



**BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM**  
215 Hồng Bàng, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh  
ĐT: 028.38554269. Fax: 9506126  
Email: bvdh@umc.edu.vn  
Website: [www.bvdaihoc.com.vn](http://www.bvdaihoc.com.vn)

Số HS: **N22-0173050**



N22-0173050

## TƯỜNG TRÌNH THỦ THUẬT

Số PT: **22-0041856**

Lần mổ: 1

Phòng mổ: P.MT-Tai-Khoa

**Họ tên:** HUỖNH NGỌC ÁNH TUYẾT

Năm sinh: 1956

Giới tính: Nữ

Địa chỉ: 1/192 KHU PHỐ 7, Thị trấn Hóc Môn, Huyện Hóc Môn, TP.HCM

Chẩn đoán trước phẫu thuật: Xuất huyết tiêu hóa trên mức độ trung bình nghi do vỡ dẫn tĩnh mạch phình vị độ II có dấu son (I86.4)

Nhóm	Chẩn đoán sau phẫu thuật	Phương pháp phẫu thuật
1	Xuất huyết tiêu hóa trên mức độ trung bình nghi do vỡ dẫn tĩnh mạch phình vị độ II có dấu son (I86.4)	Tắc tĩnh mạch dẫn xuyên gan qua da (B323)

Phương pháp vô cảm: TÊ TẠI CHỖ

Phẫu thuật viên: ThS BS. Đặng Quốc Việt (chính), BSCKI. Phạm Ngọc Minh Triết

Bác sĩ gây mê: ThS BS. Trương Thị Như Ý

KTV gây mê: Lê Hữu Trí

Dụng cụ viên:

Ngày phẫu thuật: 28/05/2022

Bắt đầu: 23:25 28/05/2022

Kết thúc: 00:45 29/05/2022

Chọc A5 dưới hướng dẫn C-arm, luồng guide, đặt sheath 5F

Dùng Yashiro chọn lọc vào tĩnh mạch lách, chụp portogram.

Portogram: tĩnh mạch cửa thông thoáng, có 3 nhánh bàng hệ từ tĩnh mạch lách và 1 nhánh tứ tĩnh mạch cửa chính

Áp lực tĩnh mạch cửa 30mmHg

Dùng Parkway kit 2.6F chọn lọc 4 nhánh này, tắc bằng 4 ống histoacryl 0.5ml pha 4ml Lipiodol (tỉ lệ 1:2).

Chụp lại portogram: không thấy các nhánh bàng hệ hiện hình. Vùng phình vị không còn tĩnh mạch dẫn.

Áp lực tĩnh mạch cửa sau tắc 30mmHg

Tắc đường ra bằng histoacryl





Giải phẫu bệnh ☐

**Phẫu thuật viên**

Signature Valid



**ThS BS. Đặng Quốc Việt**

Ngày ký: 00:50, 29/05/2022