

# Phương pháp quản lý toàn diện bằng nội soi khớp (CAM)

Phương pháp điều trị nội soi toàn diện giúp bảo tồn khớp nguyên vẹn — đây là lựa chọn thích hợp cho những bệnh nhân trẻ tuổi, có lối sống năng động và mắc viêm khớp vai ở mức độ nặng.

Kieran Hirpara © ⓘ ⓘ 4.0



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 12 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                                                                                                            |
| —                                                 | <b>12 months</b>                                                                                                                                        | <b>12 months</b>                                                                                                           |
|                                                   | Bệnh nhân có thể mong đợi đạt được mức độ cải thiện lâm sàng tối thiểu có ý nghĩa lâm sàng (MCID) và lợi ích lâm sàng đáng kể (SCB) trong vòng một năm. | Năm mươi phân trăm bệnh nhân đạt được trạng thái triệu chứng chấp nhận được đối với bệnh nhân (PASS) sau một năm điều trị. |

## Lý do phẫu thuật này được đề xuất

Bác sĩ Kieran Hirpara, bác sĩ phẫu thuật chi trên tại Bệnh viện tư nhân Mater Rockhampton, sẽ bắt đầu bằng các phương pháp ít xâm lấn nhất phù hợp với tình trạng của bạn. Thông thường, bệnh nhân được bác sĩ đa khoa giới thiệu đến phòng khám chúng tôi; nếu vật lý trị liệu viên khuyên bạn nên gặp chúng tôi, bạn vẫn cần có giấy giới thiệu từ bác sĩ đa khoa để được hưởng mức hoàn trả từ Medicare. Chúng tôi sẽ đánh giá bạn thông qua việc xem xét tiền sử bệnh, khám lâm sàng và chụp hình ảnh y tế nếu cần thiết.

Đối với viêm khớp vai do thoái hóa, chúng tôi thường thử các phương pháp điều trị không phẫu thuật trước: thay đổi các hoạt động sinh hoạt, vật lý trị liệu, dùng thuốc chống viêm và tiêm thuốc. Phẫu thuật chỉ được cân nhắc khi những phương pháp này không mang lại hiệu quả đáng kể.

Phương pháp Quản lý toàn diện bằng nội soi (CAM) là kỹ thuật phẫu thuật ít xâm lấn nhằm điều trị các bề mặt và mô mềm bị tổn thương bên trong khớp vai. Phương pháp này thường được chỉ định cho những người trẻ tuổi, năng động mắc viêm khớp nặng nhưng muốn giữ lại khớp tự nhiên và trì hoãn việc thay khớp vai. Một số bệnh nhân bị viêm khớp nhẹ hơn nhưng có cơn đau dữ dội cũng có thể phù hợp với phương pháp này.

Mục tiêu của ca phẫu thuật là giảm đau và cải thiện khả năng vận động của khớp vai. Theo các nghiên cứu, 76,9% bệnh nhân sau khi thực hiện phẫu thuật này vẫn giữ được khớp tự nhiên của mình sau ít nhất 5 năm. Chúng tôi sẽ thảo luận xem phương pháp này có phù hợp với bạn không, và bạn cũng sẽ tham gia vào quyết định này.

## Trước khi phẫu thuật

---

Trước ngày mổ, bác sĩ phẫu thuật sẽ đưa ra những hướng dẫn cụ thể để bạn tuân theo. Bạn cần ngừng ăn và uống 7 giờ trước khi phẫu thuật; điều này giúp hoãn lịch mổ nếu danh sách các ca phẫu thuật được sắp xếp sớm hơn. Một số loại thuốc có thể cần phải ngưng sử dụng; bác sĩ sẽ chỉ định cho bạn biết loại thuốc nào và trong bao lâu. Hãy mang theo danh sách viết tay ghi rõ tất cả các loại thuốc bạn đang dùng, bao gồm cả thuốc viên, thuốc tiêm và các sản phẩm thảo dược. Hãy sắp xếp người đưa đón về nhà sau phẫu thuật vì bạn sẽ không thể tự lái xe được. Hãy mặc quần áo rộng rãi, thoải mái và dễ mặc qua vai. Có thể cần thực hiện các phương pháp chẩn đoán hình ảnh như chụp X-quang, MRI hoặc siêu âm để lên kế hoạch phẫu thuật. Nếu bạn mắc các bệnh lý khác, có thể cần làm xét nghiệm máu hoặc khám lại với bác sĩ gây mê.

## Vào ngày phẫu thuật

---

Bạn sẽ 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. Bạn sẽ không được đưa đến khu nội trú trước. Bác sĩ gây mê sẽ gặp bạn trước khi phẫu thuật và giải thích chi tiết về cả hai giai đoạn của ca mổ. Ca phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân kết hợp với kỹ thuật chặn dây thần kinh vùng. Bạn sẽ hoàn toàn ngủ say trong suốt ca mổ; kỹ thuật chặn dây thần kinh (một mũi tiêm làm tê các dây thần kinh chi phối cánh tay trước khi bạn tỉnh dậy) sẽ giúp giảm đau trong 12–24 giờ đầu sau phẫu thuật. Sau đó, bạn sẽ được đưa vào phòng mổ để tiến hành ca phẫu thuật.

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu 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, bạn sẽ được chuyển đến khu nội trú hoặc về nhà, tùy thuộc vào loại phẫu thuật và mức độ hồi phục. Do kỹ thuật chặn dây thần kinh có thể làm tê một phần cánh tay trong 12–24 giờ đầu, bạn cần có người đưa về nhà, như đã nêu ở mục trước.

# Quy trình phẫu thuật

---

Phẫu thuật CAM là phương pháp phẫu thuật xâm lấn tối thiểu. Bác sĩ phẫu thuật sẽ tạo vài vết rạch nhỏ, mỗi vết dài khoảng 1 cm, xung quanh khớp vai. Một camera mỏng và các dụng cụ nhỏ được đưa qua những vết rạch này để thực hiện thao tác bên trong khớp.

Khi đã vào bên trong, bác sĩ sẽ làm sạch khớp. Các thao tác có thể bao gồm loại bỏ các mảnh sụn hoặc xương lỏng lẻo, làm mịn các bề mặt khớp bị mòn, cũng như loại bỏ mô viêm. Các mô chặt chẽ quanh khớp cũng được giải phóng để vai có thể cử động dễ dàng hơn. Nếu dây thần kinh phía trước vai bị chèn ép bởi mô sẹo, bác sĩ sẽ giải phóng dây thần kinh này. Nếu gân nối với cơ nhị đầu bị mòn, bác sĩ sẽ cố định gân này vào xương cánh tay để ngăn không cho nó gây đau nữa. Những lỗ nhỏ được khoan vào xương tại các vùng sụn bị mòn nhằm kích thích sự hình thành mô sẹo mới giúp đệm cho khớp. Các gai xương ở phần dưới của khớp cũng được cắt bỏ.

Các vết rạch nhỏ được khâu lại và băng lại bằng gạc. Sau phẫu thuật, bạn sẽ nhận được hướng dẫn chăm sóc vai; miếng băng này sẽ được giữ lại khoảng 10 ngày.

## Sau khi phẫu thuật

---

Hầu hết bệnh nhân sẽ ở lại bệnh viện một đêm sau ca phẫu thuật này; tuy nhiên một số người có thể về nhà ngay trong ngày. Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu hồi sức rồi được chuyển sang phòng bệnh. Trong 12 đến 24 giờ đầu, cánh tay của bạn có thể cảm thấy tê hoặc nặng nề do tác dụng của thuốc gây tê thần kinh. Khi tác dụng thuốc giảm dần, bạn có thể cảm thấy hơi khó chịu; các điều dưỡng sẽ cho bạn dùng thuốc giảm đau để kiểm soát tình trạng này. Bạn sẽ về nhà với cánh tay được đeo nẹp treo. Chúng tôi sẽ giữ băng gạc trên vết mổ khoảng 10 ngày; vui lòng đừng tháo nó ra trước thời hạn đó trừ khi chúng tôi yêu cầu. Chúng tôi sẽ thay hoặc gỡ băng gạc khi khám lại cho bạn. Hầu hết mọi người có thể đi lại và làm các công việc nhẹ tại nhà ngay lập tức. Vui lòng sắp xếp người ở cùng bạn trong 24 giờ đầu sau phẫu thuật.

## Quá trình hồi phục

---

Trong hai ngày đầu tiên, cánh tay của bạn sẽ có cảm giác tê và nặng nề do tác dụng của thuốc gây tê thần kinh. Khi tác dụng thuốc giảm dần, bạn có thể cảm thấy hơi đau và sưng quanh vùng vai. Việc nghỉ ngơi, chườm đá cùng phác đồ giảm đau mà chúng tôi hướng dẫn sẽ giúp kiểm soát các triệu chứng này. Hầu hết mọi người đều thấy cơn đau giảm dần trong vòng vài tuần đầu.

Sau phẫu thuật, bạn sẽ về nhà với cánh tay được đeo nẹp treo. Chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các động tác nhẹ nhàng ban đầu, sau đó dần tăng cường độ tập luyện khi vai của bạn cho phép. Bạn có thể đi lại và làm các công việc nhẹ nhàng ngay tại nhà, nhưng ban đầu vẫn cần sự hỗ trợ trong việc mặc quần áo hoặc với những động tác cần vươn tay lên cao. Trong những ngày đầu, việc ngủ ở tư thế ngồi thẳng

hoặc nằm tựa trên gối thường thoải mái hơn. Hãy giữ cho vết băng bó luôn khô ráo và không được chạm vào; chúng tôi sẽ kiểm tra lại vết thương khi gặp bạn.

Quá trình hồi phục diễn ra theo từng giai đoạn, mỗi giai đoạn đều dựa trên khả năng vận động của vai chứ không phải vào một mốc thời gian cố định. Khi tình trạng sưng giảm và khả năng cử động được cải thiện, các hoạt động hàng ngày cũng trở nên dễ dàng hơn. Thông thường, sau khi bác sĩ phẫu thuật xác nhận tình trạng ổn định vào lần tái khám ở tuần thứ sáu, bạn có thể lái xe trở lại; hãy tham khảo hướng dẫn của chúng tôi về [Việc lái xe sau phẫu thuật chi trên](#). Giai đoạn tăng cường sức mạnh chỉ bắt đầu sau cùng, khi vai của bạn đã có thể chịu đựng được các bài tập mà không gây đau đớn.

Mỗi người có tốc độ hồi phục riêng, vì vậy lộ trình của bạn có thể khác biệt. Bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ theo dõi tiến triển của bạn trong mỗi lần khám và điều chỉnh kế hoạch điều trị nếu cần thiết.

## 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 bất thường nào.

Phẫu thuật vai nội soi nói chung có tỷ lệ biến chứng thấp. Tuy nhiên, việc biết những dấu hiệu cần chú ý trong những tuần đầu sau mổ là rất hữu ích.

Nếu bạn đã mắc hội chứng ống cổ tay hoặc viêm gân ở ngón tay, hãy thông báo cho chúng tôi trước khi phẫu thuật. Những tình trạng này làm tăng nguy cơ gặp vấn đề ở tay và ngón tay sau mổ. Tình trạng sưng ở tay cũng vậy. Bạn có thể nhận thấy hiện tượng tê, mất cảm giác hoặc sưng ngón tay mà trước đó không có. Hãy nói với bác sĩ trong lần tái khám tiếp theo, hoặc gọi cho phòng khám nếu các triệu chứng trở nên tồi tệ nhanh chóng.

Tình trạng cứng khớp là vấn đề phổ biến nhất sau phẫu thuật vai nội soi. Vai của bạn có thể cảm thấy cứng và khó cử động; tình trạng này có thể không thuyên giảm ngay cả khi nghỉ ngơi. Nếu các động tác đơn giản vẫn gây đau và hạn chế vận động sau vài tuần đầu, hãy trao đổi với bác sĩ trong lần tái khám. Hầu hết các trường hợp cứng khớp sẽ tự khỏi mà không cần phẫu thuật lại.

Việc mắc bệnh viêm khớp ở cùng khớp vai cũng làm tăng nguy cơ gặp biến chứng, cả ngay sau mổ lẫn về sau này. Đây là một lý do khiến chúng tôi thảo luận kỹ lưỡng các phương án điều trị với bạn trước khi quyết định tiến hành phẫu thuật.

Trong quá trình phẫu thuật nội soi, các dụng cụ nhỏ được dùng để đưa chỉ khâu qua mô. Thỉnh thoảng, một trong các dụng cụ này có thể bị gãy, để lại một mảnh nhỏ bên trong khớp. Thông thường bạn sẽ không cảm nhận được điều này. Đây là điều mà bác sĩ phẫu thuật luôn theo dõi và xử lý ngay trong lúc mổ.

Bảng liệt kê các biến chứng dưới đây nêu rõ tỷ lệ xảy ra của từng vấn đề nếu bạn muốn biết thông tin cụ thể.

## Khi nào nên gọi cho chúng tôi

---

Hầu hết mọi người đều hồi phục mà không gặp vấn đề gì, nhưng một số triệu chứng cần được xử lý ngay lập tức. Hãy gọi cho chúng tôi ngay nếu bạn bị sốt, hoặc nếu vùng da quanh vết thương ngày càng đỏ hơn hoặc tiết dịch. Hãy đến phòng cấp cứu nếu bạn bị đau dữ dội đột ngột, sưng phù vùng bắp chân, hoặc khó thở. Gọi cho chúng tôi nếu tay hoặc cánh tay của bạn mất cảm giác, hoặc nếu bạn không thể cử động được chúng. Nếu bạn không chắc liệu triệu chứng đó có nghiêm trọng hay không, hãy gọi cho phòng khám và chúng tôi sẽ giúp bạn đánh giá.

## Nơi để tìm đọc thêm thông tin về bệnh lý

---

Trang này chỉ đề cập đến phương pháp phẫu thuật. Các thông tin chi tiết về bệnh lý được điều trị, bao gồm cả bằng chứng khoa học cho thấy khi nào phẫu thuật mang lại hiệu quả và khi nào thì không, đều được trình bày kỹ lưỡng hơn trên trang [Viêm khớp vai](#).

---

**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@cupperlimb.com.au](mailto:office@cupperlimb.com.au) · [cupperlimb.com.au](http://cupperlimb.com.au)

# Phương pháp quản lý toàn diện bằng nội soi khớp (CAM)

## Tỷ lệ biến chứng từ các tài liệu công bố

Được tổng hợp từ 12 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                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tiến triển đến phẫu thuật thay khớp             | <b>15.8%</b>       | Trong số 107 trường hợp, có 17 trường hợp không đáp ứng với điều trị nội soi và phải tiến hành phẫu thuật thay khớp vai hoàn toàn trong vòng 5 năm. |
| Tiến triển đến phẫu thuật thay khớp             | <b>36.8%</b>       | Kết quả này được ghi nhận trong nghiên cứu theo dõi 10 năm trên 38 bệnh nhân được điều trị nội soi toàn diện.                                       |
| Tình trạng cứng khớp cần can thiệp điều trị     | <b>2.3%</b>        | Trong nghiên cứu theo dõi 5 năm trên 44 bệnh nhân, có 1 trường hợp phải phẫu thuật do tình trạng cứng khớp.                                         |
| Phẫu thuật sửa chữa lại                         | <b>2.3%</b>        | Trong số 44 bệnh nhân, có 1 trường hợp phải tiến hành phẫu thuật sửa chữa lại theo phương pháp nội soi toàn diện.                                   |
| Nhiễm trùng                                     | <b>0.0%</b>        | Không ghi nhận trường hợp nhiễm trùng nào trong nghiên cứu theo dõi 2 năm trên 19 bệnh nhân.                                                        |
| Tổn thương dây thần kinh nách do can thiệp y tế | —                  | Đây là biến chứng tiềm tàng được nêu trong mô tả về quy trình điều trị nội soi toàn diện.                                                           |
| Dị ch thấm ra ngoài vào khoang nách             | —                  | Đây là biến chứng tiềm tàng được nêu trong mô tả về quy trình điều trị nội soi toàn diện.                                                           |
| Việc tạo hình xương cánh tay không hoàn chỉnh   | —                  | Đây là biến chứng tiềm tàng được nêu trong mô tả về quy trình điều trị nội soi toàn diện.                                                           |

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 |
|------------------------------|--------|------|