

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH LÀO CAI



QUY TRÌNH KỸ THUẬT PHẪU THUẬT THAY KHỚP GỐI TOÀN BỘ QTKT.NCT.14

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	BSCKI. Lưu Hồng Hà	BSCKII. Lò Tà Phìn	BSCKII. Phạm Văn Thịnh
Ký			 

QUY TRÌNH PHẪU THUẬT THAY KHỚP GỐI TOÀN BỘ

1. ĐẠI CƯƠNG

- Là phẫu thuật thay toàn bộ mặt khớp gối bằng khớp nhân tạo.
- Nhiều bệnh lý làm hỏng diện sụn mặt khớp gối (diện sụn khoang trong, khoang ngoài và khớp lồi cầu bánh chè), phẫu thuật thay khớp gối toàn bộ nhằm giảm đau, phục hồi chức năng gấp duỗi gối và khả năng đi lại cho người bệnh.

2. CHỈ ĐỊNH

- Viêm khớp, thoái hóa khớp gây đau nhiều khớp gối khi vận động ảnh hưởng đến sinh hoạt và đã điều trị nội khoa thất bại.
- Bệnh lý hoại tử vô khuẩn xương khớp gây hỏng sụn khớp dẫn đến đau và mất chức năng khớp gối.
- Thoái hóa khớp gối hoặc biến dạng khớp sau chấn thương khi hệ thống duỗi gối còn tốt.

3. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Nhiễm trùng đang tiến triển.
- Mất chức năng hệ thống duỗi gối.
- Cấp máu cho vùng gối và chi dưới kém.

4. CHUẨN BỊ

4.1. Người thực hiện:

- Phẫu thuật viên chuyên khoa chấn thương chỉnh hình đã được đào tạo về thay khớp.
- 2 PTV phụ mổ.

4.2. Người bệnh:

- Chuẩn bị tâm lý, cần được giải thích trước mổ về quá trình phẫu thuật, hậu phẫu và tập phục hồi chức năng sau mổ. Chuẩn bị hồ sơ bệnh án đầy đủ thủ tục hành chính và các xét nghiệm cần thiết.
- Chuẩn bị người bệnh trước mổ: Nhịn ăn, nhịn uống, vệ sinh vùng mổ, kháng sinh dự phòng, dự trừ máu.

4.3. Phương tiện, trang thiết bị:

- Bộ dụng cụ mổ thay khớp gối.
- Bộ dụng cụ mổ chấn thương chung.

- Thực hiện tại các cơ sở chuyên khoa chấn thương chỉnh hình có trang thiết bị hồi sức tốt.

4.4. Dự kiến thời gian phẫu thuật: 60 phút

5. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

5.1. Tư thế: Người bệnh nằm ngửa.

5.2. Vô cảm:

- Người bệnh được dùng kháng sinh dự phòng.
- Vô cảm người bệnh bằng gây tê tủy sống hoặc gây mê.

5.3. Kỹ thuật:

Bước 1: Sát khuẩn vùng mổ bằng dung dịch Betadine hoặc cồn 70 độ.

Bước 2: Dùng garo hơi trong mổ với áp lực 350-400 mmHg.

Bước 3: Rửa da đường giữa gối.

Bước 4: Rửa cân và gân bánh chè theo đường trong để vào khớp gối.

Bước 5: Giải phóng và cân bằng phần mềm đặc biệt phía trong và ngoài khớp.

Bước 6: Lắp hệ thống định vị và cắt diện khớp mâm chày với độ dày tùy theo thương tổn mặt khớp.

Bước 7: Xác định điểm vào ống tủy xương đùi và tiến hành cắt diện khớp mặt dưới lồi cầu đùi.

Bước 8: Đặt bộ định vị để cắt diện xương lồi cầu đùi phía trước và sau.

- Lắp bộ khớp thử lồi cầu và mâm chày kiểm tra độ vững và trục chi.
- Đặt khớp nhân tạo, cố định vào lồi cầu đùi và mâm chày.
- Có thể thay diện khớp bánh chè hoặc không tùy theo từng người bệnh.
- Cầm máu, làm sạch khớp và đặt dẫn lưu.
- Đóng cân và dây chằng bên trong bánh chè theo giải phẫu.
- Đóng da hai lớp (dưới da và khô da).

6. THEO DÕI VÀ ĐIỀU TRỊ SAU MỔ

- Theo dõi tình trạng toàn thân: Mạch, huyết áp, nhiệt độ, nhịp thở, tri giác.
- Theo dõi tình trạng thiếu máu: Da niêm mạc nhợt.
- Theo dõi tình trạng chi thể: Màu sắc da, vận động, cảm giác đầu chi, mạch đầu chi.
- Hướng dẫn tập phục hồi chức năng sau mổ.
- Kháng sinh đường tiêm dùng 5-7 ngày sau mổ.

- Giảm đau sau mổ đường tiêm hoặc uống.

- Dùng thuốc chống đông sau mổ.

7. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ

- Chảy máu vết mổ: Băng chun ép cầm máu, có thể phải mở vết mổ cầm máu nếu cần.

- Nhiễm trùng vết mổ: Tách chỉ vết mổ, thay băng làm sạch vết mổ hàng ngày, dùng thuốc theo kháng sinh đồ.

- Tai biến do xi măng trong mổ: Là tai biến nặng cần phải có sự chuẩn bị về hồi sức trước khi dùng xi măng, dùng các thuốc vận mạch để chống sốc và tụt huyết áp trong mổ.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Phẫu thuật thay khớp gối bán phần là một trong 90 quy trình kỹ thuật Ngoại khoa, chuyên khoa Chấn thương chỉnh hình ban hành kèm theo Quyết định 4484/QĐ-BYT năm 2016.