

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa ứng dụng kỹ thuật cao điều trị đột quỵ

20:23 11/06/2023

Bằng việc kết nối hệ thống cấp cứu liên viện và báo động đỏ nội viện, rất nhiều người bệnh đột quỵ đã được cấp cứu thành công chỉ sau 30 - 45 phút vào viện, nhờ quy trình xử lý thần tốc và ứng dụng các kỹ thuật hiện đại, tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa.



Máy chụp MRI 1.5 Tesla tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa giúp tầm soát, đánh giá đột quỵ hiệu quả

Theo thống kê của Hội Đột quỵ Việt Nam, trong những năm qua, tỷ lệ bệnh nhân đột quỵ vào viện trong giờ vàng rất thấp, chỉ chiếm khoảng 10 - 15%, còn khoảng 85 - 90% bệnh nhân vào viện muộn, do vậy, không được thụ hưởng các phương pháp điều trị hiện đại như tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch, can thiệp lấy huyết khối bằng dụng cụ cơ học...

Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, để tận dụng tối đa “giờ vàng” trong cấp cứu bệnh nhân đột quỵ, khi có y lệnh khẩn báo động đỏ nội viện cấp cứu bệnh nhân đột quỵ, các bác sĩ Trung tâm Cấp cứu sẽ kết nối ngay lập tức các liên

chuyên khoa cấp cứu, thần kinh, chẩn đoán hình ảnh, can thiệp mạch... Bảo vệ, thang máy, điều dưỡng ưu tiên mở lối đi riêng. Bệnh nhân được đánh giá ngay tại phòng cấp cứu và nhanh chóng được chụp CT hoặc MRI theo luồng ưu tiên.

Kết quả CT, MRI được các bác sĩ chuyên khoa liên quan hội chẩn và đọc ngay trên hệ thống PACS, thậm chí có thể hội chẩn từ xa trên thiết bị điện thoại di động, từ đó để quyết định phương án điều trị hoặc can thiệp phù hợp trong thời gian tối đa 30 - 45 phút kể từ khi bệnh nhân nhập viện.

Vào cuối tháng 4/2023, Đơn vị Đột quỵ não, Khoa Thần kinh - Đột quỵ, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa đã kích hoạt y lệnh khẩn báo động đỏ nội viện chuẩn bị xử trí cho một trường hợp đột quỵ não có nguy cơ tử vong cao được tuyển dưới chuyển đến. Các bác sĩ thuộc các chuyên khoa liên quan nhanh chóng có mặt, khẩn trương cấp cứu, cứu sống kịp thời, hạn chế tối đa di chứng cho 1 bệnh nhân chỉ sau hơn 30 phút nhập viện. Sau can thiệp, kết quả đánh giá lại cho thấy bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt, nói rõ chữ, không còn liệt vận động nửa người phải. Sau 5 ngày điều trị, bệnh nhân hồi phục sức khỏe tốt, tự sinh hoạt đi lại bình thường và đã được ra viện.

Bác sĩ CKII Nguyễn Hoàn Sâm, Trưởng Khoa Thần kinh - Đột quỵ, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa, cho biết:

Trường hợp bệnh nhân này., nếu không được tái thông mạch máu não kịp thời thì nguy cơ tàn phế, thậm chí tử vong là rất cao. Với việc làm chủ kỹ thuật lấy huyết khối bằng dụng cụ cơ học, thời gian qua, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa đã giúp cho nhiều người bệnh đột quỵ thoát khỏi sự tàn phế và thậm chí tử vong. Tuy nhiên, đây là kỹ thuật cao đòi hỏi chỉ định rất chặt chẽ, ngoài trang thiết bị hiện đại, trình độ chuyên môn của bác sĩ, một trong những yếu tố thành công là bệnh nhân phải đến viện càng sớm càng tốt, sau khi phát hiện đột quỵ trong khoảng thời gian vàng (6 giờ đầu) kể từ khi khởi phát bệnh.

Với nhiều nỗ lực trong công tác khám chữa bệnh nhất là trong lĩnh vực cấp cứu và điều trị đột quỵ não trong thời gian qua, đến năm 2022, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa đã vinh dự được Hội Đột quỵ Thế giới (WSO) trao tặng chứng nhận Bạch kim (Platinum). Tính đến thời điểm hiện tại ở Việt Nam, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thanh Hóa là một trong số ít các bệnh viện tuyến tỉnh đạt được chứng nhận này.

Bệnh viện cũng thường xuyên có các chương trình đào tạo về tiêu sợi huyết cho tuyến dưới với hy vọng là tất cả các bệnh viện tuyến huyện có máy cắt lớp vi tính có thể ứng dụng kỹ thuật tiêu sợi huyết ngay tại cơ sở mình, nhờ đó, tỷ lệ bệnh nhân đột quỵ được cấp cứu kịp thời và điều trị tái thông tăng dần qua các

năm.

Với vai trò là bệnh viện tuyến cuối của tỉnh, các chuyên gia chuyên ngành thần kinh - đột quỵ của Bệnh viện cũng đã thiết lập mạng lưới cấp cứu đột quỵ và nhóm zalo hội chẩn trực tuyến về chuyên ngành thần kinh, đột quỵ để hướng dẫn về chuyên môn cho các cơ sở tuyến dưới đối với các ca bệnh khẩn cấp, ca bệnh khó.

Bệnh viện cũng thường xuyên tổ chức các chương trình tập huấn, hội thảo về chuyên ngành thần kinh - đột quỵ với báo cáo viên là các chuyên gia trong nước và quốc tế để cập nhật kiến thức cho đội ngũ y bác sĩ tuyến dưới. Xu hướng hiện tại trên thế giới đối với điều trị đột quỵ não là những trung tâm nhỏ sẽ tiến hành tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch, nếu không tái thông, bệnh nhân sẽ được chuyển lên các trung tâm lớn có khả năng can thiệp lấy huyết khối bằng dụng cụ cơ học.

An Dương