

Điều trị và dò phỏng viêm quanh khớp vai

Vết bút Biên tập viên

Thứ năm, 25 Tháng 10 2012 09:28 - Lần cập nhật cuối: Thứ năm, 25 Tháng 10 2012 09:44

Viêm quanh khớp vai bao gồm các trường hợp đau và hen chung vùng đồng cua khớp vai do tổn thương phun móm quanh khớp vai như gân cù, dây chằng, bao khớp. Trong 10 trường hợp đau vùng khớp vai thì có tới 9 trường hợp do viêm quanh khớp vai, tức là không phải đau ở khớp vai mà là đau xung quanh khớp vai. Nguyên nhân của bệnh rất phong phú, chủ yếu là do chấn thương, do thời tiết lạnh và ẩm, các bệnh vùng cù, ngón, bệnh lý thận kinh.



- **Hỗn loạn cùa điều trị không đúng hoặc không đủ điều trị**

Bệnh viêm quanh khớp vai nếu điều trị không đúng thì sẽ tiến triển nặng dần, dần dần các biến chứng đột ngột, khiến không năng phục hồi rất khó khăn. Bệnh nhân bị đau đớn, hen chà vén đong kéo dài số buổi trung bình, lòng thường hưng phấn không năng làm việc, sinh hoạt và giấc ngủ. Khớp vai có thể bị đông cứng, giật liệt, gây tàn phế cho bệnh nhân. Ngoài ra bệnh nhân có thể phải gánh chịu các tai biến do dùng thuốc hay thuốc thử tinh bột nhuộm khuỷn khớp vai hay áp-xe cổ vùng vai, đòn tay thuốc, có thể đứt dây vong. Để tránh các hữu quẩn cùa viêm quanh khớp vai khi bị đau vai, bệnh nhân cần đến bệnh viện khám ngay để điều chỉnh đoán đúng và điều trị bệnh khớp thay.

- **Các phương pháp điều trị bệnh viêm quanh khớp vai**

Điều trị viêm quanh khớp vai bao gồm điều trị đột công và điều trị duy trì. Điều trị đột đau cấp làm giảm nhanh chóng các triệu chứng đau vai, góp phần sớm phục hồi đặc biệt là năng vận động của khớp. Điều trị duy trì có mục tiêu phục hồi các mô bì tủy thừng, tăng cường sức mạnh cùa khớp vai và tránh tái phát bệnh. Bệnh nhân cần xác định thái độ kiên trì và hỗ trợ tác vật bác sĩ, tránh nôn nóng, chảy mồ hôi nhiều hơn này đón người khác... Điều trị viêm quanh khớp vai phải kỹ thuật như biêm pháp khác nhau như nồi khoa, ngoi khoa, vật lý trị liệu, phục hồi chức năng và cùa Đông y. Bệnh viện bác sĩ có thể kê đơn thuốc giảm đau, chống viêm (celebrex, mobic), giãn cơ (myonal), an thần hay tiêm thuốc chống viêm corticoid tủy chè vào vùng bao gân cổ bì tủy thừng. Có thể áp dụng các biện pháp vật lý trị liệu như châm mồi lnh, hay dùng đèn hồng ngoại, laser, sóng ngắn, vi sóng, điện tử trị liệu. Có thể châm mồi lnh bằng cách lợp nút đá viên cho vào túi ni lông rồi chèm lnh vùng vai đau trong 5-10 phút. Khi vai đỡ đau thì mới điều trị ván đòn đòn nhàng. Cũng có thể xoa bóp, bấm huyệt, châm cứu. Khi cần cũng có thể dùng cùn thuốc đắp trên vùng khớp vai bị đau. Cánh tay điều trị nghỉ số giờ phục hồi dần dần mà không cùn phải phai phủ thuốc. Đa số bệnh nhân viêm quanh khớp vai có thể khỏi bệnh sau 6 tháng đòn 3 năm. Chỉ có các ván đòn viên thi thoảng tròn, sau khi điều trị bong khỏi phải dùng pháp khác nhau mà không khỏi mài có thể tính đòn phủ thuốc. Ngoài ra trong trường

Điều trị và điều phòng viêm quanh khớp vai

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 25 Tháng 10 2012 09:28 - Lần cập nhật cuối: Thứ năm, 25 Tháng 10 2012 09:44

hỗn hợp bù đột gân cột quanh vai có thể chỉ định phẫu thuật thoát nốt gân.

- **Chỗ đột sinh hoặt, vẫn đột ng thời nào khi bù viêm quanh khớp vai?**

Trong giai đoạn đau vai có tính cơn phai đi cho vai đặc biệt nghiêm trọng. Khi bù đau vai ít thì chỉ cần tránh không cột đột tay bên vai bù đau. Khi đau vai nghiêm trọng thì cần cột đột nhánh cánh tay bên vai đau bằng một cái khăn đeo vào cột đột cho cơn vai đặc biệt nghiêm trọng thường. Sau khi điều trị có hiệu quả thì bắt đầu tiếp tục luyện đột phục hồi chức năng khớp vai. Tuy nhiên các bài tiếp tục luyện bao giờ cũng phải diễn ra, từ nhẹ đến nặng, từ dễ đến khó, không đặc biệt quá sức. Cần phải luyện tiếp thường xuyên vùng quanh khớp vai trong 1-2 năm. Có thể tiếp thái cột quyến. Để phòng tránh bù nh nên kiên trì tiếp tục luyện sức khỏe ngay từ khi còn trẻ để phòng tránh quá trình thoái hóa vai khi đến tuổi trung niên. Mùa hè tránh đột gió thi vào ngoài quá lâu. Khi bù mệt cần phải đi tắm nắng nóng ngay. Tăng cường giờ ngủ vào mùa đông, ban đêm nên tránh đột vai ra ngoài. Tránh lao đột quá mức trong thời gian dài. Tăng cường dinh dưỡng, nâng cao sức đột kháng cản cột. Bệnh nhân cũng cần đặc biệt giữ tâm lý, tránh những biến đổi lo âu, căng thẳng, lo lắng vì bù nh tiếp. Cũng cần chăm sóc bù nh nhân trong sinh hoạt hàng ngày.

KHOA PHCN (*Nguồn thuocstructuyen.com*)