

Bs Lê Văn Thành

## 1. ĐỐI CƯỢNG.

Kiểm nguyên mẫu của y học chu phẫu, bao gồm các phác đồ tăng cường phác đồ sau phẫu thuật (ERAS), nhằm minh họa tầm quan trọng của phác đồ pháp tiếp cận đa phác đồ trong việc giảm nhân phẫu thuật. Mục tiêu quan trọng nhất của phác đồ pháp tiếp cận đa phác đồ là cải thiện tình trạng trước phẫu thuật của bệnh nhân và duy trì cân bằng nội môi chu phẫu bằng cách giảm thiểu căng thẳng và phản ứng viêm. Phác đồ pháp mới này là nền tảng tiên quyết cho sự đổi mới trong phẫu thuật nội tạng và sau đó bắt đầu mở rộng sang tất cả các loại phẫu thuật khác. Ngày càng có nhiều sự quan tâm đến các phác đồ ERAS nội u, chủ yếu là cắt bỏ bàng quang tri thức (RC) và cắt bỏ tuyến tiền liệt tri thức (RP). Những ca phẫu thuật này liên quan đến việc cắt bỏ rộng rãi, tăng nguy cơ chảy máu trong phẫu thuật và truyền máu cũng như tỷ lệ biến chứng sau phẫu thuật cao. Ngoài ra, bệnh nhân trải qua các cuộc phẫu thuật nội u thường là người già và mắc các bệnh tim mạch cũng như các biến chứng đi kèm khác, thiếu máu, nhiễm trùng và suy dinh dưỡng.

## 2. NỘI DUNG

### 2.1. Chuẩn bị trước phẫu thuật

#### 2.1.1. Tiền vận

Tiền vận trước khi nhập viện là một bước quan trọng trong ERAS, thúc đẩy trao đổi cho bệnh nhân, giảm lo lắng và nâng cao kết quả chu phẫu. Bệnh nhân được hướng dẫn về các bước của hành trình phẫu thuật của mình trước khi nhập viện, để họ hiểu quá trình chuyển tiếp suôn sẻ hơn và khả năng hồi phục được cải thiện.

