TẠP CHÍ ĐIỆN TỬ
THƯƠNG HIỆU & CÔNG LUẬN

10 năm phát triển tim mạch can thiệp: Giữ vững “giờ vàng”, cứu sống hàng ngàn bệnh nhân

09:43 01/05/2026

Trong một thập kỷ qua, lĩnh vực tim mạch can thiệp (TMCT) tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lâm Đồng đã có những bước tiến vượt bậc, trở thành “lá chắn” quan trọng trong cấp cứu và điều trị các bệnh lý tim mạch nguy hiểm. Những bác sĩ TMCT được ví như “người thợ tinh vi” của trái tim – sử dụng kỹ thuật hiện đại để can thiệp chính xác, hiệu quả, giảm thiểu xâm lấn và rút ngắn thời gian hồi phục cho người bệnh.



Các bác sĩ đang triển khai kỹ thuật TMCT tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lâm Đồng

Hạt nhân xây dựng chuyên môn sâu

Tiến sĩ, bác sĩ Nguyễn Hải Cường là người đặt nền móng cho sự phát triển của đơn vị TMCT tại địa phương. Gắn bó với Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lâm Đồng từ

năm 1998, ông đã trải qua nhiều vị trí trước khi chính thức phụ trách đơn vị TMCT từ năm 2015 và đảm nhiệm vai trò Trưởng khoa Nội Tim mạch từ năm 2020.

Với sự hỗ trợ đào tạo trong và ngoài nước, đội ngũ TMCT đã từng bước làm chủ các kỹ thuật hiện đại. Theo bác sĩ Cường, TMCT cho phép điều trị bệnh lý tim mạch thông qua các ống thông nhỏ luồn qua mạch máu, thay thế cho phẫu thuật mở lồng ngực. Nhờ đó, nhiều kỹ thuật phức tạp như nong mạch vành, đặt stent, sửa hoặc thay van tim, đặt máy tạo nhịp, đóng các dị tật tim bẩm sinh... được thực hiện với mức độ an toàn cao hơn, ít đau và hồi phục nhanh hơn cho bệnh nhân.

Chia sẻ về lựa chọn nghề nghiệp, ông cho biết việc theo đuổi TMCT xuất phát từ mong muốn lấp đầy khoảng trống điều trị tại địa phương, nơi nhiều bệnh nhân từng phải chuyển tuyến xa, đánh mất "thời gian vàng" quý giá.

Hành trình 10 năm với những dấu mốc quan trọng

Bắt đầu từ năm 2015 với 46 ca can thiệp mạch vành, đơn vị TMCT đã đặt nền móng đầu tiên cho điều trị bệnh lý tim mạch chuyên sâu. Hệ thống chụp mạch số hóa xóa nền giúp nâng cao khả năng chẩn đoán và xử lý các trường hợp cấp cứu tim mạch.



Đánh giá ban đầu và chuẩn bị cho bệnh nhân trước khi can thiệp

Đến năm 2018, đơn vị ghi nhận bước phát triển đa chuyên khoa khi đồng thời triển khai các kỹ thuật tạo nhịp tim vĩnh viễn, can thiệp mạch não và nút mạch

gan. Đây là giai đoạn mở rộng phạm vi điều trị sang nhiều bệnh lý nguy hiểm như đột quỵ não, u gan hay các trường hợp vỡ tạng cần can thiệp khẩn cấp.

Năm 2022 đánh dấu việc làm chủ kỹ thuật điện sinh lý tim – cho phép điều trị hiệu quả các rối loạn nhịp tim phức tạp, giảm nguy cơ đột tử. Đến năm 2025, đơn vị tiếp tục nâng cao chất lượng chuyên môn với việc ứng dụng siêu âm nội mạch, tối ưu hóa hiệu quả can thiệp bằng công nghệ hình ảnh tiên tiến.

Hiện nay, mỗi năm đơn vị thực hiện gần 1.000 ca can thiệp và cấp cứu tim mạch, với tỷ lệ thành công trên 95%, tai biến dưới 1%. Tổng số thủ thuật đã vượt mốc 6.000 ca, tăng trưởng gấp 15 lần so với thời điểm khởi đầu.

Hướng tới trung tâm can thiệp đa mô thức

Theo lãnh đạo Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lâm Đồng, sự phát triển của TMCT không chỉ dừng lại ở điều trị mà còn hướng tới đào tạo và nghiên cứu chuyên sâu. Bệnh viện đã xây dựng 4 ê kíp can thiệp mạch não và tiếp tục đầu tư thêm hệ thống chụp mạch hiện đại, nhằm nâng cao khả năng cấp cứu đột quỵ trong "giờ vàng".

Ngành y tế địa phương cũng đặt mục tiêu phát triển TMCT thành trung tâm can thiệp đa mô thức, làm chủ nhiều kỹ thuật tiên tiến và đáp ứng nhu cầu điều trị ngày càng cao của người dân cũng như du khách.

Trong bối cảnh địa bàn rộng, nhu cầu cấp cứu lớn, việc đầu tư trang thiết bị, đào tạo nhân lực và hợp tác chuyên môn với các bệnh viện tuyến trung ương đang được đẩy mạnh, nhằm đảm bảo người bệnh được tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng cao ngay tại địa phương.

Giữ vững "giờ vàng" – yếu tố quyết định sự sống

Thực tiễn cho thấy, trong các bệnh lý nguy hiểm như nhồi máu cơ tim hay đột quỵ, mỗi phút trôi qua đều ảnh hưởng trực tiếp đến khả năng sống còn và chất lượng cuộc sống của bệnh nhân. Vai trò của bác sĩ TMCT vì thế trở nên đặc biệt quan trọng, khi họ chính là những người trực tiếp "giành lại thời gian" cho người bệnh.

Sau 10 năm phát triển, TMCT tại Lâm Đồng không chỉ là một bước tiến về kỹ thuật, mà còn là minh chứng cho sự thay đổi tư duy điều trị – từ bị động chuyển tuyến sang chủ động cứu sống bệnh nhân ngay tại chỗ, đúng thời điểm quyết định.

Hoàng Phương (t/h)