



ỨNG DỤNG SOND E DOUBLE-J NIỆU QUẢN TẠI MEDIC



*Bs. Nguyễn Tuấn Vinh
Bs. Nguyễn Minh Thiên
Bs. Lê Tuấn Khuê
Bs. Phạm Thế Anh
Bs. Đỗ Ngọc Anh Khoa*

Đặt Vấn Đề



1. Double-J ứng dụng rộng rãi trong thực hành niệu khoa.
2. Sự phát triển của nội soi giúp cho ứng dụng của Double-J ngày càng nhiều hơn.
3. Tại TTYK Medic thủ thuật được thực hiện từ năm 1998 tới nay

Định nghĩa và cấu tạo



- ❧ Double-J stent là 1 catheter có cấu tạo đặc biệt: ống định sẵn 2 đầu cong ngược như đuôi heo, cản quang, có lỗ dọc theo sonde.
- ❧ Dùng để chuyển lưu nước tiểu từ thận xuống bàng quang.
- ❧ Chất liệu: silicone(mềm, thời gian lưu sonde lâu), Polyurethane(cứng, thời gian lưu sonde ngắn)
- ❧ Những tên gọi khác: JJ ureteral stent, Double-J ureteral catheter stent.

Chỉ Định



1. Trong phẫu thuật: sỏi, ghép thận, tạo hình niệu quản, xì dò niệu quản...
2. Tắt nghẽn: hẹp, sẹo mô cũ, BL khúc nối, thai,
3. Bệnh lý ác tính: K cơ quan vùng chậu, K niệu mạc..
4. Một số thủ thuật: xạ, tán sỏi...

Biến chứng



Biến chứng sớm:

Nhiễm trùng

Thủng niệu quản

Tụt sonde vào niệu quản

Biến chứng muộn:

Tiểu máu

Nhiễm trùng

Đau

LUTS

Bám sỏi.

Đứt gáy.

Thời gian lưu sonde



- ☞ Tùy theo bệnh lý và chỉ định
 - ☞ Thời gian lưu sonde ngắn: tán sỏi nội soi, ESWL, phẫu thuật, dự phòng trước PT vùng chậu...
 - ☞ Thời gian lưu sonde dài: bệnh lý ác tính vùng chậu, hẹp niệu quản do sỏi hoặc sau PT, bệnh lý tắt nghẽn...

Kỹ Thuật



☞ Phương tiện:

1. Bộ dụng cụ soi bàng quang hoặc máy soi niệu quản.
2. Catheter và guidewire
3. Double-J và ống đẩy có đầu cảm quang
4. C-arm hướng dẫn



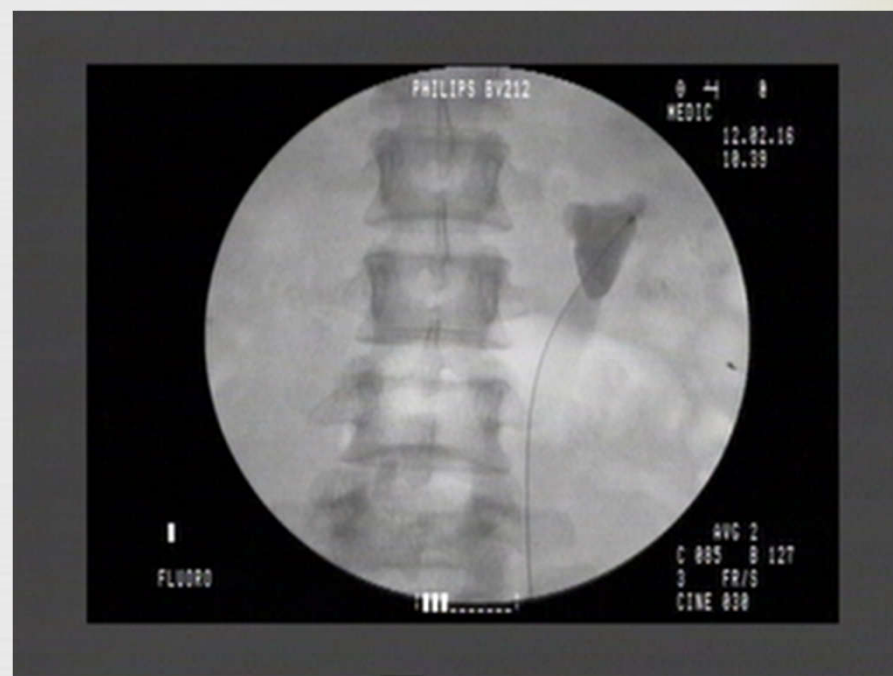
Một số tình huống tại Medic



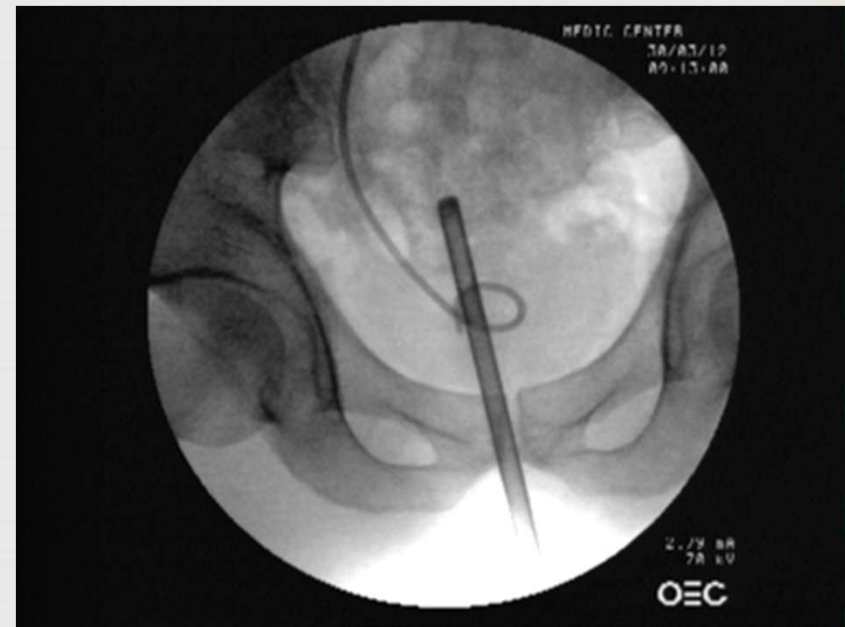
Bệnh lý khúc nối bở thận niệu quản phải



HP tạo hình khúc nối bể thận niệu quản trái không hiệu quả



Dò niệu quản sau mổ sỏi NQ qua đường hông lưng case 1



Dò bể thận P ra da sau PCNL thận P case 2



SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN BÌNH DÂN

PHIẾU XÉT NGHIỆM MS: 27/BV.01
Số: _____

Bệnh phẩm _____

Họ tên người bệnh: Trần Kim Phượng Năm sinh: 1947 Nam/Nữ: Nữ

Địa chỉ: _____
Khoa: _____ Phòng: _____ Giường: _____
Chẩn đoán: Đi nước tiểu ra da sau lấy sỏi qua da

YÊU CẦU XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
<p>Am đã mở lấy sỏi qua da (thận đái P) HP ur (bằng ruy) sơn nên sỏi. đặt JJ dưới sỏi ngồi ruy dài JJ lên thận trái Đề nghị chụp <u>UPA/P</u> xác định thêm vị trí sỏi định in lại JJ <u>500</u></p>	<p>214 Hòa Hảo (Tây) Kim Y Khoa Lầu 3 phòng DS</p>

Ngày _____ tháng _____ năm 200____
TRƯỞNG KHOA XÉT NGHIỆM

Họ tên _____

TRUNG TÂM Y KHOA - MEDIC
254 Hòa Hảo Q.10 Tp. Hồ Chí Minh
ĐT: 84.8.39270284 Fax: 39272543 website: medic.com.vn email: _____

KẾT QUẢ Ngày: 11/12/2009

ID: 20091231012
Họ và Tên: **TRẦN KIM PHƯỢNG** Tuổi: 51 Giới: Nữ
Địa chỉ: 347/4 TRẦN BÌNH TRỌNG Q10
Lâm sàng: JJ QUẢN PHẢI
BS chỉ định: VINH BV chỉ định: BVBD
MÁY: OLYMPUS

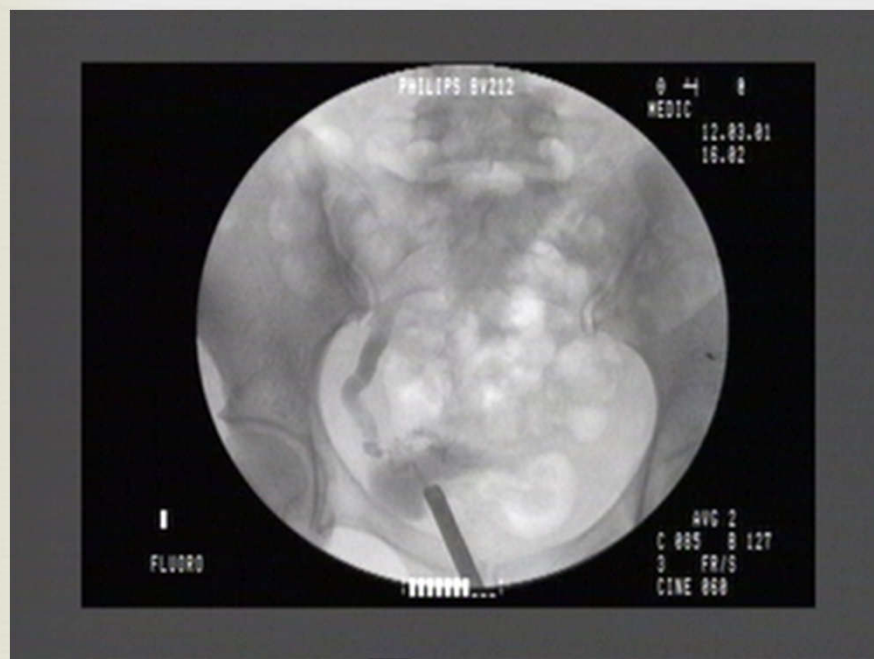
THỦ THUẬT: SƠ NIỆU QUẢN
Dùng máy soi niệu quản cứng 9.5 Fr soi vào miệng niệu quản phải qua niệu đản
Niệu quản phải ĐOẠN NỘI THÀNH CÓ ĐẦU SONDE JJ, DÙNG KẼM KÉO RA NGOÀI
TIẾN HÀNH ĐI CATHETER VÀO NIỆU QUẢN PHẢI BƠM THUỐC CẢN QUANG KHẢO SÁT THẤY THẬN ĐỐI, BỂ THẬN CỦA THẬN DƯỚI ĐỈNH TEO NHỎ, THUỐC CẢN QUANG QUA CHỖ TẮC ĐỈNH RẤT HẠN CHẾ, CỐ GẮNG ĐI GUIDEWIRE NHIỀU LẦN MỚI VƯỢT QUA CHỖ ĐỈNH TẮC BƠM THUỐC CẢN QUANG KIỂM TRA THẤY THUỐC CẢN QUANG VÀO ĐAI THẬN VÀ RỎ RA HỒNG LŨNG PHẢI
Tiến hành đặt lại thông JJ niệu quản UROVISION 6Fr, 26 cm. Kiểm tra ĐẦU TRÊN SONDE JJ NẪM TRONG ĐAI THẬN RỎ THUỐC CẢN QUANG, ĐẦU DƯỚI JJ NẪM TRONG BÀNG QUANG.
KẾT LUẬN: THẬN PHẢI ĐỐI TẮC ĐỈNH GẮN NHƯ HOÀN TOÀN BỂ THẬN DƯỚI ĐẶT SONDE JJ NIỆU QUẢN PHẢI

BỆNH: UỐNG 3 LÍT NƯỚC TRONG _____

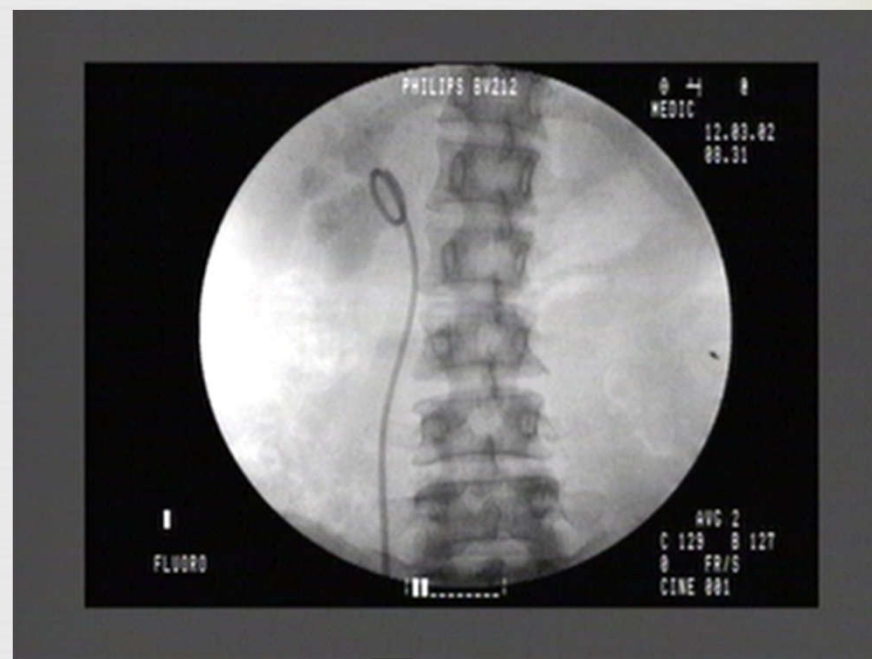
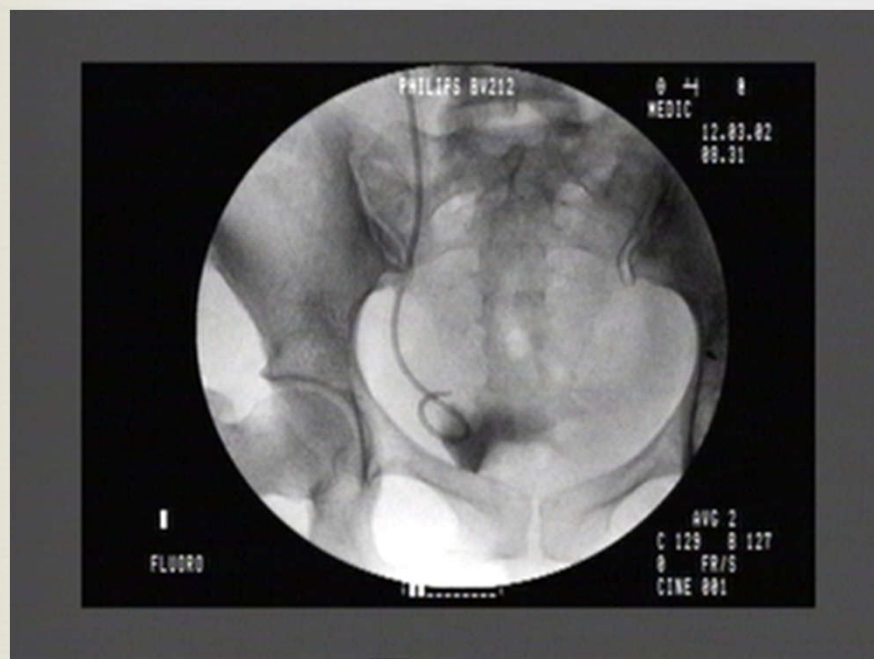
Dò bể thận P ra da sau PCNL thận P case 2



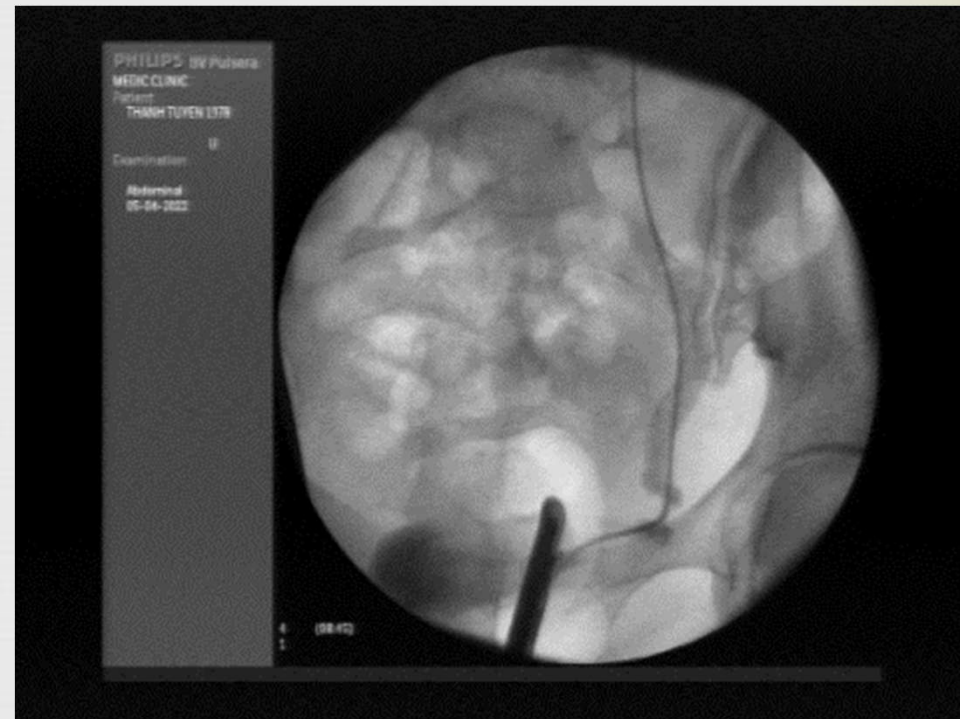
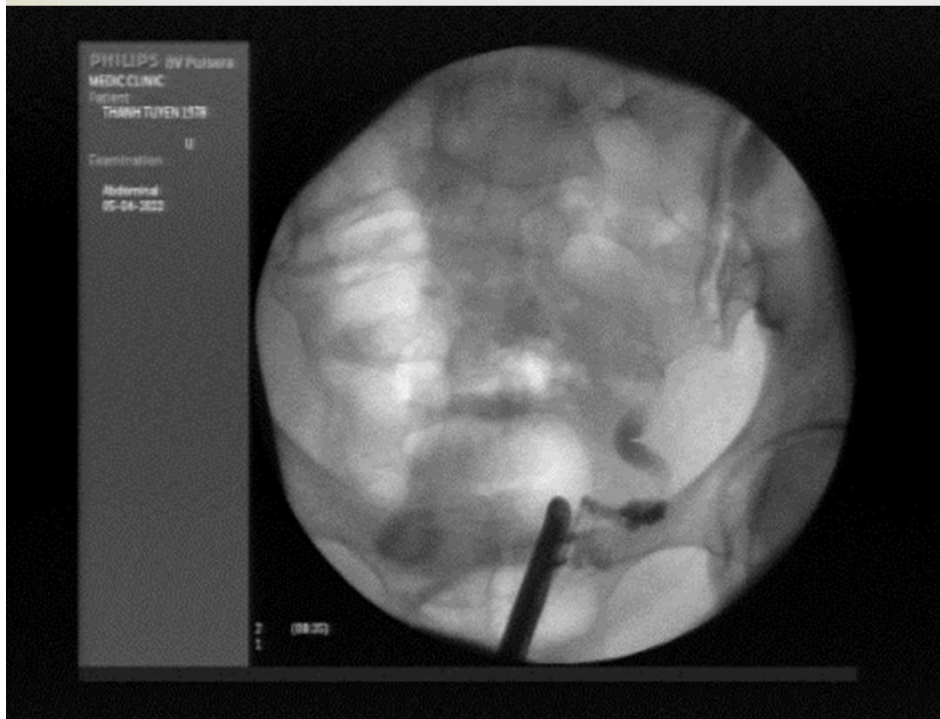
Dò sau mổ cắt tử cung và PP case 3



Dò sau mổ cắt tử cung và PP case 3



Dò niệu- âm đạo sau PT cắt tử cung buồng trứng case 4



K cổ tử cung case 1



PHIẾU XÉT NGHIỆM

Bệnh phẩm: _____

Tên: Nguyễn Thị Ngọc Tuổi: 36 Giới: Nữ

Địa chỉ: _____

Khoa: _____ Bệnh: _____ Phòng: _____

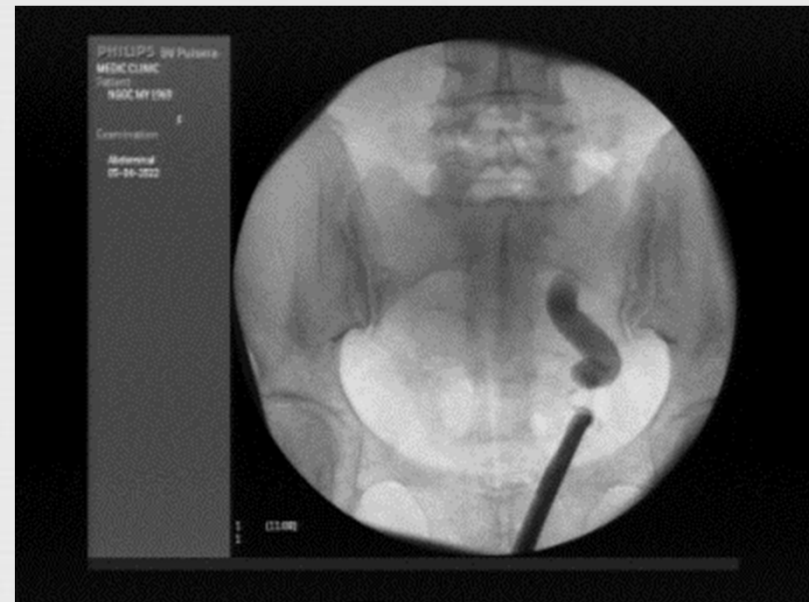
Chức vụ: Nhà sản phụ khoa

YÊU CẦU XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ
<u>Đặt JJ NCC → AMB</u> <u>HIV</u>	<u>3169</u> KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM TRƯỜNG KHOA XÉT NGHIỆM

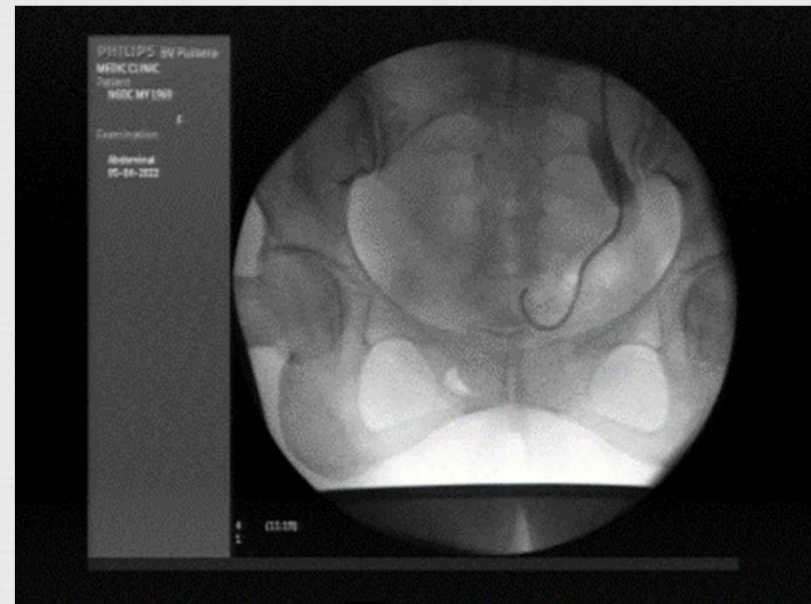
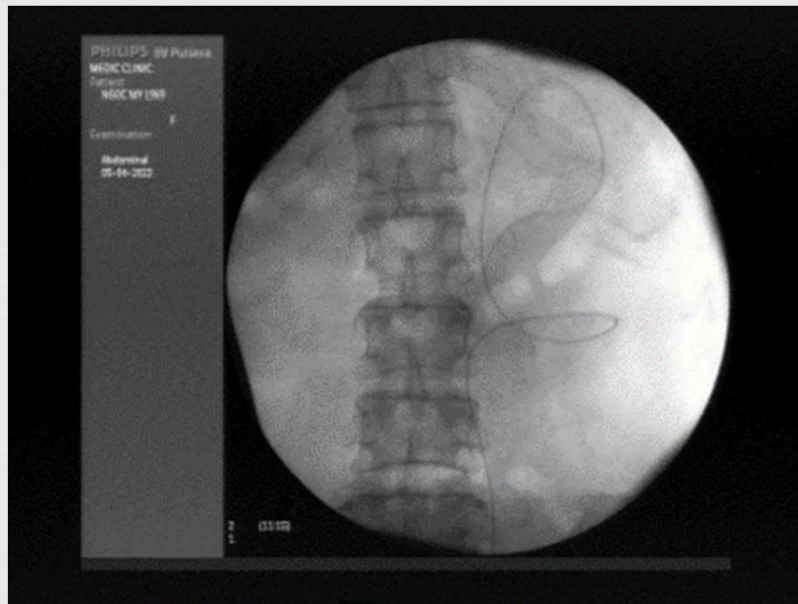
Ngày: _____ Tháng: _____ Năm: 20____

Họ tên: _____

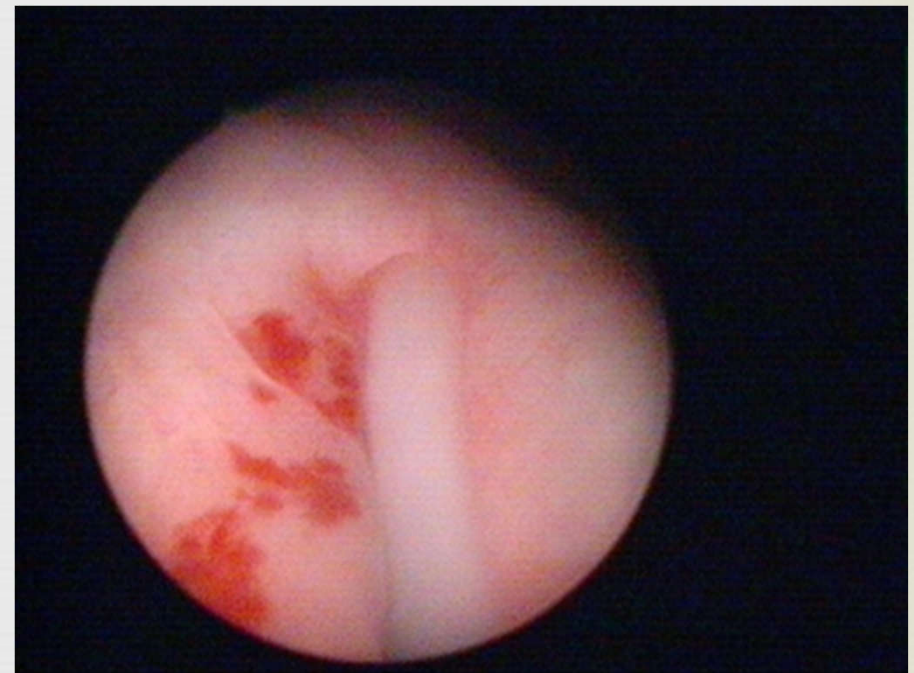
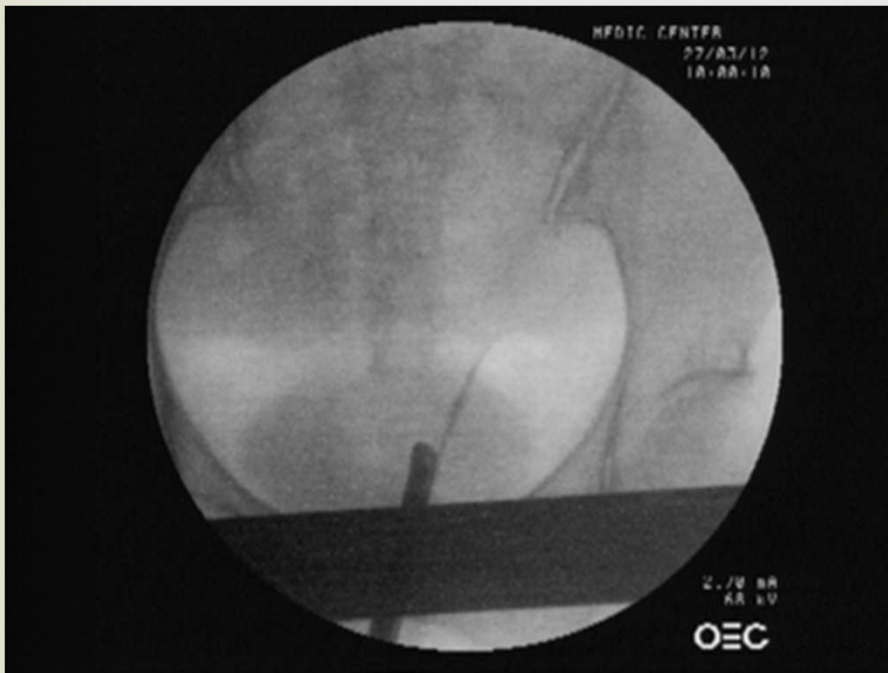
2022/5/2 10:32



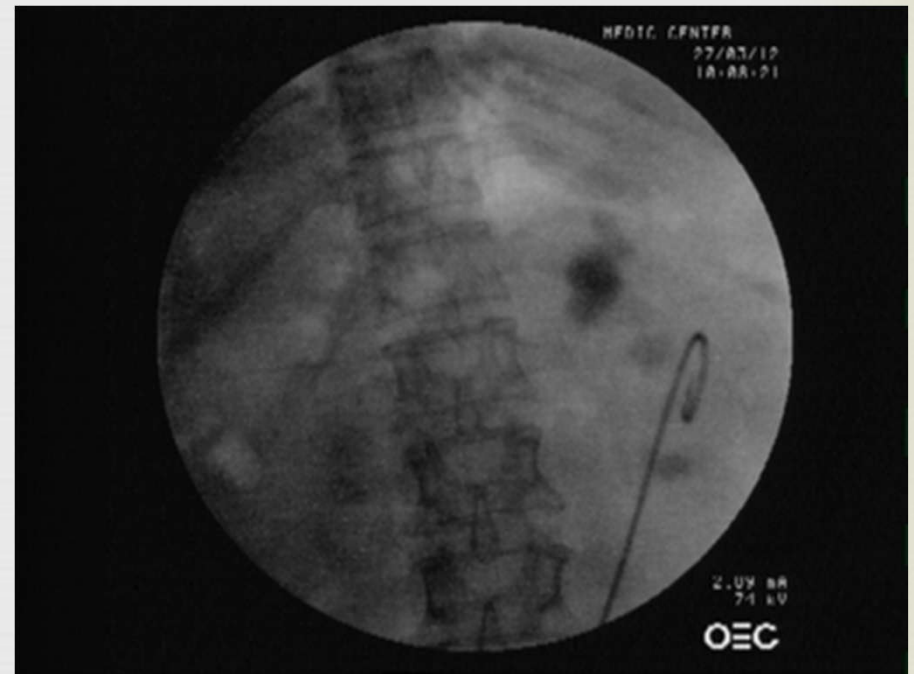
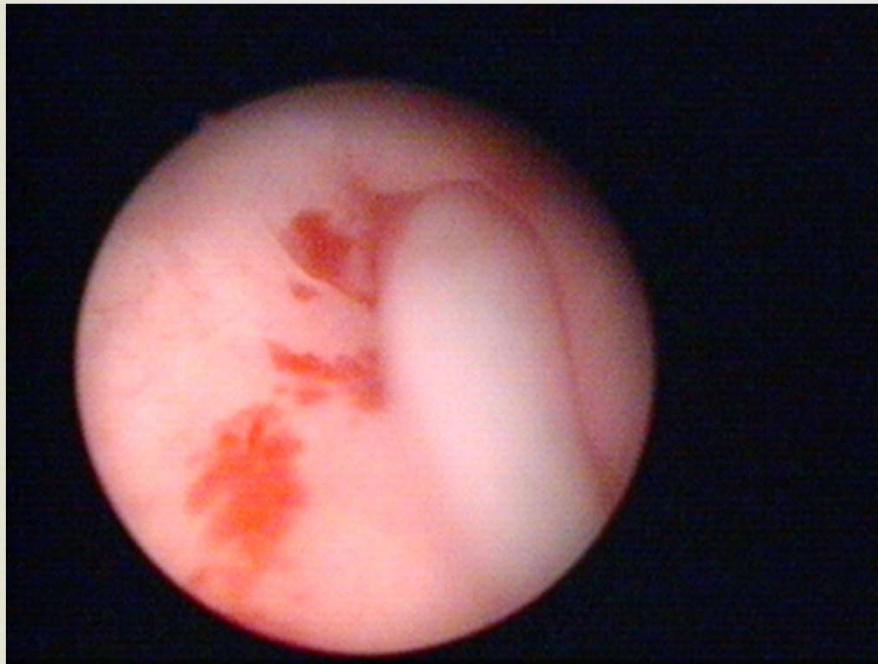
K ổ tử cung case 1



K cổ tử cung và tử cung trái case 2



K cổ tử cung và tử cung trái case 2



K cổ tử cung và JJ để 1 năm



PHIẾU XÉT NGHIỆM

Hồ Chí Minh
VIỆN UNG BƯỚU

Bệnh phẩm: [redacted]

Họ tên người bệnh: [redacted] Tuổi: 1954 Nam/Nữ: Nữ

Địa chỉ: [redacted] Khoa: [redacted] Bệnh: VS Giảng: [redacted]

Chẩn đoán: Sunde TT / K BT

YÊU CẦU XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
Thang macle TT (T) → (M3)	

Ngày 19 tháng 9 năm 2022 BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ [redacted]

Ngày tháng năm 2022 TRƯỞNG KHOA XÉT NGHIỆM [redacted]

Họ tên: [redacted] Họ tên: [redacted]

Tình trạng bệnh lý của tôi/người nhà tôi: [redacted]

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÓA HẠO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hnhao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến
http://medic.com.vn
Hotline: Medic Hotline

PHIẾU THỦ THUẬT/PHẪU THUẬT

1. BỆNH NHÂN: [redacted] Nam Nữ

Mã BN: 6800146 68 tuổi - ĐT: [redacted]

Địa chỉ: [redacted]


Nghề nghiệp: [redacted]

Bác sĩ chỉ định: PHƯƠNG BV chỉ định: MEDIC

2. CHẨN ĐOÁN: K CTC

3. THU THUẬT: BỚP SỢI QUA NỘI SỢI

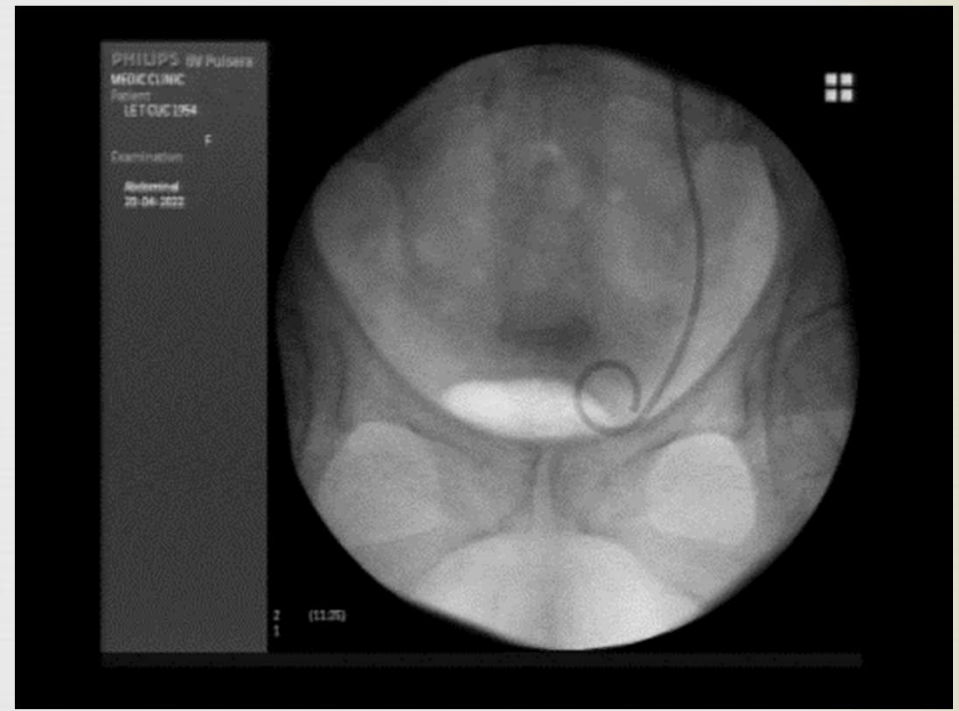
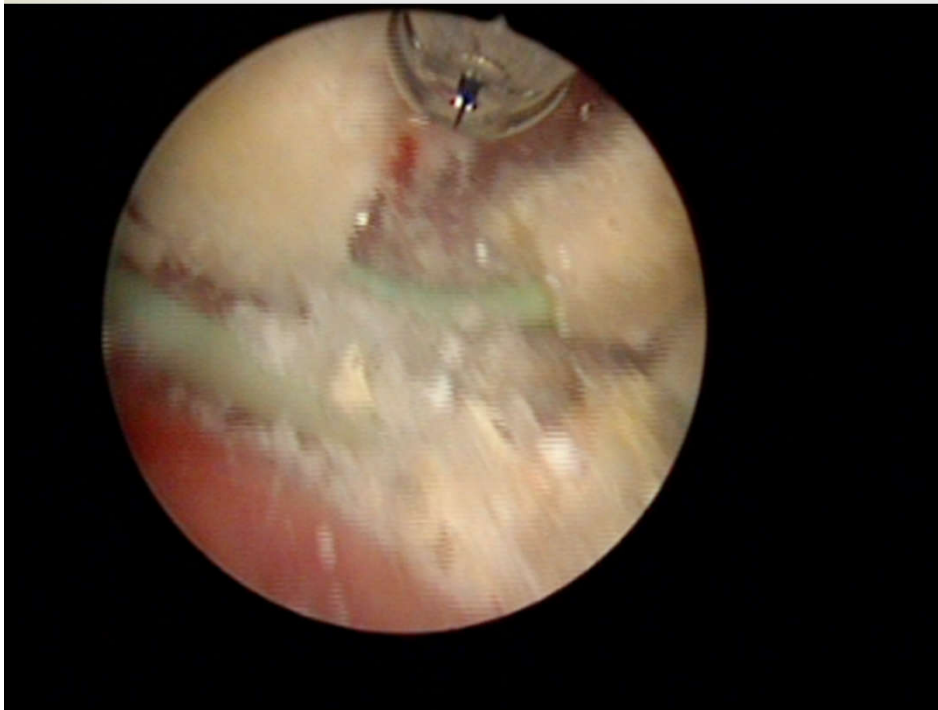
4. TƯỜNG TRÌNH THU THUẬT:
Vừa đặt máy vừa soi. Dùng kẽm bóp sợi bóp nát sỏi BẮM THÔNG ĐẦU CUỐI THÔNG JJ và lấy ra nhiều sỏi vụn, đặt máy soi kiểm tra không còn sỏi bằng quang.
Đặt thông tiểu lưu 18 Fr.



5. DẶN DÒ:
RÚT THÔNG TIỂU SAU 3 NGÀY

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 20/04/2022
BS THỰC HIỆN [redacted]

K cổ tử cung và JJ để 1 năm



K cổ tử cung và JJ xuôi dòng P case 3



SỞ Y TẾ TP. HỒ CHÍ MINH MS: 12/BV-01
BỆNH VIỆN UNG BƯỞU PHIẾU KHÁM CHUYÊN KHOA Số vào viện:.....
Kính gửi: Công ty TNHH Y tế Medic

Họ tên người bệnh: [redacted] Tuổi: 1962 Nam/ Nữ
Địa chỉ: Số BHYT:
Khoa: Xa hủ phụ khoa. Bộ phận: Giường:
Chẩn đoán: Suy thận cấp sau thận ung thư tế bào

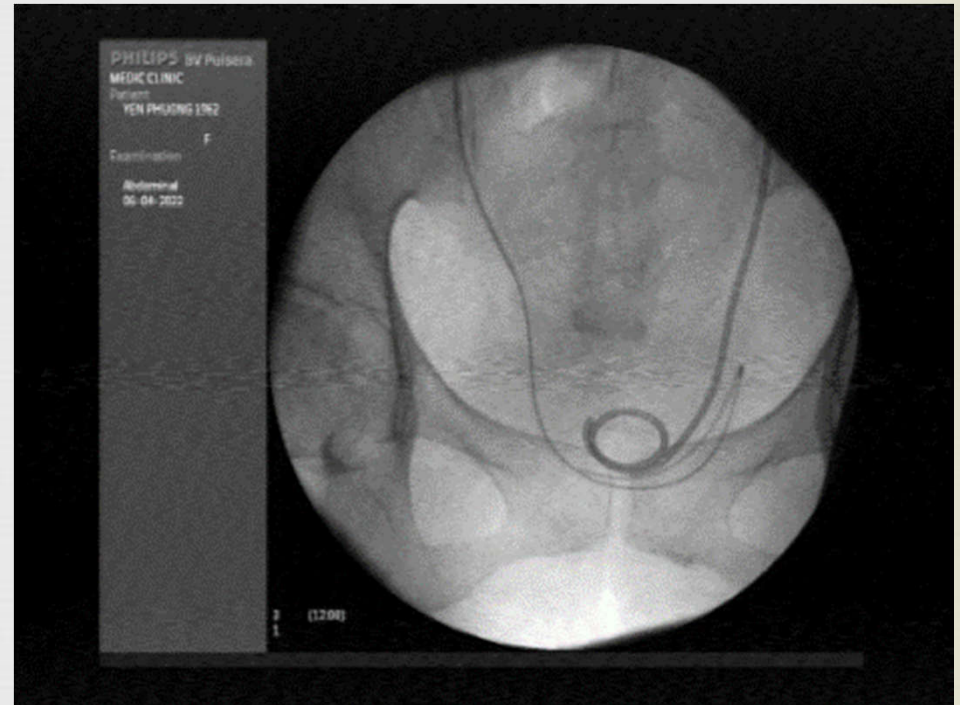
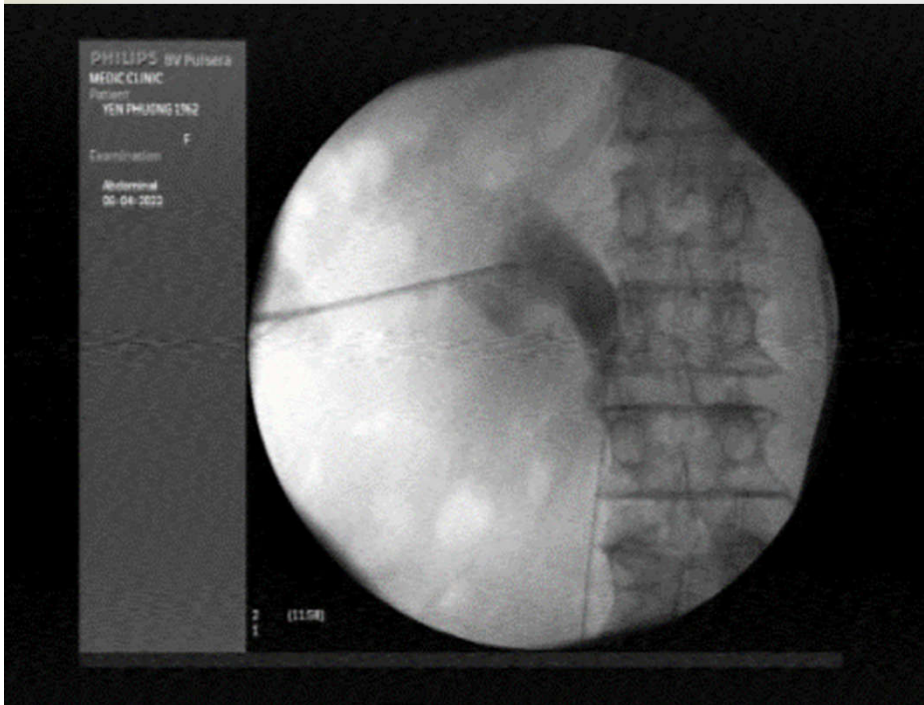
YÊU CẦU KHÁM CHUYÊN KHOA	
BN Δ K CTC M15. đài dòng mền sỏi trên JJ niệu quai (T), niệu quai (P) đài thác bari, → HXT đài JJ niệu quai niệu dòng hoặc niệu thải (P) xa đài	
XIN Croston 38U m15	V18 H1J

Ngày 05 tháng 04 năm 2022
BÁC SĨ KHÁM BỆNH
[Signature]
Họ tên: Ks Nguyễn Huy Cường

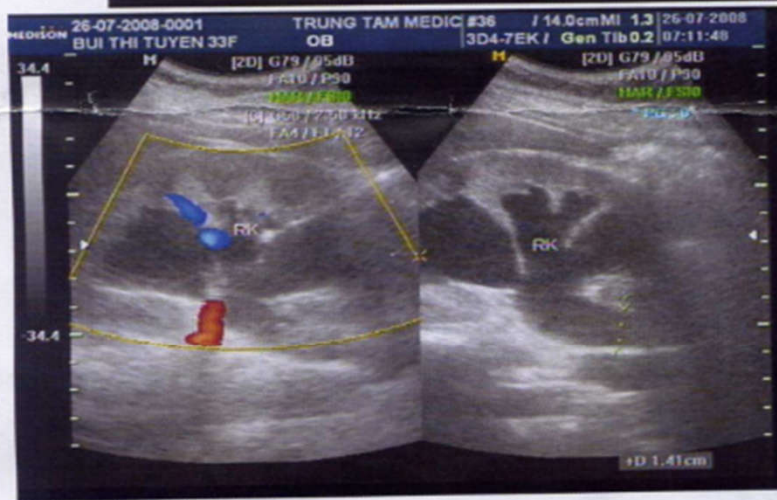
HUYỀN THỊ YẾN PHƯƠNG
3192 1962 F 06/04/2022
PID: 0775614
[Barcode]



K cổ tử cung và JJ xuôi dòng P case 3



Mủ thận P và thai 22w

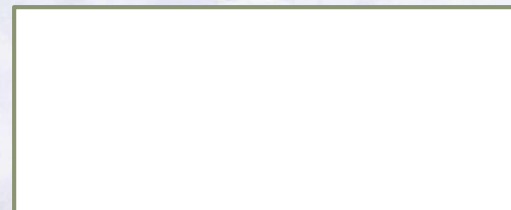


SIÊU ÂM BỤNG MẸ: THẬN PHẢI Ứ NƯỚC ĐỘ II- III, NIỆU QUẢN P DẪN 14mm.
SIÊU ÂM THAI:

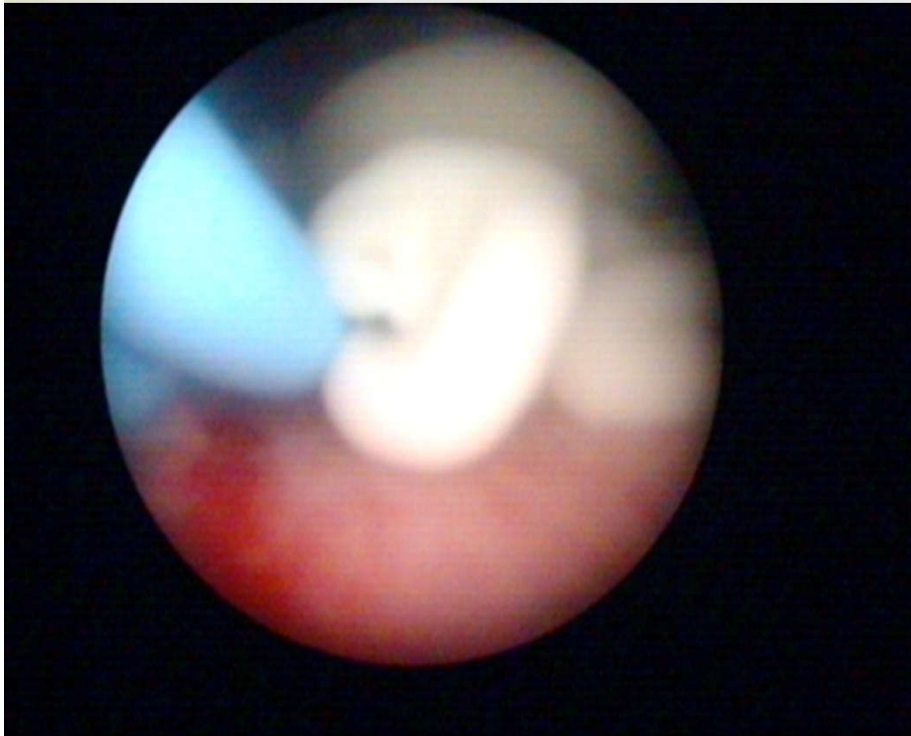
- Một thai, ngôi di động, tim thai (+), cử động thai (+).
- Ối : trung bình. Dây rốn bình thường.
- Nhau: bám mặt trước thân, nhóm 1, độ 1.
- Dị tật : hiện không thấy bất thường về hình thái và nội tạng thai nhi .

KẾT LUẬN : THAI KHOẢNG 22 TUẦN ĐANG TIẾN TRIỂN. DỰ SANH : CUỐI THÁNG 11/ 2008. MẸ: Ứ NƯỚC THẬN PHẢI ĐỘ II, THEO DÕI SỎI KẾT NIỆU QUẢN PHẢI.

Đề nghị : KHÁM CHUYÊN KHOA NIỆU.



Mủ thận P và thai 22w



Đặt 2 sonde JJ trong 1 bên: thận P độc nhất kèm bệnh lý khúc nối bể thận niệu quản trái



CÔNG TY TNHH Y HỒ ĐÔNG DƯƠNG - PHÒNG KIỂM ĐỊNH Y
CHUYÊN TRƯNG: KHẨU CHẨN ĐOÁN & ĐIỀU TRỊ
250 Nguyễn Văn Quỳ, Quận Tân Phú, Thành Phố Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39375184 - 028.39272124, Email: hdd@hdd.com.vn, www.hdd.com.vn

Hàng kê kiểm tra miễn phí
Số Chứng Nhận: 01/0001/2019/01
Hàng Kê Kiểm Tra: 01/0001/2019/01

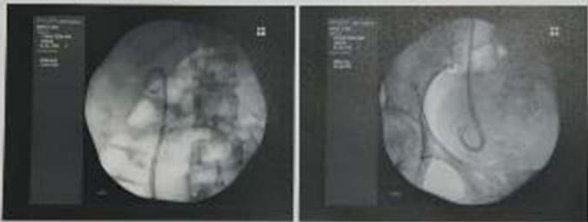
PHIẾU THỦ THUẬT/PHẪU THUẬT

1. BỆNH NHÂN: [Redacted] Nam Nữ
Địa chỉ: [Redacted]
Nghề nghiệp: [Redacted]
Bác sĩ chỉ định: PGS.TS.BS. NGUYỄN TUẤN VINH, BV nội trú: MEDIC

2. CHẨN ĐOÁN: hẹp niệu quản phải thận P đố nhất

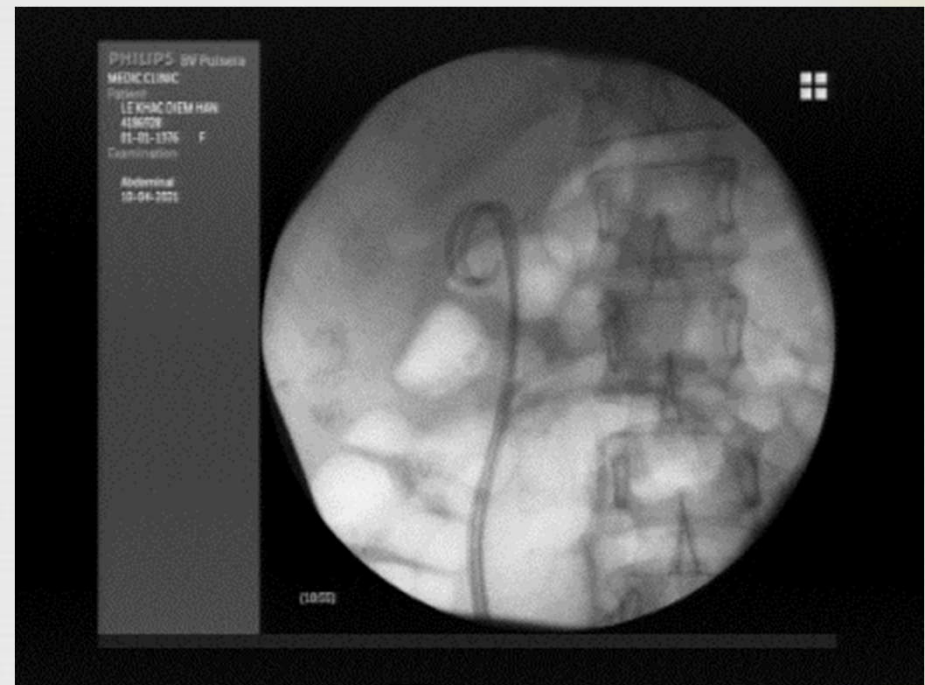
3. THỦ THUẬT: THAY JJ NIỆU QUẢN (P) 3 THÁNG

4. TƯỜNG TRÌNH THỦ THUẬT:
Vừa đặt máy x-ray, nước tiểu ra trong. Trường hợp bằng quang bình thường. Dùng tích bằng quang 300 ml.
Cổ bàng quang bình thường.
Nằm mặt bằng quang CỘ ĐẦU SONDE JJ LỖ RA MIỆNG NIỆU QUẢN PHẢI ĐỘNG KIM GẬP RA
NGOÀI, TIỀN HÀNH DỊ 2 GLIDE WIRE C FÊN MIỆNG NIỆU QUẢN PHẢI. Tiến hành thay lá bóng 2
tháng JJ mới ALWIS 7Fr, 26cm. Kiểm tra thông đúng vị trí.



5. DAN ĐỒ:
THAY SONDE SAU 3 THÁNG

Tr: Hồ Chí Minh, ngày 10/04/2021
BS TRƯ/C MIỀN



JJ và cắt đoạn bàng quang



TRUNG TÂM Y KHOA - MEDIC
254 Hòa Hảo Q.10 Tp. Hồ Chí Minh
ĐT : 84.8.39270284 Fax : 39272543 website : medic.com.vn - em

KẾT QUẢ
Ngày : 20/05/2013

ID :
Họ và Tên :
Địa chỉ : BÌNH TÂN Tuổi : 49 Giới : Nữ
Lâm sàng : HEP NQ
BS chỉ định : KHUÊ BV chỉ định : MD
MÁY : OLYMPUS

THỦ THUẬT : THAY THÔNG JJ

Đặt máy soi dễ, nước tiểu ra trong. Trương lực bàng quang bình thường. Dung tích bàng quang 300 ml. Cổ bàng quang bình thường.
Niêm mạc bàng quang. Có dấu thông lộ ra tại miệng niệu quản phải, dùng kẹp rút thông JJ ra ngoài. Tiến hành đi guide wire và thông niệu quản bơm thuốc chụp UPR thấy: niệu quản thông thuốc vào bể thận **CÓ BÓNG CẢN QUANG TRONG BỂ THẬN PHẢI**. Tiến hành thay lại bằng thông JJ mới UROVISION 8Fr, 24 cm. Kiểm tra thông đúng vị trí.

KẾT LUẬN: THAY SONDE JJ NIỆU QUẢN PHẢI → 1m 2 ✓

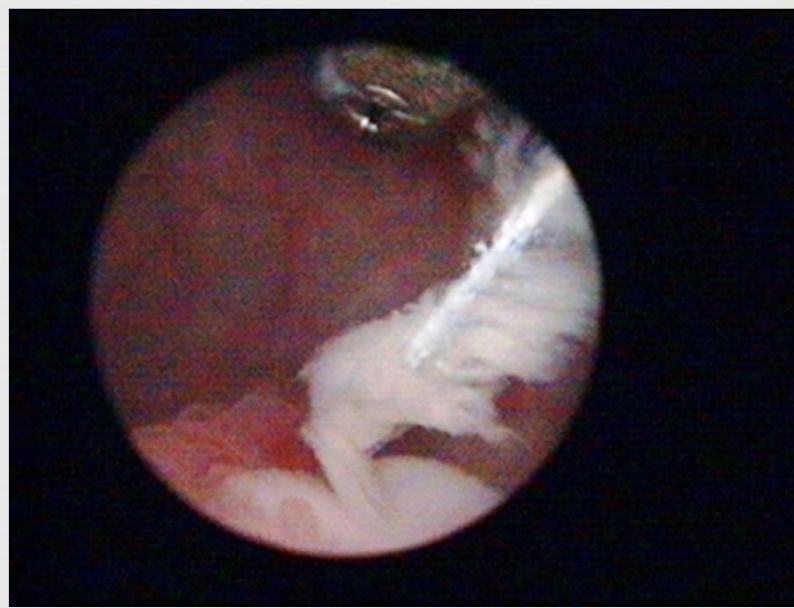
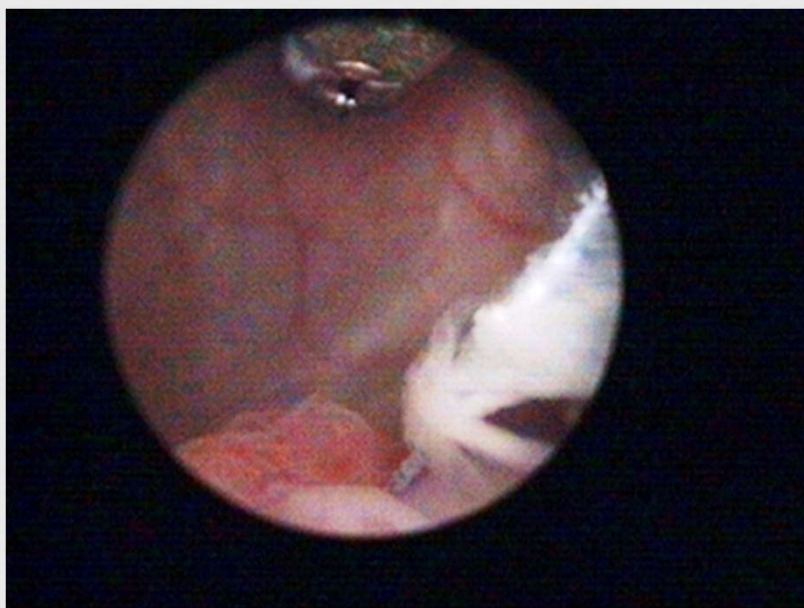
m kích thích bàng quang nhiều
Đề nghị cho thay thông và cắt đoạn
thông bàng quang

Đề nghị: THANG SONDE SAU 4 THÁNG

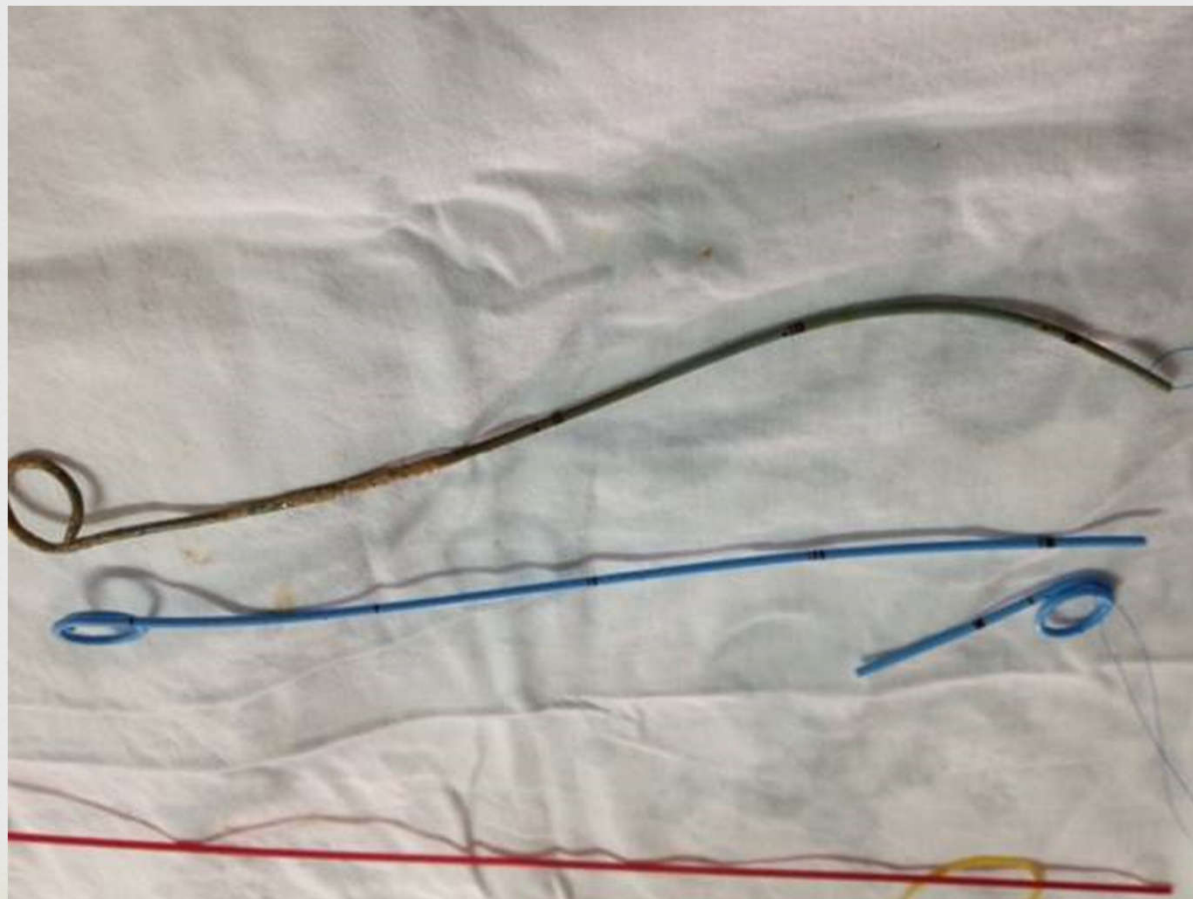
Hình ảnh sonde JJ



JJ sau 3 tháng



Chuẩn bị JJ để thay mới



Thất bại



Kết luận



- ☞ Ứng dụng sonde Double -J rất rộng rãi, giải quyết được nhiều vấn đề tồn đọng trong nhiều chuyên khoa mà đặc biệt là trong niệu khoa.
- ☞ Thủ thuật đơn giản, nhanh, ít xâm lấn...
- ☞ Giải quyết được nhiều tình huống giúp bn không phải PT lần 2.
- ☞ Giải quyết tạm thời 1 số TH trong khi chờ PT.
- ☞ Tại Medic có thể giải quyết những vấn đề về sonde JJ
- ☞ Tại Medic nhờ có máy C-arm dẫn đường thao tác dễ dàng hơn so với các bv khác.



Xin chân thành cảm ơn

TÀI LIỆU THAM KHẢO



1. *Al-Kandari AM, Al-Shaiji TF, Shaaban H, Ibrahim HM, Elshebiny YH, Shokeir AA. Effects of Proximal and Distal Ends of Double-J Ureteral Stent Position on Postprocedural Symptoms and Quality of Life: a Randomized Clinical Trial. J Endourol. 2007;21:698–702*
2. *Beddingfield R, Pedro RN, Hinck B, Kreidberg C, Feia K, Monga M. Alfuzosin to Relieve Ureteral Stent Discomfort: A Prospective, Randomized, Placebo Controlled Study. J Urol. 2009;181:170–6*
3. *Beiko DT, Knudsen BE, Denstedt JD. Advances in Ureteral Stent Design. J Endourol. 2003;17:195–9*
4. *Cadieux PA, Chew BH, Knudsen BE, Dejong K, Rowe E, Reid G, et al. Triclosan loaded ureteral stents decrease Proteus mirabilis 296 infection in a rabbit urinary tract infection model. J Urol. 2006;175:2331*
5. *El-Faqih SR, Shamsuddin AB, Chakrabarti A, et al. Polyurethane internal ureteral stents in treatment of stone patients: morbidity related to indwelling times. J Urol 1991; 146:1487-1491.*