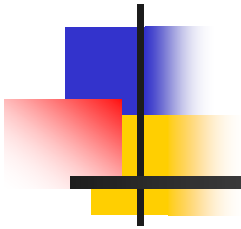




DỊ VẬT TAI MŨI HỌNG



KHOA TMH BV BÌNH AN



Đặt vấn đề

- Dị vật vùng TMH là một cấp cứu thường gặp, mức độ tuy không phức tạp, nhưng nếu xử trí không đúng cách có thể để lại nhiều biến chứng, ảnh hưởng xấu đến chất lượng cuộc sống sau này
- Ngày nay, sự phát triển của y học, đặc biệt là trong lĩnh vực nội soi, thì công tác chẩn đoán, xử trí và điều trị dị vật tai mũi họng nói chung không quá khó khăn. Đa số các trường hợp dị vật được xử trí dễ dàng.



Nguyên nhân

- Ăn nhanh, uống vội do tính chất công việc
- Cười đùa trong lúc ăn
- Say rượu mất tự chủ
- Mất răng
- Đặc điểm vùng miền
- Tự nhét vào tai, mũi
- Bị người khác nhét
- Dị vật rơi vào hoặc bay vào
- Tai nạn
- Ngoái tai
- Dị vật bỏ quên

DỤNG CỤ



Dụng cụ lấy dị vật họng



Dụng cụ lấy dị vật tai, mũi



MÁY NỘI SOI





Kết quả: 122 ca

3.1. Tuổi

Tuổi	Số ca	Tỷ lệ %
<=5	25	20,5
6-15	25	20,5
16-26	5	4
27-60	58	47,5
>60	8	6,5
Tổng cộng	122	100

3.2. Giới

Giới tính	Số case	Tỷ lệ %
Nam	62	50.8
Nữ	60	49.2
Tổng cộng	122	100



Kết quả: 122 ca (tt)

3.3 Địa chỉ

Địa chỉ	Số case	Tỷ lệ %
Tp Rạch Giá	40	32,7
Các huyện	82	67,3
Tổng cộng	122	100

3.4. Nghề nghiệp

Nghề nghiệp	Số ca	Tỷ lệ %
Trẻ em	23	18,9
Học sinh	31	25,4
Nội trợ	24	19,7
Làm ruộng	24	19,7
Công nhân viên	15	12,3
Già	5	4
Tổng cộng	122	100



Kết quả: 122 ca (tt)

3.5. Cơ quan mắc dị vật

Cơ quan	dị vật tai	dị vật mũi	dị vật họng	Tổng cộng
Số ca	21	28	73	122
Tỷ lệ %	17,2	23	59,8	100

3.6. Hoàn cảnh mắc dị vật

Cơ quan	dị vật tai		dị vật mũi		dị vật họng		Tổng cộng
Hoàn cảnh	Tự nhét	Côn trùng bay vào	Tự nhét	Bỏ quên	Ăn bình thường	Nhậu	122
Số ca	11	10	20	8	71	2	
Tỷ lệ %	9	8,3	16,5	6,6	58	1,6	100



Kết quả: 122 ca (tt)

3.7. Bản chất dị vật

Cơ quan	dị vật tai		dị vật mũi		dị vật họng		Tổng cộng
Bản chất	Động vật	Thực vật, chất trơ	Pin	Thực vật, chất trơ	Xương cá	Khác	122
Số ca	10	11	3	25	73	0	
Tỷ lệ %	8,2	9	2,5	20,5	59,8	0	100

3.8. Vị trí mắc dị vật

Cơ quan	dị vật tai		dị vật mũi		dị vật họng			Tổng cộng
Vị trí	Tai ngoài	Khác	Khe dưới	Khác	Amidan	Đáy lưỡi	Xoang lê	122
Số ca	21	0	28	0	40	31	2	
Tỷ lệ %	17,2	0	23	0	32,8	25,4	1,6	100



Kết quả: 122 ca (tt)

3.9. Kết quả điều trị

Phương pháp lấy	Số case	Tỷ lệ %
Lấy qua nội soi	100	82
Lấy bằng đèn Clar	18	14,7
Mê mask	4	3,3



4. Kết luận:

- Tai: Đa số bn tự nhét, bản chất thường là thực vật, chất tro.
- Mũi: Bn tự nhét, một số dị vật bỏ quên, đa số là chất tro, thực vật.
- Họng: Chủ yếu là xương cá cắm vào đáy lưỡi, amidan.
- Kết quả xử trí đạt 100%.



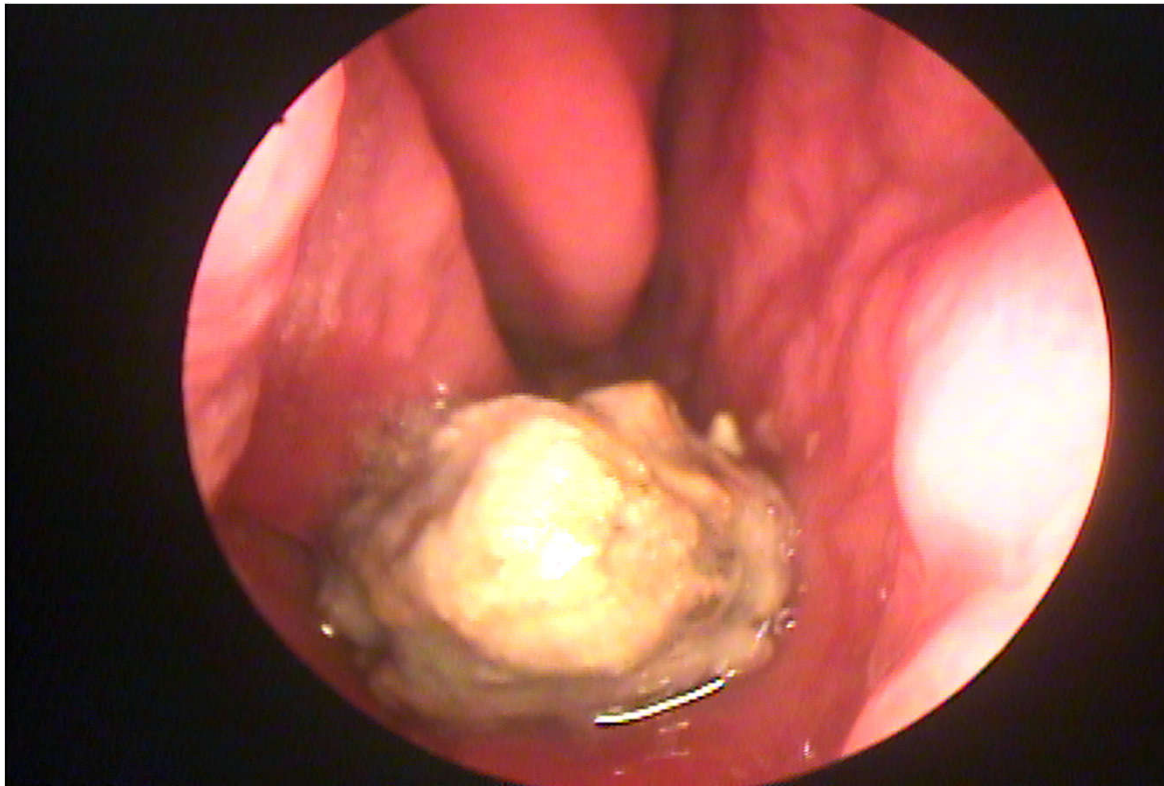
5. Kiến nghị:

- Tuyên truyền nâng cao kiến thức và sự nguy hiểm của dị vật vùng TMH và hướng xử trí đúng, kịp thời.
- Nâng cao ý thức về chăm giữ trẻ.
- Xóa bỏ những sai lầm trong xử trí ban đầu:
 - + Tự móc cổ nôn ói.
 - + Ăn thêm thức ăn cứng.
 - + Nhờ người đẻ ngược vuốt.
 - + Uống thuốc gia truyền.
 - + Mê tính dị đoan.



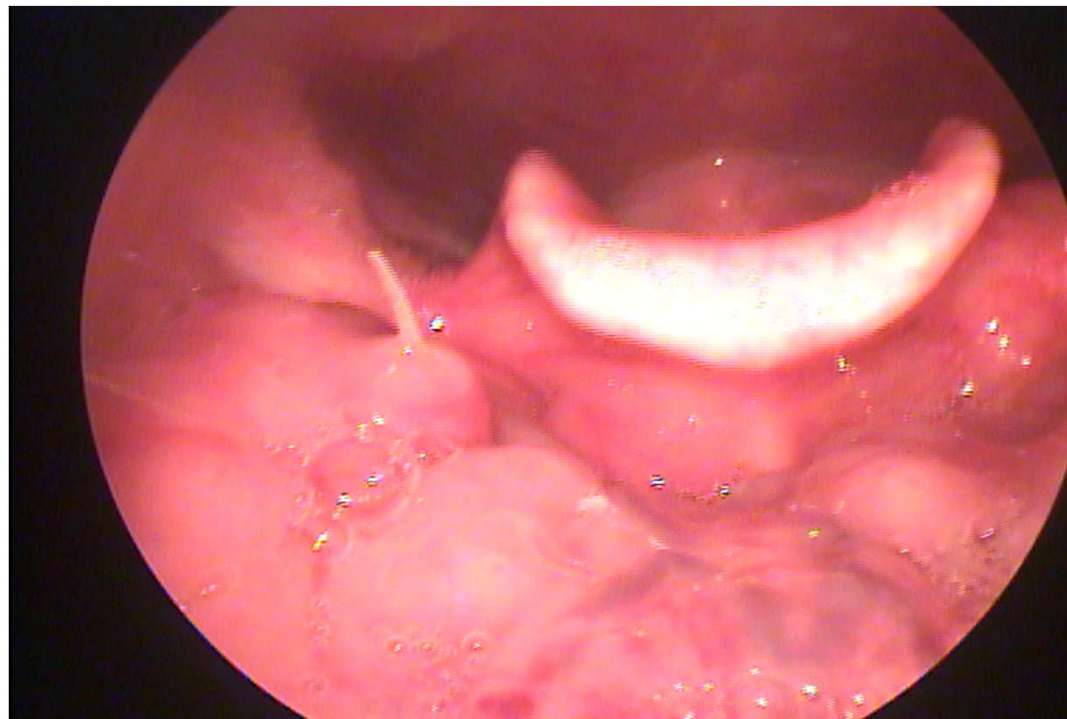
6. Một số hình ảnh

- 6.1. Dị vật khe dưới mũi dưới



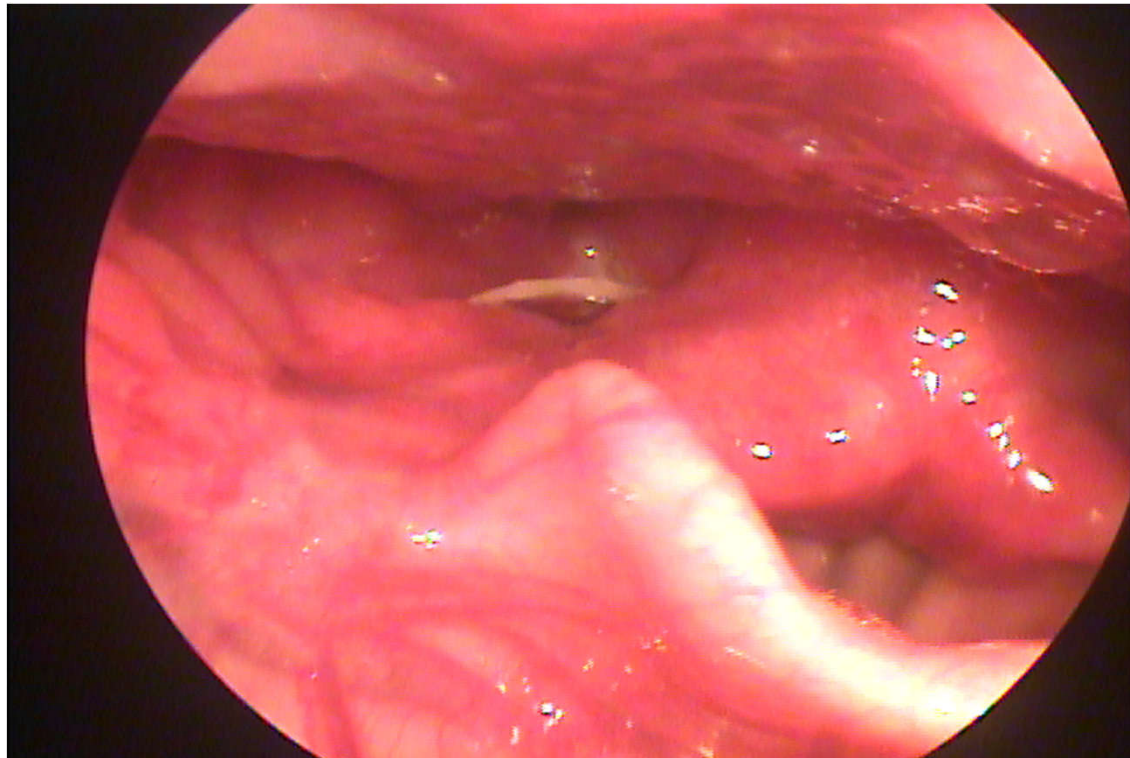
6. Một số hình ảnh (tt)

- 6.2. Xương cá cắm vào thung lũng đáy lưỡi



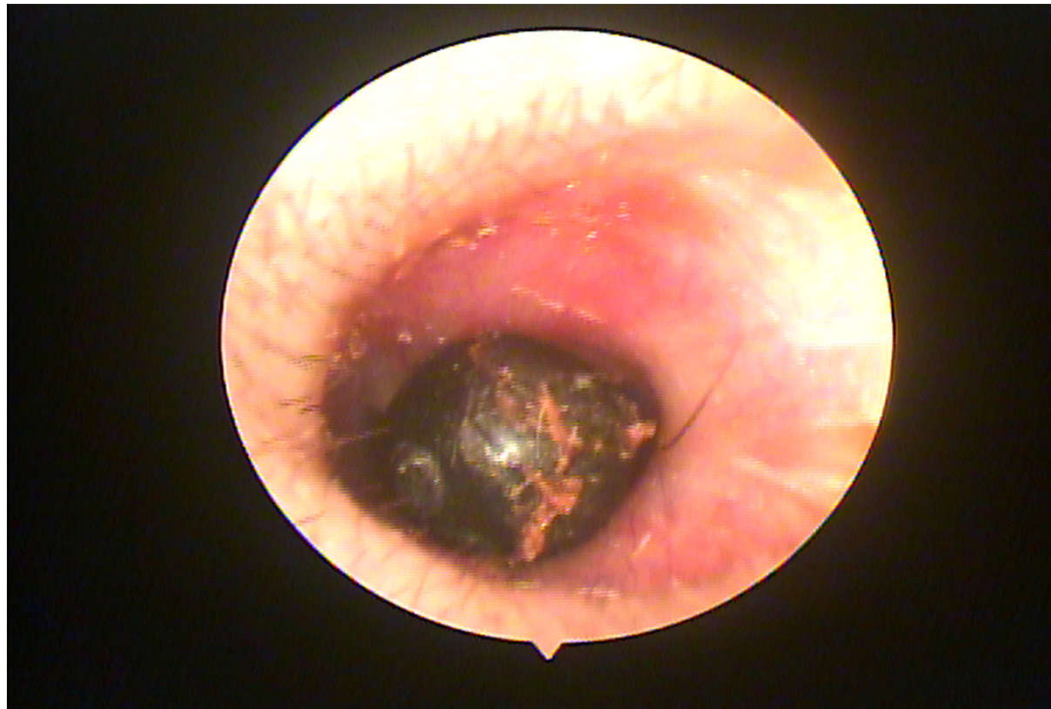
6. Một số hình ảnh (tt)

- 6.3. Xương cá cắm vào xoang lê



6. Một số hình ảnh (tt)

- 6.4. Dị vật ống tai ngoài





XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN !

