Tờ Thông tin dành cho Bệnh nhân

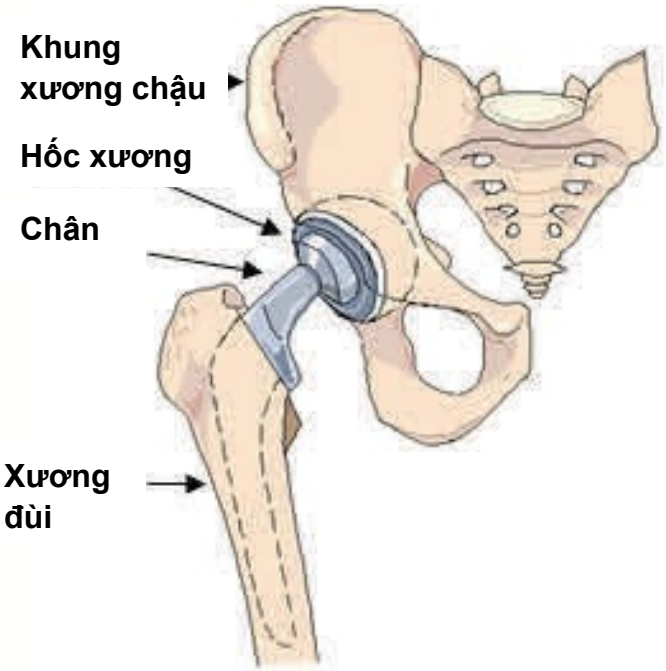
Bệnh viện:

Prosthetic Hip Dislocation - Posterior

Trật Khớp Xương Hông - Phía Sau

Am hiểu Trật Khớp Xương Hông

Khớp xương hông là khớp xương tròn và ổ/hốc xương. Khớp xương tròn ở đầu xương đùi, nằm gọn trong ổ/hốc xương trong khung xương chậu gọi là ổ cối. Khớp xương tròn và ổ/hốc xương được bao phủ bởi một lớp mô mềm gọi là màng bọc khớp có công dụng giúp giữ yên đầu xương đùi trong ổ cối.



Có tới 7% người được giải phẫu thay khớp xương hông toàn bộ sẽ bị trật khớp; con số này ngày càng giảm xuống nhờ những tiến bộ đối với loại phẫu thuật thay khớp. 50% trường hợp trật khớp sẽ xảy ra trong vòng 12 tháng đầu sau phẫu thuật và 50% bệnh nhân này sẽ tiếp tục bị trật khớp thêm nữa.

Trong lúc giải phẫu thay khớp xương hông, bác sĩ giải phẫu sẽ cắt màng bọc khớp ra, vì thế khớp xương hông dễ bị trật khớp hơn, đặc biệt là khi khớp xương hông bị đặt vào tư thế không thuận lợi.

Biết chi tiết thực tế

- Nếu bị trật khớp nhiều lần, có khi quý vị cần phải được giải phẫu
- Trước khi bị trật khớp, một số người có cảm giác như khớp xương hông bung hoặc tuột ra
- Một số bệnh nhân sẽ phải đeo/mang Zimmer hoặc đồ kẹp đầu gối ở chân để giữ chặt đầu gối.

Gợi ý để giúp quý vị bình phục

Sau khi đặt khớp xương hông trở vào vị trí, Bác sĩ sẽ cho chụp X-quang lại để kiểm tra xem khớp xương hông còn nằm đúng vị trí hay không.

Một khi thuốc an thần được sử dụng để làm thủ thuật đưa khớp xương hông về đúng vị trí của nó đã tan hết, quý vị có thể sẽ được cho xuất viện.

Khi bước đi trở lại lần đầu sau khi được giải phẫu đặt khớp xương hông trở vào vị trí, quý vị thường cảm thấy e sợ. Đó là chuyện bình thường. Chuyên viên Vật lý Trị liệu sẽ giúp quý vị tập đi để chuẩn bị cho quý vị xuất viện.

Đa số bệnh nhân không cần phải sử dụng bất cứ vật gì để trợ giúp khi đi bộ và thấy không còn bị đau nhức nữa. Nếu bị thất bại, quý vị sẽ phải nhập viện.

Do ECI soạn thảo, tháng 2 năm 2012 phỏng theo thông tin của NSW Emergency Department Physiotherapy Network Group. Đồng thời phổ biến tại www.ecinsw.com.au

Tờ Thông tin dành cho Bệnh nhân

Trật Khớp Xương Hông - Phía Sau

Gợi ý để giúp quý vị khi sinh hoạt trong nhà

Tư thế:

Ngồi - Phải chắc chắn là khớp xương hông luôn luôn ở vị trí cao hơn đầu gối. Sử dụng chiếc ghế đã nâng cao hoặc gấp tấm thảm đặt bên dưới để nâng chiếc ghế cao lên. Quý vị có thể đặt bục/bệ dưới chiếc ghế hay ghế dài để nâng chiếc ghế cao lên. Ghế trong xe hơi thường thấp, do đó, quý vị phải kiểm tra độ cao trước khi lên xe. Khi ngồi, quý vị đừng chúi người về phía trước vì khớp xương hông sẽ gập lại hơn 80 độ khi quý vị chỉ chuyển động một chút thôi.

Ngủ - Khi nằm ngủ theo thế nằm ngửa, quý vị đặt chiếc gối giữa hai chân để tránh trường hợp bắt chéo hai chân hoặc chân lật về phía trong.

Biện pháp đề phòng cho Khớp xương hông

- Đừng xoay ngón chân vào phía trong
- Đừng bắt chéo chân
- Đừng co chân đã được giải phẫu góc quá 80 độ.

Gợi ý khi sinh hoạt tại nhà:

Phòng tắm - Quý vị có thể đặt khung ngồi choàng lên bàn cầu để nâng độ cao của bàn cầu giữ cho khớp xương hông không bị gập lại quá nhiều khi ngồi xuống.

Đồ đạc bàn ghế - Tránh để đồ ở hộc tủ dưới cùng, nhờ vậy quý vị khỏi phải cúi gập người xuống quá thấp. Quý vị có thể sử dụng dụng cụ gắp/kẹp để nhặt đồ vật nằm trên sàn nhà.

Chỉ dẫn:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Điều trị tiếp theo

- Bác sĩ Chỉnh hình sẽ kiểm tra khớp xương hông của quý vị trong một hay hai tuần lễ. Bác sĩ Khoa Cấp cứu có thể đề nghị quý vị đi tái khám tùy theo hoàn cảnh.
- Quý vị có thể sắp xếp để tập Vật lý trị liệu với dịch vụ tư nhân hoặc với bệnh viện tùy vùng nơi quý vị cư ngụ.

Nhờ giúp đỡ:

Trong trường hợp cấp cứu y khoa, hãy đi tới khoa cấp cứu gần nhất hoặc gọi 000.

Emergency Care Institute
NEW SOUTH WALES

Published Jun 2015. Next Review 2025. © State of NSW (Agency for Clinical Innovation)

Bãi miễn Trách nhiệm: Thông tin y tế này chỉ nhằm mục đích hướng dẫn tổng quát mà thôi. Luôn luôn hỏi ý kiến bác sĩ hay nhân viên y tế để chắc chắn thông tin này phù hợp cho quý vị.