

# Phẫu thuật cắt cân Dupuytren

Sau khi cắt cân Dupuytren, dây bệnh lý đã được loại bỏ; bàn tay được đặt trong băng gạc mềm trong khi ngón tay duỗi thẳng đang hồi phục.

Kieran Hirpara © ① ④ 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 cắt cân gan bàn tay một phần, loại bỏ dải mô dày bất thường ở lòng bàn tay đang kéo các ngón tay của bạn vào tư thế cong. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã khuyến nghị phẫu thuật vì đây là phương pháp điều trị chuẩn vàng cho co rút Dupuytren tiến triển khi các lựa chọn không phẫu thuật không mang lại đủ sự cải thiện. Mặc dù có những phương pháp khác, thủ thuật mở này là lựa chọn phẫu thuật phổ biến nhất và mang lại kết quả dài hạn đáng tin cậy nhất trong việc kiểm soát bệnh.

Mục tiêu chính của phẫu thuật này là sửa chữa biến dạng để bạn có thể duỗi thẳng các ngón tay và khôi phục đáng kể chức năng của bàn tay. Bằng chứng cho thấy tính bình thường của bàn tay được cải thiện sau phẫu thuật, giúp bạn thực hiện các hoạt động hàng ngày dễ dàng hơn. Mặc dù có nguy cơ biến chứng đáng kể, thủ thuật này vẫn là một cách hữu ích và an toàn để khôi phục khả năng sử dụng bàn tay của bạn.

## Trước khi phẫu thuật

Bạn sẽ cần nhịn ăn trước khi phẫu thuật và sắp xếp để có người đưa bạn về nhà. Vui lòng mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang dùng và mặc trang phục thoải mái. Bác sĩ phẫu thuật có thể chỉ định các xét nghiệm đơn giản như chụp X-quang, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để đảm bảo an toàn cho thủ thuật. Những kiểm tra này giúp chúng tôi lập kế hoạch chăm sóc và phát hiện sớm các vấn đề sức khỏe. Bạn sẽ được thực hiện phẫu thuật cân gan bàn tay mở, nghĩa là bác sĩ phẫu thuật sẽ sử dụng một vết rạch tiêu chuẩn duy nhất trên vùng cần điều trị. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cung cấp hướng dẫn cụ thể về những loại thuốc cần ngừng và thời gian cần đến.

## Vào ngày phẫu thuật

---

Bạn sẽ đến bệnh viện và gặp bác sĩ phẫu thuật cùng bác sĩ gây mê. Họ sẽ xem xét tình trạng sức khỏe của bạn và trả lời mọi câu hỏi cuối cùng trước khi bạn được đưa vào phòng mổ. 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 để giảm đau sau mổ; bác sĩ gây mê sẽ quyết định vào ngày phẫu thuật dựa trên tình trạng cá nhân của bạn.

Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện một đường rạch duy nhất qua vùng cần điều trị để loại bỏ mô bị co rút. Bạn sẽ tỉnh dậy trong khu vực hồi sức với cảm giác mơ hồ nhưng an toàn. Đội ngũ y tế sẽ theo dõi bạn chặt chẽ trong khi tác dụng của thuốc gây mê dần hết. Bạn sẽ nhận được hướng dẫn về cách chăm sóc bàn tay trước khi xuất viện.

## Những gì cuộc phẫu thuật bao gồm

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một phẫu thuật cắt cân lòng bàn tay hạn chế, đây là lựa chọn phẫu thuật phổ biến nhất cho tình trạng của bạn. Thủ thuật này bao gồm việc tạo một vết rạch duy nhất ở mặt lòng bàn tay của bạn để tiếp cận dải mô căng gây cong ngón tay. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ cẩn thận loại bỏ mô bệnh này, một quy trình được gọi là cắt cân, để làm thẳng ngón tay của bạn.

Đối với các trường hợp tiến triển hơn, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng một kỹ thuật được gọi là cắt cân da. Điều này liên quan đến việc loại bỏ mô bệnh cùng với lớp da bên trên để đảm bảo kiểm soát bệnh tốt hơn về lâu dài. Trong một số trường hợp nghiêm trọng, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng kỹ thuật McCash đã được sửa đổi. Cách tiếp cận này giải phóng mô căng với việc cắt tách tối thiểu, giúp giảm đau và nguy cơ chảy máu sau phẫu thuật.

Sau khi mô căng được loại bỏ và ngón tay của bạn được làm thẳng, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ khâu vết rạch lại. Điểm số bình thường hóa của bàn tay thường cải thiện sau phẫu thuật này, giúp khôi phục chức năng cho bàn tay của bạn. Cách tiếp cận mở này được coi là một kỹ thuật an toàn và hữu ích để điều trị bệnh Dupuytren.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khoa hồi sức, nơi cơn đau của bạn được kiểm soát. Bàn tay của bạn sẽ được băng gạc, và bạn có thể đeo nạng hoặc nẹp. Bạn có thể cử động các ngón tay nhẹ nhàng ngay khi cảm thấy thoải mái. Hầu hết bệnh nhân nằm viện một đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà cùng ngày. Vì bạn đã trải qua cắt cân mở qua một vết rạch duy nhất, bạn cần có người ở bên trong 24 giờ đầu. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng corticosteroid để hỗ trợ vận động sớm và giảm sưng.

# Phục hồi

---

Bạn có thể sẽ cảm thấy một số cơn đau và sưng ở bàn tay trong vài ngày đầu tiên sau phẫu thuật. Đây là điều bình thường khi cơ thể bạn đang lành vết mổ. Bác sĩ phẫu thuật có thể sử dụng thuốc gây tê tại chỗ kết hợp với adrenaline để giúp kiểm soát sự khó chịu trong quá trình phẫu thuật. Một số bệnh nhân thấy rằng corticosteroid dùng trong giai đoạn phẫu thuật giúp cải thiện khả năng vận động sớm và giảm sưng.

Bạn cần tuân thủ một kế hoạch vật lý trị liệu tay cụ thể để khôi phục tâm vận động. Bác sĩ phẫu thuật có thể khuyên dùng nẹp, mặc dù các nghiên cứu cho thấy chỉ thực hiện trị liệu cũng thường có hiệu quả tương đương trong việc ngăn ngừa cứng khớp. Bạn sẽ thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để duỗi thẳng các ngón tay. Ngón tay út thường cần được chú ý đặc biệt hơn trong những động tác này. Bạn có thể ngủ với bàn tay được kê cao trên gối để giảm sưng.

Khi bàn tay của bạn lành lại, bạn sẽ nhận thấy lực nắm và các hoạt động hàng ngày trở nên dễ dàng hơn. Bác sĩ phẫu thuật sẽ hướng dẫn bạn khi nào có thể quay lại lái xe hoặc đi làm. Thời gian phục hồi của bạn có thể khác với những người khác; bác sĩ phẫu thuật và nhà vật lý trị liệu sẽ điều chỉnh kế hoạch phục hồi của bạn cho phù hợp với nhu cầu cá nhân. Bạn sẽ cảm thấy sự cải thiện đáng kể về chức năng của bàn tay khi dị dạng được chỉnh sửa.

## Những biến chứng có thể xảy ra

---

Hầu hết bệnh nhân đều tiến triển tốt, nhưng đôi khi có thể xảy ra các vấn đề. Bác sĩ phẫu thuật và nhóm điều trị sẽ theo dõi sát sao bạn để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Bạn có thể nhận thấy bệnh tái phát sau khi điều trị. Cảm giác này giống như ngón tay từ từ cong vào trong lại, tương tự như cảm giác trước khi bạn thực hiện thủ thuật. Điều này có thể xảy ra dù bạn đã phẫu thuật hay tiêm thuốc. Nếu bạn nhận thấy ngón tay bị cứng hoặc cong lại, hãy báo cho bác sĩ phẫu thuật của bạn trong lần tái khám tiếp theo.

Đôi khi tình trạng bệnh tái phát sau năm năm. Bạn có thể nhận thấy ngón tay không thể duỗi thẳng hoàn toàn trở lại, ngay cả khi nó đã cải thiện ngay sau khi điều trị. Nếu điều này xảy ra, bác sĩ phẫu thuật sẽ thảo luận các lựa chọn của bạn với bạn.

Trong những trường hợp hiếm, bệnh Dupuytren mới có thể phát triển ở một ngón tay không phải là trọng tâm chính của quá trình điều trị của bạn. Bạn có thể nhận thấy một khối u mới hoặc một ngón tay bắt đầu cong ở vị trí trước đó vẫn thẳng. Hãy báo cáo bất kỳ khối u mới hoặc hiện tượng cong nào cho bác sĩ phẫu thuật của bạn một cách kịp thời.

Nếu bạn đã từng phẫu thuật cho một vấn đề ở ngón tay khác, bạn có thể có nguy cơ cao hơn phát triển tình trạng này. Hãy cảnh giác với bất kỳ cảm giác căng cứng hoặc khối u mới nào ở bàn tay của bạn. Bác sĩ phẫu thuật sẽ theo dõi bàn tay của bạn trong các lần tái khám.

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 chúng tôi nếu bạn bị sốt, đỏ tăng dần hoặc có dịch tiết từ vết thương. Liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu bị đau dữ dội đột ngột, mất cảm giác hoặc không thể cử động tay. Đến cơ sở chăm sóc khẩn cấp nếu bạn nhận thấy sưng mới ở bắp chân hoặc gặp khó khăn khi thở. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp để đảm bảo quá trình hồi phục của bạn diễn ra thuận lợi.