

I. Lịch sử phát triển:

Phòng mổ được thành lập từ lâu. Đến năm 2000 theo quy định của Bộ Y Tế phòng được đổi tên thành khoa Gây Mê Hồi Sinh. Ngày 16/2/2009 bệnh viện có quy định thành lập buồng hồi sinh tại khoa. Từ những ngày đầu mới thành lập với số cán bộ nhân viên ít, trình độ chưa cao nhưng tập thể cán bộ công nhân viên khoa đã không ngừng phấn đấu học tập và nâng cao trình độ chuyên môn. Đến nay khoa đã có nhiều nhân viên được trình độ đại học và sau đại học.



Tập thể khoa Gây Mê Hồi Sinh

Nhân lực Khoa Gây mê - Hồi sinh: Tổng số: 58

- BS CKI chuyên ngành GMHS: 03
- BS điều dưỡng chuyên khoa: 03
- Cử nhân: 05 (03 CNGM, 02 CNĐD)
- Cao đẳng ĐD: 05
- Cao đẳng gây mê: 04
- KTV GM: 10
- ĐD: 23
- Hộ lý: 05

Trưởng khoa: BS CKI GMHS Lê Tấn Tấn

Điều dưỡng trưởng: CN Trần Thị Lệ Trang

II. Chức năng nhiệm vụ khoa Gây Mê Hồi Sinh:

1. Chức năng:

- Khoa Gây Mê Hồi Sinh là khoa lâm sàng, giám sát thực hiện các bước phẫu thuật để thực hiện phẫu thuật cấp cứu và kế hoạch.

- Đảm bảo đủ phòng tiếp nhận, đủ người phẫu thuật đủ theo yêu cầu phẫu thuật và đảm bảo vô khuẩn.

2. Nhiệm vụ:

- Tổ chức hoạt động quy chế công tác khoa phẫu thuật gây mê hồi sinh và quy chế công tác khoa kiểm soát nhiễm khuẩn.
- Tổ chức thực hiện phẫu thuật theo kế hoạch đã được phê duyệt.
- Sắp xếp người bệnh vào buồng phẫu thuật theo yêu cầu phẫu thuật các chuyên khoa.
- Bố trí bàn phẫu thuật kế hoạch và cấp cứu đáp ứng yêu cầu của các khoa lâm sàng.
- Thực hiện việc kiểm tra theo quy chế khoa Gây Mê Hồi Sinh trong quá trình phẫu thuật.
- Tổ chức theo dõi, chăm sóc người bệnh từ lúc tiếp nhận bệnh nhân sau phẫu thuật và chuyển người bệnh xuống khoa lâm sàng.
- Đồng kết cùng với các khoa đánh giá kết quả các trường hợp phẫu thuật để rút kinh nghiệm.
- Tổ chức vệ sinh các buồng phẫu thuật và kiểm tra công tác bảo vệ lao động, phòng chống cháy nổ theo quy định.
- Tham gia cùng các khoa liên quan để thực hiện công tác hội chẩn và công tác tuyến.
- Hướng dẫn học tập và mời chuyên môn kết thu thập cho nhân viên tuyến dưới gửi đến học tập tại khoa.
- Thường kê báo cáo kế hoạch hàng tháng, quý, năm và phòng kế hoạch tổng hợp.

- Thực hiện đúng các quy chế bệnh viện đưa ra.



Gây mê nội khí quản 2 nồng trong phẫu thuật nội tạng

III. Các bộ phận của khoa Gây Mê Hồi Sinh: (gồm 5 bộ phận)

1. Bộ phận gây mê và hồi sinh:

- Tiếp nhận ngườ i bệnh vào buồng tiếp nhận ph ụ, kiểm tra HSBA trước khi đưa vào buồng ph ụ thu ́t
- Kiểm tra vị c ́ chu ́n b ́ngườ i bệnh trước khi ph ụ thu ́t.
- Chu ́n b ́ đ ́y đ ́ thu ́c men, phụ ́ng tiếp ́n gây tê, gây mê, d ́ng c ́, v ́t d ́ng tiêu hao ph ́c v ́ngườ i bệnh.
- Thực hi ́n y ́nh c ́a bác sĩ gây mê và ph ụ thu ́t viên.
- Sát khu ́n vùng s ́ ph ụ thu ́t, chú ý nh ́ng b ́ ph ́n đ ́i x ́ng c ́a c ́ th ́ngườ i bệnh, kiểm tra c ́n th ́n, đánh d ́u rõ ràng đ ́ tránh ph ụ thu ́t nh ́m v ́ trí.
- Trong cu ́c ph ụ thu ́t s ́p x ́p d ́ng c ́ theo trình t ́, tiếp d ́ng c ́ cho ph ụ thu ́t viên theo đúng quy trình ph ụ thu ́t .
- Sau cu ́c ph ụ thu ́t ph ́i kiểm tra thu ́c, d ́ng c ́, g ́c, ́ng d ́n l ́u theo c ́ s ́ đã s ́ d ́ng.
- N ́u phát hi ́n thi ́u ph ́i báo cáo ngay cho ph ụ thu ́t viên bi ́t đ ́ tránh tình tr ́ng sót d ́ng c ́, g ́c trong c ́ th ́ngườ i bệnh.
- Không b ́ d ́ cu ́c ph ụ thu ́t khi ch ́a đ ́ c s ́ đ ́ng ý c ́a ph ụ thu ́t viên.
- Theo dõi, chăm sóc ngườ i bệnh trước, trong và sau ph ụ thu ́t, phát hi ́n có di ́n bi ́n gì b ́t th ́ng báo cáo ngay cho bác sĩ gây mê và ph ụ thu ́t viên x ́ trí k ́p th ́i.

- Sau mổ, các phẫu thuật phải vẽ sinh đồ ng c, máy móc, trang thiết bị,... Ghi các chỉ tiêu có liên quan vào phiếu chăm sóc, lên sổ nhận thu c, đồ ng c tiêu hao bổ sung để chuẩn bị cho các phẫu thuật khác.



Phẫu thuật nội soi lồng ngực

2. Bộ phận thanh trùng:

- Nhận dưỡng cữ sau phẫu thuật tại bệnh phòng phẫu dưỡng cữ, kiểm tra ngâm rửa dưỡng cữ, đóng gói gói hấp theo quy định của bệnh viện và khoa kiểm soát nhiễm khuẩn.

3. Bệnh nhân hồi tỉnh:

- Nhận ngườibệnh tại bệnh phòng gây mê chuyển đến. Kiểm tra người bệnh, hồ sơ bệnh án, thuốc, cấn lâm sàng và chăm sóc người bệnh.
- Kiểm tra các phòng ngườitiền sàng cấp cứu để phục vụ người bệnh.
- Vệ sinh răng miệng, vệ sinh cá nhân, vệ sinh các thông cho người bệnh.
- Thông hiểntất cả các y lệnh của bác sĩ cho người bệnh kịp thời và đúng giờ.
- Theo dõi sát người bệnh, đưa hiểusinh tốnbáo cáo kịp thờitình trạng người bệnh cho bác sĩ điều trị.
- Ghi chép đầy đủ trung thực vào phiếu theo dõi, chăm sóc, truyền máu, truyền dịch,....
- Nhận kết quả cấn lâm sàng dán vào hồ sơ đúng quy định.
- Điều dưỡng người bệnh, người nhà yên tâm điều trị
- Phối hợp với hồ lý để vận chuyển người bệnh xuống khoa.

- Thu hồi và thu thập, thu thập và trả về bộ phận hành chính khoa.
- Phân loại, thu gom rác thải, vật sắc nhọn và xử lý chất thải theo đúng quy định
- Vệ sinh, xử lý, báo cáo quy trình đúng cách, máy móc, trang thiết bị ghi chép hàng ngày và định kỳ



Phẫu thuật nội soi Tai Mũi Họng

4. Bộ phận hành chính:

- Thực hiện công việc thường kê theo quy định:
- Cập nhật đăng ký người bệnh vào viện, chuyển khoa
- Báo cáo tình hình người bệnh phẫu thuật hàng tháng, quý và năm theo quy định.
- Chuyển tiếp quá trình phẫu thuật và phẫu thuật gây mê vào phòng lưu trữ hồ sơ bệnh án theo đúng quy định.
- Báo quản các lỗi sai và tài liệu trong khoa.
- Quản lý thuốc dùng hàng ngày tại khoa:
- Tổng hợp thuốc dùng hàng ngày theo yêu cầu của bác sĩ, lĩnh bổ sung kê đơn cho người bệnh và bàn giao cho nhân viên trữ.
- Kiểm tra việc giao nhận thuốc, số dùng thuốc tại trữ hàng ngày và bổ sung kê đơn cho số trữ.
- Lĩnh vật tư tiêu hao và vật liệu thay thế cho người bệnh kê đơn hàng ngày
- Thu hồi thuốc thừa, vật thuốc, vật chất trữ tại khoa đúng theo quy chế số dùng thuốc.

5. Bộ phận hậu lý:

- Thực hiện vệ sinh sạch sẽ, ngăn nắp, trật tự trong các buồng bệnh, buồng phẫu thuật, buồng tắm, buồng vệ sinh, hành lang, cầu thang, buồng làm việc của khoa theo quy chế quản lý buồng bệnh, buồng phẫu thuật và quy chế kiểm soát nhiễm khuẩn.
- Thay đổi vật dụng nội bệnh theo quy định, đồ bỏ chắt thải của người bệnh, chén đĩa và toilet khu vực buồng chăm sóc chắt thải của người bệnh.
- Thu gom đồ vật bẩn sau mỗi ca mổ, phân loại, đóng gói, vận chuyển xuống nhà giặt khử trùng.
- Phối hợp dọn dẹp vận chuyển người bệnh xuống khoa.
- Phối hợp dọn dẹp hỗ trợ vệ sinh thân thể cho người bệnh.
- Thu gom, phân loại, xử lý chất thải đúng quy định của bệnh viện và khoa kiểm soát nhiễm khuẩn.
- Vận chuyển rác và chất thải vào nơi quy định của bệnh viện

IV. Một số kết quả đạt được trong năm qua:

- Đội ngũ cán bộ của khoa Gây Mê Hồi Sinh luôn hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao. Khoa luôn đạt danh hiệu tập thể lao động tiên tiến, 100% cán bộ là lao động giỏi, không có cá nhân yếu kém.
- Hàng tuần tổ chức kiểm tra trực tại phòng khám hoặc phòng mổ.

- Tổng hợp số liệu hoạt động chuyên môn, tình hình của khoa hàng tháng, quý, năm. Làm báo cáo hoạt động định kỳ và tổng kê gửi về phòng kế hoạch tổng hợp đúng quy định.

- Hàng năm kế hoạch trên giao phó thu nhập 7000 ca tại khoa thực hiện từ 7500 đến 8000 ca. Trong đó mức nội soi 1275 ca.

- Thường xuyên đón tiếp kiểm tra các thành viên trong khoa thực hiện tất cả các chuyên môn như: HSBA, quy trình kỹ thuật, quy chế số đông thu nhập, ...Kịp thời nhận xét và có biện pháp khắc phục những bất cập về phẩm chất chuyên môn.

- Ứng dụng công nghệ thông tin vào báo cáo, tổng kê và quản lý bệnh.

- Không ngừng học tập nâng cao trình độ về chuyên môn, kỹ năng quản lý để hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao. Mọi cán bộ đã hoàn thành các chuyên trình đi học và sau đi học trong thời gian công tác tại khoa.

- Tham gia nghiên cứu khoa học, trong các năm gần đây tập thể và cá nhân trong khoa đã tham gia thực hiện các đề tài:

+ Đánh giá hiệu quả gây mê NKQ trong phẫu thuật nội soi.

+ Bệnh nhân áp dụng kỹ thuật súc rửa phổi tại bệnh viện đa khoa Quảng Nam.

+ Đánh giá hiệu quả gây mê NKQ trong phẫu thuật cắt túi mật qua nội soi.

+ Đánh giá hiệu quả của gây tê tuỷ sống bằng Bupivacain liều thấp kết hợp FENTANYL trong

phẫu thuật chấn thương chỉnh hình chi dưới ngoại khoa cao tu.

+ Đánh giá kết quả gây tê tĩnh mạch trong phẫu thuật kết hợp xẹp nang nang tay.

*** Các thành tích đạt được trong thời gian vừa qua:**

- Được khen thưởng của Sở Y Tế tỉnh Quảng Nam năm 2005 và 2006 khen thưởng tập thể cán bộ công nhân viên chức khoa gây mê phẫu thuật bệnh viện Đa Khoa Quảng Nam đã hoàn thành tốt nhiệm vụ công tác năm 2005 và 2006.

- Được khen thưởng của Sở Y Tế tỉnh Quảng Nam khen thưởng tập thể khoa phẫu thuật gây mê hồi sinh đạt danh hiệu lao động tiên tiến năm 2010. **Khoa Gây Mê - Hồi Sinh**

Các bài đã đăng:

1. [Sức khỏe xẹp phổi do tắc nghẽn động mạch gây mê bệnh nhân khí quản hai nòng tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam](#)
2. [Gây tê tĩnh mạch vùng](#)
3. [Đánh giá hiệu quả phẫu thuật gây mê bệnh nhân khí quản trong phẫu thuật cắt ruột thừa non soi trên bệnh nhân](#)
4. [Đề xuất Thông tin Hướng dẫn công tác Gây mê - Hồi sinh](#)
5. [Mô thành công cắt u thớ cơ quai non soi nội soi tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam](#)
6. [Các phẫu thuật pháp giảm đau sau mổ](#)
7. [Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam phẫu thuật cắt gan cấp cứu thành công, cứu sống bệnh nhân](#)
8. [Phẫu thuật phôi thai nội tạng thối rữa tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam](#)
9. [Nhịp máu cổ tim trong và sau mổ](#)
10. [Kê thuật vô cảm trong mổ lấy thai](#)
11. [Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam phẫu thuật nội soi nội tạng tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam](#)

.....

BÀI ĐÃ ĐĂNG NĂM 2014

1. [Đánh giá hiệu quả gây mê bằng mask thanh quản trong phẫu thuật vùng bụng](#)
2. [Kỹ năng giao tiếp](#)
3. [Chăm sóc bệnh nhân ngay sau phẫu thuật thông thóp và mất sụn chẩm sau mổ thóp](#)
4. [Gây tê tủy sống bằng bupivacain liều thấp kết hợp fentanyl trong phẫu thuật cột sống](#)
5. [Rối loạn cân bằng toan kiềm](#)
6. [Sử dụng thuốc nhũn ăn uống trước khi bệnh nhân phẫu thuật](#)
7. [Đánh giá hiệu quả của phương pháp vô cảm tê tủy sống trong phẫu thuật thay khớp háng tại BVĐKQN](#)
8. [Phác đồ và kỹ thuật đặt nội khí quản khó](#)
9. [Capnography - một tiêu chuẩn giám sát thông khí trong quá trình gây mê](#)
10. [Kỹ thuật đặt nội khí quản theo guide đặt đường](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2015

1. [Phác đồ gây mê trong mổ nội soi ổ bụng](#)
2. [Phác đồ gây mê hồi sức trẻ em](#)
3. [Gây mê hồi sức bệnh nhân đa chấn thương](#)
4. [Tai biến và các biến chứng trong gây mê](#)
5. [Nhân mô tả triệu chứng hội chứng đau sau mổ cột sống toàn phần qua nội soi ổ bụng kỹ thuật giải mào ngoài màng cứng \(NMC\) liên tục tại khoa GMHS BVĐK tỉnh Quảng Nam](#)
6. [Tín hiệu phẫu thuật sốc môi hô hấp](#)
7. [Gây mê mask thanh quản](#)
8. [Kỹ thuật chăm sóc trẻ hồi sức tác dụng của việc đoàn phẫu thuật sốc môi-hô hấp tại Bệnh viện - Hàn Quốc trong 5 năm từ 2011-2015](#)
9. [Phác đồ gây tê đám rối thần kinh cánh tay](#)
10. [Phẫu thuật – Gây mê Hồi sức và những nguy cơ thường gặp](#)
11. [Chăm sóc bệnh nhân trong quá trình phẫu thuật](#)
12. [Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam cứu sống người bệnh bị chém đứt lìa khí quản](#)
13. [An toàn phẫu thuật và những nguyên tắc cần thiết](#)
14. [Ngày Thở giải tỏa tay và xà phòng](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2016

1. [Gây tê tủy sống bằng bupivacain kết hợp với morphin để giảm đau trong và sau mổ lấy thai](#)
2. [An toàn gây mê hồi sinh trong phẫu thuật](#)
3. [Sử dụng Intralipid 20% trong điều trị ngộ độc thuốc tê](#)
4. [Gây mê hồi sinh trong phẫu thuật nội soi Phẫu khoa](#)
5. [Lưu ý chăm sóc và hồi sinh sơ sinh sau mổ đẻ](#)
6. [Phác đồ sử dụng insulin tĩnh mạch trong hồi sinh sau mổ](#)
7. [Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Nam cứu sống bệnh nhân bị vết thương ngực, tràn máu màng tim, rách động mạch chủ](#)
8. [Chẩn đoán ngừng não](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2017

1. [Chuyên đề khi mê trẻ em](#)
2. [Phác đồ xử trí cơ thể thanh quon](#)
3. [Theo dõi trong phẫu thuật nội soi](#)
4. [Phác đồ gây mê hồi sinh trong phẫu thuật sọ não](#)
5. [Chẩn khi bơm vào ổ bụng trong phẫu thuật nội soi ổ bụng](#)
6. [Gây mê hồi sinh cho phẫu thuật nội soi cao tuỷ \(phần 1\)](#)
7. [Gây mê hồi sinh cho phẫu thuật nội soi cao tuỷ \(phần 2\)](#)
8. [Nhân 4 trường hợp phẫu thuật thành công bằng phương pháp vô cảm gây tê tủy sống và gây tê ngoài màng cứng kết hợp \(CSE\) trên bệnh nhân có bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2018

1. [Theo dõi trong phẫu thuật nội soi \(Phần 1\)](#)
2. [Theo dõi trong phẫu thuật nội soi \(Phần 2\)](#)
3. [Chăm sóc bệnh nhân sau mổ đẻ theo tiêu hóa](#)
4. [Các phương pháp giảm đau sau mổ \(Phần 1\)](#)
5. [Các phương pháp giảm đau sau mổ \(Phần 2\)](#)
6. [Gây mê hồi sinh trong nội soi tiêu hóa](#)
7. [Phác đồ gây mê trên bệnh nhân tăng huyết áp](#)
8. [Phác đồ giảm đau sau mổ ở trẻ em](#)
9. [Kê thuật gây tê thần kinh tr](#)
10. [Hội chứng Mendelson](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2019

1. [Gây mê hồi sinh cho các phẫu thuật ngoài tim ở bệnh nhân có bệnh lý tim mạch \(phần I\)](#)
2. [Gây mê hồi sinh cho các phẫu thuật ngoài tim ở bệnh nhân có bệnh lý tim mạch \(phần II\)](#)
3. [Ngộ độc thuốc tê \(Local anesthesia systemic toxicity - LAST\) \(p.1\)](#)
4. [Phác đồ gây tê ngoài màng cứng](#)
5. [Ngộ độc thuốc tê \(p. 2\)](#)
6. [Gây tê trong phẫu thuật nhãn khoa \(P. 1\)](#)
7. [Lợi ích của việc kết hợp gây mê kiểm soát nồng độ đích \(TCI\) và máy theo dõi độ sâu gây mê CONOX trên bệnh nhân phẫu thuật](#)
8. [Lòng tri ân và tôn trọng các anh hùng liệt sĩ](#)
9. [Tê tủy sống trong mổ lấy thai](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2020

1. [Đề phòng, điều trị nôn sau phẫu thuật](#)
2. [Thông khí nhân tạo trong gây mê – Nguyễn Văn – Phần 1](#)
3. [Khí mê trơ em](#)
4. [Coronavirus \(2019- nCoV\): Thông tin dành cho nhân viên y tế](#)
5. [CORANOVIRUS \(2019-ncov\): Khuyến cáo trong gây mê phẫu thuật](#)
6. [Tắc mạch phổi do huyết khối ở phụ nữ có thai](#)
7. [Nhức đầu sau thủng màng cứng \(P.1\)](#)
8. [Quy trình xử trí bệnh nhân nghi ngờ hoặc xác định COVID-19 tại phòng mổ](#)
9. [Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh Văn bản tổng hợp: “Cần, kiệm, liêm, chính, chí công vô tư”](#)
10. [Gây mê kiểm soát nồng độ đích \(TCI\)](#)
11. [Gây tê tuỷ sống](#)
12. [Gây mê ở bệnh nhân béo phì](#)
13. [Thông khí nhân tạo trong gây mê – Nguyễn Văn – Phần 2](#)
14. [Nhức đầu sau thủng màng cứng \(P.2\)](#)
15. [Gây mê hồi sinh trên bệnh nhân sử dụng bone cement](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2021

1. [Xử trí phổi trong quá trình gây mê phẫu thuật](#)
2. [Tim mạch và thai kỳ](#)
3. [Ngưng thở khi ngủ](#)
4. [Gây mê nội khí quản trong mổ lấy thai](#)
5. [Đánh giá đường thở trong gây mê](#)
6. [Quản lý chu phẫu ở bệnh nhân rối loạn chức năng tuyến giáp](#)

7. [Vai trò thăm dò huyết động bằng kỹ thuật đo cung lượng tim PICCO](#)
8. [“Kỹ thuật giảm đau bằng thuốc tê-morphinic qua khoang ngoài màng cứng thông qua bơm tiêm điện” để giảm đau sau phẫu thuật tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam](#)
9. [Gây tê thần kinh trụ](#)
10. [Gây mê hồi sinh trong phẫu thuật chấn thương sọ não](#)
11. [Cập nhật thông khí nhân tạo bệnh nhân gây mê](#)
12. [Gây tê hạ nhãn cầu](#)
13. [Đồ phòng thuyên tắc huyết khối trong phẫu thuật chấn thương](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2022

1. [Quy trình “Kỹ thuật giảm đau bằng thuốc tê-morphinic qua khoang ngoài màng cứng qua bơm tiêm điện” để giảm đau sau phẫu thuật](#)
2. [Quy định lý do sau phẫu thuật](#)
3. [Quy định lý do sau phẫu thuật \(p.2\)](#)
4. [Các chỉ định lồng catheter cho phẫu thuật giảm các biến chứng phổi sau phẫu thuật](#)
5. [Tăng cường phác đồ hồi sinh sau phẫu thuật](#)
6. [Gây tê tủy sống hoặc gây mê toàn thân cho phẫu thuật kết hợp xạ trị đầu và cổ](#)
7. [Nhân mô tả triệu chứng hội chứng gây mê trên bệnh nhân phẫu thuật Heller liên quan đến tiền sử BVĐK tỉnh Quảng Nam](#)
8. [Nhân mô tả triệu chứng hội chứng gây mê trên bệnh nhân hen phế quản nặng](#)
9. [Kiểm soát đường thở trên ngạt thở trong phẫu thuật \(P.1\)](#)
10. [Hội chứng dinh dưỡng trước phẫu thuật](#)
11. [Rung nhĩ ở bệnh nhân phẫu thuật ngoài tim](#)
12. [Kiểm soát đường thở trên ngạt thở trong phẫu thuật \(P.2\)](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2023

1. [Gây mê cho phẫu thuật hồi sinh](#)
2. [Đái tháo đường và gây mê](#)
3. [Vô cảm trong mô hình y học](#)
4. [Nhân ca lâm sàng điều trị rối loạn nhịp - rối loạn dẫn truyền thông qua ghép trong gây mê hồi sinh](#)
5. [Thông khí mặt phổi trong phẫu thuật lồng ngực](#)
6. [Theo dõi bệnh nhân trong gây mê](#)
7. [Phẫu thuật mi mắt thứ 13 ca đột tử sột môi - hội chứng chèn ép tại Bệnh viện đa khoa Quảng Nam](#)
8. [Gây mê trong phẫu thuật nội soi cắt túi mật và thám sát đường mật](#)
9. [Gây mê và ngạt thở cao tủy](#)

10. [ERAS trong phẫu thuật thay khớp háng và thay khớp gối \(P.1\)](#)
11. [Thuốc lá và gây mê: cai thuốc lá chu phẫu và vai trò của bác sĩ gây mê](#)
12. [ERAS trong phẫu thuật Thay khớp háng và thay khớp gối \(p2\)](#)
13. [Nhờ ng cấp nhật và tăng áp lực não tĩnh](#)

BÀI ĐĂNG NĂM 2024

1. [Gây mê phẫu thuật thần kinh](#)
2. [Cập nhật các khuyến cáo và đánh giá các nguy cơ trong gây mê hồi sinh](#)
3. [Gây mê phẫu thuật thần kinh \(p.2\)](#)
4. [Chăm sóc chu phẫu bệnh nhân lão khoa cho phẫu thuật ngoài & tìm](#)
5. [Rút ngắn thời kỳ quỵ an toàn sau phẫu thuật](#)
6. [Kỹ thuật đặt và theo dõi áp lực trong sọ - Xếp trí chèn thóp ng sọ não nặng](#)
7. [Gây mê trong phẫu thuật nội soi qua ngã niệu đở](#)