

Th.S. BS Lê Thị Thu Trang - Nĩ Tiêu Hóa

I. Định nghĩa

Nuôi dưỡng đóng vai trò quan trọng trong quá trình điều trị và chăm sóc bệnh nhân. Nuôi dưỡng bệnh nhân qua 2 con đường: đường ngoại vi và đường tiêu hóa. Nuôi dưỡng bệnh nhân đường tiêu hóa thường được chọn lựa vì phù hợp với chức năng sinh lý, giá thành thấp và nguy cơ thấp hơn so với nuôi dưỡng bệnh nhân đường ngoại vi. Nuôi dưỡng bệnh nhân đường tiêu hóa giúp mau lành vết thương, giảm tình trạng nhiễm trùng và giảm thời gian nằm viện. Bệnh nhân bệnh nhân nuôi dưỡng dài hơn 4 tuần trở lên, thì nên mổ dãn dày ra da.

Các phương pháp mổ dãn dày nuôi ăn là:

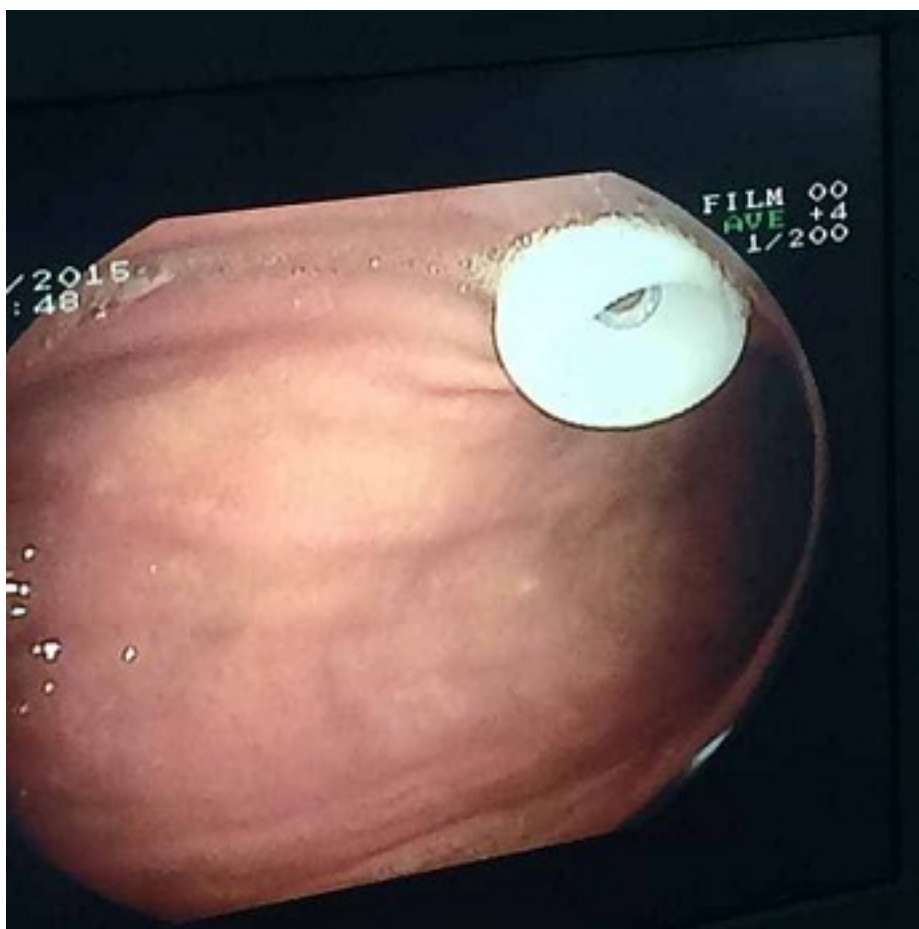
- + Mổ dãn dày ra da qua nĩ soi (PEG: Percutaneous Endoscopic Gastrostomy)
- + Mổ hõng tràng ra da qua nĩ soi (PEG-J: Percutaneous Endoscopic Gastrojejunostomy)
- + Mổ dãn dày ra da dưới màn hình x-quang (Percutaneous Radiologic Gastrostomy)
- + Phẫu thuật (Surgical Gastrostomy)

Mổ dãn dày ra da qua nĩ soi là một thủ thuật nĩ soi can thiệp để nuôi ăn lâu dài cho bệnh nhân mất khả năng nuốt. Đây là một kỹ thuật thường được lựa chọn đầu tiên vì giá thành thấp, tỷ lệ thành công cao (95%), có thể thực hiện ngay tại giường bệnh, thời gian thực hiện thủ thuật ngắn (15-30 phút), chi phí nằm viện thấp, cho ăn sớm sau thủ thuật (8-24h), việc rút ống nuôi ăn đơn giản và hầu hết không có dò sau khi rút ống nuôi ăn.

Mô dề dày qua da qua nòng soi

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 10 Tháng 8 2017 09:13 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 10 Tháng 8 2017 18:54



Hi vọng bài viết này sẽ giúp ích cho bạn trong việc tìm hiểu về bệnh lý này. Nếu bạn có bất kỳ thắc mắc nào, hãy tham khảo ý kiến bác sĩ để có chẩn đoán và điều trị chính xác nhất.

Mô tả dày qua da qua nôi soi

Viết bởi Biên tập viên

Tháng năm, 10 Tháng 8 2017 09:13 - Lần cập nhật cuối Tháng năm, 10 Tháng 8 2017 18:54

Đã được cập nhật lần cuối vào ngày 10/08/2017. Nội dung này có thể thay đổi tùy theo tình hình thực tế. Vui lòng tham khảo các tài liệu liên quan để biết thêm chi tiết.