

## **Bs CKI Đặng Văn Truyền - Khoa GMHS**

Hiện nay phẫu thuật nội soi là phương pháp được lựa chọn trong điều trị phẫu thuật RTV cấp. Trước đây phẫu thuật nội soi thông qua đường rốn hành động gây mê nội khí quản nhằm đảm bảo cho bệnh nhân ngủ tĩnh, giảm đau và giãn cơ tĩnh, tạo thuận lợi thao tác cho phẫu thuật viên. Tuy nhiên phẫu thuật nội soi là phẫu thuật ít xâm nhập, với kinh nghiệm của phẫu thuật viên đã ngày càng rút ngắn đáng kể thời gian phẫu thuật. Cùng với sự tiến bộ của phẫu thuật thì phương pháp vô cảm cũng phải ngày càng cải tiến nhằm đáp ứng tốt cho yêu cầu phẫu thuật cũng như an toàn cho bệnh nhân. Trong mổ phương pháp đưa có những bất lợi khác nhau; nhất là khi bệnh nhân có nhu cầu bệnh lý nội khoa kèm theo như bệnh lý tim mạch, hô hấp, đái tháo đường, suy gan, suy thận...thì gây mê toàn thân sẽ ra có nhu cầu bất lợi như bệnh nhân tỉnh sớm, suy hô hấp và nguy cơ nhiễm máu cục tim sau mổ cao, tình trạng ngưng thở nên phải dùng thuốc hỗ trợ. Mặt khác khi đặt ống NKQ còn gây kích thích hô hấp nên nguy cơ trào ngược dạ dày thực quản. Những người bệnh nhân có dạ dày đầy hơi, đặt NKQ khó, đặt nhầm vào thực quản...Chi phí tiến cho gây mê gấp 10-15 lần so với gây tê. Nếu gây mê kéo dài thì làm tăng nhu cầu về người bệnh làm cho quá trình hô hấp và tuần hoàn nên ngừng (đặc biệt là những người già và những người có bệnh phổi hoặc bệnh mạn tính hoặc những người có bệnh lý gan thận, đái tháo đường kèm theo).

## HÌNH ẢNH CẮT RTV NS/GTTS



Mời các bạn xem tiếp toàn văn [tại đây](#)