

Khoa Ngoại Tiêu hoá –

Bệnh viện Đa khoa Quảng Nam tiếp tục phát huy sự mạnh mẽ là bệnh viện tuyến cao nhất tỉnh thành cấp cứu các trường hợp nặng trong dịp lễ trong mùa dịch COVID 2020.

Vào sáng ngày 8/8/2020 Bệnh viện Đa khoa Quảng Nam nhận được cuộc gọi khẩn cấp từ trung tâm Y tế Nam Trà My về một trường hợp bệnh nhân bị dao đâm trong tình trạng nguy kịch. Sau khi tiếp nhận thông tin, lãnh đạo bệnh viện Đa khoa Quảng Nam đã kịp thời báo động đồng toàn viện, huy động ekip bác sĩ Cấp cứu và Ngoại Tiêu hoá sẵn sàng tiếp nhận bệnh nhân.

Bệnh nhân là chị Nguyễn Thị T, 35 tuổi. Địa chỉ: xã Trà Don, huyện Nam Trà My, Quảng Nam. Bệnh nhân được chuyển vào khoa cấp cứu bệnh viện Đa khoa Quảng Nam vào lúc 9:20 trong tình trạng nguy kịch. Qua thăm khám, phát hiện bệnh nhân có một vết thương 5 cm ở hố sườn trái gây mất máu cấp, suy hô hấp. Bệnh nhân được chẩn đoán vết thương thấu bụng gây choáng mất máu - tràn khí tràn máu màng phổi trái. Các bác sĩ đã hồi sinh và quyết định mổ cấp cứu. Ekip phẫu thuật gồm các bác sĩ khoa Ngoại Tiêu hoá và Ngoại Tổng hợp.

Quá trình phẫu thuật kéo dài 90 phút, bệnh nhân được phẫu thuật bóc bỏ u màng phổi bên trái, khâu gan cầm máu, khâu lỗ thương dạ dày, khâu cơ hoành và được truyền 2 đơn vị máu trong khi mổ. Sau phẫu thuật chuyển đến khoa Hồi sức tích cực-Chẩn đoán theo dõi và được truyền thêm 2 đơn vị máu. Sau đó bệnh nhân qua cơn nguy kịch và được chuyển vào khoa Ngoại Tiêu hoá theo dõi điều trị tiếp. Hiện tại sau 5 ngày điều trị bệnh nhân đã được rút ống lồng u màng phổi, thở ngậy và dễ dàng và ăn cháo.



Bệnh nhân đã được rút đờn lồng màng phổi, ngừng thở y tế và ăn cháo

Vết thương thấu bụng là thương tổn trực tiếp vào thành bụng xuyên thấu từ ngoài da đến khoang ổ phúc mạc, hoặc gián tiếp đi từ các vùng khác như vết thương ngực-bụng (thương cơ hoành); vết thương chèn ép tạng sinh môn xuyên thấu vào phúc mạc, thậm chí vết thương từ phía lồng ngực xuyên ra trực tiếp gây thương phúc mạc... Vết thương thấu bụng cần được chẩn đoán và xử trí sớm vì tổn thương tạng tiêu hóa bên trong có thể gây nên nguy hiểm đến tính mạng người bệnh đặc biệt là các tổn thương tạng đặc-màng máu lồng gây mất máu cấp tính đe dọa đến tử vong nhanh.

Văn đã đánh giá và thăm dò vết thương là bệnh cần giúp cho bác sĩ có phương pháp xử lý đúng đắn. Phẫu thuật càng sớm càng tốt, đặc biệt với bệnh nhân bị choáng mất máu và tiến hành hồi sức và phẫu thuật, mục đích chính là cầm máu, khi thương tổn nặng máu được loại trừ sẽ giúp cho hồi sức đáp ứng nhanh và hiệu quả. Tuy nhiên không do đó, chỉ hồi sức khá lên mới đem lại thì sẽ bớt bớt, bệnh nhân sẽ không phớt lờ mà ngày càng nặng thêm.