

AYAKBİLEĞİ ÇEVRESİ KIRIK AMELİYATI RİSK VE KOMPLİKASYONLARI



Prof. Dr. Mustafa Karahan

Cemil Topuzlu Cad No 46, Intermed Ofisleri,
Çiftehavuzlar, Kadıköy
216-363 4656, randevu@karahan.dr.tr
www.karahan.dr.tr

Ayak bileğindeki başlıca kırıklar iç malleol, dış malleol, her iki malleol kırıkları ve bunlarla birlikte olan bağ yaralanmaları şeklinde olabileceği gibi, oluşan travmanın şiddetine ve şekline bağlı olarak tibial eklem yüzünün tamamen parçalandığı, talus'un da kırıldığı şekillerde olabilir. Bu kırıklar çoğu zaman talus'un yer değiştirmesi ile birlikte olmaktadır ki o zaman ayak bileği eklemine kırıklı çıkığından söz edilir. Bu kırıklar, anatomilerine ne kadar uygun olarak tedavi edilirse eklem geleceği de o kadar rahat olacaktır. O nedenle eklem stabilitesini bozan kırık ve bağ yaralanmaları ameliyat ile tedavi edilir.

Uygulanacak Tedavi

- Kırık ile birlikte kayma mevcut ise eklem acil olarak yerine oturtulur.
- Kırık eklem ile ilişkili değil ve kayma da yoksa alçı ile tedavi uygulanır.
- Kaymış ya da eklem uzanan kırıklarda ve ciddi bağ hasarlarında ameliyat tedavisi uygulanır.
- Ameliyat ile kırıklar ve eklem yerine oturtulur, eklem yüzleri eski haline getirilmeye çalışılır, ardından plak-vida sistemleri özel çivi veya vidalar ile tespit edilir.
- Bu işlemlerden sonra da değişen sürelerde alçı sargı ile tespit gerekebilmektedir.

Tedavinin Beklenen Yararları

- Kırığın normal anatomiye en yakın biçimde kaynamasını sağlamak.
- Deformiteye engel olmak.
- Eklem normal hareketini kazandırmak.

Tedavinin Riskleri

- Alçı ile tedavi uygulanması sırasında, kırık sahasında devam eden kanama ile olabilecek dolaşım sorunlarına veya alçılı bacağın devamlı olarak aşağıya sarkıtılmasına bağlı gelişen ödem sebebiyle bacak alçı içinde sıkışabilir. Bu sıkışma dolaşım problemlerine yol açabilir. Kompartman sendromu gelişebilir.
- Alçılama rağmen kırık kaynamayabilir.
- Ameliyat sonrası ağrı olabilir.
- Ameliyat sırasında damar-sinir yaralanması olabilir.
- Trombo-emboli gelişebilir.
- Ameliyat sonrası ciltte geç iyileşme veya nekrozlar olabilir.
- Ameliyat yaralarında enfeksiyon oluşabilir. Böyle durumlarda, bazen tekrarlayan ameliyatlara gerekebilir.
- Yara izi çok belirgin olarak kalabilir.
- Eklem yüzünü içeren kırıklarda her zaman tam anatomik onarım başılamayabilir, başarsa bile kırıkta dokusundaki mikro hasarlara bağlı olarak ilerleyen günlerde eklemde artroz (kireçlenme) başlayabilir.
- Alçılı veya ameliyat tedavisi sonrasında osteodistrofi (sempatik refleks distrofi) gelişebilir.
- Özellikle eklem yüzünün bozulmuş olduğu kırıkların ameliyatlarını da ek olarak kemik yamaların kullanılması gerekebilir. Bu yamalar sizin uygun bir yerinizden alınan kendi kemiğiniz olabileceği gibi banka kemiği de olabilir.

GENEL RİSKLER

- Genel riskler ölümcül olanlar da dahil, aşağıdaki ihtimalleri içerir:
- Akciğerin bir bölümü sönebilir (kollaps-collapse) ve buna bağlı olarak da akciğer-göğüs enfeksiyonu gelişmesi söz konusu olabilir. Bunlara bağlı antibiyotik ve diğer ileri tedavi işlemleri gerekebilir.
- Ağrı ve şişmeyle seyreden bacak damarları içinde kanın pıhtılaşması (Derin ven trombozu) Küçük bir ihtimal de olsa oluşan bu pıhtının bir kısmı kopup bir başka organı tıkayabilir. Özellikle Akciğer kanamaları ölümcül seyredebilmektedir.
- Kalbi zorlamasına bağlı kalp krizi ve inme gelişmesi
- Şişman kişilerde yara enfeksiyonu, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları ve damarlarda pıhtı oluşma riskinde artma görülebilir.
- Sigara tiryakilerinde, yara enfeksiyonu, akciğer enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları ve damarlarda pıhtı oluşma riskinde artma görülebilir.

Sonuçlar

