Thông tin dành cho bác sĩ cộng tác Bệnh viện FV

What's up, Doc?

Số 8 - Tháng 9 / 2022

Phẫu thuật thành công cho thanh niên 16 tuổi

BỊ TÉ NGÃ GÃY XƯƠNG HÀM HAI BÊN LỒI CẦU HIẾM GẶP

Bệnh nhân H.D.R, 16 tuổi, quốc tịch Pháp, được đưa vào Bệnh viện FV trong tình trạng chấn thương nặng nhiều vùng ở hàm và răng không nói được, không nuốt được, miệng không thể ngậm kín. Tiến sĩ, Bác sĩ Nguyễn Thanh Tùng - Trưởng khoa Nha & Phẫu thuật hàm mặt FV, người trực tiếp thăm khám bệnh nhân cho biết, qua xét nghiệm hình ảnh chẩn đoán bệnh nhân gãy cả hai lồi cầu ở xương hàm dưới, gãy xương hàm vùng cằm bên phải, gãy răng cửa hàm trên, khớp cắn bị sai lệch, lùi hàm, cứng khít hàm, hạn chế vận động hàm.

Do bị chấn thương vùng đầu, bệnh nhân có cảm giác chóng mặt, buồn nôn, nên các bác sĩ khoa Nha & Phẫu thuật hàm mặt và khoa Ngoại Thần kinh đã phối hợp theo dõi trong 2 ngày và bệnh nhân đã được phẫu thuật hàm mặt khi sinh hiệu ổn định.

Bên cạnh đó, tiên lượng ca mổ cũng phức tạp vì vùng bị chấn thương có rất nhiều dây thần kinh, mạch máu, nếu phẫu thuật không khéo dễ dẫn đến biến chứng sau mổ, gây liệt mặt, méo miệng và xương gãy không được nắn chỉnh vào đúng vị trí vốn có của nó. Nếu không may xương gãy di lệch gây tổn thương mạch máu lớn sẽ gây chảy máu rất khó cầm. Ca mổ được tiến hành và kéo dài hơn 6 giờ đồng hồ, may mắn là bệnh nhân không bị mất nhiều máu. Sau mổ, vùng phẫu thuật không cần phải đặt ống dẫn lưu, bệnh nhân hồi tỉnh, đáp ứng tốt và không xảy ra biến chứng, kể cả các dấu hiệu liệt mặt tạm thời sau mổ. Đến buổi tối cùng ngày, bệnh nhân đã tỉnh táo và kết quả tái khám vào hôm sau, vết mổ cũng tiến triển tốt và ít sưng. Sau một tuần, bệnh nhân được tháo bớt khung cố định hàm, tập vận động hàm và diễn tiến lành thương tốt.

Bác sĩ Tùng cho biết, đa số tai nạn ngã đập mặt thường gãy xương vùng cằm, hoặc kèm theo gãy một bên lồi cầu. Nhưng trường hợp bệnh nhân này vừa bị gãy xương vùng cằm, vừa bị gãy cả hai bên lồi cầu của xương hàm dưới, mức độ di lệch vào trong, trật khớp nghiêm trọng như trường hợp là khá hiếm gặp. Do đó, ê-kíp buộc phải phẫu thuật nếu không sẽ dễ dẫn đến các biến chứng gây khít hàm, cứng khớp và để lại những di chứng liên quan đến chức năng vận động hàm cũng như thẩm mỹ cho bệnh nhân. Một điều may mắn ở ca bệnh này là bệnh nhân chỉ mới 16 tuổi, xương còn phát triển nên khả năng hồi phục nhanh hơn

Để đặt hẹn khám bệnh tại khoa Nha & Phẫu thuật Hàm mặt, **vui lòng liên hệ: (028) 54 11 33 33, máy nhánh 3344/ 3345**

Bệnh viện FV triển khai kỹ thuật

SIÊU ÂM BƠM NƯỚC BUỒNG TỬ CUNG

Năm 2022, với mục tiêu mang đến cho bệnh nhân các phương pháp chẩn đoán và điều trị hiệu quả, khoa Sản Phụ khoa Bệnh viện FV triển khai Kỹ thuật Siêu âm bơm nước vào buồng tử cung (Saline infusion sonohysterography- SIS). Đây là phương pháp bơm nước muối sinh lý qua một ống dẫn để khảo sát buồng tử cung dưới siêu âm nhằm chẩn đoán các bất thường ở buồng tử cung và 2 vòi trứng.

So với chụp buồng tử cung bơm thuốc cản quang (Hysterosalpingography - HSG), siêu âm bơm nước buồng tử cung có nhiều lợi điểm như thủ thuật đơn giản, chi phí hợp lý, An toàn vì không bị tác dụng của tia phóng xạ, Độ chính xác cao, đặc biệt là với những khối u trong buồng tử cung, Ít bị tình trạng dương tính giả.

Bác sĩ sẽ chỉ định siêu âm bơm nước buồng tử cung trong những trường hợp:

- Bất thường khó khảo sát bằng siêu âm thường quy như: Nhân xơ tử cung dưới niêm mạc, Polyp nội mạc tử cung, dị dạng tử cung.
- Rong kinh không rõ nguyên nhân đặc biệt giai đoạn tiền mãn kinh, mãn kinh
- Vô kinh thứ phát do dính buồng tử cung
- Đánh giá các bất thường của buồng tử cung, nội mạc tử cung trước và/ hoặc sau các thủ thuật soi buồng
- Vô sinh không rõ nguyên nhân hoặc sẩy thai liên tiếp
- Bệnh nhân sử dụng tamoxifen hoặc nội tiết thay thế

Thời điểm thực hiện siêu âm bơm nước buồng tử cung thường được thực hiện ngay sau khi sạch kinh, trong giai đoạn này buồng tử cung thường không còn máu cục và nội mạc tử cung chưa phát triển nhiều. Nếu thực hiện vào giai đoạn cuối chu kỳ, nội mạc tử cung dầy lên và có hình ảnh gồ ghề có thể dẫn đến dương tính giả. Tuy nhiên, đối với những trường hợp rối loạn kinh nguyệt có thể thực hiện ở bất cứ thời điểm nào. Khi đó, các khối máu cục sẽ được đánh giá cẩn thận và chẩn đoán phân biệt với các khối u thực thể qua hình ảnh động. Thủ thuật sẽ không được thực hiện trên Bệnh nhân đang mang thai hoặc nghi có thai và Có dấu hiệu viêm nhiễm vùng chậu.

Một số trường hợp có thể gặp khó khăn khi đưa catheter qua lỗ cổ tử cung như: Teo hẹp cổ tử cung, Bệnh nhân chưa từng sinh nở, Bệnh nhân đã khoét chóp hoặc đốt cổ tử cung, Bệnh nhân tiền mãn kinh hoặc mãn kinh.

Hiện nay, khoa Sản Phụ khoa Bệnh viện FV là một trong số ít những bệnh viện trang bị kĩ thuật siêu âm bơm nước trong lòng tử cung với đội ngũ y bác sĩ có chuyên môn cao, nhiều năm kinh nghiệm cùng cơ sở vật chất hiện đại đã được nhiều bệnh nhân tin tưởng lựa chọn. Khoa Sản Phụ khoa của Bệnh viện FV cung cấp đầy đủ các dịch vụ, bao gồm: chăm sóc thai kỳ, sinh nở, hậu sản; tránh thai; điều trị ung thư phụ khoa bằng thuốc hoặc phẫu thuật, các bệnh lý sàn chậu, tiểu không kiểm soát, vô sinh hoặc các vấn đề khác về sức khỏe phụ nữ.

Để đặt hẹn khám bệnh tại khoa Sản Phụ khoa, **vui lòng liên hệ: (028) 54 11 33 33, máy nhánh 6000**

BỆNH VIỆN FV TỔ CHỨC THÀNH CÔNG CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO CẤP CME

CHIẾN LƯỢC KIỂM SOÁT & BIẾN CHỨNG TIM MẠCH Trong Bệnh BÉO PHÌ

Chiều ngày 16/09/2022, Bệnh viện FV đã tổ chức thành công chương trình đào tạo cấp CME chủ đề "Chiến lược Kiểm soát Béo Phì và Biến chứng Tim Mạch trong bệnh Béo Phì" với hình thức trực tiếp tại Hội trường lầu 3, Tòa nhà F, Bệnh viện FV và trực tuyến thông qua ứng dụng phần mềm Microsoft Teams. Chương trình đã thu hút hơn 200 người tham gia là các bác sĩ, điều dưỡng và các nhân viên y tế tại khu vực TP.HCM và Hà Nội quan tâm đến lĩnh vực này.

Mở đầu buổi đào tạo, TS. BS. Gail A. Cresci (Nguyên Chủ tịch ASPEN - Hiệp hội Dinh dưỡng Tĩnh mạch và Tiêu hóa Hoa Kỳ) đã trình bày về chủ đề "Hệ vi khuẩn đường ruột và béo phì: Vai trò của Prebiotic và Probiotic" nêu ra những đặc điểm liên quan giữa béo phì và sự hiện diện của rối loạn sinh học đường ruột so với người không béo phì. Nối tiếp là phần trình bày của Bác sĩ Nguyễn Viết Quỳnh Thư - Trưởng khoa Dinh dưỡng và Tiết chế FV với chủ đề "Các phương pháp dinh dưỡng giúp giảm cân". Phần trình bày đã nêu ra tình trạng, nguyên nhân, phương pháp đánh giá, biến chứng, hậu quả và đặc biệt là chế độ dinh dưỡng, khuyến cáo giúp bệnh nhân kiểm soát cân nặng. Trong đó, bác sĩ Quỳnh Thư nhấn mạnh, biến chứng của bệnh béo phì liên quan đến rất nhiều cơ quan trong cơ thể và gây ra hàng loạt các bệnh lý nguy hiểm khác nhau.

Tương tự trong phần trình bày của TS. BS. Eliza Mei Perez Francisco về "Kinh nghiệm Quản lý cân nặng Tại Philippine". Bà cũng đã chia sẻ về việc xác định vai trò của nhóm thành viên trong chuyên khoa dinh dưỡng, nhằm giúp bệnh nhân quản lý cân nặng hiệu quả nhất với chuyên khoa dinh dưỡng. Tiếp theo đó, trong chủ đề "Béo phì và Bệnh lý Tim Mạch" do bác sĩ Hồ Minh Tuấn và "Béo phì và Giãn tĩnh mạch" do bác sĩ Lương Ngọc Trung trình bày, cả hai đã nêu ra những mối liên hệ mật thiết giữa béo phì và bệnh lý tim mạch.

Trong khi đó, với chủ đề "Phẫu thuật Giảm cân", bác sĩ Phan Văn Thái đã giúp người tham dự hiểu rõ hơn về điều kiện để bệnh nhân béo phì có thể đáp ứng yêu cầu phẫu thuật. Đây là một phương pháp hiệu quả trong trường hợp bệnh nhân đã xuất hiện các biến chứng của căn bệnh béo phì. Ngoài ra, chủ đề "Phương pháp cấy chỉ giảm cân" của bác sĩ Diệc Khả Hân, chủ đề "Phục hồi chức năng sau phẫu thuật" của Bác sĩ chuyên khoa Trị Liệu Thần Kinh Cột Sống Wade O'brien Brackenbury, chủ đề "Cập nhật các hướng dẫn điều trị đau thần kinh trung ương trong thực hành nội khoa" do bác sĩ Chuyên khoa I Nguyễn Nam Bình - khoa Điều trị Đau Bệnh viện FV trình bày… cũng giúp hỗ trợ bệnh nhân trong quá trình cải thiện cân nặng và phục hồi sức khỏe.

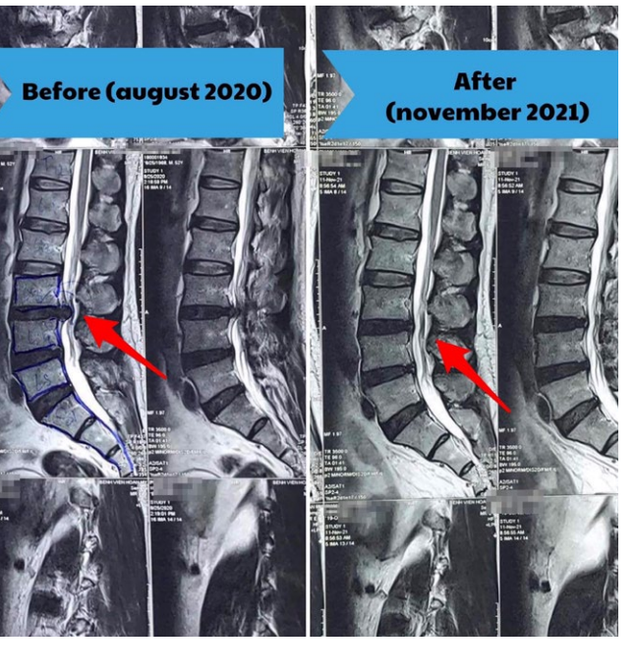
Với những kinh nghiệm thực tế lâm sàng trong quá trình điều trị béo phì cho các bệnh nhân tại Bệnh viện Đại học Y Hà Nội, bác sĩ Nguyễn Thùy Linh đem đến chương trình cho CME một tình huống lâm sàng về bệnh nhân béo phì độ 3 giúp người tham dự hiểu thêm về các phương pháp chẩn đoán, điều trị dinh dưỡng và chế độ ăn giúp bệnh nhân có thể trở về được số cân nặng bình thường, cải thiện chất lượng cuộc sống.

Chương trình kết thúc thành công tốt đẹp sau hơn 4 giờ đồng hồ, mang đến cho người tham dự những thông tin hết sức bổ ích về các vấn đề liên quan đến điều trị và kiểm soát bệnh lý béo phì. Hi vọng, với kiến thức và kinh nghiệm được chia sẻ trong buổi đào tạo, các nhân viên y tế tham gia sẽ có thể hiểu thêm về lĩnh vực này và ứng dụng hiệu quả vào quá trình khám chữa bệnh, mang lại chất lượng điều trị ngày một tốt hơn cho người bệnh, đặc biệt là các bệnh nhân béo phì đang phải đối mặt với những nguy cơ bệnh lý liên quan.

PNEUMEX

Bước Tiến Trong Lĩnh Vực Phục Hồi Chức Năng

Các vấn đề về thoát vị đĩa đệm, đột quỵ và phục hồi sau phẫu thuật chấn thương chỉnh hình là tình trạng gặp phải ở rất nhiều bệnh nhân. Phòng khám ACC – chuyên khoa Trị liệu Thần kinh Cột sống, thành viên tập đoàn FV là đơn vị y tế đầu tiên áp dụng chương trình Pneumex gồm 7 tư thế, do một kỹ sư hàng không vũ trụ sáng chế tại Hoa Kỳ. Chương trình Pneumex là một phương pháp tiếp cận chủ động, tích cực trong điều trị các bệnh lý về cột sống và phục hồi chức năng.



Các thiết bị Pneumex sẽ được linh hoạt ứng dụng trong việc xây dựng chương trình phục hồi chức năng cho từng tình trạng bệnh, thông qua đó có thể hỗ trợ liệu trình điều trị toàn diện cho các bệnh lý liên quan tới cột sống. Cho dù mục tiêu điều trị là phục hồi chức năng, chăm sóc cho người lớn tuổi, đảm bảo sức khỏe thể chất hoặc điều trị chuyên sâu cho các vận động viên chuyên nghiệp, chương trình Pneumex cũng có thể mang lại hiệu quả tích cực, đáp ứng kì vọng. Các bác sĩ có thể phối hợp cùng chuyên viên Vật lí trị liệu – Phục hồi chức năng để đưa ra chương trình điều trị phù hợp cho các bệnh nhân gặp vấn đề:

- Đau lưng cấp & mãn tính
- Thoát vị đĩa đệm
- Loãng xương
- Các vấn đề về cân bằng hoặc phối hợp vận động
- Các bệnh lý thần kinh do đái tháo đường
- Các bệnh lý về xương khớp
- Bệnh nhân bị đột quỵ
- Cải thiện hiệu suất thi đấu cho các vận động viên chuyên nghiệp

Ngoài ra, chương trình phục hồi chức năng có thể kết hợp với phương pháp Vận Động Trị Liệu Tích Cực (ATM2). Máy ATM2 hoạt động theo cách thức kích thích các cơ thần kinh chuyển động theo những cường độ và vị trí khác nhau để tác động đến hệ thống thần kinh điều khiển trung ương. Qua đó giúp chỉnh sửa những điểm bị sai lệch trên cột sống và giúp cột sống trở lại trạng thái ban đầu, góp phần giảm triệu chứng đau mà không cần dùng thuốc hay phẫu thuật.

Xem thêm về phương pháp điều trị Pneumex:
https://acc.vn/phuong-phap-dieu-tri-ket-hop-acc/tri-lieu-phuc-hoi-chuc-nang-pneumex-pneuback/

VỀ ACC Chiropractic Clinic

Được thành lập từ năm 2006, ACC là phòng khám chuyên khoa Trị liệu Thần kinh Cột sống đầu tiên tại Việt Nam. Kể từ ngày 6.4.2022, ACC chính thức trở thành thành viên của Tập đoàn FV. ACC cung cấp cho công đồng dịch vụ y khoa được cá nhân hóa, với chất lượng dịch vụ tiêu chuẩn quốc tế. Kể từ khi thành lập, ACC đã điều trị thành công cho nhiều bệnh nhân gặp các vấn đề về cơ xương khớp – cột sống cấp & mãn tính như: thoát vị đĩa đệm; thoái hóa cột sống; đau cổ, vai, lưng & đầu gối; đau thần kinh tọa, chấn thương thể thao; vẹo cột sống & các vấn đề về bàn chân, v.v

Hãy liên hệ để đặt hẹn với đội ngũ bác sĩ của chúng tôi tại TP.HCM:
ACC 99 Nguyễn Du, Quận 1, TP.HCM: (028) 3939 3930
ACC Lầu 1, Tản Đà Court, 86 Tản Đà, Quận 5, TP.HCM (028) 3838 3900

Để gửi bệnh, vui lòng liên hệ Hotline: **0962 627 837 -** Email: **partners@fvhospital.com**