

Subacromial Decompression

Ang subakromyal na bursa — ang puno ng likido na pad sa ilalim ng akromyon na nagnanangang sa impingement ng balikat.

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 subacromial decompression, isang keyhole surgery na nag-aalis ng sobrang buto at tissue upang lumikha ng mas maraming espasyo sa iyong balikat. Karaniwang inaalok ang prosedurang ito kapag mayroon kang mechanical impingement at hindi tumugon ang sakit sa mga non-surgical na pagsisikap sa loob ng hindi bababa sa 6 na buwan. Ang conservative management ay karaniwang unang hakbang, kung saan ang operasyon ay inialok lamang sa mga kaso kung saan nabigo ang mga treatment na iyon.

Posibleng inirekomenda ng iyong doktor ang operasyong ito dahil mayroon kang patuloy na positibong Hawkins test at malinaw na mga senyales ng mechanical impingement sa imaging. Kapag natupad ang tamang mga kriterya, layunin ng operasyong ito na bawasan ang sakit at mapabuti ang iyong kalidad ng buhay. Ito ay isang wastong pagpipilian para sa mga pasyenteng maingat na napili, na tumutulong sa iyo na bumalik sa mga pang-araw-araw na gawain nang walang patuloy na kahirapan dahil sa shoulder impingement.

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 magdadala sa iyo pauwi at dalhin ang listahan ng lahat ng iyong kasalukuyang gamot. Maaaring kailanganin ng X-ray, MRI, blood tests, o pagsusuri ng anesthesiologist upang suriin ang iyong kalusugan at magplano ng proseso. Ang mga pagsusuring ito ay tumutulong sa iyong surgeon na kumpirmahin ang diagnosis at siguraduhing handa ka para sa operasyon. Isinasagawa 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. Suot ang komportableng damit sa iyong appointment.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital at makikilala mo ang iyong anestesista bago ang operasyon. Ang operasyong ito ay ginagana sa ilalim ng pangkalahatang anestesia na pinagsama ng regional nerve block. Ikaw ay lubos na matutulog sa panahon ng operasyon, at ang block (isang inyeksyon na nagpapabango sa mga nerbiyong nagbibigay ng dugo sa braso bago ka gumising) ay nagbibigay ng pagpapagaan ng sakit sa unang 12 hanggang 24 oras pagkatapos ng operasyon. Ang anestesista ay makikilala ka bago ang operasyon at ipapaliwanag sa iyo ang parehong bahagi.

Ang iyong surgeon ay gagawa ng operasyong ito gamit ang arthroscopic (keyhole) na paraan na may dalawa o tatlong maliit na incision at isang maliit na camera sa loob ng joint. Pagkatapos ng proseso, ikaw ay magiging sa recovery area. Doon ka ay maa-monitor hanggang sa ikaw ay matatag at handa nang umuwi o pumunta sa iyong kwarto.

Mga Detalye ng Operasyon

Gagawin ng iyong doktor ang operasyong ito gamit ang mga teknik na keyhole. Gagawa sila ng dalawa o tatlong maliit na hiwa, bawat isa ay humigit-kumulang 1 cm ang haba, sa paligid ng 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.

Sa loob, alalain ng iyong doktor ang maliit na buto at tissue na pumipigil sa iyong rotator cuff. Tinitiyak nito ang pagbawas ng presyon na nagdudulot ng iyong sakit. Maingat na isasagawa ang proseso upang masiguro na mayroon kang sapat na espasyo upang ang iyong mga tendon ay makagalaw nang malaya nang hindi nahuhuli.

Kapag tapos na ang gawaing ito, isasara ang mga maliit na hiwa gamit ang natutunaw na tahi o pandikit. Maglalagay ng panlipat sa lugar upang protektahan ito habang nagpapagaling. Ang paraang ito ay nakaiiwas sa malalaking bukas na hiwa at tumutulong upang mas komportable ang iyong paggaling.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa recovery ward. Ang iyong surgeon ay gumagamit ng keyhole approach na may dalawa o tatlong maliit na incision at isang camera sa loob ng joint. Mayroon kang mga dressing at sling upang protektahan ang iyong balikat. Ang kontrol sa sakit ay pinamamahalaan gamit ang karaniwang mga gamot. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may ilang makakauwi sa parehong araw. Kailangan mong may kasama kang nananatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Maaari kang magmaneho sa loob ng 4 na linggo at bumalik sa trabaho sa loob ng 6 na linggo.

Pagbawi

Maaaring maranasan mo ang pananakit at pamamaga sa iyong balikat sa unang ilang araw. Ito ay normal matapos ang keyhole surgery. Maaaring magmungkahi ang iyong surgeon ng pain pump o nerve blocks upang matulungan ang pamamahala ng hindi komportableng pakiramdam, bagaman hindi ito nagbabago sa iyong long-term recovery. Karamihan sa mga tao ay nakakaramdam na bumababa ang pananakit habang bumababa ang pamamaga.

Magdudulot ka ng sling upang protektahan ang iyong balikat habang ito ay gumagaling. Gabay ng iyong physiotherapist ang iyong pagpasok sa banayad na ehersisyo upang maibalik ang galaw at lakas. Maaari kang gumawa ng magaan na mga gawain sa bahay, ngunit iwasan ang mabigat na pag-angat o pag-abot sa itaas hangga't hindi pa binibigyan ng pahintulot ang iyong surgeon. Maaaring mahirap ang pagtulog sa simula; madalas nakakatulong ang pagtayo gamit ang mga unan.

Ang iyong progreso ay nakadepende sa iyong katawan at sa kung gaano kagaling mong sundin ang iyong plano. May mga araw na mas maganda ang pakiramdam kaysa sa iba. Kapag binigyan ka na ng pahintulot ng iyong surgeon na magmaneho at maaari kang humawak nang walang sakit, malamang na babalik ka sa trabaho. Maaaring magkaiba ang iyong timeline; gabay ng iyong surgeon at physio ang bawat hakbang.

Maaaring mangyari

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

Kung ikaw ay gagawa ng operasyong ito kasama ang pag-alis ng mga deposito ng kalsiyum, maaaring mas matagal kang magbalik sa buong aktibidad nang walang sakit kumpara sa mas simpleng paglilinis. Maaaring mapansin mo na mas matagal ang iyong balikat na nakakaramdam ng katigasan o sakit kaysa inaasahan.

Minsan, ang pagsasama ng operasyong ito sa pag-aayos ng rotator cuff ay maaaring magresulta sa mas mahinang epekto sa paglipas ng panahon. Maaaring ramdam mo na hindi naibalik ng iyong balikat ang lakas o saklaw ng galaw na iyong inaasahan, kahit ilang buwan pagkatapos ng operasyon.

Kung ikaw ay nagkaroon na ng operasyong ito sa nakaraan, mas mataas ang iyong risk na makaranas ng stress fracture sa iyong balikat na buto kung kailangan mo ng reverse total shoulder replacement sa hinaharap. Maaaring maranasan mo ang biglaang matulis na sakit sa balikat habang gumagawa ng mga pang-araw-araw na gawain.

Sa bihirang kaso, maaaring bumuo ng blood clot sa isang ugat na malapit sa leeg at lumipat sa бага. Maaaring mapansin mo ang biglaang hirap sa paghinga o sakit sa dibdib. Ito ay isang medikal na emerhensiya na nangangailangan ng agad na atensyon.

Ang talahanayan ng mga komplikasyon sa pahinang ito ay naglalaman ng karaniwang rate kung gusto mo ng mga detalye.

Kailan tawagan ang amin

Tawagan kami kung mayroon kang lagnat, lumalalang pamumula, o paglabas ng likido mula sa iyong maliliit na incision na parang butas ng susi. Pumunta sa emergency kung bigla kang nararamdamang matinding sakit, pamamaga sa iyong binti, o hirap sa paghinga. Agad kang makipag-ugnayan sa amin kung mawalan ng pakiramdam o hindi mo na makagalaw ang iyong braso. Ang mga senyales na ito ay nangangailangan ng agad na pagsusuri upang mapanatili ang iyong kaligtasan pagkatapos ng iyong operasyon sa balikat.