

# Phẫu thuật dính khớp DIP

X-quang sau khi ghép xương khớp đầu đốt xa (DIP): khớp nhỏ gần nhất với móng đã được cố định thành một khối thống nhất. Các xương sẽ liền lại trong vài tuần, loại bỏ cơn đau khớp nhưng đánh đổi bằng việc mất khả năng gập khớp.

Kieran Hirpara © 2024



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

Bác sĩ phẫu thuật của bạn đã đề xuất phẫu thuật dính khớp đầu ngón tay (DIP joint fusion), còn được gọi là dính khớp liên đốt xa. Thủ thuật này nối xương nhỏ ở đầu ngón tay của bạn với xương kế bên. Phẫu thuật này thường được chỉ định khi viêm xương khớp do hao mòn hoặc chấn thương trước đó gây đau và cứng khớp nghiêm trọng, không cải thiện với các phương pháp điều trị không phẫu thuật.

Phẫu thuật thường chỉ được khuyến nghị sau khi các phương pháp điều trị khác không mang lại đủ sự giảm đau. Mục tiêu chính của phẫu thuật này là chấm dứt cơn đau và cung cấp một ngón tay ổn định để bạn có thể sử dụng bàn tay hiệu quả hơn. Mặc dù phẫu thuật nhìn chung an toàn, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thảo luận về các rủi ro và lợi ích cụ thể dựa trên tình trạng duy nhất của bạn.

## Trước khi phẫu thuật

Bạn sẽ cần nhịn ăn trong vài giờ trước khi phẫu thuật và ngừng sử dụng một số loại thuốc theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Vui lòng sắp xếp để có người đưa bạn về nhà và mặc trang phục thoải mái. Bạn có thể cần chụp X-quang, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để kiểm tra khớp và tình trạng sức khỏe tổng thể của bạn. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện cuộc phẫu thuật thông qua một vết rạch thông thường đơn lẻ trên khớp ngón tay. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép tiếp cận trực tiếp vào khu vực cần được hợp nhất. Hãy mang theo danh sách đầy đủ các loại thuốc hiện tại của bạn đến cuộc hẹn để đội ngũ y tế có thể xem xét chúng một cách an toàn.

## Vào ngày phẫu thuật

---

Bạn sẽ đến bệnh viện và gặp bác sĩ gây mê để thảo luận về cách bạn sẽ được gây tê hoặc gây mê trong suốt quá trình phẫu thuật. Phẫu thuật này có thể được thực hiện gây tê tại chỗ (một mũi tiêm làm tê khu vực phẫu thuật, trong khi bạn vẫn tỉnh táo) hoặc gây mê toàn thân (ngủ hoàn toàn). Hầu hết mọi người chọn gây tê tại chỗ: thời gian hồi phục nhanh hơn và bạn có thể ra về sớm sau phẫu thuật. Nếu bạn muốn được gây mê toàn thân, đó cũng là một lựa chọn hợp lý; hãy thảo luận điều này với bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ gây mê của bạn.

Khi bạn đã sẵn sàng, bạn sẽ được đưa đến phòng mổ, nơi bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất qua khớp để tiến hành phẫu thuật dính khớp. Sau khi phẫu thuật kết thúc, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi các y tá sẽ theo dõi bạn chặt chẽ trước khi bạn ra về.

## Quy trình phẫu thuật

---

Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện một đường rạch duy nhất ở mặt sau (mặt mu) của ngón tay để tiếp cận khớp. Điều này cung cấp đường tiếp cận an toàn và trực tiếp vào khớp trong khi tránh xa gân gấp, dây thần kinh và mạch máu ở mặt lòng. Nếu cần thêm không gian để chuẩn bị khớp hoặc đặt thiết bị, đường rạch có thể được kéo dài dọc theo mặt sau của ngón tay.

Bên trong, bác sĩ phẫu thuật loại bỏ sụn bị mòn khỏi các bề mặt khớp. Sau đó, họ định vị ngón tay của bạn sao cho các đầu xương tiếp xúc chắc chắn với nhau. Để giữ cho xương ổn định trong quá trình lành bệnh, bác sĩ phẫu thuật sử dụng một tấm kim loại nhỏ và các vít, hoặc đôi khi là một vít nén đơn lẻ. Nếu bạn đang thực hiện các thủ thuật khác trên cùng một ngón tay, chẳng hạn như thay khớp ở gân đó, bác sĩ phẫu thuật sẽ sử dụng các dây kim loại mỏng để tránh thiết bị gây cản trở.

Một khi khớp đã được hợp nhất và ổn định, bác sĩ phẫu thuật sẽ khâu kín đường rạch bằng chỉ. Toàn bộ quy trình được thiết kế để đơn giản, giữ nguyên chiều dài bình thường của ngón tay và cho phép bác sĩ phẫu thuật điều chỉnh cẩn thận vị trí cuối cùng trước khi hoàn tất.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khoa hồi sức với bàn tay được băng bó và nẹp cố định. Bác sĩ phẫu thuật sẽ kiểm soát cơn đau của bạn bằng các phương pháp tiêu chuẩn. 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 cần có người ở bên trong 24 giờ đầu. Giữ bàn tay của bạn ở tư thế nâng cao để giảm sưng. Bạn có thể cử động nhẹ các ngón tay ngay khi cảm thấy thoải mái, nhưng tránh sử dụng nặng cho đến khi bác sĩ phẫu thuật đưa ra hướng dẫn thêm. Vết mổ sẽ được giữ sạch và khô trong quá trình lành vết thương.

# Phục hồi

---

Trong vài ngày đầu, bạn sẽ cảm thấy đau nhức và sưng nề quanh ngón tay. Đây là điều bình thường. Bác sĩ phẫu thuật sẽ sử dụng một vết rạch duy nhất trên khớp để thực hiện thủ thuật hợp nhất khớp. Bạn có thể được đeo nẹp hoặc bột bó để bảo vệ ngón tay trong quá trình lành vết thương. Giữ tay của bạn ở vị trí cao hơn tim để giúp giảm sưng nề.

Khi cơn đau giảm bớt, bạn sẽ bắt đầu các bài tập nhẹ nhàng. Bác sĩ phẫu thuật có thể cho phép vận động sớm tùy thuộc vào cách cố định khớp. Bạn sẽ học cách vận động ngón tay trong giới hạn an toàn để ngăn ngừa cứng khớp. Các hoạt động hàng ngày như ăn uống hoặc mặc quần áo sẽ trở nên dễ dàng hơn khi tình trạng sưng nề giảm đi. Bạn có thể quay trở lại các hoạt động nhẹ nhàng sau khi bác sĩ phẫu thuật cho phép.

Hành trình phục hồi của bạn là duy nhất. Một số người cảm thấy sẵn sàng đi làm sớm hơn, trong khi những người khác cần nhiều thời gian hơn. Bác sĩ phẫu thuật và nhà vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn về thời điểm có thể lái xe, quay trở lại thể thao hoặc khôi phục các nhiệm vụ toàn thân. Hãy tin tưởng cơ thể của bạn và tuân theo lời khuyên của họ để đạt được kết quả tốt nhất.

## 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.

Nếu xương không liền lại đúng cách, bạn có thể cảm thấy đau âm ỉ dai dẳng hoặc nhận thấy ngón tay của bạn vẫn cử động khi lẽ ra phải cứng. Bạn cũng có thể cảm thấy có tiếng kêu lách cách hoặc ma sát trong khớp. Hãy báo cho bác sĩ phẫu thuật nếu điều này xảy ra, vì họ có thể cần kiểm tra quá trình lành vết thương hoặc lên kế hoạch điều trị thêm.

Đôi khi khớp có thể bị nhiễm trùng. Bạn có thể nhận thấy tình trạng đỏ lan rộng ra từ vết thương, cảm giác nóng lên, hoặc sưng nề ngày càng nặng hơn thay vì cải thiện. Cơn đau sâu, nhói từng cơn không thuyên giảm với các loại thuốc giảm đau thông thường cũng là một dấu hiệu. Hãy liên hệ ngay với phòng khám của bạn nếu bạn thấy những dấu hiệu này để họ có thể điều trị nhiễm trùng trước khi tình trạng trở nên nghiêm trọng.

Trong những trường hợp hiếm gặp khi phẫu thuật này được thực hiện để sửa chữa một vấn đề trước đó, xương có thể không liền lại một cách chắc chắn. Bạn có thể gặp phải tình trạng đau kéo dài hoặc cảm giác khớp không ổn định. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thảo luận về những rủi ro này với bạn trước khi phẫu thuật và theo dõi tiến triển của bạn một cách cẩn thận để quản lý bất kỳ vấn đề nào phát sinh.

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 bị sốt, đỏ tăng dần hoặc có dịch chảy ra từ vết thương. Liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu có cơn đau dữ dội đột ngột, tê mới xuất hiện hoặc nếu bạn không thể cử động ngón tay. Hãy đến phòng cấp cứu nếu bạn nhận thấy sưng bắp chân hoặc khó thở. Mặc dù biến chứng có thể xảy ra, nhưng những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp để đảm bảo an toàn cho bạn.