

CÔNG TY TNHH DƯỢC PHẨM VÀ THIẾT BỊ Y TẾ NAVIGLOBAL VIỆT NAM

HƯỚNG DẪN SỬ DỤNG KIM CHỌC DÒ GÂY TÊ TỦY SỐNG 27G (KÈM KIM DẪN ĐƯỜNG)

Khi thực hiện gây tê/chọc dò tủy sống, yêu cầu phải tuân thủ các điều kiện vô trùng.

1. Tư thế bệnh nhân: tùy theo tình trạng bệnh và/hoặc vùng tiêm/ vùng chọc. Lựa chọn giữa tư thế nằm ngang hoặc ngồi. Xác định đường chọc giữa để đâm kim.
2. Chọn cỡ kim phù hợp. Chuẩn bị các thiết bị để cấp cứu (thuốc, bộ đặt nội khí quản) và theo dõi tình trạng bệnh nhân.
3. Khử trùng tại vị trí chọc.
4. Tiêm 1 - 1,5 ml thuốc tê tại chỗ ở vị trí đâm kim để gây tê mô và dây chằng khe liên gai
5. Kim dẫn đường (21G) được đâm vào vị trí chọc dò cho đến khi chạm vào khe liên gai.

Kim dẫn đường được cố định bằng ngón trỏ và ngón cái của bàn tay trái (đối với người dùng thuận tay phải).

6. Đâm kim gây tê (gồm cả cây thông nòng) được đẩy tới thông qua kim dẫn đường. “Tiếng tách ở màng cứng” là dấu hiệu kim đã xuyên qua dây chằng vàng và tới khoang dưới nhện.

Cảnh báo

Nếu có bất kỳ cản trở nào trong khi đâm kim, hãy điều chỉnh hướng kim, không nên đâm kim mạnh hơn để vượt qua vật cản đó.

7. Rút bỏ cây thông nòng.

Dịch não tủy (CSF) chảy ra có thể lẫn một ít máu, nếu chỉ có máu chảy ra thì kim đã chọc sai vị trí.

- Thủ thuật chọc dò tủy sống: lấy CSF đi chẩn đoán, rút kim ra, dán vô trùng vị trí chọc dò.

- Gây tê cột sống: quan sát dịch não tủy chảy ra để đảm bảo chọc kim đúng chỗ, tiến hành tiêm thuốc tê.

CẢN TRỌNG

- Không được tiêm thuốc tê mà chưa thấy dịch não tủy xuất hiện. Nếu chỉ có máu chảy ra, rút kim và thử lại ở vị trí khác.

- Nếu không có dịch não tủy chảy ra, xoay kim một góc phân tư và cẩn thận hút cho đến khi nhìn thấy dịch não tủy. Nếu vẫn không được, thay đổi hướng / vị trí đâm kim

- Nếu xuất hiện dị cảm khi kim tới khoang dưới nhện, rút kim ra thật nhẹ nhàng.

- Nếu xuất hiện dị cảm trong quá trình tiêm, điều chỉnh lại kim trước khi tiếp tục tiêm.

8. Sau khi tiêm thuốc, dán vô trùng vị trí chọc dò

9. Xoay bệnh nhân để thuốc tê lan tỏa, việc này tùy thuộc vào loại thuốc tê sử dụng là đẳng trọng/tỷ trọng thấp/tỷ trọng cao

10. Cần theo dõi cẩn thận tác dụng của thuốc tê. Sau khi đạt được mức độ tê mong muốn, phẫu thuật có thể bắt đầu.