

Quản lý Nội soi Toàn diện (CAM)

Quản lý toàn diện bằng nội soi khớp bảo tồn khớp nguyên bản — một lựa chọn bảo tồn khớp dành cho bệnh nhân trẻ, năng động bị viêm khớp vai tiến triển.

Kieran Hirpara © ⓘ 4.0



Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Khôi phục nhanh chóng. Tổng hợp từ 15 nghiên cứu đã công bố — tốc độ phục hồi của bạn có thể khác biệt.

NHIỆM VỤ NHẸ làm việc tại bàn, lái xe, các công việc hàng ngày	HẦU HẾT CÁC HOẠT ĐỘNG HÀNG NGÀY công việc thủ công, thể thao, phòng gym	ĐỈNH ĐIỂM CỦA KẾT QUẢ CUỐI CÙNG đau và sức mạnh
1-3 months Giảm đau ngắn hạn và cải thiện chức năng thường được quan sát thấy trong vòng 1 đến 3 tháng đầu tiên sau thủ thuật.	6-12 months Kết quả lâm sàng trung hạn và sự cải thiện bền vững trong các kết quả do người bệnh báo cáo thường đạt được sau 6 đến 12 tháng sau phẫu thuật.	12-108 months Độ bền lâu dài và việc tránh thay khớp được duy trì ở mức tối thiểu 10 năm (120 tháng) ở những bệnh nhân được chọn lọc có giải phẫu thuận lợi.

Lý do phẫu thuật này được đề xuất

Trang này phản ánh cách Dr Kieran Hirpara, một bác sĩ phẫu thuật chi trên tại Bệnh viện Tư nhân Mater Rockhampton, tiếp cận vấn đề này trong phòng khám của chúng tôi. Chúng tôi khuyến nghị Quản lý Nội soi Toàn diện (CAM) cho viêm xương khớp giai đoạn sớm do hao mòn khớp vai. Bệnh nhân thường đến phòng khám của chúng tôi qua giới thiệu của bác sĩ đa khoa hoặc nhà vật lý trị liệu. Đánh giá tại phòng khám giúp xác định chẩn đoán. Đối với các vấn đề thoái hóa, chúng tôi thường thử điều trị không phẫu thuật trước. Chúng tôi xem xét phẫu thuật khi phương pháp điều trị không phẫu thuật không mang lại cải thiện đủ mức.

CAM là một lựa chọn bảo tồn khớp dành cho bệnh nhân trẻ, năng động bị viêm xương khớp giai đoạn tiến triển. Thủ thuật phù hợp nếu bệnh nhân có khe khớp rộng hơn 2 mm và không có biến dạng đáng kể. Thủ

thuật nhằm giảm đau và cải thiện chức năng. Bằng chứng cho thấy tỷ lệ thành công (bảo tồn khớp) là 76,9% sau ít nhất 5 năm hậu phẫu. Điều này có nghĩa là khớp vẫn nguyên vẹn mà không cần thay thế trong hầu hết các trường hợp. Chúng tôi trình bày đây là một quyết định chung dựa trên các kết quả chụp chiếu cụ thể của bệnh nhân.

Trước khi phẫu thuật

Vui lòng nhịn ăn trong sáu giờ trước thủ thuật của bạn. Chỉ ngừng các loại thuốc làm loãng máu cụ thể sau khi bác sĩ phẫu thuật của bạn tư vấn. Hãy sắp xếp phương tiện di chuyển về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại. Mặc trang phục thoải mái. Bạn có thể cần chụp X-quang, MRI hoặc xét nghiệm máu trước đó. Các hình ảnh này cho thấy sự mòn khớp, trong khi xét nghiệm máu kiểm tra sức khỏe tổng quát của bạn. Đánh giá gây mê đảm bảo bạn an toàn để phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ hướng dẫn bạn qua các bước này. Sự chuẩn bị này giúp chúng tôi lập kế hoạch chăm sóc bạn một cách cẩn thận. Nó cũng giúp giảm thiểu rủi ro trong quá trình phẫu thuật. Vui lòng tuân thủ chặt chẽ các hướng dẫn cụ thể của bác sĩ phẫu thuật.

Vào ngày phẫu thuật

Bạn sẽ đến bệnh viện và làm thủ tục nhận diện với đội ngũ điều dưỡng của chúng tôi. Chúng tôi sẽ dẫn bạn đến phòng chờ trước phẫu thuật để chuẩn bị. Bác sĩ gây mê sẽ gặp bạn tại đây để thảo luận về kế hoạch chăm sóc của bạn. 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 phong bế thần kinh – một mũi tiêm gây tê các dây 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 phần của phương pháp này.

Sau khi bạn đã ổn định, chúng tôi sẽ chuyển bạn vào phòng phẫu thuật. Đội ngũ của chúng tôi sẽ thực hiện thủ thuật trong khi bạn nghỉ ngơi thoải mái. Khi hoàn tất, chúng tôi sẽ đưa bạn đến khu vực hồi tỉnh để tỉnh dậy an toàn. Bạn sẽ nghỉ ngơi tại đây trong khi nhân viên của chúng tôi theo dõi mức độ thoải mái và các dấu hiệu sinh tồn của bạn. Bạn có thể cảm thấy hơi mơ hồ lúc đầu, nhưng phong bế thần kinh sẽ giúp kiểm soát cơn đau. Chúng tôi sẽ kiểm tra tình trạng của bạn thường xuyên cho đến khi bạn ổn định đủ để trở lại phòng hoặc xuất viện, tùy thuộc vào tiến trình hồi phục của bạn.

Quy trình phẫu thuật

Quản lý Nội soi Toàn diện là một phẫu thuật xâm lấn tối thiểu, được thiết kế để điều trị viêm xương khớp giai đoạn sớm do hao mòn ở khớp vai của bạn. Chúng tôi sử dụng các camera và dụng cụ nhỏ được đưa vào qua những vết rạch nhỏ trên da, thay vì một vết mổ lớn. Phương pháp này cho phép chúng tôi quan sát rõ bên trong khớp trong khi giảm thiểu tối đa tổn thương cho các cơ và da vai của bạn.

Trong quá trình phẫu thuật, chúng tôi giải quyết có hệ thống các vấn đề cụ thể gây ra cơn đau của bạn. Chúng tôi loại bỏ mô bị tổn thương và làm mịn các cạnh gồ ghề trên bề mặt xương. Nếu có các mảnh vụn lỏng lẻo hoặc mô bị viêm, chúng tôi sẽ làm sạch chúng để cải thiện khả năng vận động. Trong một số trường hợp, chúng tôi có thể làm mới bề mặt ổ khớp vai để khôi phục một bề mặt trơn tru hơn cho đầu xương cánh tay trên trượt lên. Chúng tôi cũng giải phóng các mô bị co rút có thể đang hạn chế tầm vận động của bạn.

Phương pháp này được cá nhân hóa dựa trên giải phẫu cụ thể của bạn. Chúng tôi đánh giá xem bạn có đủ không gian khớp và các xương có được căn chỉnh đúng cách hay không. Nếu không gian khớp của bạn nhỏ hơn 2 mm hoặc nếu có biến dạng đáng kể, chúng tôi có thể thảo luận về các lựa chọn khác, chẳng hạn như thay khớp, vì các kỹ thuật nội soi này có thể không phù hợp. Tương tự, nếu bạn có các gai xương lớn ở phía trước vai, chúng tôi có thể đề nghị một thủ thuật khác.

Sau khi hoàn tất các thao tác bên trong khớp, chúng tôi khâu hoặc dán keo các vết rạch nhỏ và băng bó. Mục tiêu là bảo tồn khớp tự nhiên của bạn và trì hoãn nhu cầu phẫu thuật xâm lấn hơn. Chúng tôi hướng tới việc giảm đau và cải thiện chức năng của bạn, đặc biệt nếu bạn còn trẻ và năng động. Phương pháp này cung cấp một lựa chọn ngắn hạn có thể dự đoán trước để quản lý viêm xương khớp giai đoạn tiến triển mà không cần thay thế khớp.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khu vực hồi sức. Chúng tôi kiểm soát cơn đau của bạn bằng thuốc giảm đau thông thường. Vai của bạn sẽ được cố định trong nạng và băng gạc để hỗ trợ. Giữ khu vực này sạch sẽ và khô ráo. Hầu hết bệnh nhân nằm viện qua đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số có thể về nhà cùng ngày. Bạn cần có người ở bên trong 24 giờ đầu tiên. Không lái xe khi đang đeo nạng hoặc sử dụng thuốc giảm đau. Bạn có thể lái xe khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sau sáu tuần. Xem hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết chi tiết đầy đủ.

Phục hồi

Bạn sẽ nhận thấy sưng và cứng khớp trong những ngày sau thủ thuật. Đây là một phản ứng bình thường của quá trình lành vết thương. Chúng tôi kiểm soát sự khó chịu này bằng thuốc được kê đơn và chườm đá. Giữ cánh tay của bạn ở tư thế nâng cao khi nghỉ ngơi để giúp giảm sưng. Hầu hết bệnh nhân nhận thấy cơn đau nhói chuyển thành đau âm ỉ trong vài tuần đầu tiên.

Bạn sẽ đeo nạng để bảo vệ vai trong khi nó lành lại. Chúng tôi hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập vật lý trị liệu nhẹ nhàng để khôi phục phạm vi chuyển động và sức mạnh. Bạn không được lái xe khi đang đeo nạng hoặc nếu cơn đau làm hạn chế thời gian phản ứng của bạn. Chính sách của chúng tôi yêu cầu bạn phải chờ ít nhất sáu tuần sau bất kỳ phẫu thuật vai nào trước khi lái xe, bất kể cánh tay nào được điều trị. Bạn có thể lái xe

trở lại khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sau sáu tuần. Để biết thêm chi tiết, xem hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

Các hoạt động hàng ngày thay đổi khi bạn hồi phục. Bạn sẽ cần sự trợ giúp với các nhiệm vụ như nấu ăn hoặc mặc quần áo ban đầu. Khi khả năng vận động của bạn trở lại, bạn có thể dần dần quay trở lại các công việc nhà nhẹ nhàng. Tránh nâng vật nặng hoặc với tay lên cao cho đến khi chuyên gia vật lý trị liệu khuyên rằng điều đó an toàn. Thời gian biểu của bạn có thể khác biệt; bác sĩ phẫu thuật và chuyên gia vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn qua từng giai đoạn của quá trình hồi phục.

Những rủi ro 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.

Nếu bạn bị viêm xương khớp do hao mòn ở khớp vai, điều trị nội soi khớp thường giúp bạn vận động tốt hơn và giảm đau. Các biến chứng nghiêm trọng rất hiếm gặp. Tuy nhiên, phương pháp này không phải lúc nào cũng là lựa chọn phù hợp cho tất cả mọi người. Phương pháp này thiếu bằng chứng mạnh mẽ chứng minh hiệu quả khi sử dụng thường quy cho viêm xương khớp. Nếu cơn đau của bạn không cải thiện, hoặc nếu khả năng vận động vẫn bị cứng, đây có thể là dấu hiệu cho thấy thủ thuật không mang lại hiệu quả như mong đợi. Bạn nên thảo luận về các triệu chứng kéo dài này với bác sĩ phẫu thuật của bạn trong lần tái khám tiếp theo để quyết định các bước tiếp theo.

Nếu bạn đang thực hiện cố định nội soi khớp để sửa chữa khớp lỏng lẻo, kết quả có thể khác nhau. Một số người cảm thấy khớp ổn định và không đau, trong khi những người khác vẫn có thể gặp phải tình trạng mất ổn định hoặc khó chịu. Vì kết quả điều trị khác nhau, điều quan trọng là phải chú ý đến cảm giác của vai bạn trong quá trình hồi phục. Nếu bạn nhận thấy cảm giác kêu lách cách, ma sát hoặc trượt khi cử động cánh tay, hãy báo cho bác sĩ phẫu thuật. Phản hồi này giúp họ hiểu xem liệu việc cố định có duy trì được hay không, hoặc nếu cần đánh giá thêm.

Đối với những người bị rách lớn gân xoay cuff, nạo vét nội soi khớp (làm sạch mô bị tổn thương) có thể mang lại sự giảm đau tạm thời. Các tác động dài hạn hiện chưa được làm rõ hoàn toàn. Nếu bạn nhận thấy cơn đau quay lại nhanh chóng, hoặc nếu sức mạnh không cải thiện theo thời gian, điều này có thể cho thấy việc làm sạch không mang lại lợi ích lâu dài. Hãy ghi chú lại chức năng hàng ngày của bạn và chia sẻ bất kỳ sự suy giảm nào với nhóm chăm sóc sức khỏe để họ có thể điều chỉnh kế hoạch điều trị của bạn.

Trong những trường hợp rất hiếm, một nhiễm trùng nghiêm trọng trong khớp có thể dẫn đến viêm xương khớp sau nhiễm trùng. Điều này có nghĩa là tổn thương vĩnh viễn cho các bề mặt khớp sau một nhiễm trùng nghiêm trọng. Các dấu hiệu bao gồm đau dữ dội, sưng bên trong không giảm với các thuốc giảm đau thông thường, sưng đáng kể và đỏ lan rộng từ vết thương. Nếu bạn nghi ngờ bị nhiễm trùng, hãy đến khoa cấp cứu hoặc gọi cho bác sĩ phẫu thuật của bạn ngay lập tức. Điều trị sớm là rất quan trọng để ngăn ngừa tổn thương khớp vĩnh viễn.

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, vết mổ ngày càng đỏ hoặc có dịch chảy ra, hoặc đau dữ dội đột ngột. Đến khoa cấp cứu nếu bạn bị sưng bắp chân hoặc khó thở. Gọi ngay lập tức nếu bạn mất cảm giác hoặc không thể cử động chi của mình. Không lái xe trong ít nhất sáu tuần sau phẫu thuật. Liên hệ với chúng tôi một khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc tái khám sáu tuần.

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@cupperlimb.com.au · cupperlimb.com.au

Quản lý Nội soi Toàn diện (CAM)

Tỷ lệ biến chứng từ các tài liệu công bố

Được tổng hợp từ 15 nghiên cứu đã được công bố. Đây là các tỷ lệ ở cấp độ dân số, không phải là nguy cơ cá nhân của bạn — bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thảo luận về những gì áp dụng cho bạn.

BIẾN CHỨNG	TỶ LỆ ĐƯỢC BÁO CÁO	GHI CHÚ
tiến triển đến thay khớp	13.0-42.4%	Thất bại của CAM trong việc ngăn ngừa tiến triển bệnh, thường đòi hỏi phải chuyển đổi sang thay khớp vai toàn phần (TSA) hoặc thay khớp một phần.
cứng khớp	2.3%	Cứng khớp sau phẫu thuật đòi hỏi can thiệp phẫu thuật hoặc nắn khớp.
tổn thương thần kinh	15.6%	Liệt tạm thời thần kinh nách được báo cáo trong các nhóm nghiên cứu phẫu thuật sinh học; tổn thương do iatrogenic được ghi nhận trong các loạt ca bệnh.
nhiễm trùng	—	Ít biến chứng được báo cáo trong các đánh giá hệ thống; viêm khớp sau nhiễm trùng là một nguy cơ trong các trường hợp viêm khớp nhiễm trùng.
phẫu thuật lại	7.0%	Bao gồm nội soi khớp sửa đổi, cố định gân cơ nhị đầu, hoặc các can thiệp khác không phải thay khớp.
phản ứng dị vật	15.6%	Phản ứng với vật liệu sinh học được sử dụng trong các thủ thuật phủ lại hốc khớp vai.
kết quả không hài lòng	12.1%	Do giảm đau không đầy đủ hoặc phạm vi vận động hạn chế ở các nhóm bệnh nhân cụ thể.
viêm bao khớp	11.1%	Phản ứng viêm sau các thủ thuật giải phóng bao khớp.

Tôi đã đọc thông tin này và có cơ hội đặt câu hỏi cho bác sĩ Hirpara về thủ thuật, quá trình hồi phục dự kiến và các biến chứng được liệt kê ở trên.

BỆNH NHÂN – IN TÊN

CHỮ KÝ

NGÀY