

Bs. Nguyễn Hoàng Đức H - CDHA

I. ĐỐI CƯỢNG

1. Ý nghĩa của việc khảo sát tĩnh mạch

Việc đánh giá chi tiết hệ thống động mạch và tĩnh mạch trước khi mổ giúp xác định các mạch máu phù hợp nhất, từ đó tăng tỷ lệ thành công của quá trình tạo thành thông động tĩnh mạch thân (FAV: Arteriovenous Fistula) và giảm các biến chứng phẫu thuật thẩm dò không cần thiết. Bác sĩ tiếp nhận bệnh nhân đã tiếp nhận bệnh nhân trong việc tạo động mạch vào hoặc có thể sử dụng catheter tĩnh mạch trung tâm, lập bản đồ mạch máu giúp tìm ra những tĩnh mạch tiềm năng mà thăm khám lâm sàng có thể bỏ sót. Hiệp hội Phẫu thuật Mạch máu Châu Âu (ESVS) đã đưa phương pháp này vào khuyến cáo mức độ cao nhất (loại I, mức chứng cứ A) cho mọi bệnh nhân có chỉ định tạo động mạch trước phẫu thuật AVF (preoperative vascular mapping)

2. Chuẩn bị bệnh nhân, thiết bị và phòng phẫu thuật siêu âm

2.1. Chuẩn bị bệnh nhân

Bệnh nhân nên được thông báo trước có thiết bị đeo trên tay, không quá nặng để tránh có thể tắc mạch máu. Thiết bị tiếp nhận là bệnh nhân ngồi hoặc nằm ngửa đầu cao, cánh tay được đặt thẳng phía bên trái tim để tối ưu hóa sự giãn nở của tĩnh mạch như trong hình.



[Xem tiếp tại đây](#)