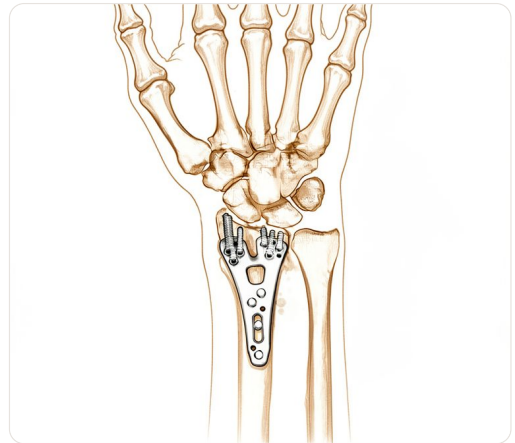


# Nẹp cố định xương cẳng tay dưới

X-quang sau phẫu thuật nắn kín và cố định nội khoa: các mảnh xương đã được sắp xếp lại và một tấm khóa lòng bàn tay cùng với các vít giữ chúng ở vị trí trong quá trình lành xương.

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

Bác sĩ phẫu thuật của bạn đã đề xuất phương pháp nắn kín và cố định bên trong (open reduction and internal fixation), còn được gọi là ORIF, để sửa chữa xương cẳng tay bị gãy bằng cách sử dụng tấm kim loại và vít. Phẫu thuật này thường được chỉ định cho người lớn có các loại gãy xương phức tạp, khi xương bị lệch vị trí hoặc vỡ thành nhiều mảnh. Mặc dù các phương pháp không phẫu thuật như bó bột thường được áp dụng trước tiên, phẫu thuật được khuyến nghị khi những phương pháp này không thể cung cấp đủ độ ổn định hoặc khả năng liền xương.

Mục tiêu chính của phẫu thuật này là khôi phục hình dạng bình thường của khớp cổ tay và giúp bạn cử động bàn tay sớm hơn. Bằng chứng cho thấy việc sử dụng tấm kim loại mang lại kết quả tốt nhất cho quá trình phục hồi sớm và duy trì so với các phương pháp khác. Nó cũng làm giảm đáng kể nguy cơ biến chứng liên quan đến việc xương không liền đúng cách.

## Trước khi phẫu thuật

Vui lòng nhịn ăn trong sáu giờ trước ca phẫu thuật và ngừng các loại thuốc làm loãng máu theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Hãy sắp xếp để có người đưa bạn về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại bạn đang sử dụng. Bạn có thể cần chụp X-quang, và có thể cả MRI hoặc xét nghiệm máu, để kiểm tra sức khỏe xương và khớp trước khi thực hiện thủ thuật. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thực hiện một ca mổ mở thông qua một vết rạch tiêu chuẩn để căn chỉnh lại xương và cố định nó bằng một tấm kim loại. Đôi khi, một camera nhỏ được sử dụng bên trong khớp để đảm bảo sự căn chỉnh là hoàn hảo. Hãy mặc quần áo thoải mái và đến nơi sẵn sàng cho buổi đánh giá gây mê.

## 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. Bạn sẽ hoàn toàn bất tỉnh trong suốt quá trình phẫu thuật. Một số bệnh nhân cũng có thể được gây tê vùng (khối thân kinh) để giảm đau sau phẫu thuật; bác sĩ gây mê sẽ quyết định vào ngày phẫu thuật dựa trên tình trạng cá nhân của bạn.

Sau đó, bạn sẽ được đưa vào phòng mổ, nơi bác sĩ phẫu thuật sẽ rạch da để tiếp cận xương. Họ sử dụng một tấm kim loại và các vít để cố định các mảnh xương gãy vào vị trí. Sau phẫu thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, trong khi các y tá theo dõi và kiểm soát cơn đau của bạn.

## Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch duy nhất qua cổ tay để tiếp cận xương bị gãy. Đây là phương pháp phẫu thuật mở, nghĩa là khu vực được phơi bày hoàn toàn thay vì sử dụng các camera nội soi nhỏ. Qua vết mổ này, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ cẩn thận đưa các mảnh xương gãy trở lại vị trí chính xác.

Sau khi xương được căn chỉnh, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ cố định xương bằng một tấm kim loại và các vít. Phương pháp này mang lại kết quả tốt nhất cho quá trình phục hồi sớm và bền vững, đồng thời giúp giảm thiểu các biến chứng trong quá trình lành xương. Tấm kim loại được đặt dọc theo cạnh của xương quay để giữ mọi thứ ổn định trong quá trình lành xương. Trong một số trường hợp, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng một kỹ thuật vít đặc biệt với bất kỳ tấm khóa nào có các tùy chọn ở thân xương.

Sau khi xương được cố định, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ khâu vết mổ lại. Bạn có thể cần một cuộc phẫu thuật nhỏ thứ hai sau này nếu thiết bị gây kích ứng, vì có 28% khả năng cần phải tháo thiết bị cho những bệnh nhân được phẫu thuật với tấm kim loại này. Việc vận động sớm bàn tay và cổ tay sau phẫu thuật được khuyến khích để giúp bạn sớm khôi phục chức năng hơn so với việc chờ đợi.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khoa hồi sức, nơi cơn đau của bạn được kiểm soát bằng thuốc giảm đau thông thường. Cánh tay của bạn sẽ được đặt trong nẹp hoặc băng cố định, với băng gạc phủ lên vết mổ. Bác sĩ phẫu thuật của bạn đã thực hiện một vết mổ mở để cố định xương, đôi khi sử dụng một camera nhỏ để kiểm tra khớp. Bạn có thể bắt đầu cử động ngón tay và cổ tay sớm để hỗ trợ chức năng. 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 cạnh trong 24 giờ đầu tiên.

# Phục hồi

---

Bạn có thể sẽ cảm thấy đau và sưng ở cổ tay và bàn tay trong vài ngày đầu. Đây là điều bình thường khi cơ thể bạn đang hồi phục sau phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng một tấm kim và vít để cố định xương tại chỗ thông qua một vết rạch nhỏ ở cổ tay. Bạn cũng có thể được đeo nẹp hoặc bột bó để bảo vệ vùng tổn thương trong thời gian nghỉ ngơi.

Vận động sớm là yếu tố then chốt để giúp bàn tay của bạn trở lại bình thường. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để giảm cứng khớp. Bạn sẽ đeo nạng hoặc nẹp khi di chuyển, nhưng bạn nên bắt đầu cử động các ngón tay và khuỷu tay ngay khi có thể. Những cử động nhỏ này giúp bàn tay của bạn cảm thấy tốt hơn sớm hơn nhiều so với việc chờ đợi quá lâu.

Khi tình trạng sưng giảm bớt, bạn sẽ nhận thấy khả năng nắm và các hoạt động hàng ngày trở nên dễ dàng hơn. Bạn có thể quay trở lại các hoạt động nhẹ nhàng tại nhà sau khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Thời gian phục hồi của bạn có thể khác với người khác, vì vậy hãy tuân thủ các lời khuyên cụ thể từ bác sĩ phẫu thuật và nhóm vật lý trị liệu. Họ sẽ giúp bạn xác định chính xác thời điểm an toàn để tăng mức độ hoạt động.

## 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 chặt chẽ để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

Đôi khi, các dụng cụ kim loại được sử dụng để cố định xương của bạn gây khó chịu hoặc kích ứng. Nếu bạn cảm thấy đau hoặc áp lực ở vị trí đặt tấm kim loại, bạn có thể cần một thủ thuật nhỏ thứ hai để loại bỏ nó. Điều này xảy ra ở khoảng một trên bốn bệnh nhân.

Bạn có thể nhận thấy cổ tay của mình không cử động mượt mà như mong đợi. Việc vận động sớm giúp bàn tay của bạn hoạt động tốt hơn so với việc chờ đợi quá lâu. Nếu cổ tay của bạn cảm thấy cứng hoặc yếu, hãy báo ngay cho bác sĩ phẫu thuật để họ hướng dẫn liệu pháp phục hồi chức năng.

Trong một số trường hợp, sự căn chỉnh của xương có thể bị lệch nhẹ theo thời gian. Điều này có thể xảy ra nếu các vít không được đặt đủ sâu vào trong xương. Nếu bạn nghe thấy tiếng kêu lách cách mới hoặc nhận thấy bàn tay của mình trông khác đi, hãy đề cập điều này trong lần kiểm tra tiếp theo.

Nhìn chung, các biến chứng nghiêm trọng là hiếm. Hầu hết mọi người sau khi thực hiện phẫu thuật này đều hồi phục tốt nhờ vận động sớm và theo dõi cẩn thận. 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

---

Gọi cho chúng tôi nếu bạn bị sốt, đờ tăng dần hoặc có dịch chảy ra từ vết mổ. Đến khoa cấp cứu nếu bạn cảm thấy đau dữ dội đột ngột, nhận thấy bắp chân của bạn sưng lên hoặc gặp khó khăn khi thở. Gọi ngay lập tức nếu bạn mất cảm giác ở các ngón tay hoặc không thể cử động bàn tay. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp để bảo vệ quá trình hồi phục của bạn.