

Đột quỵ thông dẹt dày ở bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa?

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 11 2021 20:14 -

BS Huỳnh Minh Nhật -

Giới thiệu

Đột quỵ thông dẹt dày thường được chẩn đoán khi có bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa như mất trí nhớ, mất khả năng qui định chẩn đoán và theo dõi. Trên thực tế, đột quỵ thông dẹt dày cung cấp rất ít thông tin để chẩn đoán bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa trên và không phải là không có bệnh nhân. Đột quỵ thông dẹt dày đã được mô tả tác giả coi là một yếu tố tra tấn hiếm gặp và nghi ngờ về chẩn đoán của nó. Dưới đây là một số lưu ý cần nhớ về đột quỵ thông dẹt dày.

Về mất chẩn đoán

Trong trường hợp hợp chảy máu đang tiếp diễn, đột quỵ thông dẹt dày có thể phát hiện xuất huyết tiêu hóa trên bệnh nhân tụt dẹt dày nhưng có thể không phát hiện chảy máu bệnh nhân tá tràng (vết trí hay gặp của xuất huyết tiêu hóa trên) do van môn vị đóng (co thắt). Vì lý do này, bệnh nhân thường được xác định bệnh nhân chảy máu là thấp (42%). Hơn nữa, nếu bệnh nhân có biểu hiện nôn ra máu hoặc đi tiêu phân đen, chẩn đoán xuất huyết tiêu hóa trên đã có thể được đưa ra. Không có bằng chứng nào cho thấy việc duy trì hút dịch dẹt dày liên tục đáng tin cậy hơn so với việc theo dõi huyết động để phát hiện chảy máu nội tạng. Cuối cùng, thực hiện nội soi tiêu hóa trên trong vòng 24 giờ là một chỉ dẫn quan trọng trong xử trí xuất huyết tiêu hóa trên. Bệnh nhân hút dịch dẹt dày, nội soi tiêu hóa sớm phải được thực hiện.

Đặt ống thông dạ dày bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa?

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 11 2021 20:14 -

