

ỨNG DỤNG PHƯƠNG PHÁP TIỀN MÊ TRONG NỘI SOI RÚT SONDÉ JJ

Người trình bày: NGUYỄN TIẾN LỰC
Đơn vị: Bệnh Viện Hoàn Mỹ Bình Dương



NỘI DUNG



1

Lý do lựa chọn đề tài/Đặt vấn đề

2

Mục tiêu

3

Giải pháp thực hiện

4

Kết quả

5

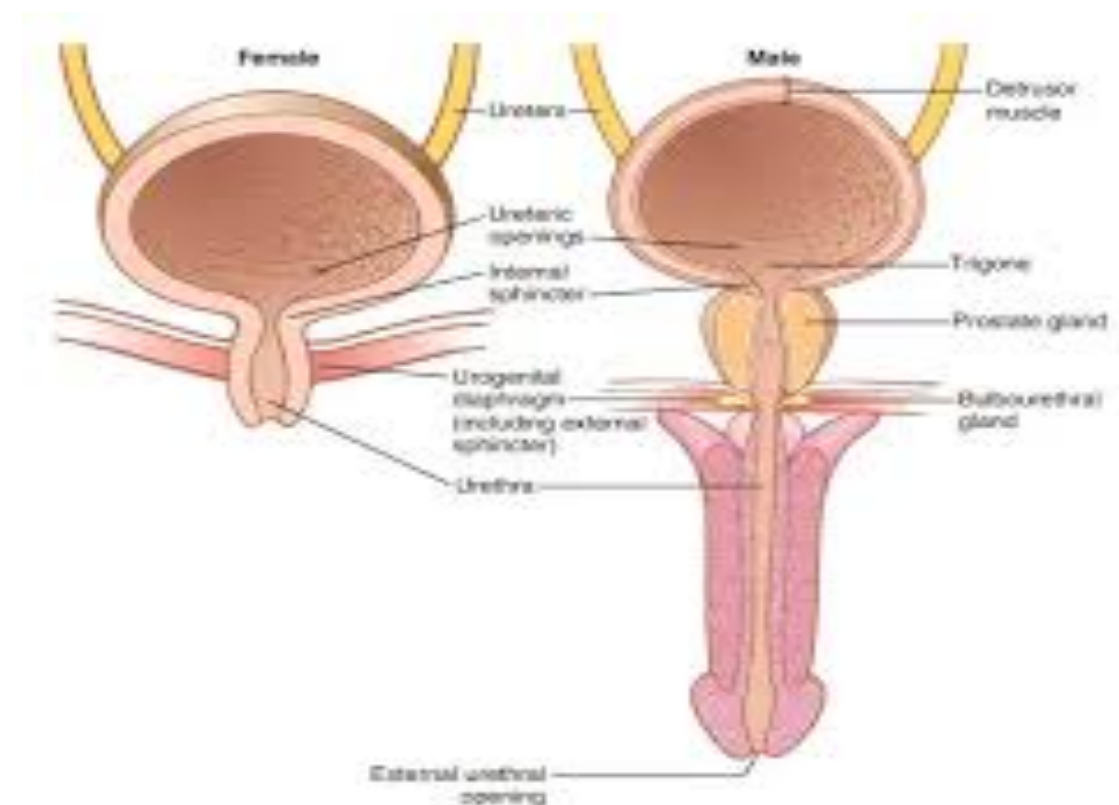
Kết luận

6

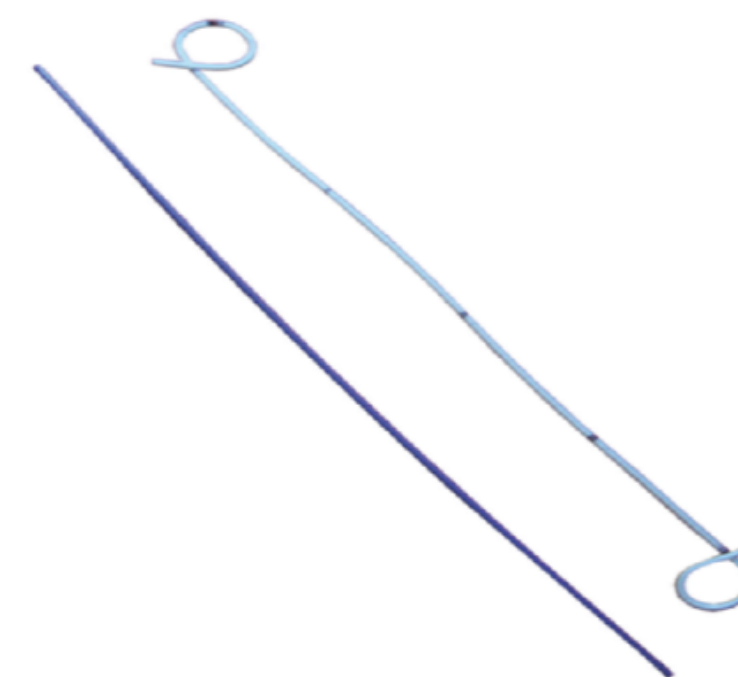
Tài liệu tham khảo

Đặt vấn đề

- Sonde JJ là một ống rỗng được làm từ nhựa dẻo hoặc silicon, cong ở 2 đầu để đặt vào niệu quản sau phẫu thuật tiết niệu
- Thời gian lưu Sonde từ 2-4 tuần hoặc 6 tháng - 12 tháng (Tùy loại phẫu thuật).
- Thủ thuật rút sonde thường tê tại chỗ bằng Gel Xylocain 2%.
- Đa số bệnh nhân rút JJ thường có tâm lý lo lắng(1) , mức độ đau tăng --> tăng nguy cơ biến chứng (1) (chảy máu, tổn thương niệu đạo,...).
- Thang điểm đau VAS (Nữ : 1-2 điểm . Nam : VAS từ 6-7 điểm (3))

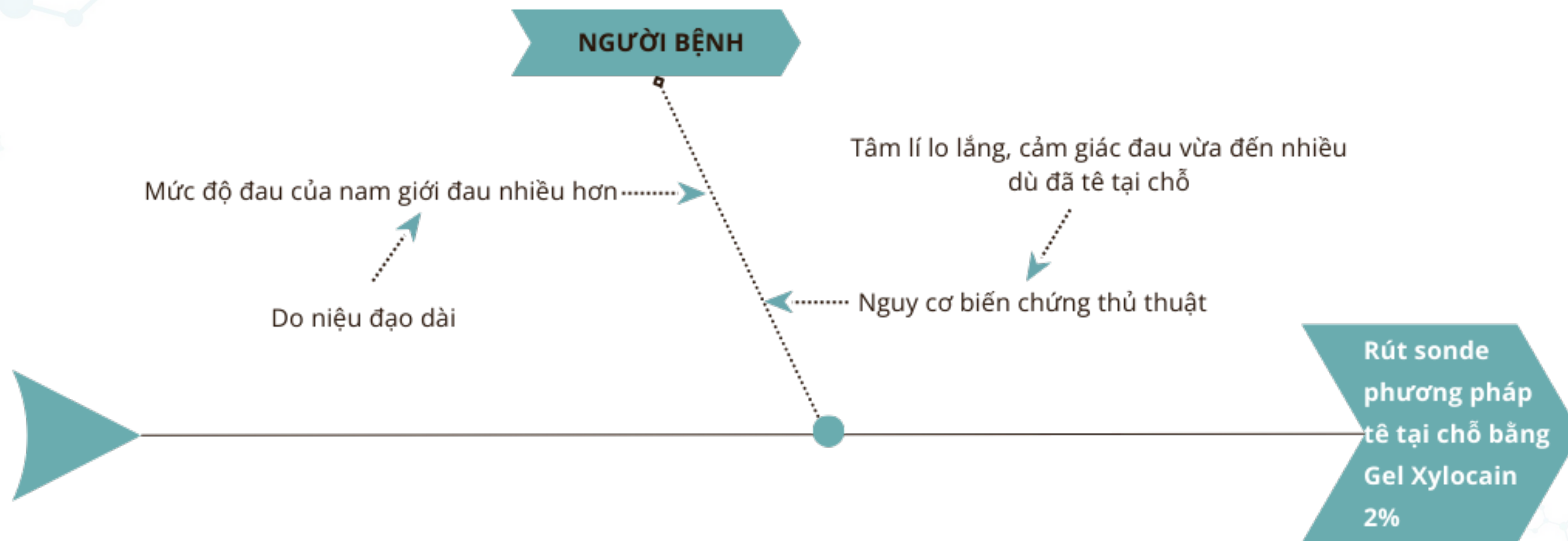


Hình 1. Hình ảnh niệu đạo nữ (bên trái), nam (bên phải)



Hình 2. Sonde JJ

Đặt vấn đề



Hình 3. Sơ đồ xương cá phân tích vấn đề: Rút sonde phương pháp tê tại chỗ bằng Gel Xylocain 2%

Đặt vấn đề

- Giải pháp áp dụng: Tiền mê trong khi thực hiện thủ thuật rút sonde JJ giúp người bệnh giảm đau, thủ thuật an toàn hơn (1) (2) (3) (4).

Mục tiêu

6.1. Mục tiêu chung:

- Áp dụng phương pháp tiên mê cho tất cả người bệnh Nam giới.
- Đánh giá tai biến của phương pháp tiên mê trong rút sonde JJ.
- Đánh giá tai biến , biến chứng của thủ thuật rút sonde JJ.

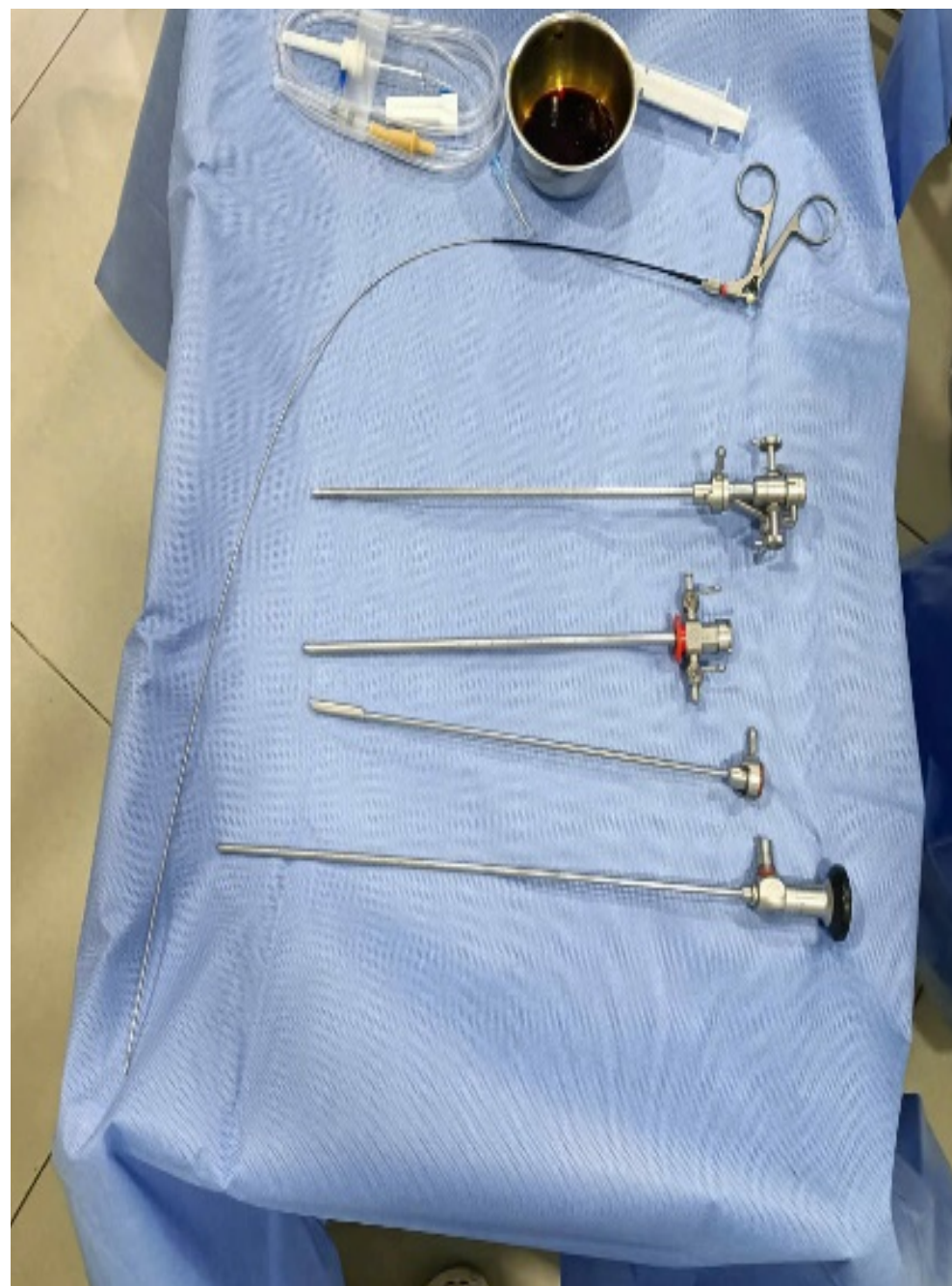
6.2. Mục tiêu cụ thể:

- Trên 95% Người bệnh không đau, hoặc đau rất ít (VAS: 1-2 điểm)
- 100 % Người bệnh hài lòng khi được áp dụng phương pháp tiên mê trong nội soi rút JJ
- Không có tai biến, biến chứng nặng do gây mê.
- Không có tai biến, biến chứng nặng do thủ thuật.

Giải pháp thực hiện

- ❖ Địa điểm thực hiện: Phòng thủ thuật tại phòng khám chuyên khoa ngoại
- ❖ Đối tượng: Bệnh nhân Nam giới có sonde JJ niệu quản sau phẫu thuật
- ❖ Tiêu chuẩn loại trừ:
 - Bệnh nội khoa nặng có chống chỉ định gây mê.
 - Bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính (hen phế quản).
 - Rối loạn đông máu.
 - Nhiễm khuẩn cấp tính đường tiết niệu.

Giải pháp thực hiện



Hình 4. Dụng cụ dùng trong tiền mê nội soi rút sonde JJ

Giải pháp thực hiện

Hình 5. Quy trình thực hiện rút
Sonde bằng phương pháp tiền mê

Giải pháp thực hiện

Bảng 1. Bảng tóm tắt các điểm cải tiến

STT	Điểm cải tiến	Trước cải tiến	Sau cải tiến
1	Phương pháp thực hiện	Gây tê tại chỗ	Gây mê

Kết quả

STT	Nội dung	Kết quả
1	Thời gian thực hiện	Từ tháng 12/2024 - 12/2025
2	Số ca bệnh thực hiện, độ tuổi trung bình	70 trường hợp Độ tuổi trung bình 51 ± 4
3	Số lượng thuốc dùng trung bình	12ml Propofol
4	Thời gian rút sonde JJ trung bình	Khoảng 5 phút
5	Sự thay đổi huyết áp	Không có trường hợp hạ huyết áp (ghi nhận dao động HA: Trước – trong – sau thủ thuật : 5- 15 mmHg)
6	Sự thay đổi SP02	Trung bình 97-99 %, ghi nhận 2 trường hợp giảm 90, 92 % sau chích thuốc (Thực hiện tư thế nghiêng – ngửa cổ đạt 99%)
7	Thời gian hồi tỉnh	Trung bình 17 ± 2 phút
8	Điểm đau trung bình	1-2 điểm
9	Mức độ hài lòng	Tất cả các trường hợp đều hài lòng: Về mức độ đau , và không lo lắng khi làm thủ thuật
10	Tai biến , biến chứng của gây mê	Không có

Kết quả

Bảng 2. Bảng đánh giá mục tiêu dựa trên kết quả

STT	Mục tiêu	Kết quả	Đánh giá
1	Trên 95% Người bệnh không đau, hoặc đau rất ít (VAS: 1-2 điểm)	Điểm đau trung bình đau: 1-2 điểm.	Đạt
2	100 % Người bệnh hài lòng khi được áp hợp đều hài lòng: Về dụng phương pháp tiền mê trong nội soi mức độ đau , và rút JJ	Tất cả các trường không lo lắng khi làm thủ thuật.	Đạt
3	Không có tai biến, biến chứng nặng do gây mê.	Không có.	Đạt
4	Không có tai biến, biến chứng nặng do thủ thuật.	Không có.	Đạt

Kết Luận

- Tiền mê trong rút sonde JJ là phương pháp an toàn giảm đau , giảm nguy cơ biến chứng
- Giúp người bệnh yên tâm , tăng độ hài lòng người bệnh
- Tính duy trì: tiếp tục áp dụng cho người bệnh.
- Tính nhân rộng: Nội soi bàng quang chẩn đoán, sinh thiết đa điểm, Tiền mê trong nắn trật khớp, nắn bó bột trong gãy xương.

Có thể nhân rộng mô hình tại các Bệnh viện khác.

Kết luận

Bảng 4. Kế hoạch sau cải tiến

ST T	Bước	Nội dung	Người thực hiện	Thời gian thực hiện
1	Lập kế hoạch (Plan)	Xác định vấn đề: Duy trì phương pháp phương pháp tiên mê trong nội soi rút sonde JJ. Mục tiêu chung: Duy trì hiệu quả phương pháp. Mục tiêu: Đạt 100% người bệnh không đau hoặc đau rất ít (VAS: 1-2 điểm).	BS Lực	Tháng 12/2025
2	Thực hiện (Do)	Nhóm cải tiến sẽ tiếp tục triển khai kết quả cải tiến, kết hợp theo dõi và đánh giá mức độ hài lòng của khách hàng.	BS Diệp	Tháng 01/2025

Kết luận

Bảng 4. Kế hoạch sau cải tiến

ST T	Bước	Nội dung	Người thực hiện	Thời gian thực hiện
3	Kiểm tra (Check)	Thực hiện theo dõi và đánh giá trên các ca thực hiện.	KTV Huế	Tháng 02/2025
4	Chuẩn hóa và duy trì	Nếu đạt mục tiêu: Tiếp tục phương pháp. Nếu chưa đạt mục tiêu: phân tích nguyên nhân gốc rễ, hiệu chỉnh kế hoạch.	BS Lực	Tháng 03/2025

TÀI LIỆU THAM KHẢO

- Corvino A. et al., Complications Subsequent to Urinary Tract Stent Placement,
- Dombeck C. et al., Patients' Experiences with Stent Removal, PMC, 2023
- Kim JH et al., Pain and satisfaction during rigid cystoscopic ureteral stent removal — BMC Urology, 2014.
- Panchendrabose K. et al., A Systematic Review of Loco-Sedative Anesthesia in Urologic Procedures, 2024
- Quy trình rút sonde JJ – Bộ Y tế (Quyết định về việc ban hành tài liệu “Hướng dẫn quy trình kỹ thuật nội khoa, chuyên ngành thận tiết niệu - số 3592/QĐ-BYT).
- Quy trình gây mê tại phòng thủ thuật phòng khám ngoại (HMBD-ANE-SOP-04)

THANK YOU!