

BÀI GIẢNG PHẪU THUẬT THỰC HÀNH

Giảng Viên: BSNT. Nguyễn Đức Tiến

Bác sĩ : Giảng viên bộ môn Ngoại và PTTH

SĐT: 0906.137.586

Mở khí quản

Tracheotomy

Bài giảng phẫu thuật thực hành

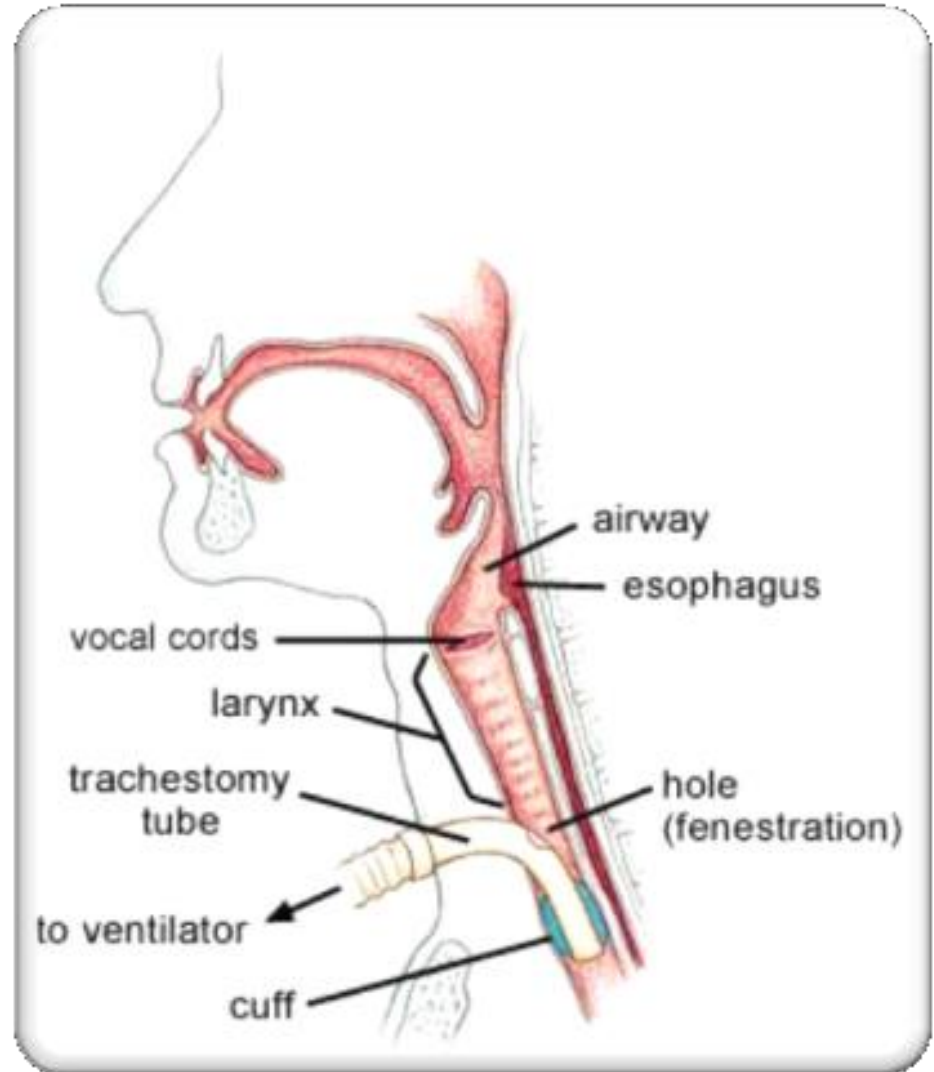
Giảng Viên: BSNT. Nguyễn Đức Tiến

SĐT: 0906.137.586

1.Đại Cương

Mở khí quản là tạo ra một đường thông khí mới tạm thời hay vĩnh viễn mà không khí không còn đi qua đường mũi họng.

Có thể là phẫu thuật tối khẩn cấp cũng có thể là cấp cứu trì hoãn



2. Chỉ định

Là một phẫu thuật kiểm soát và thiết lập khí đạo.

*Tắc nghẽn đường hô hấp trên: Chấn thương, vết thương, bỏng, u ác tính, dị vật, bệnh bạch hầu...

*Tổn thương ảnh hưởng trung tâm hô hấp: CTSN, viêm màng não nặng, sau mổ u não, apxe não, u hố sau...

*Dự kiến phải đặt NKQ kéo dài

*Không có khả năng đặt nội khí quản

*Hỗ trợ kiểm soát vùng đầu và cổ trong chấn thương và phẫu thuật

*Hỗ trợ việc cai máy thở

*Mở khí quản dự phòng.

3. Chuẩn bị

- **Dụng cụ:**
- **Tư thế bệnh nhân.**
- **Thầy thuốc.**

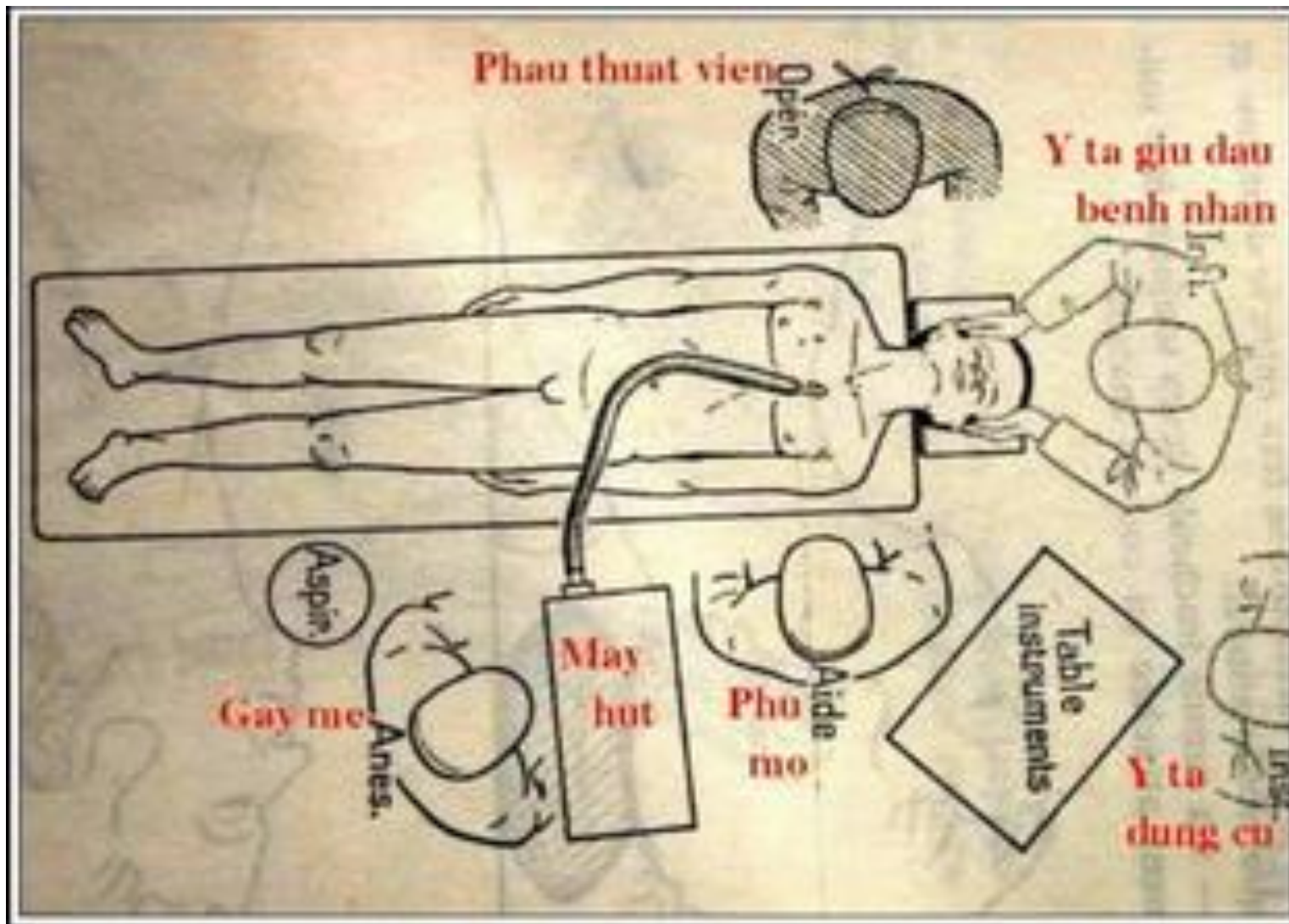
Các loại cannula



Cấu tạo cannula



Vị trí của kíp mổ và bệnh nhân

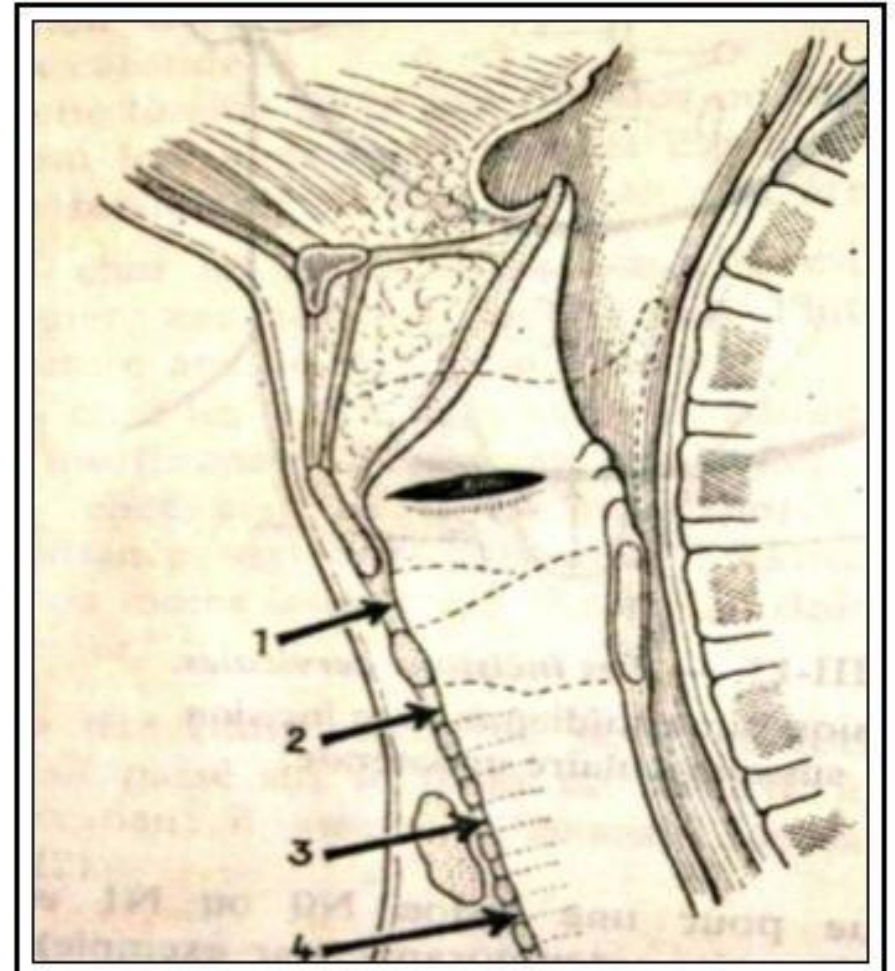


Tư thế bệnh nhân



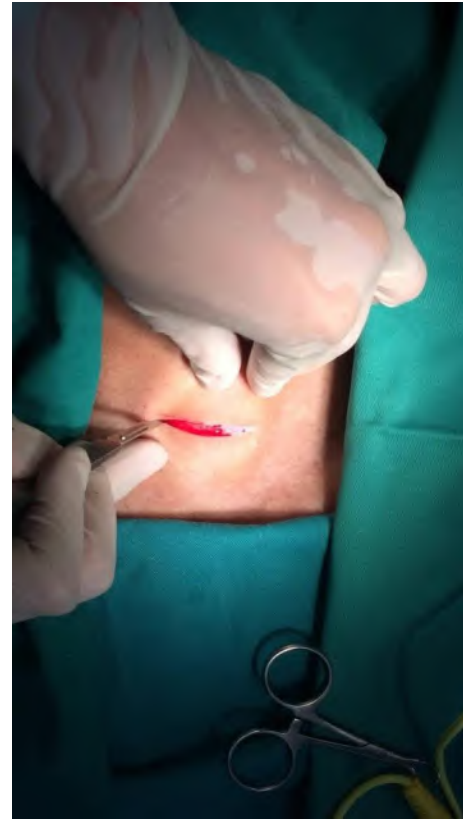
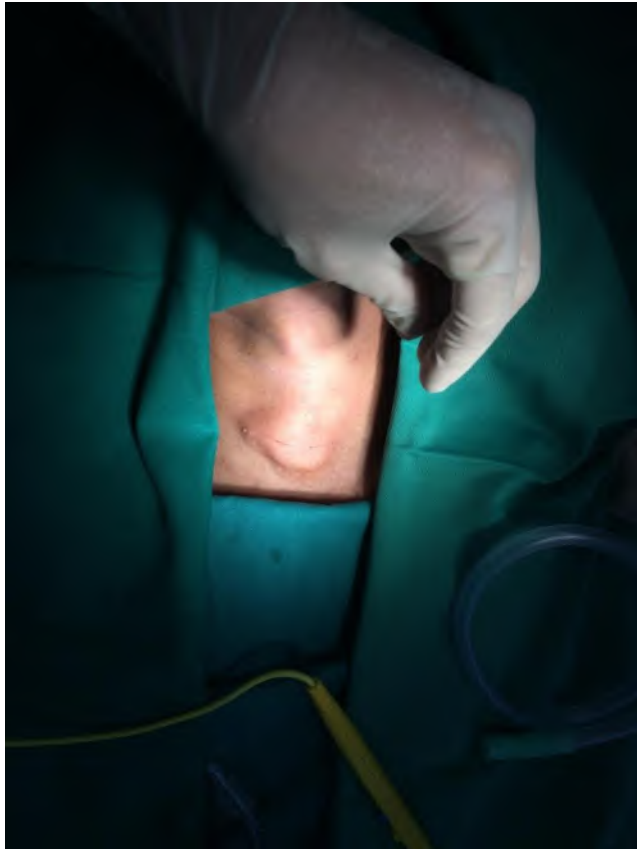
Xác định vị trí

1. Xuyên màng nhân-giáp.
2. Mở khí quản vị trí cao.
3. Mở khí quản vị trí trung bình (xuyên qua eo tuyến giáp)
4. Mở khí quản vị trí thấp (dưới eo tuyến giáp)



4. Kỹ thuật mở khí quản

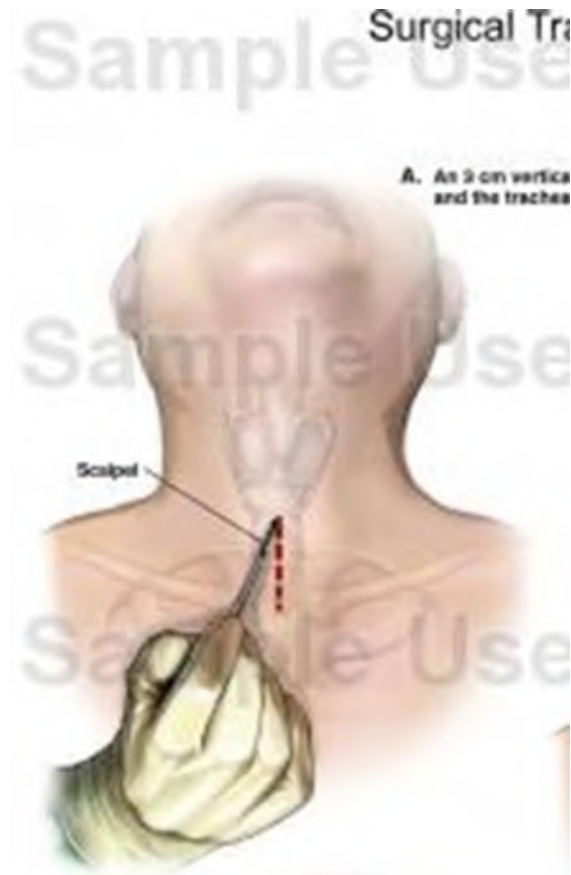
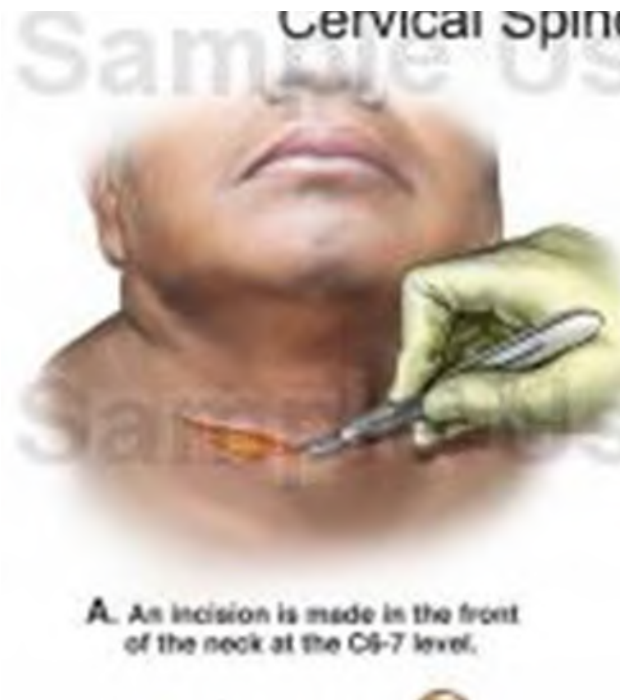
Thì 1: Rạch da



Các đường rạch da

4. Kỹ thuật mở khí quản

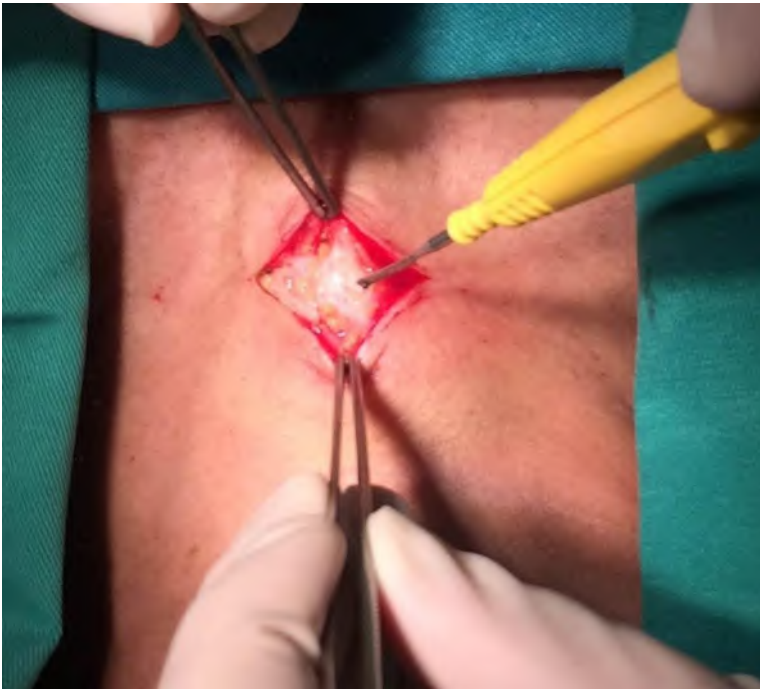
Thì 1: Rạch da



Các đường rạch da

4. Kỹ thuật mở khí quản

Thì 1: Rạch da



Bóc tách cân cơ vùng cổ trước

4. Kỹ thuật mở khí quản

Thì 1: Rạch da

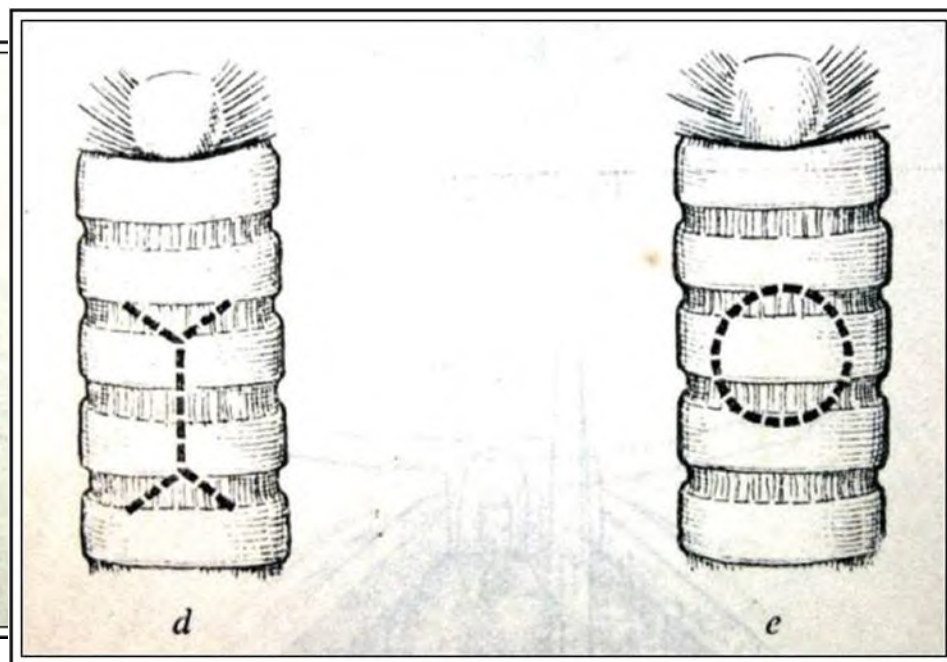
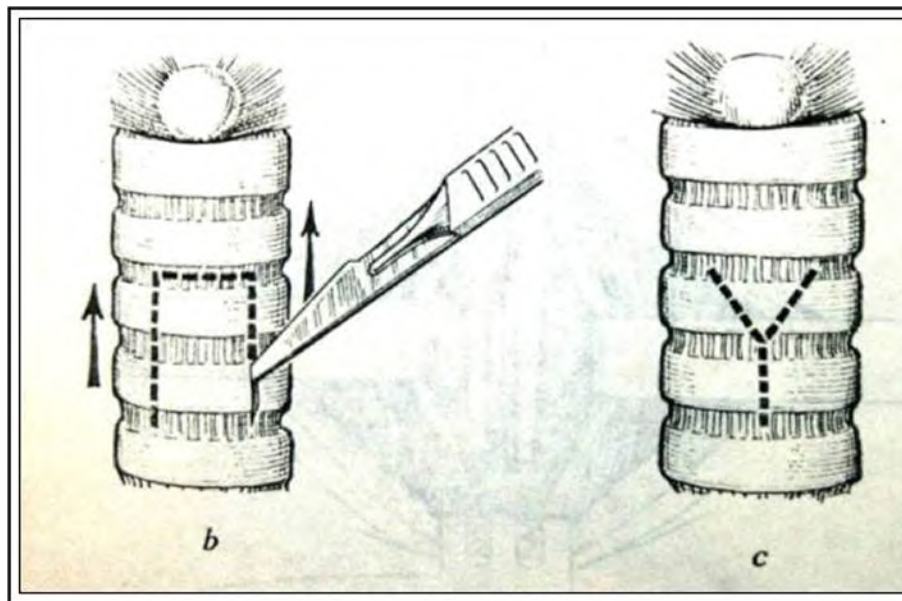


BỘT LỘ KHÍ QUẢN

Kỹ thuật mở khí quản

Thì 2: Mở khí quản

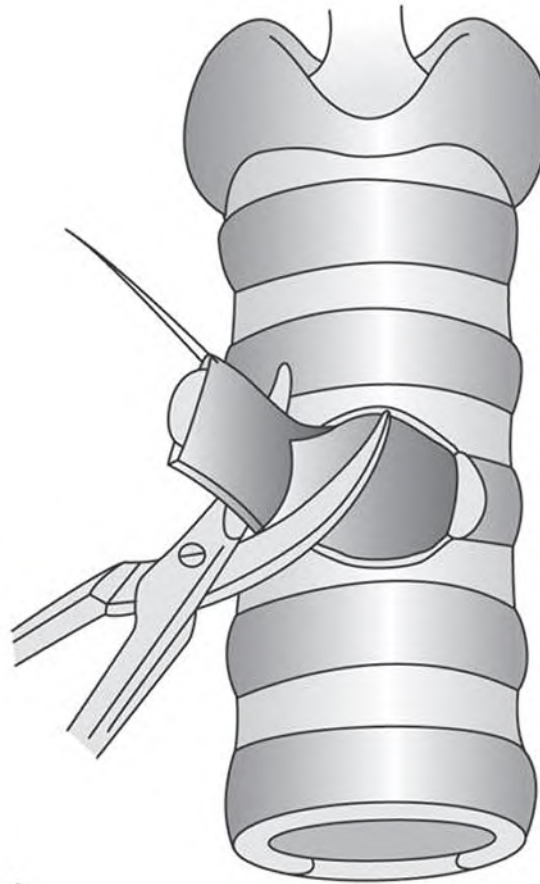
- Ngón II trái đưa đường, không rời khí quản
- Chọc sâu 5mm vào vành sụn 2, kéo dài 1,5cm xuống dưới.



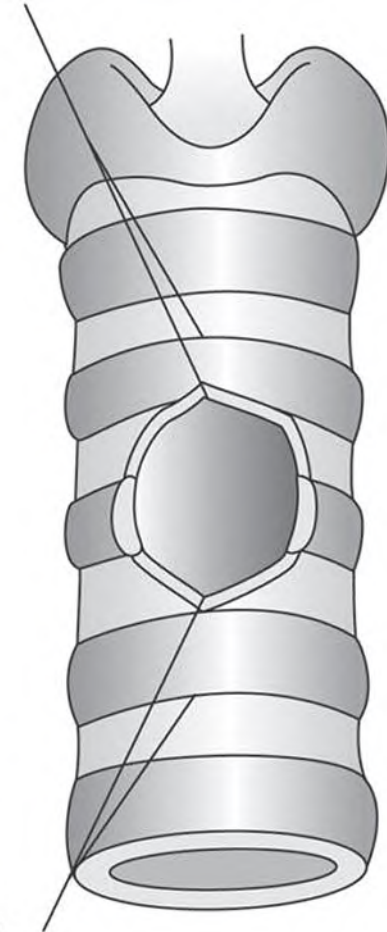
Kỹ thuật mở khí quản

Thì 2: Mở khí quản

Rạch khí
quản kiểu mở
cửa sổ



A



B

Kỹ thuật mở khí quản

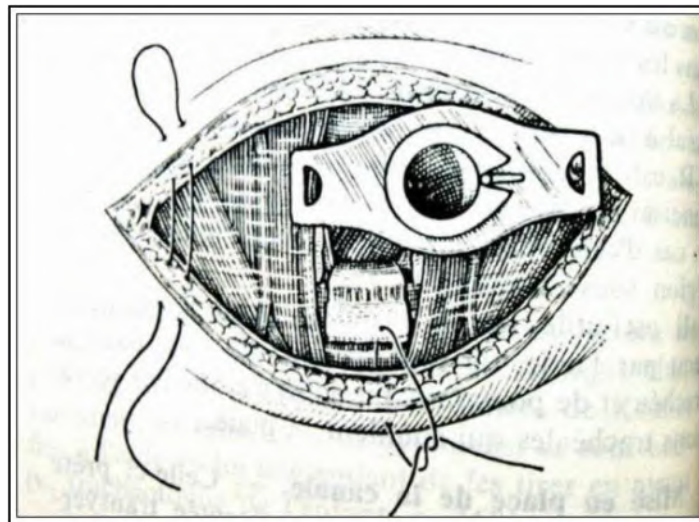
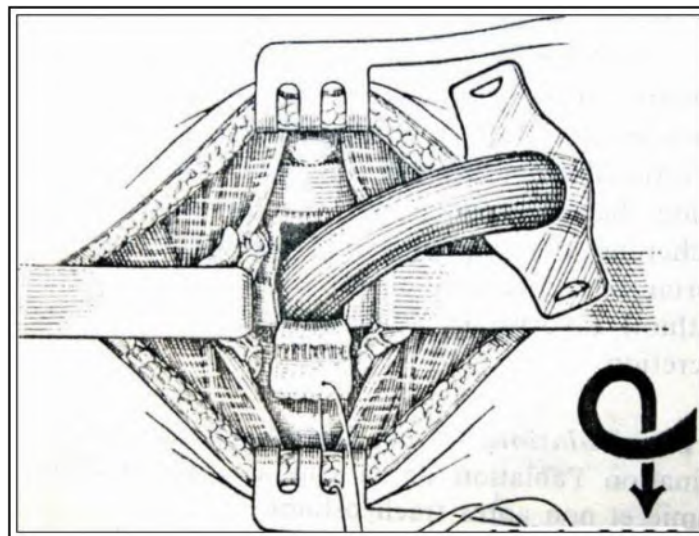
Thì 3: Đặt cannula

- Nếu thì mở khí quản mở theo chiều dọc: tỳ Cannule vào mép phải đường rạch khí quản, nâng mép trái lên, dựng Canul đẩy xuống.
- Nếu khí quản đã được mở kiểu cửa sổ, nhắc nắp sụn khí quản lên và đưa cannule vào và đẩy xuống dưới



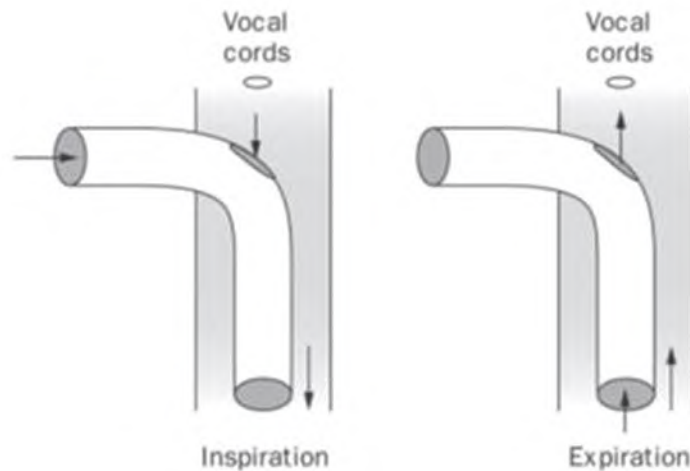
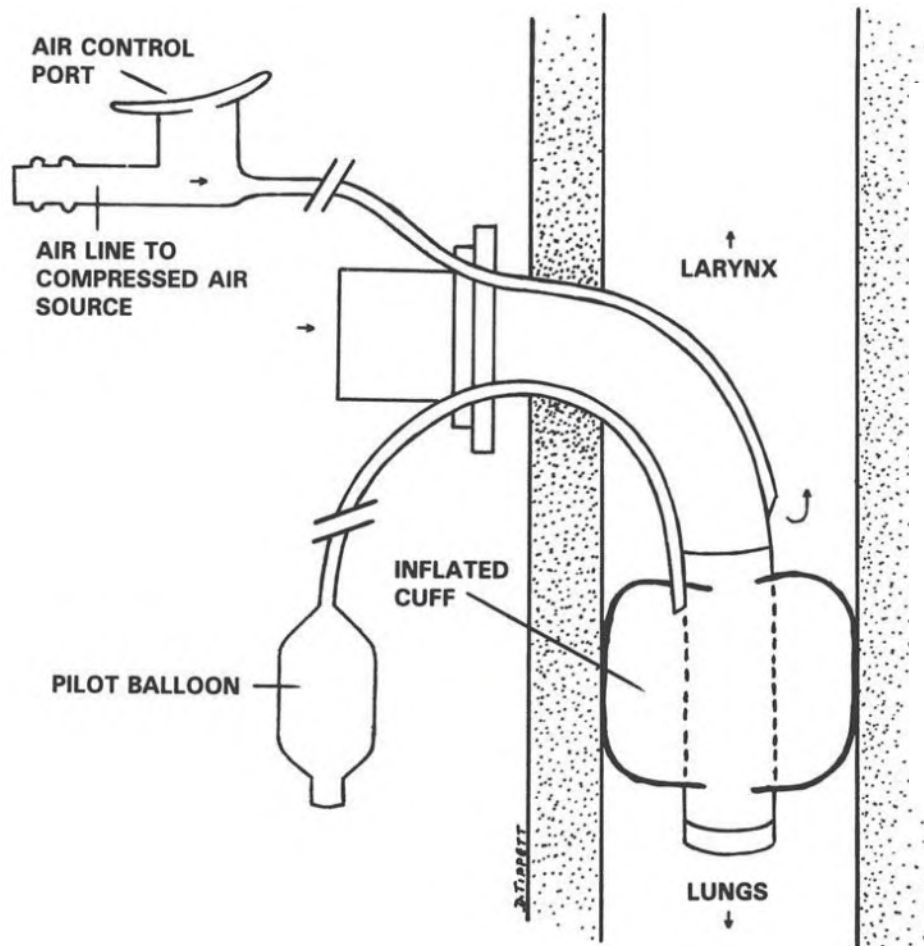
Dr. Tien
Nâng tầm nhan sắc Việt

Đặt cannula Krishaberg vào khí quản





Vị trí canuyn trong khí quản





Dr. Tien
Nâng tầm nhan sắc Việt

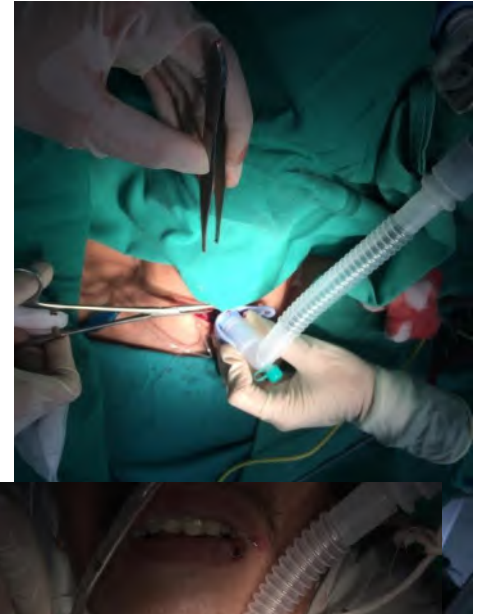
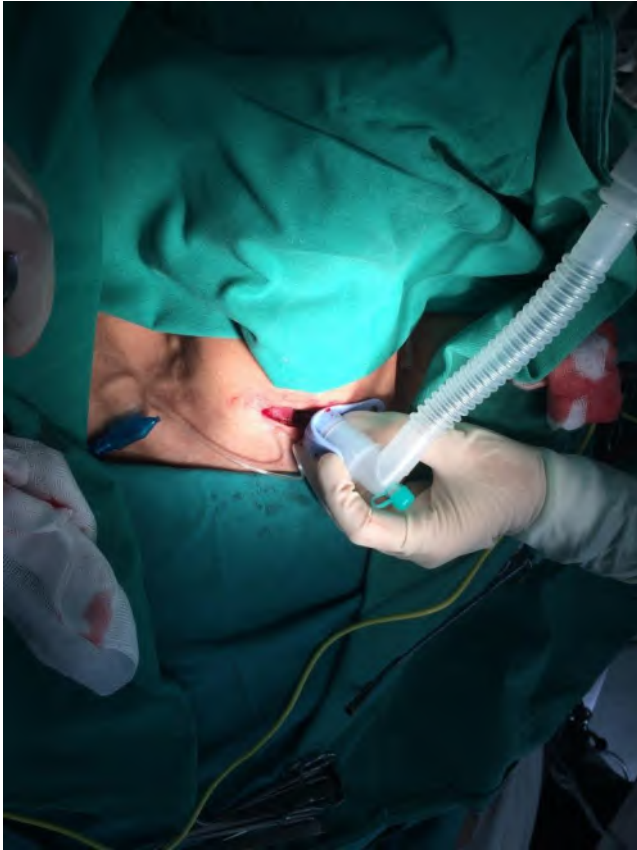
Kỹ thuật mở khí quản

Thì 4: Khâu da

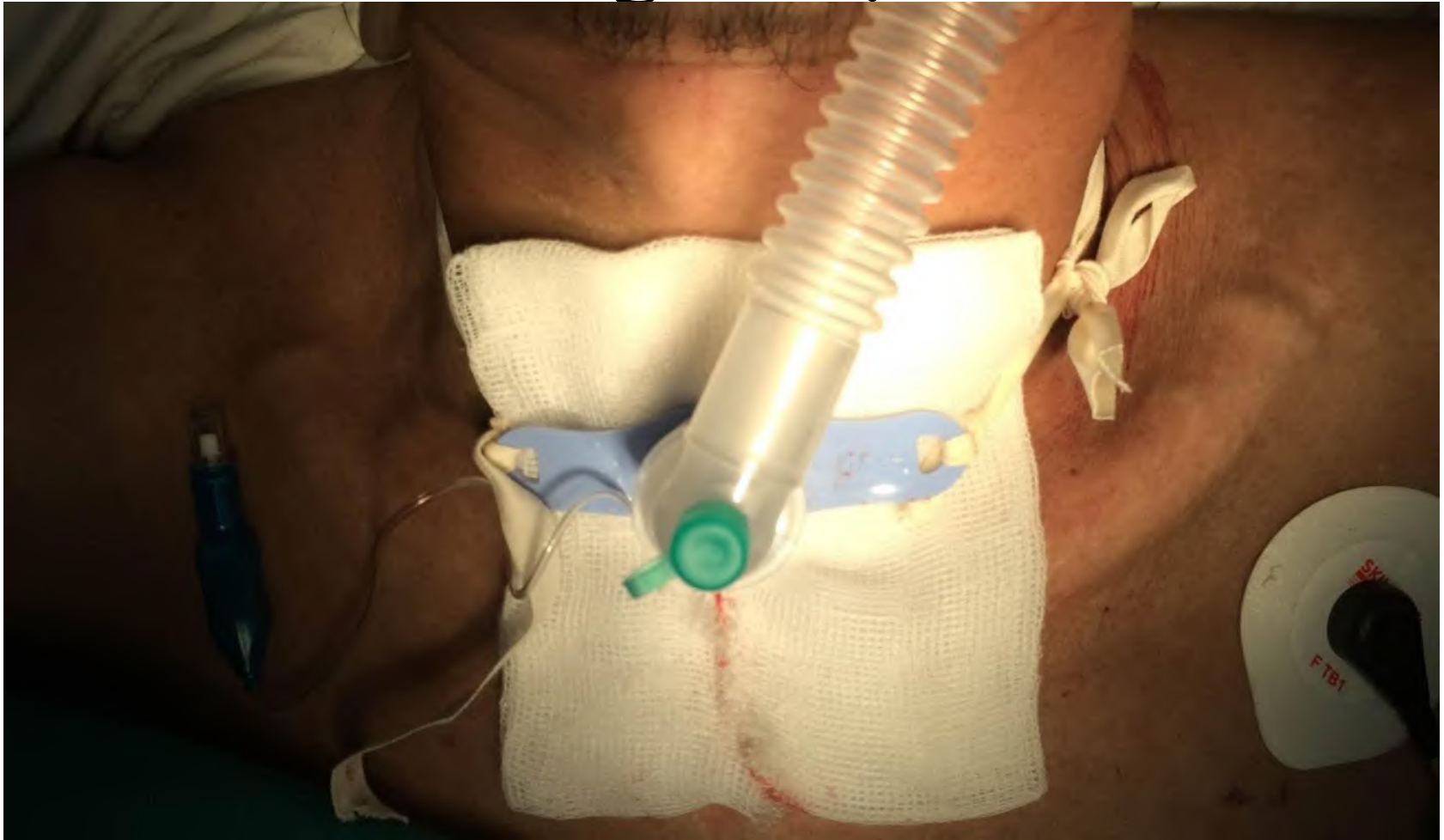
- **Khâu bớt đường rạch da.**
- **Cố định Canul.**



Nắp máy thở



Băng cố định



Chú ý khi mở khí quản tối cấp cứu

Không cần chuẩn bị đầy đủ: dụng cụ, tư thế
bệnh nhân

Không cần làm lần lượt các thi kỹ thuật trên

Ngay lập tức dùng dao mổ, chọc một lỗ qua
màng giáp nhĩn sau đó quay ngang cán dao
để mở rộng lỗ chọc

5. Chăm sóc

- **Đảm bảo thông khí.**
- **Đề bệnh nhân ở phòng ấm, đắp gạc ấm lên Canul.**
- **Chống nhiễm trùng.**
- **Chống loét.**
- **Tùy nguyên nhân và kết quả điều trị để rút Canul.**

6. Tai biến

- **Rạch xiên sang mặt bên khí quản.**
- **Chọc thủng thực quản.**
- **Chảy máu.**
- **Ngạt thở do tắc đờm rãi.**
- **Tràn khí, máu trung thất.**
- **Hẹp khí quản do đờm đọng, nhiễm trùng kéo dài.**

7. Biến chứng muộn

1. Chảy máu: do đầu cannule làm thủng khí quản gây tổn thương các mạch máu lân cận
2. Hoại tử khí quản đưa đến sẹo hẹp khí quản. (thường gặp ở mở vị trí cao);
3. Dò khí-thực quản;
4. Viêm khí-phế quản, viêm phổi, áp xe phổi, viêm trung thất.



UBND TP HẢI PHÒNG
SỞ Y TẾ

Số: 000111 / HP - GPĐD

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Xét đề nghị của Trường phòng Quản lý hành nghề Y dược ngoài công lập Sở Y tế,

CẤP PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **Phòng khám chuyên khoa Phẫu thuật thẩm mỹ**

Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật: **Bác sỹ Nguyễn Đức Tiến**

Số chứng chỉ hành nghề: 0012600/BYT - CCHN. Ngày cấp: 26/12/2013 và QĐ Số 4957/QĐ-BYT ngày 16/9/2016 về việc bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh

Nơi cấp: **Bộ Y tế**

Hình thức tổ chức: **Phòng khám chuyên khoa**

Địa điểm hành nghề: **Tầng 4, số 326C Hai Bà Trưng, Cát Dài, Lê Chân, Hải Phòng**

Phạm vi hoạt động chuyên môn: **Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Phẫu thuật thẩm mỹ**

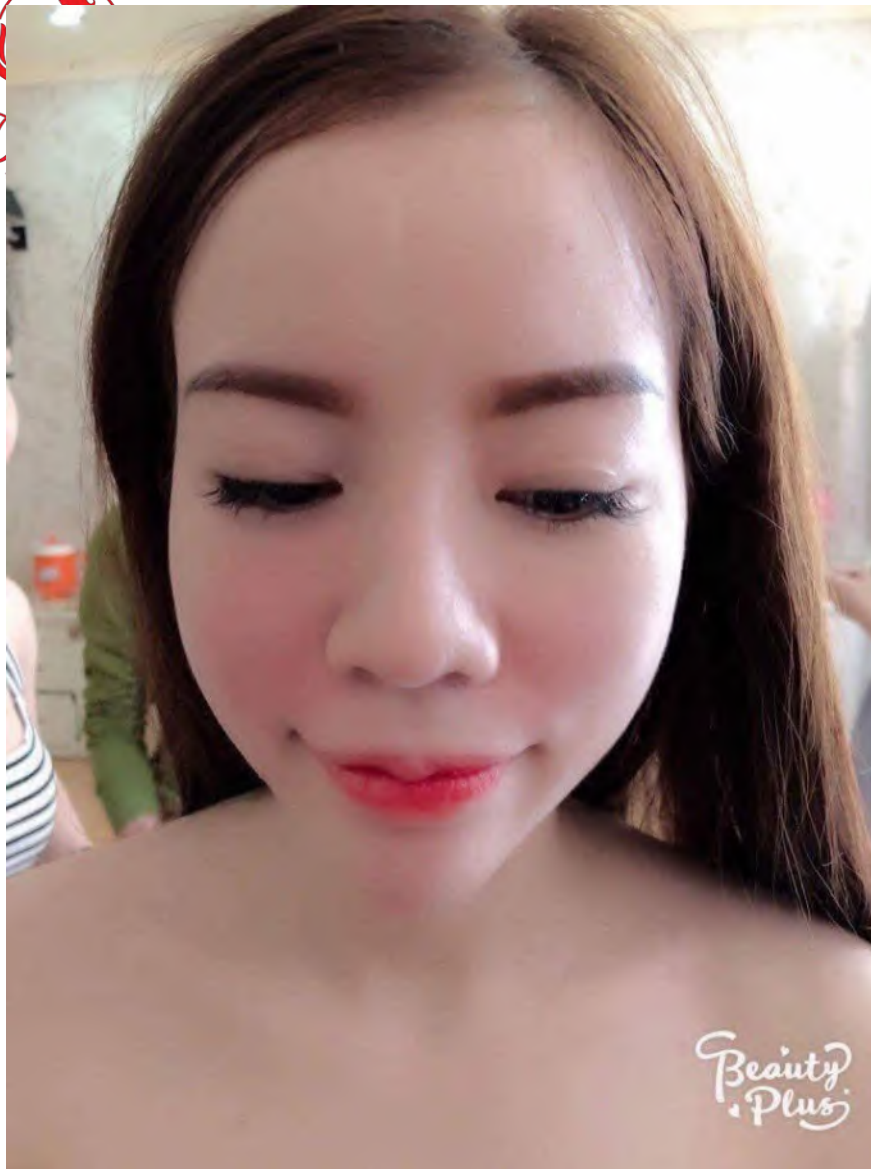
(kèm theo phạm vi hoạt động chuyên môn)

Thời gian làm việc hàng ngày: **từ 17 giờ 30 đến 20 giờ**

Hải Phòng, ngày 13 tháng 12 năm 201
GIÁM ĐỐC



Phạm Thu Xanh



Nâng mũi L- Line 2 lớp 4D



ĐÃ NÂNG MŨI



ĐÃ NÂNG MŨI

Nâng mũi L- Line 2 lớp 4D





