

Quy trình nội soi dạ dày

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

Ths Bs Lê Thị Thu Trang - Khoa Nội Tiêu hóa

I. ĐỊNH NGHĨA

- Nội soi dạ dày là phương tiện chẩn đoán chủ yếu khi triệu chứng gợi ý bệnh lý đường tiêu hóa trên.
- Độ nhạy cảm và đặc hiệu của nội soi cao hơn X-quang, nhất là khi ta không có điều kiện chụp cắt quang kép
- Tuy nhiên, nội soi dạ dày không phải bao giờ cũng là biện pháp tốt nhất.



Quy trình nội soi dạ dày

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

II. CHỈ ĐỊNH NH

1. Nội soi chẩn đoán:

Nội soi để xác định bệnh khi cần xác định bệnh lý thực quản tiêu hóa trên

2. Nội soi điều trị

- Xuất huyết: chích cầm máu, thắt tĩnh mạch thực quản, chích xơ hóa.

- Lấy dị vật

- Hẹp thực quản: nong, đốt thông, điều trị tắc do ung thư thực quản bằng laser.

- Cắt polyp, sinh thiết, xét nghiệm mô bào.

- Các thủ thuật tại hay qua bóng Vater: cắt cơ vòng Oddi, lấy dị vật, lấy giun, đặt nội soi mật tụy, nội soi đường mật.

- Mở dạ dày ra da qua nội soi.

III. CHỈ NG CHỈ ĐỊNH NH

1. Chỉ định chỉ định tuyệt đối:

Quy trình nội soi dạ dày

Vị trí bệnh Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

- Người đi trợ giúp thành, tẩu nh tẩu tẩu chửi cu c soi:

+ Khi đi c gĩa thích v m c đích, cách tiến hành và tr n an, h u h t s ch p nh n.

+ S chu n b v tâm lý có giá tr t ng đ ng v i chu n b b ng thu c.

- Th ng đ ng tiêu hóa (dù ch nghi)

- Ph ng giãn đ ng m ch ch .

- Suy tim.

- Suy hô h p.

- Nh i máu c tim m i.

- C n cao huyết áp.

- Khó th do b t c nguyên nhân gì.

- C tr ng to, b ng ch ng h i nhi u.

Qui trình nội soi dạ dày

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

- Ho nhẹ u.

- Giữ vòm cổ thẳng.

2. Chọn chế độ nhấc ống soi

- Bệnh nhân quá già yếu và suy nhược c.

- Bệnh nhân tâm thần không phải hợp để c.

- Trong vòng 7 ngày sau khâu nội ống tiêu hóa.

- Tình trạng miệng do chèn lấn mòn để ống tiêu hóa.

3. Tình trạng kém

- Đau sinh tồn không nên để nh: huyết áp < 90/60 mmHg.

- Túi thừa Zenker lớn có thể làm đi lệch vào túi thừa gây thủng.

- Chảy máu ống nội soi nghi do dò ống miệng-tá tràng.

IV. CÁC BƯỚC C TIẾN HÀNH NỘI SOI

Quy trình nội soi dạ dày

Vị trí biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

A. Chuẩn bị trước khi tiến hành thủ thuật nội soi

1. Phỏng vấn tiền:

Máy nội soi thực quản dạ dày ống mềm loại nhìn thẳng và các dụng cụ kèm theo máy soi: máy hút, nguồn sáng, màn hình, kim sinh thiết, ống ngậm miệng, khăn mặt v.v...

2. Các thông tin cần cung cấp cho bệnh nhân:

2.1. Hướng dẫn bệnh nhân nội soi:

- Ăn nhẹ vào tối hôm trước và sau 20 giờ không được ăn uống.
- Không ăn uống vào sáng ngày làm nội soi.
- Không uống thuốc vào sáng ngày làm nội soi.
- Không được lái xe ô tô hay xe máy trong ngày làm nội soi (nếu nội soi gây mê)

2.2. Trước khi nội soi:

- Phải chắc chắn là bệnh nhân đã nhịn đói.

Qui trình nội soi dạ dày

Viết bởi Biên tập viên

Thủ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối: Thủ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

- Kiểm tra lại hệ số bệnh án và mục đích nội soi.

- Tháo bỏ răng giả nếu có.

- Giải thích thủ thuật cho bệnh nhân, dặn bệnh nhân thở giãn khi soi.

3. Thuộc sở dụng trước khi soi

3.1. Tiêm thuốc chống co thắt như Buscopan hay Spasfon trước khi soi 15 phút để các chất tiết nhầy bớt và dễ dàng.

3.2. Cho bệnh nhân uống 40 ml Gascon để loại bỏ dịch nhầy trên niêm mạc.

3.3. Gây tê tại chỗ: Nhỏ Xylocain 2% hay Lidocain 10% dùng gel vào vùng hậu môn bệnh nhân và dặn bệnh nhân ngậm giữ tại đó trong 3 phút, sau đó nuốt và bắt đầu nội soi.

4. Dụng cụ urease-test

B. Tiến trình cuộc soi

1. Chuẩn bị:

1.1. Nối dây đất với nguồn sáng.

Qui trình nới soi dĩa dày

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

1.2. Gỡ n máy soi vào ngu n sáng.

1.3. Xem l i h s b nh án và phim X quang n u có.

1.4. Kiểm tra xem đúng b nh nh n không.

1.5. Lau th kính b ng 1 gi t d u chuyên d ng

1.6. G n b ph n hút vào bình n c.

1.7. Kiểm tra l i đ ng hút và b m h i n c.

2. T th và chu n b b nh nh n:

2.1. X t xylocain 2% hay Lidocain 10% vào vùng h u đ gây tê i ch .

2.2. Đ t b nh nh n t th n m nghiêng trái.

2.3. Đ t ng ngáng mi ng vào gi a hai cung răng và b o b nh nh n ng m ch t.

2.4. Cho đ u b nh nh n cúi xu ng.

2.5. Gi đ u b nh nh n trên 1 cái g i m ng.

Qui trình nạo soi đáy

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

2.6. Hẹn ng đến bệnh nhân nằm ở tư thế thoải mái.

2.7. Hẹn ng đến bệnh nhân thả lỏng.

3. Cách cầm giữ máy soi:

3.1. Giữ phần vỏ n hành máy bằng tay trái.

3.2. Giữ đầu ống soi bằng tay phải.

3.3. Giữ đầu ống soi ở vị trí cong

3.4. Giữ ống soi ở tư thế nằm ngang khi đưa vào miệng bệnh nhân.

4. Đưa máy soi vào đáy:

4.1. Kiểm tra lại vị trí hẹn ng và tầm nhìn của máy.

4.2. Giữ nút xoay phải và trái ở vị trí tự nhiên.

4.3. Bôi xylocain vào miệng sau và gạn đầu ống soi.

Qui trình nội soi dạ dày

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

4.4. Giữ ống soi tại thành ngang với thành UP nh.

4.5. Đưa ống soi vào miệng bệnh nhân.

4.6. Quan sát đáy lồng i, lồng i gà và nắp thanh môn.

4.7. Quan sát chổ nối hiu-thực quản.

4.8. Đưa ống soi vào thực quản để ng thời báo bệnh nhân nuốt.

4.9. Bơm hơi và quan sát thực quản.

4.10. Quan sát chổ nối thực quản-dạ dày và tiếp đó đưa ống soi vào dạ dày.

5. Quan sát dạ dày:

5.1. Định hình tổng thể thân dạ dày.

5.2. Quan sát phình v.

5.3. Quan sát thân dạ dày trên: bờ cong l, bờ cong nh, thành trước và sau.

5.4. Quan sát thân dạ dày phần giữa và dưới.

Qui trình nội soi dạ dày

Vị trí bìa Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

5.5. Quan sát các góc bờ cong.

5.6. Quan sát hang vòm.

5.7. Quan sát lỗ môn vòm.

5.8. Đặt ống soi vào hành tá tràng và khám sát phần này.

5.9. Tiếp tục đặt ống soi xuống D2 tá tràng.

5.10. Kéo ống soi ra khỏi tá tràng.

5.11. Thực hiện tiếp theo J bằng cách UP tiếp địa.

5.12. Kéo ống soi ra tiếp tiếp và quan sát thân dạ dày (bờ cong nhẵn).

5.13. Thực hiện tiếp theo U bằng cách xoay máy 180 độ

5.14. Kéo ống soi ra tiếp tiếp và quan sát thân dạ dày (bờ cong lõm).

5.15. Tiếp tục kéo ống soi ra quan sát phình vòm và chụp nội dạ dày-thực quản.

Qui trình nội soi dạ dày

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

5.16. Trục máy lồng bình thông ng, kéo ra đến tâm v và quan sát.

5.17. Hút h trong dạ dày.

5.18. Kéo máy ra tiếp tục, để máy tự nhiên và quan sát thực qu n.

6. Rửa sạch máy soi

V. BỊN CHNG

1. Thông: 50% x y ra h u, thực qu n đo n trên, xoang lê (ph n l n x y ra v i ph ng pháp đi mù)

2. Tim: thông ng nh , thoáng qua nh lo n nh p tim (nh p nhanh xoang, ngo i tâm thu, rung nhĩ)

3. Ph i:

- Gi m oxy máu

- Bị n ch ng ph i hít.

4. Nhi m trùng:

- Viêm ph i hít: chi m t l 0,07%

Quy trình nội soi dạ dày

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 08:44 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 15 Tháng 12 2016 09:00

- Du khuẩn huyết: chỉ m t là 3-8%

- Lấy truyền HBV: rất hiếm và không đáng ngại

- Lấy nhiễm cho bác sĩ soi: do tiếp xúc với máu và dịch tiêu

5. Kết máy: ngừng nội soi bỏ kết nối thoát vỏ hoành do kéo ra khi đang quạt ng c

6. Chọc máu dạ dày-tá tràng: khi cắt polyp, lấy d v t.

7. Trật khớp hàm, nh t là đ i v i b nh nhân b trật khớp hàm m n tính.

8. Đưa nh m máy soi vào khí qu n.