

Giải phóng chỏm vai

Túi hoạt dịch chỏm dưới mỏm cùng vai – lớp đệm chứa dịch nằm dưới mỏm cùng vai, bị viêm trong hội chứng chèn ép khớp vai.

Kieran Hirpara © 2014



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 phẫu thuật giảm chèn ép dưới mỏm cùng vai, một thủ thuật nội soi giúp loại bỏ xương và mô dư thừa để tạo thêm không gian trong khớp vai của bạn. Thủ thuật này thường được chỉ định khi bạn có chèn ép cơ học và cơn đau không đáp ứng với các biện pháp điều trị không phẫu thuật sau ít nhất 6 tháng. Quản lý bảo tồn thường là bước đầu tiên, và phẫu thuật chỉ được dự phòng cho các trường hợp các phương pháp điều trị đó thất bại.

Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể đã đề xuất điều này vì bạn có kết quả kiểm tra Hawkins dương tính dai dẳng và các dấu hiệu rõ ràng của chèn ép cơ học trên hình ảnh học. Khi đáp ứng đầy đủ các tiêu chí, phẫu thuật này nhằm mục đích giảm đau và cải thiện chất lượng cuộc sống của bạn. Đây là một lựa chọn hợp lý cho những bệnh nhân được lựa chọn cẩn thận, giúp bạn trở lại các hoạt động hàng ngày mà không còn sự khó chịu liên tục do chèn ép khớp vai.

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 mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang dùng. Bạn có thể cần chụp X-quang, chụp cộng hưởng từ (MRI), xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để kiểm tra sức khỏe và lập kế hoạch cho thủ thuật. Các xét nghiệm này giúp bác sĩ phẫu thuật xác nhận chẩn đoán và đảm bảo bạn đã sẵn sàng cho phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật của bạn thực hiện ca mổ này bằng phương pháp nội soi (phẫu thuật chia khóa) với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera nhỏ bên trong khớp. Hãy mặc trang phục thoải mái khi đến cuộc hẹn.

Vào ngày phẫu thuật

Bạn sẽ đến bệnh viện và gặp bác sĩ gây mê trước khi 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 phương pháp 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 phần của phương pháp gây mê.

Bác sĩ phẫu thuật thực hiện thủ thuật này bằng cách tiếp cận nội soi (phương pháp rạch nhỏ) với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera nhỏ bên trong khớp. Sau thủ thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Bạn sẽ được theo dõi tại đây cho đến khi tình trạng ổn định và sẵn sàng xuất viện hoặc trở về phòng.

Nội dung của phẫu thuật

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện ca phẫu thuật này bằng các kỹ thuật xâm lấn tối thiểu. Họ sẽ tạo hai hoặc ba vết rạch nhỏ, mỗi vết dài khoảng 1 cm, xung quanh 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.

Bên trong, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ loại bỏ các mảnh xương và mô nhỏ đang chèn ép lên nhóm cơ xoay cuff. Điều này giúp giảm áp lực gây ra cơn đau của bạn. Thủ thuật được thực hiện cẩn thận để đảm bảo bạn có đủ không gian cho các gân vận động tự do mà không bị kẹt.

Sau khi hoàn tất các thao tác, các vết rạch nhỏ được khâu lại bằng chỉ tự tiêu hoặc keo dán. Một băng gạc được đặt lên vùng này để bảo vệ trong quá trình lành vết thương. Phương pháp này tránh các vết mổ mở lớn và giúp bạn hồi phục thoải mái hơn.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sử dụng phương pháp nội soi với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera bên trong khớp. Bạn sẽ được băng bó và đeo nạng để bảo vệ vai. Kiểm soát đau được thực hiện bằng các loại thuốc tiêu chuẩn. 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. Bạn có thể lái xe sau 4 tuần và trở lại làm việc sau 6 tuần.

Phục hồi

Bạn có thể sẽ cảm thấy đau nhức và sưng ở vai trong vài ngày đầu. Đây là điều bình thường sau phẫu thuật nội soi. Bác sĩ phẫu thuật có thể đề xuất sử dụng máy gây tê tại chỗ (pain pump) hoặc phong bế thần kinh để giúp

kiểm soát cơn đau, mặc dù những biện pháp này không ảnh hưởng đến quá trình phục hồi dài hạn của bạn. Hầu hết mọi người nhận thấy rằng cơn đau giảm dần khi tình trạng sưng giảm.

Bạn sẽ đeo nạng 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 nhẹ nhàng nhằm khôi phục tầm vận động và sức mạnh. Bạn có thể thực hiện các công việc hàng ngày nhẹ nhàng tại nhà, nhưng tránh nâng vật nặng hoặc với tay lên cao cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Việc ngủ có thể gặp khó khăn trong giai đoạn đầu; việc kê cao người bằng gối thường giúp ích.

Tiến trình phục hồi của bạn phụ thuộc vào cơ thể bạn và mức độ tuân thủ kế hoạch điều trị. Có những ngày bạn sẽ cảm thấy tốt hơn những ngày khác. Một khi bác sĩ phẫu thuật cho phép bạn lái xe và bạn có thể nắm đũa mà không đau, bạn sẽ có khả năng quay trở lại làm việc. Thời gian phục hồi của bạn có thể khác biệt; bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ đồng hành hướng dẫn bạn trong từng giai đoạn.

Những biến chứng có thể xảy ra

Hầu hết bệnh nhân đều hồi phục tốt, nhưng đôi khi vẫn 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 thực hiện phẫu thuật này cùng với việc loại bỏ các lắng đọng canxi, bạn có thể nhận thấy thời gian trở lại hoạt động bình thường không đau lâu hơn so với một ca nạo vét đơn giản. Bạn có thể thấy khớp vai của mình bị cứng hoặc đau nhức trong thời gian dài hơn dự kiến.

Đôi khi, việc kết hợp thủ thuật này với phẫu thuật sửa chữa gân xoay cuff có thể dẫn đến kết quả kém hơn theo thời gian. Bạn có thể cảm thấy khớp vai không lấy lại được sức mạnh hoặc tầm vận động như mong đợi, ngay cả nhiều tháng sau khi phẫu thuật.

Nếu bạn đã từng thực hiện phẫu thuật này trong quá khứ, bạn có nguy cơ cao bị gãy xương do căng thẳng ở xương vai nếu cần thay khớp vai toàn phần ngược sau này. Bạn có thể trải qua cơn đau nhói đột ngột ở khớp vai trong các hoạt động hàng ngày.

Trong những trường hợp hiếm gặp, cục máu đông có thể hình thành trong một tĩnh mạch gần cổ và di chuyển đến phổi. Bạn có thể nhận thấy tình trạng khó thở đột ngột hoặc đau ngực. Đây là một trường hợp khẩn cấp về y tế đòi hỏi sự chú ý ngay lập tức.

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 các vết rạch nhỏ dạng thenhole. Đến khoa cấp cứu nếu bạn cảm thấy đau dữ dội đột ngột, sưng ở bắp chân, hoặc khó thở. Liên hệ ngay với chúng tôi nếu

bạn mất cảm giác hoặc không thể cử động cánh tay. Những dấu hiệu này cần được kiểm tra khẩn cấp để đảm bảo an toàn cho bạn sau phẫu thuật vai.