawat 5 ang nagkakaroon ng nonunion. Kapag may malapit na knee o hip replacement, humigit-kumulang 18% ang nagkakaroon ng nonunion at halos 1 sa bawat 4 ang nagkakaroon ng ilang komplikasyon. Kung mangyari man ang impeksyon o nonunion, maaari itong maging isang long-term condition para sa halos isang kapat ng mga taong apektado.

Bihira na lamang na opsyon ang hayaan lang ang bali. Kung walang operasyon, bihirang manatili sa tamang posisyon ang buto nang kusa, at ang pananatiling nakahiga nang hindi gumagalaw sa loob ng maraming linggo ay nagdadala ng sarili nitong mga problema, kaya naman karaniwang pinapayuhan ang operasyon. Sa mga nakatatanda, seryoso ang pinsalang ito: humigit-kumulang 1 sa bawat 4 na tao na lampas na sa edad ng pagreretiro ang hindi nakakaligtas sa loob ng isang taon, at karaniwan ang mga problemang medikal pagkatapos ng operasyon sa grupong iyon ng edad.

Ito ang makatotohanang sitwasyon. Sa pamamagitan ng paggamot, karamihan sa mga tao ay nababawi ang paggalaw ng kanilang tuhod at balakang sa paglipas ng panahon, bagaman ang binti ay maaaring hindi maramdamang ganap na normal hanggang isang taon. Ang ilan ay nangangailangan ng karagdagang operasyon sa proseso. Babantayan ng iyong surgeon ang iyong paggaling gamit ang mga X-ray at sasabihin sa iyo kung paano naghihilom ang iyong buto sa bawat review.

Kailan dapat magpatingin

Karaniwang halata ang pinsalang ito. Ang sakit ay biglaan at matindi, at maaaring hindi kayang bumuhay ng timbang ng binti, kaya karamihan sa mga tao ay dumidirekto agad sa emergency department. Pumunta sa emergency department kung ikaw ay nahulog o nakaranas ng impact sa hita at ang sakit ay matindi, ang binti ay mukhang baluktot o umikli, o hindi ka makatayo rito. Pumunta agad kung ang nabaling buto ay lumabas sa balat. Humingi ng pagsusuri ng isang espesyalista kung ikaw ay nagkaroon na ng knee o hip replacement noon at ngayon ay may biglaang sakit sa itaas lang ng tuhod, dahil ang bali sa paligid ng isang replacement ay nangangailangan ng urgent assessment. Sa mga nakatatanda, seryoso ang pinsalang ito: humigit-kumulang 1 sa 4 na tao na lampas na sa retirement age ang hindi nakakaligtas sa loob ng isang taon, kaya huwag nang maghintay upang tingnan kung ito ay gagaling nang kusa.