

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

ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN

Kính gửi: 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	Đỗ Nguyên Phương	07/10/1966	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Phó giám đốc	Bác sĩ CKII	50%
2	Ngô Minh Thật	01/06/1995	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Viên chức	Bác sĩ	50%

2. Là tác giả (nhóm tác giả) đề nghị xét công nhận sáng kiến:

ứng dụng phẫu thuật nội soi điều trị thoát vị bẹn 2 bên bằng phương pháp đặt mảnh ghép 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)

- Tên đơn vị: Bệnh viện Đa khoa khu vực Tháp Mười

- Địa chỉ: Đường Hùng Vương, Khóm 2, Thị trấn Mỹ An, Tháp Mười, Đồng Tháp - Điện thoại: (0277) 3940961

4. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến: Y tế

5. Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu hoặc áp dụng thử:

Ngày 01 tháng 01 năm 2024.

6. Mô tả bản chất của sáng kiến:

6.1 Tình trạng của giải pháp đã biết:

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).

- Trước khi áp dụng phẫu thuật nội soi, bệnh nhân được phẫu thuật thoát vị bẹn 2 bên bằng phương pháp mổ hở, phải trải qua 2 cuộc mổ lớn với 2 đường mổ ở 2 bên vùng bẹn dẫn tới thời gian nằm viện lâu, chi phí phẫu thuật cao, đau sau mổ, sẹo mổ lớn, dễ nhiễm trùng vết mổ, không tạo được sức thu hút đối với bệnh nhân.

- Nhu cầu cấp thiết của người bệnh, muốn bệnh viện đáp ứng phẫu thuật nội soi đối với phẫu thuật điều trị thoát vị bẹn 2 bên, để giảm đau đớn sau mổ đồng thời mang

đến sự lựa chọn tối ưu, giúp người bệnh nhanh chóng khỏi bệnh, được xuất viện sớm hơn.

- Hiện nay, xu hướng chung phẫu thuật nội soi điều trị thoát vị bẹn là lựa chọn ưu tiên không riêng gì phẫu thuật viên mà của cả bệnh nhân, ngoại trừ một số trường hợp chống chỉ định. Tại các bệnh viện lớn trong tỉnh nói chung cũng như Bệnh viện Đa khoa Khu vực Tháp Mười nói riêng, vẫn chưa thể triển khai được phẫu thuật nội soi điều trị thoát vị bẹn 2 bên vì một số lý do như trang thiết bị nội soi, trình độ chuyên môn phẫu thuật viên, chăm sóc sau mổ,...

Trước đó, bệnh viện ĐHYD Cần Thơ đã khai giảng lớp phẫu thuật nội soi ổ bụng cơ bản tại bệnh viện ĐKKV Tháp Mười, và bệnh viện cũng đã cử các bác sĩ đi tập huấn, đào tạo tại BV Thống Nhất. Nhờ thực hiện đề án 1816, bệnh viện ĐKKV Tháp Mười đã được quý thầy cô từ BV Thống Nhất chuyển giao nhiều kỹ thuật mới: điều trị thoát vị bẹn 1 bên lẫn 2 bên, phẫu thuật nội soi cắt túi mật, nội soi cắt u đại trực tràng,... giúp cho bệnh nhân trong huyện và khu vực có thể tiếp cận các kỹ thuật tiên tiến, góp phần hạn chế việc đi lại, tiết kiệm thời gian và chi phí.

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: phẫu thuật hở trong thoát vị bẹn kẹt, hay nghẹt là rất tốt vừa giải quyết nhanh tình trạng khẩn cấp - cấp cứu.

+ Nhược điểm: Phẫu thuật thoát vị bẹn 2 bên bằng phương pháp mổ hở bệnh nhân phải trải qua 2 cuộc mổ lớn với 2 đường mổ ở 2 bên vùng bẹn, quá trình mổ phải bóc tách gây tổn thương nhiều cân cơ mạch máu và thần kinh dẫn đến đau nhiều sau mổ, thời gian nằm viện lâu, chi phí phẫu thuật cao, sẹo mổ lớn, dễ nhiễm trùng vết mổ, không tạo được sức thu hút đối với bệnh nhân. Trong thời gian qua bệnh nhân muốn phẫu thuật nội soi điều trị thoát vị bẹn 2 bên cần phải chuyển bệnh nhân lên tuyến cao - tuyến trung ương, người bệnh phải tốn rất nhiều chi phí..

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;

Mở rộng cho bệnh viện các loại hình dịch vụ, phục vụ bệnh nhân ngày một tốt hơn, cải tiến chất lượng trong điều trị và chăm sóc bệnh nhân.

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).

- Sáng kiến này là một giải pháp mới, giúp bệnh nhân hạn chế chuyển tuyến TW như trước, bệnh nhân chỉ cần thực hiện 1 cuộc mổ để điều trị cho cả 2 bên túi thoát vị, hiệu quả điều trị cao và an toàn, tiết kiệm được nhiều chi phí điều trị.

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

Chuẩn bị người bệnh trước phẫu thuật: Xét nghiệm công thức máu ngoại vi, chức năng đông cầm máu, sinh hoá, X- Quang phổi thẳng, siêu âm bụng, bìu bẹn 2 bên, siêu âm doppler tim

-Phương tiện: Bộ dụng cụ mổ nội soi ổ bụng tổng quát: Giàn máy mổ nội soi, nguồn sáng, camera; dao điện (đơn cực và lưỡng cực)..

- Người thực hiện: Là phẫu thuật viên chuyên khoa tiêu hóa đã được đào tạo phẫu thuật nội soi cơ bản.

- Các bước tiến hành:

Bước 1: Phương pháp vô cảm

- Gây mê nội khí quản.

Bước 2: tư thế

- Tư thế bệnh nhân nằm ngửa, 2 chân khép

- Phẫu thuật viên chính đứng bên (T), người phụ đứng bên (P), camera đặt dưới chân của bên nhân

Bước 3: Kỹ thuật

- Vào khoang trước phúc mạc dưới rốn kt#1cm để đặt camera, dùng máy soi bóc tách khoang tiền phúc mạc chú bó mạch thượng vị dưới, sau đó rạch 2 đường mổ kt #0,5cm ở trung điểm từ rốn đến xương mu giao với bờ ngoài cơ thẳng bụng 2 bên (T) và (P)

- Phẫu thuật túi thoát vị bên (P) trước, tách thờng tinh ra khỏi túi thoát vị sau đó hạ túi thoát vị xuống.

- Tiến hành bóc tách túi thoát vị bên (T) tương tự như bên (P)

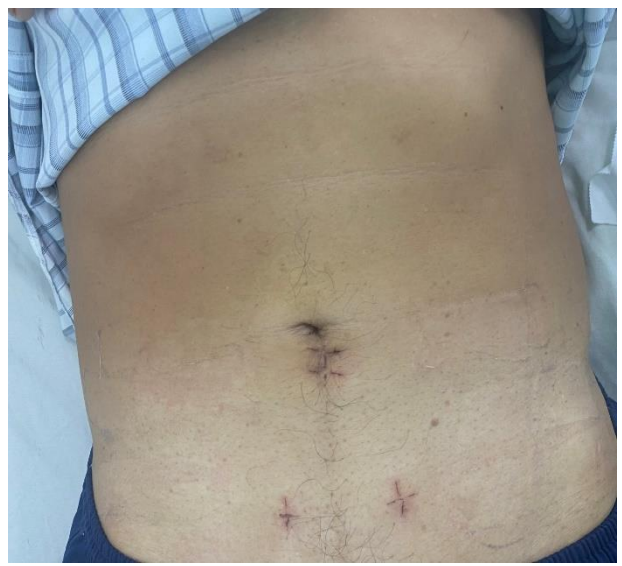
- Đặt 2 mảnh ghép từng bên (T) -> (P), đặt bờ dưới 2 mảnh ghép sao cho nằm giữa thành bụng và lá phúc mạc để khi cho xẹp khoang phúc mạc thì mảnh ghép sẽ thẳng và cố định vào thành bụng không vị cuộn mép lên trên.

Bước 4: Kiểm tra lại, kết thúc cuộc mổ.

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: Bệnh nhân không phải trải qua 2 cuộc mổ lớn với 2 đường mổ 2 bên bẹn từ đó tiết kiệm được chi phí điều trị, là phẫu thuật ít xâm lấn, sẹo mổ nhỏ, thẩm mỹ, thời gian nằm viện ít hơn và ít đau sau mổ, quan trọng hơn không cần chuyển lên tuyến TW như trước, hiệu quả điều trị cao và an toàn, đem đến sự hài lòng cho người bệnh.

-Nhược điểm: Bệnh viện phải có bộ máy phẫu thuật nội soi ổ bụng, là một kỹ thuật khó đòi hỏi phẫu thuật viên phải có chuyên môn tay nghề cao, phải nắm vững chỉ tiết giải phẫu vùng bẹn, và trải qua lớp phẫu thuật nội soi cơ bản



7. Khả năng áp dụng của giải pháp: Trình bày về khả năng áp dụng vào thực tế của giải pháp tạo ra; có thể áp dụng cho những đối tượng, cơ quan, tổ chức nào.

- Khả năng áp dụng được tại đơn vị, ngoài ra còn áp dụng cho các bệnh viện có máy nội soi ổ bụng, có bác sĩ chuyên khoa.

- Sáng kiến này là một giải pháp mới, sẹo mổ nhỏ, thẩm mỹ, thời gian phẫu thuật ngắn, thời gian nằm viện ít hơn và đau sau mổ cũng nhẹ hơn. Hiện nay, xu hướng chung điều trị thoát vị bẹn 1 hoặc 2 bên qua phẫu thuật nội soi là lựa chọn ưu tiên không riêng gì phẫu thuật viên mà của cả người bệnh

- Phạm vi đối tượng tạo ra kỹ năng cơ bản trong phẫu thuật nội soi, đây là một bước đầu để mở rộng phẫu thuật nội soi sang các lĩnh vực chuyên sâu khác như: các bệnh lý về ngoại tổng quát, ngoại tiết niệu... Ngoài ra còn kết hợp với các đơn vị lân cận.

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.

Hiệu quả xã hội:

- Việc áp dụng sáng kiến sẽ tác động đến việc tăng sức hấp dẫn cho người bệnh khi đến với bệnh viện, đem lại sự hài lòng cho người bệnh ngày một nhiều hơn, đó là điều bệnh viện hướng đến, góp phần xây dựng và quảng bá thương hiệu hình ảnh bệnh viện ngày một tốt hơn trong nhân dân tại địa phương.

- Đối với bác sĩ, áp dụng sáng kiến này sẽ kích thích được sự đam mê trong công tác, làm việc có hiệu quả hơn.

- Đối với điều dưỡng, việc chăm sóc vết mổ nhẹ nhàng hơn, có thời gian để tư vấn về sức khỏe cho bệnh nhân.

- Đối với bệnh nhân tránh được 2 lần phẫu thuật lớn để điều trị thoát vị bẹn 2 bên

Hiệu quả kinh tế:

Hiệu quả kinh tế của sáng kiến trong việc rút ngắn thời gian nằm viện, giảm được sự đau đớn cho bệnh nhân sau mổ.

Lần đầu tiên bệnh viện triển khai phẫu thuật nội điều trị thoát vị bẹn 2 bên, trong vòng 7 tháng đã phẫu thuật được 02 trường hợp, trong đó không có trường hợp nào mổ hở. Phần nào đã tạo được niềm tin cho Bệnh viện, đem lại sự hài lòng cho người bệnh. Điều này hứa hẹn cho triển vọng phát triển kỹ thuật mới cho những năm sau, góp phần tăng lượng bệnh đến với Bệnh viện, đặc biệt các bệnh lý về ngoại khoa cần phẫu thuật nội soi.

9. Những thông tin cần được bảo mật: Không

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

- Giàn máy mổ nội soi ổ bụng

- Bộ dụng cụ tiểu phẫu.

- Nguồn nhân lực cần có bác sĩ chuyên khoa đã được đào tạo phẫu thuật nội soi cơ bản

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:

- Tiết kiệm được chi phí điều trị, hiệu quả điều trị cao và an toàn.

- Hạn chế chuyển bệnh nhân lên tuyến trên.

- Thời gian hồi phục nhanh, giảm được kinh phí điều trị cho gia đình trong việc

đi lại

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: Không*

13. *Danh sách những người đã tham gia áp dụng thử hoặc áp dụng sáng kiến lần đầu:*

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
1	Đỗ Nguyên Phương	10/7/1966	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Phó giám đốc	Bác sĩ CKII	Bác sĩ phẫu thuật
2	Ngô Minh Thật	01/6/1995	Bệnh viện ĐKKV Tháp Mười	Viên chức	Bác sĩ	Bác sĩ phụ phẫu thuật

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 22 tháng 7 năm 2024

NGƯỜI NỘP ĐƠN

Đỗ Nguyên Phương