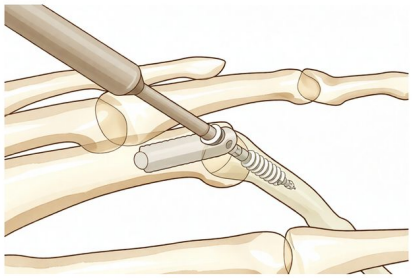
CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

PATIENT INFORMATION

Phẫu thuật dính khớp PIP



X-quang sau khi ghép khớp PIP: một vít nén đơn khóa khớp giữa của ngón tay ở một góc thoải mái. Các xương liền lại trong vòng sáu đến tám tuần, loại bỏ đau đớn từ khớp bị mòn.

Kieran Hirpara CC BY NC SA 4.0

Trang này được dị ch 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 cố định khớp gian đốt gần (PIP), sẽ nối các xương của khớp ngón tay giữa lại với nhau để chúng phát triển thành một khối xương vững chắc. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất phương pháp này vì bạn bị viêm xương khớp do hao mòn nghiêm trọng, một chấn thương phức tạp, hoặc đã từng thay khớp thất bại và không cải thiện sau khi điều trị bảo tồn. Mặc dù các phương pháp điều trị khác như nẹp hoặc vật lý trị liệu thường được thử trước, phẫu thuật được khuyến nghị khi các lựa chọn này không còn làm giảm đau hoặc khôi phục sự vững chắc cho khớp.

Mục tiêu chính là ngăn chặn các cử động gây đau đớn khiến bạn khó chịu và cung cấp một ngón tay vững chắc để thực hiện các hoạt động hàng ngày. Mặc dù một số bệnh nhân vẫn có thể cảm thấy đau nhẹ trong tối đa 3 tháng, thủ thuật nhằm mang lại sự giảm đau lâu dài và một bàn tay có chức năng. Phương pháp tiếp cận này thường được lựa chọn khi các phẫu thuật thay khớp khác đã thất bại hoặc khi khớp quá lỏng lẻo để hỗ trợ các hoạt động bình thường.

Trước khi phẫu thuật

Bạn sẽ cần nhịn ăn trước khi phẫu thuật và ngừng một số loại thuốc theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Vui lòng sắp xếp phương tiện đưa về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang dùng. Hãy mặc trang phục thoải mái trong ngày phẫu thuật. Bạn có thể cần chụp X-quang, xét nghiệm máu hoặc đánh giá của bác sĩ gây mê để kiểm tra sức khỏe và lập kế hoạch cho thủ thuật. Bác sĩ phẫu thuật sẽ sử dụng một vết rạch mở duy nhất trên khớp để thực hiện quá trình hợp nhất. Phương pháp này cho phép tiếp cận trực tiếp vào khu vực trong khi vẫn giữ cho cuộc phẫu thuật đơn giản.

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

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 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.

Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện một vết rạch thông thường duy nhất trên ngón tay để tiến hành thủ thuật. Sau đó, bạn sẽ được chuyển đến phòng mổ, nơi đội ngũ y tế làm việc trong môi trường an toàn. Sau khi phẫu thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi các y tá sẽ theo dõi bạn chặt chẽ trước khi bạn xuất viện về nhà.

Nội dung của phẫu thuật

Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện một đường rạch duy nhất trên khớp ngón tay cần được sửa chữa. Bên trong, họ sẽ chuẩn bị các bề mặt khớp để nối lại với nhau. Nếu bạn có một dạng biến dạng cụ thể như cổ thiên nga, bác sĩ phẫu thuật có thể sử dụng một gân từ ngón tay của bạn để tạo thành một dây treo. Điều này giúp giữ khớp ở tư thế gập từ 20 đến 30 độ.

Để giữ cho các xương ổn định trong quá trình lành bệnh, bác sĩ phẫu thuật sẽ sử dụng các tấm kim loại nhỏ và vít. Những dụng cụ này được đặt qua đường rạch để giữ khớp cố định chắc chắn. Phương pháp này cho phép bạn vận động ngón tay sớm sau phẫu thuật. Trong một số trường hợp, bác sĩ phẫu thuật cũng có thể cố định khớp nằm ngay bên dưới cùng lúc để cải thiện khả năng vận động của ngón tay.

Sau khi hoàn tất các thao tác, bác sĩ phẫu thuật sẽ khâu kín đường rạch bằng chỉ khâu. Một lớp băng gạc sẽ được đắp để bảo vệ vùng tổn thương. Mục tiêu là tạo ra một khớp ổn định, không đau và duy trì ở vị trí đúng đắn.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khoa hồi sức, nơi cơn đau của bạn được kiểm soát bằng các loại thuốc tiêu chuẩn. Bàn tay của bạn sẽ được băng gạc, và bác sĩ phẫu thuật có thể đặt một nẹp để giữ ngón tay của bạn ở một tư thế thoải mái. Bạn sẽ được khuyến khích cử động nhẹ nhàng các ngón tay còn lại để giảm sưng. Hầu hết bệnh nhân nằm viện qua đêm sau ca phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà trong cùng ngày. Bạn cần có người ở lại bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên để hỗ trợ bạn. Bác sĩ phẫu thuật đã sử dụng một vết rạch duy nhất trên ngón tay để thực hiện phẫu thuật mở này.

Phục hồi

Bạn có thể cảm thấy một số cơn đau và sưng ở ngón tay trong vài ngày đầu. Đây là điều bình thường khi cơ thể bạn đang hồi phục. Bác sĩ phẫu thuật có thể đặt khớp của bạn ở tư thế hơi cong nhẹ để hỗ trợ quá trình lành vết thương. Bạn có thể cần đeo nạng hoặc nẹp để bảo vệ ngón tay trong thời gian nghỉ ngơi.

Cuộc sống hàng ngày sẽ có những thay đổi ban đầu. Bạn sẽ thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để duy trì khả năng vận động của ngón tay, nhưng chỉ theo hướng dẫn của bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu. Các hoạt động đơn giản như cài cúc áo hoặc cầm cốc có thể gặp khó khăn cho đến khi tình trạng sưng giảm bớt. Giấc ngủ có thể không thoải mái trong giai đoạn đầu; hãy thử kê tay lên gối khi nghỉ ngơi để giảm sưng.

Khi các ngày trôi qua, tình trạng cứng khớp sẽ giảm dần và khả năng vận động sẽ trở lại. Bạn sẽ dần dần sử dụng tay nhiều hơn cho các hoạt động hàng ngày. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cho bạn biết khi nào an toàn để lái xe hoặc trở lại làm việc, dựa trên mức độ lành vết thương của ngón tay. Mỗi người có tốc độ hồi phục khác nhau, vì vậy thời gian phục hồi của bạn có thể khác biệt. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ đồng hành cùng bạn qua từng bước trong quá trình này.

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 chăm sóc sẽ theo dõi bạn chặt chẽ để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Đôi khi khớp không liền vững chắc. Tình trạng này được gọi là không liền khớp (nonunion). Bạn có thể nhận thấy đau dai dẳng hoặc cảm giác ngón tay vẫn còn cử động khi lẽ ra phải cứng. Nếu điều này xảy ra, bạn có thể cần một cuộc phẫu thuật khác để sửa chữa.

Ngón tay của bạn có thể không cử động đúng cách do các vấn đề về gân. Tình trạng này được gọi là rối loạn cơ chế duỗi (extensor mechanism dysfunction). Bạn có thể cảm thấy yếu đột ngột hoặc nhận thấy không thể duỗi thẳng ngón tay hoàn toàn. Đây là một nguyên nhân phổ biến dẫn đến việc cần phẫu thuật thêm sau khi thay khớp.

Nếu bạn đã từng thay khớp trước đây, bác sĩ phẫu thuật có thể cần phải cố định khớp như một phương án dự phòng. Thủ thuật này được gọi là cố định khớp (arthrodesis). Mặc dù điều này có thể giúp ích, nhưng không phải lúc nào cũng hoàn hảo và vẫn có thể gây ra các vấn đề. Bạn có thể đạt được kết quả từ khá đến tốt, nhưng các biến chứng vẫn có thể xảy ra.

Bệnh nhân trẻ tuổi đôi khi đối mặt với nguy cơ cao hơn cần phẫu thuật lại sau khi thay khớp. Điều này đặc biệt đúng nếu vấn đề ban đầu là do chấn thương gây ra.

Nếu xảy ra nhiễm trùng nghiêm trọng, bác sĩ phẫu thuật có thể cần thực hiện một thủ thuật theo từng giai đoạn. Điều này có nghĩa là phẫu thuật được thực hiện trong hai bước riêng biệt. Các biến chứng nặng xảy ra

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

ít thường xuyên hơn với phương pháp hai bước này so với một cuộc phẫu thuật đơn lẻ, mặc dù nguy cơ vẫn còn tồn tại.

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

Khi nào cần gọi cho chúng tôi

Gọi cho chúng tôi nếu bạn có sốt, đỏ tăng dần hoặc dịch chảy ra từ vết thương. Liên hệ với chúng tôi nếu bạn có cơn đau dữ dội đột ngột, tê mới xuất hiện hoặc không thể cử động ngón tay. Đến cơ sở chăm sóc cấp cứu ngay lập tức nếu bạn bị sưng bắp chân hoặc khó thở. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp để đảm bảo quá trình hồi phục của bạn diễn ra đúng tiến độ.

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