

# Malunion ng Distal Radius (at Corrective Osteotomy)



Malunion ng distal radius: ang isang fracture ng pulso na gumaling sa maling posisyon ay maaaring mag-iwan ng 'dinner-fork' deformity, kasama ang pagbaba ng lakas at rotasyon.

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

Nabasag ang iyong pulso noong nakaraan (maaaring mula sa pagkabagsak sa isang nakalatag na kamay) at gumaling ito. Ngunit hindi ito bumalik sa normal. Maaaring tingnan na bahagyang baluktot, hindi tuwid, o mas maikli kaysa sa kabilang panig, minsan ay may nakikitang buntong sa likod. Higit pa sa itsura, madalas itong hindi gumagana nang parati: mahina ang hawak, matigas ang pulso, at ang pag-ikot ng palad pataas at pababa (parang pag-ikot ng susi o hawakan ng pinto) ay maaaring magdulot ng kaba o sakit.

Maraming tao ang nakakaramdam ng pananakit sa gilid ng pulso na malapit sa maliit na daliri (ang gilid na malayo sa hinlalaki) na lumala kapag nag-iikot, nakatayo sa kamay, o sa mas mabibigat na gawain. Mayroong nakararamdam ng “clunk” o kawalan ng katatagan kapag nag-iikot ang forehand. Ilang tao ang nakakakaranas ng **pins and needles** sa hinlalaki at mga daliri kung ang naging hugis ng paggaling ay nagdudulot ng pagkukumpas sa isang nerbiyos sa pulso. Ang mga ito ay mga senyales na ang buto ay hindi gumaling sa tamang hugis.

## Ano ang nangyayari talaga

Ang distal radius ay ang mas malaking isa sa dalawang buto ng braso, sa gilid ng hinlalaki, tumpak sa pulso. Kapag nabasag ito at pagkatapos ay gumaling sa maling posisyon, tinatawag naming **malunion**: ang buto ay matibay nang gumaling, ngunit sa maling hugis. Ang pinakakaraniwang pattern ay ang dulo ng radius ay nakatitigil pabalik (patungo sa likod ng kamay) at ang buto ay nagiging maikli, kaya hindi na ito tama ang pagkakahayanay sa katabing buto ng ulna.

Ang maliit na pagbabago sa hugis ay may epekto sa sunod-sunod. Ang mas maikli at nakatitigil na radius ay nagpapabago sa mekaniks ng hawak, kaya bumababa ang lakas. Nagdudulot din ito ng imbalance sa kasukasan kung saan nagtatagpo ang dalawang buto ng braso malapit sa pulso (ang DRUJ), na ay ang kasukasan na nagbibigay-daan sa pag-ikot ng braso, na nagiging matigas o masakit ang pag-ikot. At dahil ang radius ay bumaba, ang ulna ay maaaring maging sobrang “mahaba,” na pumipiga sa maliliit na buto at kartilago sa gilid ng maliit na daliri at nagdudulot ng **masakit sa gilid ng ulna**. Kung ang basag ay pumasok sa ibabaw ng kasukasan at gumaling na may hakbang, ang kartilago ay hindi pantay na gumugol at maaaring magdulot ng arthritis sa loob ng panahon.

## Mga maitutulong namin dito

---

Hindi lahat ng masira ang pagkakagaling ng pulso nang hindi wasto ay nangangailangan ng operasyon. Kung ang deformity ay mild at maganda ang iyong pamamahala, ang hand therapy, pagbabago sa mga gawain, suporta na splint, at simpleng pagpapagaan ng sakit ay ganap na makatwiran, at madalas namin itong pinagsisimulan.

Kapag ang deformity ay malaki at talagang nakakapaglimita sa iyo (sakit, mahinang hawak, limitado ang pag-ikot), ang operasyon na nag-aayos ng pangunahing problema ay isang **corrective osteotomy**. Sa simpleng salita, ang surgeon ay maingat na muling pinuputol ang buto sa lugar ng lumang fracture, iniaayos ito sa tamang posisyon, at pinapanatili ito doon gamit ang metal plate at screws. Kung ang buto ay binubuksan upang maibalik ang haba, ang puwang ay maaaring punan ng **bone graft** (sarili mong buto, donor bone, o materyales na pampalit sa buto), bagaman sa kasalukuyan, maraming koreksyon ang gumagaling nang maaasahan nang walang graft. Kung ang buto sa gilid ng maliit na daliri ang pangunahing problema, ang surgeon ay maaaring imbes o kasabay ay **papaikutin ang ulna** upang bawasan ang presyon sa gilid na iyon.

Sa kasalukuyan, madalas na inihahanda ang operasyon nang paunahan sa isang 3D computer model ng iyong sariling pulso, at maaaring gumamit ang surgeon ng custom-made guide upang ang putol at ang pag-aayos ay tugma sa plano nang eksakto; ito ay lalo nang kapaki-pakinabang kapag ang fracture ay pumasok sa ibabaw ng kasu-kasuan.

## Ano ang inaasahan

---

Nakakatulong na malaman agad na ito ay isang **mas malaking hamon kaysa sa orihinal na operasyon para sa fracture**: ang doktor ay nagbubuo muli ng nakagaling na buto imbes na simpleng ayusin ang bagong sugat, kaya mas komplikado ang paggaling at mas matagal ito. Kailangang mag-ugnay ang buto sa bagong posisyon nito, na karaniwang tumatagal ng ilang buwan, at ang plate ay karaniwang iniwan pa rin.

Ang magandang balita ay, para sa kanang pulso, ang mga benepisyo ay tunay at pangmatagalan: ang mga pag-aaral ay patuloy na nagpapakita ng pagbabawas ng sakit, mas mahusay na hawak, at mas magaling na pag-ikot ng forearms, at ang mga pasyente ay karaniwang nagsasabing nasisiyahan sila pa rin sa loob ng mga taon. **Ang pagwawasto ng hugis nang maaga, bago ang joint at mga kasamang ligament ay umangkop sa maling posisyon, ay karaniwang nagbibigay ng pinakamagandang resulta**. Hindi ito garantiya ng perpektong

normal na pulso, at kung ang arthritis ay naitatag na, ang benepisyo ay mas limitado, pero para sa isang symptomatic malunion, ang operasyong ito ay maaasahan na nagpapabuti sa pagganap ng pulso kumpara sa dati.

## Kailan kumonsulta sa doktor

---

- Isang pulso na gumaling nang hindi tuwid at nananatiling masakit, mahina, o matigas ng ilang buwan pagkatapos ng fracture; mainam na suriin ang alignment, dahil mas epektibo ang pagwawasto nito kung ginawa ito nang maaga.
- **Pain sa gilid ng pulso na may kaugnayan sa maliit na daliri** na lumala kapag nag-iikot o nakatayo sa kamay, lalo na kung may kabaong o limitado ang pag-ikot ng forearms.
- **Paglala ng pagkawala ng grip o pag-ikot**, o hirap sa mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pag-ikot ng susi, pagbuhos, o paggamit ng mga kasangkapan.
- **Pins and needles o numbness** sa hinlalaki at mga daliri pagkatapos ng fracture ng pulso; maaaring iritahin ang nerbiyos at dapat itong suriin.