

Wrist Arthroscopy

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 wrist arthroscopy ay isang keyhole surgery kung saan ginagamit ng iyong surgeon ang mga maliit na hiwa at isang maliit na camera upang tingnan ang loob ng iyong wrist joint. Ang pamamaraang ito ay nagbibigay-daan sa tumpak na pagsusuri ng mga ibabaw ng joint at sa pagtukoy ng mga sugat sa malambot na bahagi (soft-tissue injuries) na maaaring hindi lumalabas sa mga karaniwang scan. Maaaring inirekomenda ng iyong surgeon ang prosedurang ito dahil mayroon kang patuloy na sakit sa pulso na hindi sapat na napabuti ng mga non-operative na pagpipilian tulad ng pahinga, paggamit ng splint, o gamot. Ito ay isang ligtas na prosedura na may mga minor at transient na komplikasyon, na naglilingkod bilang parehong diagnostic tool at paraan upang gamutin ang maraming kondisyon sa pulso.

Maaari kang maging kandidato kung mayroon kang mga isyu tulad ng triangular fibrocartilage complex (TFCC) pathology, carpal instability, o kailangan ng tulong sa fracture reduction. Ang mga kamakailang teknikal na pag-unlad ay nagbibigay-daan sa advanced na paggamot ng mahihirap na mga disorder sa pulso. Habang ang mga kalahok sa mga pag-aaral ay may average na pag-unlad na humigit-kumulang 50% sa loob ng isang taon, karamihan sa mga pasyente ay patuloy na mayroong ilang sakit at kapansanan pagkatapos ng isang taon. Ang pangunahing benepisyo na layunin ng iyong surgeon na ibigay ay malaking pagpapagaan ng sakit at pagpapabuti ng function, na tumutulong sa iyo na pamahalaan ang moderate na antas ng sakit at kapansanan na madalas na nananatili kung walang intervention.

Bago ang operasyon

Mangyaring mag-fasting ng hindi bababa sa anim na oras bago ang iyong operasyon. Itigil ang pag-inom ng mga gamot na nagpapapapapula ng dugo lamang pagkatapos bigyan ka ng iyong surgeon ng tiyak na mga tagubilin. Mag-ayos ng kaibigan o kamag-anak na dadalhin ka pauwi. Dalhin ang kumpletong listahan ng lahat ng kasalukuyang gamot at magsuot ng komportableng, maluwag na damit. Maaaring kailanganin kang magkaroon ng X-ray, MRI, o mga pagsusuri sa dugo bago ang proseso. Ang mga pagsusuring ito ay tumutulong sa iyong surgeon na makita nang malinaw ang loob ng iyong kasukasuan at siguraduhing ligtas ka para sa anestesia. Isasagawa ng iyong surgeon ang wrist arthroscopy gamit ang dalawa o tatlong maliit na hiwa. Isang

maliit na kamera ang nagbibigay-daan upang makita nila ang loob ng kasukasuan. Ang pamamaraan na ito ay nagbabawas ng pinsala sa tisyu habang nagbibigay-daan sa eksaktong paggamot ng iyong kondisyon sa pulso.

Sa araw ng operasyon

Dadating ka sa ospital at magre-check-in sa pangkat ng mga nars. Kumpirmahin nila ang iyong pagkakakilanlan at ihanda ka para sa operasyon. Pagkatapos, makikilala mo ang iyong anesthesiyolohista, na susuriin ang iyong kasaysayan sa kalusugan at sasagutin ang anumang huling katanungan na maaaring mayroon ka tungkol sa prosedura. Ang operasyong ito ay isinasagawa sa ilalim ng pangkalahatang anestesya. Buong matutulog ka habang ginagawa ang operasyon. Ang ilang mga pasyente ay maaari ring makatanggap ng regional nerve block para sa pagpapagaan ng sakit pagkatapos ng operasyon. Ang anesthesiyolohista ang magpapatibay sa araw ng operasyon base sa iyong indibidwal na sitwasyon.

Kapag handa ka na, ililipat ka sa operating theatre. Ang iyong surgeon ay gumagamit ng arthroscopic (keyhole) na paraan na may dalawa o tatlong maliit na hiwa at isang maliit na camera sa loob ng kasu-kasuan. Ito ay nagbibigay-daan sa tumpak na paggamot nang walang malalaking hiwa. Pagkatapos makumpleto ang operasyon, gising ka sa recovery area. Ang mga nars ay magmimonitor sa iyong mga vital signs at pamamahalaan ang iyong kaginhawaan habang unti-unting nawawala ang epekto ng anestesya. Mananatili ka dito hanggang sa maging stable ka at handa nang umuwi o pumunta sa iyong ward.

Ano ang kinabibilangan ng operasyon

Ang iyong doktor sa pagsasagawa ng operasyon (surgeon) ang gagawa ng prosedurang ito gamit ang keyhole approach. Ibig sabihin, gumagawa sila ng dalawa o tatlong maliit na hiwa o putol sa iyong pulso. Sa pamamagitan ng mga tiny openings na ito, ipinapasok ng iyong doktor ang isang maliit na camera at espesyalisadong mga instrument sa loob ng joint. Pinapayagan nito silang makita nang malinaw ang loob ng iyong pulso nang hindi kailangang gumawa ng malaking hiwa.

Upang makakuha ng malinaw na tanawin, gumagamit ang iyong doktor ng traction upang dahan-dahang i-stretch ang joint. Binubuo nito ang espasyo sa loob ng pulso upang malayang makagalaw ang camera at mga tool. Sinusuri ng iyong doktor ang mga loob na ibabaw ng mga buto at sinusuri kung mayroong anumang pinsala sa malambot na tisyu. Napakabagay na paraan ito upang matukoy ang mga problema na maaaring malampasan sa ibang mga pagsusuri.

Depende sa makikita ng iyong doktor, maaari silang gamutin ang ilang partikular na kondisyon. Maaari nilang ayusin ang mga tear sa mga ligament na nag-iikot sa iyong mga buto sa pulso. Maaari rin nilang tugunan ang instability sa joint kung saan ang pulso ay nagtatagpo sa forearm. Kung mayroon kang fracture, maaaring gamitin ng iyong doktor ang camera upang tulungan ang pagtutuwid ng mga piraso ng nasirang buto nang eksakto. Sa ilang mga kaso, maaari nilang alisin ang nasirang tisyu o pakinisin ang magaspang na mga ibabaw sa loob ng joint.

Maaari ring gamitin ng iyong doktor ang isang espesyal na tool upang alisin ang inflamed na tisyu kung mayroon kang rheumatoid arthritis. Makakatulong ito upang bawasan ang sakit at mapabuti ang galaw ng

iyong pulso. Pagkatapos makumpleto ang prosedura, isasara ng iyong doktor ang mga maliit na hiwa. Maglalagay sila ng dressing sa ibabaw ng mga hiwa upang panatilihin ang mga ito habang nagpapagaling.

Pagkatapos ng operasyon

Karaniwan itong day case, kaya inaasahan mong makakauwi ka sa araw ng operasyon, bagama't minsan ay nananatili ang mga pasyente sa ospital ng isang gabi. Gumagamit ang iyong doktor ng arthroscopic (keyhole) na pamamaraan na may dalawa o tatlong maliit na hiwa at isang maliit na camera sa loob ng kasukasuan. Magising ka sa recovery ward na may bandage at splint. Panatilihin itaas ang iyong braso upang bawasan ang pamamaga. Kailangan mong may kasamang tao na manatili sa iyo sa loob ng unang 24 na oras. Huwag magmaneho habang naka-splint. Karaniwang bumabalik ang mga pasyente sa pagmamaneho sa loob ng dalawa hanggang tatlong linggo para sa operasyong ito sa pulso, pagkatapos tanggalin ang post-op splint at kapag komportable na silang hawakan ang manibela. Tingnan ang [Pagmamaneho pagkatapos ng operasyon sa itaas na ekstremitas](#) para sa karagdagang detalye.

Pagbawi

Inaasahan ang pamamaga at sakit sa unang ilang araw. Ito ay normal pagkatapos ng keyhole surgery. Bibigyan ka ng surgeon ng pain relief upang manatiling komportable. Itaas ang iyong kamay sa itaas ng puso kapag nagpapahinga upang bawasan ang pamamaga.

Mag-iisip ka ng splint o cast upang protektahan ang joint. Huwag tanggalin ito maliban kung ang iyong surgeon ang nagsasabi. Hindi ka makakapagmaneho habang nakasuot ng splint. Karamihan sa mga pasyenteng bumabalik sa pagmamaneho sa loob ng dalawa hanggang tatlong linggo, pagkatapos matanggal ang splint at makapahawak sa manibela nang komportable. Tingnan ang [Pagmamaneho pagkatapos ng upper-limb surgery](#) para sa karagdagang detalye.

Habang bumababa ang pamamaga, magsisimula ka ng banayad na ehersisyo. Gabay ng iyong physiotherapist ang mga galaw upang mabawi ang flexibility. Unti-unti mong gagamitin ang iyong kamay para sa magaan na gawain sa bahay. Iwasan ang mabigat na pag-angat o paghawak hanggang sa malaya ka ng iyong surgeon.

Nag-iiba ang pagbawi sa pagitan ng mga indibidwal. Maaaring magkaiba ang iyong timeline; gabay ng iyong surgeon at physio ang iyong paggaling ng iyong pulso base sa kung paano ito gumagaling.

Ano ang maaaring mangyari

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

Ang wrist arthroscopy ay may kaugnayan sa mga maliit at pansamantalang isyu. Karaniwang maliit ang mga ito at nawawala nang sarili. Maaaring mapansin mo ang bahagyang pamamaga o mahinang sakit sa iyong pulso

pagkatapos ng operasyon. Normal ito habang gumagaling ka. Kung maging matindi ang sakit o hindi ito papabuti sa pamamagitan ng pahinga, ipaalam sa iyong surgeon.

Alam ng iyong surgeon ang kumplikadong layout ng mga nerbiyos at ugat ng dugo sa iyong pulso. Tumutulong ang kaalamang ito upang manatiling ligtas ka sa panahon ng operasyon. Dahil ginagawa ang pagsisilip sa pamamagitan ng maliliit na keyhole incisions gamit ang isang maliit na camera, mas mababa ang panganib ng malalaking problema kumpara sa malalaking bukas na hiwa. Gayunpaman, may pagkakataon na sakaling mahampas ang isang nerbiyos nang hindi sinasadya. Ang pinakakaraniwang naaapektuhan na nerbiyos ay ang posterior interosseous nerve. Ang nerbiyong ito ay tumatakbo sa likod ng iyong forearms at kamay. Kung ito ay ma-irritate, maaaring maramdaman mo ang pamamanhid, pagkawala ng pakiramdam, o kahinaan sa iyong kamay o mga daliri. Maaari ring mapansin mo ang kakaibang pakiramdam ng pag-click o pag-giling kapag gumagalaw ang iyong pulso. Kung maramdaman mo ang bagong pagkawala ng pakiramdam o kahinaan pagkatapos ng operasyon, tawagan ang klinika agad. Huwag hintayin ang iyong susunod na appointment.

May mga eksperto na naniniwala na ang tunay na bilang ng mga komplikasyon ay maaaring mas mataas kaysa sa nakalagay sa nakaraan. Ibig sabihin, dapat ka ring maging alerto sa anumang pagbabago sa pakiramdam o galaw ng iyong pulso. Habang bihira ang seryosong isyu, ang pagiging aware sa mga banayad na senyales ay tumutulong sa iyong surgeon na tumulong sa iyo.

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

Kailan tawagan ang aming opisina

Tawagan kami kung may lagnat, lumalalang pamumula o paglabas ng likido mula sa iyong sugat, o biglaang matinding sakit. Pumunta sa emergency kung mapansin mo ang pamamaga ng binti o hirap sa paghinga. Tawagan agad kung mawalan ng pakiramdam sa iyong kamay o hindi mo na makagalaw ang iyong limb. Kailangan ng agad na pagsusuri ng iyong doktor ang mga senyales na ito.