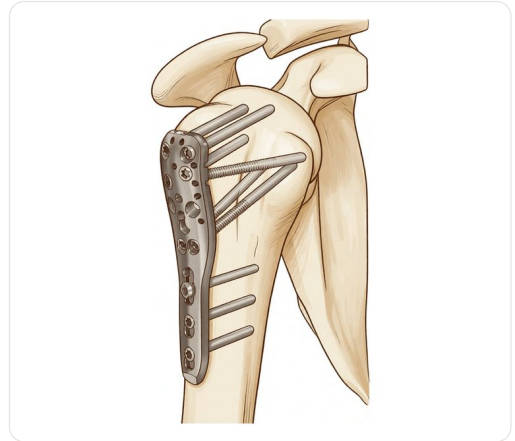


# Nẹp và đinh cố định gãy xương cánh tay trên

Gãy xương ở đầu trên của xương cánh tay, gần 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

Nắn kín và cố định bên trong là một phẫu thuật nhằm sắp xếp lại các xương gãy và giữ chúng tại vị trí bằng các tấm kim và vít. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất phương pháp này vì các lựa chọn điều trị không phẫu thuật, chẳng hạn như nghỉ ngơi và bất động, không mang lại sự cải thiện đủ mức. Mặc dù nhiều bệnh nhân hồi phục tốt mà không cần phẫu thuật, nhưng kiểu gãy xương cụ thể của bạn có khả năng cần sự ổn định cơ học để đảm bảo quá trình lành xương đúng cách. Phương pháp này đặc biệt được xem xét đối với các trường hợp gãy xương có di lệch, nơi các mảnh xương đã bị lệch khỏi vị trí tự nhiên của chúng.

Mục tiêu chính của phẫu thuật này là khôi phục sự ổn định cho khớp vai của bạn, giúp giảm đau và cải thiện khả năng sử dụng cánh tay của bạn. Đối với những bệnh nhân có mật độ xương khỏe mạnh, phương pháp này có thể mang lại kết quả dài hạn thuận lợi. Tuy nhiên, điều quan trọng là phải hiểu rõ các rủi ro. Ở những bệnh nhân trên 60 tuổi, tỷ lệ biến chứng là 44% và tỷ lệ thất bại là 34%. Bạn phải đeo nạng bất động (sling) và không được lái xe trong ít nhất sáu tuần sau phẫu thuật. Khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thương là tại cuộc hẹn kiểm tra sau sáu tuần, bạn có thể bắt đầu lái xe trở lại. Để biết thêm chi tiết, xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

## Trước khi phẫu thuật

Vui lòng nhịn ăn trong tám giờ trước ca phẫu thuật của bạn. Chỉ ngừng dùng thuốc làm loãng máu khi bác sĩ phẫu thuật của bạn khuyên. Hãy sắp xếp người đưa đón về nhà, vì bạn không thể lái xe trong ít nhất sáu tuần sau bất kỳ ca phẫu thuật vai nào. Hãy mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại và mặc trang phục

thoải mái, rộng rãi. Bạn có thể cần chụp X-quang, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để kiểm tra sức khỏe và lập kế hoạch phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ sử dụng phương pháp mổ mở với một vết rạch duy nhất trên vai. Điều này cho phép tiếp cận trực tiếp để cố định gãy xương bằng một tấm và các vít. Hãy tuân thủ các hướng dẫn cụ thể của bác sĩ phẫu thuật về việc thay đổi thuốc và thời gian đến.

## Vào ngày phẫu thuật

---

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 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 tiên sau phẫu thuật. Bác sĩ gây mê sẽ gặp bạn trước phẫu thuật và giải thích chi tiết về cả hai phần của phương pháp gây mê này.

Bạn sẽ đến bệnh viện và được nhập khoa. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật để cố định xương gãy. Sau đó, bạn sẽ được chuyển vào phòng mổ. Sau khi hoàn tất thủ thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Cánh tay của bạn sẽ được đặt trong một chiếc nạng treo. Bạn không được lái xe trong ít nhất sáu tuần sau bất kỳ phẫu thuật nào ở vai, bất kể cánh tay nào được phẫu thuật. Khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sau sáu tuần, bạn có thể tiếp tục lái xe. Để biết thêm chi tiết, xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

## Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch dài khoảng 8 đến 10 cm ở phía trước vai của bạn. Phương pháp tiếp cận mở này giúp tiếp cận rõ ràng đến xương bị gãy. Qua vết rạch này, bác sĩ phẫu thuật của bạn cẩn thận di chuyển các mô sang một bên để quan sát vị trí gãy xương.

Các mảnh xương cánh tay trên của bạn được căn chỉnh lại vào đúng vị trí. Sau đó, bác sĩ phẫu thuật của bạn sử dụng một tấm kim loại và các vít để cố định các mảnh xương lại với nhau. Tấm kim loại này hoạt động như một nẹp bên trong, giữ cho xương ổn định trong quá trình lành bệnh. Trong một số trường hợp, một thanh kim loại có thể được đặt vào trung tâm của thân xương để hỗ trợ. Thanh này được cố định bằng các vít ở đầu trên và đầu dưới.

Bác sĩ phẫu thuật của bạn kiểm tra xem việc cố định có chắc chắn và an toàn không. Vết rạch sau đó được khâu lại bằng chỉ hoặc staples. Một băng vô trùng được áp dụng để bảo vệ vết thương.

Phẫu thuật thường kéo dài từ một đến hai giờ. Bạn sẽ được đeo một chiếc nạng để hỗ trợ cánh tay sau thủ thuật. Bạn không được lái xe trong ít nhất sáu tuần sau phẫu thuật này, bất kể cánh tay nào được phẫu thuật. Bạn nên chờ cho đến khi bác sĩ phẫu thuật của bạn cho phép, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sáu tuần, trước khi lái xe trở lại. Để biết thêm chi tiết, xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

# Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh lại tại khoa hồi sức với cánh tay được đặt trong nạng và một lớp băng gạc phủ lên vết mổ. Bác sĩ phẫu thuật sẽ kiểm soát cơn đau của bạn để đảm bảo sự thoải mái. Bạn cần có người ở bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên. Hầu hết bệnh nhân nằm viện qua một đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số có thể về nhà cùng ngày. Bạn không được lái xe trong ít nhất sáu tuần sau bất kỳ phẫu thuật nào ở vai, bất kể cánh tay nào được phẫu thuật. Bạn có thể lái xe khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sau sáu tuần. Xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết thêm chi tiết. Giữ lớp băng gạc sạch và khô cho đến cuộc hẹn tiếp theo của bạn.

## Phục hồi

---

Bạn sẽ có một vết rạch duy nhất ở vùng vai. Trong vài ngày đầu, đau và sưng là những phản ứng bình thường. Bác sĩ phẫu thuật sẽ kê đơn thuốc giúp bạn giảm đau và cảm thấy thoải mái. Nghỉ ngơi và kê cao cánh tay giúp giảm sưng. Bạn sẽ đeo nạng để bảo vệ vùng phẫu thuật. Hãy đeo nạng theo đúng hướng dẫn.

Bác sĩ vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn các bài tập. Vận động sớm rất quan trọng cho quá trình lành vết thương. Bạn sẽ bắt đầu các động tác nhẹ nhàng ngay sau phẫu thuật. Điều này giúp ngăn ngừa cứng khớp. Không nâng vật nặng hoặc với tay lên cao cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Các công việc đơn giản như ăn uống hoặc đánh răng có thể được thực hiện bằng cánh tay không được phẫu thuật.

Việc ngủ có thể khó khăn trong giai đoạn đầu. Hãy thử kê nhiều gối để nâng cao cơ thể. Điều này giúp giảm áp lực lên vai. Khi cơn đau giảm dần và khả năng vận động trở lại, bạn sẽ tăng cường độ hoạt động một cách từ từ. Bạn có thể lái xe trở lại khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là sau cuộc hẹn kiểm tra sáu tuần. Xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết thêm chi tiết.

Tiến trình phục hồi của bạn có thể khác biệt. Bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn dựa trên tiến độ lành vết thương. Hầu hết bệnh nhân trở lại chức năng bình thường sau một năm. Việc kiên trì thực hiện các bài tập sẽ hỗ trợ kết quả tốt nhất.

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

Nhiễm trùng là một rủi ro nghiêm trọng sau ca phẫu thuật này. Bạn có thể nhận thấy cơn đau dữ dội, nhói sâu không thuyên giảm khi dùng thuốc giảm đau thông thường. Da quanh vết mổ có thể trở nên đỏ, nóng hoặc sưng. Bạn có thể thấy mủ hoặc dịch bất thường chảy ra từ vết thương. Nếu bạn bị sốt hoặc ớn lạnh, hãy liên hệ ngay với phòng khám của bạn. Đây là một biến chứng nghiêm trọng có thể ảnh hưởng đến quá trình hồi phục của bạn.

Xương của bạn có thể không lành lại đúng cách. Tình trạng này được gọi là không liền xương. Bạn có thể cảm thấy đau dai dẳng tại vị trí gãy xương khi cố gắng cử động cánh tay. Các mảnh xương có thể bị dịch chuyển, gây ra cảm giác lách cách hoặc ma sát. Bác sĩ phẫu thuật sẽ kiểm tra tình trạng này trong các cuộc tái khám của bạn.

Nguồn cung cấp máu đến đầu xương cánh tay trên của bạn có thể bị tổn thương. Tình trạng này được gọi là hoại tử vô mạch. Bạn có thể trải qua cơn đau âm ỉ sâu ở vai, ngày càng nặng hơn theo thời gian. Phạm vi vận động của bạn có thể giảm. Bạn có thể nhận thấy cảm giác cứng khớp khác với tình trạng đau nhức bình thường sau phẫu thuật. Hãy báo cáo bất kỳ cơn đau sâu mới nào cho bác sĩ phẫu thuật của bạn.

Thiết bị cố định được sử dụng để giữ các xương lại với nhau có thể bị hỏng. Điều này bao gồm việc tẩm kim loại hoặc các vít bị nối lỏng hoặc gãy. Bạn có thể cảm thấy sự thay đổi đột ngột trong cảm giác ở vai. Có thể có cảm giác bật tách hoặc mất ổn định. Nếu cánh tay của bạn cảm thấy yếu hoặc không ổn định, hãy tìm kiếm tư vấn y tế ngay lập tức.

Tỷ lệ phẫu thuật lại cao hơn nếu ca gãy xương của bạn có kèm theo trật khớp. Điều này có nghĩa là đầu xương (quả bóng) của khớp vai bị trật khỏi hốc khớp. Bạn có thể nhận thấy tình trạng mất ổn định hoặc cảm giác khớp bị trượt. Nếu bạn gặp phải tình trạng này, hãy liên hệ với bác sĩ phẫu thuật của bạn một cách kịp thời.

Bệnh nhân lớn tuổi đối mặt với nguy cơ cao hơn từ chính cuộc phẫu thuật. Các biến cố bất lợi khi nhập viện và tỷ lệ tử vong cao hơn ở những người trên 60 tuổi. Bạn có thể trải qua tình trạng suy nhược chung, nhầm lẫn hoặc khó thở trong khi nằm viện. Đây là những dấu hiệu nghiêm trọng đòi hỏi sự chú ý ngay lập tức từ đội ngũ chăm sóc sức khỏe của bạn.

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 bị sốt, vết mổ ngày càng đỏ hoặc có dịch chảy ra. Hãy tìm kiếm sự chăm sóc y tế khẩn cấp nếu bạn bị 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 chi của mình. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp để ngăn ngừa các biến chứng nghiêm trọng.