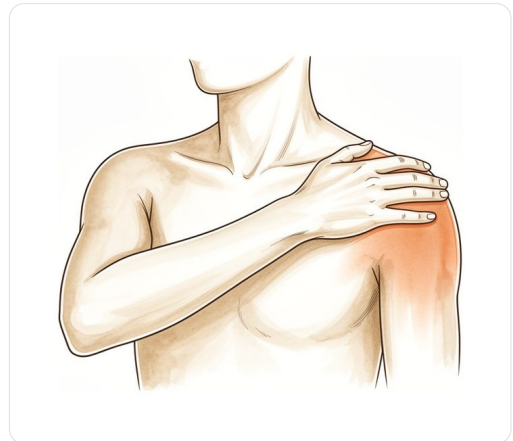


Cắt bỏ mỏm xương đòn xa (Thủ thuật Mumford)

Đầu ngoài của xương đòn, tại khớp quai hàm trên.

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

Bác sĩ phẫu thuật của bạn đã đề xuất cắt bỏ đầu xương đòn xa, còn được gọi là thủ thuật Mumford. Phẫu thuật này loại bỏ đầu ngoài của xương đòn để ngăn nó cọ xát vào xương bả vai. Bạn có thể cần thực hiện thủ thuật này do có tình trạng đau dai dẳng hoặc viêm xương khớp do hao mòn không cải thiện sau các phương pháp điều trị không phẫu thuật.

Phẫu thuật này thường được chỉ định cho những bệnh nhân có tiền sử trật khớp cũ hoặc đau mạn tính, đặc biệt là những người làm việc nặng hoặc thường xuyên nâng cánh tay. Mục tiêu chính là giảm đau và cải thiện chức năng khớp vai. Mặc dù cả hai phương pháp mở mổ và mổ nội soi đều mang lại hiệu quả tốt, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ sử dụng phương pháp nội soi. Phương pháp này bao gồm các vết rạch nhỏ và sử dụng camera, giúp bạn nhanh chóng trở lại các hoạt động hàng ngày với kết quả lâu dài tương tự.

Trước khi phẫu thuật

Bạn sẽ cần nhịn ăn trước khi phẫu thuật và ngừng sử dụng một số loại thuốc theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Vui lòng sắp xếp để có người đưa bạn về nhà và mặc quần áo thoải mái. Bạn có thể cần chụp X-quang, MRI, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để kiểm tra sức khỏe và lập kế hoạch cho thủ thuật. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện cuộc phẫu thuật này bằng phương pháp nội soi (phương pháp chìa khóa) với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera nhỏ bên trong khớp. Phương pháp này giúp bạn nhanh chóng trở lại các hoạt động hàng ngày trong khi tránh để lại sẹo lớn. Hãy mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang sử dụng đến cuộc hẹn.

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 làm 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 phần này.

Sau đó, bạn sẽ được đưa vào phòng mổ, nơi bác sĩ phẫu thuật thực hiện thủ thuật bằng phương pháp nội soi. Phương pháp này bao gồm hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera siêu nhỏ được đưa vào trong khớp để hỗ trợ thực hiện phẫu thuật. Sau khi phẫu thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi đội ngũ y tế sẽ theo dõi mức độ thoải mái của bạn khi hiệu ứng tê dần hết.

Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện ca phẫu thuật này bằng kỹ thuật nội soi. Họ sẽ tạo hai hoặc ba vết rạch nhỏ, mỗi vết dài khoảng 1 cm, gần khớp vai của bạn. Thông qua các lỗ mở này, một camera siêu nhỏ và các dụng cụ chuyên dụng được đưa vào để quan sát bên trong khớp. Phương pháp này cho phép bác sĩ phẫu thuật tiếp cận phần đầu ngoài của xương đòn mà không cần tạo một vết rạch lớn.

Mục tiêu chính là loại bỏ một mảnh xương nhỏ từ đầu ngoài của xương đòn. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cẩn thận cắt bỏ phần xương này để ngăn nó cọ xát vào xương bả vai. Bằng chứng cho thấy việc loại bỏ khoảng 5 mm xương đảm bảo các xương sẽ không chạm vào nhau nữa, trong khi việc loại bỏ 2,5 mm đã thành công trong nhiều trường hợp. Bác sĩ phẫu thuật sẽ đặt camera và dụng cụ chính xác để tránh làm tổn thương các cấu trúc lân cận.

Sau khi xương được loại bỏ, các vết rạch nhỏ sẽ được khâu kín. Bác sĩ phẫu thuật có thể sử dụng chỉ tự tiêu hoặc keo để đóng kín da. Bạn có thể mong đợi việc trở lại các hoạt động nhanh hơn với phương pháp nội soi này so với vết rạch mở lớn hơn, trong khi vẫn đạt được kết quả dài hạn tương tự. Thủ thuật tập trung vào việc giảm đau của bạn bằng cách loại bỏ nguồn ma sát trong khớp.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi đội ngũ y tế sẽ kiểm soát cơn đau của bạn. Bác sĩ phẫu thuật sử dụng kỹ thuật xâm lấn tối thiểu với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera siêu nhỏ bên trong khớp. Bạn sẽ được đeo nẹp và có băng gạc che các vết rạch nhỏ. Bạn có thể bắt đầu cử động nhẹ nhàng ngón tay và cổ tay ngay lập tức. Hầu hết bệnh nhân nằm viện qua đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số có thể về nhà cùng ngày. Bạn bắt buộc phải có người ở lại chăm sóc trong 24 giờ đầu tiên. Bạn có thể dự kiến trở lại lái xe trong vòng 4 tuần và trở lại làm việc trong vòng 6 tuần.

Phục hồi

Bạn có thể sẽ cảm thấy một số cơn đau và sưng ở vai trong vài ngày đầu. Điều này là bình thường khi cơ thể bạn đang hồi phục từ các vết rạch nhỏ bằng phương pháp nội soi. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đề xuất sử dụng chườm đá và thuốc giảm đau để giúp bạn cảm thấy thoải mái hơn. Hầu hết mọi người nhận thấy rằng sự khó chịu giảm dần khi tình trạng sưng tấy giảm đi.

Bạn sẽ đeo nạng để hỗ trợ cánh tay trong khi nghỉ ngơi. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để duy trì khả năng vận động của vai mà không gây căng thẳng. Bạn có thể thực hiện các công việc nhà nhẹ nhàng khi cảm thấy sẵn sàng, nhưng tránh nâng vật nặng hoặc vớ tay lên cao. Việc ngủ có thể khó khăn ban đầu; việc kê cao đầu bằng gối thường giúp bạn tìm được tư thế thoải mái hơn.

Khi khả năng vận động trở lại và tình trạng sưng tấy giảm bớt, bạn sẽ cảm thấy tự tin hơn vào vai của mình. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ cho bạn biết chính xác khi nào bạn có thể lái xe, trở lại làm việc hoặc chơi thể thao. Thời gian phục hồi cá nhân của bạn có thể khác với người khác, vì vậy hãy tuân thủ lời khuyên cụ thể của họ dành cho quá trình phục hồi của bạn.

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

Nếu vai của bạn vẫn đau hoặc có cảm giác ma sát sau phẫu thuật, có thể xương đã không được cắt bỏ đủ. Đôi khi xương có thể mọc lại tại cùng vị trí đó. Điều này có thể gây ra cơn đau âm ỉ dai dẳng không thuyên giảm với các loại thuốc giảm đau thông thường. Hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật nếu bạn có cảm giác này để họ kiểm tra quá trình lành vết thương của bạn.

Nếu bạn nhận thấy cơn đau nhói đột ngột hoặc cảm giác mất ổn định tại nơi xương đùn gặp khớp vai, có thể đã cắt bỏ quá nhiều xương. Điều này có thể khiến khớp cảm thấy lỏng lẻo hoặc chùng xuống. Hãy báo cáo ngay lập tức bất kỳ tiếng kêu lục cục hoặc cảm giác ma sát mới xuất hiện.

Trong các trường hợp hiếm, gãy xương có thể xảy ra ở xương đùn hoặc xương nằm dưới nó. Bạn có thể cảm thấy một tiếng bục hoặc cơn đau dữ dội khiến bạn không thể cử động cánh tay. Đây là một vấn đề nghiêm trọng cần được xử trí khẩn cấp. Hãy đến khoa cấp cứu nếu bạn nghi ngờ có gãy xương.

Bác sĩ phẫu thuật sử dụng phương pháp nội soi với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera siêu nhỏ bên trong khớp. Ngay cả với phương pháp thận trọng này, các biến chứng vẫn có thể xảy ra. Bảng biến chứng trên trang này liệt kê các tỷ lệ thường gặp nếu bạn muốn biết chi tiết.

Khi nào cần gọi cho chúng tôi

Gọi cho bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu bạn bị sốt, đỏ tăng dần hoặc có dịch tiết từ các vết rạch nhỏ dạng thenhole. Đến cơ sở cấp cứu nếu bạn cảm thấy đau dữ dội đột ngột, nhận thấy chân bị sưng và đau, hoặc gặp khó khăn khi thở. Liên hệ với chúng tôi ngay lập tức nếu bạn mất cảm giác ở cánh tay hoặc không thể cử động vai. Những dấu hiệu này cần được kiểm tra khẩn cấp để đảm bảo an toàn cho bạn.