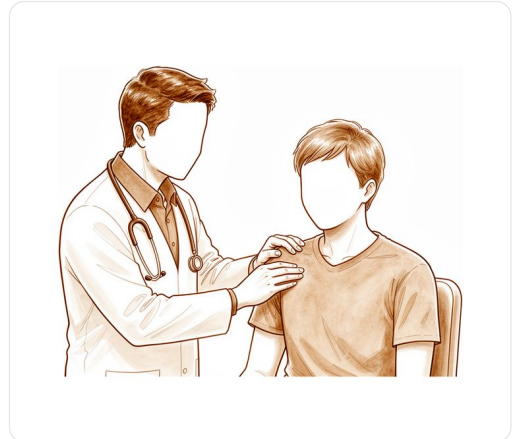


Phẫu thuật sửa chữa lại gân quay

Vết rách lại gân quay, được điều trị bằng phẫu thuật sửa chữa lại.

Kieran Hirpara © ① ④ 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 sửa lại gân xoay cuff vai, là lần thứ hai để sửa chữa một gân vai bị rách sau khi một lần sửa chữa trước đó không hiệu quả. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất điều này vì bạn vẫn còn đau và hạn chế vận động ngay cả sau khi đã thử các phương pháp điều trị không phẫu thuật như nghỉ ngơi, vật lý trị liệu hoặc tiêm. Mục tiêu chính là giúp bạn giảm đau đáng kể và cải thiện chức năng vai, điều mà các nghiên cứu cho thấy được cải thiện trong vòng năm năm hoặc hơn.

Xin lưu ý rằng phẫu thuật này khó khăn hơn lần đầu tiên vì mô thường yếu hơn. Mặc dù kết quả tốt, nhưng chúng không mạnh bằng lần sửa chữa đầu tiên, và bạn có khả năng bị rách lại cao gấp đôi trong vòng hai năm. Bác sĩ phẫu thuật của bạn muốn giúp bạn khôi phục một vai hoạt động được, nhưng họ sẽ chỉ đề xuất điều này nếu bạn không có các yếu tố nguy cơ lớn khác đối với thất bại.

Về việc lái xe, vui lòng tham khảo hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#). Bạn không được lái xe khi đang đeo nẹp, bó bột hoặc nẹp cố định. Bạn chỉ có thể lái xe khi có thể cầm vô lăng bằng cả hai tay và phản ứng nhanh với việc phanh gấp khẩn cấp. Bạn cũng phải hoàn toàn ngừng dùng thuốc giảm đau mạnh trước khi ngồi sau vô lăng.

Trước khi phẫu thuật

Bạn sẽ 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 quần áo thoải mái. Bạn có thể cần chụp X-quang, chụp cộng hưởng từ (MRI), xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để kiểm tra tình trạng vai và sức khỏe tổng thể. Các

xét nghiệm này giúp bác sĩ phẫu thuật lập kế hoạch phương pháp sửa chữa tốt nhất cho bạn. Không lái xe khi đang đeo nẹp, bột bó hoặc nạng. Bạn phải có khả năng cầm vô-lăng bằng cả hai tay và phản ứng nhanh chóng trong trường hợp khẩn cấp. Bạn cũng phải ngừng sử dụng thuốc giảm đau mạnh trước khi lái xe. Để biết các quy định cụ thể, hãy xem hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

Vào ngày phẫu thuật

Bạn sẽ đến bệnh viện và gặp bác sĩ gây mê để thảo luận về việc kiểm soát cơn đau. Nếu câu trên về gây mê không có nội dung, hãy viết một câu trung lập cho biết ca phẫu thuật được thực hiện dưới gây mê toàn thân – KHÔNG đề xuất các phương án khác hoặc mô tả các kỹ thuật gây tê vùng.

Sau đó, bác sĩ phẫu thuật sẽ đưa bạn vào phòng mổ. Sau khi hoàn tất thủ thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi đội ngũ y tế sẽ kiểm soát cơn đau của bạn bằng gây tê vùng và các loại thuốc khác. Bạn không được lái xe khi đang đeo nẹp, bột hoặc nẹp cố định. Bạn phải có khả năng cầm vô-lăng bằng cả hai tay và phản ứng nhanh trong trường hợp phanh gấp. Bạn cũng phải ngừng sử dụng các loại thuốc giảm đau mạnh trước khi lái xe. Vui lòng xem hướng dẫn về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết thêm chi tiết.

Quy trình phẫu thuật

Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sẽ sử dụng nội soi khớp, nghĩa là tạo hai hoặc ba vết rạch nhỏ dạng thenhole, mỗi vết khoảng 1 cm. Phương pháp này là tiêu chuẩn vàng để sửa chữa các gân bị rách ở vai. Thông qua những khe hở nhỏ này, bác sĩ phẫu thuật sẽ đưa một camera và các dụng cụ đặc biệt vào để quan sát bên trong khớp của bạn. Họ sẽ làm sạch mô sẹo và loại bỏ bất kỳ thiết bị y tế cũ nào còn sót lại từ các cuộc phẫu thuật trước đó.

Nếu vết rách có thể được sửa chữa, bác sĩ phẫu thuật sẽ gắn lại gân bị xơ vào xương bằng các neo nhỏ. Bước này về mặt kỹ thuật khó hơn so với lần sửa chữa đầu tiên vì chất lượng mô thường kém. Trong một số trường hợp mà gân không thể sửa chữa được, bác sĩ phẫu thuật có thể cấy một miếng đệm để cải thiện chức năng của vai. Nếu khớp bị tổn thương quá nặng, họ có thể thay thế các bề mặt mòn bằng các bộ phận bằng kim loại và nhựa.

Sau khi hoàn tất các thao tác, bác sĩ phẫu thuật sẽ khâu kín các vết rạch nhỏ bằng chỉ tự tiêu hoặc keo dán và băng bó. Bạn sẽ ra viện với một dây treo tay để bảo vệ vai của bạn. Để biết chi tiết về thời điểm bạn có thể lái xe trở lại, vui lòng đọc hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#). Lưu ý, bạn không được lái xe khi đang đeo dây treo tay, nếu bạn không thể cầm vô-lăng bằng cả hai tay, hoặc nếu bạn đang dùng thuốc giảm đau mạnh.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khoa hồi sức, nơi đội ngũ y tế sẽ kiểm soát cơn đau của bạn. Hầu hết bệnh nhân sẽ lưu lại bệnh viện qua đêm sau ca phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà cùng ngày. Vai của bạn sẽ được cố định trong một chiếc nạng, và một băng gạc sẽ che phủ các vết rạch nhỏ. Bạn bắt buộc phải có người ở bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên. Không được lái xe khi đang đeo nạng, nẹp hoặc bột bó, hoặc khi đang sử dụng thuốc giảm đau mạnh. Bạn phải có khả năng cầm vô-lăng bằng cả hai tay và phản ứng nhanh chóng trong trường hợp khẩn cấp. Vui lòng đọc hướng dẫn của chúng tôi về việc lái xe sau phẫu thuật chi trên để biết thêm chi tiết.

Phục hồi

Vai của bạn sẽ cảm thấy cứng và đau trong vài ngày đầu. Bạn sẽ đeo nạng để bảo vệ vết mổ trong quá trình lành. Sưng là hiện tượng bình thường, nhưng bạn có thể kiểm soát bằng chườm đá và nâng cao chi. Bác sĩ phẫu thuật sẽ hướng dẫn bạn về việc giảm đau để giúp bạn nghỉ ngơi thoải mái.

Bạn sẽ bắt đầu các bài tập nhẹ nhàng ngay khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Những chuyển động này giúp ngăn ngừa cứng khớp trong khi gân của bạn lành. Bạn không được nâng vật nặng hoặc đưa tay ra sau lưng cho đến khi nhóm điều trị cho biết là an toàn. Giấc ngủ có thể khó khăn ban đầu, nhưng nhiều bệnh nhân nhận thấy họ có thể nghỉ ngơi tốt hơn sau vài tháng đầu.

Quá trình phục hồi là một hành trình cá nhân. Thời gian của bạn có thể khác với người khác, và bác sĩ phẫu thuật cùng bác sĩ vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn kế hoạch cụ thể của bạn. Không lái xe khi đang đeo nạng hoặc dùng thuốc giảm đau mạnh. Bạn phải có khả năng cầm vô-lăng bằng cả hai tay và phản ứng nhanh trong trường hợp khẩn cấp. Vui lòng xem hướng dẫn của chúng tôi về việc lái xe sau phẫu thuật chi trên để biết thêm chi tiết.

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 sát sao để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Vai của bạn có thể cảm thấy yếu hơn hoặc kém ổn định hơn dự kiến. Bạn có thể nhận thấy sự quay trở lại đột ngột của cơn đau hoặc cảm giác ma sát không thuyên giảm. Điều này có thể cho thấy vết khâu sửa chữa đã bị rách lại. Nếu điều này xảy ra, hãy liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn.

Nhiễm trùng có thể xảy ra sau phẫu thuật. Bạn có thể thấy đỏ lan rộng từ vết mổ, cảm thấy nóng, hoặc nhận thấy tình trạng sưng nề ngày càng nặng hơn. Cơn đau sâu không giảm với các loại thuốc giảm đau thông thường cũng là một dấu hiệu cảnh báo. Hãy gọi ngay cho phòng khám nếu bạn thấy những dấu hiệu này.

Huyết khối (cục máu đông) là biến chứng hiếm gặp nhưng nghiêm trọng. Bạn có thể cảm thấy sưng đột ngột, nhạy cảm khi chạm vào hoặc đau ở bắp chân hoặc chân. Nếu gặp phải tình trạng này, hãy đến khoa cấp cứu ngay lập tức.

Vai của bạn có thể không cử động linh hoạt như mong đợi. Bạn có thể thấy khó nâng cánh tay hoặc xoay cánh tay ra ngoài. Hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật nếu tâm vận động của bạn không cải thiện như dự kiến trong các cuộc hẹn tái khám.

Nếu bạn đã được thay khớp, implant (cấy ghép) có thể bị lỏng theo thời gian. Bạn có thể nghe thấy tiếng kêu lục cục mới hoặc cảm thấy đau âm ỉ sâu khi cử động cánh tay. Hãy báo cáo các triệu chứng này cho bác sĩ phẫu thuật để họ kiểm tra implant.

Hút thuốc và một số loại thuốc có thể làm tăng những rủi ro này. Nếu bạn hút thuốc hoặc đang dùng liệu pháp testosterone, hãy thông báo cho bác sĩ phẫu thuật trước khi phẫu thuật. Họ có thể khuyên bạn ngừng sử dụng để giảm nguy cơ biến chứng.

Bảng biến chứng trên trang này liệt kê các tỷ lệ điển hình nếu bạn muốn biết chi tiết cụ thể.

Khi nào cần 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, sưng bắp chân hoặc khó thở. Liên hệ ngay với bác sĩ phẫu thuật của bạn nếu bạn mất cảm giác hoặc không thể cử động cánh tay. Những dấu hiệu này có thể cho thấy nhiễm trùng hoặc huyết khối. Không lái xe khi đang đeo nạng hoặc đang dùng thuốc giảm đau mạnh. Xem hướng dẫn của chúng tôi về việc lái xe sau phẫu thuật chi trên để biết khi nào an toàn để quay lại cầm vô-lăng.