

## CHỈ M SỐC BÊN NHÂN THOÁT V R N - H THÀNH B NG TR C VÀ SAU PH U THU T

KHOA H I S C S SINH

### M C TIÊU

1. Phân biệt các dạng t h thành b ng và thoát v r n
2. Th c hi n úng qui trình chỉ m sóc BN tr c và sau m h thành b ng & thoát v r n
3. Theo dõi - x trí - phòng ng a các bi n ch ng sau m h thành b ng & thoát v r n

### PHÂN BI T

#### H thành b ng

- Khi m khuy t thành b ng bên c nh dây r n, th ng bên ph i ng gi a
- T ng b l i ra ngoài và không có màng b o v
- T ng thoát v th ng là ru t, các t ng khác hi m khi thoát v ra cùng, dây r n v trí bình th ng



#### Thoát v r n

- Khi m khuy t thành b ng chân dây r n
- T ng c che ph bên trong màng i và phúc m c → có th b v tr c ho c t i th i m sanh
- T ng thoát v g m ru t non, gan, ru t già và th ng kèm các d t t b m sinh khác



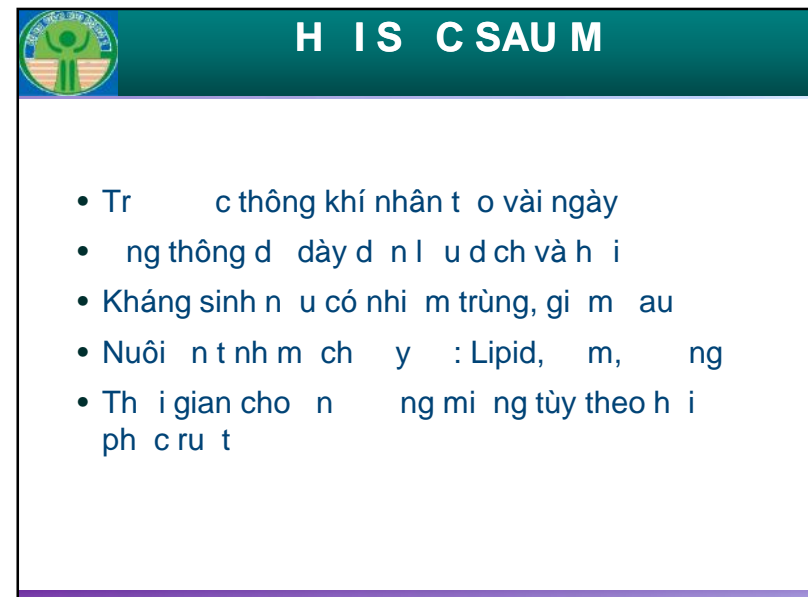
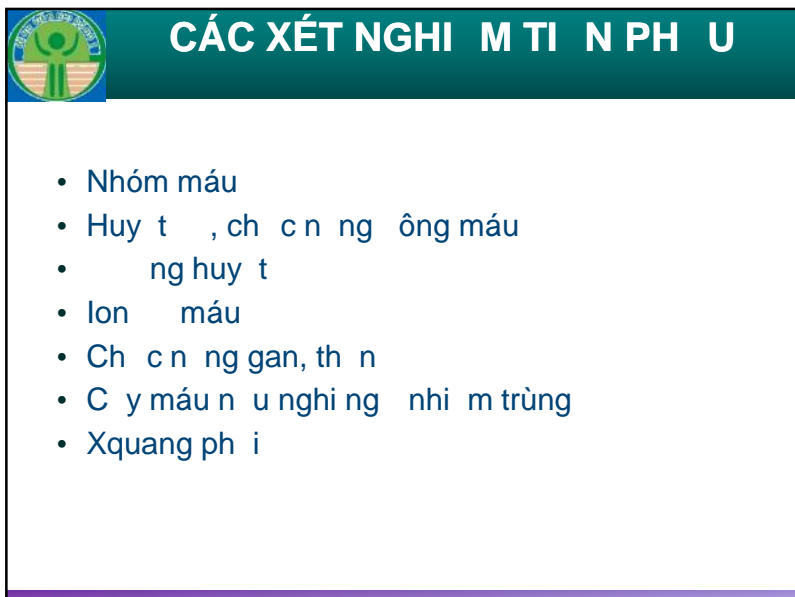
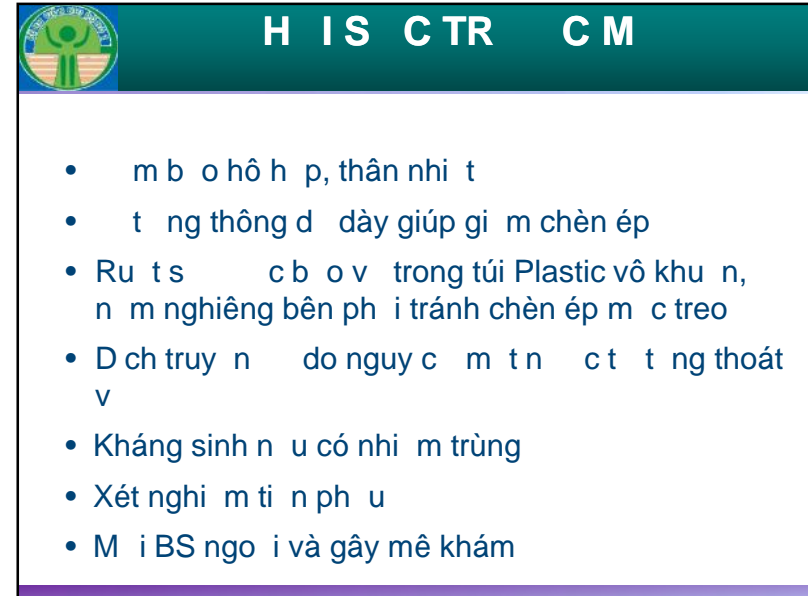
### PH U THU T

#### M C ÍCH:

- a các t ng vào trong b ng
- Ph c h i l i thành b ng

#### PHÂN LO I:

- 1 thì ( óng b ng ngay l n pt u)
- 2 thì (thì 1: a ru t vào túi silo → pt óng b ng thì 2)



**QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC BÉ TRẺ C VÀ SAU PHẪU THUẬT**

**❖ TRƯỚC PHẪU THUẬT**

Chuẩn bị như sau:

- Lưng phẳng → nhiệt độ cài đặt 34 - 36°.
- Monitor theo dõi.
- Phẫu thuật hô hấp (Máy thở, Oxy....).
- Máy truyền dịch, bơm tiêm thuốc....
- Dụng cụ hút đàm nhớt nội khí quản, mũi, miệng.
- Túi Plastic vô trùng bảo vệ khi thoát v.

**QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC BÉ TRẺ C VÀ SAU PHẪU THUẬT**



**QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC BÉ TRẺ C VÀ SAU PHẪU THUẬT**

Khi bệnh nhân vào khoa:

- Cho trẻ nằm ngửa (bộ nhiệt độ 37°)
- Hỗ trợ hô hấp theo yêu cầu: Gắn máy thở, oxy....
- Theo dõi sát dấu hiệu sinh tồn: M, T°, Nhịp thở, HA, SPO<sub>2</sub>.../h (lưu ý nhiệt độ)

Đánh giá khi thoát v:

- Có bất thường hay không?
- Có các bao bọc hay không?
- Tình trạng ruột: hình dáng? tím?



**QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC BÉ TRẺ C VÀ SAU PHẪU THUẬT**

Nếu trẻ chưa có bao bọc khi thoát v bằng bao Plastic thì cần phải làm ngay: Mang gang vô trùng và khi thoát v vào bao Plastic vô trùng và niêm phong kỹ lưỡng để bảo vệ và ngăn ngừa khi thoát v.

(Lưu ý không bao bọc khi thoát v bằng gang cũ vì nguy cơ nhiễm trùng cao, 0,9% vì nguy cơ làm tổn thương thân nhiệt nhanh, tình trạng ruột, và không quan sát được niêm mạc ruột)



## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

- Cho trẻ nằm nghiêng bên phải → tránh chèn ép mạch treo.
- Đặt sonde dạ dày và hút mũi giờ theo yêu cầu (giờ cấp).
- Hút đàm nhớt cho trẻ (nếu có)
- Thăm khám tình trạng và dịch truyền theo yêu cầu.
- Mời BS Ngoại khoa và BS gây mê khám theo yêu cầu.
- Thăm khám XN tiểu phẫu và ký cam kết
- Chuyển trẻ lên phòng mổ theo yêu cầu

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

### ❖ SAU PHẪU THUẬT:

➢ Trước phẫu thuật (đóng băng hoàn toàn):

#### ❖ Những bệnh phòng ngừa:

- ✓ Cho trẻ nằm nghiêng phải: mbo thân nhiệt  $37^{\circ}$ .
- ✓ Hô hấp theo yêu cầu.
- ✓ Chăm BN.
- ✓ Dẫn lưu dịch dạ dày.
- ✓ Gắn dịch truyền vào máy.
- ✓ Hút đàm nhớt (nếu có)
- ✓ Ghi nhận tình trạng BN: Da niêm, hô hấp, tình trạng bệnh, vết mổ, tình trạng phù (lưu ý 2 chi dưới)



## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

### ❖ Theo dõi và chăm sóc sau mổ:

- ✓ Theo dõi sát dấu hiệu sinh tồn mũi giờ: M, T<sup>o</sup>, NT, HA, SPO<sub>2</sub> (lưu ý nhiệt độ)
- ✓ Chăm sóc BN thở máy (nếu có)...
- ✓ Theo dõi sát tình trạng bệnh nhân:
  - Da niêm: hồng hào? Tái?
  - Tình trạng bệnh: có cải thiện không?
  - Vết mổ: khô? Nứt?
  - Tình trạng phù: toàn thân? Chi dưới?

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

- Dẫn lưu và hút dịch dạ dày mũi giờ
- Ưu tiên thì tiếp tục truyền tĩnh mạch trung tâm: thăm khám tình trạng và dịch truyền theo yêu cầu
- Vệ vết mổ theo yêu cầu (từ ngày thứ 2), chăm sóc vết mổ bằng Betadine 1%
- Giữ ấm cho trẻ:
  - Thăm khám tình trạng theo yêu cầu
  - Chăm sóc vết mổ, các hoạt động chăm sóc nên làm cùng lúc vào khoảng thời gian nghỉ
- Vệ sinh cho trẻ:
  - Tắm bệnh từ ngày phẫu thuật 2
  - Massage cho trẻ: vùng lưng, tay, chân cho máu lưu thông

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

- Thời gian nhân: kê cao chi, khi phù 2 chi dưới.
- Khi trẻ có chỉ số dinh dưỡng qua tiêu hóa:
  - ✓ Nếu lượng sữa ít < 20ml: dùng ống tiêm 5ml cho chảy hết chặm qua sonde → Báo BS nếu trẻ ói.
  - ✓ Nếu lượng sữa > 20ml: Áp dụng quy trình cho BN qua ống sonde đầy.

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

Trước phẫu thuật 2 thì:

Thì 1: túi Silo

❖ **Nhân bản nhớt phòng mổ:**

- ✓ Cho trẻ nằm ngửa:
- ✓ Hỗ trợ hô hấp theo y lệnh.
- ✓ Chăm BN.
- ✓ Giảm chườm vào máy.
- ✓ Hút đàm nhớt (nếu có)
- ✓ Treo cao khi thoát v lồng ngực: dây treo không quá căng hay quá lỏng



## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

- Ghi nhận tình trạng BN: Da niêm, hô hấp, tình trạng bệnh, tình trạng phù (lưu ý 2 chi dưới)
- Ghi nhận tình trạng khi thoát v: niêm mạc ruột hay tím? (nếu niêm mạc ruột tím báo ngay BS)
- Dùng ống dẫn đầy.

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

❖ **Theo dõi và chăm sóc sau mổ**

- ✓ Theo dõi sát dấu hiệu sinh tồn m: M, T<sup>o</sup>, NT, HA, SPO<sub>2</sub>
- ✓ Chăm sóc BN thở máy (nếu có) ...
- ✓ Theo dõi sát tình trạng bệnh nhân: da niêm, hô hấp, tình trạng bệnh, tình trạng phù.....
- ✓ Dùng ống và hút dịch dạ dày m: (theo dõi tính chất và số lượng dịch)
- ✓ Ưu tiên thì tiếp nối truyền tĩnh mạch trung tâm: thì chỉ nhận thu c và dịch truyền theo y lệnh.
- ✓ Giám sát cho trẻ:
  - Thì chỉ nhận thu c theo y lệnh
  - Chăm sóc nhàn hạ, các hoạt động sinh sóc nên làm cùng lúc vào khoảng thời gian nhàn hạ

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

Mỗi BS PTV tham khám bệnh (mỗi ngày) theo yêu cầu của BS điều trị: BS Phẫu thuật viên s:

- Đánh giá khả năng thoát v: nhiễm trùng hay không?
- Cho y lệnh thay băng khả năng thoát v.
- Dùng tay sạch khả năng thoát v vào băng mới ngày (tùy theo tình trạng BN) → rửa tay vào băng.

➤ Nếu khả năng thoát v không nhiễm trùng: Tiếp tục theo dõi, không mùi hôi, dịch trong ruột màu vàng chanh → **Thay băng 2 ngày một lần.**

➤ Nếu khả năng thoát v nhiễm trùng: Tiếp tục tái, có gỉ mủ, có mùi hôi, dịch trong ruột màu nâu → **thay băng mới ngày.**

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

Thay băng khả năng thoát v:

- Thay băng khả năng thoát v theo yêu cầu.
- Băng băng nguyên tắc vô khuẩn.
- Băng cho trẻ.
- Dùng thuốc gì mà sau cho trẻ theo yêu cầu khi thay băng.



- Rửa chân khả năng thoát v bằng dung dịch betadine 1%, sau đó dùng gạc vô khuẩn quấn chung quanh chân khả năng thoát v (Quấn 1/3 thân chân khả năng thoát v lên: để quan sát tiếp tục bên trong)

- Cố định dây treo khả năng thoát v không quá căng hay quá lỏng → cho rửa tay vào băng mới ngày.

- Ghi nhận tình trạng khả năng thoát v, và dung dịch rửa.

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

- Đánh giá khả năng thoát v mỗi tour trực → ghi nhận kích thước khả năng thoát v.

Vệ sinh trẻ:

- ✓ Tiếp tục hàng ngày, vệ sinh kỹ bộ phận sinh dục.
- ✓ Massage trẻ → tránh trẻ bị loét do tã.

- Tiếp tục trẻ: kê cao chi khi chi để băng phù.

**Khi rửa tay vào băng gòn hút, trẻ sẽ có thể lên phòng mổ, lấy túi Silo và ống băng.**

## QUY TRÌNH THEO DÕI VÀ CHĂM SÓC TRƯỚC VÀ SAU PHẪU THUẬT

Thì 2: Trẻ có băng hoàn toàn:

Theo dõi và chăm sóc: Áp dụng quy trình chăm sóc BN có phẫu thuật m t thì (có băng hoàn toàn).

| AN TOÀN B NH NHÂN   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| D U HI U  | TAI BI N   | NGUYÊN NHÂN  | X TRÍ  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Da thành b ng c ng ch ng, n</li> <li>- Phù chi d i.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Thi u máu ru t.</li> <li>- Chèn ép.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Sau óng thành b ng ho c t túi Silo→ áp l c b ng t ng.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Báo BS tr c và BS ph u thu t viên.</li> <li>-Kê cao chi d i.</li> <li>-Xoay tr nh nhàng.</li> <li>-Hút sonde d dày m i gi .</li> <li>-Treo cao kh i thoát v : không quá c ng, quá l ng l o.</li> </ul> |

| AN TOÀN B NH NHÂN   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| D U HI U  | TAI BI N   | NGUYÊN NHÂN  | X TRÍ  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Li bì, ch ng b ng không dung n p s a.</li> <li>-Ói d ch rêu, tiêu máu.</li> <li>- Thành b ng n ...</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Viêm ru t ho it .</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-R ilo n ch c n ng ru t do viêm.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Báo BS tr c và BS ph u thu t viên.</li> <li>-Nh n n.</li> <li>-Truy n d ch nuôi n.</li> <li>-Theo dõi tính ch t d ch d dày.</li> <li>-Hút sonde d dày m i gi .</li> </ul> |

| AN TOÀN B NH NHÂN  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| D U HI U   | TAI BI N   | NGUYÊN NHÂN  | X TRÍ  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Li bì, nôn ói, ói ra d ch vàng rêu...</li> <li>-Ch ng b ng, không i tiêu.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-T c ru t.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-S p x p ru t vào trong khoang b ng không úng theo qui nh.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Báo BS tr c và BS ph u thu t viên.</li> <li>-Nh n n, truy n d ch.</li> <li>- Hút sonde d dày m i gi (theo dõi tính ch t, s l ng d ch)</li> </ul> |

| AN TOÀN B NH NHÂN  |  |   |   |
|--|--|---|---|
| D U HI U   | TAI BI N   | NGUYÊN NHÂN   | X TRÍ   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-V t m b nhi m trùng: viêm t y , có m .</li> <li>-S t, li bì....</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Nhi m trùng v t m .</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Không tuân th nguyên t c vô khu n khi th c hi n k thu t:</li> <li>Thay b ng, hút àm, t catheter trung ng...</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Tuân th nguyên t c vô khu n khi th c hi n k thu t.</li> <li>-Th c hi n thu c theo y l nh.</li> </ul> |

**AN TOÀN B NH NHÂN**

Chèn ép

Nhiễm trùng v t m

Thi u máu nuôi ru t

Viêm ru t ho i t

**C m n s theo dõi c a quý ng nghi p!**