CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

PATIENT INFORMATION

Chỉnh sửa lại phẫu thuật thay khớp hông

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

Lý do phẫu thuật này được đề xuất

Phẫu thuật thay lại có nghĩa là thay thế một phần hoặc toàn bộ các bộ phận của khớp háng nhân tạo ban đầu. Chúng tôi thường đề xuất phẫu thuật này vì một vài lý do sau: các bộ phận khớp bị lỏng mà không có dấu hiệu nhiễm trùng, khớp háng trở nên không ổn định và bị trật khớp, hoặc có tình trạng nhiễm trùng xung quanh bộ phận cấy ghép. Việc các bộ phận khớp bị lỏng hoặc mòn cũng có thể gây đau đớn và khiến việc đi lại trở nên khó khăn.

Mục đích của ca phẫu thuật này là giảm đau, phục hồi chức năng và giúp khớp háng luôn ổn định.

Trước khi phẫu thuật

Việc lập kế hoạch bắt đầu bằng việc chụp hình khớp hông của bạn. Bạn sẽ được chụp X-quang, và đôi khi là chụp MRI (phương pháp chẩn đoán hình ảnh dùng để quan sát các mô mềm) hoặc siêu âm. Những phương pháp này giúp chúng tôi xác định vấn đề và lên kế hoạch phẫu thuật phù hợp.

Trong những tuần trước khi phẫu thuật, hãy chuẩn bị một vài thứ cần thiết. Ngừng ăn và uống 7 giờ trước khi phẫu thuật. Chúng tôi yêu cầu thời gian 7 giờ thay vì 6 giờ để có thể sắp xếp ca phẫu thuật sớm hơn nếu lịch mổ có thay đổi. Bác sĩ phẫu thuật sẽ hướng dẫn bạn nên ngừng dùng những loại thuốc nào và vào lúc nào. Hãy mang theo danh sách ghi rõ tất cả các loại thuốc bạn đang dùng. Sắp xếp người đưa đón về nhà, và vào ngày phẫu thuật hãy mặc quần áo rộng rãi, thoải mái.

Nếu bạn mắc các bệnh lý khác, có thể bạn sẽ cần làm xét nghiệm máu hoặc gặp bác sĩ gây mê (bác sĩ chuyên trách về việc gây mê). Tuy nhiên, hầu hết mọi người đều không cần làm những điều này.

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

Vào ngày phẫu thuật

Bạn đến đơn vị tiếp nhận bệnh nhân phẫu thuật của bệnh viện, nơi bạn sẽ được làm thủ tục nhập viện và chuẩn bị cho ca mổ. Sau đó, bạn sẽ gặp bác sĩ gây mê. Ca phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Đôi khi người ta còn tiêm thuốc gây tê vùng để giảm đau sau phẫu thuật; bác sĩ gây mê sẽ trao đổi với bạn về vấn đề này vào ngày hôm đó.

Bạn sẽ được đưa vào phòng mổ để tiến hành ca phẫu thuật. Khi ca mổ hoàn tất, bạn tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi các điều dưỡng sẽ theo dõi tình trạng sức khỏe của bạn cho đến khi tác dụng của thuốc mê hết. Sau khi sức khỏe ổn định, tùy theo loại phẫu thuật và diễn biến hồi phục mà bạn sẽ được chuyển sang khu nội trú hoặc xuất viện về nhà.

Quy trình thực hiện ca phẫu thuật

Ca phẫu thuật thay khớp háng lần hai thường kéo dài hơn và phức tạp hơn so với ca phẫu thuật đầu tiên. Bác sĩ phẫu thuật sẽ rạch một đường ở phía bên hông; thường là tận dụng vết sẹo từ ca phẫu thuật trước. Cách tiếp cận phẫu thuật được lựa chọn tùy thuộc vào nguyên nhân khiến ca thay khớp lần trước thất bại, những bộ phận nào cần được tháo bỏ, mức độ mất xương và các vết sẹo do các ca phẫu thuật trước gây ra.

Sau khi mở đường mổ, bác sĩ sẽ lấy ra những bộ phận của khớp háng cũ đã bị lỏng hoặc mòn. Một số bộ phận vẫn có thể giữ lại nếu chúng vẫn chắc chắn và nằm đúng vị trí. Nếu vùng xương quanh khớp háng bị mất đi, bác sĩ có thể tái tạo lại bằng cách ghép xương – sử dụng xương từ người hiến tặng hoặc lấy từ chính cơ thể bệnh nhân. Sau đó, các bộ phận mới sẽ được lắp đặt vào. Tùy vào chất lượng xương, các bộ phận này có thể được cố định bằng xi măng nha khoa hoặc ép chặt vào xương để xương mới có thể mọc lên quanh chúng. Trong trường hợp khớp háng thường bị trật khớp, bác sĩ sẽ kiểm tra xem các bộ phận mới có được sắp xếp đúng cách nhằm giữ cho khớp ổn định hay không.

Mỗi ca phẫu thuật có mức độ phức tạp khác nhau. Nếu chỉ cần thay thế một bộ phận duy nhất và các bộ phận còn lại vẫn vững chắc, bác sĩ có thể chỉ tiến hành thay thế phần đó. Ngược lại, nếu vùng xương quanh khớp bị tổn thương nặng hoặc gãy vỡ, việc phục hồi có thể đòi hỏi nhiều công đoạn tái tạo; đôi khi phải dùng mảnh xương nhân tạo có hình dạng phù hợp để thay thế phần xương bị mất.

Cuối cùng, bác sĩ khâu lại vết mổ bằng chỉ khâu và băng vết thương lại. Miếng băng này sẽ được giữ nguyên trong khoảng 10 ngày.

Sau khi phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi các điều dưỡng sẽ theo dõi sát sao tình trạng của bạn cho đến khi thuốc gây mê hết tác dụng. Chúng tôi đã lên kế hoạch dùng thuốc giảm đau cho bạn trước khi bạn rời khỏi phòng mổ; các điều dưỡng cũng sẽ tiếp tục cho bạn dùng thuốc để đảm bảo bạn cảm thấy thoải mái. Vùng

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

hông của bạn sẽ được băng bó cẩn thận. Chúng tôi để băng bó như vậy trong khoảng 10 ngày; vui lòng đừng tự ý tháo băng ra trước thời hạn đó trừ khi chúng tôi yêu cầu. Chúng tôi sẽ thay hoặc gỡ băng khi khám cho bạn. Hầu hết bệnh nhân có thể đứng dậy và đi vài bước bằng nạng hoặc khung hỗ trợ trong vòng một ngày; chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn cách di chuyển an toàn. Trong 24 giờ đầu tiên 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 một đêm.

Quá trình hồi phục

Những ngày đầu sau ca phẫu thuật thay khớp háng lại có thể gây cảm giác khó chịu. Bạn sẽ cảm thấy đau và sưng quanh vùng khớp háng; da gần vết mổ có thể bị bầm tím. Các triệu chứng này sẽ dần thuyên giảm. Việc dùng thuốc giảm đau đúng theo chỉ dẫn, nghỉ ngơi với chân được nâng cao và chườm đá (được bọc trong khăn) đều có ích. Băng gạc vết mổ sẽ được giữ lại khoảng 10 ngày; chúng tôi sẽ thay hoặc tháo băng gạc khi khám lại cho bạn.

Hầu hết bệnh nhân có thể đứng dậy và bước vài bước bằng nạng hoặc khung hỗ trợ trong vòng một ngày. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn các bài tập đơn giản nhằm tăng cường sức mạnh cơ bắp và giúp khớp háng vận động tốt hơn. Mỗi ngày bạn sẽ tập đi bộ quãng đường dài hơn một chút. Tại nhà, bạn cần tránh cúi người quá sâu, xoay người bằng chân vừa phẫu thuật hoặc gác chân chéo nhau cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Một số động tác có thể khiến các bộ phận nhân tạo trong khớp dễ bị trật khớp trong lúc mô còn đang hồi phục. Ban đầu, việc nằm ngửa và kê gối giữa hai đầu gối thường mang lại cảm giác thoải mái hơn.

Khi tình trạng sưng giảm và khả năng vận động được cải thiện, bạn sẽ dần chuyển từ dùng khung hỗ trợ sang nạng hoặc gậy chống, rồi sau đó đi bộ mà không cần hỗ trợ. Khi được bác sĩ phẫu thuật cho phép, bạn có thể lái xe trở lại và dần dần trở lại các hoạt động thường ngày.

Quá trình hồi phục có thể khác nhau tùy từng người. Một số ca phẫu thuật cần thời gian phục hồi lâu hơn những ca khác; vì vậy lộ trình hồi phục của bạn có thể khác đi. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn qua từng giai đoạn.

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.

Nhiễm trùng quanh các bộ phận nhân tạo là vấn đề nghiêm trọng nhất cần chú ý. Bạn có thể cảm thấy cơn đau âm ỉ, dữ dội không thuyên giảm dù đã dùng thuốc giảm đau thông thường; vùng vết mổ bị đỏ rộng ra hoặc chảy dịch. Một số người còn bị sốt hoặc cảm thấy mệt mỏi. Nếu nhận thấy bất kỳ dấu hiệu nào kể trên, hãy gọi ngay cho phòng khám trong ngày. Nếu tình trạng sức khỏe trở nên tồi tệ, hãy đến phòng cấp cứu. Nhiễm trùng

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au

xảy ra quanh bộ phận nhân tạo sẽ khó điều trị hơn nếu phát hiện muộn, và có thể ảnh hưởng đến sức khỏe toàn thân; vì vậy tuyệt đối không nên chần chừ.

Đôi khi khớp háng mới có thể bị trật ra khỏi ổ khớp – hiện tượng này gọi là trật khớp. Thông thường điều này xảy ra đột ngột, thường đi kèm với một động tác rõ ràng mà bạn có thể cảm nhận hoặc nghe thấy. Bạn sẽ bị đau dữ dội, chân có thể trông ngắn hơn hoặc bị xoay lệch. Nếu điều này xảy ra, hãy đến phòng cấp cứu ngay; các bác sĩ tại đó sẽ đưa khớp háng trở lại vị trí ban đầu. Bác sĩ phẫu thuật sẽ trao đổi với bạn về các biện pháp nhằm giữ cho khớp háng ổn định nếu tình trạng này tái diễn nhiều lần.

Theo thời gian, các bộ phận nhân tạo cũng có thể bị lỏng ra khỏi xương, ngay cả khi không có nhiễm trùng. Hiện tượng này thường diễn ra từ từ. Bạn có thể cảm thấy đau vùng háng hoặc đùi sau nhiều tháng, thậm chí nhiều năm kể từ khi phẫu thuật thành công, đặc biệt là khi đứng dậy hoặc đi bộ. Cơn đau này có thể tương tự như những gì bạn từng trải qua trước khi phẫu thuật. Hãy trao đổi với bác sĩ tại lần khám tiếp theo thay vì chờ đợi cho đến khi tình trạng nặng hơn; các phương pháp chẩn đoán hình ảnh trong lần kiểm tra định kỳ thường giúp xác định nguyên nhân.

Nếu bộ phận thay thế khớp háng ban đầu của bạn là loại kim loại tiếp xúc với kim loại, cần lưu ý một vấn đề riêng biệt. Một số người có phản ứng với các hạt kim loại siêu nhỏ phát sinh do sự mài mòn. Bạn có thể cảm thấy đau, sưng hoặc xuất hiện khối u gần vùng háng; đôi khi còn nghe thấy tiếng lục cục hoặc tiếng cọ xát. Nếu bạn sử dụng loại bộ phận nhân tạo này, chúng tôi sẽ theo dõi sát sao hơn thông qua các lần kiểm tra và chụp chiếu định kỳ; vì vậy hãy tuân thủ đúng lịch hẹn tái khám.

Bảng các biến chứng ở trang này liệt kê tỷ lệ xảy ra điển hình nếu bạn muốn biết thông tin cụ thể.

Khi nào nên gọi cho chúng tôi

Hãy gọi ngay cho chúng tôi nếu bạn bị sốt, cảm thấy ớn lạnh hoặc mệt mỏi, hoặc nhận thấy vết thương ngày càng đỏ, sưng hoặc chảy dịch. Hãy đến phòng cấp cứu nếu bạn cảm thấy rất yếu, đau dữ dội đột ngột ở vùng hông, hoặc chân có vẻ ngắn đi hoặc bị xoay bất thường – điều này có thể là dấu hiệu của tình trạng trật khớp hông. Bạn cũng nên đến phòng cấp cứu nếu bị sưng hoặc đau ở vùng bắp chân, đau ngực hoặc khó thở, vì những triệu chứng này có thể là dấu hiệu của huyết khối. Hãy gọi cho chúng tôi ngay lập tức nếu bạn mất cảm giác ở chân hoặc không thể cử động nó.

CQ HAND + UPPER LIMB
Dr Kieran Hirpara — Specialist Orthopaedic Surgeon
Suite 2, Level 1, Mater Private Hospital Rockhampton, 31 Ward Street, The Range, QLD 4700
Phone 07 4863 6556 · office@cqupperlimb.com.au · cqupperlimb.com.au