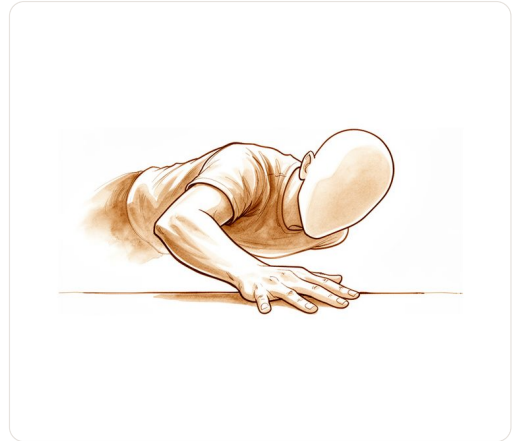


# Pagkumpuni ng Scaphoid

Ang buto ng scaphoid, na matatagpuan sa base ng hinlalaki, ang pinakakaraniwang nasusugpong na buto ng carpal.

Kieran Hirpara © ① ④ 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

Ang operasyong ito ay gumagamit ng maliit na hiwa o karayom sa pamamagitan ng balat upang hawakan ang iyong basag na buto ng pulso gamit ang isang turnilyo. Inirerekomenda ito ng iyong doktor dahil ang iyong fracture ay unstable, displaced, o matatagpuan sa itaas na bahagi ng buto kung saan mahirap ang paggaling. Habang ang karamihan sa mga tao ay nagsisimula sa isang cast sa loob ng siyam hanggang labindalawang linggo, ang operasyon ay inirerekomenda kapag ang buto ay basag na higit sa isang milimetro o kung ang paggamot ay naantala nang higit sa 28 araw. Ang paghihintay nang masyadong matagal ay nagpapataas ng tsansang hindi gumaling ang buto mula 5% hanggang 28%. Ang pangunahing layunin ng operasyong ito ay tulungan ang iyong pulso na gumaling nang buo upang makabalik ka sa normal na mga gawain nang walang sakit o kahinaan.

## Bago ang operasyon

Kailangan mong mag-arrange ng sakay pauwi at magsuot ng komportableng damit. Dalhin ang listahan ng lahat ng kasalukuyang gamot sa iyong bisita. Maaaring mag-order ang iyong surgeon ng blood tests at anaesthetic review upang matiyak na ligtas ka para sa operasyon. Maaari ka ring kailangang magpa-X-ray, MRI, o CT scan. Tumutulong ang mga larawang ito upang kumpirmahin ang fracture at magplano ng paggamot. Mangyaring mag-fasting ayon sa utos ng iyong care team at itigil ang anumang gamot na inirerekomenda ng iyong surgeon. Ang paghahanda na ito ay tumutulong upang maging maayos ang iyong operasyon.

## Sa araw ng operasyon

---

Dadating ka sa ospital at magre-check-in sa koponan ng iyong surgeon. Makikita ka ng iyong anaesthetist upang talakayin ang iyong plano sa paggamot. Ang operasyong ito ay isasagawa sa ilalim ng general anaesthetic. Ikaw ay ganap na matutulog habang ginagawa ang operasyon. Maaari ring makatanggap ng regional nerve block ang ilang pasyente para sa pagpapagaan ng sakit pagkatapos ng operasyon; ang desisyon ay gawa ng anaesthetist sa araw ng operasyon batay sa iyong mga indibidwal na pangangailangan.

Pagkatapos mong matulog, isasagawa ng iyong surgeon ang prosedura sa pamamagitan ng iisang hiwa sa pulso o sa pamamagitan ng maliliit na butas sa balat. Magigising ka sa recovery area pagkatapos matapos ang operasyon. Doon ka magpapahinga habang pinamamahalaan ka ng koponan bago ka pupunta sa bahay.

## Ang mga kinabibilangan ng operasyon

---

Ang iyong surgeon ay mag-aalaga ng iyong scaphoid fracture, isang maliit na buto sa iyong pulso. Dahil ang butong ito ay may natatanging hugis na may makitid na gitnang bahagi na tinatawag na waist, ang iyong surgeon ay magpapalano nang maingat sa pag-aayos upang tugma ang kumplikadong istruktura nito. Sa ilang kaso, ang sugat ay kasama rin ang mga nasirang ligaments o cartilage, na aayusin ng iyong surgeon sa panahon ng proseso.

Para sa mga nondisplaced fractures, maaaring gamitin ng iyong surgeon ang percutaneous approach. Ibig sabihin, paglalagay ng isang screw sa pamamagitan ng balat nang hindi gumagawa ng malaking hiwa. Ang paraang ito ay nagpapanatili ng buto sa tamang posisyon upang mapayagan itong gumaling. Kung ang fracture ay mas kumplikado, maaaring gamitin ng iyong surgeon ang open approach na may iisang incision upang direktang ma-access ang buto. Ang layunin ay siguraduhing matibay ang pagkakakabit ng fracture upang maari kang magsimulang gumalaw ng iyong pulso nang maaga.

Gagamitin ng iyong surgeon ang mga screws o plates upang istabilisa ang buto. Ang mga metal na device na ito ay pinapanatili ang mga piraso ng buto na naka-align habang nangyayari ang paggaling. Kapag secure na ang fixation, isasara ang balat gamit ang mga tahi o glue, at ilalagay ang dressing. Dahil mahirap muna makita ang mga scaphoid fractures, ginamit ng iyong surgeon ang partikular na imaging upang matiyak na ang pag-aayos ay tumatarget sa tamang lugar.

## Pagkatapos ng operasyon

---

Gising ka sa isang recovery ward kung saan maiaayos ang iyong sakit. Maaaring gumamit ang iyong surgeon ng maliit na incision o percutaneous approach sa pamamagitan ng balat. Magkakaroon ka ng dressing, at maaaring may sling o brace, upang protektahan ang iyong pulso. Karamihan sa mga pasyente ay nananatili ng isang gabi sa ospital pagkatapos ng operasyong ito, bagaman may mga nakakapagpunta sa bahay sa parehong araw. Dahil magkakaroon ka ng pagka-groggy, may kailangang makatira sa iyo sa unang 24 na oras. Magmumula ka ng paggalaw nang dahan-dahan sa sandaling komportable ka na.

# Pagbawi

---

Maaaring maramdaman mong masakit at pamamaga ang iyong kamay sa unang ilang araw. Ito ay normal habang gumagaling ang iyong katawan. Malamang na mag-aayos ng cast, splint, o brace upang mapanatiling matatag ang iyong pulso. Itaas ang iyong kamay sa itaas ng antas ng puso kapag nakahiga upang matulungan ang pagbawas ng pamamaga.

Magsisimula ka ng mga banayad na ehersisyo ng paggalaw sa sandaling sabihin ng iyong surgeon na ligtas na ito. Tumutulong ang mga ehersisyong ito upang maibalik ang galaw nang hindi nagdudulot ng stress sa gumagaling na buto. Kung mayroon kang cast o brace, ito ay isusuot mo sa mga pang-araw-araw na gawain tulad ng pagkain o pag-aayos ng damit. Karaniwan, maaari kang makatulog habang sinusuportahan ang iyong kamay sa isang unan upang manatiling komportable.

Maaaring gumamit ang iyong surgeon ng maliit na incision o karayom sa pamamagitan ng balat upang ilagay ang fixation. Tumutulong ang paraang ito upang maprotektahan ang balat habang pinagtitiyakan ang buto. Habang humihina ang iyong sakit at bumabalik ang paggalaw, unti-unti mong gagawin ang mas maraming gawain. Maaaring magkaiba ang iyong timeline sa iba; ang iyong surgeon at physiotherapist ang gabay sa iyong mga partikular na hakbang.

## Maaaring mangyari

---

Karamihan sa mga pasyente ay magagaling, ngunit minsan ay may mga problema na maaaring mangyari. Ang iyong surgeon at ang team ay magbabantay nang maigi sa iyo upang maagang matukoy ang anumang isyu.

Minsan, nalilimutan ang isang basag sa isang kalapit na buto ng pulso kapag unang dumating ka. Maaaring mapansin mo na hindi gumagaling ang sakit sa iyong pulso gaya ng inaasahan. Kung mangyari ito, ipaalam agad sa iyong surgeon upang masuri nila ang ibang pinsala.

Sa ilang kaso, maaaring may pinsala sa mga malambot na tisyu o cartilage sa loob ng pulso kasama ang basag. Maaaring mararamdaman mo ang malalim na sakit o pakiramdam ng kawalan ng katatagan na hindi tugma sa pinsala na akala mo ay meron ka. Ipahayag ito sa iyong susunod na pagsusuri upang masuri ng iyong surgeon nang mas detalyado.

Kung may metal hardware sa loob ng iyong pulso, maaaring magkagulo ang matalas na gilid o ulo ng turnilyo sa mga kalapit na bahagi. Maaaring mararamdaman mo ang bagong matalim na sakit o mapansin ang bula na gumagalaw sa ilalim ng balat. Kung may nararamdaman kang tumutukso o nagkukutya kung saan hindi dapat, kontak ang klinika upang masuri ito.

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. Pumunta sa emergency room kung biglaang mararamdaman ang matinding sakit, bagong pagkawala ng pakiramdam, o hindi makagalaw ang iyong kamay. Humingi ng agad na tulong kung may pamamaga sa binti o hirap sa paghinga. Kung mayroon kang pinsala sa pulso ngunit ang karaniwang X-ray ay normal, tawagan kami kung patuloy pa rin ang sakit. Maaari naming ulitin ang pag-imaging sa loob ng 10 hanggang 14 araw upang matukoy ang itinatagong fracture.