

# Cố định khớp AC

Giải phẫu khớp vai. Khớp ức đòn (acromioclavicular joint) là khớp nhỏ nằm ở phần trên của vai, nơi đầu ngoài của xương đòn gặp một mỏm xương trên xương bả vai – phần bị tổn thương trong chấn thương khớp ức đòn.

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 sửa chữa các dây chằng giữ xương đòn vào xương bả vai sau một trường hợp tách khớp nặng. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất phẫu thuật vì bạn có một chấn thương cấp độ cao, trong đó các xương bị lệch đáng kể và khớp không ổn định. Trong khi các trường hợp tách khớp nhẹ thường lành lại khi đeo nạng, phẫu thuật được khuyến nghị cho các trường hợp nghiêm trọng để ngăn ngừa đau đớn kéo dài và hạn chế vận động.

Mục tiêu chính của thủ thuật này là khôi phục sự ổn định cho vai của bạn, giúp bạn quay trở lại các hoạt động hàng ngày và công việc mà không bị đau. Phẫu thuật thường được thực hiện khi các phương pháp không phẫu thuật thất bại hoặc khi chấn thương quá nghiêm trọng để tự lành. Bằng cách sửa chữa khớp, phẫu thuật nhằm giảm đau và giúp bạn khôi phục hoàn toàn chức năng.

## Trước khi phẫu thuật

Bạn sẽ cần nhịn ăn trong vài giờ trước khi phẫu thuật và ngừng một số loại thuốc theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Vui lòng sắp xếp để có người đưa bạn về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện đang sử dụng. Bạn có thể cần chụp X-quang, MRI, 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 vai để ổn định khớp. Phương pháp này cho phép tiếp cận trực tiếp để sửa chữa các dây chằng. Hãy mặc trang phục thoải mái khi đến cuộc hẹn. Hầu hết bệnh nhân bị chấn thương này có một khối u ở trên đỉnh vai, có thể cần được xử lý.

## Vào ngày phẫu thuật

---

Bạn sẽ đến bệnh viện và gặp bác sĩ phẫu thuật cùng bác sĩ gây mê. Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân kết hợp với phong bế thần kinh vùng. Bạn sẽ hoàn toàn ngủ trong suốt quá trình phẫu thuật, và phương pháp phong bế (một mũi tiêm gây tê các thần kinh chi phối cánh tay trước khi bạn tỉnh dậy) giúp giảm đau trong 12 đến 24 giờ đầu sau phẫu thuật. Bác sĩ gây mê sẽ gặp bạn trước khi phẫu thuật và giải thích chi tiết về cả hai phương pháp này.

Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện thủ thuật thông qua một đường rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật. Sau đó, bạn sẽ được chuyển đến khu vực hồi tỉnh để tỉnh dậy. Bạn có thể cảm thấy buồn ngủ hoặc mơ hồ khi thuốc gây mê hết tác dụng, nhưng đội ngũ y tế sẽ theo dõi bạn chặt chẽ cho đến khi bạn ổn định.

## Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất ở phía trước vai, kéo dài từ xương đòn về phía xương ức. Cách tiếp cận này, thường được gọi là vết rạch “dây áo ngực”, giúp bác sĩ phẫu thuật có tầm nhìn rõ ràng vào khớp đồng thời bảo vệ các mô mềm xung quanh.

Bên trong, bác sĩ phẫu thuật sẽ sửa chữa các dây chằng bị rách giữ xương đòn của bạn tại vị trí. Đối với các chấn thương cấp độ cao, điều này bao gồm việc cố định cả khớp trên cùng và các dây chằng sâu hơn nối xương đòn với xương bả vai. Nếu bạn đang phẫu thuật do viêm khớp, bác sĩ phẫu thuật sẽ loại bỏ một mảnh xương nhỏ từ đầu xương đòn. Mảnh xương này thường dài từ 5 đến 10 mm để ngăn các xương cọ xát vào nhau.

Sau khi việc sửa chữa hoàn tất, bác sĩ phẫu thuật sẽ khâu kín vết rạch. Da sau đó được phủ bằng một lớp băng gạc để bảo vệ khu vực này trong quá trình lành vết thương.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh lại tại khu vực hồi sức. Bác sĩ phẫu thuật sẽ kiểm soát cơn đau của bạn bằng các phương pháp tiêu chuẩn. Bạn sẽ có băng gạc che phủ vết rạch và đeo nạng tay. Nạng tay thường được sử dụng trong khoảng 1 tuần đối với chấn thương loại I hoặc 2 đến 3 tuần đối với chấn thương loại II. Hầu hết bệnh nhân nằm lại bệnh viện qua đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà cùng ngày. Bạn phải có người ở bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên. Bạn sẽ bắt đầu cử động cánh tay nhẹ nhàng ngay sau phẫu thuật, nhưng tránh nâng vật nặng hoặc tham gia các môn thể thao tiếp xúc trong khoảng 2 đến 3 tháng.

# Phục hồi

---

Trong vài ngày đầu, bạn sẽ cảm thấy đau nhức và sưng nề quanh khớp vai. Đây là hiện tượng bình thường khi cơ thể bạn đang hồi phục. Bác sĩ phẫu thuật có thể khuyên bạn đeo nạng để hỗ trợ cánh tay và hạn chế vận động. Bạn có thể sẽ ngủ với phần thân trên được kê cao nhẹ để giảm khó chịu.

Khi tình trạng sưng nề giảm bớt, chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập nhẹ nhàng. Những động tác này giúp khôi phục tầm vận động của khớp vai mà không gây căng thẳng cho vết sửa chữa. Bạn sẽ dần dần học cách sử dụng cánh tay cho các sinh hoạt hàng ngày như ăn uống hoặc mặc quần áo. Việc nâng vật nặng và các môn thể thao tiếp xúc không được phép cho đến khi bác sĩ phẫu thuật xác nhận khớp vai của bạn đã ổn định.

Hành trình phục hồi của bạn là duy nhất. Mặc dù hầu hết mọi người đều khôi phục được chức năng hoàn toàn, tốc độ phụ thuộc vào cơ thể bạn và mức độ tuân thủ kế hoạch điều trị. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ theo dõi tiến triển của bạn và điều chỉnh các bài tập khi cần thiết. Bạn sẽ biết mình đã sẵn sàng cho bước tiếp theo khi có thể di chuyển cánh tay mà không đau.

## 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 đội ngũ y tế sẽ theo dõi bạn chặt chẽ để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Bạn có thể nhận thấy cơn đau dữ dội, nhói ở vai không giảm với các thuốc giảm đau thông thường. Điều này có thể xảy ra nhiều tháng hoặc thậm chí nhiều năm sau chấn thương hoặc phẫu thuật. Nếu cơn đau này dai dẳng, hãy gọi cho phòng khám của bác sĩ phẫu thuật để thảo luận về các bước tiếp theo.

Một số bệnh nhân cảm thấy có tiếng kêu lách cách hoặc cảm giác xay xát trong khớp. Bạn cũng có thể nhận thấy cục u trên đỉnh vai trông khác đi hoặc cảm thấy không vững. Điều này có thể có nghĩa là khớp đã bị trật trở lại. Hãy liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật nếu bạn nhận thấy sự thay đổi này.

Bạn có thể bị đỏ, nóng hoặc sưng quanh vị trí vết rạch. Nếu các dấu hiệu này lan rộng hoặc bạn bị sốt, hãy đến khoa cấp cứu ngay lập tức.

Nếu bạn có các triệu chứng dai dẳng không cải thiện khi nghỉ ngơi, bác sĩ phẫu thuật có thể thảo luận về các phương pháp điều trị thêm. Điều này có thể bao gồm một thủ thuật khác để sửa chữa khớp.

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, tình trạng đỏ hoặc dịch tiết từ vết thương tăng lên, hoặc đau dữ dội đột ngột. Đến cấp cứu ngay lập tức nếu bạn nhận thấy sưng ở bắp chân, khó thở, mất cảm giác, hoặc không thể cử động cánh tay. Những dấu hiệu này có thể cho thấy nhiễm trùng, huyết khối, hoặc vấn đề thần kinh cần được chăm sóc y tế khẩn cấp.