

BS Võ Văn Phong -

Phẫu thuật lấy thai chẹn ống là một phẫu thuật được thực hiện rộng rãi, chiếm hơn 20% tổng số ca sinh trên toàn cầu (Betran 2021). Tuy nhiên, nó thường đi kèm với đau sau phẫu thuật mức độ trung bình đến nặng, có thể ảnh hưởng xấu đến quá trình hồi phục của người mẹ, làm tăng nguy cơ biến chứng hô hấp và làm giảm khả năng chăm sóc trẻ sơ sinh của người mẹ (Mkontwana 2015).

Mục đích và phương pháp của nghiên cứu PROSPECT

Nghiên cứu này (Crowe 2026) nhằm mục đích đánh giá các tài liệu hiện có và cập nhật các khuyến cáo thực hành dựa trên PROSPECT (Procedure-Specific Postoperative Pain Management) về quản lý đau sau phẫu thuật lấy thai chẹn ống được thực hiện dưới gây tê trực thính kinh. Các khuyến cáo này không thay thế cho các khuyến cáo của hiệp hội phẫu thuật lấy thai về gây mê toàn thân.

Nghiên cứu hệ thống và việc xây dựng các khuyến cáo được thực hiện theo phương pháp luận PROSPECT được thực hiện, được công bố lần đầu trong Joshi 2019 và được cập nhật trong Joshi 2023.

Các cơ sở dữ liệu y văn (PubMed, bao gồm MEDLINE, Embase, CENTRAL và Cơ sở dữ liệu các nghiên cứu hệ thống Cochrane) được tìm kiếm từ ngày 1 tháng 10 năm 2020 đến ngày 31 tháng 10 năm 2024 để xác định các thử nghiệm lâm sàng ngẫu nhiên có đối chứng (RCT), các nghiên cứu hệ thống và phân tích gộp, bằng tiếng Anh, nghiên cứu về các can thiệp giảm đau, gây mê hoặc phẫu thuật bệnh nhân phẫu thuật lấy thai chẹn ống dưới gây tê trực thính kinh, và đánh giá điểm đau sau phẫu thuật (tiêu chí đánh giá chính). Do các nghiên cứu PROSPECT thực hành dựa trên đánh giá việc sử dụng kỹ thuật phong bế thính kinh cho bệnh nhân/cho người mẹ trong phẫu thuật lấy thai, việc tìm kiếm tài liệu đã được thực hiện lại để bao gồm các nghiên cứu sử dụng can thiệp này nhưng không giới hạn thời gian.

Các khuyến cáo được cập nhật bằng cách cân bằng giữa lợi ích và các tác động bất lợi tiềm ẩn, đồng thời cân nhắc bối cảnh lâm sàng của thực hành phẫu thuật. Bên cạnh

Quản lý đau sau phẫu thuật lấy thai chẹn ống dẫn i gây tê trực thốn kinh: Tóm tắt các khuyến nghị

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 11 Tháng 9 2026 10:29 - Lần cập nhật cuối Thứ sáu, 11 Tháng 9 2026 10:34

trọng tâm chính là các kết quả đau sau phẫu thuật, bao gồm điểm đau và nhu cầu sử dụng opioid, các kết quả chức năng khác và kết quả riêng của từng bộ phận nhân cũng được xem xét.

[Xem tiếp tại đây](#)