CQ HAND + UPPER LIMB
SPECIALIST ORTHOPAEDIC SURGEON

PATIENT INFORMATION

Thay thế đĩa đệm cổ

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 thế đĩa đệm cổ là việc thay thế đĩa đệm bị hư hỏng ở cổ bằng một đĩa đệm nhân tạo có khả năng vận động. Đây là phương pháp thay thế đã được chấp thuận cho phẫu thuật hàn xương, trong đó đĩa đệm được lấy bỏ và các đốt sống cổ được hàn liền chắc với nhau. Chúng tôi thường chỉ định phương pháp này đối với các trường hợp thoái hóa đĩa đệm ở một hoặc hai vị trí trên cổ. Lý do chính khiến chúng tôi đề xuất phương pháp này là việc giữ cho vùng được điều trị vẫn có khả năng vận động sẽ giảm nguy cơ gặp vấn đề ở các đĩa đệm lân cận. Theo các nghiên cứu, hơn một phần tư số bệnh nhân cần phẫu thuật thêm trong vòng mười năm sau phẫu thuật hàn xương do các vấn đề ở một tầng đĩa đệm lân cận. Mục tiêu của ca phẫu thuật này là giảm đau ở cánh tay và cổ, giúp bạn phục hồi chức năng bình thường.

Trước khi phẫu thuật

Khi kế hoạch phẫu thuật đã được xác định, chúng tôi sẽ cung cấp cho bạn những hướng dẫn rõ ràng để ngày phẫu thuật diễn ra suôn sẻ. Bạn cần ngừng ăn và uống trong vòng bảy giờ trước khi phẫu thuật. Chúng tôi yêu cầu thời gian bảy giờ thay vì sáu giờ như thông thường nhằm tạo điều kiện dời lịch phẫu thuật lên sớm hơn nếu danh sách các ca mổ được thực hiện trước giờ. Một số loại thuốc có thể cần phải ngưng sử dụng trước phẫu thuật; chúng tôi sẽ thông báo cho bạn biết loại thuốc nào và thời điểm cần ngưng. Hãy mang theo danh sách ghi rõ tất cả các loại thuốc bạn đang dùng, bao gồm cả thuốc viên, thuốc nhỏ và các phương thuốc tự nhiên. Hãy sắp xếp người đưa đón về nhà sau phẫu thuật vì bạn sẽ không thể tự lái xe. Hãy mặc quần áo rộng rãi, thoải mái và dễ cởi ra. Các hình ảnh chẩn đoán như X-quang hoặc chụp MRI sẽ giúp chúng tôi lên kế hoạch phẫu thuật; thường thì chúng tôi đã có sẵn những hình ảnh này từ các lần khám trước đó. Nếu bạn mắc các bệnh lý khác, có thể bạn sẽ cần làm xét nghiệm máu hoặc được bác sĩ gây mê đánh giá lại trước ngày phẫu thuật.

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 sẽ đến khoa tiếp nhận bệnh nhân phẫu thuật của bệnh viện, nơi bạn được làm thủ tục nhập viện và chuẩn bị cho ca mổ. Bạn sẽ gặp bác sĩ gây mê – người chịu trách nhiệm làm bạn ngủ trong suốt ca phẫu thuật và theo dõi sức khỏe bạn trong lúc đó. 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. Sau đó, bạn sẽ được đưa vào phòng mổ để tiến hành ca phẫu thuật.

Khi ca mổ hoàn tất, bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức. Các y tá sẽ theo dõi sức khỏe bạn cho đến khi tác dụng của thuốc mê hết. Khi tình trạng sức khỏe ổn định, tùy thuộc vào loại phẫu thuật và tiến triển hồi phục, bạn sẽ được chuyển sang phòng bệnh hoặc xuất viện về nhà. Nếu được xuất viện trong ngày, người đã được bạn sắp xếp để đưa về nhà sẽ đưa bạn đi.

Quy trình thực hiện ca phẫu thuật

Phẫu thuật thay thế đĩa đệm cổ được thực hiện qua phía trước cổ. Bác sĩ phẫu thuật sẽ tạo một vết mổ nhỏ ở vị trí đó và tách các mô mềm sang một bên để tiếp cận cột sống. Đĩa đệm bị hư hỏng sẽ được lấy ra, sau đó thay thế bằng một đĩa đệm nhân tạo có khả năng vận động. Cuối cùng, vết mổ sẽ được khâu lại.

Mục đích của phẫu thuật này là giảm áp lực lên các dây thần kinh ở cổ, đồng thời vẫn duy trì khả năng vận động của vùng cổ; thay vì hàn liền chắc các đốt sống như phẫu thuật hàn xương.

Sau khi phẫu thuật

Bạn sẽ tỉnh dậy tại khu vực hồi sức, nơi các điều dưỡng sẽ theo dõi bạn cho đến khi thuốc gây mê hết tác dụng. Cổ bạn có thể cảm thấy đau nhức, và việc nuốt cũng có thể hơi lạ lẫm lúc đầu; tình trạng này sẽ dần ổn định. Chúng tôi sẽ chuẩn bị thuốc giảm đau cho bạn trước khi xuất viện, và đội ngũ y tế sẽ hướng dẫn bạn cách sử dụng. Thông thường, bạn có thể đứng dậy và đi lại trong vòng vài giờ, tuy nhiên lần đầu cần có người hỗ trợ. 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. Chúng tôi sẽ giữ băng gạc trên vết thương khoảng 10 ngày; xin đừng tự ý tháo băng ra trước thời hạn đó trừ khi có chỉ định của bác sĩ. Chúng tôi sẽ thay hoặc gỡ băng gạc khi tái khám.

Quá trình hồi phục

Trong vài ngày đầu, cổ của bạn sẽ cảm thấy đau nhức và cứng; việc nuốt cũng có thể cảm thấy hơi lạ. Điều này là bình thường và sẽ dần hết khi sưng giảm xuống. Hãy tiếp tục dùng các thuốc giảm đau mà đội ngũ y tế đã chỉ định, đồng thời vận động nhẹ nhàng thay vì nằm yên một chỗ trên giường.

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

Sau ca phẫu thuật này, bạn sẽ không phải đeo nẹp cổ. Cổ bạn có thể cử động tự do; những chuyển động này là một phần quan trọng giúp đĩa đệm nhân tạo hoạt động đúng chức năng. Khi quá trình hồi phục tiến triển, chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập đơn giản. Bạn nên bắt đầu đi bộ ngay từ sớm và dần tăng khoảng cách đi theo tốc độ phù hợp với bản thân. Tránh nâng vật nặng cũng như các hoạt động gây chấn động hoặc xoắn cổ cho đến khi bác sĩ phẫu thuật cho phép.

Khi cơn đau giảm dần, bạn sẽ cảm nhận được cảm giác ở cánh tay và cổ được cải thiện. Khi bạn có thể quay đầu đủ xa để quan sát gương và các điểm mù, đạp phanh gấp mà không do dự, và đã ngừng dùng thuốc giảm đau mạnh, bạn có thể cân nhắc việc lái xe trở lại. Nếu bạn được chỉ định đeo nẹp cổ, hãy hỏi bác sĩ phẫu thuật của bạn về việc lái xe khi đeo nẹp, và để bác sĩ quyết định thời điểm. Việc quay lại làm việc phụ thuộc vào tính chất công việc; những công việc văn phòng thường có thể thực hiện trở lại sớm hơn so với các công việc nặng nhọc.

Quá trình hồi phục ở mỗi người là khác nhau. Thời gian hồi phục của bạn có thể không giống người khác; bác sĩ phẫu thuật và chuyên viên vật lý trị liệu sẽ hướng dẫn bạn trong từng giai đoạn khám lại.

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.

Một lý do khiến phương pháp phẫu thuật này được ưu tiên hơn so với phẫu thuật hàn xương là nó có thể giúp giảm nguy cơ gặp vấn đề ở các đĩa đệm lân cận. Tuy nhiên điều này chưa chắc chắn; một số người vẫn cần phải phẫu thuật thêm do tình trạng đĩa đệm bị hư hỏng ở vùng lân cận. Nếu sau vài tháng hoặc vài năm bạn lại cảm thấy đau cánh tay hoặc cổ, hãy thông báo cho chúng tôi trong lần tái khám tiếp theo để chúng tôi kiểm tra các vùng đĩa đệm phía trên và phía dưới.

Vì ca phẫu thuật được thực hiện từ phía trước cổ, các dây thần kinh chi phối thanh quản nằm gần đường mổ. Trong vài tuần đầu, một số người có thể thấy giọng nói khàn hoặc yếu đi, hoặc dễ mệt mỏi khi nói. Hầu hết các triệu chứng này sẽ dần hồi phục. Nếu sau vài tuần giọng nói vẫn chưa trở lại bình thường, hãy đề cập vấn đề này trong lần tái khám để chúng tôi có biện pháp chăm sóc phù hợp.

Nhiễm trùng là tình trạng hiếm gặp nhưng vẫn có thể xảy ra ở vùng vết mổ hoặc sâu hơn trong cổ. Hãy chú ý nếu có cơn đau sâu, nhói theo nhịp không thuyên giảm khi dùng thuốc giảm đau thông thường; vùng da quanh vết mổ bị đỏ lan rộng; chảy dịch từ vết mổ; hoặc sốt, ớn lạnh. Bạn cũng có thể cảm thấy mệt mỏi, toàn thân không khỏe hoặc thấy cổ sưng khiến việc nuốt khó khăn. Nếu gặp bất kỳ dấu hiệu nào kể trên, hãy gọi ngay cho phòng khám trong ngày. Nếu vào ngoài giờ làm việc mà bạn thấy sốt và không khỏe, hãy đến phòng cấp cứu.

Cảm giác lo lắng trước khi phẫu thuật là điều thường gặp, nhưng nó ảnh hưởng đến quá trình hồi phục. Tình trạng lo âu trước mổ có liên quan đến nhiều biến chứng sau phẫu thuật, bao gồm các biến chứng y tế và việc

phải nhập viện lại bất ngờ. Hãy chia sẻ cảm xúc của mình với bác sĩ phẫu thuật để chúng tôi có thể hỗ trợ bạn trước ngày mổ.

Việc sử dụng nicotine, kể cả vaping, làm tăng nguy cơ gặp biến chứng sau phẫu thuật cổ. Nếu bạn đang dùng nicotine, hãy thông báo sớm cho đội ngũ y tế để chúng tôi hỗ trợ bạn cai nghiện trước khi phẫu thuật.

Việc phải phẫu thuật lại vùng cổ sẽ tiềm ẩn nhiều rủi ro hơn so với lần đầu. Nếu sau này có chỉ định phẫu thuật thêm, chúng tôi sẽ giải thích kỹ lưỡng về các rủi ro này cho bạn.

Bảng liệt kê các biến chứng ở trang này nêu rõ tỷ lệ xảy ra của từng biến chứng nếu bạn muốn biết thông tin cụ thể.

Khi nào nên gọi cho chúng tôi

Hầu hết các vấn đề đều xuất hiện trong vài tuần đầu sau phẫu thuật; vì vậy việc biết những dấu hiệu cần chú ý là rất hữu ích. Hãy gọi cho chúng tôi nếu bạn bị sốt, hoặc nếu vùng da quanh vết mổ trở nên đỏ hơn, sưng lên hoặc có dịch tiết ra. Hãy gọi cho chúng tôi nếu cơn đau đột nhiên trở nên dữ dội hơn, hoặc nếu cơn đau mới xuất hiện không thuyên giảm dù đã dùng thuốc giảm đau như thường lệ. Hãy đến phòng cấp cứu nếu bạn bị sưng hoặc đau vùng bắp chân, hoặc khó thở; đây có thể là những dấu hiệu của huyết khối. Hãy đến phòng cấp cứu ngay lập tức nếu bạn mất cảm giác ở cánh tay hoặc bàn tay, hoặc không thể cử động chúng. Nếu bạn không chắc liệu triệu chứng nào có nghiêm trọng hay không, hãy gọi cho phòng khám; chúng tôi sẽ giúp bạn quyết định cần làm gì tiếp theo.

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