

# CHUẨN BỊ BỆNH NHÂN TRƯỚC MỔ

PGS. TS. PHẠM KIÊN HỮU.

# NGUYÊN LÝ CƠ SỞ

- Sinh lý- sinh lý bệnh vùng mũi-xoang
- Xquang (CT) mũi xoang
- Ứng dụng ống nội soi trong chẩn đoán và điều trị bệnh mũi-xoang

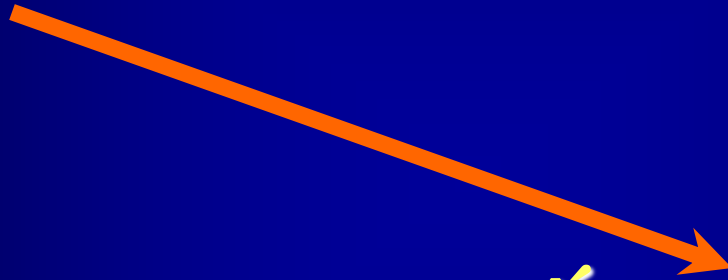
# MESSERKLINGER?

1. Bệnh xoang...
2. Do....
3. .... niêm mạc hồi phục

# Viêm xoang

- Chất tiết cô đặc
- Hệ thống niêm mạc nhày-lông chuyển không hoạt động tốt
- Tắc nghẽn phức hợp lỗ thông mũi-xoang

**PHƯƠNG TIỆN TỐT**



**KẾT QUẢ TỐT?**

Phẫu thuật đơn thuần mà không có kết hợp với chăm sóc trước và sau mổ có thể làm quá trình hồi phục sau mổ và kết quả hoàn hảo được

Đánh giá trước mổ, điều trị nội khoa, thảo luận với bệnh nhân là một yếu tố quan trọng tương đương thuật mổ

(KENNEDY)

Chỉ định phẫu thuật (chọn bệnh nhân)

Chăm sóc bệnh nhân trước mổ

Săn sóc sau mổ

**Muic ñích chính** laø laáy boû beänh tích, taùi laäp söi daãn löu vaø thoäng khí trong caùc xoang, phuïc hoài nieâm maïc

**Muic tieâu cuoái cuøng vaø quan troïng nhaát** laø giaùm caùc trieäu chöùng ñaõ aûnh höôûng ñeán ngöôøi beänh khién hoï khoâng theå chöu ñöïng theâm nöõa, khién hoï phaûi chaáp nhaän giaûi phaùp phaõu thuaät.



# Caùc triêu chòùng thồøng gaëp

- Nghệt muối
- Chảy muối sau
- Nhức đầu
- Giảm/mất khứu
- Ho kéo dài
- Halitosis
- Mệt mỏi
- Nặng/ ù tai

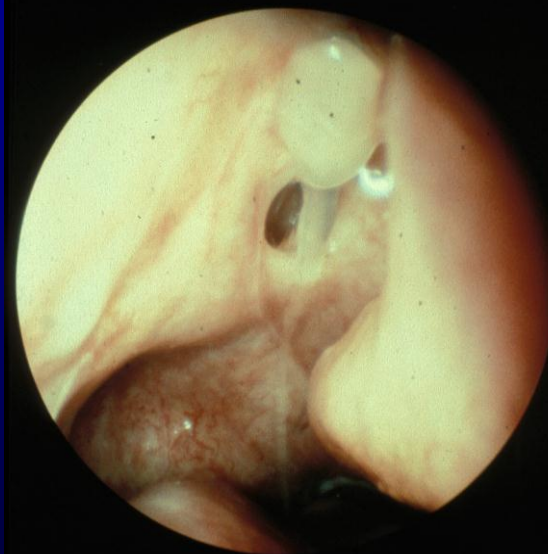
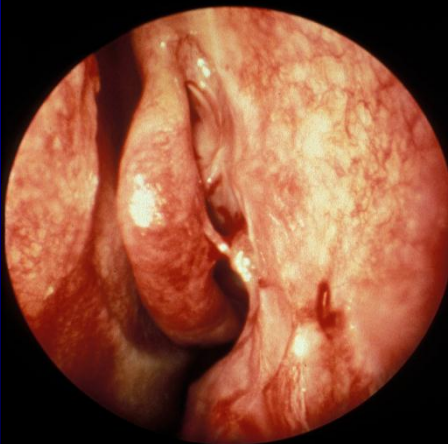
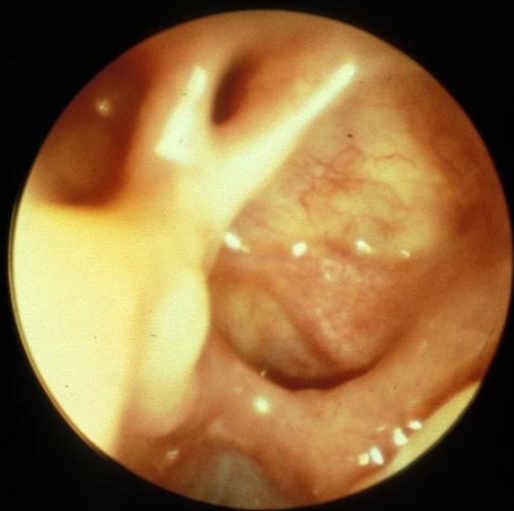
## Caùc triêu chöùng ít gaëp hôn!

- Mất ngủ ban đêm
- Khoâng thể nằm ngủ đầu thấp
- Khoá miệng hoặc cảm giác bỏng lưỡi
- Ăn không ngon
- Giảm độ tập trung tư tưởng

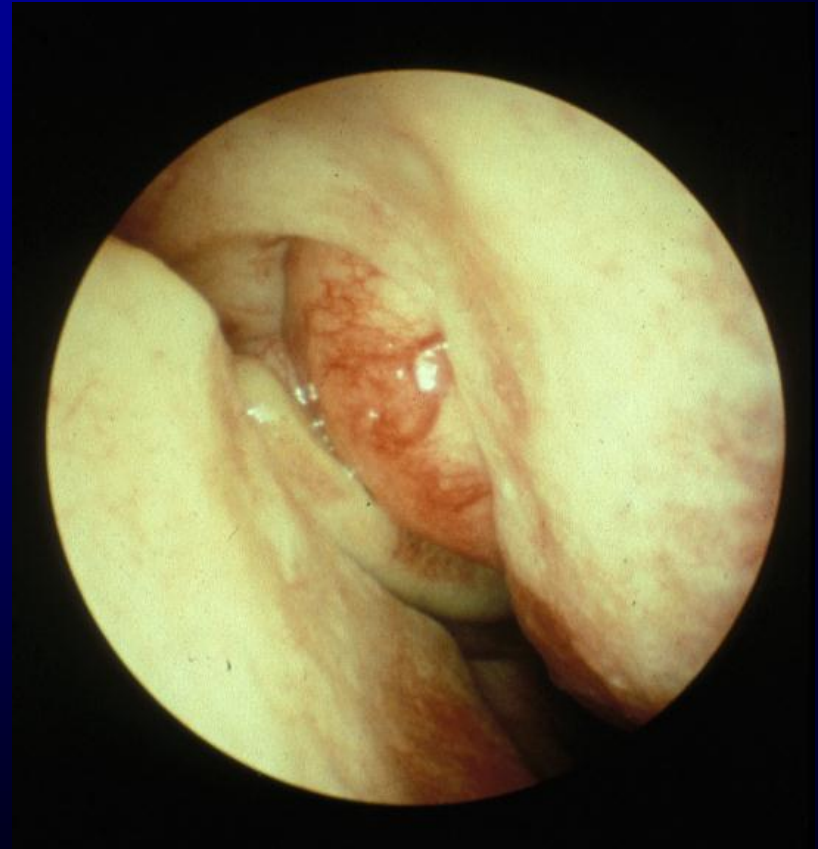
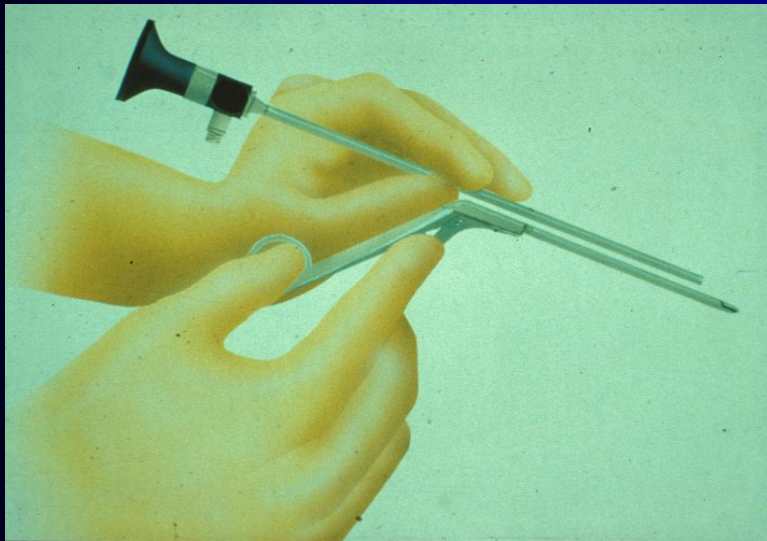
# Tiền sử dụng thuốc

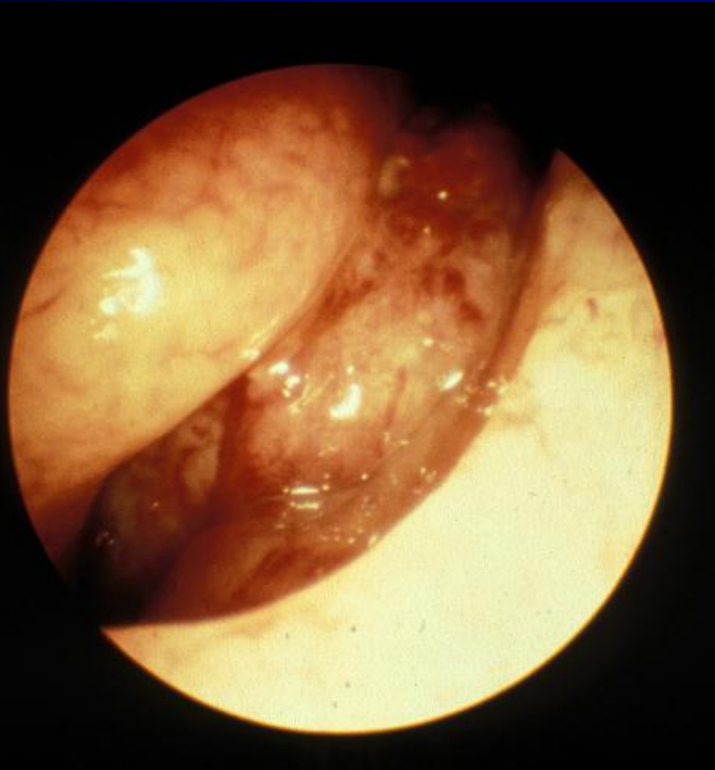
- Corticoid: giảm bớt triệu chứng bệnh
- Không dung nạp Asp (SAMSTER)
- Xòt muối co mạch, cañn sa, thuốc phiện
- Thuốc co mạch
- Thuốc khaùng Histamine
- Thuốc estrogen
- Thuốc chein thui theỏ beta

# TIEÀN CAÊN PT

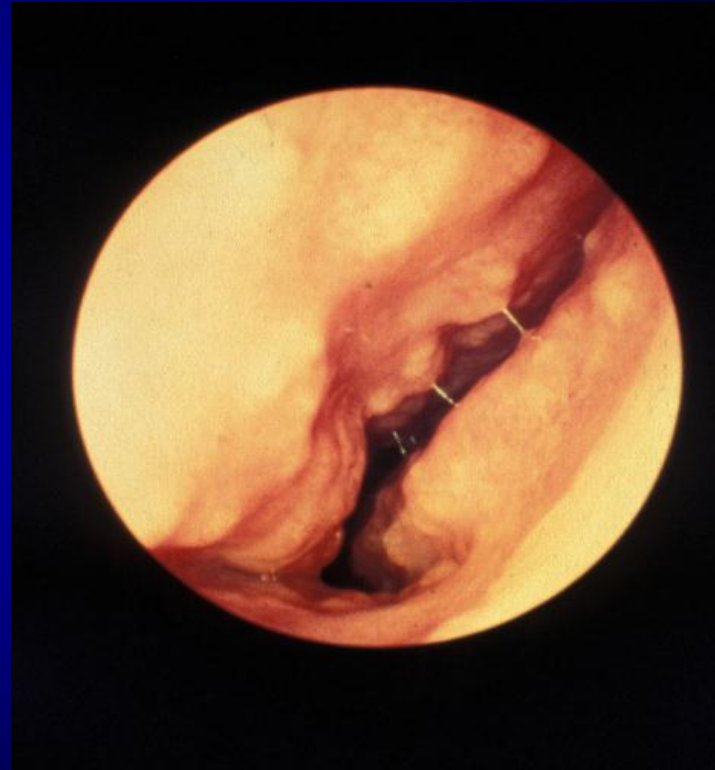


# SINH THIẾT TRƯỚC MỖ





Meningeoma



Sarcoidosis

**CHUẨN BỊ GÌ QUAN TRỌNG NHẤT?**

# CHUẨN BỊ GÌ QUAN TRỌNG NHẤT?

1. CHUẨN BỊ TÂM LÝ CHO BỆNH NHÂN
2. CHUẨN BỊ TÌNH TRẠNG BỆNH NHÂN
3. ĐÁNH GIÁ PHIM CT TRƯỚC MỔ



# TỬ VẤN CHO NGƯỜI BỆNH?

NÊN THẢO LUẬN TRÊN PHIM CT CỦA BN  
SỰ CẦN THIẾT CỦA PHẪU THUẬT.

CÁC BƯỚC CẦN THỰC HIỆN ĐỂ ĐIỀU TRỊ  
THỜI GIAN PHẪU THUẬT

CẢM NHẬN CỦA NGƯỜI BỆNH TRONG PHẪU  
THUẬT

VẤN ĐỀ SĂN SÓC SAU PHẪU THUẬT.

## Tư vấn cho người bệnh?

### *Phẫu thuật dưới tê tại chỗ*

Sau tiền mê: hơi buồn ngủ (không ngủ)

Nhận thức được trong suốt quá trình PT

Không cảm giác đau (cảm giác căng nặng?)

Tiếng xương vỡ....?

Có ít máu chảy xuống vòm->báo bác sĩ.

Khi đau nhiều, buồn nôn, mệt->báo bác sĩ.

Khi đặt thuốc tê tại chỗ:...

# TỬ VẤN CHO NGƯỜI BỆNH?

PHẪU THUẬT CÓ KHỎI BỆNH KHÔNG?

PHẪU THUẬT CÓ NGUY HIỂM KHÔNG?

SAU PHẪU THUẬT PHẢI LÀM GÌ?

# THẬN TRỌNG

- ❏ Tiền sử dị ứng, đường hô hấp nhạy cảm, suyễn, SAMSTER
- ❏ Tiền căn phẫu thuật (phương pháp, kết quả, biến chứng )
- ❏ Tiền sử máu loãng
- ❏ Tiền sử: CHA, tim mạch)
- ❏ Khám mắt tiền phẫu

# THẬN TRỌNG!

NHỮNG BỆNH NHÂN CHỈ NHÌN BẰNG 1 MẮT,  
BỆNH NHÂN LÀM NGHỀ DỰA TRÊN VỊ GIÁC, KHỨU GIÁC

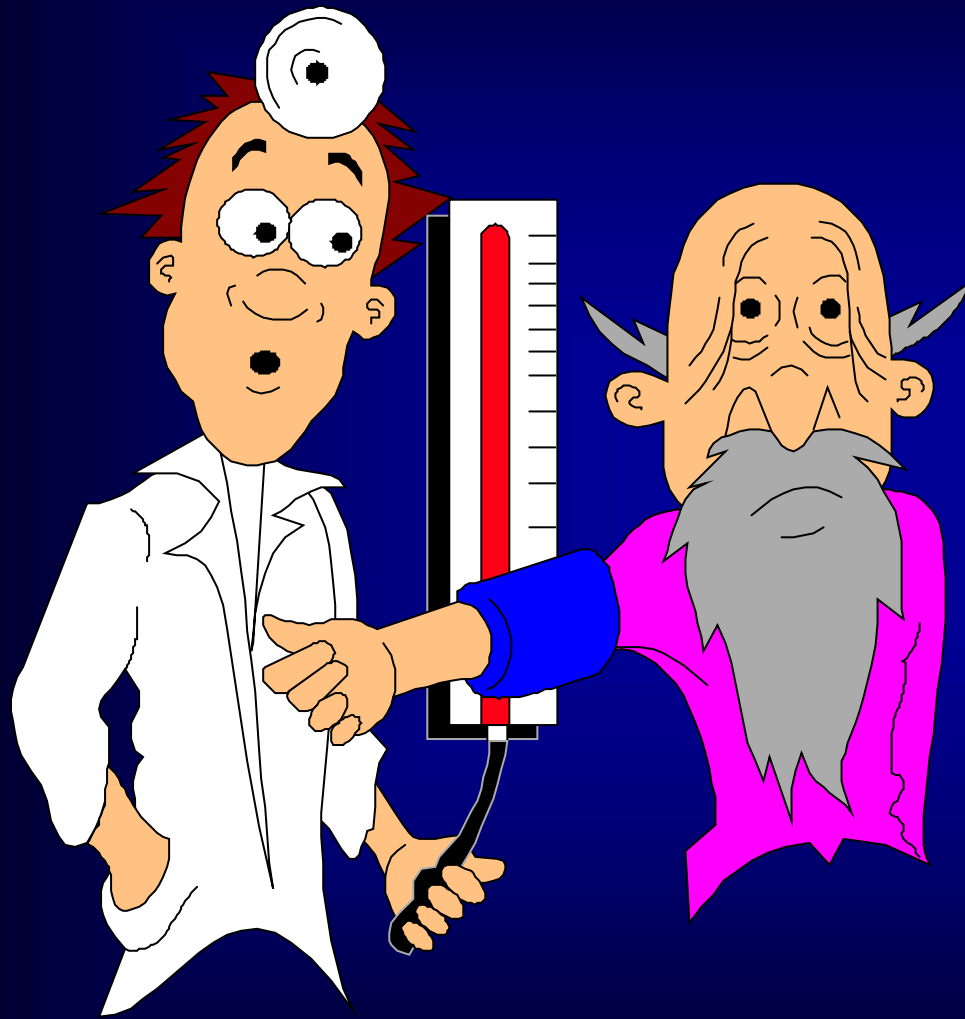


# NGỪNG DÙNG THUỐC CÓ LÀM TĂNG THỜI GIAN CHẢY MÁU.

- Aspirin
- Felden
- Naproxen

## Một số bệnh nhân đặc biệt

- Polyp mũi
- Tiền căn đường thở kích thích
- Cao huyết áp
- Tiểu đường



Cao huyết áp  
phải được ổn  
định để tránh  
chảy máu trong  
và sau mổ

Bệnh tim mạch:  
cẩn thận khi  
dùng các thuốc  
co mạch trong  
mổ



# SĂN SÓC TRƯỚC MỒ

# BỆNH NHÂN VIÊM XOANG MŨ MẢN / HỒI VIÊM

- Kháng sinh
- Corticoid
- Kháng dị ứng
- Thuốc long đàm

# VI KHUẨN HỌC

■ ■ ■ <i>Strep pneu.</i>	41%
■ ■ ■ <i>H. influenza</i>	35%
■ ■ ■ <i>Yếm khí</i>	7%
■ ■ ■ <i>Strep. Species</i>	2%
■ ■ ■ <i>Moraxella catarr.</i>	3,5%
■ ■ ■ <i>Staph aureus</i>	3%
■ ■ ■ <i>Khác</i>	3,5%

# KHÁNG SINH (7-14 NGÀY)

✚ *Augmentin*

✚ *Cefuroxime axetil*

✚ *Clarithromycin*

✚ *Ciprofloxacin*

✚ *Levofloxacin*

✚ *Loracarbef*

✚ *trovofloxacin*

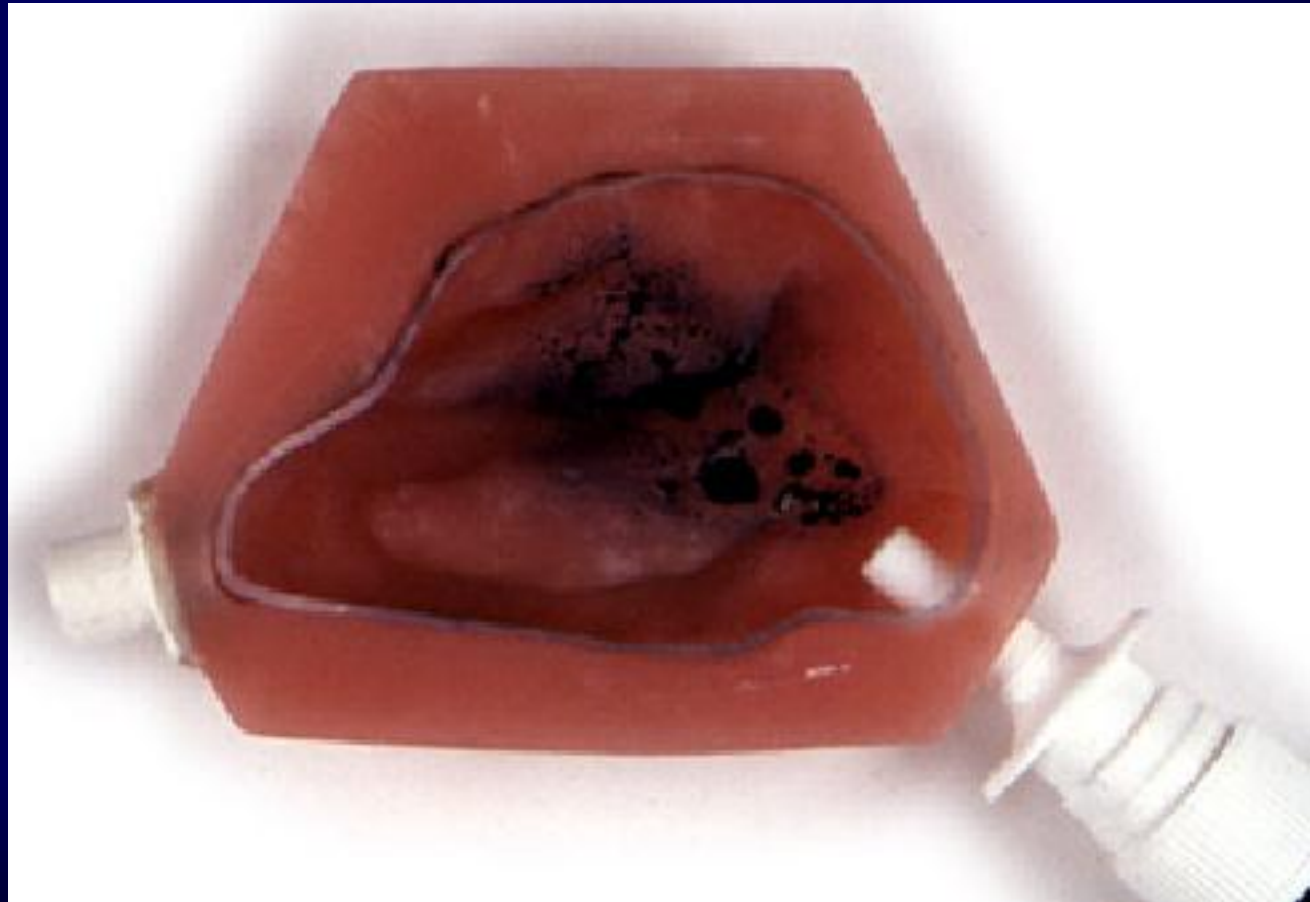
**BỆNH NHÂN SUYỄN, SAMSTER**  
**STEROID LIỀU CAO**  
**THUỐC GIÃN PHẾ QUẢN**  
**CHO ĐẾN NGÀY PHẪU THUẬT**

## Bệnh nhân polyp mũi PREDNISOLONE ĐƯỜNG UỐNG

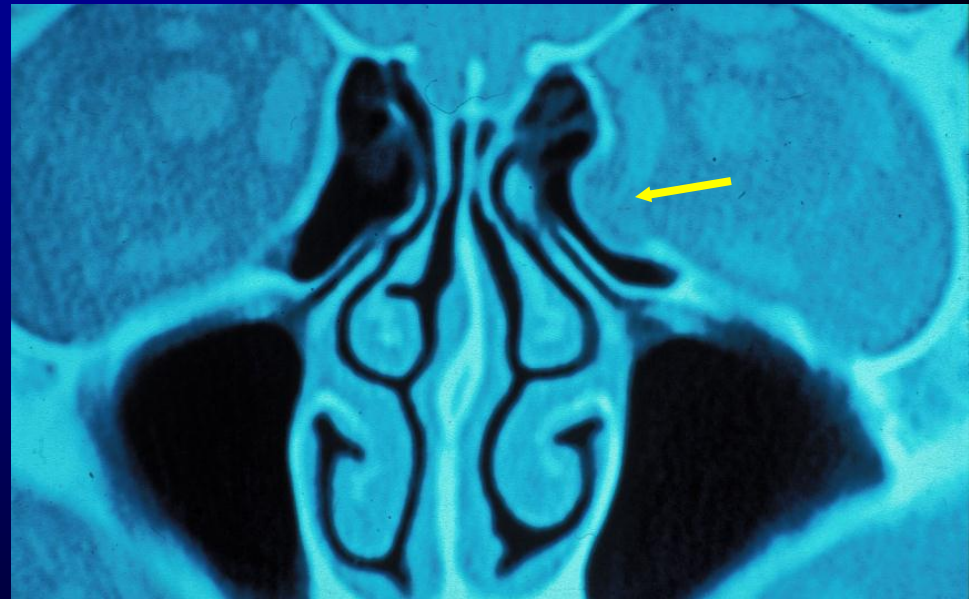
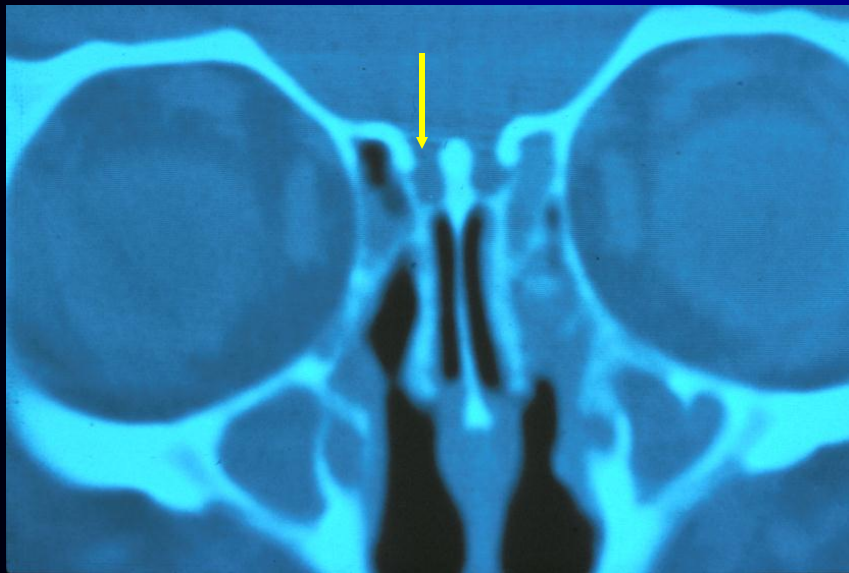
- 16 viên trước mổ 5-4 ngày,
- 12 viên trước mổ 3-2 ngày
- 8 viên trong ngày trước mổ và ngày mổ
- 6 viên trong ngày hậu phẫu thứ 2
- 4 viên trong ngày hậu p hẫu thứ 3
- 2 viên trong ngày hậu phẫu thứ 4

**BẮT TIỆN KHI ĐIỀU TRỊ NGOẠI TRÚ**

- Flixonase xịt mũi ngày 6 lần trong 1 tuần trước mổ

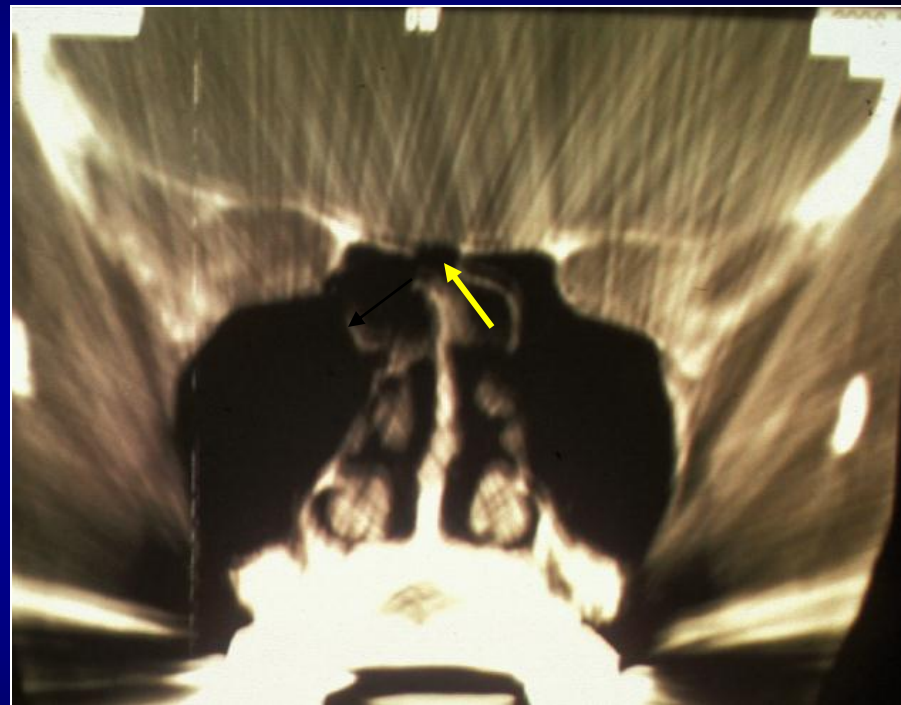
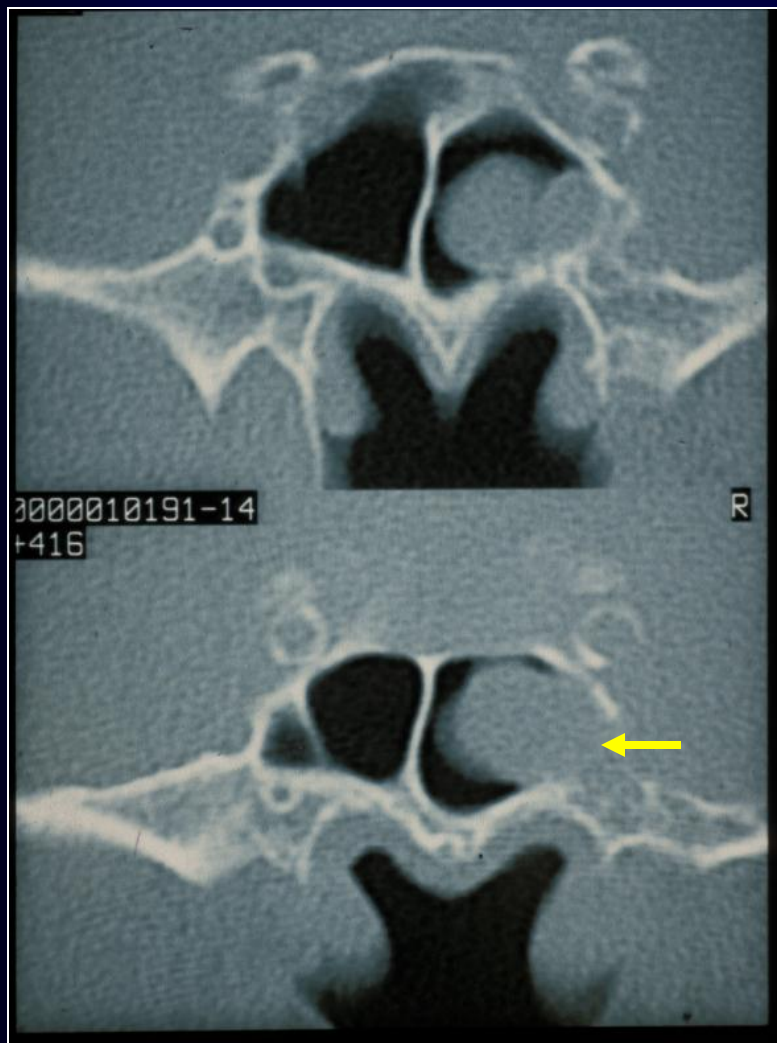


# Đọc kỹ phim CT...!

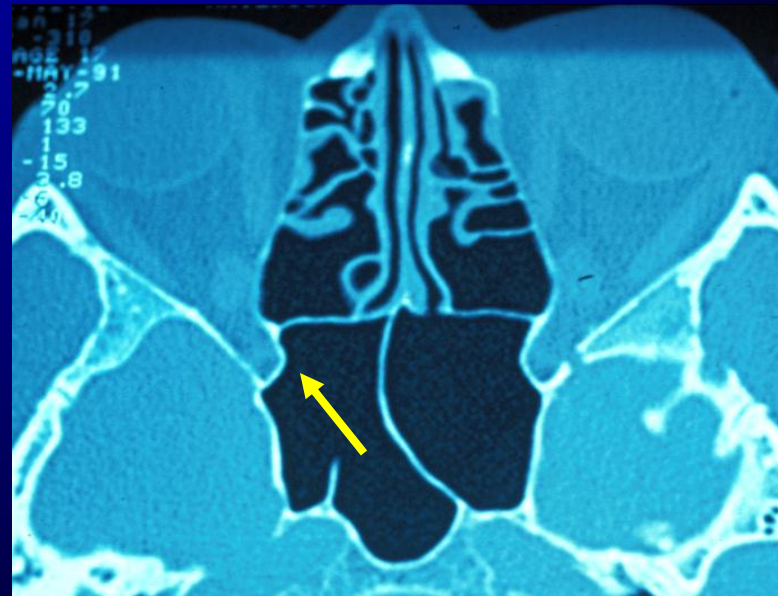
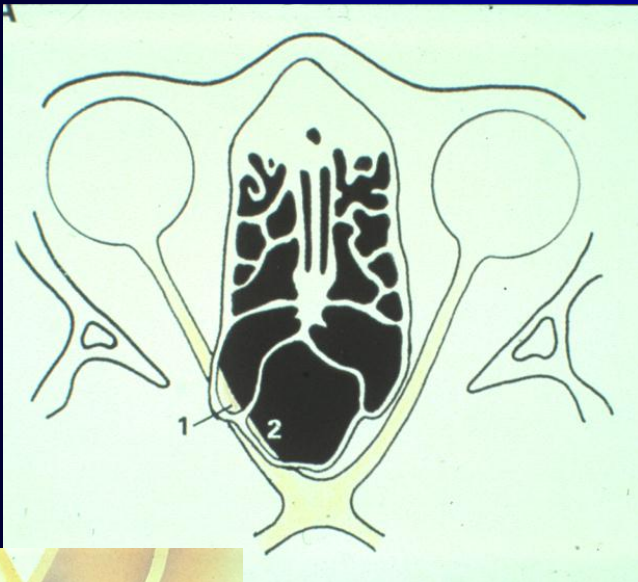




*Có thể tránh được...!*



# Tổn thương TK thị giác



# Thần kinh thị giác - Onodi cell

