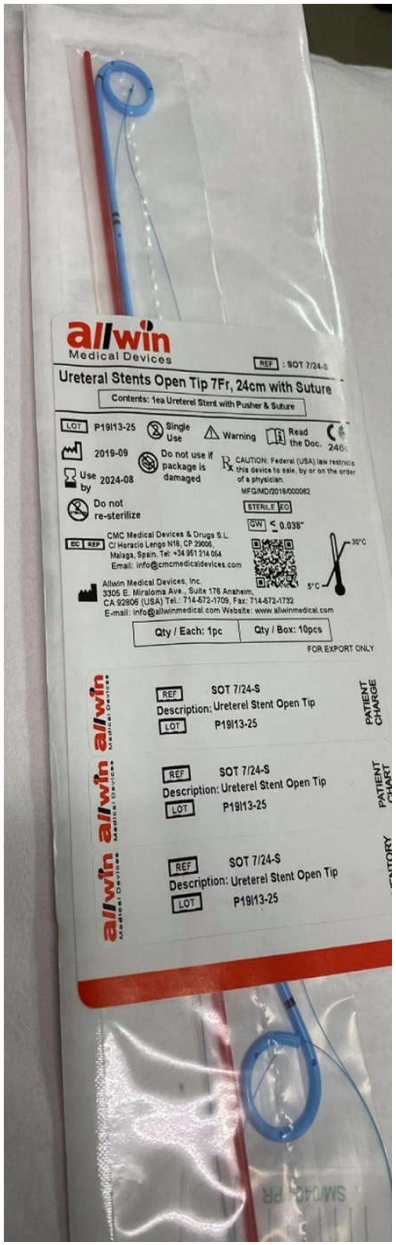
BIẾN CHỨNG THƯỜNG GẶP KHI ĐẶT DOUBLE J

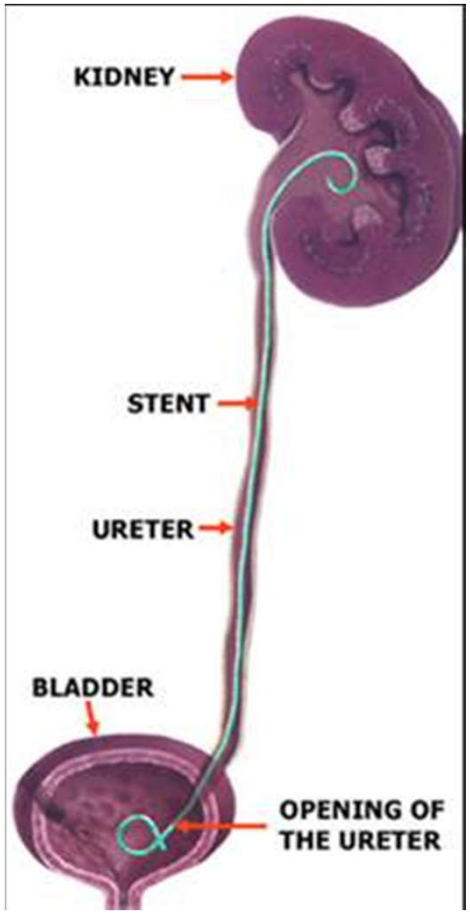
BS ĐỖ NGỌC ANH KHOA

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

HÌNH DẠNG


allwin
Medical Devices
Ureteral Stents Open Tip 7Fr, 24cm with Suture
Contents: 1ea Ureteral Stent with Pusher & Suture
Qty / Each: 1pc
Qty / Box: 10pcs
FOR EXPORT ONLY
SOT 7/24-S
Description: Ureterel Stent Open Tip
P19I13-25


KIDNEY
STENT
URETER
BLADDER
OPENING OF THE URETER

CẤU TẠO VÀ PHÂN LOẠI

- Chất liệu bằng silicon: mềm, lưu thông lâu nhưng khó đặt.
- Chất liệu bằng polyethylene hoặc polyurethane: cứng, lưu thông ngắn, dễ đặt.
- Thường gặp polyurethane phủ silicon.
- Loại có phủ lớp kháng sinh….

KỸ THUẬT VÀ PHƯƠNG TIỆN

- Phương tiện:

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

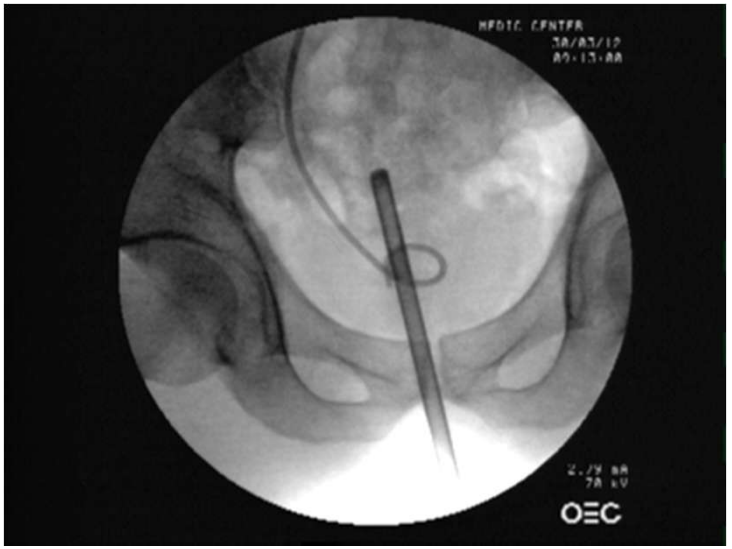
CHỈ ĐỊNH THƯỜNG GẶP TẠI MEDIC

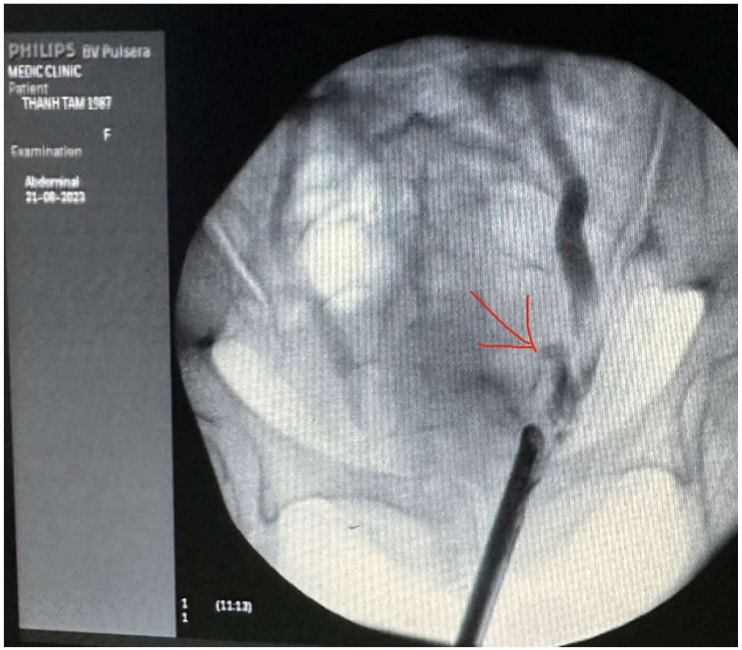
- Ung Bướu (7.7%)
- Sỏi Tiết Niệu (5.8%)
- Hẹp sau mổ(5.8%).
- Bệnh lý khúc nối (3.1%)
- Dò niệu quản sau mổ (2.7%)
- Dự phòng (22%)
- Lao niệu(1.2%)

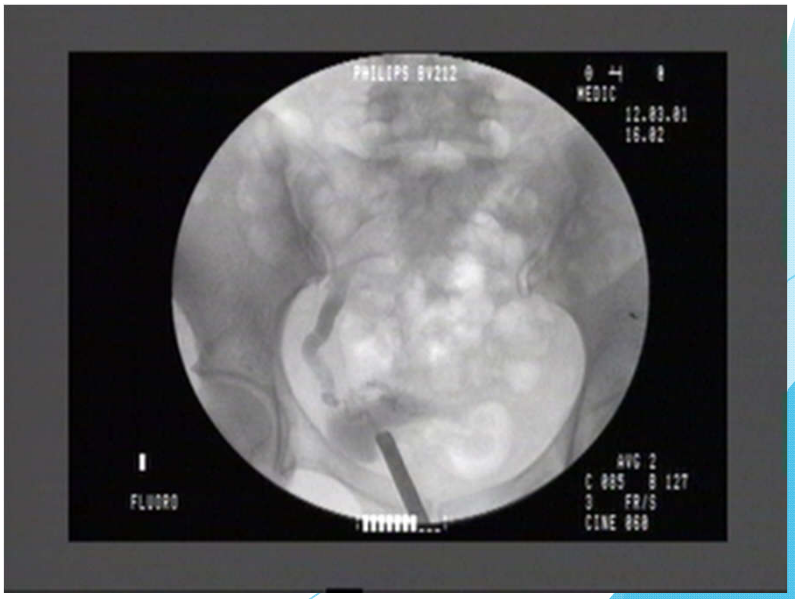
CHỈ ĐỊNH

1. Trong phẩu thuật: sỏi, ghép thận, tạo hình niệu quản, xì dò niệu quản…
2. Tắt nghẽn: hẹp, sẹo mổ 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…

Dò niệu quản sau phẫu thuật

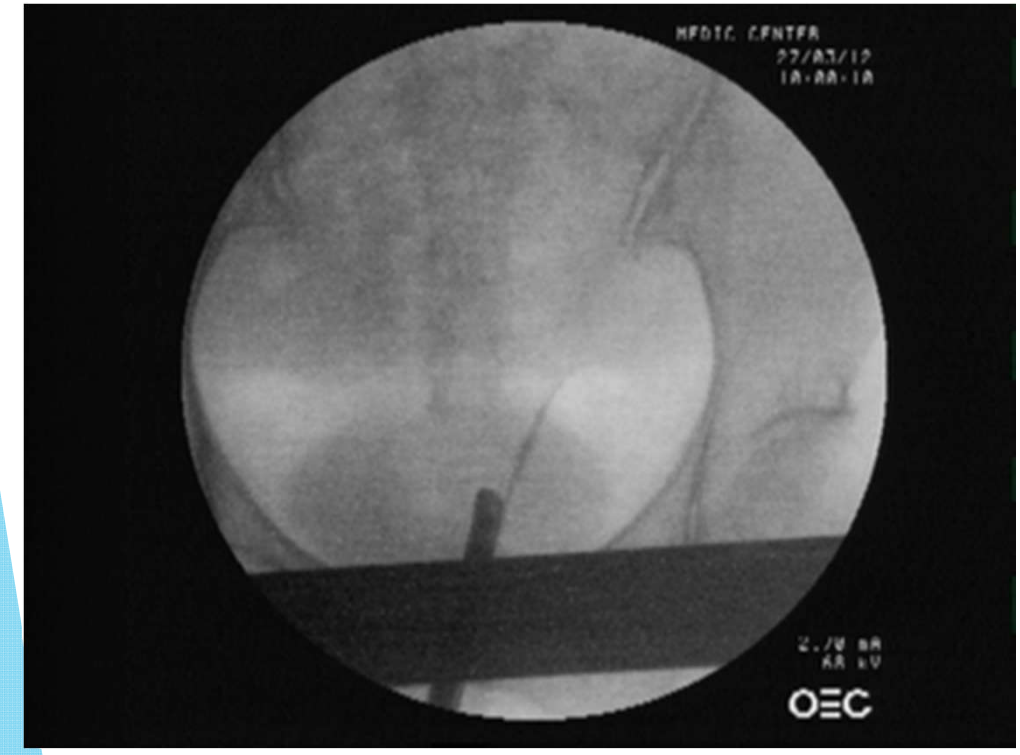


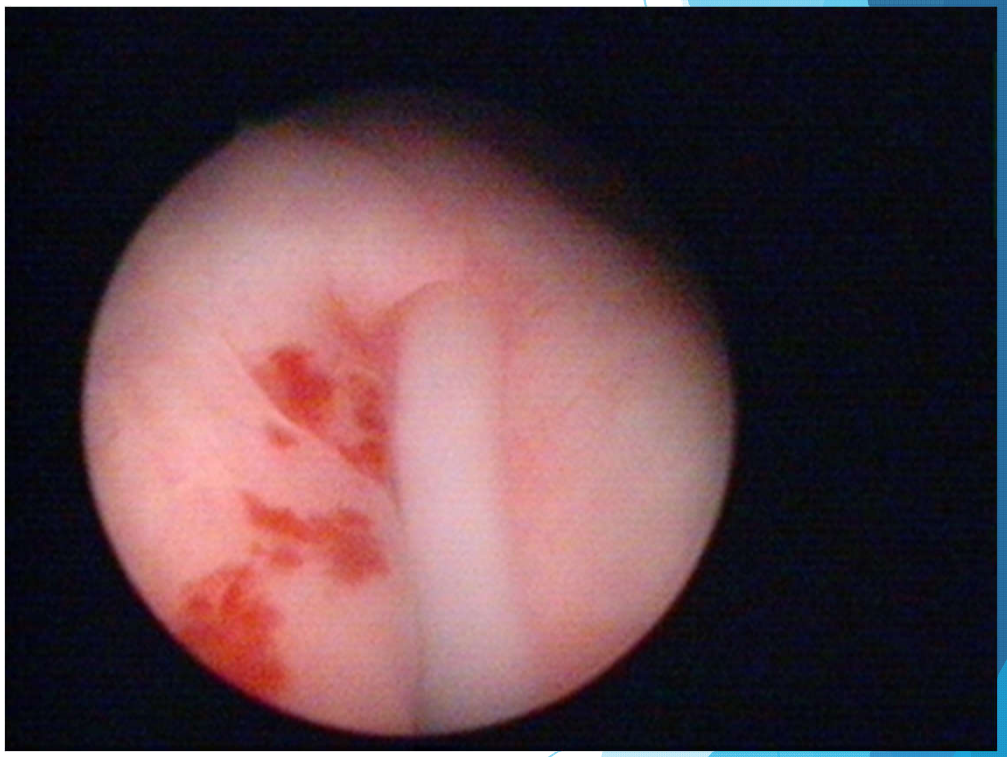




CÁC BỆNH LÝ UNG BƯỚU

K CTC MỦ THẬN

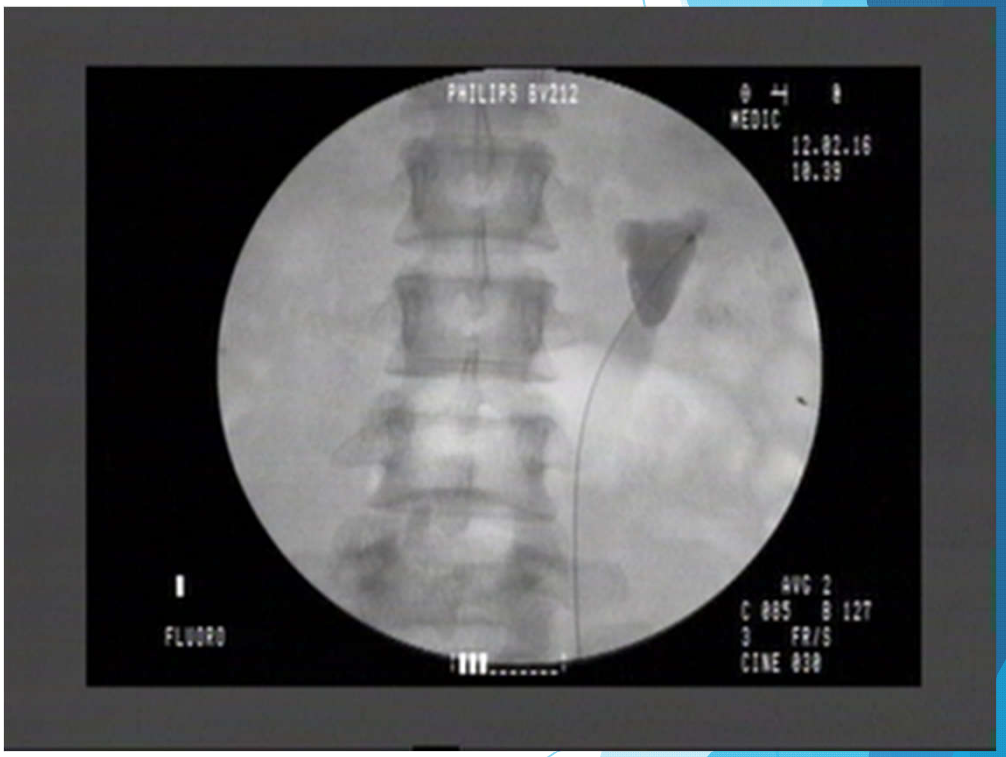




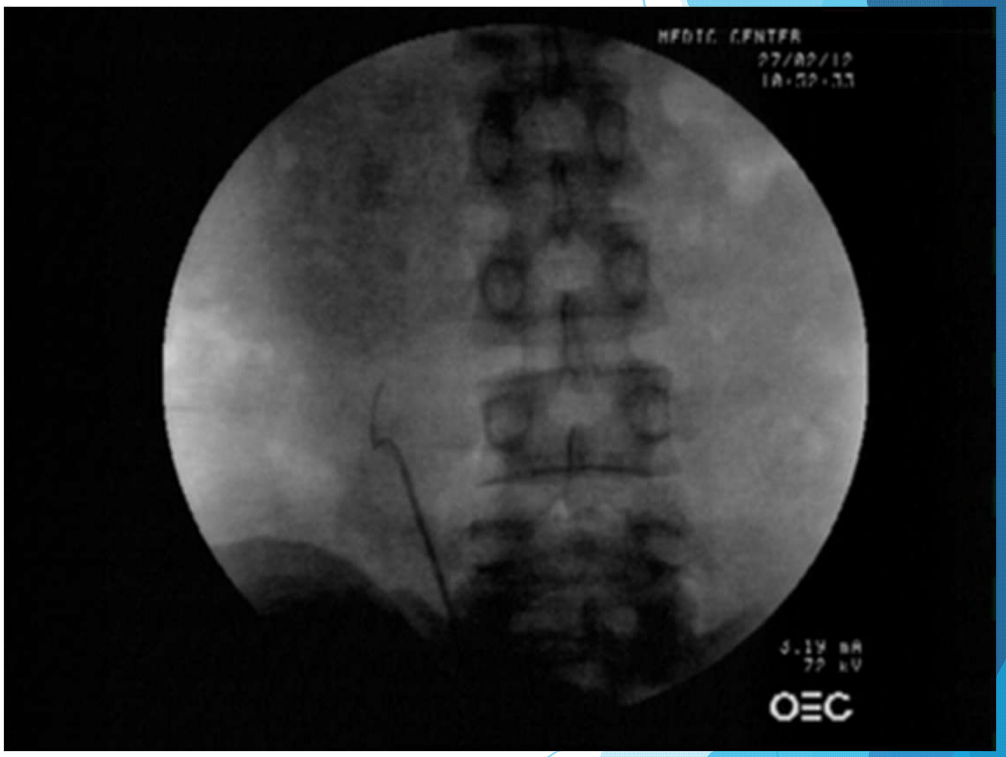
Hẹp

Bệnh lý khúc nối

HP tạo hình khúc nối

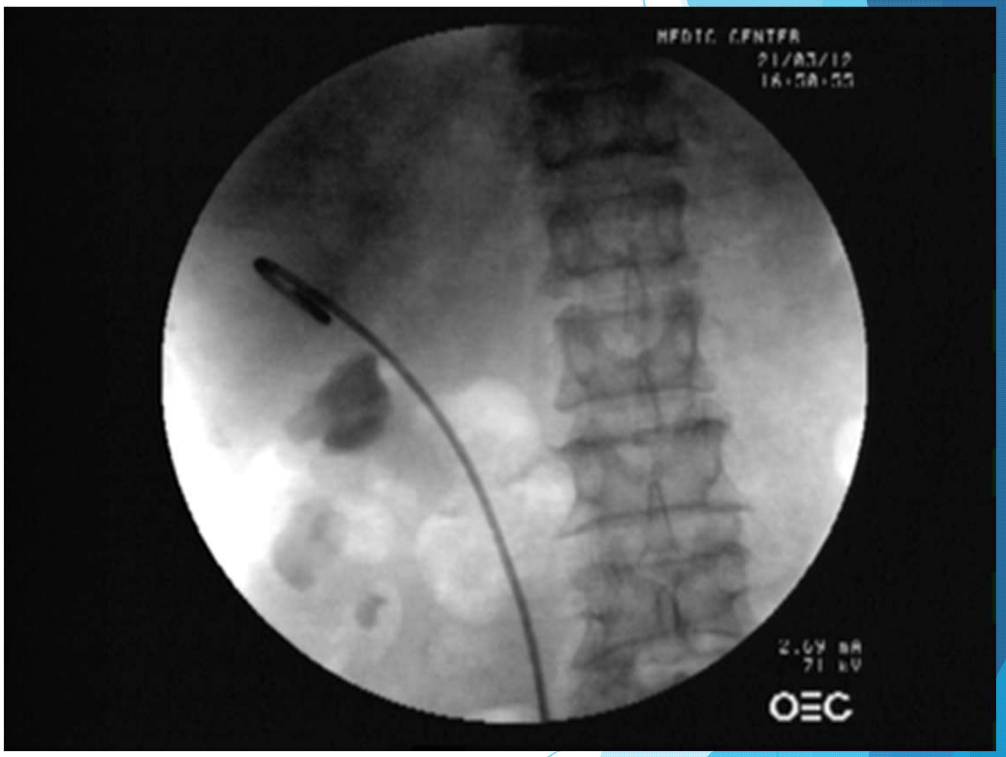


Thất bại



Lao Niệu

Thận độc nhất/ suy thận



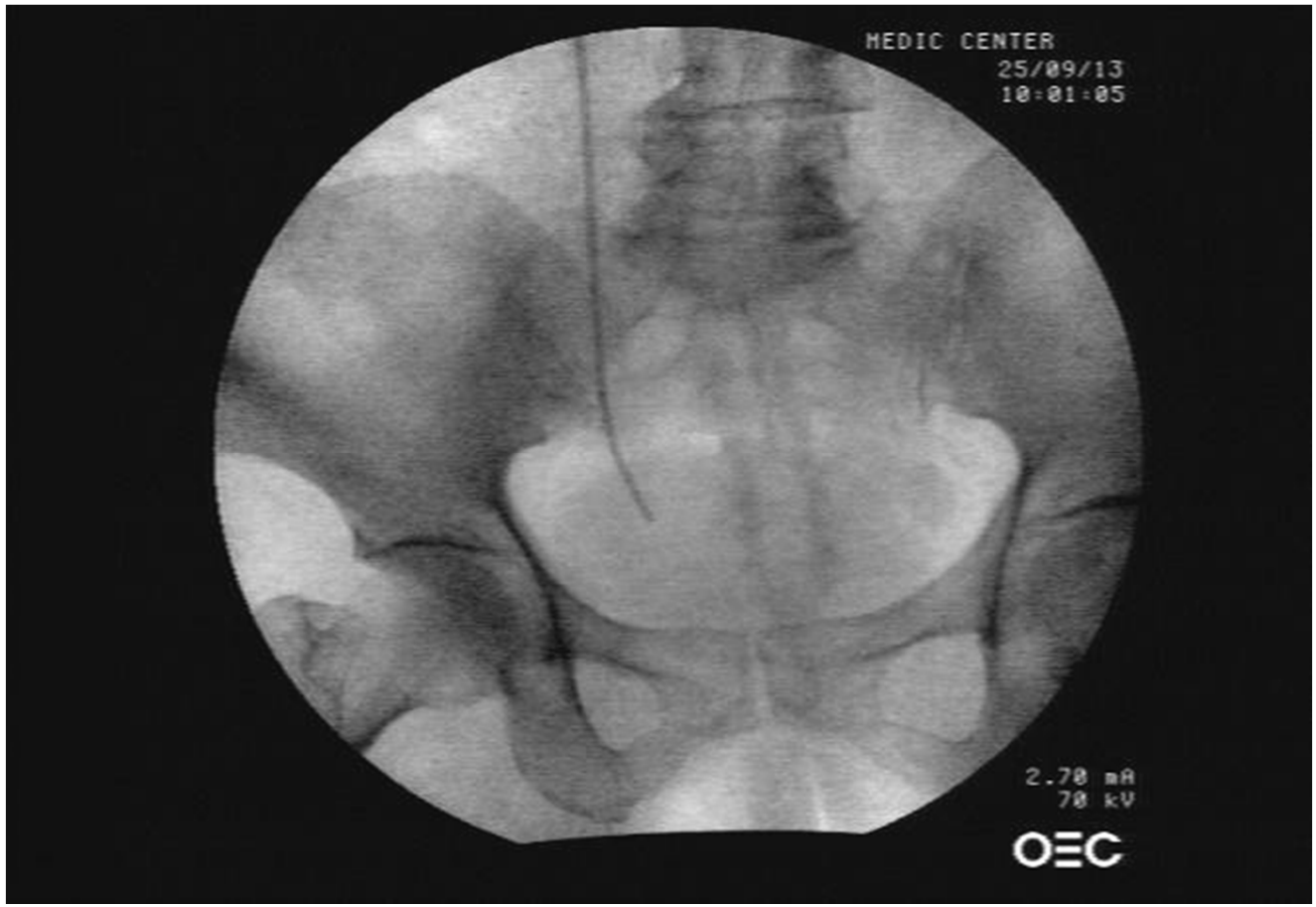
BIẾN CHỨNG SAU ĐẶT SONDE JJ

- Nhiễm trùng
- Bám sỏi trước thời hạn
- Thủng niệu quản.
- Gập góc thông, gảy thông.
- Tụt thông vào niệu quản.

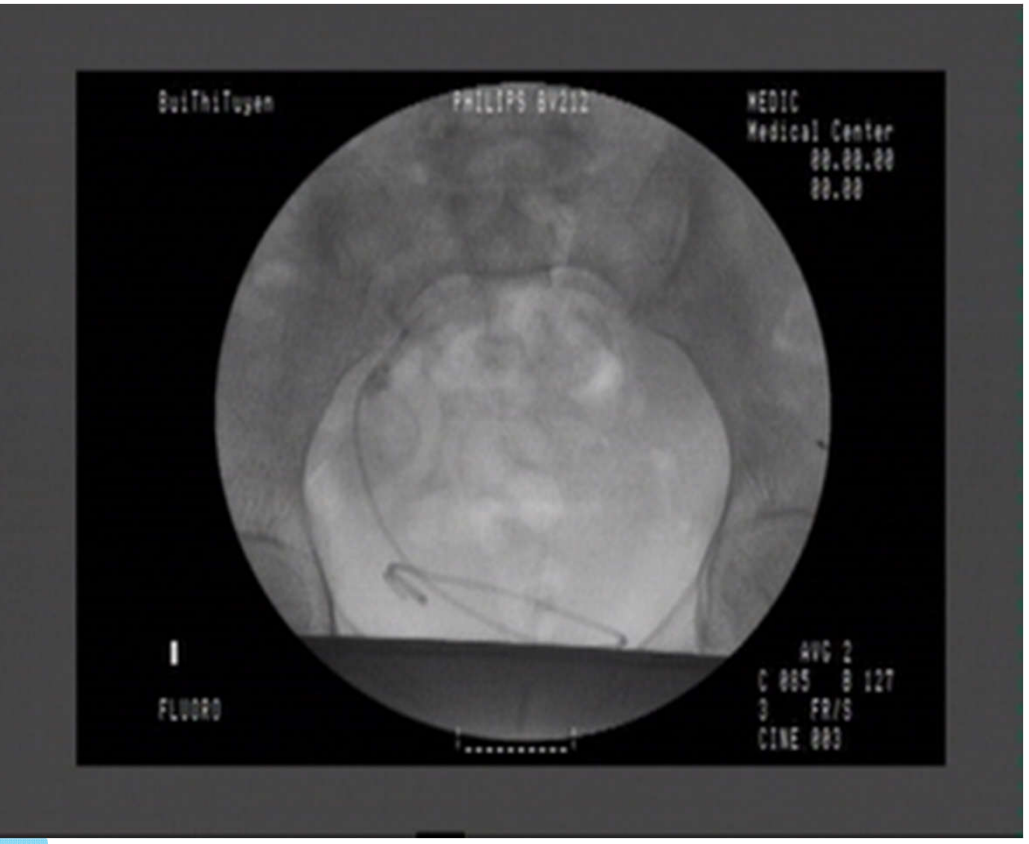
Triệu chứng thường gặp (80%)

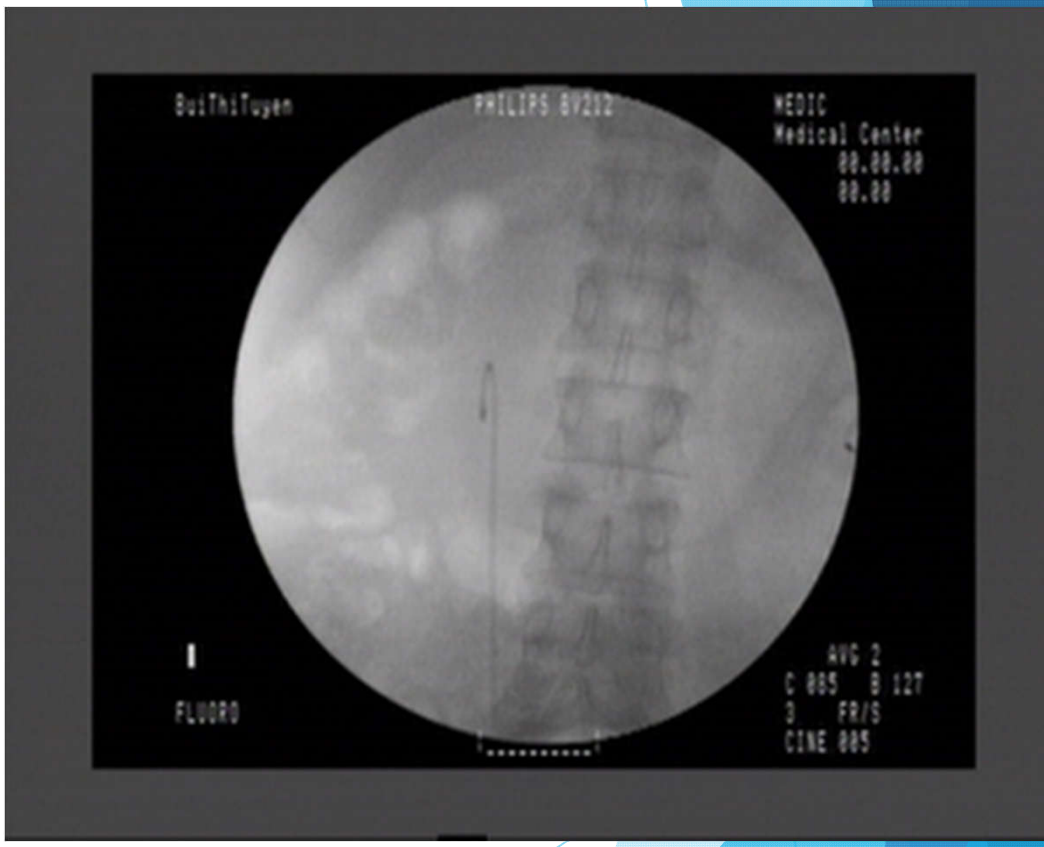
- Cảm giác cộm và đau (hố thận, bàng quang, niệu đạo, TSM, bộ phận sinh dục…)
- Tiểu gắt, nhiều lần, căng nặng hạ vị.
- Tiểu máu vi thể hoặc đại thể.
- Sốt kèm đau lưng.

JJ cắt đầu dưới

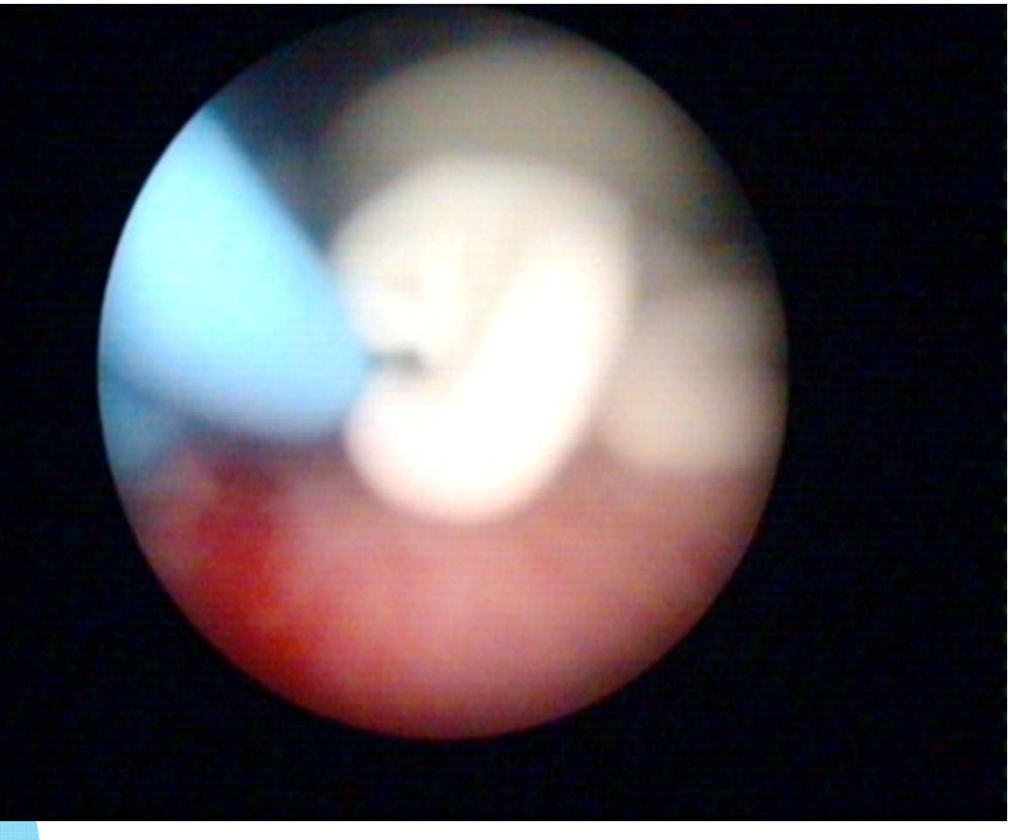


Tuột thông Double J/ sỏi niệu quản

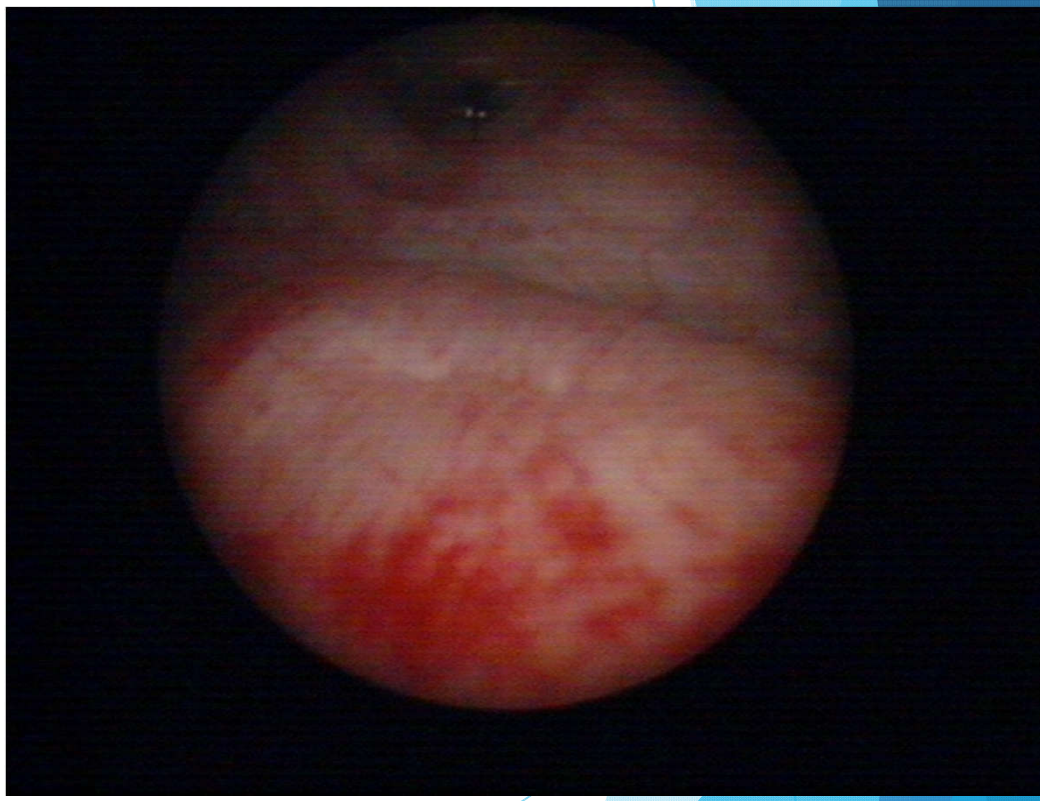




Nhiễm trùng mủ thận/ Double J



Double J không đúng vị trí/ HP lấy sỏi qua da



BIẾN CHỨNG

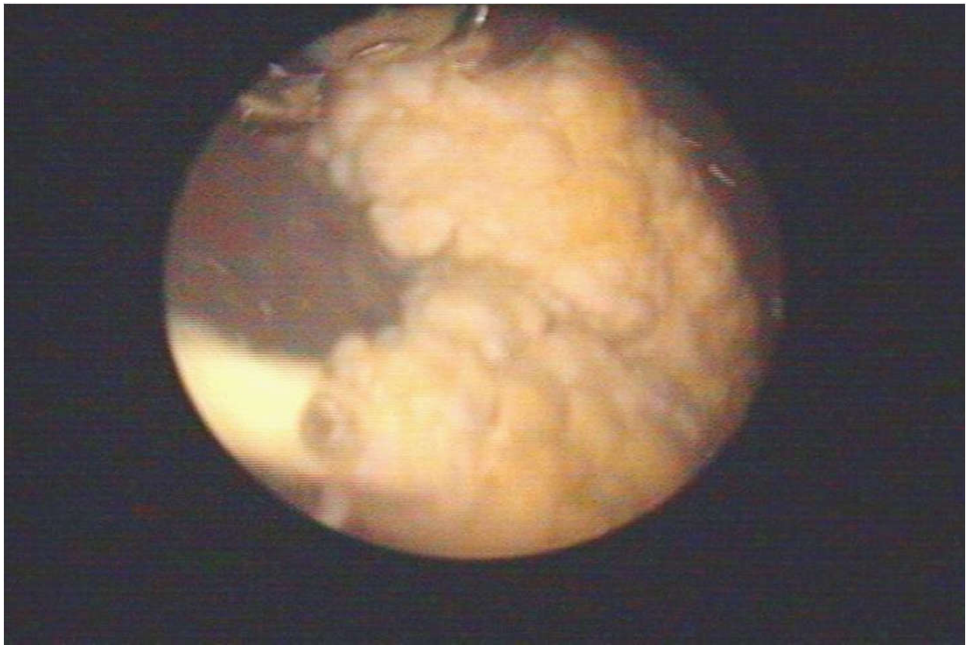
- Nhiễm trùng
- Bám sỏi trước thời hạn
- Thủng niệu quản.
- Gập góc thông, gảy thông.
- Tụt thông vào niệu quản.

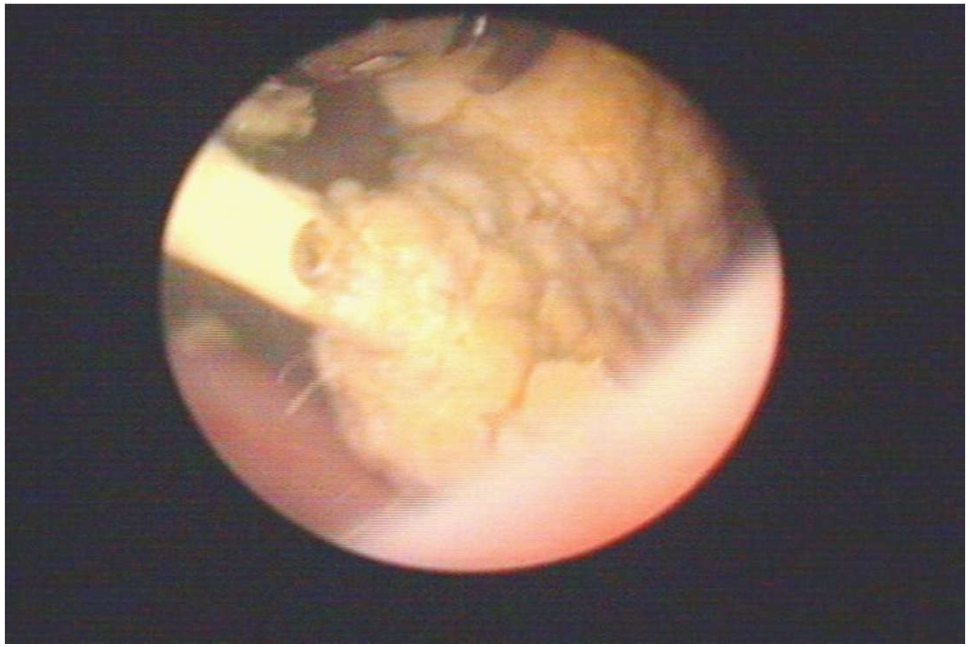
CASE 1

- Bệnh nhân nữ, SN:1987, nhà ở Gò Vấp.
- Bênh sử: bệnh nhân hẹp niệu quản phải sau mổ lạc nội mạc tử cung, đã đặt thông Double J điều trị. Lần thay thông này bệnh nhân trễ 3 tháng theo lịch hẹn thay thông.

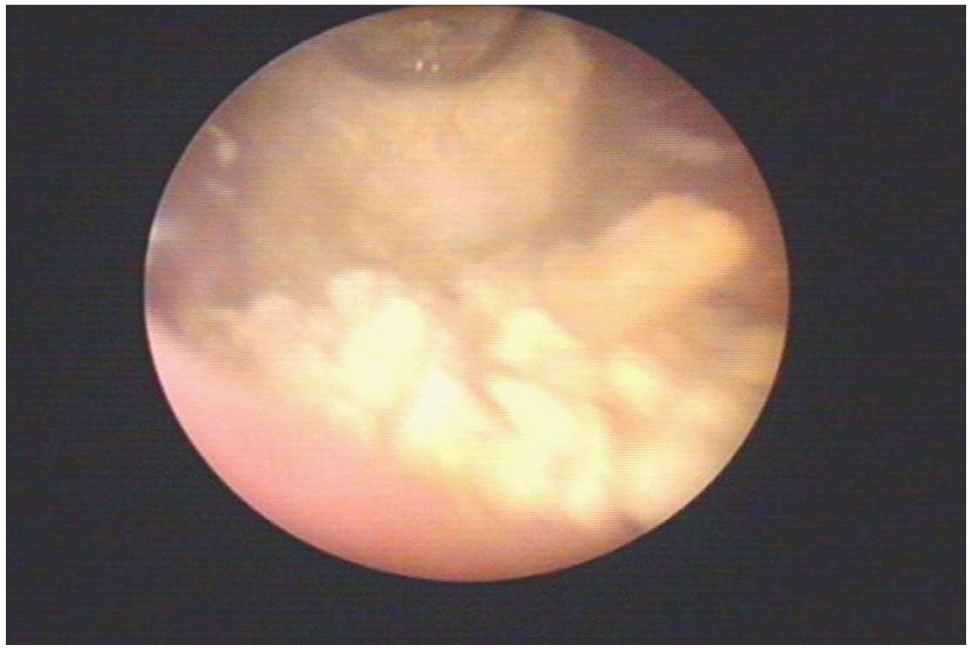
Đầu dưới bám sỏi.

MEDIC
www.medic.com.vn





Điều trị lần 1

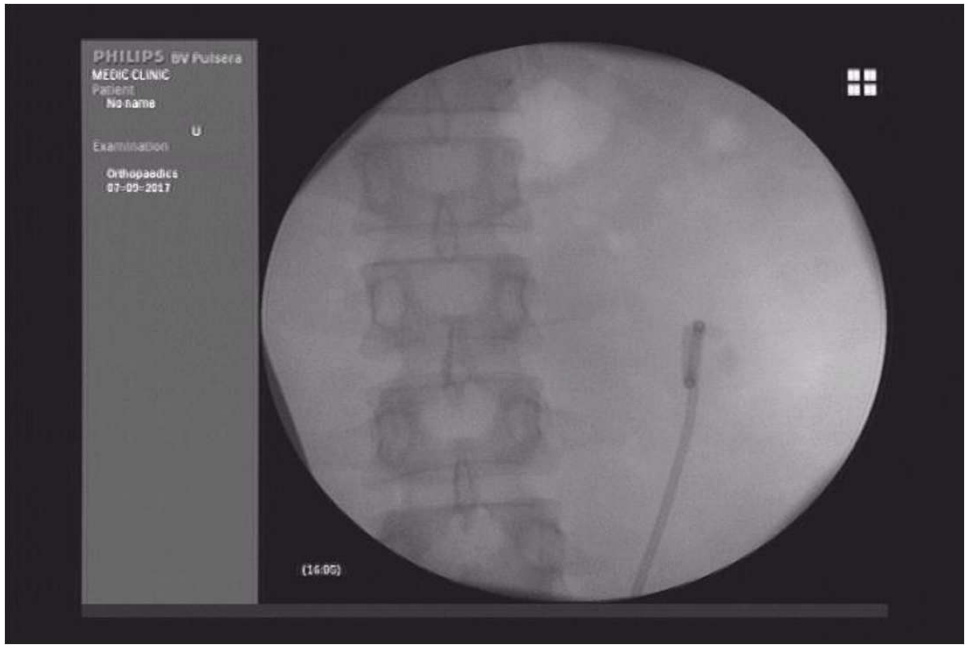


Lấy sỏi lần 2 sau 3 ngày

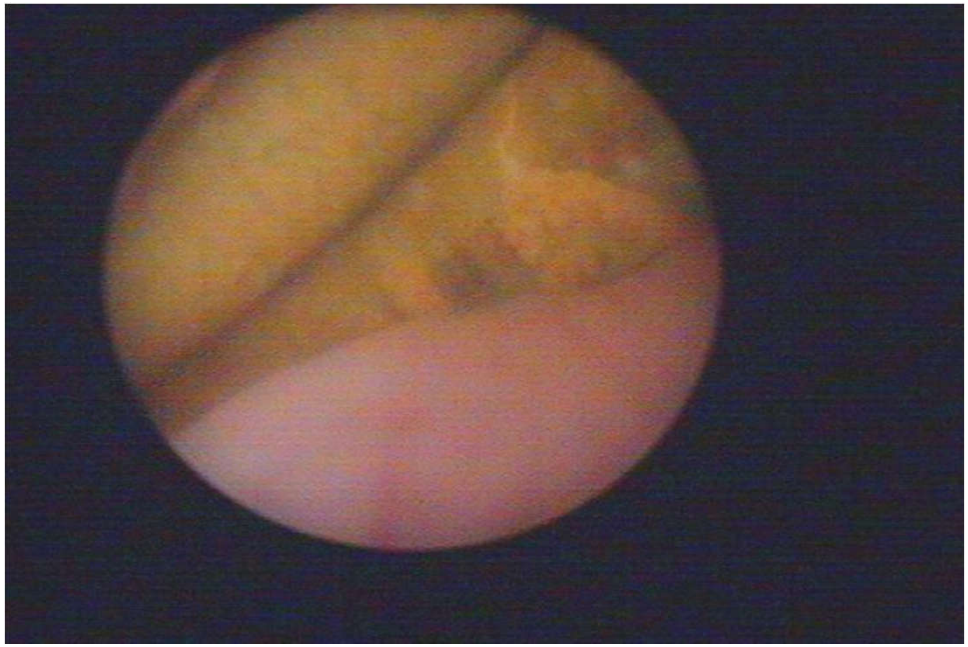
CASE 2

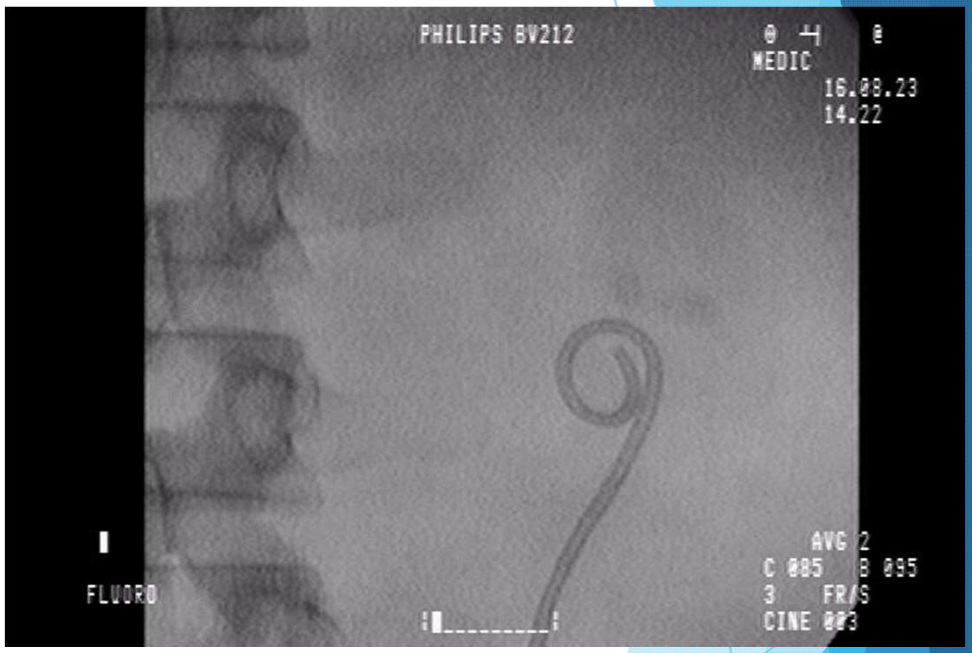
- Bệnh nhân nam SN: 1977 ở Thủ Đức
- Bệnh sử: bệnh nhân bệnh lý khúc nối bể thận trái đã phẩu thuật tạo hình không thành công. Đặt thông Double J điều trị. Lần thay thông này đúng lịch.

Đầu trên bám sỏi



Không rút thông Double J ra được





ĐIỀU TRỊ

- Chuyển bệnh nhân đi tán sỏi ngoài cơ thể
- Rút thông Double lại nhưng thất bại
- Quyết định phẩu thuật mở bể thận cắt đầu trên và rút thông Double ngược lên trên và lấy hết sỏi. Tạo hình lại đoạn hẹp.

KẾT LUẬN

- Thông Double J được ứng dụng rộng rãi trong thực hành lâm sàng niệu khoa.
- Tuy nhiên cũng có nhiều biến chứng và triệu chứng.
- Có nhiều cải tiến để chất lượng tốt hơn(silicon, polyethylene, phủ kháng sinh…)
- Ứng dụng thông Double J là thế mạnh tại Medic
- Cần chỉ định đúng
- Dặn dò bệnh nhân tuân thủ lịch thay thông

THANK YOU