

Thay khớp khuỷu tay

X-quang khuỷu tay sau phẫu thuật thay khớp bằng implant — một khớp nhân tạo bằng kim loại thay thế bề mặt khớp bị tổn thương.

Kieran Hirpara © ① ③ 4.0



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

Khôi phục nhanh chóng. Tổng hợp từ 80 nghiên cứu đã công bố — tốc độ phục hồi của bạn có thể khác biệt.

NHIỆM VỤ NHẸ làm việc tại bàn, lái xe, các công việc hàng ngày	HẦU HẾT CÁC HOẠT ĐỘNG HÀNG NGÀY công việc thủ công, thể thao, phòng gym	ĐỈNH ĐIỂM CỦA KẾT QUẢ CUỐI CÙNG đau và sức mạnh
2-6 weeks Việc quay trở lại các hoạt động nhẹ và công việc văn phòng thường diễn ra trong vòng 2 đến 6 tuần, với việc khuyến khích vận động sớm.	3-6 months Việc quay trở lại các hoạt động đòi hỏi mức độ trung bình thường xảy ra sau 3 đến 6 tháng, với sự cải thiện đáng kể về tâm vận động.	12 months Sự cải thiện tối đa về giảm đau, sức mạnh và tâm vận động thường đạt được sau 12 tháng kể từ khi phẫu thuật.

Lý do phẫu thuật này được đề xuất

Trang này phản ánh cách Thạc sĩ Kieran Hirpara, bác sĩ phẫu thuật chi trên tại Bệnh viện Tư nhân Mater Rockhampton, tiếp cận vấn đề này tại phòng khám của chúng tôi. Chúng tôi thường khuyến nghị phẫu thuật thay khớp khuỷu tay khi điều trị bảo tồn không mang lại cải thiện đáng kể. Quý vị có thể được giới thiệu đến chúng tôi bởi bác sĩ đa khoa hoặc chuyên viên vật lý trị liệu. Chúng tôi đánh hồ sơ bệnh sử, khám chi trên và xem xét kết quả chẩn đoán hình ảnh để xác nhận chẩn đoán. Đối với viêm xương khớp do hao mòn mãn tính, chúng tôi thường thử các biện pháp thay đổi hoạt động, trị liệu, nẹp cố định hoặc tiêm thuốc trước. Phẫu thuật được thực hiện nếu các biện pháp này không làm giảm đau hoặc khôi phục chức năng.

Phẫu thuật thay khớp khuỷu tay bao gồm việc loại bỏ bề mặt khớp bị tổn thương và lắp đặt các thành phần nhân tạo để khôi phục khả năng vận động. Chúng tôi thực hiện thủ thuật này cho viêm xương khớp giai đoạn cuối, các loại gãy xương phức tạp hoặc mất ổn định khớp khi các lựa chọn khác đã được cân nhắc hết. Lợi ích chính là giảm đau và cải thiện khả năng thực hiện các hoạt động hàng ngày. Mặc dù tỷ lệ biến chứng cao hơn một chút so với phẫu thuật thay khớp háng hoặc khớp gối, thủ thuật này giải quyết một cách đáng tin cậy tình trạng tàn tật nặng. Chúng tôi thảo luận về các nguy cơ cụ thể và kết quả dự kiến của quý vị để đảm bảo đây là lựa chọn phù hợp nhất.

Trước khi phẫu thuật

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ sắp xếp các xét nghiệm như chụp X-quang, xét nghiệm máu và đánh giá gây mê để đảm bảo bạn an toàn cho ca phẫu thuật. Vui lòng nhịn ăn từ nửa đêm trước ngày phẫu thuật. Chỉ ngừng các loại thuốc làm loãng máu sau khi bác sĩ phẫu thuật đưa ra hướng dẫn cụ thể. Mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại của bạn. Mặc trang phục rộng rãi, thoải mái, dễ cởi ra. Bạn phải sắp xếp để có người đưa bạn về nhà và ở lại với bạn trong 24 giờ đầu. Chúng tôi sử dụng một vết rạch mổ duy nhất ở khuỷu tay. Phương pháp này cho phép chúng tôi thay thế trực tiếp các bề mặt khớp. Vui lòng đến trong trạng thái thư giãn và sẵn sàng bắt đầu hành trình phục hồi của bạn cùng chúng tôi.

Vào ngày phẫu thuật

Bạn đến bệnh viện và được nhập phòng. Bạn gặp bác sĩ gây mê để thảo luận về tiền sử sức khỏe và kế hoạch kiểm soát đau của bạn. Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Bạn sẽ hoàn toàn ngủ 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, bạn được đưa vào phòng mổ. Bác sĩ phẫu thuật của bạn thực hiện tiếp cận mở bằng một đường rạch thông thường duy nhất trên vị trí phẫu thuật để tiếp cận khớp. Khi thủ thuật hoàn tất, bạn được chuyển đến khu vực hồi sức. Đội ngũ của chúng tôi theo dõi bạn chặt chẽ khi bạn tỉnh lại. Bạn sẽ nghỉ ngơi tại đây cho đến khi ổn định và sẵn sàng trở lại phòng để tiếp tục phục hồi.

Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất ở phía trước khuỷu tay của bạn. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép tiếp cận toàn bộ khớp. Trong một số trường hợp, một kỹ thuật cụ thể được gọi là phương pháp tiếp cận “toàn diện” (global) được sử dụng. Phương pháp này cung cấp tầm nhìn rõ ràng vào tất cả các mặt của khớp, bao gồm cả các dây chằng và bao khớp.

Bên trong, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ loại bỏ bề mặt xương và sụn bị mòn. Những bề mặt này được thay thế bằng các bộ phận bằng kim loại và nhựa. Mục tiêu là khôi phục chuyển động trơn tru và giảm đau. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ chọn thiết kế implant dựa trên nhu cầu cụ thể của bạn. Các implant liên kết (linked implants) cung cấp sự ổn định thông qua cơ chế bản lề. Các implant không liên kết (unlinked implants) dựa vào các dây chằng của chính bạn để hỗ trợ.

Vết rạch được khâu lại bằng chỉ khâu hoặc kẹp. Một lớp băng gạc được áp dụng để bảo vệ khu vực này. Phẫu thuật thường kéo dài từ một đến hai giờ. Bạn sẽ được gây mê toàn thân trong suốt quá trình phẫu thuật.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khoa hồi sức với cánh tay được đặt trong nạng và một lớp băng bảo vệ. Chúng tôi kiểm soát cơn đau của bạn bằng các phương pháp tiêu chuẩn để đảm bảo sự thoải mái cho bạn. Hầu hết bệnh nhân nằm viện một đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà trong cùng ngày. Bạn phải có người ở lại bên cạnh trong 24 giờ đầu để hỗ trợ chăm sóc cơ bản. Chúng tôi thực hiện phẫu thuật này thông qua một vết rạch thông thường duy nhất ở phía sau khuỷu tay của bạn. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép chúng tôi sửa chữa các cơ và gân một cách chắc chắn. Bạn nên dự kiến có cơn đau ở mức độ vừa phải và hạn chế vận động trong vài tuần đầu. Chúng tôi hướng dẫn quá trình phục hồi chức năng của bạn để khôi phục chức năng một cách an toàn. Không lái xe trong ít nhất sáu tuần. Bạn phải tháo nạng trước khi trở lại cầm vô lăng. Một khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sau sáu tuần, bạn có thể tiếp tục lái xe. [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#)

Phục hồi

Cùi chỏ của bạn sẽ cảm thấy cứng và sưng sau phẫu thuật. Điều này là bình thường. Chúng tôi kiểm soát tình trạng này bằng chườm đá, kê cao và thuốc giảm đau được kê đơn. Hầu hết bệnh nhân nhận thấy sự khó chịu giảm đáng kể khi tình trạng sưng giảm. Bạn sẽ đeo nạng để bảo vệ khớp trong quá trình lành vết thương.

Chúng tôi sử dụng một vết rạch thông thường ở phía sau cùi chỏ của bạn. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép chúng tôi sửa chữa cơ tam đầu một cách chắc chắn. Việc sửa chữa vững chắc này là chìa khóa vì nó cho phép bạn bắt đầu vận động cánh tay sớm. Vận động sớm giúp ngăn ngừa cứng khớp và khôi phục chức năng nhanh hơn.

Bác sĩ vật lý trị liệu của bạn, Ruby Doolan tại Extend Rehabilitation, sẽ hướng dẫn liệu pháp tay cho bạn. Bạn sẽ thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để khôi phục tầm vận động. Bạn cũng sẽ tăng cường sức mạnh cho các cơ xung quanh khớp. Chúng tôi khuyên bạn tránh nâng vật nặng hoặc đẩy bằng cánh tay đó cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Giấc ngủ có thể khó chịu ban đầu; kê cánh tay của bạn trên gối thường giúp ích.

Lái xe đòi hỏi sự thận trọng. Bạn phải tháo nạng trước khi quay lại cầm vô lăng. Phẫu thuật thay khớp khuỷu tay yêu cầu nghỉ lái xe tối thiểu sáu tuần bất kể bên nào được phẫu thuật. Chúng tôi thường cho phép bạn lái

xe tại cuộc hẹn kiểm tra sáu tuần, khi bạn có khả năng kiểm soát tốt và không còn đau. Để biết thêm chi tiết, xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

Quá trình phục hồi khác nhau ở mỗi người. Thời gian của bạn có thể khác; bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn dựa trên cách cùi chỏ của bạn đáp ứng với điều trị.

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 chặt chẽ để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Nhiễm trùng là một nguy cơ của ca phẫu thuật này. Bạn có thể nhận thấy tình trạng đỏ lan rộng từ vết thương, đau tăng lên hoặc cảm giác ấm xung quanh khuỷu tay. Tình trạng chảy dịch dai dẳng từ vết rạch là dấu hiệu cần được chú ý khẩn cấp. Nếu bạn thấy những dấu hiệu này, hãy liên hệ ngay với phòng khám để chúng tôi có thể bắt đầu điều trị ngay lập tức.

Kích thích dây thần kinh có thể gây cảm giác kiến bò hoặc tê ở bàn tay hoặc các ngón tay. Bạn có thể cảm thấy đau nhói hoặc cảm giác “kim châm”. Tình trạng này thường liên quan đến dây thần kinh trụ, chạy phía sau khuỷu tay. Hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật nếu bạn nhận thấy tình trạng tê hoặc yếu mới xuất hiện ở bàn tay.

Các vấn đề về lành vết thương có thể xảy ra. Bạn có thể thấy các mép da tách rời hoặc nhận thấy dịch rỉ ra từ vị trí vết rạch. Giữ khu vực này sạch sẽ và khô ráo. Báo cáo bất kỳ vùng hở nào hoặc tình trạng chảy dịch cho đội ngũ chăm sóc sức khỏe của bạn một cách kịp thời.

Gãy xương có thể xảy ra xung quanh implant. Bạn có thể cảm thấy một tiếng bộp hoặc cơn đau nhói đột ngột ở cánh tay trên hoặc cẳng tay, đặc biệt nếu bạn va chạm vào khuỷu tay. Nếu bạn nghi ngờ có gãy xương, hãy tìm kiếm sự chăm sóc y tế khẩn cấp ngay lập tức.

Sự lỏng lẻo của các thành phần implant có thể phát triển theo thời gian. Bạn có thể cảm thấy cảm giác ma sát hoặc nghe thấy tiếng lách cách khi di chuyển cánh tay. Đau quay trở lại sau một giai đoạn thuyên giảm cũng có thể là dấu hiệu của vấn đề này. Hãy đề cập đến các triệu chứng này trong các cuộc hẹn tái khám của bạn.

Trật khớp có nghĩa là khớp cảm thấy lỏng lẻo hoặc bị lệch khỏi vị trí. Bạn có thể cảm thấy như khuỷu tay của mình bị trượt hoặc yếu đi. Trong một số trường hợp, khớp có thể bị trật, gây đau đáng kể và không thể di chuyển cánh tay. Nếu điều này xảy ra, hãy đến khoa cấp cứu.

Các vấn đề ở cơ tam đầu có thể ảnh hưởng đến khả năng duỗi thẳng cánh tay của bạn. Bạn có thể cảm thấy yếu hoặc gặp khó khăn khi nâng vật. Nếu bạn không thể duỗi thẳng cánh tay hoàn toàn, hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật.

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

Hãy gọi cho phòng khám của chúng tôi nếu bạn bị sốt, đỏ tăng dần hoặc chảy dịch vết thương dai dẳng. Những dấu hiệu này có thể cho thấy nhiễm trùng. Hãy đến khoa cấp cứu ngay lập tức nếu bạn bị đau dữ dội đột ngột, sưng bắp chân hoặc khó thở. Hãy liên hệ với chúng tôi một cách khẩn cấp nếu bạn nhận thấy tê mới xuất hiện hoặc không thể cử động khuỷu tay. Chúng tôi theo dõi chặt chẽ các triệu chứng này để bảo vệ quá trình hồi phục của bạn.

CQ HAND + UPPER LIMB

Dr Kieran Hirpara – Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cupperlimb.com.au · cupperlimb.com.au

Thay khớp khuỷu tay

Tỷ lệ biến chứng từ các tài liệu công bố

Được tổng hợp từ 80 nghiên cứu đã được công bố. Đây là các tỷ lệ ở cấp độ dân số, không phải là nguy cơ cá nhân của bạn — bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thảo luận về những gì áp dụng cho bạn.

BIẾN CHỨNG	TỶ LỆ ĐƯỢC BÁO CÁO	GHI CHÚ
[[0]]	13.1-14.6%	Tỷ lệ phẫu thuật chỉnh sửa được báo cáo trong khoảng từ 13,1% đến 14,6% trong các nghiên cứu theo dõi dài hạn.
[[1]]	9.5-12.9%	[[1]] là chỉ định phổ biến nhất cho phẫu thuật chỉnh sửa, đặc biệt là ở thành phần xương cánh tay.
[[2]]	3.6-10.5%	[[2]] hoặc tê bì là phổ biến, xảy ra ở 3,6% đến 10,5% các trường hợp.
[[3]]	3.3-7.0%	Tỷ lệ [[3]] dao động từ 3,3% đến 7%, với các tỷ lệ cao hơn được báo cáo trong một số nhóm bệnh nhân.
[[4]]	2.6-6.8%	[[4]] xảy ra ở 2,6% đến 6,8% các trường hợp, thường liên quan đến xương cánh tay hoặc xương trụ.
[[5]]	2.3-9.0%	[[5]] hoặc trật khớp phổ biến hơn ở các thiết kế không liên kết, dao động từ 2,3% đến 9%.
[[6]]	2.3-5.7%	[[6]] hoặc đứt gãy xảy ra ở 2,3% đến 5,7% các trường hợp, đặc biệt là với các phương pháp tiếp cận tách cơ tam đầu.
[[7]]	2.1-10.0%	[[7]] xảy ra ở 2,1% đến 10% các trường hợp, với tỷ lệ có triệu chứng khoảng 3%.
[[8]]	1.3-14.5%	Các vấn đề về lành vết thương dao động từ 1,3% đến 14,5%, với tỷ lệ cao hơn ở bệnh nhân béo phì.
[[9]]	0.9-29.3%	[[9]] đòi hỏi can thiệp dao động từ 0,9% đến 29,3%, với tỷ lệ cao hơn trong các so sánh nạo vét nội soi.
[[10]]	0.26-2.2%	Tỷ lệ [[10]] thấp, dao động từ 0,26% đến 2,2%.

Tôi đã đọc thông tin này và có cơ hội đặt câu hỏi cho bác sĩ Hirpara về thủ thuật, quá trình hồi phục dự kiến và các biến chứng được liệt kê ở trên.

BỆNH NHÂN – IN TÊN	CHỮ KÝ	NGÀY
--------------------	--------	------