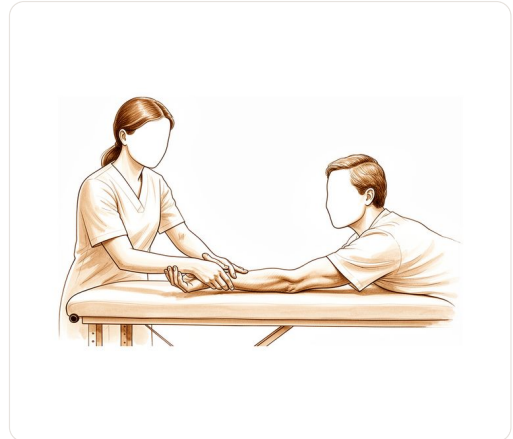


Giải phóng hố quay

Dây thần kinh quay bao quanh mặt ngoài của khuỷu tay và phân nhánh ở cẳng tay. Phẫu thuật giải phóng hố thần kinh quay (radial tunnel release) giúp giải phóng nhánh sâu của dây thần kinh này tại vị trí bị chèn ép giữa các lớp cơ xoay ngoài (supinator).

Kieran Hirpara © ④ ⑤ 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, được gọi là giải phóng hố thần kinh quay (radial tunnel release), là một thủ thuật nhằm giải phóng thần kinh quay khỏi các mô chèn ép ở cánh tay trên của bạn. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất phương pháp này vì bạn mắc hội chứng hố thần kinh quay (radial tunnel syndrome) không cải thiện sau các điều trị không phẫu thuật như nghỉ ngơi hoặc vật lý trị liệu. Mặc dù điều trị nội khoa là bước đầu tiên cho tình trạng này, phẫu thuật vẫn là một lựa chọn khả thi khi các triệu chứng vẫn tiếp diễn.

Mục tiêu của thủ thuật này là giảm chèn ép lên thần kinh để giảm đau và cải thiện chức năng. Bác sĩ phẫu thuật sẽ sử dụng một vết rạch mở duy nhất để tiếp cận cẩn thận khu vực này và giải phóng các mô chèn ép xung quanh thần kinh. Phương pháp này nhằm khôi phục khả năng di chuyển bình thường của thần kinh và giúp bạn phục hồi chức năng sử dụng cánh tay.

Trước khi phẫu thuật

Bạn cần sắp xếp phương tiện đưa về nhà và mang theo danh sách các loại thuốc hiện tại. Bác sĩ phẫu thuật có thể chỉ định chụp X-quang, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để kiểm tra sức khỏe trước khi phẫu thuật. Vui lòng nhịn ăn trong thời gian do bác sĩ phẫu thuật chỉ định và ngừng bất kỳ loại thuốc nào mà họ yêu cầu bạn tạm ngưng. Hãy mặc trang phục thoải mái khi đến bệnh viện. Phẫu thuật này sử dụng một vết rạch mở duy nhất ở vùng nơi dây thần kinh bị chèn ép. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cẩn thận giải phóng dây thần kinh qua vết rạch này để giảm áp lực. Bạn cần tuân thủ các bước sau để đảm bảo sẵn sàng cho thủ thuật.

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 phong bế thần kinh khu vực 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.

Khi bạn đã sẵn sàng, bạn sẽ được đưa đến phòng mổ. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất qua vùng cần điều trị để tiếp cận dây thần kinh. Sau khi hoàn tất công việc, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi nhân viên y tế sẽ theo dõi mức độ thoải mái và quá trình hồi phục của bạn.

Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một đường rạch duy nhất qua khuỷu tay để tiếp cận dây thần kinh quay. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép họ quan sát và giải phóng mọi điểm mà dây thần kinh bị chèn ép. Họ sẽ cẩn thận tách dây thần kinh ra khỏi ống mô chắt chẽ đang chèn ép lên nó.

Nếu bạn bị cứng khuỷu tay hoặc gãy xương, bác sĩ phẫu thuật của bạn cũng có thể thực hiện giải phóng dây thần kinh phòng ngừa. Trong một số trường hợp, họ có thể cần di chuyển dây thần kinh đến vị trí an toàn hơn hoặc chuyển một gân nếu dây thần kinh đã bị tổn thương trong thời gian dài. Mục tiêu là làm sạch hoàn toàn đường đi xung quanh dây thần kinh để nó có thể hoạt động bình thường trở lại.

Sau khi dây thần kinh được giải phóng và bảo vệ, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ khâu kín đường rạch bằng chỉ. Phương pháp đóng vết mổ chính xác phụ thuộc vào cách da của bạn lành lại, nhưng trọng tâm vẫn là bảo vệ dây thần kinh vừa được giải phóng. Thủ thuật này thường được dành riêng cho các trường hợp mà các phương pháp điều trị không phẫu thuật không mang lại hiệu quả.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khu vực hồi sức. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sử dụng một vết rạch mở duy nhất trên vị trí phẫu thuật để giải phóng dây thần kinh trụ. Bạn sẽ được băng vết mổ và có thể đeo nẹp hoặc bó tay. Đau đớn được kiểm soát bằng thuốc thông thường. Đây thường là một ca phẫu thuật ngày, vì vậy bạn có thể về nhà trong cùng ngày, mặc dù đôi khi bệnh nhân phải ở lại qua đêm. Bạn cần có người ở lại bên cạnh trong 24 giờ đầu để hỗ trợ vận động và chăm sóc vết mổ. Bạn sẽ bắt đầu cử động cánh tay nhẹ nhàng ngay khi cảm thấy thoải mái.

Phục hồi

Bạn có thể sẽ cảm thấy một số cơn đau và sưng ở cẳng tay và khuỷu tay trong vài ngày đầu. Đây là điều bình thường khi cơ thể bạn đang hồi phục sau vết rạch đờn lẻ được thực hiện tại vị trí phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể khuyến nghị dùng thuốc giảm đau đơn giản và giữ cánh tay của bạn ở tư thế nâng cao để giúp giảm bớt khó chịu này.

Bạn sẽ đeo nạng hoặc nẹp để bảo vệ cánh tay trong quá trình hồi phục. Chuyên viên vật lý trị liệu của bạn sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để duy trì cử động của vai và các ngón tay. Khi tình trạng sưng giảm và khả năng vận động trở lại, bạn sẽ bắt đầu sử dụng bàn tay một cách tự nhiên hơn. Bạn có thể quay trở lại các công việc hàng ngày tại nhà khi khả năng nắm bắt của bạn cải thiện mà không gây đau.

Hành trình phục hồi của bạn là duy nhất. Một số người nhanh chóng khôi phục chức năng, trong khi những người khác cần nhiều thời gian hơn. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu của bạn sẽ hướng dẫn bạn dựa trên cách phản ứng của dây thần kinh và cơ bắp, đảm bảo bạn tiến triển một cách an toàn.

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 sát sao bạn để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Bạn có thể nhận thấy tình trạng yếu đột ngột ở cổ tay hoặc các ngón tay nếu dây thần kinh trụ bị ảnh hưởng. Đây là một tình trạng gọi là liệt thần kinh. Nếu bạn cảm thấy điều này, hãy thông báo ngay cho bác sĩ phẫu thuật của bạn. Hành động sớm giúp thần kinh phục hồi tốt hơn.

Đôi khi, dây thần kinh có thể bị kích thích do chính cuộc phẫu thuật. Bạn có thể cảm thấy tê bì hoặc kiến bò tạm thời ở bàn tay hoặc cẳng tay. Tình trạng này thường tự khỏi trong vòng ba đến năm tháng. Nếu không cải thiện, hãy đề cập đến vấn đề này trong lần tái khám tiếp theo.

Trong các trường hợp hiếm gặp, một tĩnh mạch nông ở cẳng tay có thể bị viêm. Điều này có thể cảm thấy như một sợi dây đau, đỏ dưới da. Đôi khi nó có thể chèn ép một nhánh thần kinh nhỏ. Nếu bạn thấy điều này, hãy liên hệ với phòng khám để được tư vấn.

Nếu bạn đã được phẫu thuật sửa chữa gãy xương, nhiễm trùng sâu là một nguy cơ. Bạn có thể nhận thấy tình trạng đỏ lan rộng từ vết mổ, sốt, hoặc đau không giảm với các thuốc giảm đau đơn giản. Hãy đến khoa cấp cứu nếu xuất hiện các dấu hiệu này.

Các biến chứng từ phẫu thuật tái tạo có thể nghiêm trọng. Bạn có thể phải đối mặt với tình trạng khuyết tật nặng nề nếu khớp bị lỏng lẻo hoặc gãy lại. Nhiễm trùng và gãy xương gần khớp là những vấn đề nghiêm trọng nhất. Hãy báo cáo ngay bất kỳ cơn đau mới hoặc cảm giác mất vững nào.

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

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@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

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 khoa cấp cứu nếu bạn cảm thấy đau dữ dội đột ngột, sưng bấp chân hoặc khó thở. Liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu bạn nhận thấy mất cảm giác mới hoặc không thể cử động cánh tay hoặc bàn tay. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp để bảo vệ quá trình hồi phục của bạn.