BÁO CÁO MEDIC 7

TÁN SỎI NIỆU QUẢN NGƯỢC DÒNG BẰNG MÁY HOLMIUM LASER

BS NGUYỄN VĂN THANH

CA LÂM SÀNG

- Họ tên bệnh nhân: **NGUYỄN THỊ MINH H…**
- Tuổi: 60
- Giới: Nữ
- Địa chỉ: Cần Thơ.
- Ngày vào khám: 08 giờ, 15 phút, ngày 22/07/2025.
- Lí do khám: Đau vùng hông lưng phải.

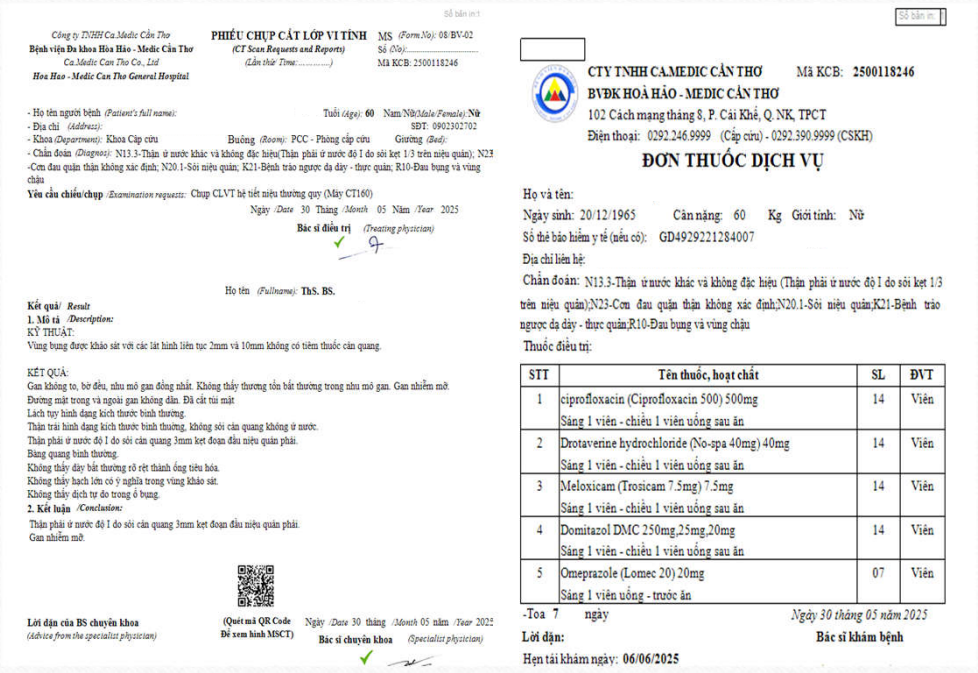
KHÁM LÂM SÀNG

- Bệnh sử: Bệnh nhân khai phát hiện sỏi niệu quản phải hơn 01 tháng. Có điều trị 02 đợt giảm đau nhưng không hết, khoảng 02 ngày nay tái lại, đau quặn từng cơn, có tự mua thuốc uống nhưng không giảm, đau ngày tăng, khám nhập viện.

- Tiền sử:

+ Nội khoa: Không ghi nhận bệnh lý.

+ Ngoại khoa: Đã phẫu thuật cắt túi mật 05 năm.



Công ty TNHH Ca.Medic Cần Thơ
Bệnh viện Đa khoa Hòa Hảo - Medic Cần Thơ
Ca.Medic Can Tho Co., Ltd
Hoa Hao - Medic Can Tho General Hospital

PHIẾU CHỤP CẮT LỚP VI TÍNH MS (Form No): 08/BV-02
(CT Scan Requests and Reports) Số (No):.....
(Lần thứ/ Time:.....) Mã KCB: 2500118246

- Họ tên người bệnh (Patient's full name): Tuổi (Age): 60 Nam/Nữ(Male/Female):Nữ
- Địa chỉ (Address): SĐT: 0902302702
- Khoa (Department): Khoa Cấp cứu Buồng (Room): PCC - Phòng cấp cứu Giường (Bed):
- Chẩn đoán (Diagnosis): N13.3-Thận ứ nước khác và không đặc hiệu(Thận phải ứ nước độ I do sỏi kẹt 1/3 trên niệu quản); N23-Cơn đau quặn thận không xác định; N20.1-Sỏi niệu quản; K21-Bệnh trào ngược dạ dày - thực quản; R10-Đau bụng và vùng chậu

Yêu cầu chiếu/chụp (Examination requests): Chụp CLVT hệ tiết niệu thường quy (Máy CT160)

Ngày (Date) 30 Tháng (Month) 05 Năm (Year) 2025

Bác sĩ điều trị (Treating physician)

Họ tên (Fullname): **ThS. BS.**

Kết quả/ Result
1. Mô tả /Description:
KỸ THUẬT:
Vùng bụng được khảo sát với các lát hình liên tục 2mm và 10mm không có tiêm thuốc cản quang.

KẾT QUẢ:
Gan không to, bờ đều, nhu mô gan đồng nhất. Không thấy thương tổn bất thường trong nhu mô gan. Gan nhiễm mỡ.
Đường mật trong và ngoài gan không dãn. Đã cắt túi mật
Lách tụy hình dạng kích thước bình thường.
Thân trái hình dạng kích thước bình thường, không sỏi cản quang không ứ nước.
Thân phải ứ nước độ I do sỏi cản quang 3mm kẹt đoạn đầu niệu quản phải.
Bàng quang bình thường.
Không thấy dây bất thường rõ rệt thành ống tiêu hóa.
Không thấy hạch lớn có ý nghĩa trong vùng khảo sát.
Không thấy dịch tự do trong ổ bụng.
2. Kết luận /Conclusion:
Thận phải ứ nước độ I do sỏi cản quang 3mm kẹt đoạn đầu niệu quản phải.
Gan nhiễm mỡ.

Lời dặn của BS chuyên khoa (Advice from the specialist physician)

(Quét mã QR Code Để xem hình MSCT)

Ngày (Date) 30 tháng (Month) 05 năm (Year) 2025

Bác sĩ chuyên khoa (Specialist physician)

Số bản in:

CTY TNHH CA.MEDIC CẦN THƠ Mã KCB: **2500118246**
BVĐK HOÀ HẢO - MEDIC CẦN THƠ
102 Cách mạng tháng 8, P. Cái Khế, Q. NK, TPCT
Điện thoại: 0292.246.9999 (Cấp cứu) - 0292.390.9999 (CSKH)

ĐƠN THUỐC DỊCH VỤ

Họ và tên:
Ngày sinh: 20/12/1965 Cân nặng: 60 Kg Giới tính: Nữ
Số thẻ bảo hiểm y tế (nếu có): GD4929221284007
Địa chỉ liên hệ:
Chẩn đoán: N13.3-Thận ứ nước khác và không đặc hiệu (Thận phải ứ nước độ I do sỏi kẹt 1/3 trên niệu quản);N23-Cơn đau quặn thận không xác định;N20.1-Sỏi niệu quản;K21-Bệnh trào ngược dạ dày - thực quản;R10-Đau bụng và vùng chậu
Thuốc điều trị:

STT	Tên thuốc, hoạt chất	SL	ĐVT
1	ciprofloxacin (Ciprofloxacin 500) 500mg Sáng 1 viên - chiều 1 viên uống sau ăn	14	Viên
2	Drotaverine hydrochloride (No-spa 40mg) 40mg Sáng 1 viên - chiều 1 viên uống sau ăn	14	Viên
3	Meloxicam (Trosicam 7.5mg) 7.5mg Sáng 1 viên - chiều 1 viên uống sau ăn	14	Viên
4	Domitazol DMC 250mg,25mg,20mg Sáng 1 viên - chiều 1 viên uống sau ăn	14	Viên
5	Omeprazole (Lomec 20) 20mg Sáng 1 viên uống - trước ăn	07	Viên

-Toa 7 ngày *Ngày 30 tháng 05 năm 2025*

Lời dặn: **Bác sĩ khám bệnh**

Hẹn tái khám ngày: **06/06/2025**

KHÁM LÂM SÀNG

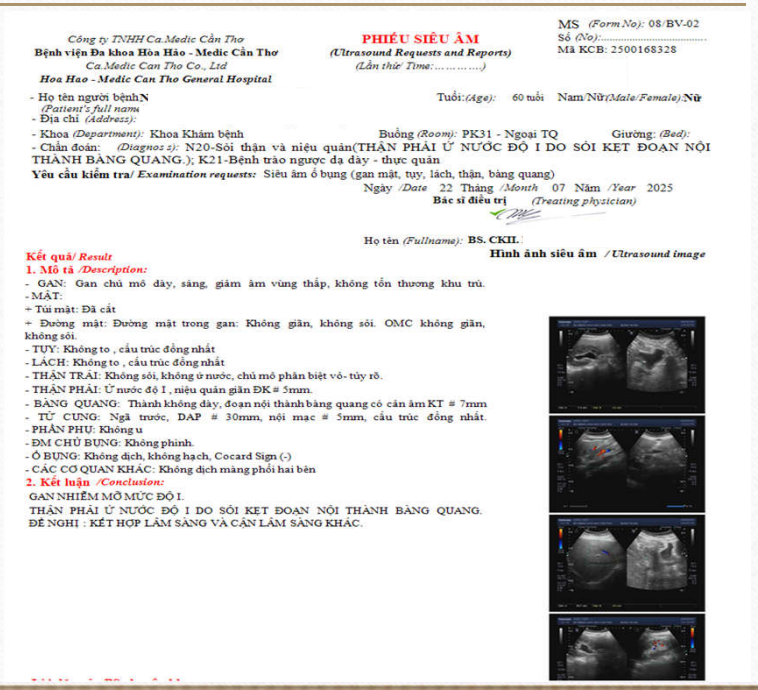
Ngày 22/07/2025

- Bệnh nhân tỉnh, niêm hồng.
- Đau quặn từng cơn vùng hông lưng phải, lan xuống hố chậu phải, kèm tiểu gắt, lắc nhắc và buốt.
- Tim đều, phổi trong, bụng mềm, gan, lách không to.
- Ấn đau vùng hông lưng phải và hạ vị lệch phải, chạm thận và bập bệnh thận 2 bên (-).
- Sinh hiệu bình thường.

KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG

Ngày 22/07/2025

- Siêu âm ổ bụng: Thận phải ứ nước độ I do sỏi kẹt niệu quản đoạn nội thành bàng quang.



Công ty TNHH Ca.Medic Cần Thơ
Bệnh viện Đa khoa Hòa Hảo - Medic Cần Thơ
Ca.Medic Can Tho Co., Ltd
Hoa Hao - Medic Can Tho General Hospital

PHIẾU SIÊU ÂM
(Ultrasound Requests and Reports)
(Lần thứ/ Time:.....)

MS (Form No): 08/BV-02
Số (No):.....
Mã KCB: 2500168328

- Họ tên người bệnhN (Patient's full nam
- Địa chỉ (Address):
Tuổi:(Age): 60 tuổi Nam/Nữ(Male/Female):Nữ
- Khoa (Department): Khoa Khám bệnh Buồng (Room): PK31 - Ngoại TQ Giường: (Bed):
- Chẩn đoán: (Diagnos s): N20-Sỏi thận và niệu quản(THẬN PHẢI Ứ NƯỚC ĐỘ I DO SỎI KẸT ĐOẠN NỘI THÀNH BÀNG QUANG.); K21-Bệnh trào ngược dạ dày - thực quản
Yêu cầu kiểm tra/ Examination requests: Siêu âm ổ bụng (gan mật, tụy, lách, thận, bàng quang)
Ngày /Date 22 Tháng /Month 07 Năm /Year 2025
Bác sĩ điều trị (Treating physician)

Họ tên (Fullname): BS. CKII.

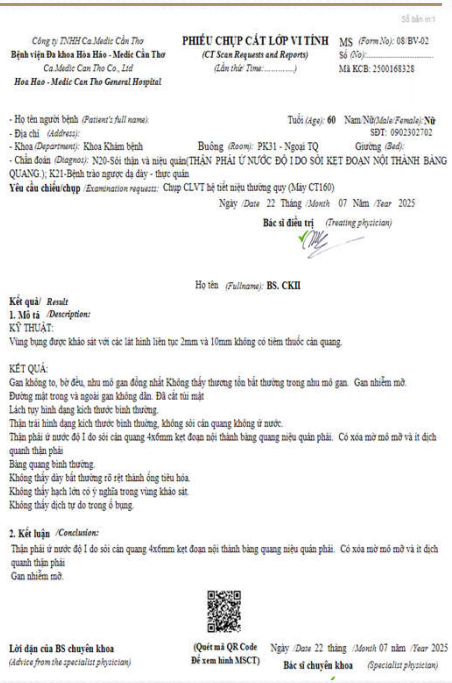
Kết quả/ Result
1. Mô tả /Description:
- GAN: Gan chủ mô dày, sáng, giảm âm vùng thấp, không tổn thương khu trú.
- MẬT:
+ Túi mật: Đã cắt
+ Đường mật: Đường mật trong gan: Không giãn, không sỏi. OMC không giãn, không sỏi.
- TỤY: Không to , cấu trúc đồng nhất
- LÁCH: Không to , cấu trúc đồng nhất
- THẬN TRÁI: Không sỏi, không ứ nước, chủ mô phân biệt vỏ- tủy rõ.
- THẬN PHẢI: Ứ nước độ I , niệu quản giãn ĐK # 5mm.
- BÀNG QUANG: Thành không dày, đoạn nội thành bàng quang có cản âm KT # 7mm
- TỬ CUNG: Ngả trước, DAP # 30mm, nội mạc # 5mm, cấu trúc đồng nhất.
- PHẦN PHỤ: Không u
- ĐM CHỦ BỤNG: Không phình.
- Ổ BỤNG: Không dịch, không hạch, Cocard Sign (-)
- CÁC CƠ QUAN KHÁC: Không dịch màng phổi hai bên
2. Kết luận /Conclusion:
GAN NHIỄM MỠ MỨC ĐỘ I.
THẬN PHẢI Ứ NƯỚC ĐỘ I DO SỎI KẸT ĐOẠN NỘI THÀNH BÀNG QUANG.
ĐỀ NGHỊ : KẾT HỢP LÂM SÀNG VÀ CẬN LÂM SÀNG KHÁC.

Hình ảnh siêu âm /Ultrasound image

KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG

Ngày 22/07/2025

- CT-scanner hệ niệu: Thận phải ứ nước độ I do sỏi kẹt niệu quản đoạn nội thành bàng quang. Có xóa mờ mỡ và ít dịch quanh thận phải.



Công ty TNHH Ca.Medic Cần Thơ
Bệnh viện Đa khoa Hòa Hảo - Medic Cần Thơ
Ca.Medic Can Tho Co., Ltd
Hoa Hao - Medic Can Tho General Hospital

PHIẾU CHỤP CẮT LỚP VI TÍNH
(CT Scan Requests and Reports)
(Lần thứ/ Time:.....)

MS *(Form No):* 08/BV-02
Số *(No):*.....
Mã KCB: 2500168328

- Họ tên người bệnh *(Patient's full name)*: Tuổi *(Age)*: **60** Nam/Nữ *(Male/Female)*: **Nữ**
- Địa chỉ *(Address)*: SĐT: 0902302702
- Khoa *(Department)*: Khoa Khám bệnh Buồng *(Room)*: PK31 - Ngoại TQ Giường *(Bed)*:
- Chẩn đoán *(Diagnosis)*: N20-Sỏi thận và niệu quản(THẬN PHẢI Ứ NƯỚC ĐỘ I DO SỎI KẸT ĐOẠN NỘI THÀNH BÀNG QUANG.); K21-Bệnh trào ngược dạ dày - thực quản

Yêu cầu chiếu/chụp *(Examination requests)*: Chụp CLVT hệ tiết niệu thường quy (Máy CT160)

Ngày *(Date)* 22 Tháng *(Month)* 07 Năm *(Year)* 2025

Bác sĩ điều trị *(Treating physician)*

Họ tên *(Full name)*: **BS. CKII**

Kết quả/ ***Result***

1. Mô tả ***/Description:***

KỸ THUẬT:
Vùng bụng được khảo sát với các lát hình liên tục 2mm và 10mm không có tiêm thuốc cản quang.

KẾT QUẢ:
Gan không to, bờ đều, nhu mô gan đồng nhất Không thấy thương tổn bất thường trong nhu mô gan. Gan nhiễm mỡ.
Đường mật trong và ngoài gan không dãn. Đã cắt túi mật
Lách tụy hình dạng kích thước bình thường.
Thận trái hình dạng kích thước bình thường, không sỏi cản quang không ứ nước.
Thận phải ứ nước độ I do sỏi cản quang 4x6mm kẹt đoạn nội thành bàng quang niệu quản phải. Có xóa mờ mỡ và ít dịch quanh thận phải
Bàng quang bình thường.
Không thấy dày bất thường rõ rệt thành ống tiêu hóa.
Không thấy hạch lớn có ý nghĩa trong vùng khảo sát.
Không thấy dịch tự do trong ổ bụng.

2. Kết luận ***/Conclusion:***

Thận phải ứ nước độ I do sỏi cản quang 4x6mm kẹt đoạn nội thành bàng quang niệu quản phải. Có xóa mờ mỡ và ít dịch quanh thận phải
Gan nhiễm mỡ.

Lời dặn của BS chuyên khoa
(Advice from the specialist physician)

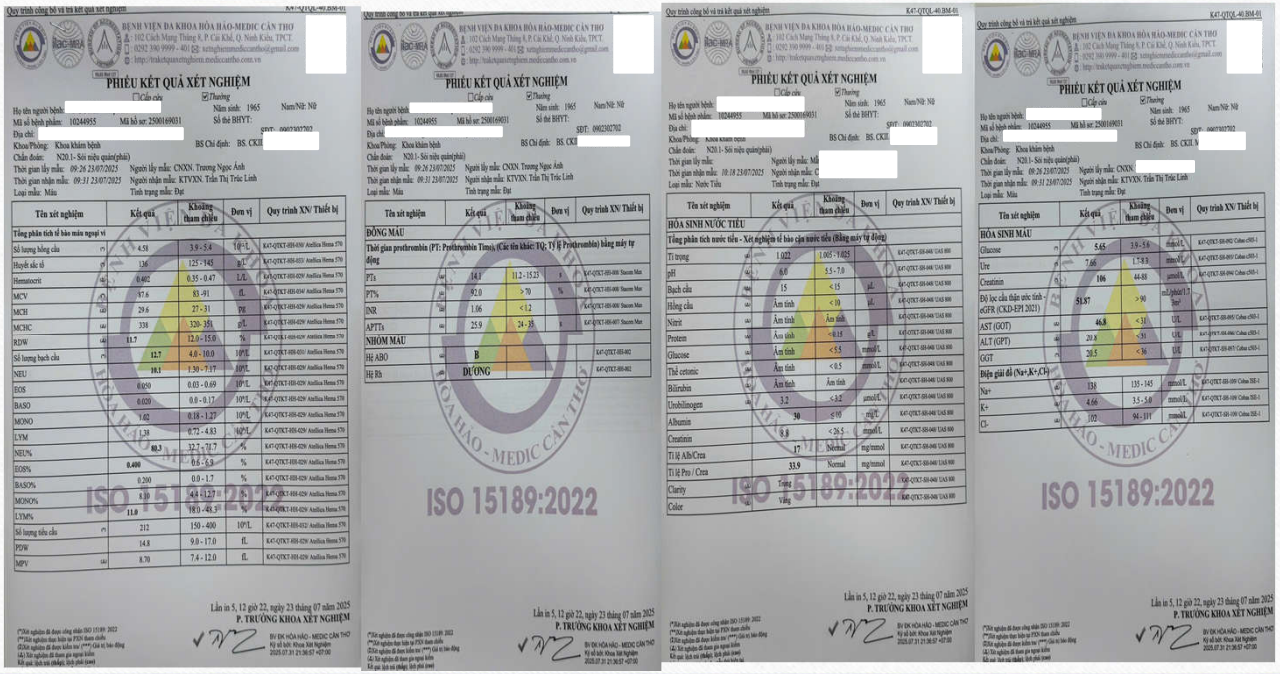
(Quét mã QR Code Để xem hình MSCT)

Ngày *(Date)* 22 tháng *(Month)* 07 năm *(Year)* 2025
Bác sĩ chuyên khoa *(Specialist physician)*

KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG

Ngày 23/07/2025

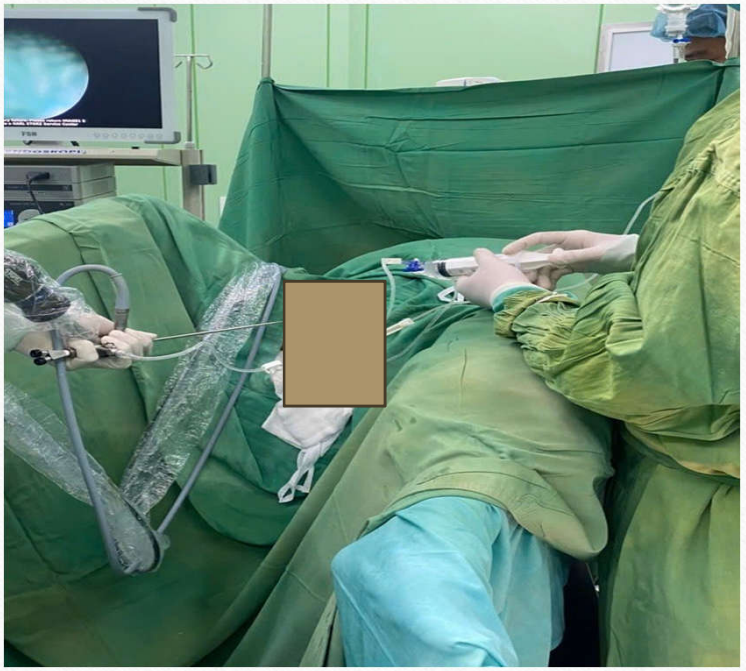
- Bạch cầu: $12.7x10^9/L$



ĐIỀU TRỊ

Tán sỏi niệu quản ngược dòng bằng Holmium laser

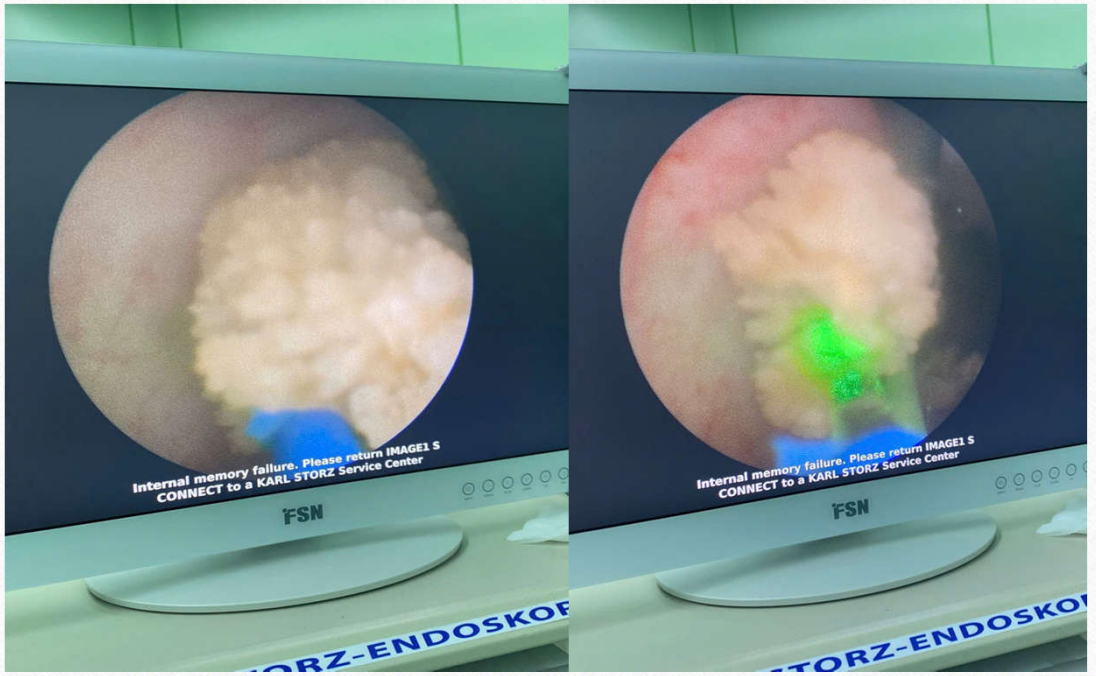
- Quá trình tiến hành đưa máy soi theo đường tự nhiên: Từ niệu đạo, bàng quang, niệu quản, để tiếp cận vị trí sỏi kẹt.



ĐIỀU TRỊ

Tán sỏi niệu quản ngược dòng bằng Holmium laser

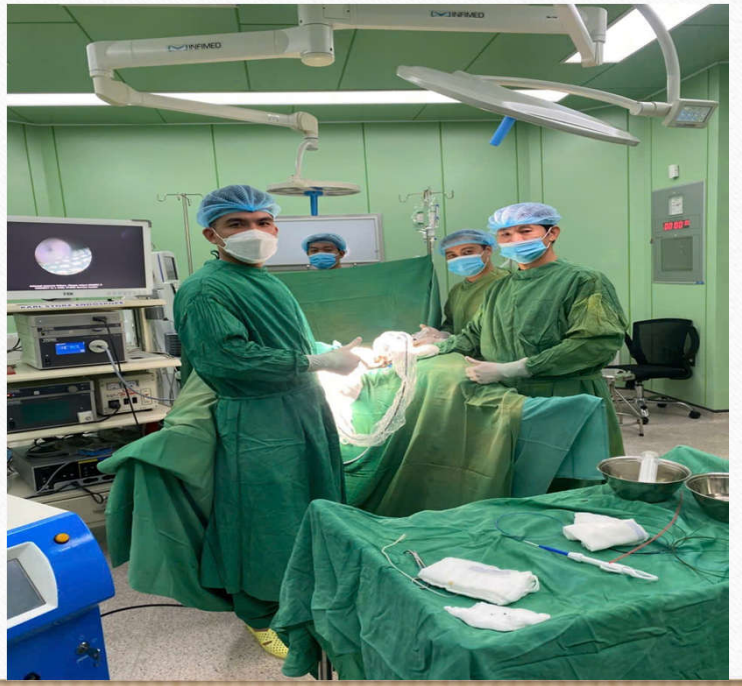
- Đưa máy soi lên niệu quản đến vị trí sỏi kẹt và tiến hành tán sỏi bằng laser.



ĐIỀU TRỊ

Tán sỏi niệu quản ngược dòng bằng Holmium laser

- E kíp đã thực hiện thành công nội soi tán sỏi niệu quản ngược dòng bằng máy Holmium laser.



ĐIỀU TRỊ

Tán sỏi niệu quản ngược dòng bằng Holmium laser

- Kiểm tra lại đã sạch sỏi. Đặt JJ niệu quản phải đúng vị trí.
- Bệnh nhân ổn, xuất viện sau 02 ngày điều trị.

Công ty TNHH Ca.Medic Cần Thơ
Bệnh viện Đa khoa Hòa Hảo - Medic Cần Thơ
Ca.Medic Can Tho Co., Ltd
Hoa Hao - Medic Can Tho General Hospital

PHIẾU CHIẾU/CHỤP XQUANG
(X-ray Requests and Reports)
(Lần thứ/ Time:.....)

MS *(Form No)*: 08/BV-02
Số *(No)*:.....
Mã KCB: 2500169031

- Họ tên người bệnh: *(Patient's Full name)* Tuổi: *(Age)*: 60 tuổi Nam/Nữ: *(Male/Female)*: Nữ
- Địa chỉ *(Address)*:
- Khoa *(Department)*: Khoa Ngoại tổng hợp (GM Buồng*(Room)*: B1 - Nội trú Giường: *(Bed)*:H028
- Chẩn đoán*(Diagnos s)*: N20.1-Sỏi niệu quản(phải); K21-Bệnh trào ngược dạ dày - thực quản

Yêu cầu chiếu/chụp *(X-ray Requests)*: Chụp X-quang hệ niệu không chuẩn bị (KUB)

Ngày *(Date)* 25 Tháng *(Month)* 07 Năm *(Year)* 2025

Bác sĩ điều trị *(Treating physician)*

Họ tên *(Full name)*: **BS. CKII.**

Kết quả chiếu/chụp *(Result)*:

- Bóng hai thận: Không có ảnh bất thường.
- Niệu quản: Hình ảnh sonde JJ niệu quản phải.
- Bàng quang: Không có ảnh bất thường.
- Vôi hóa bất thường: Không có ảnh bất thường.
- Khác: Hình ảnh clip phẫu thuật túi mật.

Kết luận
CHƯA GHI NHẬN SỎI CẢN QUANG HỆ NIỆU TRÊN PHIM.
Hình ảnh sonde JJ niệu quản phải.
Hình ảnh clip phẫu thuật túi mật.

Lời dặn của BS chuyên khoa *(Advice from the specialist physician)*

(Quét mã QR Code để xem hình XQ)

Ngày *(Date)* 25 tháng *(Month)* 07 năm *(Year)* 2025
Bác sĩ chuyên khoa *(Specialist physician)*

BÀN LUẬN

I. ĐẠI CƯƠNG

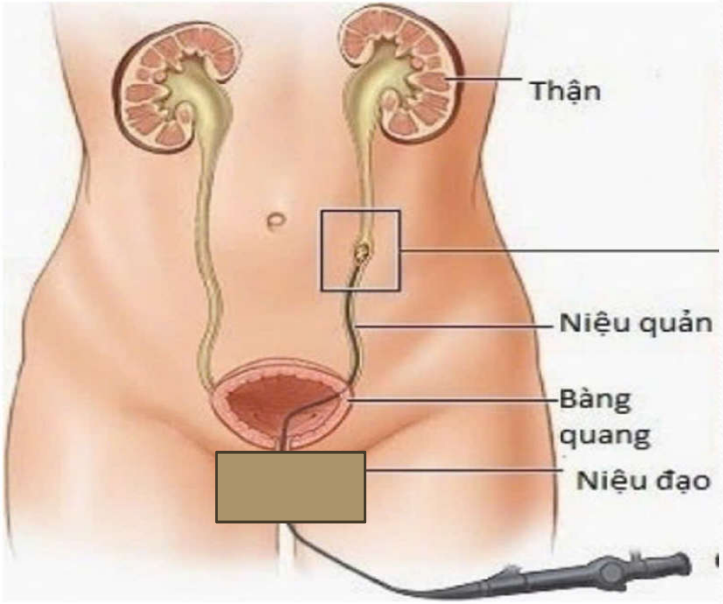
- Tán sỏi niệu quản ngược dòng là phương pháp dùng nguồn năng lượng laser, nhờ nội soi ngược dòng từ bang quang lên niệu quản trực tiếp phá hủy viên sỏi trong lòng niệu quản. Đây là phương pháp điều trị ít xâm lấn hơn so với phẫu thuật kinh điển, hiệu quả cao, người bệnh phục hồi nhanh.

BÀN LUẬN

II. CHỈ ĐỊNH

- Sỏi có kích thước 0.6 – 2.5cm.
- Sỏi < 0.6cm khi điều trị nội khoa thất bại.

- Sỏi bể thận, sỏi niệu quản 1/3 trên khi tán sỏi ngoài cơ thể không thành công.



BÀN LUẬN

III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Rối loạn đông máu.
- Nhiễm trùng tiết niệu chưa điều trị.
- Người bệnh có bệnh lý nội khoa nặng, chống chỉ định gây tê, gây mê.
- Hẹp niệu đạo không đặt được ống soi hoặc hẹp niệu quản đoạn dưới sỏi.
- Bệnh nhân có bệnh lý cơ xương khớp không nằm tư thế sản khoa được.

BÀN LUẬN

Ưu điểm

Nội soi tán sỏi ngược dòng bằng laser	Phẫu thuật kinh điển (Mổ mở)
- Ít xâm lấn (đi theo đường tự nhiên).	- Xâm lấn nhiều (Rạch da, rạch cơ, mở niệu quản).
- Tê tủy sống hoặc mê tĩnh mạch.	- Gây mê toàn thân.
- Thời gian nằm viện ngắn (1->2 ngày).	- Dài hơn (5-7 ngày hoặc lâu hơn).
- Phục hồi sức khỏe nhanh, có thể sinh hoạt bình thường sau 1->2 ngày điều trị.	- Dài hơn có thể vài tuần.
- Thẩm mỹ (không để lại sẹo ngoài da).	- Có sẹo mổ ngoài da.
- Biến chứng thấp hơn (Nguy cơ chảy máu, thủng niệu quản, nhiễm trùng ngược dòng…).	- Nguy cơ cao hơn (Nhiễm trùng vết mổ, rò nước tiểu, đau đớn kéo dài…).

BÀN LUẬN

Nhược điểm

Nội soi tán sỏi ngược dòng bằng laser	Phẫu thuật kinh điển (Mổ mở)
- Nguy cơ sót sỏi.	- Sạch sỏi ngay lần mổ đầu.
- Hạn chế sỏi quá to, hẹp niệu đạo, hẹp niệu quản.	- Có thể lấy được sỏi lớn và xử lý các tổn thương kèm theo.
- Chi phí cao hơn (Trang thiết bị hiện đại, máy laser đắt tiền).	- Chi phí thấp hơn.
- Đòi hỏi Bác sĩ có tay nghề và kinh nghiệm cao trong phẫu thuật nội soi.	- Không cần đào tạo Bác sĩ phẫu thuật nội soi.

KẾT LUẬN

- Tán sỏi niệu quản ngược dòng bằng laser là phương pháp hiện đại, ít xâm lấn, phục hồi nhanh. Phù hợp với sỏi niệu quản, vị trí sỏi thuận lợi.

- Kỹ thuật này đã thực hiện thành công tại Bệnh viện đa khoa Hòa Hảo Medic Cần Thơ.

Tài liệu tham khảo

- 1. Bộ Y tế (1999), "Quy định chung về phẫu thuật tiết niệu", Hướng dẫn quy trình kĩ thuật bệnh viện, tập I, Nhà xuất bản Y học, tr.365-367.
- 2. Vũ Nguyễn Khải Ca (2007), "Sỏi niệu quản", Bệnh học tiết niệu, Nhà xuất bản Y học, tr.202-207.
- 3. Nguyễn Kỳ (2007), "Phương pháp điều trị ngoại khoa hiện nay về sỏi đường tiết niệu", Bệnh học tiết niệu. Nhà xuất bản Y học, tr.213-224.
- 4. Assaad El-Hakim, Beng Jit Tan, Arthur D. Smith (2007), "Ureteroscopy", Urinary stone disease, Humana Press, p.589-608.
- 5. Matthew T. Gettman, Joseph W. Segura (2007), "Indications and outcomes of ureteroscopy for urinary stones", Urinary stone disease, Humana Press, 2007, p.571- 588.

XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN