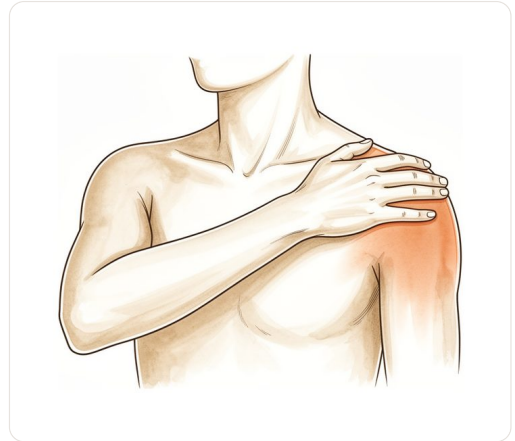


Pag-aalis ng Distal Clavicle (Prosedura ni Mumford)

Ang panlabas na dulo ng collarbone, sa acromioclavicular joint.

Kieran Hirpara © ⓘ 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

Inirekomenda ng iyong doktor ang distal clavicle excision, kilala rin bilang Mumford procedure. Ang operasyong ito ay nag-aalis ng labas na dulo ng collarbone upang pigilan itong magkuskos sa shoulder blade. Posibleng kailangan mo ito dahil sa patuloy na sakit o arthritis na dulot ng pagkasira na hindi nakababagay sa mga non-surgical na paggamot.

Karaniwang inaalok ang operasyong ito sa mga pasyenteng may lumang dislokasyon o kronikong sakit na gumagawa ng mabigat na trabaho o madalas na itinataas ang kanilang mga braso. Ang pangunahing layunin ay bawasan ang iyong sakit at mapabuti ang pag-andar ng iyong balikat. Bagama't parehong epektibo ang bukas na paraan at keyhole (arthroscopic) na paraan, ginagamit ng iyong doktor ang arthroscopic na pamamaraan. Ito ay nangangailangan ng maliliit na hiwa at isang kamera upang makapagbalik ka sa iyong mga gawain nang mas mabilis na may katulad na matagalang resulta.

Bago ang operasyon

Kailangan mong mag-fasting bago ang iyong operasyon at itigil ang pag-inom ng ilang gamot ayon sa payo ng iyong surgeon. Mangyaring mag-arrange ng taong magpapadala sa iyo pauwi at magsuot ng komportableng damit. Maaaring kailanganin ng X-ray, MRI, blood tests, o pagsusuri ng anestesia upang suriin ang iyong kalusugan at magplano ng prosedura. Isasagawa ng iyong surgeon ang operasyong ito gamit ang arthroscopic (keyhole) na paraan na may dalawa o tatlong maliit na hiwa at isang maliit na camera sa loob ng kasukasuan. Ang paraang ito ay tumutulong sa mabilis na pagbabalik sa mga aktibidad habang naiiwasan ang malalaking peklar. Dalhin ang listahan ng lahat ng iyong kasalukuyang gamot sa iyong appointment.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital at tatagpo ang iyong surgeon at anesthesiologist. Ang operasyong ito ay isasagawa sa ilalim ng general anesthesia na pinagsama ng regional nerve block. Ikaw ay lubos na matutulog habang ginagawa ang operasyon, at ang nerve 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. Tatagpuin ka ng anesthesiologist bago ang operasyon at ipaliwanag ang parehong bahagi ng proseso.

Pagkatapos, pupunta ka sa operating theatre kung saan isasagawa ng iyong surgeon ang pamamaraan gamit ang keyhole approach. Ito ay nangangailangan ng dalawa o tatlong maliit na hiwa at isang maliit na camera sa loob ng kasu-kasuan upang gabayan ang paggawa. Pagkatapos ng operasyon, magiging ka sa recovery area kung saan hahawakan ng team ang iyong kaginhawaan habang unti-unti nang nawawala ang epekto ng pagkabango.

Mga Detalye ng Operasyon

Isasagawa ng iyong doktor ang operasyong ito gamit ang mga teknik na keyhole (laparoscopic). Gagawa sila ng dalawa o tatlong maliit na hiwa, bawat isa ay humigit-kumulang 1 cm ang haba, sa malapit sa iyong balikat. Sa pamamagitan ng mga bukasang ito, ipapasok ang isang maliit na kamera at espesyal na mga kasangkapan upang makita ang loob ng kasukasuan. Ang paraang ito ay nagbibigay-daan sa iyong doktor na maabot ang panlabas na dulo ng iyong collarbone nang hindi gumagawa ng malaking hiwa.

Ang pangunahing layunin ay alisin ang isang maliit na piraso ng buto mula sa panlabas na dulo ng iyong collarbone. Maingat na aalisin ng iyong doktor ang butong ito upang hindi na ito magkuskos sa scapula (shoulder blade). Ang mga ebidensya ay nagpapakita na ang pag-aalis ng humigit-kumulang 5 mm ng buto ay nagtitiyak na hindi na magkikita ang mga buto, habang ang pag-aalis ng 2.5 mm ay naging matagumpay sa maraming kaso. Ilalagay ng iyong doktor ang kamera at mga kasangkapan nang tumpak upang maiwasan ang pinsala sa mga kalapit na estruktura.

Pagkatapos alisin ang buto, isasara ang mga maliit na hiwa. Maaaring gumamit ang doktor ng natutunaw na tahi o pandikit upang isara ang balat. Inaasahan mong mabilisang babalik sa mga gawain sa pamamagitan ng paraang keyhole na ito kumpara sa mas malaking bukas na hiwa, habang nakukuha ang katulad na pangmatagalang resulta. Ang prosedura ay nakatuon sa pagpapagaan ng iyong sakit sa pamamagitan ng pag-aalis ng pinagmumulan ng kuskos sa kasukasuan.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa isang recovery area kung saan ang iyong team ang mag-aalaga sa iyong sakit. Gumagamit ang iyong surgeon ng keyhole technique na may dalawa o tatlong maliit na hiwa at isang maliit na camera sa loob ng joint. Magdudulot ka ng sling at may mga dressing sa mga maliit na hiwa. Maaari kang simulan ang paggalaw ng iyong mga daliri at pulso nang dahan-dahan agad-agad. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may mga makakapagpunta sa bahay sa parehong araw.

Kailangan mong magkaroon ng kasama na manatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Inaasahan mong makabalik sa pagmamaneho sa loob ng 4 linggo at sa trabaho sa loob ng 6 linggo.

Pagbawi

Maaaring maranasan mo ang ilang sakit at pamamaga sa iyong balikat sa unang ilang araw. Ito ay normal habang ang iyong katawan ay nagpapagaling mula sa maliliit na incisions na keyhole. Maaaring imungkahi ng iyong doktor ang mga ice pack at gamot para sa sakit upang matulungan kang maging komportable. Karamihan sa mga tao ay nakakakita na ang hindi komportableng pakiramdam ay unti-unting bumababa habang bumababa ang pamamaga.

Magdudulot ka ng sling upang suportahan ang iyong braso habang nagpapahinga. Ang iyong physiotherapist ay gabayin ka sa mga banayad na ehersisyo upang panatilihin ang paggalaw ng iyong balikat nang hindi ito pinapabigatan. Maaari kang gumawa ng magaan na mga gawain sa bahay kapag handa ka na, ngunit iwasan ang pag-angat ng mabibigat na bagay o pag-abot sa itaas. Ang pagtulog ay maaaring mahirap sa simula; ang pagtayo sa iyong sarili gamit ang mga unan ay madalas tumutulong upang makahanap ng komportableng posisyon.

Habang bumabalik ang iyong paggalaw at bumababa ang pamamaga, mas magkakaroon ka ng kumpiyansa sa iyong balikat. Ang iyong doktor at physiotherapist ay sasabihin sa iyo kung kailan mo maaaring muling magmaneho, bumalik sa trabaho, o maglaro ng sports. Maaaring magkaiba ang iyong personal na timeline mula sa iba, kaya sundin ang kanilang tiyak na payo para sa iyong pagbawi.

Maaaring mangyari

Karamihan sa mga pasyente ay gumagaling nang maayos, ngunit minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Ang iyong manggagamot at ang koponan ay masusing sinusubaybayan ka upang maagang makita ang anumang isyu.

Kung patuloy kang nararamdaman ang sakit o parang may pagkagiling sa iyong balikat pagkatapos ng operasyon, maaaring hindi sapat ang pagtanggap ng buto. Minsan, maaaring lumaki muli ang buto sa parehong lokasyon. Ito ay maaaring magdulot ng malalim na sakit na hindi nawawala kahit gamitan ng simpleng gamot pang-alis ng sakit. Ipabatid sa iyong manggagamot kung nararamdaman mo ito upang masuri ang iyong paggaling.

Kung mapansin mo ang biglaang matulis na sakit o pakiramdam ng kawalan ng katatagan kung saan nagtatagpo ang iyong collarbone at balikat, maaaring sobra ang tinanggal na buto. Ito ay maaaring gawing maluwig o hindi matatag ang kasukasan. Iulat agad ang anumang bagong pakiramdam ng pag-click o pagkagiling.

Sa bihirang kaso, maaaring magkaroon ng fracture sa collarbone o sa buto sa ilalim nito. Maaaring maranasan ang biglaang pag-ikot o matinding sakit na nagpapahirap sa paggalaw ng iyong braso. Ito ay seryosong isyu na nangangailangan ng agarang atensyon. Pumunta sa emergency department kung ikaw ay nag-aakala na may fracture.

Ginagamit ng iyong manggagamot ang keyhole approach na may dalawa o tatlong maliit na putol at isang maliit na camera sa loob ng kasukasuan. Kahit sa maingat na pamamaraang ito, maaari pa ring mangyari ang mga komplikasyon. Ang table ng mga komplikasyon sa pahinang ito ay naglalaman ng karaniwang rates kung gusto mo ng mga detalye.

Kailan tawagan ang aming klinika

Tawagan ang iyong doktor kung ikaw ay may lagnat, lumalalang pamumula, o paglabas ng likido mula sa iyong maliliit na incision. Pumunta sa emergency care kung ikaw ay biglaang nararamdaman ang matinding sakit, napansin na ang iyong binti ay namamaga at masakit, o may hirap sa paghinga. Makipag-ugnayan agad sa amin kung mawalan ng pakiramdam ang iyong braso o hindi mo maigalaw ang iyong balikat. Ang mga senyales na ito ay nangangailangan ng agad na pagsusuri upang mapanatili ang iyong kaligtasan.