

VAI TRÒ CỦA ĐIỀU DƯỠNG TRONG THỦ THUẬT EUS-FNA/FNB

CN.ĐĐ Nguyễn Mạnh Cường

TÓM TẮT

Mục tiêu: Thông kê kết quả thực hiện chọc hút tế bào/ sinh thiết bằng kim nhỏ qua siêu âm nội soi (EUS-FNA/FNB). Đánh giá vai trò của điều dưỡng trong thủ thuật EUS-FNA/FNB.

Đối tượng và phương pháp: Tiên cứu can thiệp, không đồi chứng. Gồm 96 bệnh nhân có chỉ định EUS-FNA/FNB tại Bệnh viện Trung ương Quân đội 108. Thời gian từ 1/1/2024 đến 15/12/2024.

Kết quả: Tuổi trung bình 61.77 ± 10.69 (range 31-82), tỷ lệ nam/nữ là 1.74/1. Chỉ định EUS-FNA/FNB do nghi ngờ bệnh lý vùng tụy chiếm tỷ lệ cao nhất (chiếm 86.5%). Tỷ lệ tế bào học phát hiện tế bào nghi ngờ ác tính là 61.5%, nhuộm HE là 59.4%. Đa số bệnh nhân được can thiệp 1 lần để chẩn đoán bệnh, chiếm 90.6%.

Kết luận: Thủ thuật EUS-FNA/FNB có vai trò lớn trong chẩn đoán, đặc biệt là các bệnh lý vùng tụy. Điều dưỡng đóng vai trò quan trọng trong việc chuẩn bị dụng cụ, phối hợp với bác sĩ và theo dõi sau can thiệp.

Từ khóa: Siêu âm nội soi, chọc hút tế bào bằng kim nhỏ, sinh thiết bằng kim nhỏ

THE ROLE OF NURSING IN EUS-FNA/FNB PROCEDURES

Nguyen Manh Cuong

Objective: To collect statistics on the results of endoscopic ultrasound fine needle aspiration/biopsy (EUS-FNA/FNB). Evaluate the role of nurses in the EUS-FNA/FNB procedure.

Subjects and methods: Prospective interventional study, no control. Including 96 patients with EUS-FNA/FNB indications at 108 Military Central Hospital. Time from January 1, 2024 to December 15, 2024.

Results: Average age 61.77 ± 10.69 (range 31-82), male/female ratio 1.74/1. EUS-FNA/FNB indications due to suspected pancreatic pathology accounted for the highest proportion (86.5%). The rate of cytology detecting suspicious malignant cells was 61.5%, and HE staining was 59.4%. Most patients received one intervention to diagnose the disease, accounting for 90.6%.

Conclusion: EUS-FNA/FNB procedure is important in diagnosis, especially pancreatic diseases. Nurses play an important role in preparing instruments, coordinating with doctors, and monitoring after intervention.

Keyword: Endoscopic ultrasound, fine needle aspiration, fine needle biopsy.