

PHẪU THUẬT LẤY SỎI THẬN QUA DA

A. TÌNH TRẠNG BỆNH VÀ PHƯƠNG PHÁP ĐIỀU TRỊ

Tôi sẽ được làm phẫu thuật như sau:

1. Soi bàng quang để đặt một ống thông vào niệu quản. Sau đó thuốc cản quang được bơm vào qua ống thông này để hiện hình thận trên X quang
2. Phẫu thuật viên sẽ đâm kim vào thận qua vết mổ 1cm ở vùng hông lưng. Sau đó tạo một đường đi từ ngoài da vào bên trong thận. Đưa ống soi vào bên trong thận quan sát và tán sỏi thành những mảnh nhỏ. Những mảnh sỏi sẽ được gắp ra ngoài qua đường đi này. Khi đã gắp hết sỏi, một ống thông được đặt vào thận và đưa ra ngoài qua vết mổ.
3. Sau mổ 2 – 3 ngày, các ống thông sẽ được rút nếu đường dẫn nước tiểu từ thận xuống bàng quang thông suốt

Tùy thuộc vị trí của sỏi, kích thước của sỏi, độ cứng của sỏi và đặc điểm giải phẫu của thận, tỷ lệ sạch sỏi hoàn toàn có thể từ 85 – 95%. Nếu còn lại những mảnh sỏi nhỏ, chỉ cần điều trị nội khoa (nếu mảnh sỏi dưới 5mm) hoặc tán sỏi ngoài cơ thể (nếu mảnh sỏi vụn từ 5 – 10mm)

Trong trường hợp sỏi lớn hoặc nhiều viên sỏi phức tạp, có 5 – 10% khả năng phải tiếp tục lấy sỏi lần thứ hai, thường khoảng 7 ngày sau lần lấy sỏi đầu tiên.

B. GÂY MÊ

Khi mổ, bệnh nhân được gây mê. Trước mổ bệnh nhân sẽ gặp bác sĩ gây mê để nắm các thông tin liên quan đến gây mê.

C. CÁC NGUY CƠ CHUNG CỦA PHẪU THUẬT LẤY SỎI THẬN QUA DA

- (a) Một phần phổi có thể bị xẹp sau mổ, làm tăng nguy cơ viêm phổi sau mổ.
- (b) Cục máu đông trong mạch máu ở chân làm chân sưng to và đau. Đôi khi cục máu có thể di chuyển lên phổi gây nguy hiểm
- (c) Nhồi máu cơ tim, tai biến mạch não nhất là ở những bệnh nhân đã có bệnh tim mạch

D. NGUY CƠ CỦA PHẪU THUẬT LẤY SỎI THẬN QUA DA

- (a) Chảy máu cần truyền máu (5-12%)
- (b) Chảy máu sau mổ phải mổ lại để cầm máu (1 – 2%)
- (c) Chảy máu nặng phải cắt thận để cầm máu (dưới 1%)
- (d) Chảy máu muộn sau mổ do rò động mạch – tĩnh mạch (0.5 – 2%). Điều trị bằng cách bơm thuốc vào mạch máu để làm tắc chỗ rò
- (d) Nhiễm trùng máu (3%).
- (e) Tổn thương đại tràng (dưới 1%)
- (f) Ở bệnh nhân béo phì, nguy cơ nhiễm trùng vết mổ, viêm phổi, biến chứng tim mạch... sẽ có thể cao hơn

PHẪU THUẬT LẤY SỎI THẬN QUA DA

E. CAM KẾT CỦA BỆNH NHÂN (HOẶC THÂN NHÂN)

Bác sĩ đã giải thích cho tôi tình trạng bệnh của tôi và đề nghị phương pháp phẫu thuật lấy sỏi thận qua da. Tôi (*hoặc thân nhân của tôi*) đã hiểu rõ các nguy cơ của phẫu thuật và kết quả của phẫu thuật.

Bác sĩ cũng đã giải thích rõ cho tôi (*hoặc thân nhân của tôi*) các biện pháp điều trị khác, những nguy cơ và hiệu quả của các biện pháp này so với phẫu thuật lấy sỏi thận qua da. Bác sĩ cũng đã cho tôi (*hoặc thân nhân của tôi*) biết những diễn tiến của bệnh và những nguy hiểm nếu tôi không chấp nhận phẫu thuật.

Tôi (*hoặc thân nhân của tôi*) đã đưa ra những câu hỏi và thắc mắc liên quan đến bệnh của tôi và phương pháp phẫu thuật. Những câu hỏi và thắc mắc này đã được bác sĩ giải thích đầy đủ cho tôi (*hoặc thân nhân của tôi*).

Tôi (*hoặc thân nhân của tôi*) hiểu rằng bác sĩ sẽ làm hết trách nhiệm để chữa bệnh cho tôi và không thể nào cam đoan chắc chắn cuộc phẫu thuật sẽ hoàn toàn không có tai biến hoặc biến chứng.

Do đó TÔI (*hoặc thân nhân của tôi*) TỰ NGUYỆN ĐỀ NGHỊ ĐƯỢC LÀM PHẪU THUẬT LẤY SỎI THẬN QUA DA

Ký tên

F. CAM KẾT CỦA PHẪU THUẬT VIÊN

Tôi đã giải thích

- Tình trạng bệnh của bệnh nhân
- Sự cần thiết phải điều trị
- Biện pháp phẫu thuật và các nguy cơ, tai biến và biến chứng của phẫu thuật
- Những tùy chọn điều trị khác và hiệu quả cũng như những tai biến so với phẫu thuật lấy sỏi qua da

Tôi cũng đã giải thích đầy đủ cho bệnh nhân (*hoặc thân nhân*)

- Những câu hỏi liên quan đến bệnh và phẫu thuật
- Những thắc mắc và lo lắng khác

Bệnh nhân (*hoặc thân nhân của bệnh nhân*) đã hiểu, thông suốt và chấp nhận cho tôi tiến hành phẫu thuật cho bệnh nhân

BS NGUYỄN HOÀNG ĐỨC