

QUY TRÌNH CHÍCH DẪN LƯU TÚI LỆ

1. ĐẠI CƯƠNG

Áp xe túi lệ là hậu quả của quá trình viêm nhiễm cấp tính ở túi lệ và tổ chức xung quanh vùng túi lệ. Chích dẫn lưu túi lệ nhằm tạo đường dẫn lưu để làm mũ thoát ra khỏi ổ áp xe túi lệ..

2. CHỈ ĐỊNH

Các trường hợp áp xe túi lệ.

3. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

Áp xe đang trong tình trạng viêm tỏa lan.

4. CHUẨN BỊ

4.1. Người thực hiện

Phẫu thuật viên chuyên khoa Mắt được đào tạo

4.2. Phương tiện

Dao phẫu thuật số 11, bông gạc, thuốc tê Lidocain 40mg/2ml

4.3. Người bệnh

Được giải thích về phương pháp và các thì của thủ thuật.

Nếu là trẻ em, cần giải thích cho người nhà để cùng phối hợp.

4.4. Hồ sơ bệnh án

Theo quy định của Bộ Y tế

5. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH QTKT

5.1:Kiểm tra đối chiếu hồ sơ bệnh án

5.2:Kiểm tra đối chiếu thông tin người bệnh

Tình trạng bệnh nhân

5.3:Vô cảm

Có thể gây tê tại vùng quanh túi lệ bằng thuốc tê hoặc rạch trực tiếp vùng áp xe mà không cần gây tê (với các trường hợp áp xe nặng).

Nếu là trẻ em hoặc trẻ không hợp tác tốt(người nhà không đồng ý) thì cần gây mê

5.2. Kỹ thuật

- Sát trùng vùng áp xe bằng betadin 10%.

- Dùng dao rạch ở vùng trung tâm (đỉnh) của khối áp xe. Mở rộng để tạo điều kiện cho mũ và chất hoại tử thoát ra dễ dàng.

- Ấn làm cho mũ thoát ra đường rạch.

- Băng.
- Tiếp tục dùng kháng sinh toàn thân, giảm đau, giảm phù.
- Chuẩn bị phẫu thuật nối thông túi lệ mũi hoặc cắt bỏ túi lệ sau 2 - 4 tuần.
- Bảo đảm lỗ rò liền.

6. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN

6.1. Theo dõi

Theo dõi xem khối áp xe sau khi chích có chảy máu không nếu thấy biểu hiện bất thường báo ngay cho bác sĩ. Đối với trường hợp dị ứng thuốc thì ngừng ngay thuốc đó và báo ngay cho bác sĩ.

6.2. Xử trí tai biến

Kháng sinh toàn thân, tại chỗ, chống phù nề

Chảy máu: băng ép

TÀI LIỆU THAM KHẢO

Bộ y tế (2012), “Quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh chuyên ngành nhãn khoa”

Bộ y tế (2017), “Quy trình kỹ thuật Nhi khoa”

Bộ y tế (2021), “ Qui trình Chích dẫn lưu túi lệ”, Quyết định số 2083/QĐ-BYT ngày 03/05/2021 về phê duyệt danh mục kỹ thuật BV mắt Hồng Sơn.