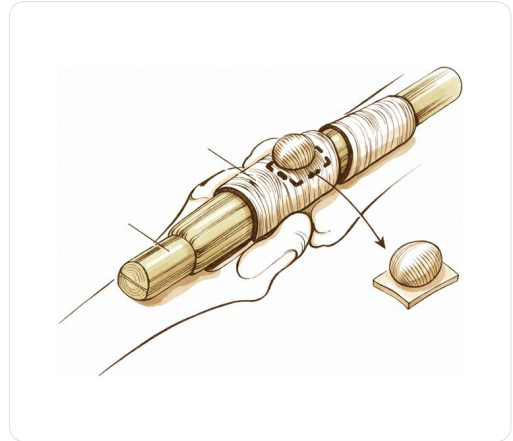


Cắt bỏ u nang bao gân gấp

U nang dạng hạt đậu (pearl-seed) ở bao gân gấp xuất phát từ bao xơ của gân gấp – một cục nhỏ, chắc, có thể gây đau khi nắm chặt. Một phẫu thuật nhỏ sẽ loại bỏ u nang khỏi bao gân.

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

Phẫu thuật này là một thủ thuật mở để loại bỏ một túi chứa dịch từ bao hoạt dịch của gân ở bàn tay hoặc cổ tay của bạn. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất điều này vì bạn có tình trạng đau hoặc cứng dai dẳng không cải thiện với các lựa chọn điều trị không phẫu thuật như chọc hút. Mặc dù khoảng 40% khối u nang cổ tay (ganglion) tự teo nhỏ trong vòng sáu năm, nhưng phần lớn sẽ tái phát sau khi dẫn lưu bằng kim. Phẫu thuật mang lại khả năng cyst tái phát thấp hơn nhiều, với tỷ lệ tái phát khoảng 10%.

Thủ thuật sử dụng một vết rạch thông thường duy nhất để loại bỏ túi dịch và ngăn ngừa việc nó tràn đầy trở lại. Phương pháp này nhằm mục đích giảm đau và khôi phục chức năng toàn diện cho bàn tay của bạn. Mặc dù phẫu thuật để lại sẹo và mang lại một số rủi ro, nhưng đây là cách hiệu quả nhất để ngăn ngừa vấn đề tái phát khi các phương pháp điều trị khác không thành công.

Trước khi phẫu thuật

Vui lòng nhịn ăn trong sáu giờ trước ca phẫu thuật và ngừng bất kỳ loại thuốc làm loãng máu nào theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Hãy sắp xếp để có người đưa bạn về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang sử dụng. Bạn có thể cần chụp X-quang, MRI hoặc xét nghiệm máu để xác nhận chẩn đoán và kiểm tra sức khỏe. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện một cuộc phẫu thuật mở bằng một vết rạch nhỏ duy nhất trên khối u nang. Phương pháp này loại bỏ khối u nang và dẫn lưu hoàn toàn để giảm nguy cơ tái phát. Mặc quần áo thoải mái và đến nơi sẵn sàng cho việc đánh giá nhanh gây mê. Hầu hết bệnh nhân thấy việc chuẩn bị này đơn giản và dễ dàng.

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 giải đáp mọi thắc mắc trước khi bạn được đưa vào phòng mổ. Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Bạn sẽ hoàn toàn mất ý thức trong suốt quá trình phẫu thuật. Một số bệnh nhân cũng có thể được phong bế thần kinh khu vực 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 cắt bỏ khối u nang. Bạn sẽ tỉnh dậy tại phòng hồi sức khi tác dụng của thuốc gây mê dần hết. Bạn có thể cảm thấy buồn ngủ hoặc mơ hồ, và đội ngũ y tế sẽ theo dõi bạn chặt chẽ cho đến khi bạn sẵn sàng xuất viện hoặc trở lại khoa.

Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất tại khu vực nơi u nang hoạt dịch của bạn nằm. Đây là phương pháp mổ mở, nghĩa là bác sĩ làm việc trực tiếp qua vết rạch này thay vì sử dụng các camera nhỏ dạng nội soi. Bác sĩ sẽ cẩn thận loại bỏ u nang và bất kỳ mô nối nào cho phép dịch rò rỉ từ khớp hoặc bao gân của bạn.

Nếu u nang đang chèn ép vào một dây thần kinh, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ nhẹ nhàng giải phóng dây thần kinh khỏi các mô xung quanh để khôi phục chức năng của nó. Bác sĩ cũng có thể điều trị bất kỳ vấn đề khớp tiềm ẩn nào cùng lúc để giúp ngăn ngừa u nang tái phát. Sau khi u nang được loại bỏ và khu vực được làm sạch, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ khâu vết rạch lại.

Thủ thuật này được thiết kế để loại bỏ túi chứa dịch và giải quyết nguồn gốc của vấn đề trong một phiên duy nhất. Thời lượng chính xác của cuộc phẫu thuật phụ thuộc vào vị trí cụ thể và mức độ phức tạp của trường hợp của bạn.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khu vực hồi sức. Bác sĩ phẫu thuật sẽ kiểm soát cơn đau của bạn để đảm bảo sự thoải mái. Bạn sẽ có một lớp băng che vết mổ và có thể đeo một nẹp hoặc nẹp cố định đơn giản để hỗ trợ. Thông thường, đây 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 bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên. Bạn có thể nhẹ nhàng cử động các ngón tay và bàn tay ngay lập tức. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cung cấp các hướng dẫn cụ thể về cách chăm sóc vết mổ tại nhà.

Phục hồi

Sau phẫu thuật mở, bạn có thể cảm thấy một số cơn đau và sưng nề quanh vết mổ. Đây là điều bình thường khi cơ thể bạn đang hồi phục. Bác sĩ phẫu thuật có thể khuyên bạn giữ vùng mổ ở tư thế nâng cao và sử dụng chườm đá để giảm bớt khó chịu. Bạn có thể nhận thấy sự cứng khớp, điều này là dự kiến trong quá trình các mô tự sửa chữa.

Bạn cần tuân thủ các hướng dẫn cụ thể về chăm sóc vết thương và vận động. Bác sĩ phẫu thuật có thể khuyên nghị các bài tập nhẹ nhàng để duy trì sự hoạt động của các cơ xung quanh mà không gây căng thẳng cho vết mổ. Bạn có thể sẽ đeo nẹp hoặc băng gạc trong một thời gian ngắn để bảo vệ vị trí mô. Khi sưng nề giảm dần và khả năng vận động trở lại, bạn có thể dần dần quay trở lại các hoạt động hàng ngày như ăn uống hoặc viết lách. Bạn sẽ biết rằng mình sẵn sàng lái xe khi bác sĩ phẫu thuật cho phép và bạn có thể nắm chặt vô lăng mà không đau.

Hành trình phục hồi của bạn là duy nhất. Một số người cảm thấy tốt lên nhanh chóng, trong khi những người khác cần nhiều thời gian hơn để lấy lại sức mạnh toàn diện. Bác sĩ phẫu thuật và nhà vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn về thời điểm tăng cường mức độ hoạt động. Hãy tin tưởng cơ thể của bạn và tuân theo lời khuyên của họ để đảm bảo 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.

Bạn có thể nhận thấy khối u xuất hiện trở lại tại cùng vị trí. Đây được gọi là tái phát. Tình trạng này có thể xảy ra ngay cả sau khi phẫu thuật cắt bỏ nang. Nếu tình trạng sưng tấy xuất hiện trở lại, hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật của bạn để họ kiểm tra.

Đôi khi khu vực xung quanh vết rạch của bạn trở nên đỏ, nóng hoặc rất đau khi chạm vào. Bạn có thể cảm thấy cơn đau sâu không thuyên giảm với các loại thuốc giảm đau thông thường. Những dấu hiệu này có thể cho thấy nhiễm trùng đang bắt đầu. Hãy gọi cho phòng khám ngay lập tức nếu bạn nhận thấy những thay đổi này.

Trong các trường hợp hiếm, bạn có thể cảm thấy sự thay đổi đột ngột về cách vận động hoặc cảm giác ở bàn tay. Bạn có thể nhận thấy yếu cơ, tê bì hoặc âm thanh kêu lách cách bất thường gần vết mổ. Điều này có thể xảy ra nếu một dây thần kinh hoặc mạch máu lân cận bị ảnh hưởng. Hãy đề cập ngay điều này trong lần tái khám tiếp theo hoặc đến khoa cấp cứu nếu tình trạng này xảy ra đột ngột.

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, đờ tăng dần hoặc có dịch chảy ra từ vết rạch. Hãy liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu bạn bị đau dữ dội đột ngột, tê mới xuất hiện, hoặc nếu bạn không thể cử động tay. Hãy đến phòng cấp cứu nếu bạn nhận thấy sưng bắp chân hoặc khó thở. Những dấu hiệu này có thể cho thấy nhiễm trùng hoặc huyết khối. Bác sĩ phẫu thuật của bạn muốn thăm khám nhanh chóng nếu bất kỳ tình huống nào trong số này xảy ra.