CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

PATIENT INFORMATION

Phẫu thuật thay khớp gối lại

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 này bao gồm việc loại bỏ một phần hoặc toàn bộ các bộ phận của khớp gối nhân tạo cũ và thay thế bằng các bộ phận mới. Chúng tôi thường đề xuất phẫu thuật này trong các trường hợp có nhiễm trùng quanh khớp nhân tạo, khớp bị lỏng lẻo, mất ổn định, cứng khớp, hoặc lớp đệm nhựa bị mòn. Phẫu thuật thay khớp gối lần hai giúp giảm đau, cải thiện chức năng và độ ổn định của khớp. Hầu hết bệnh nhân đều có thể mong đợi sự cải thiện rõ rệt về cảm giác và khả năng vận động của khớp gối.

Trước khi phẫu thuật

Trong những tuần lễ trước khi phẫu thuật, chúng tôi sẽ lên kế hoạch chi tiết cho ca mổ của bạn. Bạn sẽ được chụp X-quang khớp gối; đôi khi còn phải chụp CT hoặc MRI để chúng tôi có thể quan sát rõ ràng vị trí của vật liệu cấy ghép, xương xung quanh và mức độ cần tái tạo xương. Bạn cũng sẽ đến khám để chúng tôi đánh giá khớp gối, tình trạng da, sức khỏe tổng thể, đồng thời xem lại các hồ sơ phẫu thuật và hình ảnh chụp trước đây. Nếu bạn mắc các bệnh lý khác, có thể bạn sẽ cần làm xét nghiệm máu hoặc gặp bác sĩ gây mê trước ngày phẫu thuật. Trong những ngày sát ngày mổ, chúng tôi sẽ cung cấp hướng dẫn cụ thể về việc sử dụng thuốc: loại nào nên ngưng dùng và ngưng vào thời điểm nào. Vào ngày phẫu thuật, bạn không được ăn uống trong vòng bảy giờ trước đó. Chúng tôi yêu cầu thời gian bảy giờ thay vì sáu giờ như thông thường để có thể dời lịch mổ lên sớm hơn nếu lịch mổ trong ngày có sự thay đổi. Hãy sắp xếp người đưa đón bạn về nhà sau phẫu thuật. Hãy mặc quần áo rộng rãi, thoải mái và mang theo danh sách các loại thuốc đang dùng.

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. Bạn sẽ gặp bác sĩ gây mê, người sẽ trao đổi với bạn về tình trạng sức khỏe và các loại thuốc

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

mà bạn đang dùng. Ca phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Đôi khi người ta sẽ tiêm thuốc tê vùng thần kinh để giảm đau sau mổ; bác sĩ gây mê sẽ thảo luận về điều này với bạn vào ngày hôm đó. Sau đó bạn sẽ được đưa vào phòng mổ để tiến hành ca phẫu thuật. Ca mổ này có thể kéo dài hơn so với lần thay khớp gối đầu tiên, vì các bộ phận cũ cần được tháo bỏ một cách cẩn thận và xương có thể cần được tái tạo lại.

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 mê hết tác dụng. Khi tình trạng ổn định, bạn sẽ được chuyển đến khu nội trú hoặc về nhà, tùy thuộc vào loại phẫu thuật đã thực hiện và diễn tiến hồi phục của bạn. Nếu về nhà ngay trong ngày, phải có người lái xe đưa bạn về và ở lại cùng bạn. Nếu phải nằm viện, chúng tôi sẽ lên kế hoạch xuất viện cùng bạn trước khi bạn rời đi.

Quy trình phẫu thuật

Phẫu thuật thay khớp gối lần hai là việc loại bỏ một phần hoặc toàn bộ các bộ phận của khớp gối đã được thay trước đó và thay thế bằng các bộ phận mới. Bác sĩ phẫu thuật sẽ sử dụng phương pháp tương tự như ca phẫu thuật đầu tiên, thường là qua một đường rạch ở phía trước đầu gối, gần hoặc dọc theo vết sẹo cũ. Bác sĩ mở khớp gối ra và loại bỏ mô sẹo xung quanh khớp, bao gồm cả những màng dính có thể hình thành ở túi mô phía trên xương bánh chè và hai bên khớp. Việc loại bỏ này giúp quan sát toàn bộ khớp gối và dịch chuyển xương bánh chè sang một bên để tiếp cận các bộ phận cũ.

Sau đó, các bộ phận kim loại và nhựa cũ sẽ được tháo ra. Lượng xương còn lại sẽ quyết định các bước tiếp theo. Nếu trên xương có những hốc nhỏ, chúng có thể được lấp đầy bằng xi măng xương hoặc các mảnh xương hiến tặng. Nếu có những vùng xương bị mất đi khá lớn, bác sĩ có thể tái tạo chúng bằng các khối kim loại hoặc ống kim loại được gia công đặc biệt, hoặc bằng những hình nón chuyên dụng vừa vặn với cấu trúc xương nhằm tạo nền vững chắc cho các bộ phận mới. Cuối cùng, các bộ phận mới sẽ được lắp đặt vào. Chúng có thể được cố định bằng xi măng xương, không dùng xi măng, hoặc kết hợp cả hai; một số thiết kế còn có các trụ kim loại nằm sâu trong xương đùi và xương chày để tăng độ ổn định.

Trước khi khâu da lại, bác sĩ rửa sạch khớp gối và loại bỏ mọi mô không còn khỏe mạnh. Sau đó đường rạch được khâu lại và băng vết thương được đặt lên trên. Nếu nguyên nhân phải phẫu thuật lại là do nhiễm trùng, ca mổ có thể được thực hiện thành nhiều giai đoạn; các bộ phận mới sẽ được đặt vào trong ca phẫu thuật sau khi tình trạng nhiễm trùng đã được kiểm soát.

Sau khi phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, sau đó sẽ được chuyển sang phòng bệnh khi tình trạng ổn định. Các điều dưỡng sẽ kiểm tra đầu gối, mức độ đau và cảm giác của bạn. Chúng tôi sẽ lên kế hoạch giảm đau phù hợp cho bạn; nếu mức độ đau chưa được kiểm soát tốt, bạn có thể thông báo cho điều dưỡng. Đầu gối của bạn sẽ được băng bó bằng gạc. Chúng tôi để gạc này trên vết thương khoảng 10 ngày; vui lòng không tự ý tháo ra trước

thời hạn đó trừ khi có chỉ định của bác sĩ. Chúng tôi sẽ thay hoặc gỡ bỏ gạc khi khám cho bạn. Hầu hết bệnh nhân có thể đứng dậy và đi vài bước bằng nạng hoặc khung hỗ trợ trong ngày đầu tiên; chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn cách làm. Đội ngũ y tế sẽ thông báo cho bạn biết là bạn có thể về nhà ngay hay phải ở lại bệnh viện qua đêm. Trong 24 giờ đầu sau khi về nhà, cần có người ở bên cạnh bạn.

Quá trình hồi phục

Trong những ngày và tuần đầu sau phẫu thuật, đầu gối của bạn sẽ bị đau và sưng. Điều này là bình thường sau một ca phẫu thuật lớn như thế này. Tình trạng sưng thường rõ rệt hơn ở phía trước đầu gối và phía trên vết mổ; cần một thời gian mới giảm dần. Việc nghỉ ngơi, chườm đá và nâng chân lên cao khi ngồi sẽ giúp giảm cảm giác khó chịu. Hãy uống thuốc giảm đau đúng theo chỉ định; nếu thuốc không có tác dụng, hãy thông báo ngay cho đội ngũ y tế.

Ngay sau phẫu thuật, bạn sẽ bắt đầu vận động trở lại. Hầu hết mọi người có thể đứng dậy và đi vài bước bằng nạng hoặc khung hỗ trợ trong ngày đầu tiên. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn các bài tập nhằm gập và duỗi thẳng đầu gối, đồng thời tăng cường sức mạnh cho cơ đùi. Hãy thực hiện những bài tập này tại nhà, đều đặn và từ từ. Với ca phẫu thuật này, bạn không cần đeo nẹp đầu gối. Bạn có thể đi lại trong nhà tùy theo khả năng của mình; tuy nhiên hãy tránh các động tác xoay người, quỳ gối và nâng vật nặng cho đến khi được đội ngũ y tế cho phép. Ban đầu, nằm ngửa thường là tư thế thoải mái nhất. Tránh kê gối dưới đầu gối khi nghỉ ngơi, vì để gối gập liên tục sẽ khiến bạn khó duỗi thẳng hoàn toàn đầu gối hơn.

Các mốc hồi phục thường được xác định qua những sự kiện chứ không phải theo ngày cụ thể. Khi tình trạng sưng giảm, việc đi lại sẽ dễ dàng hơn. Khi khả năng vận động được phục hồi, việc leo cầu thang hay lên xuống xe hơi cũng trở nên thuận tiện hơn. Một khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, bạn có thể lái xe trở lại. Nhiều người có thể trở lại các hoạt động thường ngày sau ca phẫu thuật này; tuy nhiên thời gian hồi phục thường lâu hơn so với ca thay khớp gối lần đầu. Quá trình hồi phục phụ thuộc vào từng cá nhân, vì vậy lộ trình của bạn có thể khác đi. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn từng bước 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.

Nhiễm trùng quanh khớp nhân tạo là vấn đề mà chúng tôi quan tâm nhất. Tình trạng này có thể khiến đầu gối nóng, sưng và đau; vùng da quanh vết mổ sẽ đỏ lên. Một số người còn cảm thấy mệt mỏi toàn thân hoặc sốt. Nếu nhận thấy bất kỳ dấu hiệu nào như vậy, hãy gọi ngay cho phòng khám thay vì chờ đến lần khám tiếp theo. Nhiễm trùng cũng có thể xuất hiện sau nhiều tháng hoặc nhiều năm; vì vậy hãy báo cho bác sĩ nếu thấy đau hoặc sưng mới, dù chỉ là mức độ nhẹ.

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

Đôi khi các bộ phận nhân tạo bị lỏng mà không kèm theo nhiễm trùng. Thông thường, tình trạng này gây ra cơn đau xuất hiện dần dần; cơn đau thường tăng lên khi đứng hoặc đi bộ, sau một thời gian đầu gối đã ổn định. Nếu cảm thấy đầu gối kém vững chắc hơn hoặc tính chất cơn đau thay đổi, hãy trao đổi với bác sĩ trong lần khám tiếp theo.

Tình trạng cứng khớp có thể xảy ra nếu đầu gối không duỗi thẳng hoặc gập lại được như mong đợi. Bạn có thể thấy mình khó đi xuống cầu thang, hoặc cảm giác gập đầu gối bị căng cứng và hạn chế. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ thường xuyên kiểm tra khả năng vận động của bạn. Nếu tiến triển chậm, hãy thông báo cho đội ngũ y tế; đôi khi cần can thiệp thêm để khôi phục lại phạm vi vận động.

Sau phẫu thuật, đôi khi có thể hình thành cục máu đông ở chân. Tình trạng này gây sưng đột ngột và đau nhức vùng bắp chân; da vùng đó có thể nóng lên hoặc cảm giác nặng nề. Nếu nhận thấy các dấu hiệu này, hoặc thấy khó thở, đau ngực, hãy đến phòng cấp cứu hoặc gọi xe cứu thương ngay lập tức.

Một số tình trạng sức khỏe làm tăng nguy cơ biến chứng sau phẫu thuật, chẳng hạn như hút thuốc, thừa cân nặng và bệnh thận. Trước phẫu thuật, chúng tôi sẽ trao đổi về các yếu tố nguy cơ riêng của bạn; đồng thời có nhiều biện pháp được áp dụng trong và sau phẫu thuật nhằm giảm thiểu rủi ro này.

Bảng liệt kê các biến chứng dưới đây nêu rõ tỷ lệ xảy ra; bạn có thể tham khảo nếu muốn biết thông tin cụ thể.

Khi nào nên gọi cho chúng tôi

Hãy gọi ngay cho chúng tôi nếu bạn bị sốt, nếu vùng da quanh vết thương trở nên đỏ hơn hoặc có dịch tiết ra, hoặc nếu đầu gối của bạn nóng lên và sưng phù. Hãy gọi chúng tôi nếu bạn bị đau dữ dội đột ngột ở đầu gối, hoặc nếu bạn không cảm nhận được cảm giác hay không thể cử động chân. Hãy đến phòng cấp cứu hoặc gọi xe cứu thương nếu bắp chân của bạn đột nhiên sưng và đau nhức, hoặc nếu bạn thở gấp hoặc bị đau ngực. Nếu bạn lo lắng về bất cứ điều gì, hãy gọi cho chúng tôi. Chúng tôi thà nghe về những vấn đề nhỏ ngay từ đầu còn hơn để bạn phải chờ đợi.

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