

What's up, Doc?

Số 4 - Tháng 5 / 2024

ThS.BS.CKII

VÕ ANH KHOA

ĐƯỢC BỔ NHIỆM VÀO VỊ TRÍ PHÓ KHOA GÂY MÊ HỒI SỨC & ĐIỀU TRỊ ĐAU

Từ ngày 06/05/2024, bác sĩ Võ Anh Khoa chính thức đảm nhiệm vị trí Phó khoa Gây Mê Hồi Sức & Điều Trị Đau. Bác sĩ Anh Khoa sẽ hỗ trợ bác sĩ Lý Quốc Thịnh trong việc đề xuất hướng đi chiến lược và quản lý hoạt động cho Khoa Gây Mê Hồi Sức & Điều Trị Đau.

Trên cương vị Phó Khoa, bác sĩ Anh Khoa sẽ tiếp tục phát triển và duy trì hoạt động của khoa với tiêu chuẩn chăm sóc tốt nhất phù hợp với quy định của JCI cùng với sự hỗ trợ của tất cả thành viên trong khoa. Đóng góp vào sự thành công và phát triển không ngừng của Khoa cũng như mang đến cho bệnh nhân chất lượng chăm sóc tối ưu.

Bác sĩ Anh Khoa tốt nghiệp Trường Đại học Y Dược TP. HCM năm 2002 và tiếp tục theo học chuyên khoa cấp cứu hồi sức ngoại khoa tại Đại học Nantes, Pháp từ 2005 đến 2006. Sau đó, Bác sĩ Anh Khoa lấy bằng Thạc sĩ y học vào năm 2011. Đến năm 2020,

Bác sĩ Anh Khoa tiếp tục nhận bằng chuyên khoa cấp II chuyên ngành Gây mê hồi sức của Học Viện Quân Y.

Bác sĩ Anh Khoa được biết đến là một trong những bác sĩ dày dạn kinh nghiệm, chuyên gia trong lĩnh vực gây mê hồi sức tại Bệnh viện FV. Trước khi gia nhập FV, Bác sĩ Anh Khoa đã có 11 năm làm việc tại Khoa Hồi Sức Tích Cực và Chống Độc của Bệnh viện Nhân dân 115. Trong suốt thời gian đó, Bác sĩ Anh Khoa luôn thể hiện xuất sắc vai trò lãnh đạo, giám sát các bác sĩ trong nhóm điều trị.

Tại Bệnh viện FV, bác sĩ Anh Khoa luôn thể hiện hiệu quả công việc tốt, xác lập bản thân là một thành viên quan trọng trong đội ngũ của FV. Với kinh nghiệm dày dạn, kiến thức chuyên môn vững vàng, cam kết và sự tin nhiệm của đồng nghiệp, mong rằng Bác sĩ Anh Khoa sẽ tiếp tục thể hiện xuất sắc vai trò lãnh đạo lẫn chuyên môn trên cương vị mới.



Liên hệ đặt hẹn với Khoa Gây Mê Hồi Sức & Điều Trị Đau, Bệnh viện FV, vui lòng gọi số: **(028) 54 11 33 33 - Máy nhánh 1175**

ThS.BS

LÊ NGÔ GIA THẢO

THAM GIA ĐỘI NGŨ KHOA CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH BỆNH VIỆN FV



Bác sĩ Lê Ngô Gia Thảo tốt nghiệp Đại học Y Dược TP. HCM năm 2017 và nhận bằng Thạc sĩ Y khoa năm 2023 cũng tại ngôi trường này. Ngoài ra, bác sĩ Gia Thảo còn tích cực tham gia các khóa đào tạo ngắn hạn về chuyên ngành chẩn đoán hình ảnh như: Định hướng chuyên khoa Chẩn đoán hình ảnh, Siêu âm tim, Siêu âm mạch máu, Siêu âm thai nhi và tìm bào thai, kỹ thuật chọc hút và sinh thiết bằng kim nhỏ FNA.

Chia sẻ về quyết định chọn chuyên ngành chẩn đoán hình ảnh sau khi tốt nghiệp bác sĩ đa khoa là vì bác sĩ Gia Thảo nhận thấy tầm quan trọng và ý nghĩa của chuyên ngành này trong chẩn đoán và điều trị bệnh. Bằng việc sử dụng các kỹ thuật hình ảnh như chụp X-quang, siêu âm, chụp cắt lớp vi tính, Cộng hưởng từ... Thông qua việc phân tích hình thái và chức năng của các cấu trúc bên trong cơ thể, bác sĩ chẩn đoán hình ảnh có thể đưa ra những thông tin

quan trọng giúp xác định bệnh và lựa chọn phương pháp điều trị phù hợp. Bác sĩ Gia Thảo đã có 7 năm kinh nghiệm trong lĩnh vực: Siêu âm tổng quát, Nhi khoa, Sản Phụ khoa, Siêu âm can thiệp, Siêu âm dẫn đường và từng làm việc tại Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai, và các phòng khám lớn nhỏ tại TP. HCM và Đồng Nai. Bác sĩ Gia Thảo luôn đặt sự chăm sóc và sự thoải mái của bệnh nhân làm trung tâm và không ngừng cập nhật kiến thức, nâng cao khả năng chuyên môn để bác sĩ lâm sàng và bệnh nhân có được kết quả chẩn đoán hình ảnh chính xác, kịp thời.

Từ tháng 05/2024, Bác sĩ Gia Thảo chính thức tham gia đội ngũ khoa Chẩn đoán Hình ảnh Bệnh viện FV, chuyên về lĩnh vực: Siêu âm chẩn đoán tổng quát, X-quang, CT, MRI. Trong tương lai, bác sĩ Gia Thảo sẽ đảm nhận thêm các kỹ thuật chẩn đoán hình ảnh khác như siêu âm can thiệp (chọc sinh thiết u hạch tuyến giáp, tuyến vú).

Liên hệ đặt hẹn với Khoa Chẩn Đoán Hình Ảnh, Bệnh viện FV, vui lòng gọi số: **(028) 54 11 33 33 - Máy nhánh 1201, 2222**

THAY VAN ĐỘNG MẠCH CHỦ QUA DA (TAVI)

cho bệnh nhân 67 tuổi

Bệnh nhân N.T.T (67 tuổi, ngụ tại Quận 7, TP.HCM) đã có lại được nhịp tim bình thường bằng phương pháp thay van động mạch chủ qua da (TAVI) – một phương pháp mới không cần mổ hở, phù hợp với bệnh nhân lớn tuổi.

Đầu năm 2024, bệnh nhân bất ngờ lên cơn đau đột ngột sau hơn 10 năm chung sống với chứng hẹp van tim. Cơn đau xuyên thấu từ phía sau lưng đến phía trước, cảm tưởng như 2 vai bị bẻ quặt lại.

Theo dõi bệnh nhân 1 tháng sau cơn đau, TS.BS Hồ Minh Tuấn – Trưởng khoa Tim Mạch Bệnh viện FV thông báo, bệnh nhân cần được phẫu thuật thay van sớm, bởi chứng hẹp van tim đã tiến triển tới giai đoạn nặng, nguy cơ suy tim, gây ra những cơn tức ngực, khó thở và có thể ngất xỉu, đột tử. Với tình trạng bệnh nền cũng như bệnh nhân lo sợ phẫu thuật, phương pháp được BS.TS. Hồ Minh Tuấn đưa ra là phương pháp thay van động mạch chủ qua da (TAVI). Đây là phương pháp an toàn, không cần mổ hở ngực, tỷ lệ thành công cao (trên 99%) và tuổi thọ của van tim từ 10 - 15 năm, nghĩa là bệnh nhân có 10 - 15 năm sống với trái tim khỏe khoắn. Nếu mổ hở, bệnh nhân phải mất 6 tháng để hồi phục thì với phương pháp TAVI bệnh nhân hoạt động bình thường sau 1 tuần.

Phương pháp này vừa được FV triển khai với sự hỗ trợ của Bác sĩ Datuk Rosli Mohd Ali, chuyên gia tim mạch đến từ Malaysia. Quá trình thực hiện thủ thuật khoảng 2 giờ đồng hồ, bác sĩ dùng ống thông nhỏ để đưa một van mới tới tim thông qua một động mạch ở đùi để thay thế cho van động mạch chủ tự nhiên bị hẹp của bệnh nhân. Quá trình này được thực hiện dưới sự hỗ trợ của máy siêu âm tim và hệ thống chụp mạch máu số hóa xóa nền (DSA) tiên tiến trong phòng Cathlab của FV.



TS.BS Hồ Minh Tuấn cho biết: “Đường đi của thủ thuật nếu được khảo sát kỹ lưỡng thì ca phẫu thuật diễn ra rất an toàn. Vì vậy, phần chuẩn bị và lên kế hoạch là cực kỳ quan trọng của một ca TAVI thành công”.

Ca mổ thành công tốt đẹp và bệnh nhân hồi phục nhanh chóng với nhịp tim ổn định, nhẹ nhàng chứ không còn nặng nề, mệt mỏi như trước.

Đây là kỹ thuật hiện đại được thực hiện ở nhiều nước, trong đó có Việt Nam. Là một trong số ít trung tâm tim mạch tại Việt Nam có thể triển khai được kỹ thuật cao này, FV hy vọng sẽ mở ra cơ hội cứu sống nhiều bệnh nhân tim mạch, đặc biệt là các trường hợp tuổi cao, sức khỏe kém và mắc nhiều bệnh nền không thể mổ hở.



Liên hệ đặt hẹn với TS.BS Hồ Minh Tuấn – Trưởng khoa Tim Mạch, Bệnh viện FV, vui lòng gọi số: (028) 54 11 33 33 – Máy nhánh 1216, 1165



FV

PHẪU THUẬT THAY KHỚP HÁNG THÀNH CÔNG CHO BỆNH NHÂN 102 TUỔI

Đầu tháng 03/2024, bệnh nhân H.P - 102 tuổi, ngụ tại Cần Thơ bất ngờ bị té ngã và được các bác sĩ tại địa phương chẩn đoán bị gãy cổ xương đùi phải rất nặng. Gia đình lập tức chuyển bệnh nhân từ Cần Thơ đến Bệnh viện FV điều trị.

Thăm khám cho bệnh nhân, Bác sĩ Trương Hoàng Vĩnh Khiêm - Khoa Chấn thương Chỉnh hình, Bệnh viện FV nhận thấy tình trạng gãy cổ xương đùi, phải thay khớp háng mới để giúp bệnh nhân có cơ hội khôi phục vận động.

Vi bệnh nhân tuổi đã cao và có khá nhiều bệnh nền có thể làm cuộc mổ trở nên nguy hiểm, dễ dẫn đến suy tim, đột quỵ trong và sau phẫu thuật. Bệnh viện FV đã tổ chức hội chẩn đa chuyên khoa nhằm đưa ra kế hoạch thực hiện ca mổ cho bệnh nhân 102 tuổi thật kỹ lưỡng, an toàn. Theo đó, bệnh nhân được bác sĩ chuyên khoa Tim Mạch FV kiểm soát tốt về tim mạch trước phẫu thuật. Trong suốt ca mổ các bác sĩ gây mê hồi sức đồng hành cùng phẫu thuật viên để xử lý bất kỳ một thay đổi nào trong các dấu hiệu sinh tồn sức khỏe của bệnh nhân. Chính nhờ sự phối hợp chặt chẽ này mà bệnh viện FV đã tự tin thực hiện cuộc đại phẫu cho ở bệnh nhân 102 tuổi.

Bác sĩ Khiêm đã tiến hành lấy phần chỏm xương đùi bị gãy và thay vào một khớp háng nhân tạo. Rất may mắn, nhờ thực hiện kỹ các bước kiểm soát tim mạch và gây mê,

ca mổ đã diễn ra suôn sẻ, lượng máu mất không đáng kể với lối tiếp cận đường mổ ngoài trực tiếp bằng kỹ thuật thay khớp SuperPath.

Sau mổ, bệnh nhân được hướng dẫn tập vật lý trị liệu, hồi phục chức năng để sớm có thể trở lại sinh hoạt độc lập một cách an toàn. Việc tập vật lý trị liệu giúp bệnh nhân kiểm soát đau hiệu quả, tăng sức mạnh cơ, cải thiện dáng đi, tăng cường khả năng di chuyển và khả năng tự thực hiện các công việc hàng ngày.

Một tuần sau mổ, bệnh nhân được xuất viện và trở lại tái khám sau bốn tuần, bệnh nhân cho biết mình đã có thể tự đi lại sinh hoạt bình thường như trước đây.

Theo bác sĩ Trương Hoàng Vĩnh Khiêm, ngã gãy cổ xương đùi là chấn thương thường gặp và ngày càng phổ biến ở người lớn tuổi. Trước một số lo ngại người lớn tuổi phẫu thuật điều trị gãy cổ xương đùi phải đối mặt với nhiều nguy cơ, bác sĩ Khiêm khẳng định: “Gãy cổ xương đùi không phải là nguyên nhân khiến bệnh nhân đối mặt với nguy cơ tử vong, mà nguy cơ tử vong là do biến chứng của việc nằm lâu, chẳng hạn như viêm phổi hoặc viêm đường tiểu”, bác sĩ Khiêm giải thích.



Liên hệ đặt hẹn với BS Trương Hoàng Vĩnh Khiêm – Khoa Chấn Thương Chỉnh Hình, Bệnh viện FV, vui lòng gọi số: (028) 54 11 33 33 – Máy nhánh 1226



ĐIỀU TRỊ U XƠ TỬ CUNG DƯỚI NIÊM MẠC BẰNG ĐAO ĐỐT LƯỠNG CỰC



Thống kê cho thấy, u xơ tử cung hiện là bệnh thường gặp ở phụ nữ độ tuổi sinh sản hoặc tiền mãn kinh – mãn kinh (20 - 50 tuổi), với tỷ lệ chiếm 18-20% các bệnh phụ khoa và đang có xu hướng trẻ hóa. Nếu không được phát hiện và điều trị kịp thời, u xơ tử cung có thể ảnh hưởng nghiêm trọng đến sức khỏe nữ giới như: gây đau vùng chậu mạn tính, gây thiếu máu, khối u chèn ép cơ quan xung quanh, xoắn khối u dưới phúc mạc, ...

Tại khoa Sản Phụ khoa Bệnh viện FV, một trong những phương pháp tối ưu giúp điều trị và loại bỏ polyp tử cung, u xơ tử cung dưới niêm mạc đang được triển khai thời gian qua đó chính là phẫu thuật cắt đốt nội soi buồng tử cung bằng dao điện lưỡng cực. Đây là kỹ thuật sử dụng ống soi có gắn máy quay phim, nguồn sáng và dụng cụ chuyên dụng vào đầu ống soi, giúp bác sĩ quan sát và tiến hành cắt đốt khối u xơ bên trong buồng tử cung.

Những ưu điểm nổi bật của phẫu thuật nội soi buồng tử cung có thể kể đến như: ít xâm lấn, không cần cắt xẻ tử cung hay phẫu thuật mở bụng bệnh nhân; giảm đau sau mổ; người bệnh hồi phục sức khỏe nhanh, có thể xuất viện ngay sau mổ 2 - 3 tiếng, trở lại công việc và sinh hoạt bình thường ngay ngày hôm sau.

Theo ThS.Bác sĩ Võ Triệu Đạt - khoa Sản Phụ khoa FV, đồng thời là bác sĩ phụ trách chính thực hiện kỹ thuật này tại FV cho biết, trước đây, hệ thống cắt đốt nội soi buồng tử cung sử dụng bộ cắt đốt đơn cực cần phải

có dung dịch không có điện giải như là glycine 1,5% hoặc sorbitol... để làm căng buồng tử cung. Tuy nhiên khi sử dụng các dung dịch trên có nguy cơ hấp thu dịch quá mức dẫn đến tình trạng rối loạn điện giải, và hạ Natri máu. Một số trường hợp hiếm được ghi nhận có thể dẫn đến phù phổi, phù não và tình trạng này thường gặp ở những bệnh nhân lớn tuổi hoặc suy tim phải, suy thận và bệnh lý gan. Vì vậy, ưu điểm của hệ thống nội soi buồng tử cung sử dụng bộ cắt đốt lưỡng cực so với đơn cực chính là:

- Sử dụng dung dịch nước muối đẳng trương sinh lý (NaCl 0,9%) thay thế cho dung dịch Glycine hay Sorbitol, do đó, hạn chế tối đa nguy cơ quá tải dịch
- Giảm nguy cơ tổn thương bỏng điện tại vị trí tiếp xúc với bản điện cực, giảm nguy hiểm đối với những người bệnh có đặt máy tạo nhịp tim
- Khả năng cầm máu và hiển thị phẫu trường tốt hơn so với bộ cắt đốt đơn cực
- Giảm thời gian phẫu thuật
- Tổn thương do đốt điện đơn cực sâu hơn (3-5mm) so với lưỡng cực (0,5-1mm), do đó khi sử dụng bộ cắt đốt lưỡng cực giúp giảm thiểu tỷ lệ dính buồng tử cung sau can thiệp.

Không chỉ chú trọng cập nhật những kỹ thuật và thiết bị hiện đại, FV còn cần nhắc đến yếu tố cá thể hóa trong điều trị mang đến cho bệnh nhân giải pháp điều trị an toàn và hiệu quả.



Liên hệ đặt hẹn với ThS.BS Võ Triệu Đạt - Khoa Sản Phụ khoa, Bệnh viện FV, vui lòng gọi số: (028) 54 11 33 33 – Máy nhánh 6000



**FV ỨNG DỤNG MÁY
MYOPIA MASTER
CÓ TÍCH HỢP AI
VÀO CHƯƠNG TRÌNH
KIỂM SOÁT CẬN THỊ
CHO TRẺ EM**

Nhằm triển khai hiệu quả chương trình Kiểm soát cận thị cho trẻ từ 3-18 tuổi, FV đã đưa về Việt Nam hệ thống Myopia Master với những công nghệ tiên tiến nhất, có tích hợp của trí tuệ nhân tạo (AI). Máy giúp dự đoán, phân tích mức độ tiến triển cận thị của từng trẻ cho đến năm 18 tuổi, dựa trên kết quả đó bác sĩ sẽ đưa ra phác đồ kiểm soát cận thị phù hợp cũng như theo dõi kết quả mỗi lần tái khám.

Không chỉ vậy, máy Myopia Master còn có thể phát hiện ra những bé có nguy cơ cận thị cao hoặc ở giai đoạn tiến cận thị, dự đoán chính xác thời gian bé sẽ cận ngay cả khi chưa có dấu hiệu lâm sàng. Các trường hợp này nếu được kiểm soát cận thị sẽ giúp ngăn ngừa hoặc kéo dài thời điểm bị cận ở trẻ, nhờ vậy độ cận sẽ ở mức thấp.

Hiện tại, FV có 4 phương pháp kiểm soát cận thị cơ bản:

- Nhỏ mắt bằng thuốc atropine nồng độ thấp
- Kính tiếp xúc chỉnh hình giác mạc (Ortho-K) đeo khi ngủ
- Kính gọng đa tròng
- Kính tiếp xúc đa tròng.

Bên cạnh hệ thống máy Myopia Master, Bệnh viện FV còn trang bị những máy móc tiên tiến khác hỗ trợ việc kiểm soát cận thị như: hệ thống thiết bị đo khúc xạ hiện đại, chính xác, dễ tương tác ngay cả với trẻ nhỏ ở độ tuổi mầm non; Máy Pentacam chụp bản đồ mặt trước và mặt sau giác mạc, đánh giá khúc xạ giác mạc, độ dày giác mạc, tình trạng giác mạc, phát hiện một số bệnh lý bẩm sinh của giác mạc, dựa vào đó bác sĩ sẽ lựa chọn phương pháp chỉnh quang tối ưu trong kiểm soát cận thị, theo dõi kết quả điều trị của phương pháp Ortho-K để có những điều chỉnh thích hợp.



Liên hệ đặt hẹn với Khoa Mắt và Phẫu thuật Khúc xạ, Bệnh viện FV, vui lòng gọi số: (028) 54 11 33 33 – Máy nhánh 2000