

# Phẫu thuật thay khớp vai ngược

X-quang sau khi thay khớp vai ngược. Đầu xương giờ được cố định vào xương bả vai và khớp nối vào xương cánh tay – ngược lại với giải phẫu bình thường – điều này cho phép cơ delta nâng cánh tay khi gân quay bị rách.

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 thay khớp vai ngược, còn được gọi là thay khớp vai ngược, là một phẫu thuật làm thay đổi hình dạng khớp vai của bạn. Thủ thuật này thường được chỉ định cho bệnh nhân bị viêm khớp nặng và rách cơ chóp xoay, hoặc những người có gãy xương phức tạp không cải thiện sau điều trị nội khoa. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất phương pháp này vì các ca thay khớp vai thông thường thường thất bại khi cơ chóp xoay bị rách, trong khi thiết kế này sử dụng cơ vai của bạn để nâng cánh tay thay vì dựa vào cơ chóp xoay.

Mục tiêu chính của phẫu thuật này là cung cấp khả năng vận động ổn định và giảm đau đáng kể khi các phương pháp điều trị khác không hiệu quả. Mặc dù các lựa chọn điều trị nội khoa được thử nghiệm trước tiên, phẫu thuật được lựa chọn khi bạn cần một giải pháp đáng tin cậy để khôi phục chức năng. Phương pháp tiếp cận này cho phép bạn nâng cánh tay và thực hiện các công việc hàng ngày ngay cả khi cơ chóp xoay không thể tự lành.

## Trước khi phẫu thuật

Bạn cần nhịn ăn 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 mặc trang phục thoải mái. Bạn có thể cần chụp X-quang, chụp cộng hưởng từ (MRI), xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê trước đó. Các kiểm tra này giúp bác sĩ phẫu thuật lập kế hoạch phương pháp tiếp cận tốt nhất cho khớp vai của bạn. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện cuộc phẫu thuật thông qua một vết rạch mở duy nhất trên vùng vai. Phương pháp này cho phép tiếp cận trực tiếp để sửa chữa vấn đề. Hãy mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang dùng đến cuộc hẹn. Bác sĩ phẫu thuật sẽ xem xét những loại thuốc này để đảm bảo an toàn cho bạn trong suốt quá trình phẫu thuật.

## 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 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 phân của phương pháp gây mê này.

Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện ca mổ thông qua một vết rạch mổ duy nhất ở vùng vai của bạn. Sau đó, bạn sẽ được chuyển đến khu vực hồi tỉnh để tỉnh dậy một cách an toàn. Nhân viên y tế sẽ theo dõi mức độ đau và sự thoải mái của bạn khi hiệu quả tê dần hết. Bạn sẽ ở lại khu vực hồi tỉnh cho đến khi tình trạng ổn định và sẵn sàng trở về phòng.

## Quy trình phẫu thuật

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch mổ duy nhất ở phía trước vai để tiếp cận khớp. Họ sẽ loại bỏ xương và sụn bị mòn, sau đó thay thế chúng bằng các bộ phận bằng kim loại và nhựa. Khớp mới này được thiết kế để hoạt động ngay cả khi các gân của nhóm cơ xoay cuff (rotator cuff) bị rách hoặc tổn thương.

Bác sĩ phẫu thuật đặt quả bóng kim loại vào hốc khớp vai và đặt cốc nhựa vào xương cánh tay. Cấu hình này thay đổi cách khớp vận động, cho phép cơ vai của bạn nâng cánh tay dễ dàng hơn. Nếu bạn bị gãy xương, bác sĩ phẫu thuật cũng có thể sửa chữa các mảnh xương bị rách trở lại vị trí bình thường bằng các neo kim loại nhỏ.

Sau khi các bộ phận mới được đặt vào vị trí, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ khâu kín vết rạch. Các mũi khâu này thường là loại tự tiêu và không cần phải tháo bỏ. Mục tiêu là khôi phục sự ổn định và giúp bạn vận động lại khớp vai.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh lại tại khoa hồi sức, nơi nhóm y tế sẽ kiểm soát cơn đau của bạn. Bác sĩ phẫu thuật sử dụng một vết rạch mổ duy nhất ở vùng vai của bạn. Bạn sẽ đeo nạng và có băng gạc che phủ vết mổ. Bạn sẽ bắt đầu cử động cánh tay một cách nhẹ nhàng ngay khi tình trạng của bạn ổn định. Hầu hết bệnh nhân nằm lại bệnh viện qua đêm sau ca phẫu thuật này, mặc dù một số có thể về nhà cùng ngày. Bạn cần có người ở lại bên cạnh trong 24 giờ đầu để hỗ trợ bạn. Việc vận động sớm là an toàn và giúp quá trình hồi phục của bạn diễn ra tốt hơn.

# Phục hồi

---

Vai của bạn sẽ cảm thấy đau và sưng trong vài ngày đầu. Đây là điều bình thường khi cơ thể bạn đang lành vết mổ mở trên vai. Bạn sẽ đeo nạng để bảo vệ khớp trong khi nghỉ ngơi. Hầu hết mọi người nhận thấy rằng cơn đau và cứng khớp giảm đáng kể khi tình trạng sưng giảm.

Bạn sẽ bắt đầu các bài tập nhẹ nhàng sớm để khôi phục tâm vận động. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các chuyên động đơn giản để nâng cánh tay và cải thiện sức mạnh. Bạn có thể quay trở lại các hoạt động hàng ngày như ăn uống hoặc mặc quần áo khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Đi bộ và bơi lội là những hoạt động phổ biến mà bạn có thể bắt đầu lại khi sức mạnh của bạn phục hồi.

Hành trình phục hồi của bạn là duy nhất. Trong khi nhiều người cảm thấy tốt hơn đáng kể trong vòng hai tuần, việc cải thiện hoàn toàn cần có thời gian. Bạn sẽ đạt được mức cải thiện y khoa tối đa sau một năm kể từ ngày phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ điều chỉnh kế hoạch của bạn cho phù hợp với nhu cầu cụ thể của bạn. Hãy tin tưởng vào quá trình và tuân theo lời khuyên của họ để đạt được kết quả tốt nhất.

## Những rủi ro có thể xảy ra

---

Hầu hết bệnh nhân đều hồi phục tốt, nhưng đôi khi có thể xảy ra các biến chứng. Bác sĩ phẫu thuật và đội ngũ y tế sẽ theo dõi sát sao bạn để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Nếu vết mổ có dấu hiệu đỏ, nóng hoặc bắt đầu chảy dịch, đây có thể là biến chứng về vết mổ. Nguy cơ này cao hơn nếu bạn cần dùng thuốc làm loãng máu sau phẫu thuật. Hãy gọi ngay cho phòng khám của bạn nếu nhận thấy các dấu hiệu này.

Bạn có thể cảm thấy mất ổn định đột ngột hoặc nghe thấy tiếng lách cách ở vai. Điều này có thể xảy ra nếu khớp bị trật vị trí. Nếu điều này xảy ra, hãy ngừng cử động cánh tay và liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn.

Cơn đau dữ dội, nhói từng cơn không giảm với thuốc giảm đau thông thường có thể là dấu hiệu của vấn đề lỏng lẻo ở implant. Tình trạng này phổ biến hơn nếu bạn đang trải qua phẫu thuật lần thứ hai trên một khớp đã từng thất bại. Hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật nếu cơn đau của bạn ngày càng nghiêm trọng theo thời gian.

Nếu bạn dưới 60 tuổi, bạn có thể đối mặt với nguy cơ cao hơn về các biến chứng phẫu thuật trong 90 ngày đầu tiên. Hãy cẩn thận hơn trong quá trình hồi phục và báo cáo bất kỳ triệu chứng mới nào cho đội ngũ y tế của bạn.

Đôi khi, xương xung quanh xương bả vai có thể bị mòn hoặc lỏng lẻo sau phẫu thuật sửa chữa. Điều này có thể cảm thấy như có tiếng ma sát hoặc mất sức mạnh. Nếu bạn nhận thấy điều này, hãy đến gặp bác sĩ trong lần tái khám tiếp theo của bạn.

---

### 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@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

Nếu bạn đã từng bị nhiễm trùng trước đây, bạn có thể cần một quy trình từng giai đoạn với các spacer kháng sinh. Mặc dù điều này có thể giúp khôi phục chức năng, nhưng đây là một quy trình phức tạp. Hãy tuân thủ chặt chẽ các hướng dẫn cụ thể của bác sĩ phẫu thuật cho lộ trình 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 bị sốt, đỏ tăng dần hoặc có dịch chảy ra từ vết thương. Đến phòng cấp cứu nếu bạn cảm thấy đau dữ dội đột ngột, yếu mới xuất hiện hoặc mất khả năng cử động cánh tay. Tìm kiếm sự giúp đỡ ngay lập tức nếu bạn bị sưng bắp chân, khó thở hoặc mất cảm giác. Những dấu hiệu này có thể cho thấy nhiễm trùng, huyết khối hoặc gãy xương gần xương bả vai. Liên hệ với bác sĩ phẫu thuật của bạn ngay lập tức nếu bạn nhận thấy bất kỳ thay đổi đột ngột nào trong quá trình hồi phục của mình.