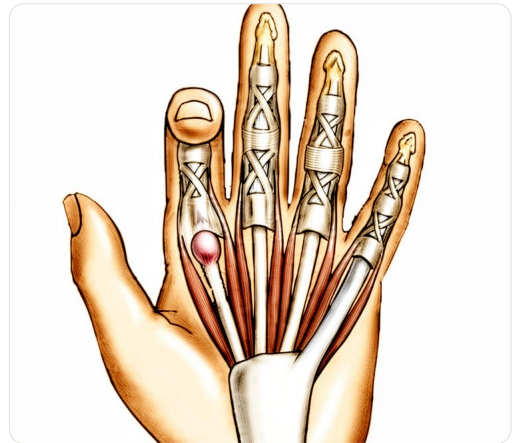


# Giải phóng ngón tay kích

Phẫu thuật giải phóng ngón tay cái cò: thông qua một vết rạch nhỏ ở gốc ngón tay, bác sĩ phẫu thuật cắt ngang dây chằng A1 (dây chằng chặt mà gân bị sưng đang mắc kẹt). Sau khi được cắt ngang, gân có thể trượt tự do trở lại.

Kieran Hirpara © ① ④ 4.0



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

Trang này phản ánh cách Thạc sĩ Kieran Hirpara, một bác sĩ phẫu thuật chi trên tại Bệnh viện Tư nhân Mater Rockhampton, tiếp cận vấn đề này trong phòng khám của chúng tôi. Chúng tôi khuyến nghị phẫu thuật giải phóng ngón tay cái khi tiêm steroid hoặc liệu pháp không mang lại đủ sự cải thiện. Thủ thuật bao gồm một vết rạch nhỏ để mở rộng bao gân bị co thắt. Điều này cho phép ngón tay của bạn cử động tự do trở lại.

Chúng tôi cung cấp phẫu thuật này cho những bệnh nhân có tình trạng khóa hoặc đau dai dẳng. Khoảng 97% bệnh nhân có sự cải thiện hoàn toàn sau điều trị phẫu thuật. Lợi ích chính là khôi phục chuyển động trơn tru và giảm đau ở bàn tay của bạn.

## Trước khi phẫu thuật

Bạn phải nhịn ăn trong sáu giờ trước khi phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật sẽ tư vấn cho bạn về việc ngừng dùng thuốc làm loãng máu hoặc thuốc điều trị tiểu đường. Vui lòng sắp xếp để có người đưa bạn về nhà, vì bạn không thể lái xe ngay sau khi thực hiện thủ thuật. Mặc trang phục rộng rãi, thoải mái, dễ dàng tiếp cận cánh tay của bạn. Bạn có thể cần được đánh giá lại về gây mê hoặc làm xét nghiệm máu để đảm bảo an toàn cho ca phẫu thuật. Những kiểm tra này giúp bác sĩ phẫu thuật lập kế hoạch chăm sóc tốt nhất cho nhu cầu sức khỏe cụ thể của bạn. Hãy mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại và dự ứng đến cuộc hẹn. Điều này giúp chúng tôi tránh bất kỳ tương tác nào với thuốc gây tê cục bộ được sử dụng trong thủ thuật giải phóng gân gấp ngón tay bị kẹt.

# Vào ngày phẫu thuật

---

Bạn sẽ đến phòng khám của chúng tôi và làm thủ tục nhận diện với đội ngũ y tế. Bạn sẽ gặp bác sĩ gây mê để thảo luận về sự thoải mái và an toàn của bạn. Phẫu thuật này có thể được thực hiện dưới gây tê tại chỗ (một mũi tiêm làm tê khu vực phẫu thuật, trong khi bạn vẫn tỉnh táo) hoặc gây mê toàn thân (ngủ hoàn toàn). Hầu hết mọi người chọn gây tê tại chỗ – quá trình hồi phục nhanh hơn và bạn có thể về nhà ngay sau đó. Nếu bạn muốn ngủ hoàn toàn, đó cũng là một lựa chọn hợp lý – hãy thảo luận điều này với bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ gây mê của bạn.

Bác sĩ Hirpara thực hiện thủ thuật này bằng phương pháp mở với một vết rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật. Điều này cho phép tiếp cận rõ ràng đến bao gân bị ảnh hưởng. Sau khi hoàn tất thủ thuật, bạn sẽ nghỉ ngơi tại khu vực hồi phục của chúng tôi cho đến khi hết tê. Bạn thường có thể ra về trong cùng ngày với một băng đơn giản trên ngón tay.

## Những gì cuộc phẫu thuật bao gồm

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn tạo một vết rạch đơn lẻ, thường dài khoảng 2 cm, ở mặt lòng bàn tay hoặc ngón tay cái của bạn. Vị trí chính xác phụ thuộc vào ngón tay nào bị ảnh hưởng. Đối với hầu hết các ngón tay, vết rạch được đặt ngay dưới nếp gấp lòng bàn tay chính. Đối với ngón trỏ, nó được đặt ngay dưới nếp gấp lòng bàn tay phía trên. Đối với ngón tay cái, vết rạch được thực hiện gần nếp gấp khớp chính.

Bên trong, bác sĩ phẫu thuật của bạn cẩn thận mở rộng đường hầm mô chặt chẽ (dây chằng A1) đang giữ chặt gân của bạn. Điều này giải phóng sự khóa và cho phép ngón tay của bạn di chuyển tự do trở lại. Trong một số trường hợp, chẳng hạn như với viêm khớp dạng thấp, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể loại bỏ một phần nhỏ của gân gần đó để bảo vệ sự cân chỉnh của ngón tay. Bác sĩ phẫu thuật của bạn kiểm tra xem kích hoạt đã biến mất bằng cách di chuyển ngón tay của bạn qua lại trong quá trình phẫu thuật. Nếu một ngón tay khác cũng bị kích hoạt, nó có thể được điều trị cùng lúc.

Vết rạch được đóng lại bằng chỉ khâu. Bạn sẽ có một băng ép được đặt, sẽ được loại bỏ sau 48 giờ. Chỉ khâu của bạn được loại bỏ giữa 10 và 14 ngày sau đó. Bạn được khuyến khích sử dụng ngón tay của bạn bình thường ngay khi nó cảm thấy thoải mái.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh lại tại khu vực hồi sức. Đây là một ca phẫu thuật ngày, nên bạn sẽ về nhà trong cùng ngày. Có một người nên ở lại với bạn trong 24 giờ đầu. Bác sĩ phẫu thuật của bạn thực hiện giải phóng ngón tay cái bệnh mở bằng một vết rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật. Chúng tôi kiểm soát cơn đau của bạn bằng các loại thuốc đơn giản. Bạn sẽ có một băng gạc và có thể có một nếp ở tay. Giữ cho nó sạch và khô. Hầu hết bệnh nhân có thể lái xe trở lại trong vòng một đến hai tuần, khi vết mổ không còn gây khó chịu và bạn có

thể nắm chặt vô lăng mà không cần bảo vệ bàn tay đã phẫu thuật. Nếu sử dụng nẹp, không lái xe cho đến khi tháo nẹp. Tìm hiểu thêm tại [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

## Phục hồi

---

Bạn có thể sẽ bị sưng và đau nhức trong vài ngày đầu. Đây là điều bình thường. Chúng tôi kiểm soát tình trạng này bằng cách nghỉ ngơi và kê cao chi. Bác sĩ phẫu thuật có thể đề nghị dùng thuốc giảm đau tại chỗ để giúp bạn vận động thoải mái hơn. Phần lớn bệnh nhân thấy cơn đau có thể kiểm soát được bằng các loại thuốc giảm đau không kê đơn thông thường. Bạn nên giữ khu vực phẫu thuật sạch sẽ và khô ráo theo hướng dẫn.

Vận động hàng ngày là yếu tố then chốt để lành vết thương. Chúng tôi khuyến khích các bài tập uốn cong và duỗi ngón tay nhẹ nhàng để ngăn ngừa cứng khớp. Vật lý trị liệu tay sau phẫu thuật được thực hiện bởi Ruby Doolan tại Extend Rehabilitation. Cô ấy sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các động tác cụ thể để khôi phục chức năng hoàn toàn. Tránh cầm nắm mạnh hoặc nâng vật nặng cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Bạn thường có thể trở lại các công việc nhà nhẹ nhàng khi cảm thấy thoải mái.

Bạn có thể lái xe khi vết thương không còn gây khó chịu và bạn có thể nắm chặt vô lăng mà không đau. Nếu được đeo nẹp, không lái xe cho đến khi tháo nẹp. Xem thêm [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#). Thời gian phục hồi của bạn có thể khác biệt; bác sĩ phẫu thuật và chuyên gia vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn.

## Những rủi ro có thể xảy ra

---

Hầu hết bệnh nhân đều hồi phục tốt, nhưng đôi khi có thể xảy ra các biến cố. Bác sĩ phẫu thuật và đội ngũ y tế sẽ theo dõi bạn chặt chẽ để phát hiện sớm bất kỳ vấn đề nào.

**Nhiễm trùng** Bạn có thể nhận thấy tình trạng đỏ, nóng hoặc sưng ngày càng tăng xung quanh vết rạch. Nhiễm trùng sâu tuy hiếm nhưng nghiêm trọng. Nếu bạn đã được tiêm corticosteroid vào ngón tay trong vòng một tháng qua, nguy cơ của bạn sẽ cao hơn một chút. Hãy chú ý quan sát mủ hoặc sốt. Hãy liên hệ ngay với phòng khám nếu bạn nghi ngờ bị nhiễm trùng.

**Chấn thương dây thần kinh** Các dây thần kinh cung cấp cảm giác cho ngón tay của bạn chạy gần vị trí phẫu thuật, đặc biệt là ở ngón cái và ngón trỏ. Bạn có thể cảm thấy tê bì, kiến bò hoặc cảm giác như bị điện giật. Tình trạng này thường chỉ tạm thời nhưng có thể kéo dài hơn. Hãy báo cho bác sĩ phẫu thuật về bất kỳ thay đổi nào về cảm giác kéo dài.

**Vấn đề về vết mổ và sẹo** Da trên vết rạch có thể bị tách nhẹ (tách vết mổ). Bạn cũng có thể gặp phải tình trạng đau khi ấn vào hoặc sẹo dày, lồi. Đây là các biến chứng nhẹ nhưng có thể gây khó chịu. Hãy giữ khu vực này sạch sẽ và khô ráo. Hãy đề cập đến bất kỳ lo ngại nào về vết mổ trong cuộc hẹn tái khám.

**Cứng khớp và giảm tầm vận động** Bạn có thể thấy khó uốn cong hoặc duỗi thẳng ngón tay hoàn toàn. Tình trạng mất tầm vận động này thường liên quan đến sưng nề hoặc mô sẹo. Việc vận động nhẹ nhàng theo

hướng dẫn của đội ngũ y tế giúp ngăn ngừa tình trạng này. Nếu tình trạng cứng khớp kéo dài, hãy thảo luận về các lựa chọn vật lý trị liệu với bác sĩ phẫu thuật.

**Hiện tượng kẹt hoặc khóa ngón dai dẳng hoặc tái phát** Đôi khi gân vẫn bị kẹt hoặc khóa sau phẫu thuật. Điều này có thể xảy ra nếu việc giải phóng gân không hoàn toàn hoặc nếu mô sẹo tạo thành một nốt trên gân. Bạn có thể cảm thấy tiếng click hoặc tiếng búng khi di chuyển ngón tay. Tình trạng này thường tự hết theo thời gian, nhưng bạn nên thông báo cho bác sĩ phẫu thuật nếu nó không cải thiện.

**Thay đổi sự căn chỉnh của khớp** Nếu bạn bị viêm khớp dạng thấp, việc giải phóng dây chằng vòng (pulley) ở ngón tay đôi khi có thể làm trầm trọng thêm sự căn chỉnh của khớp đốt ngón tay. Bạn có thể nhận thấy ngón tay của mình bị lệch về phía các ngón tay khác. Đây là một rủi ro đã được biết đến đối với tình trạng cụ thể này. Bác sĩ phẫu thuật sẽ đánh giá điều này trước khi phẫu thuật.

**Cần điều trị thêm** Việc cần phải tiêm thêm hoặc thực hiện một thủ thuật thứ hai ở cùng một ngón tay hoặc một ngón tay khác sau này là điều phổ biến. Điều này không có nghĩa là ca phẫu thuật đầu tiên thất bại, mà là tình trạng cơ bản có thể đang tiến triển. Hãy duy trì liên lạc với đội ngũ chăm sóc sức khỏe của bạn để được quản lý điều trị liên tục.

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

## Khi nào cần gọi cho chúng tôi

---

Hãy gọi cho chúng tôi nếu bạn có sốt, tình trạng đỏ hoặc dịch tiết từ vết thương tăng lên, hoặc đau dữ dội đột ngột. Hãy đến khoa cấp cứu nếu bạn nhận thấy sưng bắp chân, khó thở, mất cảm giác, hoặc không thể cử động bàn tay của bạn. Những dấu hiệu này cần được đánh giá khẩn cấp. Chúng tôi muốn đảm bảo quá trình hồi phục của bạn diễn ra đúng tiến độ. Hãy liên hệ với phòng khám của chúng tôi ngay lập tức nếu bất kỳ triệu chứng nào trong số này xuất hiện.