

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH LÀO CAI



QUY TRÌNH PHẪU THUẬT MÁU TỤ NGOÀI MÀNG CỨNG TUỖ SỐNG

QTKT.NCT.10

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Thạc sĩ Nguyễn Phú Duy	BSCKII. Lò Tà Phìn	BSCKII. Phạm Văn Thịnh
Ký			

QUY TRÌNH

PHẪU THUẬT MÁU TỤ NGOÀI MÀNG CỨNG TUYẾT SỐNG

1. ĐẠI CƯƠNG

Máu tụ ngoài màng cứng tuyết sống là một bệnh ít gặp, lâm sàng thường hay bỏ sót, nguyên nhân thường gặp do dị dạng hệ mạch ngoài màng tủy hoặc do chấn thương. Cần phát hiện sớm và xử trí kịp thời để tránh các biến chứng nặng nề do máu tụ gây chèn ép tuyết sống.

2. CHỈ ĐỊNH

- Lâm sàng có hội chứng chèn ép tuyết cấp tính nhưng không rõ nguyên nhân do chấn thương
- MRI cột sống là tiêu chuẩn vàng để chỉ định can thiệp ngoại khoa

3. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Không có chống chỉ định tuyệt đối

4. CHUẨN BỊ

4.1. Người bệnh và người nhà: được giải thích các nguy cơ, biến chứng trong và sau mổ. Người bệnh: vệ sinh,剃鬚, bỏ hết nhẫn, hoa tai...

4.2. Dụng cụ: Máy C-arm, kính vi phẫu, khoan mài, dụng cụ phẫu thuật chuyên khoa.

4.3. Hồ sơ: đầy đủ theo quy định

5. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

- Gây mê nội khí quản
- Tư thế nằm sấp, có gối đỡ dưới ngực và cánh chậu
- Đánh dấu đường rạch da, đường giữa liên gai sau, tương ứng vùng mổ.
- Sát trùng da bằng thuốc sát trùng iot hữu cơ.
- Trải toan vô khuẩn.
- Kiểm tra vị trí máu tụ tương xứng dưới màn tăng sáng trong mổ (C-arm).
- Rạch da vùng đã được đánh dấu, bộc lộ cân cơ cạnh sống hai bên
- Mở cung sau xương bằng Kerrison hoặc khoan mài.
- Lắp và sử dụng hệ thống kính hiển vi phẫu thuật.

- Cắt dây chằng vàng bằng Kerrison hoặc Curet có góc.
- Kiểm tra, mở rộng cung sau dọc theo khối máu tụ.
- Lấy bỏ khối máu tụ giải phóng chèn ép tủy, tìm nguồn chảy máu để cầm máu
- Tiến hành bắt vít qua cuống cổ định cột sống với một số trường hợp mở rộng cung sau gây mất vững cột sống.
- Cầm máu, đặt dẫn lưu
- Đóng vết mổ theo các lớp giải phẫu

6. CHĂM SÓC SAU MỔ

- Sau mổ cho bệnh nhân vận động sớm tại giường.
- Dùng thuốc kháng sinh, giảm đau, giảm phù nề

7. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ

- Tổn thương rễ thần kinh, tổn thương mạch máu cần lưu ý trong phẫu thuật
- Rách màng cứng cần được khâu phục hồi
- Nhiễm trùng vết mổ, chảy máu sau mổ, liệt ...

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. *Hướng dẫn quy trình kỹ thuật chuyên ngành Ngoại khoa- chuyên khoa Phẫu thuật chấn thương chỉnh hình, phẫu thuật cột sống”, Bộ Y tế số 198/QĐ- BYT ngày 16 tháng 01 năm 2014*
2. *Quyết định số 3023/ QĐ-BYT ngày 28 tháng 7 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ y tế về việc ban hành “ Đề cương tài liệu chuyên môn hướng dẫn quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh”*
3. *Bệnh học ngoại khoa thần kinh- Nhà xuất bản giáo dục năm 2019*