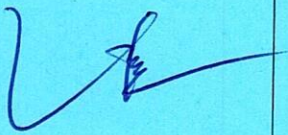
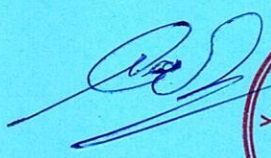

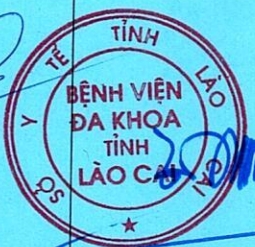


BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH LÀO CAI



QUY TRÌNH NỘI SOI CAN THIỆP – CẮT GẤP BÃ THỨC ĂN DẠ DÀY QTKT.TDCN.26

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

QUY TRÌNH

NỘI SOI CAN THIỆP - CẮT GẤP BÃ THỨC ĂN DẠ DÀY

1. ĐẠI CƯƠNG

Nội soi can thiệp cắt gấp bã thức ăn trong dạ dày là một kỹ thuật can thiệp nhằm lấy bỏ bã thức ăn trong dạ dày. Có hai loại bã thức ăn là phytobezoar (từ rau, thực vật) và trichobezoar (từ tóc, lông)

2. CHỈ ĐỊNH

Bã thức ăn ở trong dạ dày

3. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Người bệnh nghi ngờ nhồi máu cơ tim, hội chứng mạch vành cấp, phình tách động mạch chủ, rối loạn nhịp tim phức tạp, tăng huyết áp không kiểm soát được, suy hô hấp, tụt huyết áp
- Các trường hợp nghi ngờ thủng ống tiêu hoá

4. THẬN TRỌNG

5. CHUẨN BỊ

5.1. Người thực hiện:

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

5.2. Thuốc:

- Dung dịch thử tesr HP.
- Thuốc tan bột
- Gel bôi trơn

5.3. Vật tư:

- Thòng lọng (snare) kích thước lớn
 - Rọ gấp dị vật
 - Ống overtube
 - Găng tay
 - Bông gạc
 - Giấy lau
 - Kim sinh thiết
 - Canuyn
 - Bơm tiêm 20ml
 - Áo mổ
 - Dung dịch rửa tay
 - Khẩu trang
-

5.4. Trang thiết bị: Máy nội soi thực quản – dạ dày tá tràng ống mềm và các dụng cụ kèm theo máy soi:

- Máy hút
- Nguồn sáng
- Màn hình

5.5. Người bệnh.

- Nhịn ăn tối thiểu 6h trước khi soi, người bệnh phải được giải thích kỹ về lợi ích và tai biến của thủ thuật, người bệnh đồng ý soi.
- Cho người bệnh uống thuốc tan bọt dạ dày trước khi soi

5.6. Hồ sơ bệnh án

5.7. Thời gian thực hiện kỹ thuật: 1/6 – 1/2 giờ (10 - 30phút)

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

5.9. Kiểm tra hồ sơ

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

6. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH.

6.1. Bước 1 : Nấp ống overtube vào đầu máy soi.

6.2. Bước 2 : Nội soi dạ dày theo quy trình.

6.3. Bước 3 : Dùng thông lọng cắt nhỏ từng phần cục bã thức ăn. Đôi khi bã thức ăn rất khó cắt.

6.4. Bước 4 : Sau khi cắt nhỏ cục bã thức ăn, dùng rọ gấp dần kéo ra ngoài qua đường miệng bằng cách kéo cả dây máy soi ra ngoài.

6.5. Kết thúc quy trình

- Đánh giá tình trạng người bệnh sau thực hiện kỹ thuật
- Hoàn thành ghi chép hồ sơ bệnh án, lưu hồ sơ
- Bàn giao người bệnh cho bộ phận tiếp theo

7. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN

7.1. Tai biến trong khi thực hiện kỹ thuật

- Biến chứng thủng, chảy máu

7.2. Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật

- Biến chứng tắc ruột do các mảnh cục bã thức ăn lưu thông trong lòng ruột và gây tắc ruột.

7.3. Biến chứng muộn

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Nib Soehendra, Kenneth F. Binmoeller, Hans Seifert, Hans Wilhelm Schreiber, *"Therapeutic Endoscopy - Color atlas of operative techniques for the gastrointestinal tract"*, Thieme 2005
 2. *Ứng dụng nội soi trong chẩn đoán và điều trị bệnh lý tiêu hóa* (2001)
 3. *Bệnh viện Bạch Mai, Khoa Tiêu hóa* (2001) *"Ứng dụng nội soi trong chẩn đoán và điều trị bệnh lý tiêu hóa"*
 4. Berthold block, Guido Schachschal, Hartmut Schmidt (2004). *Endoscopy of the upper GI tract. A training manual.* Thieme
 5. Jacques Van Dam. Richard C. K. Wong (2004). *Gastrointestinal endoscopy.* Landes Bioscience.
-