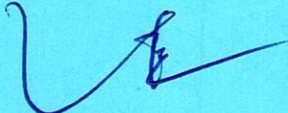

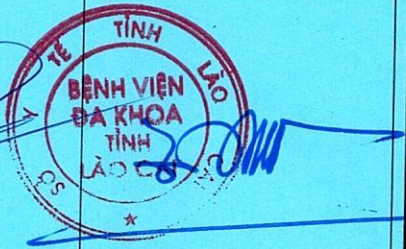


BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH LÀO CAI



QUY TRÌNH KỸ THUẬT NỘI SOI CAN THIỆP – GẤP GIUN, DỊ VẬT ỚNG TIÊU HÓA QTKT.TDCN.17

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	BSCKI. Nguyễn Thu Hà	BSCKII. Bùi Việt Quý	BSCKII. Phạm Văn Thịnh
Ký		 	

QUY TRÌNH

NỘI SOI CAN THIỆP - GẤP GIUN, DỊ VẬT ỚNG TIÊU HÓA

1. ĐẠI CƯƠNG

- Nội soi ống tiêu hóa ngoài mục đích chẩn đoán bệnh lý ống tiêu hóa, còn có mục đích can thiệp qua đó tiên hành gấp các dị vật, giun trong ống tiêu hóa để điều trị bệnh.

2. CHỈ ĐỊNH

- Giun trong ống tiêu hóa
- Dị vật trong đường tiêu hóa

3. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Nghi ngờ hội chứng mạch vành cấp
- Nghi ngờ thủng tạng rỗng
- Nghi ngờ phình, tách động mạch chủ
- Người bệnh suy tim nặng
- Người bệnh rối loạn tâm thần không hợp tác

4. THẬN TRỌNG

5. CHUẨN BỊ

5.1. Người thực hiện

- Bác sỹ chuyên khoa
- Kỹ thuật viên
- Giúp việc

5.2. Thuốc

- Gel bôi trơn
- Thuốc mê và tiền mê

5.3. Vật tư:

- 01 kìm gấp dị vật
- Dụng cụ cấp cứu: mặt nạ, bóng bóp, nội khí quản.
- 02 bơm tiêm 20 ml
- 05 đôi găng tay
- 01 áo mổ

5.4. Trang thiết bị

- 01 Máy nội soi dạ dày / máy nội soi đại tràng.
- Máy theo dõi lifescope
- Máy hút

- Nguồn sáng
- Màn hình

5.5. Người bệnh: Chuẩn bị người bệnh

- Giải thích Người bệnh: mục đích, tai biến thủ thuật.

5.6. Hồ sơ bệnh án

- Người bệnh sau khi tiến hành thủ thuật phải được ghi vào Phiếu kết quả nội soi để trả lại cho người bệnh.
- Giấy cam đoan đồng ý làm thủ thuật phải được lưu tối thiểu 6 tháng.

5.7. Thời gian thực hiện kỹ thuật: 1/6 - 1/3 giờ (10 - 20 phút)

5.8. Địa điểm thực hiện kỹ thuật: Phòng nội soi

5.9. Kiểm tra hồ sơ

- Kiểm tra người bệnh
- Thực hiện bảng kiểm an toàn phẫu thuật, thủ thuật
- Đặt tư thế bệnh nhân

6. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

6.1. Bước 1: Mời người bệnh vào phòng, hướng dẫn người bệnh nằm lên cang làm thủ thuật đúng tư thế

6.2. Bước 2: Bác sĩ giải thích về quy trình của cuộc soi và động viên bệnh nhân trước khi tiến hành thủ thuật

6.3. Bước 3: Nội soi theo quy trình chuẩn quan sát thực quản, niêm mạc dạ dày hành tá tràng và tá tràng hoặc đại tràng, tìm vị trí có giun hay dị vật đường tiêu hóa, đưa kim gấp giun hoặc dị vật. Trong trường hợp dị vật quá lớn có thể dùng snare cắt nhỏ dị vật để có thể gấp kéo ra khỏi ống tiêu hóa.

- Theo dõi toàn trạng Người bệnh trong toàn bộ quá trình làm thủ thuật.

6.4. Bước 4: Sau khi kết thúc thủ thuật, Bác sĩ đánh và in kết quả, bổ sung phiếu thủ thuật. Kỹ thuật viên rửa máy theo quy trình khử khuẩn

6.5. Bước 5: Sau khi Bác sĩ kết thúc quá trình nội soi, kỹ thuật viên hướng đưa người bệnh ra khỏi nội soi tới nơi ngồi chờ kết quả

6.6. Bước 6: Kết thúc quy trình:

- Trả và giải thích về kết quả nội soi cho người bệnh
- Hướng dẫn người bệnh mang kết quả đến phòng khám ban đầu

7. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN

7.1. Tai biến trong khi thực hiện kỹ thuật

- Chảy máu khi lấy bệnh phẩm
- Đưa đèn soi nhầm vào khí quản, mạch chậm hoặc ngừng tim do cường phế vị, ghi vào phiếu trả kết quả hoặc cho Người bệnh nhập viện xử trí tiếp tùy thuộc từng biến chứng.

7.2. Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật

7.3. Biện chứng muộn

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Berthold block, Guido Schachschal, Hartmut Schmidt (2004). *Endoscopy of the upper GI tract. A training manual.* Thieme. pp158-159
2. Jacques Van Dam, Richard C. K. Wong (2004). *Gastrointestinal endoscopy.* Landes Bioscience. pp73-77.
3. Bộ Y tế (2016) *Nội soi can thiệp-gấp giun, dị vật ống tiêu hóa, Hướng dẫn quy trình kỹ thuật nội khoa chuyên ngành tiêu hóa*
4. Nhà Xuất bản Y học (2021) *Nội soi lấy dị vật đường tiêu hóa trên. Sách Nội soi tiêu hóa dành cho điều dưỡng*
5. Nguyễn Xuân Quỳnh, Lê Thị Ánh Tuyết (2021) *Dị vật dạ dày dạng khối bã thức ăn: Đặc điểm lâm sàng, nội soi và kết quả điều trị qua nội soi dạ dày bằng dụng cụ cải tiến.* Tạp chí Y học Việt Nam
6. Kiều Văn Tuấn, Trần Hữu Vinh (2014) *Đặc điểm lâm sàng, nội soi và kết quả điều trị dị vật dạ dày dạng cục bã thức ăn qua nội soi.* Tạp chí Y học thực hành
7. Đỗ Quang Út, Trần Việt Tiếp (2019) *Kết quả bước đầu điều trị cục bã thức ăn ở dạ dày bằng nội soi can thiệp tại Bệnh viện Việt Nam-Thụy Điển, Uông Bí, Quảng Ninh.* Tạp chí Khoa học Tiêu hóa Việt Nam