

Phẫu thuật cắt bỏ hàng xương cổ tay gần

Sau khi cắt bỏ hàng xương cổ tay gần, hàng xương cổ tay đầu tiên được loại bỏ và xương thuyền khớp trực tiếp với xương quay, giúp duy trì khả năng vận động hữu ích.

Muzichick / Wikimedia Commons, CC BY-SA 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 chi trên tại Bệnh viện Tư nhân Mater Rockhampton, đối với thủ thuật này trong phòng khám của chúng tôi. Chúng tôi tiếp cận bệnh nhân thông qua giới thiệu của bác sĩ đa khoa hoặc chuyên viên vật lý trị liệu. Đánh giá tại phòng khám giúp xác định chẩn đoán của bạn. Đối với các trường hợp mòn khớp mãn tính, chúng tôi thường thử điều trị không phẫu thuật trước. Điều này bao gồm thay đổi hoạt động, trị liệu tay, nẹp cố định và tiêm. Chúng tôi xem xét phẫu thuật khi những phương pháp này không mang lại cải thiện đủ mức.

Phẫu thuật cắt bỏ hàng xương cổ tay gần là một thủ thuật ở cổ tay, trong đó bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ loại bỏ ba xương nhỏ ở hàng trên cùng của cổ tay. Điều này tạo ra một khớp mới giữa xương lớn còn lại và xương cẳng tay của bạn. Chúng tôi cung cấp thủ thuật này cho những bệnh nhân có tổn thương cụ thể, chẳng hạn như bệnh Kienboeck hoặc viêm khớp giai đoạn tiến triển, nơi cần các lựa chọn bảo tồn vận động. Đây là một phương pháp đáng tin cậy để giảm đau trong khi vẫn duy trì khả năng vận động của cổ tay. Bằng chứng cho thấy thủ thuật này mang lại giảm đau và chức năng bền vững trong vòng 10 năm. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ thảo luận xem quyết định chung này có phù hợp với tình trạng cổ tay cụ thể của bạn hay không.

Trước khi phẫu thuật

Bác sĩ phẫu thuật sẽ sắp xếp chụp X-quang, chụp cộng hưởng từ (MRI) hoặc xét nghiệm máu để kiểm tra cổ tay và sức khỏe tổng quát của bạn trước khi phẫu thuật. Bạn phải nhịn ăn trong sáu giờ trước thủ thuật. Chỉ

ngừng dùng các loại thuốc làm loãng máu sau khi bác sĩ phẫu thuật đưa ra hướng dẫn cụ thể. Hãy mang theo danh sách tất cả các loại thuốc hiện tại đang sử dụng đến cuộc hẹn. Mặc trang phục thoải mái, rộng rãi khi đến phòng khám. Bạn cần có người đưa đón về nhà sau khi thuốc gây mê hết tác dụng. Chúng tôi sẽ xem xét lại các bước này với bạn để đảm bảo bạn đã sẵn sàng.

Vào ngày phẫu thuật

Bạn sẽ đến bệnh viện vào giờ đã hẹn. Đội ngũ của chúng tôi sẽ dẫn bạn đến phòng chuẩn bị. Bạn sẽ gặp bác sĩ gây mê để xem xét tiền sử sức khỏe và giải đáp mọi thắc mắc về thủ thuật. Phẫu thuật này được thực hiện dưới gây mê toàn thân. Đôi khi, một khối thần kinh khu vực được bổ sung để giảm đau sau phẫu thuật – bác sĩ gây mê sẽ thảo luận về điều này với bạn vào ngày phẫu thuật.

Khi bạn đã sẵn sàng, bạn sẽ được chuyển đến phòng phẫu thuật. Bạn sẽ mất ý thức trước khi bất kỳ thao tác nào bắt đầu. Khi tỉnh dậy, bạn sẽ ở khu vực hồi sức. Các y tá của chúng tôi sẽ theo dõi sát mức độ thoải mái và các dấu hiệu sinh tồn của bạn. Bạn sẽ ở lại đó cho đến khi hoàn toàn tỉnh táo và ổn định. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ đến thăm để cung cấp những cập nhật ban đầu. Bạn có thể cảm thấy mơ hồ hoặc đau họng do ống thở. Đây là điều bình thường. Chúng tôi sẽ cung cấp hướng dẫn rõ ràng về các bước tiếp theo của bạn trước khi bạn ra viện.

Nội dung của phẫu thuật

Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ loại bỏ ba xương nhỏ ở hàng trên của khớp cổ tay. Thủ thuật này được gọi là cắt bỏ hàng xương cổ tay gần. Bằng cách lấy ra những xương này, bác sĩ phẫu thuật của bạn tạo ra một bề mặt khớp mới, trơn tru hơn giữa các xương cổ tay còn lại và xương cẳng tay của bạn. Điều này giúp giảm đau trong khi vẫn giữ cho cổ tay của bạn linh hoạt.

Phẫu thuật có thể được thực hiện theo hai cách. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể thực hiện một vết rạch duy nhất ở mặt lòng của cổ tay. Phương pháp này cho phép vận động sớm và cải thiện khả năng phục hồi tâm vận động. Ngoài ra, bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể sử dụng phẫu thuật nội soi. Điều này liên quan đến các vết rạch nhỏ và camera chuyên dụng. Phương pháp này cho phép vận động cổ tay nhanh chóng hơn so với phẫu thuật mở.

Sau khi loại bỏ các xương, bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ khâu hoặc dán vết rạch. Bạn sẽ có một lớp băng che phủ khu vực này. Bạn không cần phải đeo nẹp hoặc bột bó sau phẫu thuật. Bác sĩ phẫu thuật của bạn sẽ hướng dẫn bạn cách bắt đầu vận động cổ tay sớm sau khi phẫu thuật. Điều này giúp bạn nhanh chóng lấy lại sức mạnh và tâm vận động.

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. Cỗ tay của bạn sẽ được băng bó và đeo nạng. Chúng tôi không sử dụng bột cứng, vì vậy bạn có thể bắt đầu vận động nhẹ nhàng sớm. Hầu hết bệnh nhân nằm viện qua đêm sau ca phẫu thuật này, mặc dù một số người có thể về nhà cùng ngày. Vui lòng sắp xếp để ai đó ở lại với bạn trong 24 giờ đầu tiên để hỗ trợ các công việc cơ bản. Giữ cánh tay của bạn ở tư thế nâng cao để giảm sưng. Chúng tôi sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập an toàn để bảo vệ cỗ tay trong quá trình lành thương.

Phục hồi

Bạn sẽ nhận thấy sưng và cứng cỗ tay ngay sau phẫu thuật. Điều này là bình thường. Bác sĩ phẫu thuật của bạn có thể khuyên giữ tay ở tư thế nâng cao để giúp giảm sưng. Bạn không cần bó bột hoặc bất động nặng sau thủ thuật này. Điều này cho phép bạn bắt đầu vận động cỗ tay sớm, giúp bạn khôi phục tầm vận động nhanh hơn.

Chúng tôi hợp tác với Ruby Doolan tại Extend Rehabilitation để thực hiện trị liệu tay cho bạn. Cô ấy sẽ hướng dẫn bạn thực hiện các bài tập nhẹ nhàng để khôi phục tầm vận động và sức mạnh. Bạn sẽ bắt đầu các hoạt động này ngay khi bác sĩ phẫu thuật cho phép. Vận động sớm là chìa khóa để đưa cỗ tay của bạn trở lại đúng hướng.

Tại nhà, bạn sẽ sử dụng cánh tay cho các công việc nhẹ nhàng tùy theo mức độ thoải mái. Tránh nâng vật nặng hoặc nắm chặt cho đến khi sức mạnh nắm tay của bạn trở lại. Ngủ với tay được kê cao trên gối để giảm đau nhói. Bạn có thể cảm thấy hơi đau khi lần đầu tiên cố gắng uốn cong hoặc duỗi thẳng cỗ tay. Điều này thường giảm dần khi mô của bạn lành và tầm vận động cải thiện.

Tiến trình của bạn có thể khác với người khác. Bác sĩ phẫu thuật và nhà vật lý trị liệu sẽ điều chỉnh kế hoạch của bạn dựa trên cảm giác của bạn. Bạn sẽ biết mình đang tiến triển khi các công việc hàng ngày trở nên dễ dàng hơn và cơn đau giảm đi. Một khi bác sĩ phẫu thuật cho phép bạn lái xe, bạn có thể quay trở lại đường. Vui lòng xem hướng dẫn của chúng tôi về việc lái xe sau phẫu thuật chi trên để biết các quy tắc an toàn cụ thể.

Những rủi ro có thể xảy ra

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

Bạn có thể nhận thấy cỗ tay của mình cảm thấy cứng và yếu hơn trước. Điều này thường gặp khi phẫu thuật được thực hiện cho trường hợp rách dây chằng giữa hai xương nhỏ ở cỗ tay. Cấu trúc khớp thay đổi, có thể khiến cỗ tay cảm thấy kém linh hoạt hơn.

Đôi khi, các xương ở giữa cổ tay của bạn có thể bị lệch hoặc xẹp xuống theo thời gian. Điều này có thể xảy ra ngay cả khi bạn không cảm thấy đau. Bạn có thể không nhận thấy sự thay đổi này cho đến lần tái khám sau đó. Chúng tôi sẽ theo dõi kỹ tình trạng này trong các lần tái khám để đảm bảo cổ tay của bạn luôn ổn định.

Bạn có thể trải qua tình trạng đau dai dẳng ở bên cổ tay gần ngón út. Nguyên nhân có thể do một xương nhỏ ở cổ tay của bạn chèn ép vào các cấu trúc khác. Nếu bạn cảm thấy đau âm ỉ sâu hoặc đau nhói ở khu vực này mà không thuyên giảm, hãy cho chúng tôi biết. Chúng tôi có thể kiểm tra xem xương này có gây kích ứng hay không.

Cổ tay của bạn có thể cảm thấy khác biệt khi bạn chịu lực lên nó. Việc loại bỏ một phần xương cổ tay làm thay đổi cách lực truyền qua bàn tay của bạn. Điều này có thể gây thêm áp lực lên các khớp còn lại. Bạn có thể cảm thấy mất ổn định hoặc khó chịu khi đẩy người dậy từ ghế hoặc nâng vật nặng.

Có nguy cơ cổ tay của bạn không lấy lại được toàn bộ sức mạnh hoặc tầm vận động so với các lựa chọn phẫu thuật khác. Ví dụ, một số bệnh nhân nhận thấy lực nắm tay hoặc khả năng di chuyển cổ tay sang hai bên bị hạn chế so với trước khi phẫu thuật. Bạn cũng có thể nhận thấy cổ tay của mình không gập hoặc duỗi thẳng hoàn toàn như bàn tay còn lại.

Nếu bạn nhận thấy sưng đột ngột, đỏ hoặc đau dữ dội không thuyên giảm khi nghỉ ngơi, hãy liên hệ ngay với phòng khám. Đối với tình trạng cứng hoặc đau kéo dài, hãy đề cập đến vấn đề này trong lần tái khám tiếp theo. Chúng tôi có thể điều chỉnh liệu pháp hoặc điều tra thêm.

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

Khi nào nên gọi cho chúng tôi

Hãy gọi cho chúng tôi nếu bạn bị sốt, vết mổ ngày càng đỏ hoặc có dịch chảy ra, hoặc đau dữ dội đột ngột. Hãy đến khoa cấp cứu nếu bạn nhận thấy sưng bắp chân, khó thở, mất cảm giác hoặc không thể cử động bàn tay. Chúng tôi muốn phát hiện sớm bất kỳ biến chứng nào. Sự hồi phục của bạn là ưu tiên hàng đầu của chúng tôi. Vui lòng không chờ đợi nếu các triệu chứng này xuất hiện. Hãy liên hệ ngay với phòng khám của chúng tôi để được tư vấn.