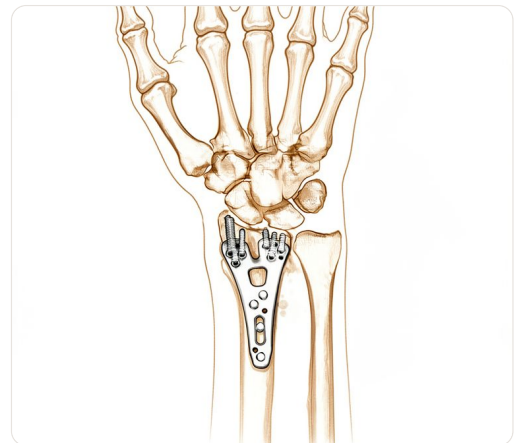


Distal Radius ORIF

X-ray pagkatapos ng bukas na pagr-reduce at panloob na pagkukumpuni: ang mga piraso ng buto ay naayos na muli, at isang volar locking plate na may mga turnilyo ang nag-iingat sa kanilang posisyon habang sila ay gumagaling.

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 12 na publikadong pag-aaral — magkakaiba ang iyong bilis ng paggaling.

MAGAAN NA GAWAIN trabaho sa desk, pagmamaneho, pang-araw-araw na gawain	KARAMIHAN SA MGA PANG-ARAW-ARAW NA GAWAIN manual na trabaho, sports, gym	HULING TAGUMPAY NA PLATAPORMA pananakit at lakas
2-6 weeks	3-6 months	12 months
Ang maagang mobilisasyon ay kapaki-pakinabang para sa function, na may makabuluhang pagpapabuti sa DASH scores na napapansin sa loob ng 6 linggo.	Ang bukas na pagbabalik sa tamang posisyon at panloob na pagkukumpuni gamit ang plate ay nag-aalok ng patuloy na pagbawi ng function, na may malaking pagpapabuti na napapansin sa loob ng 6 buwan.	Patuloy na umuunlad ang pagbawi ng function sa loob ng unang taon, na may mga patuloy na resulta na napapansin sa 12 buwan.

Bakit ito ang inirekomendang operasyon

Ang pahinang ito ay nagpapakita kung paano ni Dr. Kieran Hirpara, isang surgyon para sa itaas na bahagi ng katawan sa Mater Private Hospital Rockhampton, ang pinamamahalaan ang kondisyong ito sa aming klinika. Dumadating kami sa mga pasyente sa pamamagitan ng referral mula sa GP o physiotherapist. Isang pagsusuri sa klinika ang nagtatakda ng diagnosis. Para sa mga akutong pagkabasag, madalas naming inirerekomenda ang operasyon agad-agad. Para sa mga matagal nang pagkasira, karaniwan naming sinusubukan muna ang hindi operatibong paggamot. Maaari mong kailangang gawin ito kung hindi sapat ang pagpapabuti mula sa pahinga at terapiya.

Ang open reduction at internal fixation ay isang proseso kung saan muling inaayos ng iyong surgyon ang basag na buto at pinapanatili ito sa tamang posisyon gamit ang plate at mga turnilyo. Gumagamit kami ng bukas na paraan sa pamamagitan ng tradisyonal na incision. Minsan, gumagamit kami ng maliit na camera upang suriin ang kasukasan. Ang paraang ito ay nag-aalok ng pinakamainam na resulta para sa mga adultong pasyente na may distal radius fracture, lalo na sa maagang at matibay na pagbawi ng kakayahan. Binabawasan nito rin ang mga komplikasyon sa paggaling ng basag. May 28% na pagkakataon na maaaring kailanganin ang pag-alis ng hardware sa hinaharap. Ang pangunahing benepisyo nito ay ang pagbabalik ng katatagan at kakayahan sa iyong pulso.

Bago ang operasyon

Kailangan mong magpasa ng blood tests at undergo an anaesthetic review upang matiyak na ligtas ka para sa operasyon. Maaari ring mag-order ang iyong surgeon ng X-rays o MRI upang suriin ang iyong mga buto at ligamento sa pulso bago ang proseso. Mangyaring mag-fast mula sa hatinggabi ng gabi bago ang iyong operasyon. Itigil ang pag-inom ng anumang blood-thinning medications lamang pagkatapos bigyan ka ng iyong surgeon ng partikular na mga tagubilin. Mag-arrange ng taong magmamaneho sa iyo pauwi, dahil hindi ka makakamaneho agad pagkatapos ng anaesthesia. Dalhin ang listahan ng lahat ng kasalukuyang gamot at magsuot ng komportableng, maluwag na damit. Ang paghahandang ito ay tumutulong sa amin na gawin ang open reduction at internal fixation nang ligtas at mahusay.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital para sa admission. Papakilala ka ng iyong surgeon upang kumpirmahin ang iyong mga detalye at sagutin ang anumang huling katanungan. Pagkatapos, makikilala mo ang iyong anaesthetist, na susuriin ang iyong kasaysayan sa kalusugan at ihahanda ka para sa pagtulog. Ang operasyong ito ay isinasagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Buong matutulog ka habang ginagawa ang operasyon. Maaari ring magkaroon ng regional nerve block ang ilang pasyente para sa pagpapagaan ng sakit pagkatapos ng operasyon – ang desisyon ay nasa anaesthetist base sa iyong indibidwal na sitwasyon.

Kapag natulog ka na, dadalhin ka namin sa operating theatre. Isinasagawa ng iyong surgeon ang open approach sa pamamagitan ng karaniwang incision. Minsan, gumagamit kami ng arthroscopic assistance upang tingnan ang loob ng joint at siguraduhing tama ang pagkakahanay ng mga buto. Pagkatapos ng proseso, gumigising ka sa recovery area. Sinusubaybayan ng aming team ang iyong kumportable at sinusuri ang iyong kamay bago ka ilipat sa ward bed. Magpapahinga ka dito habang umuubos ang epekto ng anaesthetic.

Ang kinabibilangan ng operasyon

Gagawa ang iyong doktor ng hiwa sa palad ng iyong pulso upang maabot ang basag na buto. Ang bukas na pamamaraang ito ay nagbibigay ng direktang access sa lugar ng fracture. Maingat naming inaayos ang mga piraso ng buto upang makapag-upo ito sa tamang anatomikal na posisyon. Ang hakbang na ito ay kilala bilang reduction.

Kapag naayos na ang buto, siguraduhin namin ito gamit ang metal plate at screws. Ang internal fixation na ito ay nagpapanatili ng katatagan ng mga piraso habang gumagaling. Karaniwan naming ginagamit ang plate sa palad ng pulso, bagaman maaari naming piliin ang ibang paglalagay kung kinakailangan ng iyong partikular na pattern ng fracture. Ang pamamaraang ito ay itinuturing na ligtas at tumutulong upang bawasan ang panganib ng mga komplikasyon sa paggaling. Para sa mga kumplikadong fracture, ang teknika ng plating na ito ay isang mahalagang kasangkapan upang maibalik ang katatagan.

May 28% na tsansang kailanganin mo ng isang pangalawa, mas maliit na proseso sa hinaharap upang alisin ang hardware na ito kung ito ay magdudulot ng iritasyon. Maingat naming inilalagay ang screws upang maiwasan ang pinsala sa ibabaw ng joint. Pagkatapos siguraduhin ang buto, isasara namin ang hiwa gamit ang stitches o staples at maglalagay ng dressing.

Inirerekomenda namin na magsimula kang gumalaw ng iyong pulso nang maaga pagkatapos ng operasyon. Ang maagang mobilization ay tumutulong upang mabawi mo ang function nang mas mabilis kaysa sa paghihintay ng mahabang panahon ng immobilization. Ang pamamaraang ito ay sumusuporta sa patuloy na paggaling at binabawasan ang stiffness sa unang yugto ng paggaling.

Pagkatapos ng operasyon

Gising ka sa recovery ward kung saan pinamamahalaan ang iyong sakit. Kailangan mong magkaroon ng kasama na mananatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Gumagamit kami ng bukas na paraan sa pamamagitan ng karaniwang incision, minsan ay may arthroscopic assistance upang suriin at ayusin ang joint reduction. Ang iyong pulso ay may maayos na padded dressing; hindi karaniwang kailangan ng splint pagkatapos ng fixation. Ang maagang paggalaw ay tumutulong upang mabilis na mabawi ang iyong function. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may ilang nakakapagpunta sa bahay sa parehong araw. Maaari kang magmaneho kapag pinahintulutan ka ng iyong surgeon at kung kaya mong hawakan at ikutin ang manibela nang komportable; kung gagamitin ang splint, huwag magmaneho hangga't naka-splint pa. Tingnan ang [Pagmamaneho pagkatapos ng upper-limb surgery](#).

Pagbawi

Mababangkarne at mapapait ang iyong pulso at kamay pagkatapos ng operasyon. Normal ito. Iniaangat namin ang lugar na ito upang matulungan ang pagdaloy ng likido. Pinapanatili ng plate ang mga buto sa kanilang posisyon, kaya hindi kailangan ng cast at hindi karaniwang ginagamit ang splint; inirerekomenda ang maagang paggalaw ng pulso. Karaniwan ang pananakit sa simula ngunit karaniwang bumababa ito sa pamamagitan ng pahinga at gamot.

Nagsisimula kami ng maagang banayad na paggalaw upang protektahan ang iyong kasukasan. Gagawin mo ang mga simpleng ehersisyo upang panatilihin ang aktibo ang iyong mga daliri at balikat. Tumutulong ito upang bawasan ang pagkapapait at mapanatili ang daloy ng dugo. Ang iyong hand therapy ay kay Ruby Doolan sa Extend Rehabilitation. Gabay niya ka sa mga ligtas na paggalaw na angkop sa yugto ng iyong paggaling. Gusto naming mabawi mo ang lakas nang hindi pumipigil sa repair.

Nagbabago ang mga araw-araw na gawain habang nagpapagaling ka. Maaaring kailanganin mong gumamit ng isang kamay sa pagkain o pagsusuot. Maaaring mahirap ang pagtulog sa simula; tumutulong ang pagtataas ng iyong braso sa mga unan. Maaari kang magmaneho kapag pinapayagan ka ng iyong surgeon at kung komportable kang humawak at paikutin ang manibela. Tingnan ang [Pagmaneho pagkatapos ng upper-limb surgery](#) para sa karagdagang detalye.

Iba-iba ang pakiramdam ng iyong pagbawi araw-araw. May mga araw na mas madali kaysa sa iba. Maaaring magkaiba ang iyong timeline; gabay ka ng iyong surgeon at physio base sa kung paano tumutugon ang iyong katawan. Tumutok kami sa patuloy na pag-unlad imbes na bilis. Habang bumababa ang pamamaga at bumabalik ang paggalaw, mas magiging madali para sa iyo ang paggamit ng iyong kamay muli.

Maaaring mangyari

Karamihan sa mga pasyente ay magaling, ngunit minsan ay maaaring magkaroon ng mga problema. Ang iyong surgeon at ang team ay masinsinang nagmamasiid sa iyo upang maagang makita ang anumang isyu.

Irritasyon ng Hardware May mga tao na nararamdaman ang matulis o maninilaw na sakit kung saan nakaupo ang metal plate sa ilalim ng balat. Maaari mong mapansin na ang hardware ay pumipindot sa iyong balat, lalo na kapag gumagalaw ang iyong pulso. Nangyayari ito dahil ang katawan ay nagmumukhang ang metal ay isang bagay na dayuhan. Kung ang sakit ay maging patuloy o makakaapekto sa iyong mga araw-araw na gawain, ipaalam sa amin. Maaari naming pag-usapan kung ang pag-alis ng hardware ay angkop para sa iyo. Humigit-kumulang isa sa bawat apat na pasyente ang nangangailangan ng pangalawang prosedura upang alisin ang plate at mga turnilyo.

Paglala ng Alinlinya ng Pulso Sa mga kumplikadong fracture kung saan ang buto ay nabasag sa maraming piraso, ang mga buto ng pulso ay maaaring lumipat nang bahagya mula sa tamang posisyon sa paglipas ng panahon. Maaari mong mapansin na ang iyong pulso ay tila hindi pantay o nararamdaman na matigas sa isang bagong paraan. Maaari itong mangyari kung ang mga turnilyo ay naka-posisyon nang masyadong malapit sa ibabaw ng kasu-kasuan. Ang iyong surgeon ay mag-ingat na mag-posisyon ng lahat nang tama, ngunit maaari pa ring mangyari ang maliit na paglipat. Kung makikita mo ang pagbabago sa hugis ng iyong pulso o nararamdaman ang bagong sakit, itaas ito sa iyong susunod na pagsusuri. Susuriin namin ang iyong alinlinya gamit ang X-ray upang makita kung kailangan ng anumang pag-aayos.

Pangkalahatang Mga Komplikasyon Habang karamihan sa mga tao ay gumagaling nang maayos, may maliit na bilang ng mga pasyente na nakakaranas ng ibang mga isyu. Maaari itong magmula sa simpleng irritasyon ng balat hanggang sa mas malalaking problema na nangangailangan ng karagdagang paggamot. Layunin ng iyong surgeon na panatilihin ang mga risk na ito sa pinakamababang antas sa pamamagitan ng maingat na pagpapalano at teknika. Kung makikita mo ang anumang hindi karaniwang sintomas, huwag hintayin ang iyong susunod na appointment. Kontakin ang klinika upang maiproseso ka agad.

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

Kailan tawagan ang aming klinika

Tawagan kami kung may lagnat, lumalalang pamumula o paglabas ng likido mula sa sugat, o biglaang matinding sakit. Pumunta sa emergency room kung napansin mo ang pamamaga ng binti, hirap sa paghinga, pagkawala ng pakiramdam, o hindi mo na makagalaw ang iyong kamay o paa. Ang mga senyales na ito ay nangangailangan ng agad na pagsusuri. Huwag hintayin ang susunod na appointment kung lumabas ang mga sintomas na ito.

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara – Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cupperlimb.com.au · cupperlimb.com.au

MGA KOMPLIKASYON AT KONSENTIMIENTO

Distal Radius ORIF

Mga rate ng komplikasyon mula sa mga nakapublikasyong literatura

Pinagsama mula sa 12 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
stiffness	10-20%	Karaniwang stiffness ng pulso sa maagang yugto; umuunlad sa pamamagitan ng therapy sa loob ng 3-6 buwan.
sensitivity ng hardware	5-10%	Nakatataas na plate na nagdudulot ng iritasyon o discomfort sa tendon.
pag-alis ng hardware	2.7-27.8%	Ang mga rate ay malaki ang pagkakaiba depende sa technique; ang radial column plating ay may 28% na tsansang kailanganin ang pag-alis, habang ang volar locking plate fixation ay nagpapakita ng 2.7%.
mga problema na may kinalaman sa sugat	2.2%	Ilang partikular na problema na may kinalaman sa sugat ang naiulat sa isang malaking retrospective study ng 822 na pasyente.
muling pagkalipat ng fracture	2-5%	Pagkawala ng reduction na nangangailangan ng muling operasyon.
carpal tunnel syndrome	1.9%	Naiulat bilang isang partikular na komplikasyon sa isang retrospective study ng 822 na pasyente.
iritasyon ng tendon	1.7%	Naiulat bilang isang partikular na komplikasyon sa isang retrospective study ng 822 na pasyente.
pagputol ng flexor tendon	0.9%	Naiulat sa isang case series na gumagamit ng malaking tenaculum clamp para sa reduction.
impeksyon	0.0-12.3%	Ang kabuuang mga rate ng komplikasyon para sa volar locking plate fixation ay kasama ang 4.8% na malalaking komplikasyon at 7.5% na maliit na komplikasyon, kung saan ang impeksyon ay isang subset.

KUMPLIKASYON	INILALATHALANG RATE	MGA TALA
paggaling ng implant	Rare	Ang mga pooled results ay nagpakita ng walang heterogeneity sa mga rate ng paggaling ng implant sa pagitan ng mga grupo ng maagang at huling mobilisasyon.
paglala ng ulnar variance	Rare	Kaugnay ng paglalagay ng mga distal row screws na >3mm mula sa subchondral bone sa mga comminuted intra-articular fractures.
paggalaw ng plate	Rare	Bihirang kaso ng proximal na paggalaw ng plate ang naiulat sa mga pediatric distal radius fractures.

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