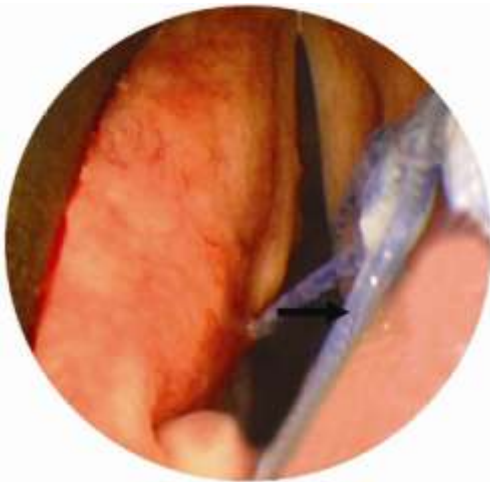
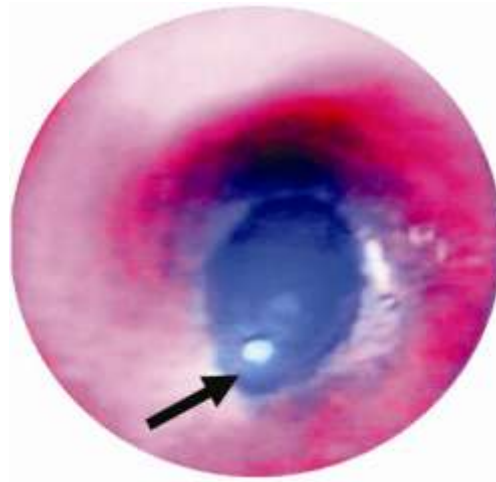


✦ Nội soi.

Xương vào thanh môn

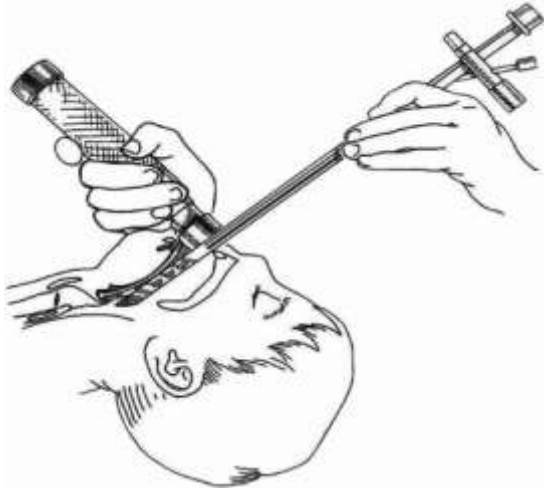


Hạt vào phế quản



5. Soi gấp dị vật.

a) Dụng cụ soi gấp dị vật:



b) Vô cảm: Mê toàn thân.

c) Tư thế bệnh nhân: Nằm ngửa trên bàn mổ,
Gối kê 2 vai



B .XỬ TRÍ (SOI GẮP DỊ VẬT).

1. Dị vật thương thanh môn:

Nghiệm pháp Heimlich.

Đứng



Nằm



Trẻ em



2. Dị vật thanh môn:

Mc Intosh



Kẹp gấp



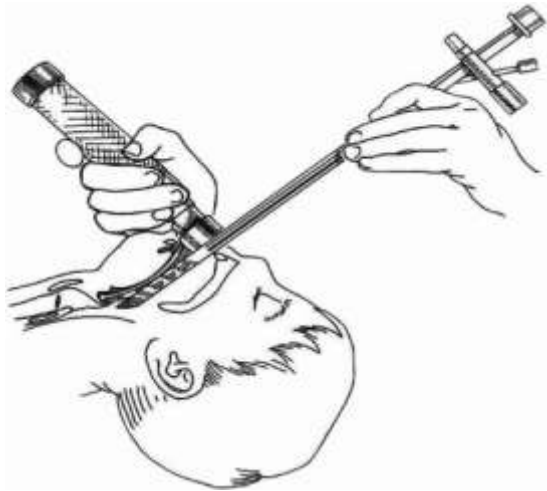
3. Dị vật khí quản:

Kẹp gấp ở hạ thanh môn.

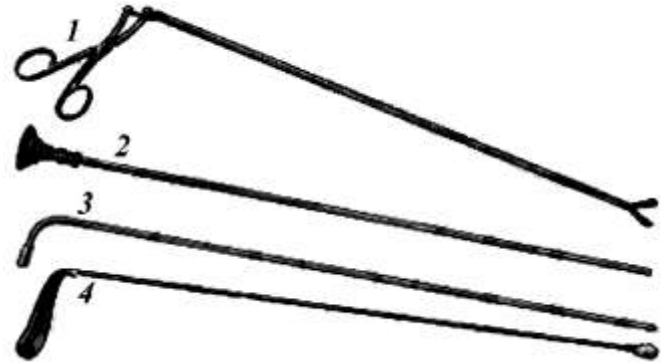
Mở khí quản.

4. Dị vật phổ biến:

Đưa ống soi vào



Kẹp gấp, ống phóng đại,
ống hút, que bông



Biến chứng.

Mạnh tay, dị vật nhọn.

Thủng, tràn khí trung thất.

Nhiễm trùng, áp-xe trung thất.

Tiên lượng.

➤ Tốt:

DV gần, đến sớm.

➤ Xấu:

DV xa, nhọn, đến trễ.

C. PHÒNG NGỪA.

- Không đồ chơi nhỏ.
- Hạt: đậm nhỏ.
- Lớn tuổi: không răng giả.

III. KẾT LUẬN

Bệnh nguy hiểm.

Trẻ bị dị vật là lỗi ở người lớn.

Ông bà bị dị vật là do con cháu chăm sóc không tốt.

Nghi bị dị vật là đi khám ngay.

Gặp ra dị vật rồi, nên soi lại kiểm tra.

CHÂN THÀNH
CẢM ƠN