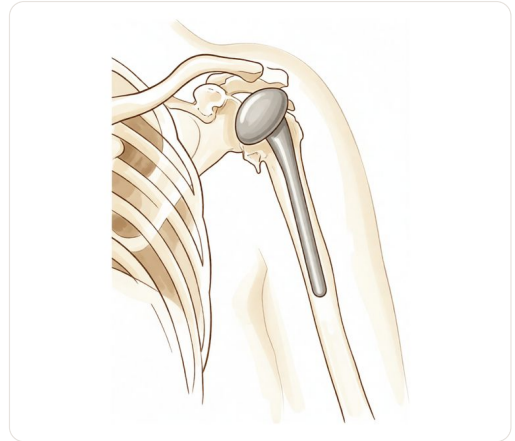


Thay khớp vai chỉnh sửa

X-quang của một ca thay khớp vai chỉnh hình. Một implant có thân dài vượt qua vùng xương bị suy yếu do các thành phần trước đó và neo khớp mới vào vùng xương khỏe mạnh hơn ở xa hơn dọc theo cánh tay.

Lucien Monfils / Wikimedia Commons, CC BY-SA 3.0



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 thay khớp vai đảo ngược tái phẫu, là một ca phẫu thuật thứ hai để sửa chữa khớp vai đã được thay thế nhưng đã bị mòn hoặc thất bại. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất điều này vì implant đầu tiên của bạn, vốn được thiết kế để hoạt động trong 10 đến 15 năm, đã bị lỏng hoặc ngừng hoạt động. Hầu hết các bệnh nhân cần phẫu thuật này đều đã trải qua khoảng 3,9 năm kể từ thủ thuật đầu tiên. Các phương pháp điều trị không phẫu thuật thường được thử nghiệm trước, nhưng phẫu thuật được khuyến nghị khi những lựa chọn đó không còn mang lại đủ sự giảm đau.

Mục tiêu chính của phẫu thuật này là giảm đau và cải thiện chức năng vai của bạn. Mặc dù thủ thuật này mang lại nguy cơ biến chứng cao hơn so với phẫu thuật lần đầu, nhưng nó mang lại những cải thiện đáng kể về lâu dài cho nhiều người. Khoảng 85% các implant này vẫn còn tại chỗ và hoạt động tốt sau mười năm. Điều này giúp bạn lấy lại sự ổn định và chức năng hàng ngày khi khớp thay thế trước đây của bạn không còn có thể thực hiện nhiệm vụ nữa.

Trước khi phẫu thuật

Bác sĩ phẫu thuật sẽ xem xét các loại thuốc hiện tại của bạn và sắp xếp xét nghiệm máu, chụp X-quang hoặc đánh giá gây mê để đảm bảo bạn đã sẵn sàng. Vui lòng mang theo danh sách đầy đủ các loại thuốc bạn đang sử dụng. Bạn sẽ cần nhịn ăn trước ca phẫu thuật và ngừng một số loại thuốc theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Hãy sắp xếp để có người đưa bạn về nhà. Mặc trang phục thoải mái. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện ca phẫu thuật thông qua một vết rạch mở duy nhất trên vai của bạn. Hầu hết bệnh nhân có kết quả tốt trong ngắn hạn với phương pháp này, mặc dù một số có thể cần phẫu thuật thêm nếu implant bị lỏng.

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 hai phân của phương pháp này.

Sau đó, bạn sẽ được đưa vào phòng mổ, nơi bác sĩ phẫu thuật thực hiện thủ thuật chỉnh sửa bằng một đường rạch mở duy nhất trên vai của bạn. Sau phẫu thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Bạn sẽ được theo dõi chặt chẽ trong khi hiệu quả giảm đau từ khối phong bế bắt đầu phát huy tác dụng. Đội ngũ y tế sẽ hỗ trợ bạn ổn định trước khi chuyển bạn đến khoa điều trị.

Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất ở phía trước vai để tiếp cận khớp. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép họ loại bỏ các bộ phận cũ, đã mòn của khớp vai thay thế. Sau đó, họ sẽ chuẩn bị xương để phù hợp với các thành phần mới bằng kim loại và nhựa. Nếu khớp vai của bạn bị nhiễm trùng, bác sĩ phẫu thuật có thể làm sạch khu vực đó và sử dụng các khoảng cách chứa kháng sinh trước khi đặt các bộ phận mới.

Trong một số trường hợp, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ ghép xương vào hõm khớp để tái xây dựng cấu trúc xương. Họ sẽ cố gắng đặt lại thành phần hõm khớp mới vào đúng vị trí whenever có thể. Đối với những bệnh nhân có xương yếu, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng xi măng hoặc thân xương để giữ các bộ phận mới ở vị trí cố định. Vết rạch sau đó được khâu lại bằng chỉ hoặc kẹp, và một lớp băng gạc được áp dụng.

Thủ thuật này phức tạp hơn so với lần thay thế đầu tiên vì nó liên quan đến việc làm việc xung quanh phần cứng hiện có. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ chọn loại cấy ghép mới tốt nhất dựa trên lý do tại sao lần đầu tiên của bạn thất bại. Mặc dù cuộc phẫu thuật mất thời gian, mục tiêu là khôi phục sự ổn định và giảm đau. Bạn sẽ cần tuân theo các bước phục hồi chức năng cụ thể để giúp vai của bạn lành lại và di chuyển tốt hơn trong năm tới.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khoa hồi sức. Bác sĩ phẫu thuật sẽ kiểm soát cơn đau của bạn bằng các phương pháp tiêu chuẩn. Bạn sẽ đeo nẹp và có băng gạc che phủ vết rạch đờn. Hầu hết bệnh nhân nằm viện một 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. Vận động sớm là an toàn và hỗ trợ quá trình hồi phục. Bạn có thể sẽ cảm thấy mức đau rất thấp chỉ sau 2 tuần. Bác sĩ phẫu thuật hướng đến việc cải thiện tối đa sau một năm.

Phục hồi

Bạn có thể cảm thấy đau nhức và sưng nề quanh vai trong vài ngày đầu. Hầu hết bệnh nhân nhận thấy mức độ đau giảm rất thấp chỉ sau hai tuần. Bác sĩ phẫu thuật có thể khuyến khích vận động chủ động sớm để giúp bạn phục hồi an toàn và hiệu quả. Phương pháp này có thể mang lại kết quả tốt hơn so với việc chờ đợi mới bắt đầu vận động.

Bạn sẽ đeo nạng hoặc nẹp để bảo vệ vai trong quá trình lành vết thương. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập cụ thể nhằm khôi phục sức mạnh và tầm vận động. Bạn có thể bắt đầu các hoạt động sinh hoạt nhẹ nhàng ngay khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Giấc ngủ có thể dễ chịu hơn khi tình trạng sưng nề ban đầu giảm bớt và bạn tìm được tư thế nằm thoải mái.

Vai của bạn sẽ tiếp tục cải thiện khi bạn khôi phục tầm vận động và sức mạnh của bàn tay. Hầu hết mọi người đạt mức cải thiện y khoa tối đa sau một năm kể từ ngày phẫu thuật. Sự phục hồi chức năng đạt đỉnh điểm vào khoảng thời gian này và duy trì ổn định trong nhiều năm. Tiến trình phục hồi cá nhân của bạn có thể khác biệt, vì vậy bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ định hướng lộ trình cụ thể cho bạn.

Những biến chứng 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 đội ngũ y tế sẽ theo dõi sát sao bạn để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Nếu bạn có cơn đau sâu, nhói và không giảm với thuốc giảm đau thông thường, hoặc nhận thấy vùng đỏ lan rộng từ vết mổ, bạn có thể bị nhiễm trùng. Đây được gọi là nhiễm trùng khớp quanh implant. Bạn nên gọi ngay cho phòng khám nếu thấy những dấu hiệu này.

Đôi khi xương bị lỏng ra xung quanh các bộ phận khớp mới. Bạn có thể cảm thấy thay đổi đột ngột về cách vai cử động hoặc nghe thấy cảm giác kêu lục cục hoặc ma sát mới. Nếu điều này xảy ra, hãy liên hệ với bác sĩ phẫu thuật để thảo luận về các bước tiếp theo.

Nếu bạn có vết mổ trông đỏ, sưng hoặc chảy dịch, hãy báo ngay cho đội ngũ y tế. Đây có thể là biến chứng vết mổ. Việc báo cáo sớm là rất quan trọng để có thể điều trị.

Nếu bạn cảm thấy đột ngột sưng và đau khi ấn vào bắp chân, hoặc gặp khó khăn khi thở, bạn có thể bị huyết khối. Đây được gọi là thuyên tắc tĩnh mạch. Hãy đến khoa cấp cứu ngay lập tức nếu gặp phải những triệu chứng này.

Bạn cũng có thể nhận thấy vai cảm thấy không ổn định hoặc khớp cảm giác như bị trật ra khỏi vị trí. Điều này có thể xảy ra nếu xương hoặc implant bị lỏng. Hãy gọi cho bác sĩ phẫu thuật nếu bạn cảm thấy như vậy.

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 có sốt, đỏ tăng dần hoặc dịch tiết từ vết thương. Liên hệ với chúng tôi nếu bạn gặp đau dữ dội đột ngột, tê mới xuất hiện hoặc không thể cử động cánh tay. Đến khoa cấp cứu ngay lập tức nếu bạn bị sưng bắp chân hoặc khó thở. Những dấu hiệu này có thể cho thấy nhiễm trùng, huyết khối hoặc các vấn đề khẩn cấp khác. Bác sĩ phẫu thuật của bạn cần thăm khám ngay lập tức để bảo vệ vai của bạn.