

## NỘI SOI PHẾ QUẢN GẤP DỊ VẬT

\* Nhân 2 trường hợp nội soi phế quản lấy thành công dị vật đường thở:

### @Trường hợp 1:

Bệnh nhân nam 48 tuổi. Tiền sử mở khí quản ra da nay nhập khoa Tai-Mũi-Họng nội soi đánh giá tình trạng lỗ mở khí quản để rút Canuyn. Qua NSPQ thấy có dị vật hình que tăm bông nằm trong lòng phế quản gốc trái, ê kíp tiến hành gấp thành công dị vật là 1 que tăm bông, qua hỏi bệnh sử khai thác được trong quá trình chăm sóc lỗ mở khí quản bị lọt vào phổi mà thân nhân không phát hiện.



Hình ảnh 1: Que tăm bông trong lòng phế quản.

### @Trường hợp 2:

Bệnh nhi 9 tuổi vào viện vì sặc dị vật, cha bé khai bé chơi đồ chơi có gắn chiếc kèn, sau đó bị sặc, khó thở nên nhập khoa cấp cứu, được chỉ định chụp Xquang phổi, CT scan ngực nhưng không thấy dị vật cản quang. Thăm khám bệnh nhi có *Hội chứng xâm nhập* rõ nên được chỉ định Nội Soi phế quản cấp cứu. Khi nội soi vào phế quản thấy hình ảnh dị vật nằm sâu vào phế quản thùy dưới phải, ê kíp nội soi tiến hành lấy thành công dị vật là chiếc kèn đồ chơi. Bệnh nhi 9 tuổi nhưng nặng chỉ khoảng 25kg, may mắn bé hợp tác tốt nên thực hiện thủ thuật thành công.



Hình ảnh 2: Chiếc kèn đồ chơi trong lòng phế quản.

Sau thủ thuật tình trạng sức khỏe của 2 trường hợp trên ổn định và được cho xuất viện ngày hôm sau.

Theo BS.CKI Tô Phú Khánh - Trưởng khoa Nội tổng hợp cho biết dị vật đường thở là một tai nạn sinh hoạt thường gặp và có thể gây tử vong. Chìa khóa chẩn đoán lâm sàng là Hội chứng xâm nhập. Ở giai đoạn cấp, dấu hiệu lâm sàng thường gặp nhất là khò khè, âm phế bào giảm hay mất khu trú, co kéo cơ hô hấp phụ. Ở giai đoạn trễ hơn, khi không phát hiện được hội chứng xâm nhập, người bệnh thường có bệnh sử viêm phổi tái phát ở cùng một vị trí.

Ngày nay, kỹ thuật nội soi phế quản ống mềm được xem là đóng vai trò chủ yếu trong chẩn đoán dị vật đường thở. Nội soi phế quản vừa đem hiệu quả cao trong chẩn đoán và vừa cho mục đích can thiệp điều trị lấy dị vật ra. Bệnh viện ĐK Bạc Liêu đã triển khai kỹ thuật nội soi phế quản được 6 năm và đã thực hiện thành công nhiều ca mắc dị vật đường thở bỏ quên, góp phần chẩn đoán và điều trị bệnh lý đường hô hấp cho nhiều người bệnh./.

**BS.CKI Tô Phú Khánh - TK Nội tổng hợp Bệnh viện ĐK Bạc Liêu**