

# ĐẶC ĐIỂM CÁC TRƯỜNG HỢP DỊ TẬT LỖ TIỂU THẤP ĐẾN PHẦU THUẬT MUỘN TRÊN 3 TUỔI

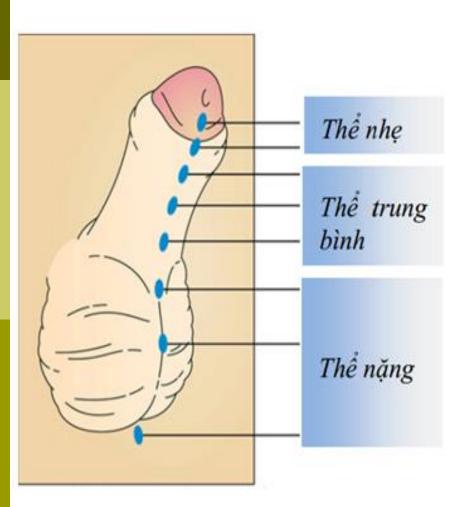
Báo cáo viên: Phạm Thị Thanh Tâm



# **NỘI DUNG**

- 1. Đặt vấn đề
- 2. Mục tiêu nghiên cứu
- 3. Đối tượng và phương pháp nghiên cứu
- 4. Kết quả và bàn luận
- 5. Kết luận
- 6. Kiến nghị





- Tỉ lệ 1/300 bé trai
- Phẫu thuật khó, dễ rò,
   hẹp niệu đạo → ảnh
   hưởng tâm lý trẻ và
   thân nhân
- Chọn thời điểm PT thích hợp



Trước đây:

Thời điểm phẫu thuật thích hợp: 1-3 tuổi

Hiện nay:

Thời điểm phẫu thuật thích hợp: 6 - 18 tháng tuổi



### Phẫu thuật:

- Tuổi càng lớn biến chứng càng cao
- Càng ảnh hưởng nặng nề đến tâm lý trẻ

### Tuổi càng lớn:

Sự lành mô càng kém

### Tuổi bắt đầu dậy thì:

- Dương vật cương cứng
- Tiết dịch niệu đạo



- Tại Việt Nam, theo tác giả Châu Văn Việt và CS (2018): 41 bn (2 12T): Tỉ lệ rò và hẹp niệu đạo ở nhóm 6 15 tuổi > 2 3 tuổi, Nhóm trẻ đến phẫu thuật sau 3 tuổi > nhóm trước 3 tuổi.
- Tại khoa Niệu bệnh viện Nhi Đồng 2 vẫn còn khá nhiều bệnh nhi đến phẫu thuật lỗ tiểu thấp sau 3 tuổi



## MỤC TIÊU NGHIÊN CỬU

Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Mục tiêu tổng quát:

Đặc điểm các trường hợp dị tật lỗ tiểu thấp đến phẫu thuật muộn sau 3 tuổi tại khoa Niệu bệnh viện Nhi Đồng 2 từ tháng 05/2019 đến tháng 09/2019



# MỤC TIÊU NGHIÊN CỨU

Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Mục tiêu cụ thể:

- 1. Xác định tỉ lệ biến chứng sớm sau phẫu thuật lỗ tiểu thấp ở trẻ trên 3 tuổi
- 2. Xác định lý do trẻ dị tật lỗ tiểu thấp đến phẫu thuật muộn sau 3 tuổi



# ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG MAP NGHIÊN CỬU

#### Phương pháp nghiên cứu

Tiến cứu mô tả các trường hợp bệnh.

### Đối tượng nghiên cứu

Tất cả bệnh nhi được chẩn đoán tật lỗ tiểu thấp có thời điểm phẫu thuật lần đầu trên 3 tuổi nhập viện vào khoa Niệu bệnh viện Nhi Đồng 2 từ tháng 5/2019 đến tháng 9/2019.



# ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỬU

 Thông tin thân nhân qua bảng thu thập số liệu

### Tiêu chuẩn loại ra:

- Bệnh nhi đã phẫu thuật tạo hình niệu đạo thì một
- Bệnh nhi không đầy đủ thông tin thu thập theo bảng thu thập số liệu



# ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỬU

#### Cỡ mẫu:

Lấy trọn mẫu trong thời gian nghiên cứu

### Thu thập số liệu:

Theo bệnh án mẫu thiết kế sẵn



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

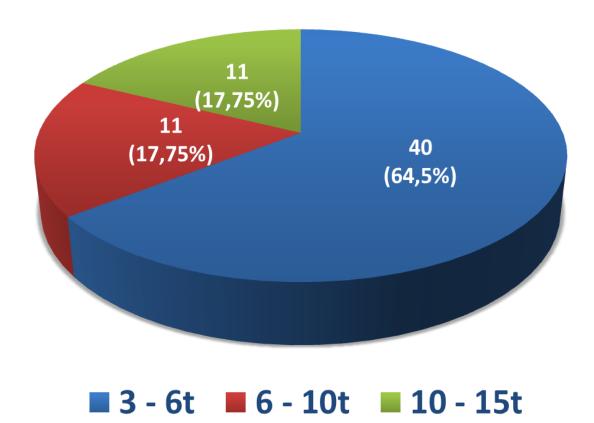
### Từ 5/2019 - 09/2019 có 62 bệnh nhi tham gia nghiên cứu (3 – 14 tuổi)



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Đặc điểm

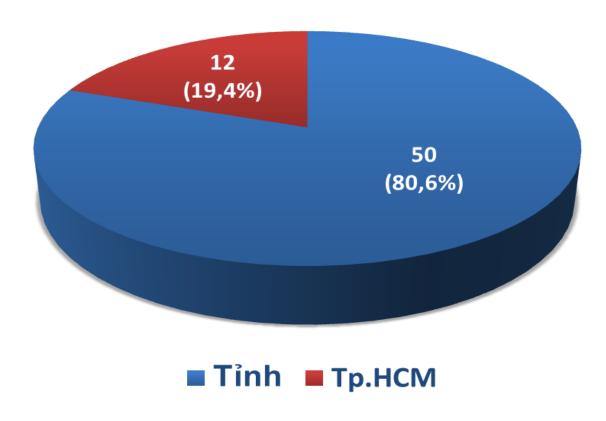
#### Nhóm tuổi





Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

#### Nơi cư trú





### Biến chứng sớm sau phẫu thuật

Biến chứng	Số BN có	T? IA	
sớm	biến chứng	Tỉ lệ g	
Chảy máu vết mổ	0	0%	
Nhiễm trùng vết mổ	2	3%	
Rò niệu đạo	18	29%	
Hẹp miệng sáo	0	0%	
Hẹp niệu đạo	2	3%	
Túi thừa niệu đạo	0	0%	

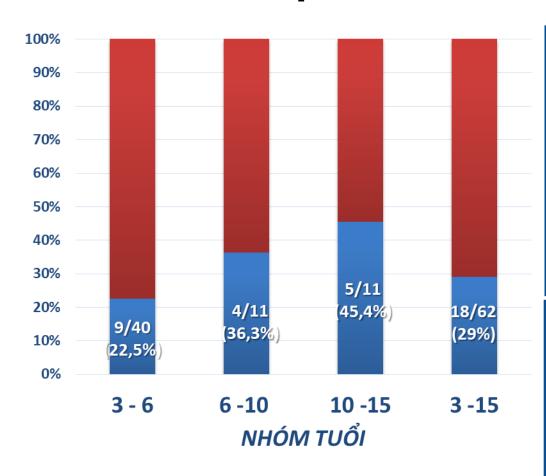
Garnier.S & CS (2017): 501BN(1– 16 tuổi): BN > 2 tuổi tỉ lệ biến chứng cao, BN > 13T chậm lành vết thương

Lê Công Thắng & CS: Rò sớm 21,8%, rò muộn 34,5%



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Tỉ lệ rò theo nhóm tuổi



Ali Ziada & cs (2011):
61BN(6 tháng – 19tuổi):
6BN (9,8%) biến chứng
đều > 2 tuổi,
>3T: 3 BN rò (15,8%)

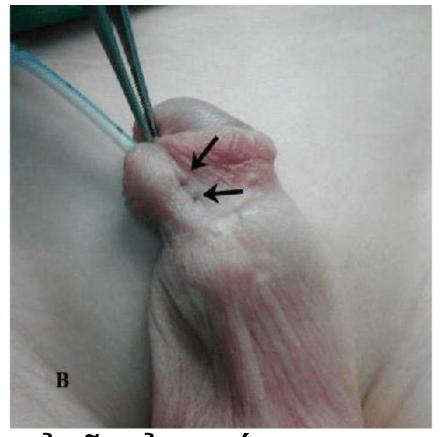
Lê Thanh Hùng (1997 - 2019) 26 BN (2 - 15T) 23% rò



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Biến chứng





Rò niệu đạo sau mổ lỗ tiểu thấp



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Biến chứng

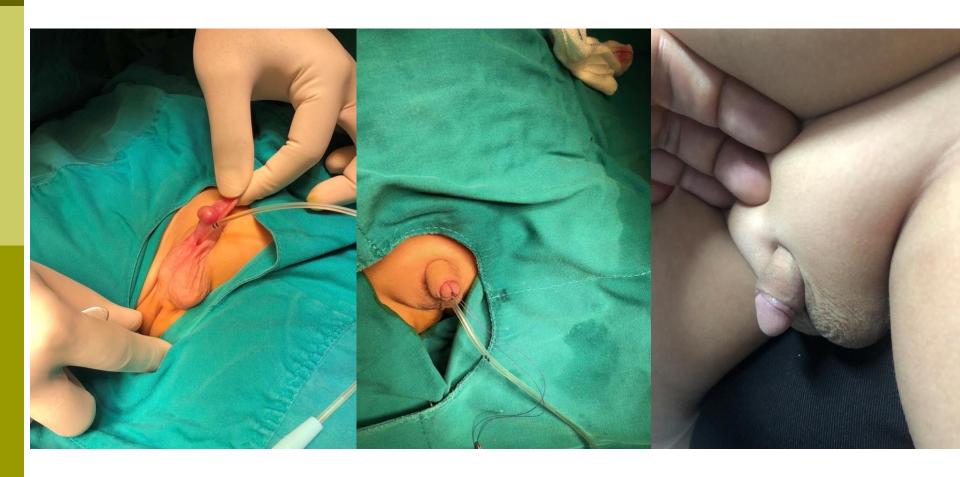




Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Trước phẫu thuật

### Sau phẫu thuật



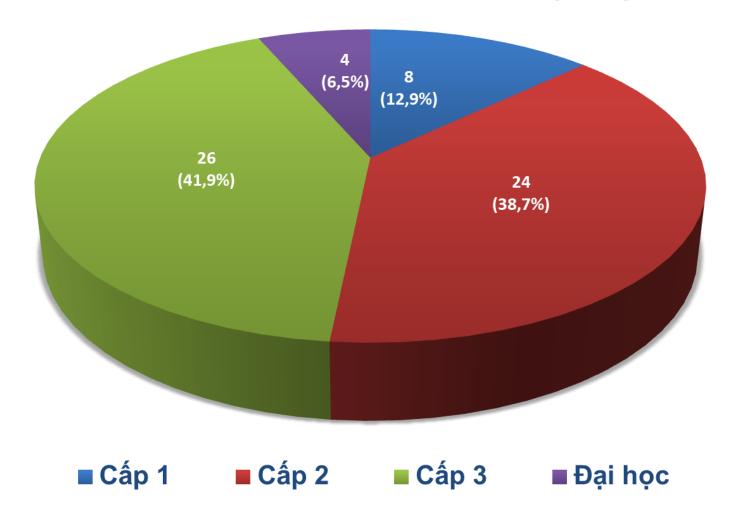
Có 62 thân nhân là cha (mẹ) của 62 bệnh nhi trong nghiên cứu được:

- Thu thập thông tin
- Tham gia trả lời câu hỏi



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Trình độ học vấn của cha (mẹ) trẻ





Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

### Lý do gia đình đưa trẻ đến mổ sau 3 tuổi

Lý do đưa trẻ đến mổ sau 3 tuổi	Số Thân nhân	Tỉ lệ (%)
Không nhận thấy sự bất thường (không biết trẻ bị lỗ tiểu thấp)	19	30,6%
Biết nhưng chưa muốn trẻ phẫu thuật	11	17,7%
Nhân viên y tế hướng dẫn chưa đúng	8	12,9%
Chưa đủ chi phí	7	11,3%
Bệnh lý đi kèm phải điều trị trước đó	7	11,3%
Hoãn mổ do trẻ hay bị bệnh	7	11,3%
Khác (lịch mổ xếp xa)	3	4,8%

Châu văn Việt & CS (2018): Nhóm trẻ đến phẫu thuật sau 3 tuổi > nhóm trước 3 tuổi, có thể do gia đình không biết, tình cờ phát hiện khi đi khám bệnh.



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

# Tỉ lệ nhận biết dị tật ở trẻ theo trình độ học vấn của cha (mẹ)

Trình độ	Không biết trẻ bất thường lỗ tiểu (N=19)	Tỷ lệ %
Cấp 1	8	42,1%
Cấp 2	6	31,6%
Cấp 3	4	21%
Đại học	1	5,3%



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn

#### Nơi cư trú:

- Có 50/62 gia đình trẻ (80,6%) : Ở tỉnh
- Có12 gia đình ở thành phố (19,4%).
  - Phụ huynh cư trú ở thành phố có điều kiện tiếp cận đến việc chăm sóc sức khỏe cho con cháu dễ dàng hơn khi cư trú ở xa thành phố.



# KÉT LUẬN

- Biến chứng rò sau phẫu thuật ở trẻ dị tật lỗ tiểu thấp trên 3 tuổi 28%, đặc biệt tuổi càng lớn biến chứng càng cao (nhóm 6 – 10 tuổi rò 36,3%; 10 -15 tuổi rò 45,4%).
- Lý do thân nhân đưa trẻ đến phẫu thuật sau 3 tuổi chiếm tỉ lệ cao nhất là: không phát hiện bệnh của con 30,6%.



# KÉT LUẬN

 Biết bệnh nhưng thiếu thông tin chính xác về bệnh, không được tư vấn về độ tuổi phẫu thuật 17,7%.

 Ngoài ra nơi cư trú cũng có ảnh hưởng nhất định đến việc điều trị sớm ở trẻ bệnh.



# KIÉN NGHỊ

- Tổ chức tập huấn công tác truyền thông giáo dục sức khỏe cho:
  - Nhân viên trong khoa & NV phòng khám
  - Học viên tuyến tỉnh
- Nhân rộng việc phát tờ rơi về bệnh lỗ tiểu thấp khi thân nhân đưa trẻ đến khám
- Truyền thông giáo dục cho thân nhân qua các kênh dễ tiếp cận: Ti vi, báo điện tử...



Thân thiện như chính ngôi nhà của bạn



