TẠP CHÍ ĐIỆN TỬ
THƯƠNG HIỆU & CÔNG LUẬN

Cứu sống chàng trai 19 tuổi vỡ tim nguy kịch do tai nạn giao thông

19:55 11/07/2024

Theo thông tin từ Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, đơn vị vừa kích hoạt quy trình "Báo động đỏ" huy động gần 20 bác sĩ, điều dưỡng ở các chuyên khoa nhằm kịp thời phẫu thuật cấp cứu thành công cho một nam bệnh nhân (19 tuổi, TP. Hạ Long) bị tai nạn giao thông với đa chấn thương, trong đó chấn thương ngực gây vỡ tim nguy kịch.

Bệnh nhân Đ.H.S bị tai nạn giao thông nguy kịch được người dân đưa vào Bệnh viện Bãi Cháy xử trí cấp cứu. Bệnh nhân trong tình trạng sốc đa chấn thương, đặt dẫn lưu màng phổi và màng tim ra nhiều máu. Hai bệnh viện lập tức liên lạc hội chẩn và chuyển thẳng bệnh nhân đến Bệnh viện Đa khoa tỉnh, nơi có chuyên khoa sâu về tim mạch để được phẫu thuật cấp cứu tổn thương tim kịp thời.



Gần 20 y, bác sĩ Bệnh viện Đa khoa tỉnh được huy động để phẫu thuật cấp cứu bệnh nhân sốc đa chấn thương nguy kịch.

Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh, bệnh nhân được chụp cắt lớp vi tính toàn thân đánh giá tổn thương và lập tức chuyển mổ cấp cứu. Trong thời gian ngắn, phòng mổ tim đã sẵn sàng với đầy đủ y, bác sĩ và trang thiết bị.

Gần 20 y bác sĩ, điều dưỡng ở các chuyên khoa: Cấp cứu, hồi sức, phẫu thuật ngoại lồng ngực, tim phổi máy, gây mê, chấn thương chỉnh hình, thần kinh sọ não… có mặt để hỗ trợ cuộc mổ. Bệnh nhân được hội chẩn nhanh ngay trên bàn mổ với vết thương lớn vùng ngực ngang xương ức, vết lóc da đầu và hàm mặt phức tạp, tổn thương dập nát bàn chân trái, vết thương phần mềm nhiều nơi. Nghiêm trọng nhất là chấn thương ngực gây vỡ tim.

Kíp mổ tim hở tiến hành bộc lộ vết thương vùng ngực đánh giá tổn thương gãy xương ức vùng trước tim, khoang màng tim có hơn 200ml máu loãng lẫn máu cục. Phẫu thuật viên cẩn trọng bơm rửa làm sạch khoang màng tim, phát hiện tổn thương vỡ lớn ở tiểu nhĩ trái đang chảy máu thông với khoang màng phổi, các phẫu thuật viên nhanh chóng xử trí khâu phục hồi tim vỡ, lấy máu cục màng phổi và đặt dẫn lưu. Sau xử trí tim đập đều, không còn chảy máu, bệnh nhân được đóng ngực.

Kíp phẫu thuật thần kinh sọ não tiếp tục làm sạch và xử trí các vết thương lóc da, chảy máu vùng đầu và hàm mặt phức tạp. Kíp mổ khoa Chấn thương chỉnh hình xử trí các vết thương thấu khớp gối trái, gãy rời ngón bàn chân trái và chấn thương cổ tay. Sau 3 giờ phẫu thuật, với gần 3 lít máu truyền hồi sức, ca mổ thành công.

Đến nay sau 6 ngày điều trị, chăm sóc tại khoa Hồi sức tích cực – Thận nhân tạo, bệnh nhân đã tỉnh táo, mạch huyết áp ổn định, vận động, nói chuyện.



Bệnh nhân phục hồi sau chăm sóc, điều trị tích cực tại khoa Hồi sức tích cực – Thận nhân tạo, Bệnh viện Đa khoa tỉnh.

Theo bác sĩ CKII Phạm Việt Hùng, Trưởng khoa Ngoại, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh, để cấp cứu thành công trường hợp vỡ tim nguy kịch như thế này, quan trọng nhất là yếu tố thời gian và hướng xử lý đúng. Trong thời gian chuyển bệnh nhân, chúng tôi đã chuẩn bị sẵn sàng phòng mổ tim; chưa đầy 10 phút người bệnh được chụp cắt lớp vi tính toàn thân và chuyển thẳng phòng mổ. May mắn tổn thương vỡ tiểu nhĩ trái với kinh nghiệm mổ tim nhiều năm chúng tôi có thể khâu lại mà không cần sự hỗ trợ của máy tim phổi nhân tạo.

Bác sĩ Nguyễn Thị Dung, khoa Hồi sức tích cực – Thận nhân tạo, cho hay: Rối loạn đông máu, nguy cơ nhiễm trùng sau mổ là một khó khăn đối với bệnh nhân sốc mất máu kèm nhiều tổn thương phức tạp. Bệnh nhân được truyền dịch, kiểm soát tình trạng rối loạn, đồng thời sử dụng kháng sinh toàn thân, chăm sóc vết thương, phối hợp các biện pháp điều trị nội khoa khác để nâng cao thể trạng. Người bệnh được nằm ở bệnh phòng riêng và theo dõi sát diễn biến, các chỉ số sinh tồn. Đến nay, bệnh nhân đã hồi phục tốt.

Trần Trang *(t/h)*