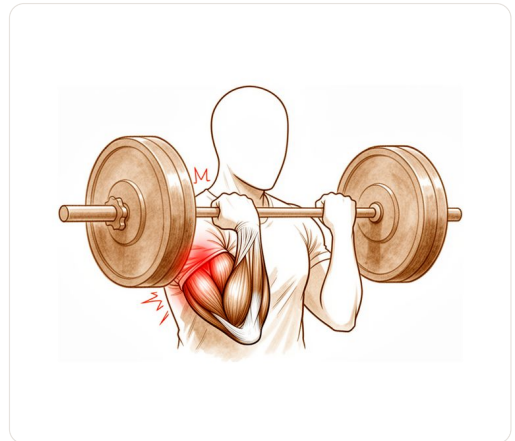


Phẫu thuật sửa chữa gân cơ nhị đầu xa

MRI của gân cơ nhị đầu xa bị rách: gân (mũi tên) đã tách khỏi củ xương trụ. Phẫu thuật sửa chữa sẽ neo lại gân vào xương.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Lý do phẫu thuật này được đề xuất

Phẫu thuật này sửa chữa một gân bị rách ở phía trước khuỷu tay của bạn. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất nó vì bạn bị rách hoàn toàn và không cải thiện với điều trị không phẫu thuật. Trong khi một số vết rách một phần có thể được quản lý mà không cần phẫu thuật, phẫu thuật là lựa chọn tốt nhất cho các vết rách hoàn toàn để khôi phục sức mạnh và chức năng.

Mục tiêu chính là giúp bạn trở lại làm việc và thể thao với mức độ hài lòng cao. Hầu hết bệnh nhân phục hồi tốt, mặc dù một trong năm sẽ gặp phải một biến chứng nhỏ và một trong hai mươi sẽ có một biến chứng lớn. Mặc dù có những rủi ro này, thủ tục mang lại kết quả dài hạn xuất sắc để khôi phục sức mạnh và sự ổn định của cánh tay bạn.

Trước khi phẫu thuật

Bạn sẽ cần nhịn ăn trước khi phẫu thuật và ngừng một số loại thuốc theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Vui lòng sắp xếp để có người đưa bạn về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang dùng. Bạn sẽ mặc quần áo thoải mái vào ngày phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật có thể yêu cầu chụp X-quang, MRI, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê trước khi thực hiện thủ thuật. Các kiểm tra này giúp đảm bảo bạn an toàn để phẫu thuật và rằng xương và gân của bạn đã sẵn sàng để sửa chữa. Phẫu thuật của bạn sẽ được thực hiện thông qua một vết rạch duy nhất ở mặt trước khuỷu tay của bạn.

Vào ngày phẫu thuật

Bạn sẽ đến bệnh viện và gặp bác sĩ gây mê để thảo luận về kế hoạch chăm sóc của bạn. Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Bạn sẽ hoàn toàn bất tỉnh trong suốt quá trình phẫu thuật. Một số bệnh nhân cũng có thể được gây tê vùng thần kinh để giảm đau sau phẫu thuật; bác sĩ gây mê sẽ quyết định vào ngày phẫu thuật dựa trên tình trạng cá nhân của bạn. Sau đó, bác sĩ phẫu thuật sẽ đưa bạn đến phòng mổ để thực hiện thủ thuật thông qua một vết rạch duy nhất ở mặt trước khuỷu tay của bạn.

Sau khi phẫu thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Bạn sẽ ở lại đó cho đến khi tình trạng ổn định và thoải mái. Hầu hết bệnh nhân gặp phải các biến chứng nhẹ như tê thần kinh tạm thời, sẽ cải thiện theo thời gian. Các biến chứng nặng rất hiếm, ảnh hưởng đến khoảng 1 trong 20 bệnh nhân. Bạn sẽ sẵn sàng ra về khi đội ngũ y tế xác nhận là an toàn.

Những gì cuộc phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch ở phía trước khuỷu tay để tiếp cận gân bị rách. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép tiếp cận trực tiếp vào vị trí tổn thương. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cẩn thận tách gân bị tổn thương khỏi các mô xung quanh và làm sạch nó.

Tiếp theo, bác sĩ phẫu thuật sẽ gắn lại gân vào xương ở phía trước cẳng tay. Để giữ nó tại chỗ, các nút kim loại nhỏ hoặc vít được sử dụng để cố định vết sửa chữa. Phương pháp cố định này giúp gân lành lại ở vị trí tự nhiên của nó. Vết rạch sau đó được khâu lại và một băng gạc được áp dụng để bảo vệ khu vực này.

Mặc dù có các kỹ thuật khác tồn tại, phương pháp một vết rạch này được chọn vì khả năng mang lại kết quả tốt với tỷ lệ biến chứng thấp. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ nỗ lực khôi phục sức mạnh của gân trong khi bảo vệ các dây thần kinh gân đó trong suốt quá trình phẫu thuật.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khoa hồi sức, nơi cơn đau của bạn sẽ được kiểm soát. Cánh tay của bạn sẽ được đặt trong một chiếc nạng hoặc nẹp cố định, với băng gạc che phủ vết rạch đơn lẻ. Bạn có thể cử động nhẹ nhàng các ngón tay và cổ tay ngay lập tức. Hầu hết bệnh nhân nằm viện qua đêm sau ca phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà cùng ngày. Bạn bắt buộc phải có người ở bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể cho phép vận động sớm để giúp bạn phục hồi sức mạnh. Ban đầu, bạn sẽ cảm thấy một sự kéo dài ở cơ, nhưng đây là điều bình thường.

Phục hồi

Cánh tay của bạn sẽ cảm thấy cứng và đau trong vài ngày đầu. Bạn có thể sẽ đeo nạng hoặc nẹp để bảo vệ phần sửa chữa trong khi tình trạng sưng giảm. Hầu hết mọi người thấy dễ ngủ hơn khi kê gối dưới cánh tay. Vận động nhẹ nhàng là chìa khóa, nhưng bạn phải tuân theo quy định của bác sĩ phẫu thuật về mức độ nâng vật mà bạn có thể thực hiện.

Bạn sẽ bắt đầu các bài tập đơn giản để giữ cho khuỷu tay của bạn chuyển động mà không gây căng thẳng cho phần sửa chữa mới. Chuyên viên vật lý trị liệu của bạn sẽ hướng dẫn bạn qua các bước này khi sức mạnh của bạn trở lại. Bạn có thể thực hiện các công việc hàng ngày nhẹ nhàng như ăn hoặc đánh răng một khi cơn đau giảm. Tuy nhiên, bạn không thể lái xe hoặc nâng vật nặng cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép bạn làm vậy.

Khi các tuần trôi qua, tình trạng cứng giảm và lực nắm của bạn trở nên mạnh mẽ hơn. Bạn sẽ dần dần trở lại làm việc và thể thao khi cánh tay của bạn lành lại. Mỗi người đều phục hồi theo tốc độ riêng của họ, vì vậy thời gian của bạn có thể khác với người khác. Bác sĩ phẫu thuật và nhóm vật lý trị liệu của bạn sẽ hướng dẫn bạn qua từng bước trong hành trình này.

Những biến chứng có thể xảy ra

Hầu hết bệnh nhân đều hồi phục tốt, nhưng đôi khi có thể xảy ra các vấn đề. Bác sĩ phẫu thuật và đội ngũ y tế sẽ theo dõi bạn sát sao để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Bạn có thể nhận thấy cơn đau sâu, nhói buốt không giảm với các thuốc giảm đau thông thường. Điều này có thể báo hiệu một vấn đề nghiêm trọng. Bạn nên gọi ngay cho phòng khám nếu điều này xảy ra.

Chấn thương thần kinh là một nguy cơ đã được biết đến, đặc biệt đối với các bác sĩ phẫu thuật còn mới tập sự. Bạn có thể cảm thấy tê bì, kiến bò hoặc mất cảm giác ở cẳng tay hoặc bàn tay. Hầu hết các vấn đề thần kinh nhẹ này sẽ tự khỏi theo thời gian, nhưng bạn nên đề cập đến bất kỳ cảm giác bất thường nào trong lần tái khám tiếp theo.

Đôi khi, xương có thể hình thành thêm trong mô mềm xung quanh khớp. Tình trạng này được gọi là cốt hóa dị vị. Bạn có thể cảm thấy một khối cứng hoặc nhận thấy cánh tay của mình bị cứng. Ngay cả khi tình trạng này xảy ra, sức mạnh của cánh tay bạn thường vẫn bình thường. Hãy báo cho bác sĩ phẫu thuật nếu bạn cảm thấy một điểm cứng mới hoặc hạn chế vận động.

Nếu bạn bị nhiễm trùng sâu, bạn có thể thấy đỏ lan rộng từ vết thương hoặc cảm thấy sưng và nóng lên đột ngột. Đây là tình trạng nghiêm trọng. Bạn phải đến khoa cấp cứu hoặc gọi cho bác sĩ phẫu thuật ngay lập tức.

Bảng biến chứng trên trang này liệt kê các tỷ lệ điển hình nếu bạn muốn biết chi tiết.

Khi nào nên gọi cho chúng tôi

Gọi cho chúng tôi nếu bạn có sốt, đỏ tăng dần hoặc dịch tiết từ vết thương. Đến cơ sở cấp cứu nếu bạn cảm thấy đau dữ dội đột ngột, sưng ở bắp chân hoặc khó thở. Liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu bạn mất cảm giác ở bàn tay hoặc không thể cử động cánh tay. Mặc dù các vấn đề thần kinh nhẹ thường tự khỏi, bất kỳ thay đổi đột ngột nào cũng cần được kiểm tra. Hầu hết bệnh nhân đều hồi phục tốt, nhưng những dấu hiệu này cần được chăm sóc y tế khẩn cấp.