



THEO DÕI SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Số phiên bản	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày sửa đổi	Người sửa đổi

Mục lục
1. MỤC ĐÍCH
2. PHẠM VI ÁP DỤNG
3. TRÁCH NHIỆM
4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT
5. NỘI DUNG QUY TRÌNH
6. LƯU TRỮ
7. TÀI LIỆU LIÊN QUAN
8. TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. MỤC ĐÍCH

Mục đích	Giảm tối đa các biến chứng cho bệnh nhân
-----------------	--

2. PHẠM VI ÁP DỤNG:

Phạm vi áp dụng	- Áp dụng tại Bệnh viện Sản-Nhi Cà Mau
------------------------	--

3. TRÁCH NHIỆM:

Trách nhiệm	- Bác sĩ soi Tai-Mũi-Họng có trách nhiệm tuân thủ đúng quy trình. - Lãnh đạo phòng, khoa có trách nhiệm giám sát việc tuân thủ quy trình tại phòng, khoa mình.
--------------------	--

4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

Định nghĩa	Cắt Amidan bằng Laser là phương pháp sử dụng bức xạ nhiệt của chùm tia laser làm cho tổ chức bị bốc hơi, tạo thành những vết cắt (hiệu ứng bay hơi tổ chức). Do bức xạ nhiệt các tổ chức bị đông vón lại vì vậy dao laser có tác dụng cầm máu. Đây thực chất là phương pháp dùng sóng năng lượng ở tần số radio tác động vào các amidan nhằm phá hủy các mô amidan bị viêm nhiễm.
Chữ viết tắt	- BS: Bác sĩ - DD: Điều dưỡng - NB: Người bệnh - PTCABL: Phẫu thuật cắt Amidal bằng laser gây mê

- LCK: Liên chuyên khoa

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1. Chỉ định	Cũng như các phương pháp khác, cắt amidan bằng laser được thực hiện trong các trường hợp: - Viêm mạn tính tái phát nhiều lần trong năm (3-5 lần/năm trong 2 năm liền). - Viêm amidan mạn tính quá phát gây khó thở, khó nuốt, khó nói - Viêm amidan mạn tính gây biến chứng viêm tấy, áp xe quanh amidan, viêm xoang, viêm mũi, viêm tai giữa, viêm phế quản, viêm phổi, viêm tấy hạch dưới hàm hoặc thành bên họng... - Viêm amidan mạn tính có khả năng gây ra các biến chứng xa như viêm cầu thận, viêm khớp, viêm màng trong tim, rối loạn tiêu hóa kéo dài, nhiễm khuẩn huyết. - Viêm amidan mạn tính quá phát gây khó nuốt khi ăn uống
5.2. Chống chỉ định	5.2.1. Chống chỉ định tương đối - Đang có viêm cấp, có biến chứng tại chỗ. - Đang có nhiễm khuẩn cục bộ hay toàn thân. - Bệnh mạn tính chưa ổn định. - Đang trong vùng dịch. - Phụ nữ có thai, kinh nguyệt. - Trẻ quá nhỏ, tuy nhiên các trường hợp amidan gây cản trở đường thở vẫn phải cắt. 5.2.2. chống chỉ định tuyệt đối - Các bệnh về máu. - Cao huyết áp. - Các bệnh suy tim, tâm phế mạn, suy thận. - Các bệnh dị ứng
5.3 Chuẩn bị	5.3.1. Người thực hiện BSCKII Trần Trung Kiên có chứng chỉ Laser

	5.3.2. Phương tiện - Bàn mổ có bộ phận thay đổi tư thế đầu (nếu có). - Bộ dụng cụ cắt amidan. - Máy Laser. 5.3.3. Chuẩn bị bệnh nhân trước khi phẫu thuật cắt amidan bằng laser - Người bệnh sẽ được bác sĩ thăm khám để đánh giá kích thước amidan, phương pháp cắt amidan bằng laser chỉ phù hợp với những amidan có kích thước trung bình. Bệnh nhân cũng được chỉ định thực hiện các xét nghiệm cận lâm sàng để đảm bảo sức khỏe phù hợp với việc phẫu thuật. - Người bệnh phải thông báo với bác sĩ tiền sử bệnh, các thuốc điều trị, kể cả thực phẩm chức năng và viên uống bổ sung đang sử dụng. Bác sĩ có thể yêu cầu người bệnh ngưng một số thuốc làm tăng các nguy cơ trong và sau khi phẫu thuật. Bệnh nhân cũng phải thông báo tiền sử dị ứng thuốc với bác sĩ nếu có. - Trước phẫu thuật, người bệnh phải nhịn ăn ít nhất 6 tiếng, hạn chế hút thuốc, không uống rượu, bia và các thức uống khác có cồn, chất kích thích,... 5.3.4. Hồ sơ, bệnh án - Các xét nghiệm tiền phẫu theo qui định - Siêu âm bụng - X.quang phổi - Điện tim
5.4. Các bước thực hiện	5.4.1. Vô cảm Bệnh nhân sẽ được gây mê nội khí quản 5.4.2. Tư thế Bệnh nhân nằm ngửa, kê gối dưới vai. 5.4.3. Kỹ thuật

	Quá trình cắt amidan bằng laser thường kéo dài 15-30 phút với các bước như sau: - Banh miệng tự động - Bác sĩ sẽ điều chỉnh tia laser để có cường độ phù hợp để cắt bỏ amidan. - Amidan thường được cắt ở phần bờ trụ trước, sau đó di chuyển cắt phần mặt ngoài, phần cực dưới, sau đó là phần cực trên, cuối cùng là tách amidan rời ra khỏi phần trụ. - Kiểm tra amidan lần cuối, sau đó tiến hành cầm máu
5.5. Theo dõi và chăm sóc	Sau khi cắt amidan bằng laser, bệnh nhân sẽ được theo dõi ở bệnh viện một vài giờ. Sau đó, bác sĩ sẽ kiểm tra lại, nếu tình trạng bệnh nhân ổn định, bệnh nhân có thể về nhà chăm sóc mà không cần lưu lại viện. Trong thời gian chăm sóc tại nhà sau cắt amidan, để giúp bệnh nhân nhanh hồi phục, giảm nguy cơ xuất hiện các biến chứng, người bệnh và người chăm sóc cần lưu ý: - Trong 10 ngày sau phẫu thuật cắt amidan, người bệnh nên ăn thức ăn mềm, lỏng, nguội, lạnh. Không ăn các thức ăn chua, cay, cứng, nóng, không dùng các nước ngọt có gas,... Cụ thể là: + 3 giờ sau cắt amidan, nếu bệnh nhân tỉnh táo, không có tình trạng chảy máu, cho bệnh nhân uống sữa lạnh. + Ngày 2-7: cho bệnh nhân thức ăn lỏng như cháo thịt băm, bún, bánh canh, mì, miến,... Uống nước trái cây, sinh tố, nước suối lạnh,... + Ngày 8-12: bệnh nhân có thể ăn cơm nhão, rau nấu chín nhừ,... + Từ ngày 12: bệnh nhân có thể ăn uống bình thường. + Trong 2 tuần sau phẫu thuật nên hạn chế nói chuyện, đi lại và lao động nhẹ tại nhà hoặc văn phòng. Không được hò hét, chạy nhảy, lao động gắng sức, tập luyện thể thao cường độ nặng. + Khi khạc máu tươi tái khám ngay.

	+ Khi có triệu chứng đau nhức cổ họng mức độ nặng, người bệnh nên tái khám bác sĩ để được kiểm tra, điều trị
5.6. Tai biến và xử trí	- Nhiễm trùng: dùng kháng sinh - Chảy máu: Cầm máu.

6. LƯU TRỮ:

Lưu trữ	Phiếu soi dán vào hồ sơ và lưu trữ hồ sơ.
----------------	---

7. TÀI LIỆU LIÊN QUAN

Theo Quyết định số 3978/QĐ-BYT ngày 18 tháng 10 năm 2012.

8. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Quy trình phẫu thuật cắt amidan bằng Laser bệnh viện THH TP. Hồ Chí Minh./.