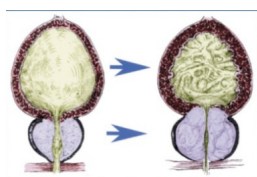


Khoa Ngo i l ng ng c ti t ni u

I. Đ i c ng:

B nh tăng sinh lành tính ti n li t tuy n (TSLTTTL) r t ph bi n nam gi i; trên th gi i cũng nh Vi t Nam, th ng g p nh ng ng i đàn ông l n tu i, tu i càng cao thì t l TSLTTTL càng tăng. TSLTTTL tuy không tr c ti p đe d a đ n tính m ng ng i b nh, nh ng có th gây ra nhi u r i lo n làm nh h ng đ n ch t l ng s ng, đ c bi t ng i cao tu i. Do s quá s n lành tính c a tuy n ti n li t, kh i u phì đ i chèn ép các t ch c k c n gây nh h ng t i ni u đ o tuy n ti n li t, c bàng quang, bàng qu n, ni u qu n, tr n c ti u tăng đ n cu i cùng s gây suy th n.



Hi n nay có nhi u ph ng pháp đi u tr TSLTTTL: n i khoa, đi u tr ngo i khoa, ph u thu t c t đ t n i soi TSLTTTL. Vi t Nam ph u thu t c t đ t n i soi TSLTTTL đã đ c áp d ng các b nh vi n, đây là ph ng pháp tiên ti n, tránh cho b nh nhân có v t m , nh ng bi n ch ng rò r n c ti u, nhi m khu n v t m .

u đi m c a ph u thu t n i soi: không có đ ng m nên c m giác v m t th m m và tâm lý t t, sau m nh nhàng do ít đau, nhanh l y l i v n đ ng do đó tránh đ c các bi n ch ng do n m lâu, th i gian n m vi n ng n, chóng đi ti u theo đ ng t nhiên.

Hi n nay ch y u là c t đ t u n i soi qua ni u đ o và m bóc TSLTTTL đ ng trên x ng mu và đ ng sau x ng mu, các n c trên th gi i c t đ t n i soi TSLTTTL là ch y u, chi m 95%. T i Vi t Nam hi n nay các t nh có trang b máy PT n i soi, máy tán s i bàng quang thì PT n i soi c t TSLTTTL đang tr thành k thu t chính.

2 / 10

Đi u tr tăng sinh ti n li t tuy n lành tính b ng máy c t đ t l ng c c

Vi t b i Biên t p viên

Th t , 26 Tháng 9 2018 07:26 -

ch ng n i soi.

- Kh năng c m máu t t, giúp hi n th ph u tr ng t t, gi m ngày l u thông ti u và ngày n m vi n ng n.

- Không có dòng đi n (nh dao đ n c c) ch y qua c th ng i b nh, nên gi m nguy c t n th ng b ng đi n t i v trí ti p xúc v i b n đi n c c, gi m nguy hi m đ i v i nh ng ng i b nh đ t máy t o nh p, gi m nguy c h p ni u đ o hay x c bàng quang sau ph u thu t.

- Kh năng c t các ti n li t tuy n có kích th c l n trong th i gian dài mà h th ng đ n c c không th c hi n đ c.

Hi n nay, t i khoa Ngo i Ti t ni u-L ng ng c, b nh vi n đa khoa t nh Qu ng Nam đã th c hi n ph u thu t c t l ng c c tuy n ti n li t qua n i soi ni u đ o. Đây là m t ng d ng khoa h c công ngh th c ti n, c n thi t đ c áp d ng, phù h p v i ph ng pháp đi u tr cho b nh c nh ng i cao tu i m c b nh tăng sinh lành tính tuy n ti t li t.

II. Ch Đ nh:

1. Ch đ nh tuy t đ i:

- Bí ti u hoàn toàn, bí ti u tái đi n sau khi rút sonde ti u

- S i bàng quang

- Túi th a bàng quang

Đi u tr tăng sinh ti n li t tuy n lành tính b ng máy c t đ t l ng c c

Vi t b i Biên t p viên

Th t , 26 Tháng 9 2018 07:26 -

- Ti u máu tái đi n

- Nhi m trùng đ ng ti u tái đi n

- Trào ng c bàng quang ni u qu n

- Th n n n c, suy th n sau th n do u phì đ i chèn ép ni u qu n.

2. Ch đ nh t ng đ i:

- Bí ti u không hoàn toàn, có t n đ ng n c ti u, đi u tr n i khoa th t b i

- B nh nh h ng đ n gi c ng , s c kh e ho c c n tr ngh ngh p, QoL > 4.

III. Ch ng Ch Đ nh:

- B nh lý toàn thân n ng (tim m ch, hô h p) ho c đang ti n tri n

- B nh nhn tâm th n, không có kh năng h p tác trong quá trình m

- Nhi m trùng đ ng ti u ch a đi u tr

- B nh v máu, r i lo n đông c m máu ho c đang đi u tr thu c ch ng đông

Điều tra tăng sinh tỉ lệ nhiễm tủy nòng mấu cút đút lều ng cút

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 9 2018 07:26 -

- Hấp niu đũa (không đút máy soi đũa c, dù đã nong)

- Công khai hàng (không kê tờ thỏ mớ đũa c)

IV. Chú ý B :

1. Ngồi i thỏ c hỉ n trỉ n khai:

- Chờ: Bsck1 Trữ n Văn Thành

- Thành viên tham gia:

Bsck1 Thỏ y Châu Quý

Bs Lê Văn Thỏ c

Bs Lê Nhỏ t Nam

Bs Nguyỏ n Quỏ c Viỏ t

2. Phỏ ng tỏ n:

Đi u tr tăng sinh ti n li t tuy n lành tính b ng máy c t đ t l ng c c

Viết bởi Biên tập viên

Thị trấn, 26 Tháng 9 2018 07:26 -

- Dùng chôn âm đạo bằng cecidex.
- Bằng đường cổ phẫu thuật nối soi 24F hoặc 26F, nguồn sáng, monitor, đầu máy ghi.
- Dung dịch nước muối sinh lý (Natricloride 0,9%)
- Nước cất bơm rửa
- Foley 3 nhánh số 22F hoặc 24F.
- Mandrin (phòng khi cắt xong không đặt Foley được).

3. Ng $\square \square$ i b $\square$ nh:

- Đo huyết áp, khám toàn thân, thăm trực tràng, niệu đồ.
- Kiểm tra thang điểm IPSS, đo thể tích niệu đồ, niệu đồ
- Đo nồng độ PSA.
- Làm điện tim, X-Quang phổi, siêu âm tim
- Xét nghiệm máu, đông máu niệu đồ, cấy niệu đồ, thăm dò chức năng thận.

Điề u tr ẵ ng sinh ti ẵ n li ẵ t tuy ẵ n l ẵ nh t ẵ nh b ẵ ng m ẵ y c ẵ t đ ẵ t l ẵ ng c ẵ c

Vi ẵ t b ẵ i Bi ẵ n t ẵ p vi ẵ n

Th ẵ t ẵ , 26 Th ẵ ng 9 2018 07:26 -

- Đ ẵ nh gi ẵ ASA và tr ẵ ng l ẵ ng TLT tr ẵ c m ẵ đ ẵ c ẵ ph ẵ ng ẵ n ẵ i soi h ẵ p lý.

- Kh ẵ ng sinh đ ẵ phòng.

- Gi ẵ i th ẵ ch sau m ẵ kh ẵ n ẵ ng ph ẵ ng t ẵ nh ng ẵ c ch ẵ u >90%, li ẵ t đ ẵ ng 30%, h ẵ p ni ẵ u đ ẵ o ph ẵ i nong đ ẵ nh k ẵ 3-5%.

V. Các b ẵ c ti ẵ n h ẵ nh:

1. *Vô c ẵ m*: B ẵ nh nh ẵ n đ ẵ c g ẵ y t ẵ y s ẵ ng, ho ẵ c ngo ẵ i m ẵ ng c ẵ ng ho ẵ c g ẵ y m ẵ to ẵ n th ẵ n.

2. *Quy tr ẵ nh ph ẵ u thu ẵ t* :

- K ẵ b ẵ nh nh ẵ n n ẵ m t ẵ th ẵ s ẵ n khoa, c ẵ i đ ẵ t m ẵ y và đ ẵ u ch ẵ nh m ẵ c n ẵ ng l ẵ ng c ẵ t đ ẵ t cho m ẵ y n ẵ i soi.

- Đ ẵ t b ẵ nh n ẵ c r ẵ a ẵ đ ẵ cao 60-80cm t ẵ nh t ẵ b ẵ n ph ẵ u thu ẵ t

- K ẵ m tra và l ẵ p đ ẵ t đ ẵ ng c ẵ n ẵ i soi, ngu ẵ n s ẵ ng, ngu ẵ n đ ẵ n

- Ti ẵ n h ẵ nh nong ni ẵ u đ ẵ o b ẵ ng b ẵ nong ni ẵ u đ ẵ o đ ẵ n s ẵ 28Fr ho ẵ c 30Fr

- Đ ẵ a m ẵ y n ẵ i soi v ẵ o b ẵ ng quang, k ẵ m tra ẵ n ẵ i, h ẵ nh th ẵ i ti ẵ n li ẵ t tuy ẵ n, v ẵ tr ẵ 2 l ẵ ni ẵ u qu ẵ n, s ẵ i b ẵ ng quang, ni ẵ m m ẵ c b ẵ ng quang.

Viết bởi Biên tập viên
Thứ 7, 26 Tháng 9 2018 07:26 -

Thứ 4, 26 Tháng 9 2018 07:26 -

- ## VI.Theo dõi và x¹ lí tai bi¹ n:

- Chọc máu nhĩ u: mỗi phút cắt đứt nĩ soi mất 10ml máu.

8 / 10

Đi u tr tăng sinh ti n li t tuy n lành tính b ng máy c t đ t l ng c c

Vi t b i Biên t p viên

Th t , 26 Tháng 9 2018 07:26 -

Ch y máu xoang tĩnh m ch: hoàn thành ph u thu t nhanh, dùng bóng Foley chèn vào ch ch y máu, ho c dùng k thu t noeud-traction.

- Th ng c bàng quang lúc đ a máy vào ho c c t quá sâu có nguy c h i ch ng n i soi: c n m m đ ng trên khâu ch th ng, chuy n l u bàng quang, đ n l u b ng.

- Th ng bao tuy n ti n li t: tăng t l ng đ c n c, đ t c m máu nhanh, đ t Foley noeud-traction và rút lui.

2. Sau ph u thu t:

R a bàng quang trong 1 – 2 ngày, ngày th 3 rút ng thông Foley. Cho bn t ti u, đánh giá l i IPSS, QoL sau c t. N u bí ti u thì đ t thông l i, t p ti u. N u bàng quang kích thích thì cho thu c anticholinergic.

- Ch y máu: Ngay ph u thu t ho c sau 5 -10 ngày do bong ch c m máu: b m r a l y c c máu. Có th ph i soi l i đ đ t c m máu.

- H i ch ng n i soi do th m n c vào c th sau th ng bàng quang hay th ng bao tuy n ti n li t: b ng ch ng, r i lo n tim m ch, r i lo n th n kinh, natri máu h : đi u tr tích c c tr tim, tiêm furosemide, đi u ch nh ion đ .

- Nhi m khu n ni u, máu: c m máu, xét nghi m vi khu n, làm kháng sinh đ : đi u tr tích c c v h i s c; Ng i b nh c n đ c theo dõi trong 1-2 ngày, đ phòng ch y máu, nhi m khu n.

VII.Tài li u tham kh o:

1. <http://hotroontap.com/huong-dan-dieu-tri-tang-sinh-lanh-tinh-tuyen-tien-liet/>

2. <http://ninhbinhhospital.com.vn/phau-thuat-noi-soi-dieu-tri-u-phi-dai-tien-liet-tuyen-bang-phuong-phap-boc-hoi-luong-cuc-tai-benh-vien-da-khoa-tinh-ninh-binh/>

3. <http://www.ycantho.com/khoanieu/index.php/qt/2-qt/30-qt.html>

4. <http://bachmai.gov.vn/index.php/vi/tin-tuc-va-su-kien-menuleft-31/bai-viet-chuyen-mon-menuleft-33/2492-di-u-tr-phi-d-i-lanh-tinh-tuy-n-ti-n-li-t>

5. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2090598X14001004>

6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4871905/>