

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
BỆNH VIỆN SẢN - NHI



**QUY TRÌNH
PHẪU THUẬT LẤY ĐƯỜNG RÒ LUÂN NHĨ
QT.16.K.NN-LCK**

	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Hoàng Thị Thương Hà	Nguyễn Thị Kim Nhung	Trần Văn Quang
Chức vụ	Trưởng khoa	Phó Giám đốc	Giám đốc
Chữ ký			

Tài liệu lưu hành nội bộ

**BỆNH VIỆN
SẢN - NHI**

**QUY TRÌNH
PHẪU THUẬT LẤY
ĐƯỜNG RÒ LUÂN
NHỈ**

Mã số: QT.16.K.NN-LCK
Ngày ban hành: 30/8/2022
Lần ban hành: 01

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của phác đồ này.
2. Mỗi đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các khoa, phòng khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với Phòng Kế hoạch tổng hợp để có bản đóng dấu kiểm soát.

NƠI NHẬN

Ban Giám đốc	<input checked="" type="checkbox"/>	Khoa Sản	<input type="checkbox"/>
Phòng KHTH	<input checked="" type="checkbox"/>	Khoa Phụ	<input type="checkbox"/>
Phòng ĐD	<input type="checkbox"/>	Hội đồng quản lý chất lượng BV	<input checked="" type="checkbox"/>
Khoa Khám bệnh	<input checked="" type="checkbox"/>	Khoa Hỗ trợ sinh sản	<input type="checkbox"/>
Khoa Hồi sức cấp cứu	<input checked="" type="checkbox"/>	Khoa Xét nghiệm - CDHA	<input type="checkbox"/>
Khoa Ngoại Nhi - LCK	<input checked="" type="checkbox"/>	Khoa Dược - KSNK	<input type="checkbox"/>
Khoa Nhi tổng hợp	<input checked="" type="checkbox"/>	Khoa Phẫu thuật- Gây mê HS	<input type="checkbox"/>

THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

I. MỤC ĐÍCH

- Phẫu thuật nạo lấy bỏ toàn bộ đường rò luân nhĩ bẩm sinh

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Khoa Ngoại Nhi – Liên chuyên khoa, Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Yên Bái.

III. TÀI LIỆU LIÊN QUAN

- Quyết định số 3978/QĐ-BYT ngày 18-10-2012 của Bộ Y Tế về việc ban hành Quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh, chuyên ngành Tai Mũi Họng

IV. THUẬT NGỮ VIẾT TẮT

V. TRÁCH NHIỆM THỰC HIỆN

Tất cả nhân viên y tế công tác tại các khoa phòng có liên quan thực hiện theo phác đồ này.

VI. QUY TRÌNH

1. CHỈ ĐỊNH

Các loại rò bẩm sinh vùng tai

2. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

Chống chỉ định tương đối:

- Đường rò bẩm sinh đang viêm tấy, áp xe: nên chích rạch dẫn lưu mủ, khi ổn định sẽ phẫu thuật lấy đường rò

- Các chống chỉ định phẫu thuật nói chung

3. CHUẨN BỊ

3.1. Người thực hiện

Các bác sĩ chuyên khoa Tai Mũi Họng

3.2 Phương tiện

- Bộ dụng cụ tiểu phẫu thêm 1 que thăm đầu dò đầu tù, 1 kìm cặp kim và kim khâu, 1 kim đầu tù

- Thuốc: xylocain2%, xanh methylen

3.3. Người bệnh

- Cạo tóc bên tai phẫu thuật, có thể phẫu thuật cả hai bên nếu người bệnh bì rò hai bên

3.4 Hồ sơ bệnh án

Làm các xét nghiệm cơ bản và hoàn thành hồ sơ bệnh án theo quy định chung

4. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

1. Tư thế người bệnh

Nằm trên bàn mổ, đầu nghiêng về bên đối diện

2. Vô cảm

Gây mê hoặc gây tê tại chỗ (bằng xylocain2%). Dùng que thăm dò xác định hướng đường rò. Bơm xanh methylen vào đường rò hoặc không bơm tùy theo khả năng của phẫu thuật viên.

3. Kỹ thuật

- Rạch da hình quả trám dọc ôm lấy miệng lỗ rò. Bóc tách đường rò theo chỉ thị màu của xanhmethylen. Lấy toàn bộ đường rò.

- Khâu vết mổ và chỉnh hình sẹo xấu nếu có

- Băng ép

5. THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC SAU MỔ

- Thay băng 2 ngày một lần

- Kháng sinh 5 – 7 ngày

6. TAI BIẾN VÀ XỬ TRÍ

- Trong phẫu thuật: Không có tai biến gì đáng kể

- Sau phẫu thuật: Có thể viêm tấy bục đường khâu

- Viêm sụn vành tai

- Nếu lấy không hết chân đường rò, rò và viêm nhiễm sẽ tái nhiễm, phải phẫu thuật lại để lấy hết chân đường rò

