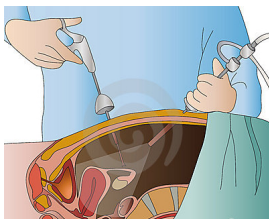


Bs Đặng Chí Lạc - Khoa Ngoại TH

Cũng chính vì mong muốn can thiệp xâm nhập ngày càng tối thiểu cho nên ngày càng có nhiều phương pháp cũng như phương tiện phẫu thuật được phát minh hoặc cải tiến, trong đó việc hạn chế một cách tối đa số lượng trocar trên cơ thể người bệnh đã và đang được nhiều phẫu thuật viên ưu tiên ưu tiên áp dụng. Ví dụ như: PTNS cắt ruột thừa viêm 2 trocar (thông thường là 3 trocar), PTNS cắt túi mật 3 trocar (thông thường là 4 trocar), hoặc khâu lồng ruột dạ dày 2 trocar (thông thường là 3 trocar) Và điều này cũng chính là nguyên nhân gây tranh cãi giữa các chuyên gia y tế, các học giả về mặt lợi và mặt không có lợi của nó. Bởi lẽ, bên cạnh sự điều luyện về thao tác kỹ thuật kỹ thuật với bề dày kinh nghiệm của các bác sĩ đàn anh, thì vẫn còn đâu đó có sự lúng túng về kỹ thuật, cảm giác đỡ nhẹ nhàng của thủ thuật của người thi sĩ và năng lực trình diễn.



Trong trường hợp này, khi đã bớt đi 01 trocar ví như bớt đi một cánh tay trợ thủ đắc lực, lúc này các phẫu thuật viên thông minh phải gắng sức dùng hết mọi khả năng đã được trau dồi, kỹ luyện để đỡ đỡ đỡ đỡ đỡ đỡ cùng là hoàn thành ca mổ, phẫu thuật viên sẽ vất vả hơn tùy theo mức độ khó hay dễ, tất nhiên là nguy cơ sẽ cao hơn và thời gian sẽ kéo dài hơn (các nghiên cứu đều cũng đã chứng minh điều này), khi đó thời gian thoát mê của người bệnh sẽ chậm hơn, người bệnh khi quặn đờ lâu hơn, thông lượng khí CO2 sẽ dùng sẽ nhiều hơn, và tất nhiên là sẽ không tốt hơn cho người bệnh. Đó là chưa kể đến những hậu quả khác mà người bệnh phải gánh chịu do “khó” của ca phẫu thuật đó nên.

Lúc này tôi liên tưởng phẫu thuật viên như một võ sĩ đấm bốc, vì thay đổi thế có vẻ “đáng sợ”, nên khi thông đàn anh ta đã “chộp” được 1 cánh tay (trocar). Kỹ thuật của anh ta thông: chộp có gì đáng bàn cãi, đôi khi lại bị chê trách vì đã xem thông được thế; Còn nếu anh ta thua: chộp còn nặng ... treo găng mà thôi!

Có nghiên cứu cho kết quả là mức độ hài lòng của bệnh nhân tăng lên khi phẫu thuật cắt túi mật 3 trocar, hoặc phẫu thuật cắt ruột thừa 2 trocar. Đúng như vậy, người bệnh bao giờ cũng hài lòng khi cuộc phẫu thuật thành công, và có thể họ sẽ ca ngợi bệnh nhân, nhưng họ cũng sẽ không bao giờ “chê” khi bệnh nhân phẫu thuật với nhiều trocar hơn!

Như ta đã biết, phẫu thuật là phương pháp điều trị can thiệp trực tiếp hoặc gián tiếp nhằm mục đích: loại bỏ các nguyên nhân gây bệnh, cũng như sửa chữa và điều chỉnh các rối loạn về giải phẫu liên quan đến chức năng sinh lý. Trong phẫu thuật có hai yêu cầu chính: thứ nhất là phải đạt được mục đích mà mục đích cao nhất có thể; Thứ hai là phải an toàn cho người bệnh. Còn lại yêu cầu về thẩm mỹ chèn vào hàng thẩm mỹ, chứ đừng cố chấp đến khi hai yêu cầu trên gặp nhau thì chức năng đã được đảm bảo.

Trong thực tế, những người phẫu thuật viên càng lão luyện thì họ lại càng thận trọng cho dù trước mặt những ca phẫu thuật như vậy, vì họ hiểu rõ rằng: khi đã dùng dao kéo để can thiệp vào bên trong cơ thể người bệnh thì không có không có cái gì gọi là “đảm bảo” hay “đơn giản” cả, khi xảy ra tai biến chết người.

Còn người bệnh thì lúc nào cũng vậy, mỗi khi bước vào một cuộc phẫu thuật, họ luôn mong đợi rằng mọi cái đều suông sẻ đến khi tận hưởng hậu quả tốt đẹp ra ngoài: cuộc mổ đã kết thúc, bệnh đã được chữa và ta hãy ... còn sống! Còn thẩm mỹ? Đừng thì thào, không đừng cũng chẳng sao. Mà khi phẫu thuật, nếu nhiều hơn 1 trocar 5mm cũng không liên quan gì đến vấn đề thẩm mỹ, không có sự khác nhau về mức độ đau sau mổ, thời gian nằm viện như nhau, nhưng lại làm cho phẫu thuật viên thao tác dễ dàng hơn, đảm bảo an toàn cao hơn, thời gian nhanh hơn, và tâm lý của cả ê-kíp phẫu thuật cũng thoải mái và an tâm hơn.

Như vậy, các phẫu thuật viên sẽ có thể cảm nhận rằng: vậy thì nên sử dụng bao nhiêu trocar là được? Câu trả lời đang ở chính các bệnh nhân, có nghĩa là bệnh nhân phải biết trí thông minh và vị trí trocar sao cho thuận lợi nhất nhất để thao tác, đừng ngại ngần cầm nắm sát những nguyên tắc căn bệnh nhất của phẫu thuật nội soi để vì lợi ích lợi ích bệnh nhân ... và đừng bao giờ cố gắng ngoài khả năng của mình. Để làm được điều này, các phẫu thuật viên trước nên biết được tay nghề của mình đang ở đâu, mình đang làm gì và sẽ phải làm gì.

Bên cạnh huy vọng và trách nhiệm của một người làm công tác phẫu thuật ngoại khoa, tôi muốn gửi đến các phẫu thuật viên trẻ những lời khuyên tâm can: ở trên đời không có gì là không xảy ra, hãy nhìn nhận đến một thực tế đa mà bệnh nhân có thể, hãy vượt bỏ mọi sự đi ngược bệnh nhân rồi tay trái khi bước vào phòng mổ; Vì chỉ có một việc mà mình có thể đạt được như người xưa nói, trấn tr

Phẫu thuật nội soi – có nên học chữ s hay không trocar

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 20 Tháng 10 2015 13:28 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 20 Tháng 10 2015 13:33

đội thòng, để cho biết thi hành và hoàn thành nhiệm vụ.

Hãy đem đến cho nhau những ngày tháng êm đềm ngập tràn tình yêu thòng, hãy cùng nhau sẻ chia và nâng niu cuộc sống, hãy để những niềm vui luôn rực rỡ trên môi, và để những cánh hoa không tàn mãi lưu hương trong trái tim của những người thợ thủ công.