



PANTAI
HOSPITAL
Ayer Keroh

NAMA : Dr Fabian Chong Tien Fook.
ASAL : Melaka.
PENDIDIKAN : SK St Francis, SMK St Francis Ijazah Sarjana Muda Kedoktoran (Universiti Malaya) Ijazah Sarjana Kedoktoran dalam bidang Ortopedik (UKM).

PENGALAMAN PERKHIDMATAN :

1. Hospital Seremban (2003 - 2005)
2. Jabatan Kesihatan Daerah Alor Gajah (2005-2007).
3. Hospital Melaka (2008 - 2020).
4. Mula berkhidmat di Hospital Pantai sebagai Perunding Pakar Bedah Ortopedik (Januari 2021).

Farah Suhaidah Othman

PEMBEDAHAN tulang belakang, pilihan atau kemestian? Itu adalah antara persoalan yang bermain dalam fikiran sekiranya pesakit mula mengalami ketidakselesaan pada tulang belakang terutama bagi individu yang sudah berusia atau bagi individu yang mengalami kecederaan akibat kematangan.

Berkhidmat selama 17 tahun dalam perkhidmatan awam sebagai pegawai perubatan dan pakar perubatan ortopedik, Dr Fabian Chong Tien Fook berkata pelbagai faktor perlu dipertimbangkan sebelum seorang pesakit perlu menjalani pembedahan tulang.

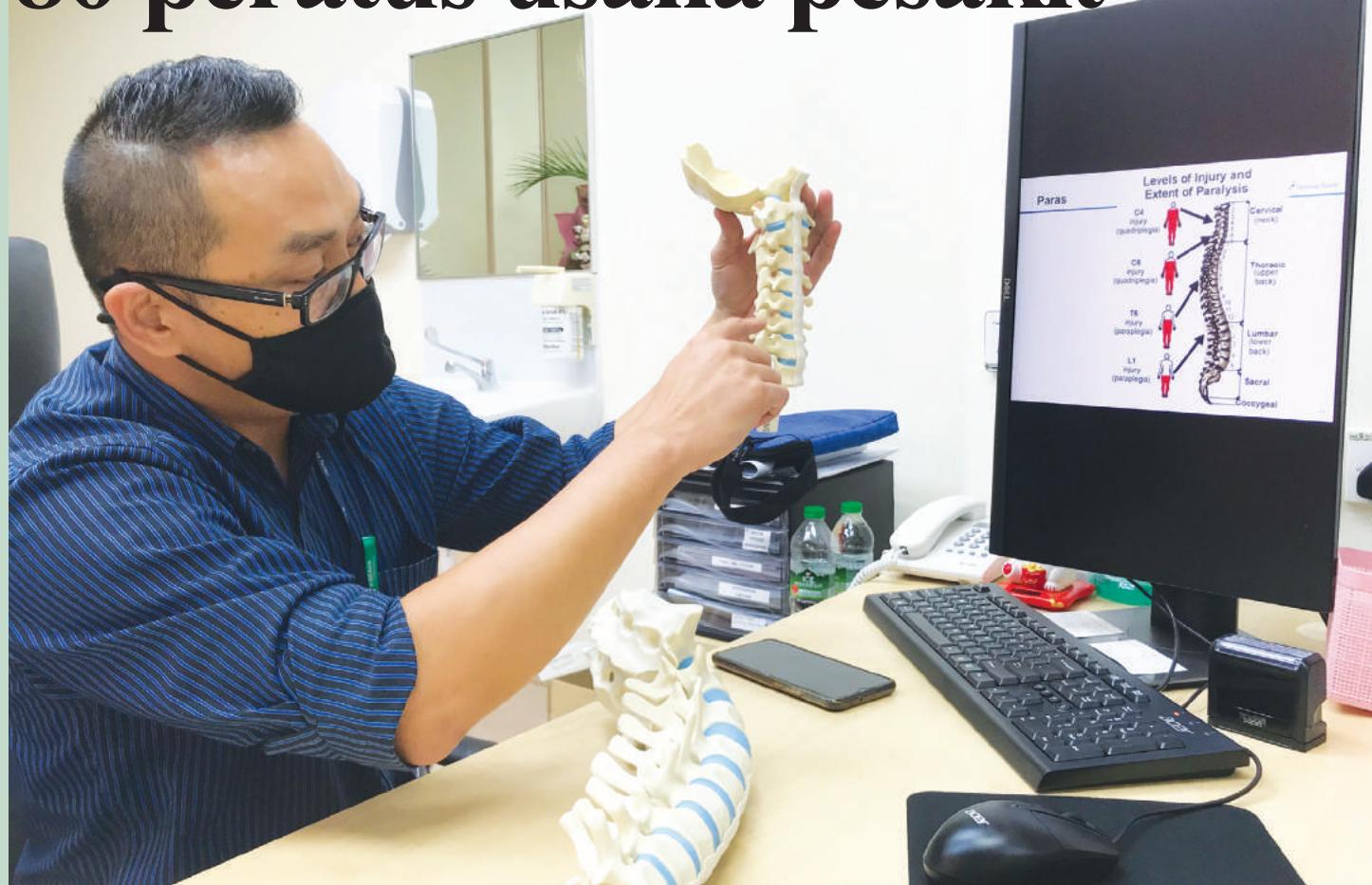
Menyifatkan pembedahan (bagi pesakit yang mengalami ketidakselesaan pada tulang belakang) adalah satu pilihan, beliau berkata sebagai doktor pakar perunding bedah ortopedik, beliau sering mengingatkan pesakit bahawa setiap pembedahan tulang adalah pembedahan ‘major’ dan ia mempunyai risiko tertentu bergantung kepada jenis dan faktor sakit tulang dihadapi oleh pesakit.

“Sebagai contoh, sekiranya pesakit mengalami ‘slip disc’ atau tulang rawan terkeluar daripada saraf, pesakit mempunyai pilihan untuk menjalani pembedahan kerana apabila pesakit yang mendapatkan rawatan sudah lumpuh namun masih boleh berjalan, kaedah yang akan diberikan adalah mengamalkan pengambilan ubat tahan sakit atau diberikan suntikan serta menjalani fisioterapi bagi mengawal kesakitan sekiranya pesakit tidak mahu menjalani pembedahan,” katanya ketika ditemui di pejabatnya di Hospital Pantai, di sini.

Berkongsi pengalaman ketika perkhidmatan terakhirnya dalam perkhidmatan awam sebelum berkhidmat sebagai Perunding Pakar Bedah Ortopedik Hospital Pantai sebulan lalu, Dr Fabian berkata, seorang wanita warga Vietnam mengalami kecederaan Quadriplegia, yang mana ke-

Merawat kecederaan tulang belakang

20 peratus kewajipan doktor, 80 peratus usaha pesakit



DR Fabian ketika menunjukkan struktur tulang belakang serta menerangkan setiap pembedahan tulang adalah pembedahan ‘major’ dan ia mempunyai risiko tertentu bergantung kepada jenis dan faktor sakit tulang dihadapi oleh pesakit.

cederaan itu berlaku pada tulang di bahagian Cervical (C) 5 hingga C6 termasuk kecederaan di bahagian saraf tunjang yang mengawal pernafasannya akibat jatuh dari tempat tinggi.

Ujarnya, apabila pemeriksaan dijalankan, didapati sendi tulang antara C5 dan C6 terkehel (*subluxation*), iaitu kedua-dua sendi itu lari daripada lokasi asal sehingga menyebabkan tulang berkenaan terkena saraf tunjang yang mengawal pernafasan.

“Pembedahan dilakukan dengan masukkan besi ke dalam tulang belakang pesakit berkenaan agar sendi tersebut stabil, justeru memastikan saraf berkenaan boleh sembuh.

“Jadi, ketika berkhidmat di hospital kerajaan, doktor memberikan tempoh sehingga sembilan bulan untuk pulih termasuk memastikan pesakit membuat rawatan susulan seperti menjalani rehabilitasi.

“Pesakit wanita warga asing itu yang dulunya terbaring akibat kecederaan tulang, kini mampu menggerakkan tangan dan kakinya dalam tempoh setahun selepas dibantah rakan-rakan serumahnya untuk melakukan fisioterapi.

“Bagi saya secara peribadinya, kecederaan dialami pesakit dalam senario seumpama ini adalah 80 peratus bergantung kepada usaha pesakit untuk pulih termasuk menjalani rehabilitasi dan fisioterapi mana-

kala selebihnya adalah bantuan doktor untuk memastikan pembedahan berjaya dilaksanakan,” katanya.

Dr Fabian turut berkongsi pengalaman mengenai pesakit lelaki yang berusia lingkungan usia 30-an mengalami kecederaan tulang belakang lumbar yang terhimpit dan termampat (*compress*) akibat terjatuh dari tempat tinggi ketika kematangan.

“Jika situasi itu berlaku kepada pesakit warga emas 60 tahun ke atas, pembedahan adalah pilihan kerana kecederaan itu dikategorikan ‘Osteoporotic fractures’, yang mana tulang sudah lembut dan memberikan risiko tinggi kepada pesakit sekiranya mempunyai penyakit kronik yang lain.

“Bagi pesakit yang masih muda, sekiranya melibatkan saraf putus atau terhemput, pembedahan perlu dijalankan dalam tempoh 24 hingga 48 jam bagi “melegakan” saraf (*decompression*) yang terhimpit supaya ia bernafas kembali, jika dibiarkan tanpa pembedahan saraf berkenaan boleh kekal mati sekali gus menyebabkan pesakit mengalami kecederaan saraf kekal,” katanya.

Menurutnya, bagi sesetengah pesakit yang mengalami tulang patah di bahagian tengkuk, pesakit boleh mengalami ‘Quadriplegia’ atau disebut juga ‘Tetraplegia’, keadaan di mana saraf yang mengawal tangan dan kaki akan menyebabkan keempat-empat anggota itu lumpuh.

Jelasnya, bagi pesakit yang mengalami situasi kecederaan apabila saraf menekan separuh atau satu perempat saraf tunjang berkenaan, pesakit mungkin mengalami Quadraplegia tidak lengkap sekiranya masih boleh melakukan pergerakan sama ada tangan atau kaki.

“Namun bagi pesakit yang tidak bersifat baik, kita lihat menerusi pembedahan dan mendapati pesakit berkenaan mengalami ‘transected cord’ atau saraf tunjang putus, maka agak sukar untuk kembali pulih meskipun pembedahan dilakukan dengan secepat mungkin,” katanya.

Dr Fabian berkata, seorang lelaki warga emas berusia 60 tahun yang mengalami sindrom ‘Cauda equina’ di mana kecederaan yang dialami menyebabkan Paraplegia atau lumpuh separa badan serta tidak mampu mengawal air kencing.

Katanya, dalam kes seumpama itu, doktor ortopedik menjalankan pembedahan dengan “decompression” dan menstabilkan tulang belakang dengan memasang skru. Justeru, saraf yang berkenaan boleh kembali pulih dengan keadaan tulang belakang yang stabil.

“Pesakit seumpama ini terutamanya bagi yang turut mengalami masalah kesihatan lain seperti kencing manis dan darah tinggi memerlukan tempoh proses rehabilitasi yang panjang termasuk melakukan latihan pernafasan dan fisioterapi,” katanya.