

Anterior na Stabilisasyon ng Balikat

Arthroscopic na larawan ng Bankart lesion — isang sugat sa anterior labrum pagkatapos ng shoulder dislocation.

Kieran Hirpara © ① ③ 4.0



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

Bakit inirerekomenda ang operasyong ito

Ang operasyong ito, tinatawag na anterior shoulder stabilisation, ay isang keyhole surgery na nag-aayos ng harap ng iyong shoulder joint upang pigilan itong lumusob o lumipat sa tamang posisyon. Inirerekomenda ito ng iyong surgeon dahil hindi sapat ang pag-unlad mula sa mga non-surgical na gamutan tulad ng therapy at paggamit ng brace. Maaari kang maging isang batang aktibo o atleta na may karanasan sa paulit-ulit na dislokasyon. Bagaman hindi ganun ka-predictable ang resulta sa mga contact sports, layunin ng operasyon na ibalik ang katatagan upang makagalaw ka nang malaya nang walang takot na muling magbigay ang iyong balikat.

Bago ang operasyon

Mangyaring mag-fasting ng anim na oras bago ang iyong operasyon at itigil ang anumang gamot na nagpapapapayat ng dugo ayon sa utos ng iyong doktor. Mag-ayos ng kaibigan o kamag-anak na magdadala sa iyo pauwi, dahil hindi ka makakapagmaneho ng sarili mong sasakyan. Magsuot ng maluwag at komportableng damit at dalhin ang kumpletong listahan ng lahat ng kasalukuyang gamot. Malamang na kailanganin mo ang X-ray, MRI, mga pagsusuri ng dugo, at pagsusuri ng anesthesiya bago ang araw ng operasyon. Ang mga pagsusuring ito ay tumutulong sa iyong doktor na makita ang buong larawan ng iyong balikat at siguraduhing ligtas ka para sa prosedura. Isasagawa ng iyong doktor ang operasyong ito gamit ang arthroscopic approach, na gumagamit ng dalawa o tatlong maliit na hiwa at isang maliit na kamera sa loob ng kasukasuan.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital at makikilala mo ang iyong surgeon at anesthesiologist. Ang operasyong ito ay isinasagawa sa ilalim ng general anesthesia na pinagsama ng regional nerve block. Ikaw ay ganap na matutulog sa panahon ng operasyon, at ang block (isang inyeksyon na nagpapabango sa mga nerbiyong nagpapadala ng sensasyon sa braso bago ka gumising) ay nagbibigay ng pagpapagaan ng sakit sa unang 12 hanggang 24 oras pagkatapos ng operasyon. Ang anesthesiologist ay makikita ka bago ang operasyon at ipapaliwanag sa iyo ang parehong bahagi.

Pagkatapos, pupunta ka sa operating theatre. Ang iyong surgeon ay gagamit ng arthroscopic (keyhole) na paraan na may dalawa o tatlong maliit na incision at isang maliit na camera sa loob ng joint. Ikaw ay magiging sa recovery room na may pakiramdam na pagod, habang ang inyeksyon na nagpapabango ay patuloy na gumagana upang panatilihin ang iyong kumportable.

Ano ang kinabibilangan ng operasyon

Isasagawa ng iyong doktor ang operasyong ito gamit ang keyhole approach. Gagawa sila ng dalawa o tatlong maliit na putol, bawat isa ay humigit-kumulang 1 cm ang haba, sa paligid ng iyong balikat. Sa pamamagitan ng mga maliit na bukasang ito, ipapasok nila ang isang maliit na kamera at espesyal na mga instrumento upang makita ang loob ng iyong kasukasuan.

Ia-attach ng iyong doktor ang naputol na tisyu at ligamento pabalik sa buto. Upang mapanatili ang mga pagkaka-attach na ito, gagamit sila ng mga maliit na anchor. Ang ebidensya ay nagpapahiwatig na gumamit ng hindi bababa sa apat na anchor point upang matiyak na mananatiling matatag ang balikat. Ang mga anchor na ito ay ilalagay sa pagitan ng 5 hanggang 8 mm ang layo. Kung kinakailangan, maaari rin nilang ilipat ang isang piraso ng buto upang lumikha ng hadlang na maiiwasan ang pag-diskarte ng balikat.

Kapag tapos na ang pagkaka-attach, isasara ng iyong doktor ang mga maliit na putol gamit ang mga tahi o pandikit. Susunod na tatatakpan nila ang lugar na ito ng isang dressing. Ang buong prosesong ito ay dinisenyo upang ibalik ang katatagan sa iyong kasukasuan ng balikat gamit ang mga eksaktong, minimally invasive na hakbang.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa isang recovery ward. Ang iyong surgeon ay gumagamit ng maliit na keyhole incisions kasama ang isang maliit na camera sa loob ng iyong balikat. Mayroon kang sling at dressings sa iyong balikat. Ang sakit ay pinamamahalaan ng mga pangkalahatang gamot. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may mga makakapunta sa bahay sa parehong araw. Kailangan mong may kasama kang tao na manatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Maaari mong galawin ang iyong mga daliri at siko nang dahan-dahan agad-agad. Ang iyong surgeon ay magbibigay ng eksaktong oras kung kailan magsimula ng paggalaw ng iyong balikat. Karamihan sa mga tao ay nararamdaman ang pagpapabuti sa loob ng ilang araw.

Pagbawi

Mayroon kang dalawa o tatlong maliit na putol para sa keyhole surgery na ito. Mararamdaman mong matigas at masakit ang iyong balikat sa unang ilang araw. Normal ang pamamaga at unti-unting bababa ito. Magbibigay ka ng sling upang protektahan ang iyong balikat habang ito ay gumagaling. Tumutulong ito upang mas komportable kang makatulog sa gabi.

Gabay ng iyong pisyoterapeuta ka sa mga banayad na ehersisyo upang galawin ang iyong braso. Sisimulan mo sa mga maliit na galaw upang maiwasan ang pagiging matigas. Habang humihina ang iyong sakit, gagawa ka ng mas maraming paghuhubog at pagpapalakas. Maaari kang bumalik sa magaan na gawain sa bahay kapag sinabi ng iyong doktor na ligtas na. Dapat iwasan ang mabigat na pag-angat o biglaang galaw hangga't hindi pa ka pinapayagan.

Ang iyong landas ng pagbawi ay natatangi sa iyo. May mga taong mabilis na nakakaramdam ng pagpapagaling, habang may iba na nangangailangan ng mas maraming oras. Titingnan ng iyong doktor at pisyoterapeuta ang iyong progreso at aayusin ang iyong plano. Panindigan ang kanilang payo habang ikaw ay nagtatrabaho upang makuha ang iyong lakas muli.

Maaaring mangyari

Karamihan sa mga pasyente ay magagaling, ngunit minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Ang iyong manggagamot at ang koponan ay masusing susubaybayan ka upang maagang matukoy ang anumang isyu.

Minsan, nararamdaman muli ng balikat na hindi ito matatag. Maaaring mapansin mo na ang kasukasuan ay lumilipat sa hindi tamang posisyon o may pakiramdam na hindi ito ligtas. Maaari itong mangyari kahit pagkatapos ng operasyon, lalo na kung naglalaro ka ng mga sports na may kontak. Kung mangyari ito, agad na kontakin ang iyong manggagamot upang talakayin ang iyong mga pagpipilian.

Sa ilang kaso, maaaring hindi na ramdam ng balikat ang lakas na katulad ng dati. Maaaring mahirapan kang gamitin ang iyong dominanteng braso para sa mga pang-araw-araw na gawain o sports. Kung mapansin mo ang patuloy na kahinaan o hirap sa paggalaw ng iyong braso, ibahagi ito sa iyong susunod na pagsusuri.

Maaari kang maranasan ang sakit na hindi nawawala sa simpleng gamot pang-alis ng sakit. Maaaring ito ay senyales na hindi gumagaling ang pagkukumpuni ayon sa inaasahan. Kung ang sakit ay malalim, may pulso, o lumalala, tawagan agad ang klinika.

Kung ikaw ay may unang pagkakataon ng dislokasyon, ang operasyon ay tumutulong upang bawasan ang risk na ito ay mangyari muli. Gayunpaman, kung ikaw ay may maraming pagkakataon ng dislokasyon bago ang operasyon, mas mataas ang risk na ito ay muling mangyari. Ang iyong manggagamot ay pipili ng pinakamainam na teknik para sa iyo upang bawasan ang risk na ito.

Ang talahanayan 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 paglabas ng likido mula sa iyong sugat. Pumunta sa emergency kung bigla kang maranasan ang matinding sakit, pamamaga sa binti, o hirap sa paghinga. Agad naming kontakin kung mawalan ka ng pakiramdam o hindi mo na makagalaw ang iyong braso. Ang mga senyales na ito ay nangangailangan ng agarang pagsusuri upang maprotektahan ang iyong paggaling.