

Chỉnh sửa tình trạng ngón chân cái vẹo ngoài

Trang này được dịch bằng máy và chưa được bác sĩ kiểm tra. **Bản tiếng Anh** là bản chính thức.

Tóm tắt quá trình hồi phục. Tổng hợp từ 15 nghiên cứu đã công bố — tốc độ hồi phục của riêng bạn có thể khác.

CÔNG VIỆC NHẸ	HẦU HẾT CÁC HOẠT ĐỘNG HÀNG NGÀY	ĐỈNH ĐIỂM CỦA KẾT QUẢ CUỐI CÙNG
làm việc tại bàn, lái xe, các công việc hàng ngày	công việc thủ công, thể thao, phòng gym	đau và sức mạnh
—	—	12 months
		Các kết quả lâm sàng và hình ảnh X-quang sau 1 năm là tương đương với các kỹ thuật mổ hở; ở bệnh nhân nam, sự phục hồi chức năng diễn ra nhanh hơn.

Lý do phẫu thuật này được đề xuất

Mụn cứng ngón chân cái là chỗ sưng phồng ở gốc ngón chân cái, nơi ngón chân này bị lệch về phía các ngón chân khác. Việc đi giày có mũi hẹp và giày cao gót có thể là nguyên nhân gây ra tình trạng này; vấn đề này cũng có tính di truyền trong một số gia đình. Tình trạng này thường gặp ở phụ nữ nhiều hơn nam giới và thường ngày càng nặng hơn theo thời gian. Triệu chứng phổ biến nhất là đau ở vùng sưng phồng, cơn đau tăng lên khi đi giày. Một số người còn cảm thấy đau ở vùng lòng bàn chân hoặc gặp vấn đề ở các ngón chân còn lại.

Thông thường, chúng tôi sẽ thử các phương pháp điều trị không phẫu thuật trước: đi giày rộng hơn, dùng khe cách ngón chân và nẹp đeo ban đêm. Những biện pháp này có thể làm giảm triệu chứng nhưng không thể làm thẳng lại ngón chân. Khi các phương pháp này không mang lại hiệu quả đáng kể, chúng tôi mới cân nhắc phẫu thuật. Phẫu thuật bao gồm việc cắt và chỉnh lại các xương của ngón chân cái nhằm khắc phục dị dạng. Mục đích chính của ca phẫu thuật là giảm đau và giúp bệnh nhân đi giày, đi bộ dễ dàng hơn.

Trước khi phẫu thuật

Sau khi đặt lịch phẫu thuật, chúng tôi sẽ lên kế hoạch dựa trên các hình ảnh X-quang chụp bàn chân của bạn khi đang đứng. Những hình ảnh này cho thấy mức độ lệch vị trí của các ngón chân và giúp chúng tôi chọn phương pháp phẫu thuật phù hợp nhất cho bạn. Một số bệnh nhân còn cần chụp MRI hoặc siêu âm; chúng tôi sẽ thông báo cho bạn nếu trường hợp của bạn thuộc diện này.

Trong những ngày trước phẫu thuật, hãy tiếp tục dùng các loại thuốc thường dùng trừ khi chúng tôi yêu cầu ngưng lại. Bạn cần nhịn ăn và uống trong vòng bảy giờ trước khi phẫu thuật. Chúng tôi yêu cầu thời gian bảy giờ thay vì sáu giờ để có thể sắp xếp ca phẫu thuật sớm hơn nếu danh sách các ca mổ được hoàn thành trước giờ dự kiến. Hãy nhờ ai đó đưa bạn về nhà sau phẫu thuật vì bạn sẽ không thể tự lái xe được. Vào ngày phẫu thuật, hãy mặc quần áo rộng rãi, thoải mái và mang theo danh sách các loại thuốc hiện đang dùng. Nếu bạn mắc các bệnh lý khác, có thể bạn sẽ cần làm xét nghiệm máu hoặc được bác sĩ gây mê thăm khám trước khi phẫu thuật.

Vào ngày phẫu thuật

Bạn sẽ đến khu vực tiếp nhận bệnh nhân phẫu thuật của bệnh viện, nơi bạn sẽ được làm thủ tục nhập viện và chuẩn bị cho ca mổ. Tại đây, bạn sẽ gặp bác sĩ gây mê. Ca phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Đôi khi người ta còn tiến hành chặn dây thần kinh vùng để giảm đau sau phẫu thuật; bác sĩ gây mê sẽ trao đổi với bạn về vấn đề này vào ngày hôm đó.

Sau đó, bạn sẽ được đưa vào phòng mổ để thực hiện ca phẫu thuật. Sau khi mổ xong, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi các điều dưỡng sẽ theo dõi tình trạng sức khỏe của bạn cho đến khi thuốc mê hết tác dụng. Khi tình trạng sức khỏe ổn định, tùy thuộc vào loại phẫu thuật và mức độ hồi phục, bạn sẽ được chuyển về phòng bệnh hoặc xuất viện về nhà.

Quy trình phẫu thuật

Có nhiều phương pháp khác nhau để điều trị chứng bàn chân bẹt; phương pháp phù hợp với bạn phụ thuộc vào mức độ lệch của ngón chân cái. Điểm chung của các phương pháp này là bác sĩ phẫu thuật sẽ cắt và chỉnh lại vị trí các xương của ngón chân cái, sau đó giữ chúng ở vị trí mới cho đến khi lành lại.

Với trường hợp bàn chân bẹt nhẹ hoặc vừa phải, vết mổ thường được thực hiện gần ngón chân cái; xương sẽ được dịch chuyển để tạo thành đường thẳng hơn. Đôi khi cần thêm một vết mổ nhỏ nữa trên chính ngón chân để cân chỉnh tốt hơn. Đối với trường hợp nghiêm trọng hơn, vết mổ có thể được thực hiện ở vị trí xa hơn về phía gót chân. Nếu khớp ở góc ngón chân không vững hoặc đã bị tổn thương, bác sĩ có thể tiến hành nối khớp để các xương liên lại thành một khối.

Một số ca phẫu thuật chỉ cần thực hiện một hoặc hai vết mổ nhỏ, sử dụng các dụng cụ đặc biệt thay vì mổ mở dài. Bác sĩ phẫu thuật sẽ tư vấn cho bạn phương pháp nào phù hợp nhất với bàn chân của mình.

Cuối ca phẫu thuật, các vết mổ sẽ được khâu lại bằng chỉ, sau đó băng lại bằng gạc và băng dính. Bạn sẽ được hướng dẫn cách chăm sóc bàn chân trước khi về nhà; chúng tôi sẽ mời bạn tái khám để theo dõi tiến trình lành vết thương.

Sau khi phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi các điều dưỡng sẽ theo dõi tình trạng của bạn cho đến khi thuốc gây mê hết tác dụng. Bàn chân của bạn sẽ được băng bó cẩn thận, và chúng tôi sẽ cho bạn dùng thuốc để giảm đau và giúp bạn cảm thấy thoải mái hơn. Hầu hết mọi người có thể đứng dậy và đi vài bước ngay sau đó; thường là phải đi giày đặc biệt để bảo vệ bàn chân. Trong 24 giờ đầu sau khi về nhà, cần có người ở bên cạnh bạn. Đội ngũ y tế sẽ thông báo cho bạn biết là bạn có thể về nhà ngay trong ngày hay phải ở lại bệnh viện qua đêm. Chúng tôi để băng gạc trên vết thương khoảng 10 ngày; vui lòng không tự ý tháo băng ra trước thời hạn đó trừ khi có chỉ định của bác sĩ. Chúng tôi sẽ thay hoặc gỡ băng gạc khi khám lại cho bạn.

Quá trình hồi phục

Trong những ngày và tuần đầu sau phẫu thuật, bạn có thể cảm thấy đau nhức và sưng ở bàn chân. Đây là hiện tượng bình thường trong quá trình lành vết thương. Việc nghỉ ngơi, nâng cao chân và dùng thuốc giảm đau theo chỉ dẫn sẽ giúp giảm bớt khó chịu. Tình trạng sưng có thể thay đổi thất thường và cần một thời gian mới hết hẳn.

Bạn sẽ phải mang một loại giày đặc biệt để bảo vệ bàn chân khi di chuyển trong nhà. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập đơn giản nhằm duy trì sự linh hoạt của các ngón chân và mắt cá chân, đồng thời giúp cơ bắp khỏe mạnh. Bạn có thể thực hiện hầu hết các công việc nhẹ nhàng ở nhà, nhưng bạn đều hãy cố gắng hạn chế đặt trọng lượng lên chân và tuân thủ đúng hướng dẫn của chúng tôi. Việc nằm ngửa hoặc nằm nghiêng với chân kê cao trên gối sẽ giúp bạn cảm thấy thoải mái hơn.

Các mốc hồi phục thường được xác định qua các diễn biến thực tế chứ không phải theo ngày cụ thể. Sau khi chúng tôi khám lại và thay băng vết thương, tình trạng chân của bạn sẽ được theo dõi sát sao. Khi tình trạng sưng giảm bớt, việc mang giày sẽ dễ chịu hơn. Khi khả năng vận động và sức mạnh cơ thể phục hồi, việc đi lại sẽ trở nên dễ dàng hơn; lúc đó chuyên viên vật lý trị liệu sẽ cho biết khi nào bạn có thể tăng cường các hoạt động. Bạn có thể lái xe khi đã ngừng dùng thuốc giảm đau mạnh và có khả năng phản ứng nhanh trong các tình huống khẩn cấp; hướng dẫn lái xe riêng của chúng tôi sẽ cung cấp thêm thông tin chi tiết.

Quá trình hồi phục ở mỗi người là khác nhau. Thời gian phục hồi của bạn có thể khác đi, và bác sĩ phẫu thuật cùng chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hỗ trợ bạn trong suốt quá trình này.

Những biến chứng có thể xảy ra

Hầu hết bệnh nhân đều hồi phục tốt, nhưng đôi khi vẫn có thể gặp phải các vấn đề. Bác sĩ phẫu thuật và đội ngũ y tế sẽ theo dõi sát sao để phát hiện sớm bất kỳ dấu hiệu bất thường nào.

Đôi khi ngón chân có thể bị duỗi thẳng quá mức, khiến nó nghiêng về phía ngược lại so với các ngón chân khác. Bạn có thể nhận thấy ngón chân cái bị lệch vào trong hoặc xuất hiện cơn đau mới dọc theo mặt trong bàn chân. Nếu thấy ngón chân có vẻ đang di chuyển theo hướng không đúng, hãy báo cho bác sĩ tại lần tái khám tiếp theo. Việc chăm sóc vết băng gạc và tuân thủ lịch tái khám là rất quan trọng để giữ ngón chân ở vị trí đã được chỉnh sửa.

Các dây thần kinh truyền cảm giác cho mặt trên và mặt trong của ngón chân cái nằm gần vùng phẫu thuật. Trong phẫu thuật nội soi, có một dây thần kinh nằm trong vùng mà chúng tôi cố gắng tránh tác động. Nếu dây thần kinh bị kích thích, bạn có thể cảm thấy tê, có cảm giác kiến bò hoặc thay đổi cảm giác ở ngón chân. Hãy thông báo cho chúng tôi tại lần tái khám nếu các triệu chứng này không thuyên giảm.

Các xương được cắt ra cần phải khớp chặt với nhau để lành lại. Ở một số dạng bàn chân, các mảnh xương có thể không khớp với nhau đủ chặt. Nếu xương bị dịch chuyển hoặc không liền lại, bạn có thể cảm nhận được tiếng lục cục hoặc tiếng cọt xát, cơn đau tại vùng phẫu thuật tăng lên, hoặc ngón chân lại bị lệch về vị trí cũ. Hãy cho chúng tôi biết nếu có bất kỳ dấu hiệu nào như vậy, vì chúng tôi có thể cần chụp X-quang để kiểm tra quá trình lành xương.

Hình dạng bàn chân cũng đóng vai trò quan trọng. Nếu bạn có chỗ lồi lớn và xương bàn chân hẹp, hai đầu xương có thể không tiếp xúc tốt sau khi cắt. Ngược lại, nếu chỗ lồi nhỏ và xương bàn chân dài, việc chỉnh sửa hoàn toàn có thể gặp khó khăn. Chúng tôi lập kế hoạch phẫu thuật dựa trên kết quả chụp X-quang để phù hợp với hình dạng bàn chân của bạn, và sẽ trao đổi cụ thể về điều này với bạn.

Bảng các biến chứng ở trang này liệt kê tỷ lệ xảy ra của từng biến chứng nếu bạn muốn biết thông tin chi tiết.

Khi nào nên gọi cho chúng tôi

Hầu hết các vấn đề đều xuất hiện từ sớm; vì vậy chúng tôi mong nhận được thông báo càng sớm càng tốt. Hãy gọi cho chúng tôi nếu bạn bị sốt, vết thương ngày càng đỏ lên hoặc có dịch tiết ra, hoặc cơn đau ngày càng tăng thay vì giảm dần. Hãy gọi cho chúng tôi nếu vùng bắp chân bị sưng hoặc đau nhức. Hãy đến phòng cấp cứu nếu bạn đột ngột thấy khó thở hoặc bị đau ngực, nếu bạn bị đau dữ dội đột ngột, không còn cảm giác ở bàn chân hoặc các ngón chân, hoặc không thể cử động chúng. Nếu ngón chân cái bắt đầu bị lệch vào trong, hướng về phía ngón chân khác, hãy thông báo cho chúng tôi.

Chỉnh sửa tình trạng ngón chân cái vẹo ngoài

Tỷ lệ biến chứng từ các tài liệu công bố

Được tổng hợp từ 15 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
Biến dạng ngón chân cái hướng vào trong do tác động y tế.	—	Tình trạng này xuất hiện như một biến chứng sau phẫu thuật chỉnh sửa ngón chân cái vẹo ra ngoài, thường do hiệu chỉnh quá mức trong các thủ thuật như kỹ thuật McBride.
Tổn thương dây thần kinh.	—	Trong phẫu thuật xâm lấn tối thiểu, có một vùng nguy hiểm đối với dây thần kinh bì mu-trong; nên tránh vùng này.
Sự tiếp xúc giữa các mảnh xương chưa đầy đủ.	—	Tình trạng này thường gặp ở những bệnh nhân có mô lồi lớn và xương bàn chân hẹp, dễ dẫn đến các biến chứng.
Mức độ hiệu chỉnh chưa đạt yêu cầu.	—	Ở những bệnh nhân có mô lồi nhỏ và xương bàn chân dài, mức độ hiệu chỉnh đạt được vẫn còn gây tranh cãi.
Tái phát.	—	Tỷ lệ tái phát cao hơn ở trẻ em mắc chứng ngón chân cái vẹo ra ngoài, cũng như ở những bệnh nhân có dây chằng lỏng lẻo hoặc rối loạn thần kinh cơ.

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 — HỌ TÊN (VIẾT RÕ)

CHỮ KÝ

NGÀY