

# Giải nén dây thần kinh trên gai

Giải phóng chằng thần kinh trên gai, giảm áp lực lên thần kinh tại xương bả 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.

Khôi phục nhanh chóng. Tổng hợp từ 41 nghiên cứu đã công bố — tốc độ phục hồi của bạn có thể khác biệt.

| <b>NHIỆM VỤ NHẸ</b><br>làm việc tại bàn, lái xe, các công việc hàng ngày                                                        | <b>HẦU HẾT CÁC HOẠT ĐỘNG HÀNG NGÀY</b><br>công việc thủ công, thể thao, phòng gym                                   | <b>ĐỈNH ĐIỂM CỦA KẾT QUẢ CUỐI CÙNG</b><br>đau và sức mạnh                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2-6 weeks</b>                                                                                                                | <b>3-6 months</b>                                                                                                   | <b>12 months</b>                                                                                                                            |
| Việc quay trở lại các hoạt động nhẹ và công việc văn phòng thường diễn ra trong vòng 2 đến 6 tuần cùng với sự giảm đau đáng kể. | Việc khôi phục hoàn toàn sức mạnh, tham gia lao động chân tay và thể thao thường đạt được trong vòng 3 đến 6 tháng. | Sự cải thiện chức năng tối đa và đạt trạng thái ổn định (plateau) trong kết quả điều trị thường được quan sát thấy sau 12 tháng phẫu thuật. |

## Lý do phẫu thuật này được đề xuất

Trang này phản ánh cách tiếp cận của Bác sĩ Kieran Hirpara, một bác sĩ phẫu thuật chi trên tại Bệnh viện Tư nhân Mater Rockhampton, đối với vấn đề này trong phòng khám của chúng tôi. Bạn đến phòng khám của chúng tôi thông qua giới thiệu của bác sĩ đa khoa hoặc chuyên viên vật lý trị liệu. Một đánh giá tại phòng khám sẽ xác lập chẩn đoán. Chúng tôi thường thử điều trị không phẫu thuật trước — thay đổi hoạt động, vật lý trị liệu và tiêm — và xem xét phẫu thuật khi những phương pháp đó không mang lại cải thiện đủ mức. Đối với các vấn đề cấu trúc, phẫu thuật có thể được khuyến nghị ngay lập tức.

Chúng tôi đề xuất giải phóng chằng dây chằng dưới gai bằng nội soi khi bạn có chèn ép dây thần kinh dưới gai gây đau hoặc yếu. Thủ thuật xâm lấn tối thiểu này sử dụng hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera nhỏ bên trong khớp để giải phóng áp lực lên dây thần kinh. Thủ thuật này thường được cung cấp khi các lựa chọn điều trị không phẫu thuật thất bại hoặc khi có chèn ép cơ học rõ ràng. Lợi ích chính là giảm đau và khôi phục chức năng bình thường của vai.

## Trước khi phẫu thuật

---

Chúng tôi chuẩn bị cho bạn một phẫu thuật nội soi với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera siêu nhỏ. Vui lòng nhịn ăn trong sáu giờ trước khi đến. Chỉ ngừng các thuốc làm loãng máu sau khi bác sĩ phẫu thuật của bạn đưa ra hướng dẫn cụ thể. Hãy sắp xếp phương tiện đưa về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện đang sử dụng. Mặc trang phục thoải mái, rộng rãi. Bạn có thể cần chụp X-quang, MRI, xét nghiệm máu hoặc đánh giá của bác sĩ gây mê. Những kiểm tra này đảm bảo cơ thể bạn đã sẵn sàng và giúp chúng tôi lập kế hoạch tiếp cận an toàn nhất cho vai của bạn.

## Vào ngày phẫu thuật

---

Bạn sẽ đến bệnh viện để nhập viện. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ gặp bạn để xác nhận kế hoạch. Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân kết hợp với phong bế thần kinh vùng. Bạn sẽ hoàn toàn bất tỉnh trong suốt cuộc phẫu thuật, và khối phong bế – một mũi tiêm gây tê các thần kinh cung cấp máu cho 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 khi phẫu thuật và giải thích chi tiết về cả hai phần.

Chúng tôi thực hiện thủ thuật này bằng phương pháp nội soi khớp. Điều này có nghĩa là chúng tôi sử dụng phẫu thuật xâm lấn tối thiểu với hai hoặc ba vết rạch nhỏ. Một camera nhỏ cho phép chúng tôi nhìn rõ bên trong khớp vai của bạn. Phương pháp này giúp chúng tôi giải quyết bất kỳ vấn đề nào khác ở vai cùng lúc. Sau thủ thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Đội ngũ của chúng tôi sẽ theo dõi bạn chặt chẽ khi thuốc gây mê hết tác dụng. Bạn có thể mong đợi giảm đau đáng kể từ khối phong bế trong ngày đầu tiên về nhà. Chúng tôi sẽ hướng dẫn bạn các bước tiếp theo trước khi bạn ra viện.

## Những gì cuộc phẫu thuật bao gồm

---

Chúng tôi thực hiện ca phẫu thuật này bằng phương pháp nội soi khớp (phẫu thuật chìa khóa). Điều này có nghĩa là chúng tôi sử dụng hai hoặc ba vết rạch nhỏ thay vì một vết rạch lớn. Thông qua các lỗ mở nhỏ này, chúng tôi đưa một camera siêu nhỏ và các dụng cụ chuyên biệt vào khớp vai của bạn. Thiết lập này cho chúng tôi một tầm nhìn rõ ràng về khu vực đồng thời cho phép chúng tôi giải quyết bất kỳ vấn đề nào khác về khớp vai cùng lúc.

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ xác định dây thần kinh trên gai, chạy qua các đường hầm mô hẹp trong xương bả vai của bạn. Nếu dây thần kinh này bị chèn ép hoặc mắc kẹt, chúng tôi sẽ nhẹ nhàng giải phóng nó bằng cách cắt các dải mô hoặc dây chằng chặt đang chèn ép lên nó. Chúng tôi cũng cẩn thận xác định và bảo vệ động mạch trên gai, chạy ngay cạnh dây thần kinh, để đảm bảo an toàn cho bạn trong suốt thủ thuật.

Trong một số trường hợp, chúng tôi có thể sử dụng cạnh trên của xương bả vai làm hướng dẫn để giúp chúng tôi làm việc hiệu quả hơn. Một khi dây thần kinh được giải phóng và bất kỳ sửa chữa cần thiết nào khác đã hoàn tất, chúng tôi đóng các vết rạch nhỏ bằng chỉ khâu (chỉ tiêu hoặc chỉ có thể tháo rời) hoặc keo y tế. Sau đó, một băng gạc được áp dụng để che phủ các vị trí. Phương pháp này cho phép chúng tôi điều trị trực tiếp sự chèn ép dây thần kinh trong khi giảm thiểu tổn thương cho các mô xung quanh.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh lại tại khu vực hồi sức. Chúng tôi kiểm soát cơn đau của bạn bằng các loại thuốc tiêu chuẩn. Vai của bạn được cố định trong một chiếc nạng, và một băng vô trùng che phủ các vết rạch nhỏ. Hầu hết bệnh nhân nằm lại bệnh viện một đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số có thể về nhà cùng ngày. Bạn phải có người ở lại bên cạnh trong 24 giờ đầu. Không lái xe trong ít nhất SÁU TUẦN sau bất kỳ phẫu thuật vai nào, bất kể cánh tay nào được phẫu thuật. Bạn không được lái xe khi đang đeo nạng. Khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc tái khám sáu tuần, bạn có thể tiếp tục lái xe. Để biết thêm chi tiết, xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

## Phục hồi

---

Bạn sẽ có hai hoặc ba vết rạch nhỏ bằng phương pháp nội soi. Một camera nhỏ giúp bác sĩ phẫu thuật điều hướng các dụng cụ bên trong vai của bạn. Phương pháp này cho phép chúng tôi quan sát rõ dây thần kinh trong khi bảo vệ các mạch máu lân cận. Bạn sẽ đeo nạng để giữ cánh tay bất động khi tình trạng sưng giảm dần.

Vai của bạn có thể cảm thấy đau và căng trong vài ngày đầu. Đây là điều bình thường. Chúng tôi kiểm soát tình trạng này bằng thuốc giảm đau theo chỉ định và nghỉ ngơi. Chườm đá có thể giúp giảm sưng. Bạn nên ngủ với thêm gối để hỗ trợ cánh tay. Việc vận động nhẹ nhàng các ngón tay và khuỷu tay được khuyến khích để duy trì lưu thông máu, nhưng vai của bạn vẫn được bảo vệ.

Khi cơn đau ban đầu giảm bớt, bác sĩ vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập nhẹ nhàng. Những bài tập này bắt đầu với các động tác đơn giản đưa đờn giản để giữ cho khớp linh hoạt. Chúng tôi tập trung vào việc khôi phục tầm vận động trước khi tăng cường sức mạnh. Bạn sẽ tránh nâng vật nặng hoặc với tay lên cao cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép.

Không được lái xe trong ít nhất sáu tuần sau bất kỳ phẫu thuật vai nào, bất kể cánh tay nào được phẫu thuật. Bạn không được lái xe khi đang đeo nạng. Khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sau

sáu tuần, bạn có thể tiếp tục lái xe. Xem hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết thêm chi tiết.

Quá trình phục hồi khác nhau ở mỗi người. Thời gian 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 phản ứng của vai đối với việc điều trị.

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

Trong quá trình phẫu thuật nội soi, chúng tôi thực hiện qua hai hoặc ba vết rạch nhỏ bằng một camera siêu nhỏ. Chúng tôi phải bảo vệ động mạch quạ-vai (suprascapular artery), vốn chạy dọc theo dây thần kinh. Nếu mạch máu này bị kích thích, bạn có thể nhận thấy tình trạng chảy máu bất thường hoặc cảm giác kỳ lạ ở vùng vai. Nếu bạn thấy sưng đáng kể hoặc cảm thấy đau từng cơn gần các vị trí vết rạch, hãy gọi ngay cho phòng khám của chúng tôi. Chúng tôi cần kiểm tra xem lưu lượng máu có bình thường và không có chảy máu nội tạng hay không.

Đôi khi, hình dạng tự nhiên của các xương hoặc dây chằng ở vai có thể khiến dây thần kinh bị chèn ép. Đây được gọi là biến thể giải phẫu. Nếu dây thần kinh vẫn bị chèn ép sau phẫu thuật, bạn có thể cảm thấy đau âm ỉ hoặc yếu ở vai. Bạn có thể thấy khó nâng cánh tay hoặc xoay nó ra ngoài. Nếu cơn đau không giảm với các thuốc giảm đau thông thường, hãy đề cập đến điều này trong lần tái khám tiếp theo. Chúng tôi có thể đánh giá xem dây thần kinh có còn bị chèn ép hay không.

Trong một số trường hợp, dây thần kinh có thể không phục hồi hoàn toàn ngay cả khi phẫu thuật thành công. Bạn có thể nhận thấy rằng sức mạnh ở vai không cải thiện nhiều như mong đợi. Việc giảm đau cũng có thể chỉ một phần. Mặc dù cơn đau thường giảm, nhưng bất kỳ tình trạng teo cơ hay thay đổi dạng mỡ trong mô vai sẽ không thể đảo ngược. Nếu bạn cảm thấy thất vọng về tiến độ hồi phục hoặc không nhận thấy sự thay đổi nào về cơn đau sau vài tuần, hãy cho chúng tôi biết. Chúng tôi có thể thảo luận về những gì sẽ xảy ra tiếp theo và điều chỉnh kế hoạch phục hồi của bạn.

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

## Khi nào cần gọi cho chúng tôi

---

Hãy gọi cho chúng tôi nếu bạn có sốt, vết mổ ngày càng đỏ hoặc có dịch chảy ra, đau dữ dội đột ngột, sưng bắp chân, khó thở, mất cảm giác, hoặc không thể cử động chi của bạn. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp. Hãy đến khoa cấp cứu nếu các triệu chứng nghiêm trọng. Chúng tôi luôn sẵn sàng hỗ trợ bạn để đảm bảo an toàn trong quá trình hồi phục. Hãy liên hệ với chúng tôi kịp thời để chúng tôi có thể kiểm tra tiến trình hồi phục và điều chỉnh kế hoạch chăm sóc của bạn.

## Giải nén dây thần kinh trên gai

### Tỷ lệ biến chứng từ các tài liệu công bố

Được tổng hợp từ 41 nghiên cứu đã được công bố. Đây là các tỷ lệ ở cấp độ dân số, không phải là nguy cơ cá nhân của bạn — bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thảo luận về những gì áp dụng cho bạn.

| BIẾN CHỨNG                                        | TỶ LỆ ĐƯỢC BÁO CÁO | GHI CHÚ                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Các triệu chứng dai dẳng                          | 12.0%              | Tiếp tục có đau hoặc khó chịu được báo cáo trong giai đoạn hậu phẫu.                                                 |
| Liệt thần kinh trên gai do iatrogenic (do y khoa) | 12.0%              | Nguy cơ cao bị tổn thương thần kinh do vít bản nền xuyên thủng trong phẫu thuật thay khớp vai bán phần ngược.        |
| Các phẫu thuật lại                                | 3.3%               | Tỷ lệ phẫu thuật tiếp theo cần thiết sau khi giải chèn ép.                                                           |
| Nhiễm trùng                                       | 0.74%              | Tỷ lệ biến chứng chung bao gồm nhiễm trùng mô mềm nông trong nghiên cứu tổng quan hệ thống trên 269 khớp vai.        |
| Tổn thương thần kinh                              | 0.74%              | Tỷ lệ tổn thương thần kinh mạch máu nói chung thấp được báo cáo trong nghiên cứu tổng quan hệ thống.                 |
| Viêm bao khớp dính                                | 0.4%               | Cứng khớp sau phẫu thuật được báo cáo trong nghiên cứu tổng quan hệ thống trên 259 bệnh nhân.                        |
| Giảm cảm giác                                     | 0.4%               | Mất cảm giác quanh vết rạch da được báo cáo trong nghiên cứu tổng quan hệ thống, đã hồi phục tại thời điểm theo dõi. |
| Tụ máu vết mổ                                     | Rare               | Trường hợp hiếm được báo cáo về tụ máu lớn gây chèn ép sau khi giải chèn ép.                                         |

Tôi đã đọc thông tin này và có cơ hội đặt câu hỏi cho bác sĩ Hirpara về thủ thuật, quá trình hồi phục dự kiến và các biến chứng được liệt kê ở trên.

|                    |        |      |
|--------------------|--------|------|
| BỆNH NHÂN – IN TÊN | CHỮ KÝ | NGÀY |
|--------------------|--------|------|