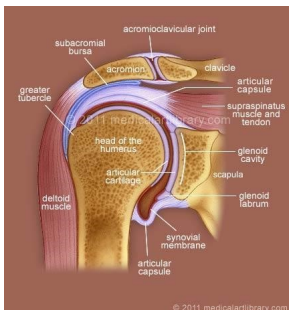


Bs Nguy n Đình Tu n - Khoa N i

Các tr ng h p viêm quanh kh p vai vào khoa N i T ng h p B nh vi n đa khoa Qu ng Nam qua theo dõi th y không nhi u. Tuy nhiên, vì c đi u tr k t qu c n h n ch , ph n l n b nh nhân khi ra vi n còn đau và th ng tái phát s m. Bài vi t này xin l c l i m t s đi m chính v b nh lí này và các ph ng pháp đi u tr hi n nay.

Viêm quanh kh p vai là b nh lí c a các c u trúc c nh kh p vai (gân, túi thanh m c, bao kh p) mà không có t n th ng chính kh p vai. Đ xác đ nh ch n đoán, đ c bi t là xác đ nh các t n th ng th c th c a ph n m m quanh kh p vai, ngoài các d u hi u lâm sàng, c n ti n hành m t s bi n pháp thăm dò c n lâm sàng nh :

- Siêu âm v i đi u dò $\geq 7,5$ mHz vùng kh p vai,
- Ch p kh p vai c n quang ho c MRI đ phát hi n đ t gân, co th t bao kh p.



Viêm quanh kh p vai có 4 th chính:

Viêm quanh kh p vai đ n thu n: có b n ch t là viêm gân c trên gai, m t trong các gân quay ng n hay gân c a bó dài c nh đ u. Th ng xu t hi n sau 40 tu i, ch a rõ nguyên nhân v i y u t thu n l i là b nh m nh, sau v n đ ng m nh. Khám th y có đi m đau chói d i m m cùng vai (t ng ng v i v trí gân t n th ng). B nh

Đi u tr viêm quanh kh p vai

Vi t b i Biên t p viên

Th ba, 15 Tháng 4 2014 17:37 - L n c p nh t cu i Th ba, 15 Tháng 4 2014 17:51

kh i t nhiên sau vài tu n đ n vài tháng, có th tái phát. Ti n tri n có th đ n đ n đ t mữ các gân quay ng n. Trong m t s tr ng h p đau vùng kh p vai do các b nh lí ngoài kh p vai gây nên đau do ph n x (ung th vú, u ph i, nh i máu c tim...) c n chú ý tìm hi u đ đi u tr k p th i.

Viêm quanh kh p vai do đ t gân c quay kh p vai.

Viêm quanh kh p vai c p: do viêm bao thanh d ch d i c delta.

Viêm quanh kh p vai th ngh n t c: do lo n d ng th n kinh ph n x t i ch .

ĐI U TR

1. Các ph ng pháp đi u tr :

Đi u tr n i khoa: dùng các thu c gi m đau, ch ng viêm không steroid, corticoid, thu c co th t c k t h p phong b t i ch (novocain, hydrocortison), c t đ t ph n x b ng phong b giao c m c , ch m c u.

Ngo i khoa: tùy th có th ph u thu t n i r ng khe d i m m cùng vai b ng cách t o hình m m cùng vai, c t dây ch ng cùng vai-qu , s a l i m gân c quay, khâu l i gân đ t.

V t lí tr l i u và ph h i ch c năng: ch m nóng, tia h ng ngo i, sóng ng n, kích thích đ i n, xoa bóp, kéo giãn và luy n t p r t quan tr ng đ i v i đi u tr viêm quanh kh p vai.

2. Đi u tr t ng th

Điều trị viêm quanh khớp vai

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 15 Tháng 4 2014 17:37 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 15 Tháng 4 2014 17:51

2.1. Thủ thuật thụ động

Trong đợt cấp cần cho gân tĩnh nghỉ để giảm đau.

Điều trị tại chỗ: chườm lạnh, xoa gel chống viêm (voltarel emulgen, profenid gel,...), tiêm corticoid khớp gân (nếu tiêm trực tiếp vào gân có thể gây đứt gân). Tiêm tại đa 3 lần cách nhau 10 ngày, dùng loại corticoid nhanh không có fluo. Cần ngừng tiêm nếu 2 lần đầu không có kết quả.

Dùng thuốc giảm đau: paracetamol, aspirin, dicalvic,... kết hợp thuốc chống viêm không steroid để giảm đau hoặc đợt đau mãn.

Áp dụng các biện pháp vật lý trị liệu: áp bần, sóng ngắn, điện phân thuốc, siêu âm, dùng dòng điện có tần số trung bình để giảm đau.

2.2. Viêm quanh khớp vai do đợt gân cơ quay

Điều trị nội khoa: bắt đầu ngay từ khi khớp vai bị tê cứng, dùng thuốc chống viêm không steroid. Tránh tiêm tại chỗ vì có thể làm hoại tử gân tăng lên.

Phục hồi chức năng bao gồm nhiệt trị liệu, vận động liệu pháp tích cực.

Điều trị ngoại khoa: mổ khâu lại gân đứt, thường áp dụng cho người trẻ. Người già do tiến triển thoái hóa nên gân lỏng nên nên chỉ điều trị ngoại khoa khi nội khoa thất bại. Đợt gân bó dài cần phải có chỉ định mổ để tránh biến chứng.

2.3. Viêm quanh khớp vai cấp do viêm bao thanh dịch khớp delta

Điều trị viêm quanh khớp vai

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 15 Tháng 4 2014 17:37 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 15 Tháng 4 2014 17:51

Cho khớp đau đỡ dần dần: băng chéo bất động, chườm đá.

Dùng thuốc chống viêm không steroid liều cao trong vài ngày. Corticoid tiêm tại chỗ cũng có hiệu quả. Trong đa số trường hợp, dùng prednisolon uống 20-30mg/ngày trong 3-4 ngày rồi giảm liều dần và ngừng hẳn.

Ngoại khoa: có thể chích hút dịch khớp a calci hay natri soi hút, cắt mô nh calci hóa. Nếu tái phát nhiều lần thì cần phẫu thuật nạo calci. Đôi khi cần kết hợp với cắt dây chằng cùng vai-quadrant và cắt phần trước mô cùng vai.

2.4. Chăm sóc khớp vai

Bệnh có thể khỏi tự nhiên sau 6 tháng đến 2 năm, có thể rút ngắn thời gian nhờ điều trị.

Điều trị ngoại khoa bao gồm sử dụng thuốc chống viêm giảm đau không steroid, các thuốc giãn cơ. Điều trị đau do tổn thương bệnh các thuốc chẹn beta giao cảm, calcitonin. Vật lý trị liệu và có thể kết hợp corticoid tiêm tại chỗ hoặc toàn thân trong trường hợp các thuốc giảm đau kháng viêm không steroid không hiệu quả. Thời gian dùng khoảng 3 tuần với prednison liều khoảng 20mg/ngày giảm liều 1-2 mg/ngày cho đến khi ngừng hẳn.

Phục hồi chức năng: vận động thụ động nhẹ nhàng, tập cắt động cánh tay trong nhiều ngày khi giảm đau, đưa tay thẳng ra trước, sang ngang, quàng tay ra sau vai.

Điều trị ngoại khoa: thường là bệnh thoái biến khớp.

Tóm lại trong chẩn đoán và điều trị viêm quanh khớp vai cần chú ý một số điểm chính sau:

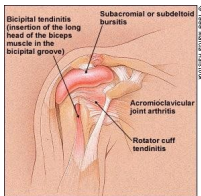
Đi u tr viêm quanh kh p vai

Vi t b i Biên t p viên

Th ba, 15 Tháng 4 2014 17:37 - L n c p nh t cu i Th ba, 15 Tháng 4 2014 17:51

- Trong ch n đoán c n phân bi t các th lâm sàng đ đ nh h ng đi u tr , vì v y có khi c n cho ch p kh p vai c n quang ho c ch p c ng h ng t ho c siêu âm kh p vai v i đ u dò thích h p.
- Đi u tr n i khoa có th k t h p nhi u lo i thu c dùng t i ch và toàn thân, đ c bi t corticoid th ng dùng li u th p kéo dài và gi m li u thích h p.
- K t h p đi u tr ngo i khoa khi đi u tr n i th t b i ho c tùy th lâm sàng có th can thi p ngay theo kinh nghi m c a th y thu c.

M T S HÌNH NH VIÊM QUANH KH P VAI



Hình nh viêm các gân c : c nh đ u, viêm gân c quay, viêm bao ho t đ ch



H n ch đ ng tác gi ng c a kh p vai trái b nh nhân b viêm kh p vai.



Đi u tr viêm quanh kh p vai

Vi t b i Biên t p viên

Th ba, 15 Tháng 4 2014 17:37 - L n c p nh t cu i Th ba, 15 Tháng 4 2014 17:51

D u h u Yergason: b nh nhn không l t ng a đ c bàn tay khi th y thu c n vào gân c nh đ u