

Suprascapular nerve decompression

Suprascapular nerve decompression, pagpapagaan ng presyon sa nerbiyo sa 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.

Mabilisang paggaling. Pinagsama mula sa 41 na publikadong pag-aaral — magkakaiba ang iyong bilis ng paggaling.

MAGAAN NA GAWAIN

trabaho sa desk, pagmamaneho, pang-araw-araw na gawain

2-6 weeks

Ang pagbabalik sa magaan na gawain at trabaho sa harap ng mesa ay karaniwang nangyayari sa loob ng 2 hanggang 6 linggo kasama ang malaking pagbaba ng sakit.

KARAMIHAN SA MGA PANG-ARAW-ARAW NA GAWAIN

manual na trabaho, sports, gym

3-6 months

Ang pagbabalik sa buong lakas, trabahong manual, at isports ay karaniwang nakukuha sa loob ng 3 hanggang 6 buwan.

HULING TAGUMPAY NA PLATAPORMA

pananakit at lakas

12 months

Ang pinakamataas na pag-unlad ng function at pag-stabilize ng mga resulta ay karaniwang napapansin sa loob ng 12 buwan pagkatapos ng operasyon.

Bakit ito ang operasyong inirekomenda

Ang pahinang ito ay nagpapakita kung paano ni Dr. Kieran Hirpara, isang iskargong pang-itaas na bahagi ng katawan sa Mater Private Hospital Rockhampton, ang pamamaraan namin sa klinika. Dumating ka sa aming klinika sa pamamagitan ng referral mula sa iyong GP o physiotherapist. Isang pagsusuri sa klinika ang nagtatakda ng diagnosis. Karaniwan naming sinusubukan muna ang hindi operasyong paggamot — pagbabago sa aktibidad, physiotherapy, at mga inyeksyon — at pinag-aaralan ang operasyon kapag hindi ito nagbigay ng sapat na pagpapabuti. Para sa mga structural na problema, maaaring agad na irekomenda ang operasyon.

Inirerekomenda namin ang arthroscopic suprascapular nerve decompression kapag may compression ng nerbiyos na nagdudulot ng sakit o kahinaan. Ang keyhole na pamamaraang ito ay gumagamit ng dalawa o tatlong maliit na hiwa at isang maliit na kamera sa loob ng kasukasuan upang bawasan ang pressure sa nerbiyos.

Karaniwang inaalok ito kapag nabigo na ang mga hindi operasyong opsyon o kapag may malinaw na mekanikal na compression. Ang pangunahing benepisyo nito ay pagpapagaan ng sakit at pagbabalik ng normal na pag-andar ng balikat.

Bago ang operasyon

Ihahanda kami sa iyo para sa keyhole surgery gamit ang dalawa o tatlong maliit na incisions at isang maliit na camera. Mangyaring mag-fast ng anim na oras bago ang iyong pagdating. Itigil ang blood thinners lamang pagkatapos bigyan ka ng iyong surgeon ng partikular na mga tagubilin. Ayusin ang lift pauwi at dalhin ang isang listahan ng lahat ng kasalukuyang gamot. Magsuot ng komportableng, maluwag na damit. Maaaring kailanganin mo ang X-rays, isang MRI, blood tests, o isang anaesthetic review. Ang mga check na ito ay tinitiyak na handa ang iyong katawan at tumutulong sa amin na magplano ng pinakaligtas na paraan para sa iyong balikat.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital para sa pagpasok. Papakilala ka ng iyong surgeon upang kumpirmahin ang plano. Ang operasyong ito ay isinasagawa sa ilalim ng general anaesthetic na pinagsama ng regional nerve block. Ikaw ay ganap na matutulog habang ginagawa ang 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. Papakilala ka ng anaesthetist bago ang operasyon at ipapaliwanag niya sa iyo ang parehong bahagi.

Isinasagawa namin ang prosedurang ito gamit ang arthroscopic approach. Ibig sabihin, gumagamit kami ng keyhole surgery na may dalawa o tatlong maliit na incision. Ang isang maliit na camera ay nagbibigay-daan sa amin na makita nang malinaw ang loob ng iyong shoulder joint. Ang paraang ito ay tumutulong sa amin na tugunan ang anumang ibang isyu sa balikat nang sabay-sabay. Pagkatapos ng prosedura, gagising ka sa recovery area. Babantayan ka ng aming team nang mahigpit habang unti-unting nawawala ang epekto ng anaesthetic. Inaasahan mong makakaramdam ka ng malaking pagpapagaan ng sakit mula sa block sa iyong unang araw pag-uwi. Gabayan ka namin sa iyong susunod na mga hakbang bago ka lumabas.

Ano ang kinabibilangan ng operasyon

Isinasagawa namin ang operasyong ito gamit ang arthroscopic (keyhole) na paraan. Ibig sabihin, gumagamit kami ng dalawa o tatlong maliit na hiwa imbes na isang malaking putol. Sa pamamagitan ng mga maliit na bukasang ito, inilalagay namin ang isang maliit na kamera at espesyalisadong mga kasangkapan sa loob ng iyong balikat. Nagbibigay ang setup na ito sa amin ng malinaw na tanawin sa lugar habang pinapayagan kaming tugunan ang anumang ibang isyu sa balikat nang sabay-sabay.

Hahanapin ng iyong doktor ang suprascapular nerve, na dumadaan sa mga makitid na tunnel ng tissue sa iyong shoulder blade. Kung pinipisil o nahuhulog ang nerve na ito, dahan-dahan namin itong malalaya sa

pamamagitan ng pagputol ng mahigpit na mga banda ng tissue o ligaments na pumipisil dito. Maingat din naming kinikilala at pinoprotektahan ang suprascapular artery, na tumatakbo sa tabi ng nerve, upang matiyak ang iyong kaligtasan sa panahon ng proseso.

Sa ilang kaso, maaari naming gamitin ang itaas na gilid ng iyong shoulder blade bilang gabay upang tulungan kaming gumana nang mas epektibo. Kapag malaya na ang nerve at kumpleto na ang anumang ibang kinakailangang pagkukumpuni, isasara namin ang mga maliit na hiwa gamit ang sutures (natutunaw o matatanggal na tahi) o medical glue. Isang dressing ang ilalagay pagkatapos upang takpan ang mga site. Ang paraang ito ay nagbibigay-daan sa amin na direktang gamutin ang nerve compression habang pinapababa ang pinsala sa mga nakapaligid na tissue.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa recovery ward. Pamamahalaan namin ang iyong sakit gamit ang karaniwang gamot. Sinusuportahan ang iyong balikat sa isang sling, at may sterile dressing na nakakubli sa maliliit na incisions. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may mga makakauwi sa araw ng operasyon. Kailangan mong may kasamang tao na manatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Huwag magmaneho ng hindi bababa sa ANIM NA LINGGO pagkatapos ng anumang operasyon sa balikat, anuman ang braso na na-operahan. Hindi ka dapat magmaneho habang naka-sling. Kapag pinahintulutan ka ng iyong surgeon, karaniwan sa six-week review, maaari ka nang magmaneho. Para sa karagdagang detalye, tingnan ang [Pagmamaneho pagkatapos ng upper-limb surgery](#).

Pagbawi

Mayroon kang dalawa o tatlong maliit na incision sa pamamagitan ng keyhole. Tumutulong ang isang maliit na camera sa iyong surgeon upang gabayan ang mga kagamitan sa loob ng iyong balikat. Ang paraang ito ay nagbibigay-daan upang malinaw na makita ang nerbiyos habang pinoprotektahan ang mga malapit na blood vessel. Magdudulot ka ng sling upang panatilihin tahimik ang iyong braso habang bumababa ang pamamaga.

Maaaring maramdaman mong masakit at mahigpit ang iyong balikat sa unang ilang araw. Ito ay normal. Pinamamahalaan namin ito gamit ang mga iniresetang gamot pang-alis ng sakit at pahinga. Tumutulong ang mga ice pack upang bawasan ang pamamaga. Matutulog ka na may karagdagang unan upang mapanatili ang suporta sa iyong braso. Inirerekomenda ang banayad na paggalaw ng iyong mga daliri at siko upang mapanatili ang daloy ng dugo, ngunit nananatiling protektado ang iyong balikat.

Habang humihina ang unang sakit, gabayhin ka ng iyong physiotherapist sa mga banayad na ehersisyo. Nagsisimula ang mga ito sa simpleng pendulum swings upang mapanatiling maluwag ang joint. Nakatuon kami sa pagpapanumbalik ng range of motion bago pagbuuin ang lakas. Iiwasan mo ang mabibigat na pag-angat o pag-abot pataas hangga't hindi ka pa inilalabas ng iyong surgeon.

Hindi pinapayagan ang pagmamaneho ng hindi bababa sa anim na linggo pagkatapos ng anumang operasyon sa balikat, anuman ang braso na na-operahan. Hindi ka dapat magmaneho habang nagsusuot ng sling. Kapag inilabas ka ng iyong surgeon, karaniwan sa pagsusuri sa anim na linggo, maaari kang muling magmaneho.

Tingnan ang aming gabay tungkol sa [Pagmamaneho pagkatapos ng surgery sa upper-limb](#) para sa karagdagang detalye.

Iba-iba ang pagbawi sa bawat indibidwal. Maaaring magkaiba ang iyong timeline; gabayhin ka ng iyong surgeon at physiotherapist batay sa kung paano tumutugon ang iyong balikat sa paggamot.

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.

Sa panahon ng iyong keyhole surgery, gumagamit kami ng dalawa o tatlong maliit na hiwa gamit ang isang maliit na kamera. Kailangan naming protektahan ang suprascapular artery, na tumatakbo sa tabi ng nerbiyos. Kung iritahin ang dugo na ito, maaaring mapansin mo ang hindi karaniwang pagdurugo o kakaibang pakiramdam sa lugar ng balikat. Kung makita mo ang malaking pamamaga o maramdaman mo ang pulso ng sakit malapit sa mga lugar ng hiwa, tawagan agad ang aming klinika. Kailangan naming suriin na normal ang daloy ng dugo at walang internal bleeding.

Minsan, ang likas na hugis ng mga buto ng iyong balikat o mga ligament ay maaaring magpataas ng pressure sa nerbiyos. Ito ay tinatawag na anatomical variation. Kung nananatiling compressed ang nerbiyos pagkatapos ng surgery, maaaring maramdaman mo ang malalim na sakit o kahinaan sa iyong balikat. Maaaring mahirap itong itaas o paikutin palabas. Kung hindi bumababa ang sakit na ito sa simpleng painkillers, ipaalam ito sa susunod na review. Maaari naming suriin kung may pressure pa rin sa nerbiyos.

Sa ilang kaso, maaaring hindi gumaling nang buo ang nerbiyos kahit maayos ang surgery. Maaaring mapansin mo na hindi umuunlad ang lakas ng iyong balikat gaya ng inaasahan. Ang pagpapagaan ng sakit ay maaaring bahagya lamang. Bagama't madalas na bumababa ang sakit, ang anumang muscle wasting o fatty changes sa tissue ng balikat ay hindi babalik. Kung ramdam mo ang pagkabigo sa iyong pag-unlad o walang pagbabago sa sakit pagkatapos ng ilang linggo, ipaalam sa amin. Maaari naming talakayin kung ano ang inaasahan at baguhin ang iyong recovery plan.

Ang complications table sa pahinang ito ay naglalaman ng mga karaniwang rates kung gusto mo ng mga detalye.

Kailan tawagan ang amin

Tawagan kami kung mayroon kang lagnat, lumalalang pamumula o pagdudulas sa sugat, biglaang matinding sakit, pamamaga ng binti, hirap sa paghinga, pagkawala ng pakiramdam, o kakulangan sa paggalaw ng iyong limbo. Ang mga senyales na ito ay nangangailangan ng agad na pagsusuri. Pumunta sa emergency kung malala ang mga sintomas. Nandito kami upang tulungan kang manatiling ligtas habang nagre-recover. Makipag-ugnayan sa amin nang maaga upang ma-check namin ang iyong progreso at ma-adjust ang iyong plano ng paggamot.

Suprascapular nerve decompression

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 41 na publikadong pag-aaral. Ito ay mga rate sa antas ng populasyon, hindi ang iyong indibidwal na panganib — ang iyong doktor na manggagamot ang usaping ito sa iyo.

KUMPLIKASYON	INILALATHALANG RATE	MGA TALA
persistent na mga sintomas	12.0%	Patuloy na sakit o discomfort na inilalarawan sa postoperative na setting.
iatrogenic na suprascapular neuropathy	12.0%	Mataas na panganib ng pinsala sa nerbiyo dahil sa pagpasok ng tornilyo ng baseplate sa reverse total shoulder arthroplasty.
reoperations	3.3%	Rate ng karagdagang operasyong kinakailangan pagkatapos ng decompression.
infection	0.74%	Kabuuang rate ng komplikasyon kabilang ang superficial na impeksyon sa malambot na tisyu sa systematic review ng 269 balikat.
nerve injury	0.74%	Mababang kabuuang rate ng neurovascular na pinsala na inilalarawan sa systematic review.
adhesive capsulitis	0.4%	Post-operative na stiffness na inilalarawan sa systematic review ng 259 pasyente.
sensory loss	0.4%	Pagkawala ng pakiramdam sa paligid ng incision sa balat na inilalarawan sa systematic review, na nag-resolve sa follow-up.
wound hematoma	Rare	Bihirang case report ng malaking hematoma na nagdulot ng entrapment pagkatapos ng decompression.

Nabasa ko ang impormasyong ito at may pagkakataon akong magtanong kay Dr. Hirpara tungkol sa prosedura, inaasahang paggaling, at mga komplikasyong nabanggit sa itaas.

PASYENTE – MAG-PRINT NG PANGALAN

LAGDA

PETSA