

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN

Kính gửi¹: Bệnh viện Đa Khoa khu vực Tháp Mười.

1. Tôi (chúng tôi) ghi tên dưới đây:

Số TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Nơi công tác (hoặc nơi thường trú)	Chức danh	Trình độ chuyên môn	Tỷ lệ (%) đóng góp vào việc tạo ra sáng kiến (ghi rõ đối với từng đồng tác giả, nếu có)
1	Bùi Thị Hiền	23/11/1973	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Bác sĩ	BS CKI	50%
2	Võ Thị Ngọc Hân	18/02/1980	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Hộ sinh	ThS QLBV	50%

2. Là tác giả (nhóm tác giả) đề nghị xét công nhận sáng kiến²: **Phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tháp Mười**

3. Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến (trường hợp tác giả không đồng thời là chủ đầu tư tạo ra sáng kiến)³: Đường Hùng Vương, Khóm 2, Thị trấn Mỹ An, Tháp Mười, Đồng Tháp - Điện thoại: (0277) 3940961

4. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến⁴: Y tế

5. Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu hoặc áp dụng thử, (ghi ngày nào sớm hơn): ngày 14/02/2024

6. Mô tả bản chất của sáng kiến⁵:

6.1 *Tình trạng của giải pháp đã biết:*

a) a) *Mô tả đầy đủ, chi tiết tình trạng kỹ thuật hoặc phương pháp tổ chức sản xuất, công tác, tác nghiệp hiện tại (thường làm) trước khi thực hiện những giải pháp mới (mô tả chi tiết các bước/quy trình thực hiện nhiệm vụ).*

Phẫu thuật cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ bằng phương pháp nội soi, người bệnh điều trị Thai ngoài tử cung ngoại khoa đều áp dụng mổ hở thông thường, nếu vòi tử cung bị vỡ, máu chảy nhiều cắt bỏ vòi tử cung cầm máu, dùng kim có mấu kẹp sát với tử cung, nơi mạc treo vòi ít mạch máu, dùng kéo cắt khối thai tới sát tại vòi tử cung. Khâu cuống mạch bên vòi tử cung bị cắt bằng chỉ tự tiêu và buộc chặt cầm máu.

- Nếu thai ở đoạn kẽ tử cung thì xén góc tử cung.
- Nếu thai ngoài tử cung ở buồng trứng thì cắt vùng buồng trứng tổn thương, khâu cầm máu bằng chỉ tự tiêu vắt cầm máu.

b) Nêu, phân tích rõ những ưu, nhược điểm, thuận lợi, khó khăn của giải pháp kỹ thuật hoặc giải pháp tổ chức sản xuất, công tác, tác nghiệp hiện đang được áp dụng tại cơ quan, đơn vị hoặc trong lĩnh vực công tác mình đảm nhiệm và phân tích nguyên nhân dẫn đến tình hình đó.

Ưu điểm:

- Không cần trang thiết bị hiện đại;
- Nhân viên y tế không cần trang bị về kỹ thuật chuyên sâu.

Khuyết điểm:

- Thời gian nằm viện dài từ 7-10 ngày;
- Để lại sẹo mổ lớn, giảm sự tự tin cho người bệnh;
- Đau vết mổ nhiều hơn.
- Dễ bị biến chứng sau mổ: nhiễm trùng vết mổ, tắc ruột...

6.2 Nội dung của giải pháp đề nghị công nhận là sáng kiến: *(Nêu rõ các nội dung sau):*

a) Mục đích của giải pháp;

- **Mục đích sáng kiến:** Mở rộng cho bệnh viện các loại hình dịch vụ, giúp bệnh nhân có nhiều lựa chọn, đáp ứng nhu cầu ngày một tốt hơn, cải tiến chất lượng trong điều trị và chăm sóc bệnh lý phụ khoa tốt hơn.

- **Nội dung của sáng kiến:** **“Phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tháp Mười”**

- Thai ngoài tử cung vỡ, cần phẫu thuật ngay để cắt vòi trứng bên bị thai ngoài tử cung. Phẫu thuật nội soi hay mổ hở cần dựa vào tình trạng của bệnh nhân lúc đó:

+ Thai ngoài tử cung vỡ kèm tình trạng huyết động của bệnh nhân không ổn, bệnh nhân sốc mất máu nặng cần mổ cấp cứu phẫu thuật mổ bụng hở để can thiệp kịp thời.

+ Thai ngoài tử cung vỡ nhưng huyết động bệnh nhân ổn định có thể mổ cấp cứu bằng phẫu thuật nội soi.

- Phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung được đánh giá là phương pháp có nhiều ưu điểm nhất hiện nay trong việc điều trị ngoại khoa, sẹo mổ nhỏ, giảm sự tự ti cho người bệnh, giúp người bệnh mau chóng trở về cuộc sống thường nhật. Đây là phương pháp an toàn và hiệu quả, bệnh nhân sau phẫu thuật sẽ được theo dõi từ 3 – 5 ngày trước khi ra viện. Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tháp Mười là bệnh viện hạng 2 của tỉnh nên việc ứng dụng các kỹ thuật mới, đặc biệt Phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ là một việc cấp thiết.

b) Tính mới của giải pháp (đối với giải pháp mới hoàn toàn) hoặc những điểm khác biệt, tính mới của các giải pháp so với các giải pháp đã biết (đối với các giải pháp có sự cải tiến đối với các giải pháp đã có).

Phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ là một phẫu thuật xâm nhập tối thiểu và là giải pháp mới đã được ứng dụng tại các bệnh viện tuyến trên cho thấy những kết quả rất khả quan với những ưu điểm sau: là một phẫu thuật xâm nhập tối thiểu, bệnh nhân ít đau sau mổ, hạn chế nhiễm trùng phẫu thuật, thời gian phục hồi nhanh sau phẫu thuật, tiết kiệm thời gian và kinh phí.

Trình bày các bước/quy trình thực hiện giải pháp.

+ Phương tiện: Thiết bị mổ phụ khoa.

+ Người thực hiện: Là phẫu thuật viên ngoại khoa, ngoại sản được đào tạo về phẫu thuật nội soi.

+ Các bước tiến hành: Gây mê nội khí quản.

Các bước tiến hành mổ nội soi thai ngoài tử cung vỡ bao gồm:

Thì 1: Trocar rốn

- Vào Trocar 10mm kín/hở ở rốn sau khi rạch da ngay chân rốn hoặc lỗ rốn, có thể cạnh bên rốn hoặc trên rốn. Nếu nghi ngờ có dính ổ bụng thì thực hiện bơm CO2 bằng kim van meter sau đó mới vào trocar. Có thể vào trocar hở, tùy theo phẫu thuật viên.

- Bơm CO2 đến áp lực mong muốn (12 -15mmHg).

- Quan sát ổ bụng có dính, máu hay tổn thương khác.

Thì 2: Chọc Trocart 5 mm ở trên vệ và 2 bên hông của bệnh nhân.

Thì 3: Đánh giá ổ bụng và tiểu khung. Hút hết máu, rửa ổ bụng, đánh giá toàn bộ ổ bụng và tiểu khung đặc biệt là vị trí, tình trạng khối thai và vòi tử cung bên đối diện.

Thì 4: Phẫu thuật:

- Dùng kẹp gấp vòi trứng cần cắt lên.

- Dùng dao lưỡng cực đốt mạc treo vòi trứng – buồng trứng, sau đó dùng kéo cắt phần mạc treo vừa đốt. Tiến hành cắt hết vòi trứng có khối thai. Có thể cắt từ loa đến eo hay ngược lại.

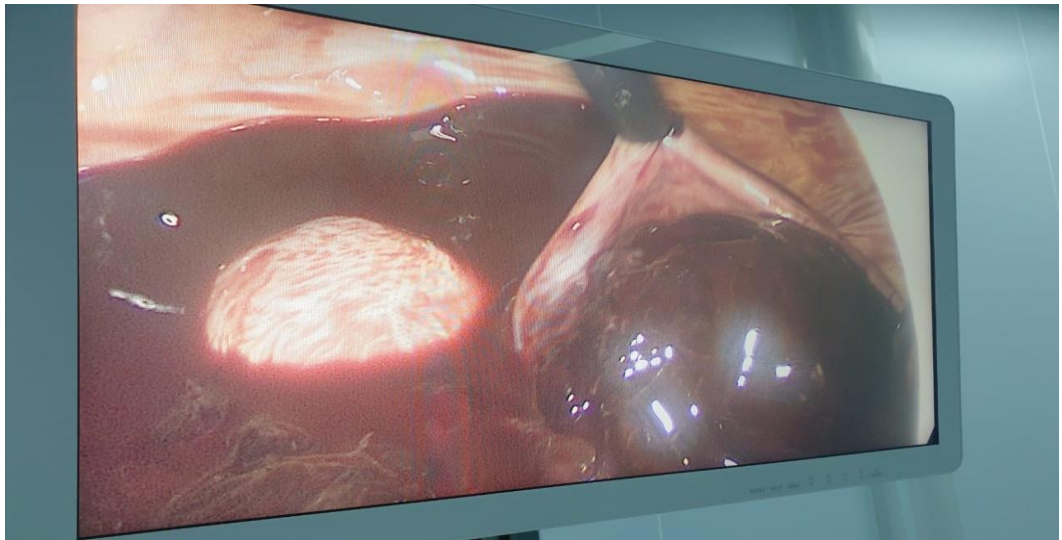
- Cầm máu kỹ diện cắt, cần chú ý dùng dao lưỡng cực đốt sát phần đoạn kẽ vòi trứng.

- Lấy bệnh phẩm: phần vòi tử cung cắt bỏ được cho vào túi nội soi sau đó lấy ra ngoài qua thành bụng qua trocar 5, đề phòng sót nguyên bào nuôi trong ổ bụng sẽ dẫn đến biến chứng nguyên bào nuôi tồn tại sau mổ.

- Rửa ổ bụng và kiểm tra lần cuối.

- Kết thúc cuộc mổ.

Lần đầu tiên bệnh viện triển khai Phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ tại Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tháp Mười, đã phẫu thuật cho 02 trường hợp, đều cho kết quả tốt, đem lại sự hài lòng cho người bệnh, tiết giảm được thời gian và chi phí. Số lượng Phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ hứa hẹn sẽ tăng lên trong thời gian tới, sẽ đem lại nhiều lợi ích cho người bệnh và cho cả phẫu thuật viên và điều dưỡng chăm sóc.



Hình 1: Nội soi thai ngoài tử cung vớ

c) Ưu, nhược, điểm của giải pháp mới: Trình bày rõ những ưu điểm và nhược điểm (nếu có) của giải pháp mới.

Ưu điểm:

- Phẫu thuật xâm nhập tối thiểu, phục hồi nhanh.
- Giảm nguy cơ phẫu thuật: tắc dính hoặc nhiễm trùng, nhiễm khuẩn cho bệnh nhân.
- Sẹo mổ nhỏ, đem lại sự tự tin cho người bệnh.
- Tiết kiệm thời gian và chi phí điều trị, tăng sự hài lòng người bệnh.

Nhược điểm:

- Cần đầu tư cao, có trang thiết bị phù hợp;
- Nhân viên y tế phải được trang bị kỹ năng về phẫu thuật nội soi.

7. Khả năng áp dụng của giải pháp:

Sáng kiến này là một giải pháp mới, đem lại hiệu quả cao trong điều trị Thai ngoài tử cung vớ với những ưu điểm tuyệt vời. Hiện nay, xu hướng chung của phẫu thuật nội soi cấp cứu trong điều trị Thai ngoài tử cung vớ là lựa chọn ưu tiên không riêng gì phẫu thuật viên mà của cả người bệnh. Khả năng áp dụng được tại đơn vị, cho các phẫu thuật viên được đào tạo về phẫu thuật nội soi cơ bản. Ngoài ra, còn áp dụng cho các bệnh viện khác khi được chuyển giao về kỹ thuật.

Phạm vi áp dụng: nhằm mở rộng phẫu thuật trong điều trị Thai ngoài tử cung vớ, các phẫu thuật phụ khoa...

8. Hiệu quả, lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng giải pháp: theo ý kiến của tổ chức, cá nhân đã áp dụng sáng kiến (nếu có); và theo ý kiến của tác giả sáng kiến.

Việc áp dụng sáng kiến sẽ tác động đến việc tăng sức thu hút cho người bệnh khi đến với bệnh viện, tinh thần thoải mái, cảm thấy gần gũi hơn khi được điều trị tại quê nhà, đem lại sự hài lòng cho người bệnh ngày một tăng, đó là điều bệnh viện luôn hướng đến, góp phần xây dựng và quảng bá hình ảnh bệnh viện hoàn thiện, chuyên nghiệp hơn trong nhân dân tại địa phương.

Đối với bác sĩ, áp dụng sáng kiến này giúp kích thích sự học hỏi, tinh thần cầu tiến trong công tác, đem lại hiệu suất làm việc cao hơn.

Đối với Điều dưỡng, chăm sóc vết mổ nhẹ nhàng và nhanh chóng hơn.

Số tiền người bệnh mổ hở phải trả thêm tiền ngày giường so với mổ nội soi
 $252.100 \text{ đồng} \times 3 \text{ ngày} = 756.300 \text{ đồng/ người bệnh}$

9. Những thông tin cần được bảo mật: Không

10. Các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến;

- Phòng mổ theo qui định;
- Phẫu thuật viên đã được đào tạo nội soi cơ bản và được chuyển giao kỹ thuật;
- Trang thiết bị mổ nội soi phụ khoa

11. Đánh giá lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tác giả;

Hiệu quả kinh tế của sáng kiến đem lại là một phẫu thuật xâm nhập tối thiểu, người bệnh ít đau sau mổ, hạn chế phơi nhiễm phẫu thuật, thời gian phục hồi nhanh. Phương pháp mổ nội soi thai ngoài tử cung giúp giải quyết khỏi thai bệnh lý với thời gian hồi phục nhanh hơn so với phương pháp mổ mở bụng cổ điển. Mổ nội soi giúp tránh được một số nguy cơ trong phẫu thuật, tắc dính hoặc nhiễm trùng, nhiễm khuẩn cho bệnh nhân.

Mổ nội soi không để lại sẹo lớn như mổ hở, giảm sự mất tự tin cho chị em.

So với phẫu thuật mổ hở trong điều trị Thai ngoài tử cung vỡ đã rút ngắn thời gian nằm viện ít nhất là 2-3 ngày, giảm được kinh phí cho gia đình trong việc đi lại, chăm sóc tại viện cho người bệnh.

12. Đánh giá lợi ích thu được hoặc dự kiến có thể thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tổ chức, cá nhân đã tham gia áp dụng sáng kiến lần đầu, kể cả áp dụng thử (nếu có);

- Tiết kiệm thời gian và chi phí điều trị;
- Đa dạng hoá trong phương pháp điều trị;
- Người bệnh hài lòng.

13. Danh sách những người đã tham gia áp dụng thử hoặc áp dụng sáng kiến lần đầu (nếu có);

Số TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Nơi công tác (hoặc nơi thường trú)	Chức danh	Trình độ chuyên môn	Nội dung công việc hỗ trợ
01	Bùi Thị Hiền	1973	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Bác sĩ	BSCKI	Phẫu thuật viên chính
02	Võ Thị Ngọc Hân	1980	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Hộ sinh	ThS QLBV	Hỗ trợ chuyên môn

Chúng tôi xin cam đoan mọi thông tin nêu trong đơn là trung thực, đúng sự thật và hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật./.

Tháp Mười, ngày tháng năm.....

NGƯỜI NỘ ĐƠN