

PATIENT INFORMATION

Phẫu thuật thay khớp vai ngược

X-quang sau khi thay khớp vai ngược. Đầu xương giờ được cố định vào xương bả vai và khớp nối vào xương cánh tay — ngược lại với giải phẫu bình thường — điều này cho phép cơ delta nâng cánh tay khi gân quay bị rách.

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 tiếp cận của Bác sĩ Kieran Hirpara, một bác sĩ phẫu thuật chỉ trên tại Bệnh viện Tư nhân Mater Rockhampton, đối với vấn đề này tại phòng khám của chúng tôi. Bạn đến phòng khám của chúng tôi thông qua giới thiệu của bác sĩ đa khoa hoặc nhà vật lý trị liệu. Đánh giá tại phòng khám giúp thiết lập chẩn đoán. Đối với các vấn đề thoái hóa, chúng tôi thường thử điều trị không phẫu thuật trước. Chúng tôi xem xét phẫu thuật khi phương pháp điều trị đó không mang lại sự cải thiện đủ mức. Đối với các vấn đề cấu trúc cấp tính, phẫu thuật có thể được khuyến nghị ngay lập tức.

Phẫu thuật thay khớp vai đảo ngược thay thế khớp bị tổn thương của bạn bằng một implant bằng kim loại và nhựa. Phương pháp này thường được cung cấp khi gân xoay cuff của bạn bị rách hoặc mòn. Điều này cho phép cơ vai của bạn nâng cánh tay mà không cần gân bị rách. Chúng tôi cung cấp phương pháp này khi các phương pháp điều trị khác đã thất bại. Thủ thuật nhằm giảm đau và khôi phục chức năng. Các trường hợp phẫu thuật lại cho thấy tỷ lệ sống sót của implant là 85% sau mười năm. Con số này tự nói lên tất cả khi chúng ta thảo luận về quyết định chung của bạn.

Trước khi phẫu thuật

Bạn cần sắp xếp phương tiện di chuyển về nhà và mang theo danh sách các loại thuốc hiện tại. Hãy mặc trang phục thoải mái trong ngày phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật có thể yêu cầu chụp X-quang, xét nghiệm máu hoặc đánh giá gây mê để kiểm tra sức khỏe và lập kế hoạch phẫu thuật. Những bước này giúp đảm bảo an toàn và thành công của thủ thuật. Bạn phải nhịn ăn trước khi đến. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cung cấp hướng dẫn cụ thể về

thời điểm ngừng ăn hoặc uống và những loại thuốc cần tạm dừng. Vui lòng tuân thủ các hướng dẫn này một cách cẩn thận. Việc chuẩn bị này giúp chúng tôi thực hiện phẫu thuật một cách an toàn và hiệu quả cho bạn.

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 phương pháp 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 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 và chuẩn bị. Đội ngũ của chúng tôi sẽ hướng dẫn bạn đến phòng phẫu thuật. Chúng tôi thực hiện thủ thuật này bằng cách tiếp cận mở với một vết rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật. Điều này cho phép chúng tôi tiếp cận khớp một cách trực tiếp. Sau phẫu thuật, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Nhân viên của chúng tôi sẽ theo dõi mức độ thoải mái và tình trạng ổn định của bạn khi bạn bắt đầu quá trình hồi phục.

Thủ thuật phẫu thuật bao gồm

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thực hiện một vết rạch dài khoảng 8 đến 10 cm ở phía trước vai của bạn. Phương pháp tiếp cận mở này cho phép tiếp cận rõ ràng vào khớp. Bác sĩ phẫu thuật sẽ loại bỏ bề mặt đầu xương và hõm xương bị mòn. Những bề mặt này được thay thế bằng các bộ phận bằng kim loại và nhựa. Thiết kế mới đặt đầu xương ở xương bả vai và hõm xương ở xương cánh tay. Sự thay đổi này cho phép cơ vai của bạn nâng cánh tay ngay cả khi gân vòng xoay bị rách hoặc suy yếu.

Nếu bạn bị gãy xương, bác sĩ phẫu thuật có thể cần gắn lại các mảnh xương gãy. Các mảnh xương này được cố định bằng các neo nhỏ hoặc chỉ khâu. Việc chữa lành các mảnh xương này tốt giúp khôi phục khả năng xoay cánh tay ra ngoài của bạn. Trong một số trường hợp, bác sĩ phẫu thuật có thể điều chỉnh vị trí của các bộ phận mới để cải thiện sự ổn định và giảm nguy cơ trật khớp.

Sau khi khớp mới được đặt vào vị trí, vết rạch được khâu kín bằng chỉ khâu hoặc ghim. Một lớp băng được áp dụng để bảo vệ khu vực này. Thủ thuật này thay thế khớp bị tổn thương để giảm đau và khôi phục chức năng. Bạn sẽ nhận được hướng dẫn về cách di chuyển vai một cách an toàn sau phẫu thuật để hỗ trợ quá trình chữa lành.

Sau phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh lại tại khu vực hồi sức. Chúng tôi kiểm soát cơn đau của bạn bằng các loại thuốc tiêu chuẩn để đảm bảo sự thoải mái. Vai của bạn sẽ được cố định trong một chiếc nạng, và vết mổ sẽ được băng kín. Bạn cần có

người ở bên cạnh trong 24 giờ đầu tiên. 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 sử dụng phương pháp mổ mở với một vết rạch thông thường duy nhất tại vị trí phẫu thuật. Không lái xe trong ít nhất sáu tuần sau bất kỳ phẫu thuật nào ở vai, bất kể cánh tay nào đã được phẫu thuật. Bạn phải tháo nặng để lái xe an toàn. Xem hướng dẫn của chúng tôi về [Lái xe sau phẫu thuật chi trên](#) để biết chi tiết.

Phục hồi

Bạn sẽ có một vết rạch duy nhất ở vùng vai. Trong vài ngày đầu, đau và sưng là những phản ứng bình thường. Cánh tay của bạn sẽ được đặt trong nạng để bảo vệ phần sửa chữa. Chúng tôi giúp bạn cảm thấy thoải mái bằng thuốc và chườm đá. Hầu hết mọi người cảm thấy khó chịu nhất trong 48 giờ đầu. Cảm giác này sẽ giảm dần khi tình trạng sưng giảm.

Bạn sẽ thực hiện các bài tập nhẹ nhàng theo hướng dẫn của bác sĩ vật lý trị liệu. Các chuyển động này giúp khôi phục tâm vận động mà không gây căng thẳng cho các mô đang lành. Bạn sẽ đeo nạng để hỗ trợ trong các hoạt động hàng ngày. Các công việc đơn giản như ăn uống hoặc đánh răng có thể cần sử dụng cánh tay không được phẫu thuật trong giai đoạn đầu. Việc ngủ có thể khó khăn ban đầu. Hãy thử ngủ ở tư thế hơi thẳng đứng với gối để hỗ trợ.

Khi khả năng vận động trở lại, bạn sẽ dần dần tăng cường hoạt động. Bạn có thể đi bộ và bơi lội khi được bác sĩ cho phép. Không được lái xe khi còn đeo nạng. Bác sĩ phẫu thuật sẽ cho phép bạn 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.

Quá trình phục hồi khác nhau ở mỗi người. Thời gian của bạn có thể khác biệt; bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn. Bạn sẽ có khả năng cải thiện ổn định trong vài tháng. Lợi ích tối đa thường mất đến một năm. Bác sĩ phẫu thuật sẽ theo dõi tiến độ của bạn để đảm bảo kết quả tốt nhất.

Những biến chứng có thể xảy ra

Hầu hết bệnh nhân đều tiến triển tốt, nhưng đôi khi có thể xảy ra các vấn đề. 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 là một rủi ro nghiêm trọng. Bạn có thể nhận thấy tình trạng đỏ, nóng hoặc sưng ngày càng tăng xung quanh vết mổ. Vùng đó có thể cảm thấy đau hoặc đau nhói. Bạn có thể bị sốt hoặc ớn lạnh. Nếu bạn thấy mủ hoặc nhận thấy vết mổ bị tách ra, hãy gọi cho phòng khám ngay lập tức. Đừng chờ đợi cuộc hẹn tái khám tiếp theo.

Các thành phần của implant có thể bị rời lỏng theo thời gian. Bạn có thể cảm thấy một loại đau mới, nặng hơn khi vận động. Vai có thể cảm thấy không ổn định hoặc bị yếu đi. Bạn có thể nghe thấy tiếng kêu lách cách hoặc

tiếng ma sát mà trước đây không có. Hãy báo cáo những thay đổi này cho bác sĩ phẫu thuật để họ kiểm tra vị trí của implant.

Sự không ổn định là một mối quan tâm khác, đặc biệt nếu bạn dưới 55 tuổi. Bạn có thể cảm thấy một sự dịch chuyển hoặc trượt đột ngột trong khớp. Vai có thể bị trật, gây đau dữ dội và không thể cử động cánh tay. Nếu điều này xảy ra, hãy đến khoa cấp cứu để được đánh giá.

Gãy xương có thể xảy ra trong quá trình phẫu thuật hoặc hồi phục. Bạn có thể nghe thấy tiếng bục hoặc tiếng bật vào thời điểm chân thương. Điều này tiếp theo là cơn đau dữ dội và sưng nề đáng kể. Bạn có thể không thể nâng cánh tay lên hoàn toàn. Hãy tìm kiếm sự chăm sóc y tế khẩn cấp nếu bạn nghi ngờ bị gãy xương.

Các vấn đề về lành vết mổ có thể phát sinh, đặc biệt nếu bạn cần dùng thuốc làm loãng máu sau phẫu thuật. Bạn có thể nhận thấy tình trạng chảy máu dai dẳng, vết bầm lớn hoặc vết mổ không chịu lành. Da xung quanh vết mổ có thể trở nên đỏ và nóng. Hãy liên hệ với bác sĩ phẫu thuật nếu vết mổ trông có vẻ bị nhiễm trùng hoặc không lành.

Phẫu thuật chỉnh hình (revision surgery) mang lại nhiều rủi ro hơn so với phẫu thuật ban đầu. Nếu bạn cần một thủ thuật thứ hai, bạn có thể trải qua nhiều đau đớn hơn và thời gian hồi phục lâu hơn. Tỷ lệ biến chứng cao hơn ở các trường hợp phẫu thuật chỉnh hình. Bác sĩ phẫu thuật sẽ thảo luận những rủi ro cụ thể này với bạn trước khi lên kế hoạch cho bất kỳ phẫu thuật chỉnh hình nào.

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 có 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. Những dấu hiệu này cần được đánh giá ngay lập tức để đảm bảo quá trình phục hồi của bạn diễn ra đúng hướng.