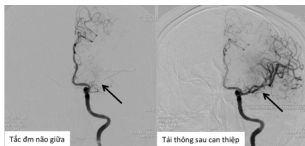


Phòng Can Thiệp Tim Mạch - Đột quỵ

Bệnh nhân Trần Thị H, 60 tuổi, trú tại Thăng Bình - Quảng Nam được người nhà đưa vào Khoa Cấp Cứu BVĐK Quảng Nam trong tình trạng lơ mơ, liệt nửa ng 1/2 người phải, mất vận ngôn toàn bộ. Bệnh nhân (Bn) nhanh chóng được chụp CT scan sọ não với kết quả bình thường và hội chẩn với Đơn vị can thiệp tim mạch – đột quỵ chẩn đoán nhồi máu não cấp giai đoạn 2 nghi do tắc động mạch não giữa bên trái. Sau khi hội thảo gia đình với lợi ích cũng như nguy cơ, Bn ngay lập tức được chuyển nhận thu c tiêu sợi huyết t đột quỵ tĩnh mạch. Sau 30 phút vận không có tiến triển gì. Bn được chụp lại CT scan sọ não có thu c với kết quả tắc hoàn toàn đoạn đầu động mạch não giữa bên trái. Đây là nhánh chính nuôi bán cầu não trái (bán cầu u th) chi phải và ng 1/2 bên phải và khả năng nói và hiểu ngôn ngữ nên nếu tắc thì sẽ di chứng tàn phá nghiêm trọng th m chí t vong. Bn tiếp tục được chụp mạch não xóa nền (DSA) cũng với kết quả tắc hoàn toàn động mạch não giữa trái và đã được tái thông hoàn toàn sau đó bệnh nhân thu t lấy huyết khối gây tắc mạch bằng động cơ (solitaire). Sau đó, Bn được chuyển vào khoa tiếp tục theo dõi, tri giác và vận động dần hồi phục. Sau 3 tuần đi u tr Bn đã nói và đi lại được và xuất viện trong niềm vui cả gia đình và người thân.

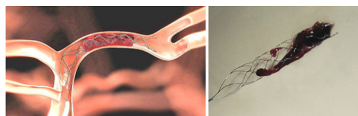


Hình ảnh tắc động mạch não giữa bên trái và tái thông sau can thiệp của bệnh nhân

BVĐK Quảng Nam đã bắt đầu triển khai đi u tr nhồi máu não cấp bằng thu c tiêu sợi huyết đột quỵ tĩnh mạch từ giữa năm 2014 và đã cứu sống nhiều Bn. Chế độ nh cả thu c tiêu sợi huyết trong đi u tr đột quỵ thiếu máu não cấp là hết sức nghiêm ngặt, đi u kiện quan trọng đầu tiên là Bn phải được đưa đến Bv r t s m trong vòng 3 – 4.5 giờ đầu (thời gian vàng) sau khi có triệu chứng. Nếu đến quá thời gian vàng thì không còn chế độ nh dùng thu c vì lúc này não đã bị tổn thương vĩnh viễn. Nhờ ng trình ng h p có chế ng chế độ nh hoc th t b i v i tiêu sợi huyết t đột quỵ tĩnh mạch phải chuyển sang dùng thu c đột quỵ động mạch hoc lấy huyết khối bằng động cơ với liều liều ng thu c th p h n r t nhi u đ h n chế biến chế ng và t l thành công cũng cao h n. Đây là một kết thu t m i, đòi hỏi nhiều trang thiết bị hiện đại cũng như ng d ng c đ t tiến, hiện chế có một vài Bệnh Viện lớn trong cả nước có th c hiện đ đ c kết thu t này. Vì vậy, việc triển khai thành công kết thu t tiêu sợi huyết t đột quỵ động mạch và lấy huyết khối bằng động cơ đã mở ra nhiều hy vọng mới cho Bn đánh đ u m t b c ngo t m i trong đi u tr đột quỵ thiếu máu não cấp tại Quảng Nam.

Viết bởi Biên tập viên

Thứ bảy, 19 Tháng 9 2015 19:23 - Lần cập nhật cuối Thứ bảy, 19 Tháng 9 2015 19:35



Hình minh họa kỹ thuật lấy huyết khối gây tắc mạch bằng dụng cụ solitaire

Khi có các dấu hiệu như đột ngột suy giảm tri giác, nói ngọng, không nói được, mặt bị méo, yếu hay liệt tay, chân thì hãy đưa ngay bệnh nhân đến Bệnh viện càng sớm càng tốt. **“Hãy học những dấu hiệu đó vì nó có thể giúp bạn hay những người thân yêu của bạn”**. Để phòng tránh đột quỵ, hãy chọn lối sống lành mạnh, tăng cường vận động, không hút lá, rượu bia có cholesterol, kiểm soát tốt rối loạn mỡ máu, huyết áp, đường máu và mức độ béo phì lý tưởng nhất.