

Fraktura ng Klavikula

X-ray na nagpapakita ng displaced fracture ng kaliwang collarbone (clavicle).

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



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

Ano ang nararamdaman mo

Maaaring mararamdaman mo ang matulis na sakit sa harap ng iyong balikat o sa buong collarbone. Karaniwang nangyayari ang pinsalang ito pagkatapos mahulog sa iyong balikat o matamaan nang direkta. Ito ay karaniwan sa mga lalaki, lalo na sa mga palakasan tulad ng football. Maaari mong mapansin ang pamamaga at pamumula o pagkalasong kulay sa ibabaw ng buto. Ang lugar ay magiging sensitive sa pagpikit.

Ang mga simpleng gawain sa araw-araw ay nagiging mahirap dahil ang paggalaw ng iyong braso ay humihila sa nasugatang buto. Ang pag-abot sa likod ng iyong likod upang isara ang bra o itabi ang damit ay maaaring magdulot ng sakit. Ang pag-angat ng mga bagay, kahit mga magaan, ay maaaring maramdaman na mabigat o hindi ligtas. Maaari kang makakaramdam ng hirap na panatilihin ang iyong braso na malayo sa iyong katawan. Mag-aadvice ang iyong doktor na panatilihin ang iyong braso malapit sa iyong gilid upang bawasan ang tensyon.

Ang sakit ay madalas lumala sa gabi, na nagpapatigil sa paghahanap ng komportableng posisyon sa pagtulog. Karaniwang hindi posible ang pagtulog sa nasugatang gilid. Karaniwang nagkakaroon ng katatagan sa paggising, lalo na kung gumalaw ka sa loob ng gabi. Pagkatapos ng aktibidad, maaaring lumala ang sakit. Ang pagpapahinga ay karaniwang tumutulong upang mapayapa ang sakit, ngunit kailangan mong iwasan ang anumang galaw na nagdudulot ng matulis na pagtaas ng hindi komportableng pakiramdam.

Karamihan sa mga fracture ng clavicle ay gumagaling nang maayos sa pamamagitan ng hindi pampasurgical na paggamot. Gayunpaman, kailangan mo ng malapit na pagsubaybay upang matiyak na hindi lumilipat ang buto sa maliit na posisyon. Ang pinakakaraniwang komplikasyon ay ang non-unions, kung saan nabigo ang buto na gumaling, at malunions, kung saan gumaling ito sa kaunting ibang posisyon. Maaari itong magdulot ng nananatiling sakit o isang kitang-kitang butil. Kung mayroon kang medial clavicle fracture (mas malapit sa iyong dibdib), ang buto mismo ay karaniwang gumagaling nang maayos kung makakaligtas ka sa paunang trauma. Ngunit maging alerto na ang isang mataas na proporsyon ng mga pasyente na may partikular na uri ng

fracture na ito ay maaaring harapin ang seryosong panganib sa kalusugan sa loob ng tatlong taon pagkatapos ng pinsala.

Para sa mga displaced distal fractures (malapit sa joint ng balikat), ang hindi pampasurgical na paggamot ay nagdudulot ng mas mataas na rates ng non-union ngunit nag-aalok pa rin ng mahusay na function ng balikat at mababang panganib ng ibang komplikasyon. Ang mga kabataan na may ganap na displaced fractures ay madalas makakakita ng mahusay na resulta pagkatapos ng limang taon kung gagamutin nang walang pampasurgical. Ang iyong doktor ay magtatakda ng iyong paggamot base sa iyong partikular na pattern ng fracture at inaasahan.

Ano ang nangyayari talaga

Ang iyong collarbone (klawikula) ay nag-uugnay ng iyong breastbone (sternum) sa iyong shoulder blade (scapula). Ito ay nagsisilbing strut na pinapanatiling malawak at matatag ang iyong balikat. Karamihan sa mga pagkabasag ay nangyayari kapag nahulog ka nang direkta sa iyong balikat o natamaan nang mahigpit ang lugar na iyon. Karaniwang mas madalas ito sa mga lalaki at madalas na nauugnay sa mga aksidente sa kotse, pagkahulog, o mga palakasan.

Kapag nabasag ang buto, nawawala ang normal na pagkakahanay. Maaari nitong sanayin ang sakit at limitahan ang iyong paggalaw ng braso. Ang magandang balita ay ang iyong katawan ay napakahusay sa paggaling ng butong ito. Karamihan sa mga pagkabasag, lalo na sa gitnang bahagi, ay gumagaling nang maayos nang walang operasyon. Kahit pumili kang hindi magkaroon ng operasyon, susubaybayan ka ng iyong doktor nang maigi. Ito ay dahil maaaring maglisin nang bahagya ang mga piraso ng buto sa mga araw pagkatapos ng pinsala.

Para sa ilang pasyente, ang operasyon ang mas magandang pagpipilian. Madalas itong totoo kung ang pagkabasag ay ganap na nalipat o kung ang buto ay nagkaron ng pagpapapalaki ng 2 cm o higit pa. Tumutulong ang operasyon na panatilihin ang buto sa tamang posisyon upang gumaling ito nang wasto. Ito ay isang ligtas at epektibong proseso para sa mga matatanda at mga kabataan. Sa katunayan, ang karamihan sa mga komplikasyon mula sa mga pagkabasag ng klawikula—maaring gamot nang may operasyon o walang operasyon—ay mga isyu sa paraan ng paggaling ng buto, tulad ng hindi pagkakaisa o paggaling sa kaunting maling posisyon.

Ang kabuuang rate ng komplikasyon para sa surgical care ay 8.1%. Para sa mga kabataan, ang non-surgical treatment ay madalas na nagdudulot ng mas kaunting komplikasyon at katulad na antas ng kasiyahan kumpara sa operasyon. Gayunpaman, sa mga selektibong kaso kung saan ang pagkabasag ay malala, ang operasyon ay maaaring magdulot ng mas magandang resulta. Titingnan ng iyong doktor ang tiyak na hugis ng iyong pagkabasag at iyong mga personal na layunin upang desigunin ang pinakamainam na landas. Ang layunin ay palaging ang pagpapanumbalik ng iyong function at kaginhawaan ng balikat nang ligtas.

Mga maitutulong namin dito

Karamihan sa mga fracture ng clavicle ay dulot ng pagkabagsak sa balikat o ng direktang pagtama. Ang karamihan ay nangyayari sa mga lalaki at nauugnay sa aksidente sa sasakyan, pagkabagsak, o pinsala sa sports.

Maingat na susuriin ng iyong surgeon ang anumang ibang pinsala sa rehiyon ng balikat, lalo na kung ang pinsala ay may kasamang compression. Ang karamihan sa mga pasyente na may fracture ng clavicle ay may mahusay na resulta gamit ang conservative management. Ibig sabihin, maaari kang mag-anticipate ng magandang clinical at functional results anuman ang iyong pagpili, kung gagawin mo ba ang surgery o hindi.

Maaari kang magsimula sa self-management at physiotherapy. Ang paunang nonsurgical management ay makatwiran dahil pare-pareho ang functional outcomes ng mga pasyente kahit na delayed ang surgery. Kinakailangan ang malapit na follow-up dahil sa panganib ng progressive displacement sa peri-injury period. Maaaring irekomenda ng iyong surgeon ang pagka-delay ng assessment sa 6 linggo pagkatapos ng displaced midshaft clavicle fracture. Ang timing na ito ay nagbibigay-daan sa tumpak na paghula sa mga pasyente na malamang na magkakaroon ng union sa pamamagitan ng nonoperative management. Layunin ng physiotherapy na ibalik ang galaw at lakas habang gumagaling ang buto. Kapag gumaling na ang mga fracture ng clavicle, hindi nagbibigay ng anumang makabuluhang impormasyon ang karagdagang radiographic imaging.

Ang medical management ay nakatuon sa pagpapagaan ng sakit. Maaaring magreseta ng pain medication o anti-inflammatories ang iyong surgeon upang tulungan kang pamahalaan ang discomfort sa proseso ng paggaling. Para sa mga partikular na kaso tulad ng nonunion, ang bone marrow injection ay isang pangakoang treatment na may mababang morbidity at preliminary na tagumpay. Gayunpaman, hindi sapat ang standard na plain unilateral radiographs ng clavicle upang maaasahan na matukoy ang antas ng pagpapalaki (shortening) ng mga fracture ng clavicle at ang pangangailangan para sa surgery sa mga orthopaedic surgeons na may fellowship training sa shoulder/sports medicine. Gamitin ng iyong surgeon ang clinical judgment kasama ang imaging upang gabayan ang iyong pag-aalaga.

Ang surgery ay itinuturing kapag naabot na ng conservative care ang hangganan nito. Ang high-quality na ebidensya ay nagpapakita na ang surgical treatment ng displaced clavicle fractures sa mga matatanda ay nagdudulot ng mas mataas na union rates at mas magandang early patient-reported outcomes kumpara sa nonsurgical treatment, bagama't pareho ang long-term outcomes. Ang operative treatment ng displaced midshaft clavicle fractures sa mga matatanda ay nauugnay sa mas mataas na union rates at mas magandang early patient-reported outcomes kaysa sa non-operative treatment. Ang isang selektibong grupo ng mga pasyente na may completely displaced fractures, shortening na 2 cm o higit pa, o mga partikular na indikasyon, ay nakikinabang sa surgical fixation na ipinapakita na nagdudulot ng improved outcomes kumpara sa non-operative measures. Talakayin ng iyong surgeon kung ang opsyong ito ay angkop para sa iyo batay sa iyong mga katangian ng fracture at inaasahan.

Ano ang inaasahan

Ang iyong prognosis ay nakadepende sa malaking bahagi sa iyong edad at sa lokasyon ng basag. Para sa karamihan ng mga matatanda na may basag sa gitna ng collarbone, ang operasyon ay nagdudulot ng mas mabilis na paggaling at mas magandang pag-andar ng balikat sa maagang yugto kumpara sa walang operasyong paggamot. Gayunpaman, ang mga resulta sa pangmatagalan ay katulad, anuman ang pagpili mo kung gagawa ng operasyon o hindi. Kung ikaw ay isang kabataan, madalas na mas pinipili ang walang operasyong paggamot. Ito ay may mas mababang rate ng komplikasyon at nagbibigay pa rin ng mahusay na pag-andar sa pangmatagalan, kahit na ang buto ay gumaling sa kaunting paglipat ng posisyon.

Nangangailangan ng oras ang paggaling. Sa pamamagitan ng operasyon, karaniwang mas mabilis na nag-uugnay ang buto kumpara sa kung walang operasyon. Sa ilang mga kaso ng mataas na pangangailangan, tulad ng mga propesyonal na atleta, ang paggaling ay maaaring mangyari sa loob ng humigit-kumulang 8.8 linggo. Kung walang operasyon, maaaring hintayin ng iyong doktor ang anim na linggo upang makita kung gumagaling ang buto nang sarili nito bago gumawa ng karagdagang desisyon. Karamihan ng mga basag ay dulot ng pagkabagsak o direktang pagtama. Ang mga pinakakaraniwang isyu ay ang hindi pagkakagaling (kung saan hindi gumagaling ang buto) o maling pagkakagaling (kung saan gumagaling ito sa maling posisyon). Maaaring mangyari ang mga ito sa alinman sa dalawang landas ng paggamot.

Ang mga komplikasyon ay relatibong bihira. Ang average na rate ng komplikasyon para sa operasyong paggamot ay 8.1%. Para sa mga kabataan, ang walang operasyong pamamahala ay may mas kaunting komplikasyon pa. Kung mayroon kang basag sa medial clavicle, ang iyong prognosis ay karaniwang maganda pagkatapos mong malampasan ang paunang pinsala, bagama't mahalagang tandaan na ang isang mataas na proporsyon ng mga pasyente na may partikular na uri ng basag na ito ay maaaring harapin ang seryosong mga panganib sa kalusugan sa loob ng tatlong taon. Para sa karamihan ng ibang mga basag ng collarbone, ang panganib ng pangmatagalang sakit sa balikat o subacromial pain syndrome (sakit sa ilalim ng balikat) ay hindi pinataas ng pinsala mismo.

Kung pipili ka ng walang operasyong paggamot, mahalaga ang malapitang pagsubaybay. May panganib na ang mga piraso ng buto ay maghihiwalay pa sa mga unang linggo. Kung hindi ka gagawa ng operasyon, maaaring mas magpakita ng sintomas ang iyong balikat kumpara sa kabilang panig 10 hanggang 30 taon pagkatapos ng trauma. Kung gagawa ka ng operasyon, maaaring maranasan mo ang kaunting karagdagang maikling panahong komplikasyon, ngunit malamang na mabawi mo ang pag-andar nang mas maaga. Kapag lubos nang gumaling ang basag, karaniwang hindi nagbibigay ng bagong impormasyon ang mga karagdagang X-ray. Iiayon ng iyong doktor ang plano sa iyong partikular na pattern ng basag at mga personal na layunin.

Kailan kumonsulta sa doktor

Kumonsulta sa iyong doktor kung mayroon kang patuloy na sakit na hindi gumagaling kahit magpahinga. Humingi ng pagsusuri ng espesyalista kung napapansin mo ang kahinaan o kawalan ng katatagan sa iyong balikat. Humingi ng tulong kung ang iyong balikat ay nakakabit o biglang bumabagsak. Kontakin ang iyong surgeon kung ang mga sintomas ay nakakaapekto sa iyong pagtulog o trabaho. Humingi ng tulong para sa anumang biglaang paglala ng iyong kondisyon. Karamihan sa mga fracture ay dulot ng pagkabagsak sa balikat o direktang pagtama. Ang karamihan ay nangyayari sa mga lalaki at nauugnay sa aksidente ng sasakyan, pagkabagsak, o pinsala sa sports. Mahalaga ang malapit na pagsusuri ng mga clavicle fracture na hindi na-opera upang matiyak ang tamang paggaling.