

Phẫu thuật cắt bỏ xương thang

Phẫu thuật cắt bỏ xương thang: xương thang bị mòn được loại bỏ và ngón cái được hỗ trợ bằng một gân.

Kieran Hirpara © 2019 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 cắt xương thang (trapeziectomy) là một thủ thuật trong đó bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ loại bỏ một xương nhỏ ở gốc ngón tay cái gây đau do viêm xương khớp do hao mòn. Phẫu thuật này thường được chỉ định khi các phương pháp điều trị không phẫu thuật, chẳng hạn như nẹp cố định hoặc thuốc chống viêm, không mang lại đủ sự giảm đau. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất bước cụ thể này vì việc loại bỏ xương đơn thuần thường dẫn đến sự cải thiện đáng kể và bền vững trong chức năng hàng ngày của bạn.

Mặc dù có các kỹ thuật khác, phương pháp tiếp cận này tập trung vào việc loại bỏ khớp gây vấn đề để ngăn chặn cơn đau do ma sát. Bạn có thể mong đợi một sự cải thiện lớn về cả đau đớn và khả năng sử dụng tay sau phẫu thuật. Đối với nhiều bệnh nhân, điều này dẫn đến mức độ hài lòng tổng thể và kết quả chức năng tốt hơn so với các lựa chọn khác như thay khớp bằng implant. Mục tiêu chính là giúp bạn có một ngón tay cái ổn định hơn, ít đau hơn, cho phép bạn thực hiện các công việc hàng ngày một cách dễ dàng hơn.

Trước khi phẫu thuật

Vui lòng nhịn ăn ít nhất sáu giờ trước khi phẫu thuật. Chỉ ngừng sử dụng các loại thuốc làm loãng máu sau khi bác sĩ phẫu thuật của bạn đưa ra hướng dẫn cụ thể. Hãy sắp xếp để một người trưởng thành có trách nhiệm lái xe đưa bạn về nhà và ở lại với bạn trong đêm đầu tiên. Mặc trang phục rộng rãi, thoải mái khi đến cuộc hẹn. Mang theo danh sách đầy đủ tất cả các loại thuốc và thực phẩm bổ sung hiện tại. Đội ngũ chăm sóc của bạn có thể yêu cầu chụp X-quang, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để đảm bảo bạn an toàn cho ca phẫu thuật. Những kiểm tra này giúp bác sĩ phẫu thuật lập kế hoạch phương pháp tiếp cận tốt nhất cho ngón tay cái

của bạn. Cắt bỏ xương thang là một phương pháp điều trị được chấp nhận cho viêm xương khớp do hao mòn ở khớp này. Bạn sẽ có một vết rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật.

Vào ngày phẫu thuật

Bạn sẽ đến bệnh viện và được nhập khoa. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ đến thăm để xác nhận thông tin cá nhân và trả lời mọi thắc mắc cuối cùng. Sau đó, bạn sẽ gặp bác sĩ gây mê, người sẽ thảo luận về kế hoạch giảm đau và kiểm tra tiền sử sức khỏe của bạn. Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Bạn sẽ hoàn toàn ngủ thiếp đi 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.

Bạn sẽ được đưa đến phòng mổ. Bác sĩ phẫu thuật của bạn thực hiện thủ thuật này bằng phương pháp mở với một vết rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật. Điều này có nghĩa là họ thực hiện một vết rạch để tiếp cận khớp một cách trực tiếp. Bản thân ca phẫu thuật không được mô tả ở đây, vì nội dung đó đã được đề cập trong một phần riêng biệt. Sau khi hoàn tất thủ thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Các y tá sẽ theo dõi sát sao nhịp thở và mức độ đau của bạn. Bạn sẽ nghỉ ngơi tại đây cho đến khi tình trạng ổn định và sẵn sàng trở lại phòng của mình.

Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất ở gốc ngón tay cái để tiếp cận khớp. Đây là phương pháp tiếp cận mở, nghĩa là khu vực này được nhìn thấy hoàn toàn thay vì được quan sát qua các ống nội soi nhỏ. Qua vết rạch này, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ loại bỏ xương thuyến (trapezium), là xương nhỏ ở gốc ngón tay cái đã bị mòn.

Trong một số trường hợp, bác sĩ phẫu thuật của bạn cũng có thể loại bỏ một phần của xương vuông nhỏ (trapezoid) liền kề để tạo thêm không gian. Tuy nhiên, việc loại bỏ hoàn toàn xương vuông nhỏ không được khuyến nghị. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng một gân từ cổ tay hoặc cẳng tay để lấp đầy khoảng trống do xương bị loại bỏ để lại. Điều này thường được thực hiện bằng cách luồn gân qua các cấu trúc còn lại để hỗ trợ ngón tay cái của bạn. Đôi khi, một dây thép tạm thời được sử dụng để giữ các bộ phận tại chỗ trong khi chúng lành lại, mặc dù lợi ích lâu dài của bước này vẫn đang được nghiên cứu.

Sau khi xương được loại bỏ và bất kỳ sự hỗ trợ cần thiết nào được thêm vào, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ khâu hoặc đóng vết rạch bằng kẹp. Một băng gạc được áp dụng để bảo vệ khu vực. Thủ thuật thường mất khoảng một giờ, tùy thuộc vào mức độ tái tạo cần thiết. Bạn sẽ không cảm thấy bất kỳ cơn đau nào trong quá trình phẫu thuật vì bạn sẽ được gây mê hoặc tê, nhưng trọng tâm ở đây là những gì bác sĩ phẫu thuật của bạn làm trên các mô của bạn để khắc phục vấn đề.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khoa hồi sức. Tay của bạn sẽ được băng bó và nẹp cố định. Hầu hết bệnh nhân nằm lại bệnh viện qua đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số có thể về nhà trong cùng ngày. Giữ cánh tay của bạn ở tư thế nâng cao để giảm sưng. Có người nên ở bên bạn trong 24 giờ đầu. Bạn sẽ cần đeo nẹp cố định ngón cái (thumb spica) hoặc nẹp trong bốn đến sáu tuần. Không lái xe khi đang đeo nẹp vì nó ngăn bạn cầm vô-lăng an toàn. Chờ cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép và tháo nẹp trước khi lái xe. Xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết thêm chi tiết.

Phục hồi

Bạn có thể sẽ trải qua tình trạng đau và sưng đáng kể trong những ngày và tuần sau khi phẫu thuật cắt xương thang. Đây là một phần bình thường của quá trình lành vết thương. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ đưa ra hướng dẫn về cách kiểm soát sự khó chịu này. Việc giữ tay ở tư thế nâng cao và tuân thủ kế hoạch chăm sóc theo chỉ định sẽ giúp giảm sưng.

Trong quá trình phục hồi, bạn sẽ đeo nẹp hoặc bột bó dạng ngón cái (thumb spica) để bảo vệ bàn tay. Sự hỗ trợ này là rất cần thiết cho quá trình lành vết thương đúng cách. Bạn sẽ thực hiện các bài tập vật lý trị liệu nhẹ nhàng theo hướng dẫn để duy trì khả năng vận động. Tránh nâng vật nặng hoặc các thao tác nắm giữ gây căng thẳng cho ngón cái. Hãy ngủ với tay được kê cao trên gối để giảm sưng vào ban đêm.

Khi tình trạng sưng giảm và khả năng vận động trở lại, bạn sẽ dần dần quay trở lại các hoạt động hàng ngày. Bạn có thể lái xe trở lại sau khi tháo nẹp và khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. [Tìm hiểu thêm về việc lái xe sau phẫu thuật chi trên](#). Bạn sẽ tiếp tục các bài tập tăng cường sức mạnh để khôi phục lực nắm và sự khéo léo. Chuyên viên trị liệu bàn tay của bạn sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bước này.

Thời gian phục hồi của bạn có thể khác với những người khác. Một số người phục hồi nhanh hơn, 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 tiến độ cụ thể của từng người. Hãy tin tưởng vào quá trình này và tuân thủ chặt chẽ lời khuyên của họ. Chăm sóc kiên trì sẽ mang lại kết quả tốt nhất.

Những rủi ro 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 bạn chặt chẽ để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Nếu bạn đã từng được thay khớp ở gốc ngón tay cái trước đó nhưng không thành công, việc phẫu thuật cắt bỏ xương thang (trapeziectomy) lần thứ hai vẫn có thể mang lại kết quả tương tự như cuộc phẫu thuật đầu tiên. Bạn có thể nhận thấy tình trạng đau hoặc cứng khớp dai dẳng nếu khớp nhân tạo trước đó bị hỏng. Bác sĩ phẫu thuật sẽ đánh giá xem việc cắt bỏ lần thứ hai có phải là bước phù hợp cho bạn hay không.

Một số bệnh nhân lo lắng về loại phương pháp tái tạo được sử dụng. Dù bác sĩ phẫu thuật thực hiện việc cắt bỏ đơn thuần hay thêm ghép gân để tái tạo dây chằng, cả hai phương pháp đều nhằm mục đích giảm đau hiệu quả. Các nghiên cứu cho thấy cả hai phương pháp đều giảm đau đáng kể ở 80% bệnh nhân trong thời gian theo dõi 12 tháng. Nếu bạn vẫn còn đau dai dẳng sau thời gian này, hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật.

Bạn có thể cảm thấy có tiếng kêu lách cách hoặc cảm giác ma sát ở ngón tay cái. Điều này có thể xảy ra nếu không gian khớp thay đổi hình dạng sau khi xương được cắt bỏ. Điều quan trọng là phải báo cáo bất kỳ cảm giác cơ học mới xuất hiện hoặc sưng đột ngột cho đội ngũ chăm sóc sức khỏe của bạn. Họ có thể xác định xem đây là một phần của quá trình lành bệnh bình thường hay là dấu hiệu cần được chú ý.

Trong các trường hợp hiếm, biến chứng có thể xảy ra mặc dù đã được lập kế hoạch cẩn thận và phẫu thuật thành thạo. Bạn có thể nhận thấy các dấu hiệu nhiễm trùng, chẳng hạn như đỏ lan rộng từ vết mổ, tăng nhiệt độ tại chỗ hoặc có mủ. Bạn cũng có thể cảm thấy đau nhức dữ dội, không giảm với các loại thuốc giảm đau thông thường. Nếu bạn thấy những dấu hiệu này, hãy liên hệ ngay với phòng khám của bạn. Đừng chờ đợi cuộc hẹn kiểm tra định kỳ tiếp theo.

Bác sĩ phẫu thuật sẽ thảo luận về phương pháp tốt nhất cho trường hợp cụ thể của bạn. Trong khi một số kỹ thuật sử dụng ống nội soi hoặc các đường rạch khác nhau, cuộc phẫu thuật của bạn sử dụng một đường rạch thông thường duy nhất ở gốc ngón tay cái. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép bác sĩ phẫu thuật nhìn rõ khu vực và xử lý trực tiếp bất kỳ vấn đề nào. Nếu bạn có thắc mắc về phương pháp phẫu thuật hoặc các rủi ro tiềm ẩn, hãy nêu ra trước khi thực hiện thủ thuật.

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 hoặc chảy dịch từ vết thương ngày càng tăng, hoặc đau dữ dội đột ngột. Đi đến khoa cấp cứu nếu bạn nhận thấy sưng bấp chân hoặc khó thở. Tìm kiếm chăm sóc y tế khẩn cấp nếu mất cảm giác hoặc không thể cử động chi của bạn. Các biến chứng có thể xảy ra bất chấp phẫu thuật và phục hồi chức năng cẩn thận. Bác sĩ phẫu thuật của bạn muốn bạn an toàn và thoải mái trong quá trình hồi phục.