

ĐIỀU TRỊ GÃY KÍN ĐẦU DƯỚI XƯƠNG CHÀY BẰNG NẸP KHÓA VỚI ĐƯỜNG MỎ NHỎ

Gãy đầu dưới xương chày là một chấn thương nặng thường gặp trong các tai nạn hàng ngày như: chấn thương thể thao, tai nạn giao thông, tai nạn lao động,... Các phương pháp điều trị hiện nay: Bó bột, cố định ngoài, nẹp vít. Tuy nhiên, các phương pháp trên không mang lại kết quả khả quan với một số trường hợp tổn thương nặng như: gãy đầu dưới hai xương cẳng phức tạp, gãy xương chày gần khớp, mô mềm vùng xương gãy tổn thương nhiều,...

Trước đây, các trường hợp ổ gãy di lệch nhiều, phẫu thuật viên sẽ mở ổ gãy nắn chỉnh di lệch với đường mổ dài 15-20cm và thực hiện kết xương bằng nẹp vít hoặc nẹp vít khóa. Tuy nhiên, giải phẫu vùng mắt trong cẳng chân có đặc điểm là chỉ có da bọc xương, khi chấn thương da bị bầm dập, cẳng chân sưng nề, vì thế dẫn đến nguy cơ hoại tử mép vết mổ, viêm rò ổ gãy, lộ nẹp... dẫn đến điều trị rất khó khăn.

Cùng với sự tiến bộ của y học, những công cụ hỗ trợ phẫu thuật viên trong mổ như bàn nắn chỉnh hình cùng những loại nẹp, máy C-Arm, nẹp-vít khóa thế hệ mới... khoa Ngoại CH-CH Bệnh viện ĐK Bạc Liêu đã triển khai thành công phương pháp phẫu thuật kết hợp xương ít xâm lấn MIPO (Minimally Invasive Plate Osteosynthesis) cho hầu hết các trường hợp gãy đầu dưới xương chày từ năm 2020. Đến nay đã giúp cho hơn 200 người bệnh gãy đầu dưới xương chày từ đơn giản đến phức tạp sớm trở lại hoạt động sinh hoạt bình thường, đồng thời nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho Bệnh viện bằng kỹ thuật cao.

Với kỹ thuật này, đường mổ chỉ dài 3cm, ổ gãy xương chày được nắn chỉnh kín và cố định bằng nẹp vít có khóa dưới hướng dẫn của màn hình tăng sáng.

Ưu điểm của phương pháp là hạn chế mất máu trong khi mổ. Những đường rạch da nhỏ, bóc tách mô mềm ít giúp hạn chế lượng máu mất, giảm nguy cơ biến chứng của cuộc phẫu thuật, giúp quá trình hậu phẫu của người bệnh ít đau đớn, phục hồi nhanh hơn. Vì thế, người bệnh có thể ra viện sau 2-3 ngày sau phẫu thuật. Đồng thời tránh được các biến chứng nặng như: hoại tử mép vết mổ, lộ nẹp vít, viêm xương tủy xương.

Việc tiếp cận nắn chỉnh ổ gãy theo phương pháp phẫu thuật xâm lấn tối thiểu sẽ giúp bảo tồn tối đa những mạch máu nhỏ nuôi xương. Qua đó, phần xương gãy sẽ được lành theo cơ chế lành xương gián tiếp. Thời gian lành xương cũng nhanh hơn so với phương pháp phẫu thuật truyền thống, giảm nguy cơ khớp giả, không lành xương.

Hiện nay, kỹ thuật MIPO trong gãy đầu dưới xương chày được triển khai áp dụng tại Bệnh viện ĐK Bạc Liêu là sự nỗ lực phấn đấu nâng cao năng lực không ngừng của đội ngũ y bác sĩ khoa Ngoại CT-CH trong việc áp dụng các kỹ thuật cao, tiên tiến góp phần nâng cao chất lượng điều trị đồng thời mang đến nhiều lợi ích cho người bệnh như chuyển tuyến trên và giảm chi phí điều trị./.

BS. Trần Quang Bình-Khoa Ngoại CT-CH Bệnh viện ĐK Bạc Liêu

