

## PATIENT INFORMATION

# Thủ thuật Latarjet

X-quang sau thủ thuật Latarjet: hai vít giữ khối xương mỏm quạ được chuyển vị vào phía trước ổ khớp vai, khôi phục lưu lượng xương và ngăn ngừa đầu xương cánh tay trượt ra ngoài.

Kieran Hirpara © ⓘ 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 tại phòng khám của chúng tôi. Chúng tôi khuyến nghị thực hiện thủ thuật này khi điều trị nội khoa không mang lại cải thiện đáng kể. Bệnh nhân thường được giới thiệu đến phòng khám của chúng tôi qua bác sĩ đa khoa hoặc chuyên viên vật lý trị liệu. Đánh giá tại phòng khám giúp xác định chẩn đoán. Chúng tôi xem xét phẫu thuật khi các biện pháp thay đổi hoạt động, liệu pháp hoặc tiêm không khôi phục được sự ổn định.

Thủ thuật Latarjet là một phẫu thuật xâm lấn tối thiểu, sử dụng hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera nhỏ bên trong khớp. Thủ thuật này di chuyển một mảnh xương đến xương bả vai để ngăn đầu xương cánh tay trượt ra khỏi ổ khớp. Hầu hết bệnh nhân có kết quả xuất sắc trong giai đoạn theo dõi trung hạn. Tỷ lệ tái phát chung sau thủ thuật Latarjet nguyên phát cho mất ổn định khớp vai trước là 4,7%. Lợi ích chính là khôi phục sự ổn định cho khớp vai của bạn.

## Trước khi phẫu thuật

Bạn cần nhịn ăn trong sáu giờ trước khi gây mê. Ngừng sử dụng các loại thuốc làm loãng máu theo chỉ định của bác sĩ phẫu thuật. Hãy sắp xếp người đưa đón về nhà và mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện đang sử dụng. Mặc trang phục thoải mái, rộng rãi. Bạn có thể cần chụp X-quang, chụp cộng hưởng từ (MRI) hoặc xét nghiệm máu để kiểm tra tình trạng vai và sức khỏe tổng quát. Bác sĩ gây mê sẽ xem xét các kết quả này để lập kế hoạch giảm đau và đảm bảo an toàn cho bạn. Chúng tôi thực hiện ca phẫu thuật này bằng phương pháp nội soi khớp với hai hoặc ba vết rạch nhỏ và một camera nhỏ bên trong khớp. Phương pháp phẫu thuật

xâm lấn tối thiểu này giúp chúng tôi quan sát rõ ràng các cấu trúc trong khi giảm thiểu tổn thương mô. Vui lòng tuân thủ tất cả các hướng dẫn cụ thể được đưa ra bởi đội ngũ của chúng tôi.

## Vào ngày phẫu thuật

---

Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân kết hợp với phong bế thần kinh vùng. Bạn sẽ hoàn toàn ngủ trong suốt quá trình phẫu thuật, và khối phong bế – một mũi tiêm gây tê các thần kinh chi phối cánh tay trước khi bạn tỉnh dậy – giúp giảm đau trong 12 đến 24 giờ đầu sau phẫu thuật. Bác sĩ gây mê sẽ gặp bạn trước khi phẫu thuật và giải thích chi tiết về cả hai phần của phương pháp gây mê này.

Bạn sẽ đến bệnh viện để nhập viện. Đội ngũ của chúng tôi sẽ hướng dẫn bạn đến phòng phẫu thuật. Chúng tôi thực hiện thủ thuật này bằng phương pháp nội soi qua các vết rạch nhỏ. Phương pháp này bao gồm hai hoặc ba vết rạch nhỏ. Một camera nhỏ được đặt vào trong khớp của bạn để hỗ trợ dẫn đường trong quá trình phẫu thuật. Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi tỉnh sau khi thủ thuật hoàn tất.

## Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

---

Bác sĩ phẫu thuật của bạn thực hiện thủ thuật này bằng phương pháp nội soi khớp hoặc phẫu thuật xâm lấn tối thiểu (phẫu thuật lỗ khóa). Điều này có nghĩa là chúng tôi sử dụng hai hoặc ba vết rạch nhỏ, mỗi vết dài khoảng 1 cm, thay vì một vết rạch lớn. Thông qua các lỗ mở nhỏ này, chúng tôi đưa một máy quay siêu nhỏ và các dụng cụ chuyên biệt vào khớp vai của bạn. Điều này cho phép chúng tôi nhìn rõ bên trong trên màn hình trong khi vẫn giữ nguyên vẹn các mô xung quanh.

Đầu tiên, chúng tôi chuẩn bị khu vực nơi mảnh ghép xương sẽ được đặt. Chúng tôi nhẹ nhàng giải phóng bao khớp, là lớp mô chắc chắn lót khớp của bạn, để tạo không gian. Sau đó, chúng tôi lấy một mảnh xương nhỏ từ móm quạ, một phần xương nhô ra ở phía trước xương bả vai của bạn. Chúng tôi định hình mảnh ghép xương này và đặt nó ngang qua phía trước hõm khớp vai của bạn.

Tiếp theo, chúng tôi cố định mảnh xương tại chỗ. Chúng tôi sử dụng các vít nhỏ để giữ chặt mảnh ghép xương vào hõm khớp. Điều này tạo ra một khối xương ngăn ngừa tình trạng trật khớp vai về phía trước một lần nữa. Nếu cần thiết, chúng tôi cũng sửa chữa bao khớp vào dây chằng cùng-chũm, một dải mô chắc chắn nằm phía trên vai của bạn, để tăng thêm sự ổn định.

Cuối cùng, chúng tôi khâu kín các vết rạch nhỏ. Chúng tôi sử dụng chỉ tự tiêu bên dưới da và chỉ có thể tháo rời hoặc keo dán trên bề mặt. Một băng vô trùng được áp dụng để giữ cho khu vực này sạch sẽ. Toàn bộ thủ thuật được thực hiện khi bạn đang ngủ và không cảm thấy đau đớn.

## Sau phẫu thuật

---

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức với cánh tay được đặt trong nạng và băng gạc che phủ vết mổ. Hầu hết bệnh nhân nằm lại bệnh viện qua đêm sau phẫu thuật này, mặc dù một số có thể về nhà cùng ngày. Chúng tôi thực hiện thủ thuật này dưới nội soi khớp (phương pháp chìa khóa) bằng cách tạo hai hoặc ba vết rạch nhỏ và đưa một camera nhỏ vào trong khớp. Cần có người ở lại bên bạn trong 24 giờ đầu để hỗ trợ. Bạn không được lái xe trong ít nhất SÁU TUẦN sau bất kỳ phẫu thuật vai nào, bất kể cánh tay nào được phẫu thuật. Bệnh nhân đang đeo nạng không được lái xe. Sau khi bác sĩ phẫu thuật cho phép, thường là tại cuộc tái khám sáu tuần, bạn có thể tiếp tục lái xe. Xem [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#).

## Phục hồi

---

Bạn sẽ có hai hoặc ba vết rạch nhỏ cho ca phẫu thuật nội soi này. Một camera siêu nhỏ sẽ hỗ trợ bác sĩ phẫu thuật của bạn bên trong khớp. Trong vài ngày đầu, sưng và đau nhức là bình thường. Vai của bạn có thể cảm thấy cứng. Chúng tôi khuyến nghị giữ cánh tay ở tư thế nâng cao khi nghỉ ngơi để giúp giảm sưng. Chườm đá lên trên băng đeo vai có thể làm giảm khó chịu. Uống thuốc giảm đau theo chỉ định để duy trì sự thoải mái trong khi nghỉ ngơi.

Bạn sẽ đeo băng đeo vai để bảo vệ phần sửa chữa. Chúng tôi khuyên không lái xe khi đang đeo băng đeo vai hoặc khi dùng thuốc giảm đau mạnh. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ cho phép lái xe, thường là tại cuộc hẹn kiểm tra sau sáu tuần. Xem hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết chi tiết đầy đủ. Bạn có thể thực hiện các công việc nhẹ nhàng bằng cánh tay không được phẫu thuật. Tránh nâng vật nặng hoặc vớ tay ra sau lưng. Ngủ ngửa hoặc nằm nghiêng về phía cánh tay không được phẫu thuật với một chiếc gối đỡ cánh tay bị thương.

Khi sưng giảm và khả năng vận động trở lại, nhà vật lý trị liệu của bạn sẽ hướng dẫn quá trình phục hồi chức năng. Bạn sẽ bắt đầu các bài tập nhẹ nhàng để khôi phục tầm vận động. Tiến trình phụ thuộc vào cách vai của bạn lành lại. Các cột mốc dựa trên chức năng, không chỉ dựa trên thời gian. Bạn sẽ tiến bộ các hoạt động khi sức mạnh và khả năng kiểm soát cải thiện. Thời gian biểu của bạn có thể khác biệt; bác sĩ phẫu thuật và nhà vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn qua từng giai đoạn để đảm bảo quá trình phục hồi an toàn.

## Những biến chứng có thể xảy ra

---

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

Nhiễm trùng là một nguy cơ trong bất kỳ ca phẫu thuật nào. Bạn có thể nhận thấy tình trạng đỏ, nóng hoặc sưng ngày càng tăng xung quanh khớp vai. Cơn đau có thể cảm thấy sâu hơn hoặc đập mạnh hơn bình thường. Bạn cũng có thể thấy dịch chảy ra từ các vết rạch nhỏ. Nếu xảy ra tình trạng này, hãy liên hệ với phòng

khám của chúng tôi ngay lập tức. Chúng tôi có thể cân kê đơn thuốc kháng sinh hoặc làm sạch vùng tổn thương.

Mất ổn định tái phát có nghĩa là khớp vai của bạn bị trật lại. Bạn có thể cảm thấy một sự dịch chuyển đột ngột hoặc cảm giác lách cách trong khớp. Khi cử động, khớp vai có thể cảm thấy lỏng lẻo hoặc không ổn định. Nếu xảy ra tình trạng này, hãy ngừng sử dụng cánh tay với cường độ nặng. Gọi cho phòng khám của chúng tôi để thảo luận về các bước tiếp theo.

Các vấn đề liên quan đến mảnh ghép bao gồm mảnh xương được sử dụng để ổn định khớp. Bạn có thể cảm thấy đau dai dẳng hoặc cảm giác ma sát gần phía trước khớp vai. Đôi khi mảnh ghép xương không lành đúng cách hoặc dịch chuyển nhẹ. Điều này có thể gây khó chịu kéo dài hoặc hạn chế vận động. Hãy báo cáo các triệu chứng này cho chúng tôi để chúng tôi có thể kiểm tra quá trình lành thương.

Viêm xương khớp có thể phát triển hoặc trầm trọng hơn theo thời gian. Hai mươi năm sau khi phẫu thuật, một số bệnh nhân nhận thấy cứng khớp hoặc đau nhức ở vai, đặc biệt là khi thay đổi thời tiết hoặc sử dụng nhiều. Hầu hết các trường hợp đều nhẹ, nhưng nó có thể ảnh hưởng đến các hoạt động hàng ngày. Hãy đề cập đến bất kỳ cơn đau khớp mới nào trong các cuộc hẹn tái khám. Chúng tôi có thể đưa ra các cách để quản lý sự khó chịu này.

Bệnh nhân nữ có thể có nguy cơ cao hơn cần chăm sóc khẩn cấp ngay sau phẫu thuật. Bạn có thể trải qua cơn đau hoặc biến chứng bất ngờ đòi hỏi sự chú ý khẩn cấp. Hãy ý thức về nguy cơ tăng cao này và tìm kiếm sự giúp đỡ nhanh chóng nếu có điều gì đó không ổn.

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

## Khi nào cần gọi cho chúng tôi

---

Gọi cho chúng tôi nếu bạn bị sốt, vết mổ ngày càng đỏ hoặc có dịch chảy ra, hoặc đau dữ dội đột ngột. Đến khoa cấp cứu nếu bạn nhận thấy sưng bắp chân hoặc khó thở. Tìm kiếm chăm sóc y tế khẩn cấp nếu bạn mất cảm giác hoặc không thể cử động chi của mình. Chúng tôi muốn đảm bảo quá trình hồi phục của bạn diễn ra đúng tiến độ. Hãy liên hệ với nhóm của chúng tôi ngay lập tức nếu bất kỳ triệu chứng nào trong số này xuất hiện để chúng tôi có thể đánh giá bạn một cách nhanh chóng.