

VAI TRÒ CỦA ĐIỀU DƯỠNG TRONG KỸ THUẬT CẮT DƯỚI NIÊM MẠC QUA NỘI SOI

CN.ĐD Hà Văn Tuấn

Nội soi cắt dưới niêm mạc là kỹ thuật nội soi can thiệp dùng để loại bỏ polyp lớn, hoặc điều trị ung thư sớm đường tiêu hóa mà không cần phải phẫu thuật, bảo tồn toàn bộ dạ dày cho người bệnh. Kỹ thuật nội soi cắt dưới niêm mạc được phát triển tại Nhật Bản vào cuối những năm 1990 với những ưu điểm can thiệp tối thiểu, loại bỏ chính xác khối u mà không ảnh hưởng đến các cơ quan lân cận, bảo tồn đường tiêu hóa, xuất viện sớm, giúp nâng cao chất lượng sống cho người bệnh.

Trước khi thực hiện kỹ thuật này người bệnh cần được chẩn đoán bằng nội soi phóng đại, nội soi siêu âm và mô bệnh học để đánh giá được giai đoạn của ung thư, mức độ xâm lấn của khối u, kích thước u, ranh giới để cắt bỏ và những yếu tố tiên lượng cho thời gian hoàn thành thủ thuật. Những thương tổn được phân loại để có chỉ định tuyệt đối, chỉ định tương đối và chống chỉ định. Có thể nói kỹ thuật này vừa cắt bỏ thương tổn để điều trị và để làm rõ thêm mô bệnh học, trường hợp ung thư không biệt hóa xâm lấn vào lớp cơ niêm (dưới niêm mạc) ghi nhận trên bệnh học sau khi cắt bỏ thương tổn, các bác sĩ đôi khi phải có chỉ định phẫu thuật cắt bỏ.

Đây là kỹ thuật khó, thời gian thủ thuật dài, tiềm ẩn nhiều rủi ro và biến chứng. Vì vậy nhóm thực hiện đòi hỏi có kỹ năng cao, có tính phối hợp tốt. Điều dưỡng nội soi nắm vững các bước quy trình, chuẩn bị tốt người bệnh, đầy đủ phương tiện cũng như các loại dụng cụ chuyên dụng, thích hợp cho từng vị trí của thương tổn nhằm hỗ trợ và phối hợp tốt với bác sĩ để thành công cao, hạn chế được các tai biến trong thủ thuật. Sau thủ thuật cần theo dõi sát người bệnh để phát hiện và xử trí sớm các biến chứng, tai biến do thủ thuật. Hướng dẫn sử dụng thuốc điều trị cũng như chế độ dinh dưỡng để người bệnh sớm hồi phục, quay lại cuộc sống bình thường.