

# Cố định khớp vai trước

Hình ảnh nội soi khớp của tổn thương Bankart — một vết rách sụn chêm trước sau khi trật khớp vai.

Kieran Hirpara © ⓘ 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 cố định khớp vai trước, là một phẫu thuật nội soi nhằm sửa chữa phần trước của khớp vai để ngăn ngừa tình trạng trật khớp. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất phương pháp này vì các điều trị không phẫu thuật như vật lý trị liệu và nẹp cố định không mang lại cải thiện đáng kể. Bạn có thể là một người trẻ, năng động hoặc vận động viên đã trải qua nhiều lần trật khớp lặp lại. Mặc dù kết quả có thể khó dự đoán hơn đối với các môn thể thao tiếp xúc, phẫu thuật nhằm mục đích khôi phục sự ổn định để bạn có thể vận động tự do mà không lo lắng về việc khớp vai bị trật lại.

## Trước khi phẫu thuật

Vui lòng nhịn ăn trong sáu giờ trước khi phẫu thuật và ngừng các loại thuốc làm loãng máu theo hướng dẫn của bác sĩ phẫu thuật. Hãy sắp xếp để một người bạn hoặc người thân đưa bạn về nhà, vì bạn không thể tự lái xe. Mặc quần áo rộng rãi, thoải mái và mang theo danh sách đầy đủ tất cả các loại thuốc hiện đang sử dụng. Bạn có thể cần chụp X-quang, MRI, xét nghiệm máu và đánh giá gây mê trước ngày phẫu thuật. Các kiểm tra này giúp bác sĩ phẫu thuật có cái nhìn toàn diện về khớp vai của bạn và đảm bảo an toàn cho thủ thuật. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện ca mổ này bằng phương pháp nội soi khớp, sử dụng hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera siêu nhỏ bên trong khớp.

## 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 bất tỉnh trong suốt quá trình phẫu thuật, và khối 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.

Sau đó, bạn sẽ được đưa vào phòng mổ. Bác sĩ phẫu thuật thực hiện thủ thuật này bằng phương pháp nội soi (phẫu thuật xâm lấn tối thiểu) với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera nhỏ bên trong khớp. Bạn sẽ tỉnh dậy trong khu vực hồi sức với cảm giác mơ hồ, trong khi mũi tiêm gây tê vẫn còn tác dụng giúp bạn cảm thấy thoải mái.

## Quy trình phẫu thuật

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện ca phẫu thuật này bằng phương pháp nội soi. Họ sẽ tạo hai hoặc ba vết rạch nhỏ, mỗi vết dài khoảng 1 cm, xung quanh khớp vai của bạn. Thông qua các lỗ mổ nhỏ này, họ sẽ đưa vào một camera nhỏ và các dụng cụ chuyên biệt để quan sát bên trong khớp của bạn.

Bác sĩ phẫu thuật sẽ khâu lại các mô và dây chằng bị rách vào xương. Để cố định các vết khâu này, họ sẽ sử dụng các chốt neo (anchors). Các bằng chứng cho thấy việc sử dụng ít nhất bốn điểm neo là cần thiết để đảm bảo khớp vai được ổn định. Các chốt neo này được đặt cách nhau khoảng 5 đến 8 mm. Nếu cần thiết, họ cũng có thể di chuyển một mảnh xương để tạo thành một rào cản ngăn ngừa tình trạng khớp vai bị trật lại.

Sau khi hoàn tất việc sửa chữa, bác sĩ phẫu thuật sẽ khâu hoặc dán kín các vết rạch nhỏ. Sau đó, họ sẽ băng bó khu vực này. Toàn bộ quy trình này được thiết kế để khôi phục sự ổn định cho khớp vai của bạn thông qua các bước xâm lấn tối thiểu chính xác này.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khoa hồi sức. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sử dụng các vết rạch nhỏ (phẫu thuật nội soi) với một camera nhỏ bên trong khớp vai của bạn. Bạn sẽ được đeo nẹp và băng bó ở vai. Đau được kiểm soát bằng các loại thuốc giảm đau thông thường. Hầu hết bệnh nhân nằm viện qua đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà cùng ngày. Bạn cần có người ở bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên. Bạn có thể cử động nhẹ nhàng các ngón tay và khuỷu tay ngay lập tức. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ cho bạn biết chính xác khi nào bắt đầu vận động vai. Hầu hết mọi người cảm thấy tốt hơn sau vài ngày.

# Phục hồi

---

Bạn sẽ có hai hoặc ba vết rạch nhỏ cho phẫu thuật nội soi này. Vai của bạn sẽ cảm thấy cứng và đau trong vài ngày đầu. Sưng là bình thường và sẽ giảm dần. Bạn sẽ đeo nạng để bảo vệ vai trong quá trình lành vết thương. Điều này giúp bạn ngủ thoải mái hơn vào ban đêm.

Bác sĩ vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để vận động cánh tay. Bạn sẽ bắt đầu với các chuyển động nhỏ để ngăn ngừa cứng khớp. Khi cơn đau giảm bớt, bạn sẽ thực hiện nhiều bài kéo giãn và tăng cường sức mạnh hơn. Bạn có thể quay trở lại các công việc nhà nhẹ nhàng khi bác sĩ phẫu thuật cho biết là an toàn. Bạn phải tránh nâng vật nặng hoặc các chuyển động đột ngột cho đến khi được phép.

Quá trình phục hồi của bạn là duy nhất. Một số người cảm thấy tốt hơn nhanh chóng, trong khi những người khác cần nhiều thời gian hơn. Bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ vật lý trị liệu sẽ theo dõi tiến độ của bạn và điều chỉnh kế hoạch. Hãy tin tưởng lời khuyên của họ khi bạn nỗ lực lấy lại sức mạnh.

## 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.

Đôi khi khớp vai lại cảm thấy mất ổn định. Bạn có thể nhận thấy khớp bị trật ra khỏi vị trí hoặc cảm giác không vững chắc. Điều này có thể xảy ra ngay cả sau khi phẫu thuật, đặc biệt nếu bạn tham gia các môn thể thao tiếp xúc. Nếu điều này xảy ra, hãy liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn để thảo luận về các lựa chọn điều trị.

Trong một số trường hợp, khớp vai có thể không còn cảm giác mạnh mẽ như trước đây. Bạn có thể thấy khó khăn hơn khi sử dụng cánh tay thuận cho các hoạt động hàng ngày hoặc thể thao. Nếu bạn nhận thấy tình trạng yếu dai dẳng hoặc khó di chuyển cánh tay, hãy đề cập điều này trong lần tái khám tiếp theo của bạn.

Bạn có thể gặp phải tình trạng đau không thuyên giảm với các loại thuốc giảm đau thông thường. Điều này có thể báo hiệu rằng quá trình sửa chữa không lành như dự kiến. Nếu cơn đau sâu, đập thành thịch hoặc trở nên nghiêm trọng hơn, hãy gọi cho phòng khám ngay lập tức.

Nếu bạn bị trật khớp lần đầu, phẫu thuật giúp giảm nguy cơ tái phát. Tuy nhiên, nếu bạn đã bị trật khớp nhiều lần trước khi phẫu thuật, nguy cơ tái phát sẽ cao hơn. Bác sĩ phẫu thuật sẽ lựa chọn kỹ thuật phù hợp nhất cho bạn để giảm thiểu nguy cơ này.

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

---

Gọi cho chúng tôi nếu bạn có sốt, đỏ tăng dần hoặc dịch chảy ra từ vết thương. Đi đến khoa cấp cứu nếu bạn cảm thấy đau dữ dội đột ngột, sưng bắp chân hoặc khó thở. Liên hệ với chúng tôi ngay lập tức nếu bạn mất cảm giác hoặc không thể cử động cánh tay. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp để bảo vệ quá trình hồi phục của bạn.