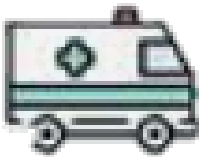




TỖN THƯƠNG MẠCH MÁU CHI

Triệu chứng



LÂM SÀNG:

- Đầu chi lạnh, tái nhợt hay tím tái, giảm hay mất cảm giác, yếu chi, không bắt được mạch đầu xa.

CẬN LÂM SÀNG:

- SpO2 đầu chi giảm
- Siêu âm: có dấu hiệu tắc mạch
- DSA. MSCT mạch máu: có dấu hiệu tắc mạch hay gián đoạn mạch máu
- Sẹo co rút ở vùng cổ chân cần được cắt sẹo tái tạo mô mềm.



Điều trị



Khi có dấu hiệu tắc mạch hoàn toàn không có tuần hoàn bàng hệ đòi hỏi phải khâu, ghép mạch máu khẩn.

Khi có dấu hiệu tắc mạch nhưng có tuần hoàn bàng hệ có thể mổ trì hoãn tùy theo mức độ bàng hệ nuôi sống chi ở đầu xa.

Phương pháp khâu nối: có thể

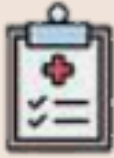
- Khâu trực tiếp nếu mạch máu bị rách một phần hay đứt không mất đoạn
- Ghép tĩnh mạch hoặc mạch máu nhân tạo nếu bị thiếu mất đoạn
- Tạo một cầu nối mạch máu bằng qua đoạn tổn thương

Biến chứng



Tắc lại mạch máu, cần phát hiện sớm và mổ lại
Nhiễm trùng vết thương

Theo dõi và chăm sóc sau mổ



Chăm sóc vết thương mỗi ngày
Theo dõi mạch và SpO2 đầu xa chi
Tư thế: các khớp kế cận thường hơi co và để trong nẹp bột
Theo dõi 5-7 ngày có thể xuất viện

Cách dùng thuốc



Bệnh nhân được điều trị các thuốc giảm đau, chống nhiễm trùng, giãn mạch giảm sung và chống đông (khi cần).

Sinh hoạt



Nằm nghỉ ngơi kê cao chi để giảm sung.

Phòng ngừa sau phẫu thuật



Theo dõi màu sắc đầu xa ở các ngón tay , ngón chân. Nếu thấy đầu chi bị lạnh, tái nhợt hay nổi bông phải báo ngay cho nhân viên y tế.

Dinh dưỡng



Tránh hút thuốc lá. Không gần người hút thuốc lá
Bệnh nhân ăn các thực phẩm giàu dinh dưỡng để cơ thể mau chóng lành thương.

Truyền thông - GDSK



Tổn thương mạch máu chi thường là tổn thương nặng. nếu không phát hiện và điều trị kịp thời có thể dẫn đến hoại tử chi. Do đó khi bị chấn thương thấy có các dấu hiệu như trên phải đến gặp gấp nhân viên Y tế để kiểm tra và điều trị kịp thời.