

BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO

BỘ Y

TẾ

ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC

TRẦN VĂN SƠN

**KẾT QUẢ KẸP CÀM MÁU ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN
XUẤT HUYẾT TIÊU HÓA DO LOÉT DẠ DÀY TÁ TRÀNG
TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

LUẬN VĂN BÁC SĨ NỘI TRÚ

THÁI NGUYỄN - NĂM 2018

**BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO
ĐẠI HỌC THÁI NGUYÊN**

BỘ Y TẾ

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC

TRẦN VĂN SƠN

**KẾT QUẢ KẸP CÀM MÁU ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN
XUẤT HUYẾT TIÊU HÓA DO LOÉT DẠ DÀY TÁ TRÀNG
TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG THÁI NGUYÊN**

Chuyên ngành: Nội khoa

Mã số: NT 62.72.20.50

LUẬN VĂN BÁC SĨ NỘI TRÚ

NGƯỜI HƯỚNG DẪN KHOA HỌC: PGS.TS PHẠM KIM LIÊN

THÁI NGUYÊN-NĂM 2018

LỜI CAM ĐOAN

Tôi xin cam đoan luận văn này là công trình nghiên cứu của riêng tôi, do chính tôi thực hiện dưới sự hướng dẫn của PGS.TS Phạm Kim Liên. Các số liệu, kết quả được nêu trong luận văn này là trung thực và chưa được công bố trong bất kì một công trình nghiên cứu nào khác.

Thái Nguyên, tháng 11 năm 2018

Tác giả

Trần Văn Sơn

LỜI CẢM ƠN

Để hoàn thành luận văn này, tôi xin chân thành cảm ơn: Ban Giám hiệu, Phòng Đào tạo, Bộ môn Nội – Trường Đại học Y dược Thái Nguyên; Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên đã tạo mọi điều kiện thuận lợi cho tôi trong suốt quá trình học tập và hoàn thành luận văn.

Đặc biệt, tôi xin bày tỏ lòng biết ơn sâu sắc tới PGS.TS Phạm Kim Liên, Phó bộ môn Nội trường Đại học Y dược Thái Nguyên, người Thầy đã luôn hết lòng dạy bảo, dìu dắt tôi trong suốt quá trình học tập, bắt đầu làm quen với nghiên cứu khoa học, và trực tiếp hướng dẫn tôi hoàn thành luận văn này.

Tôi xin gửi lời cảm ơn chân thành tới Ban lãnh đạo, các Thầy cô giáo, các anh chị Bác sỹ, Điều dưỡng Khoa Nội tiêu hóa và Khoa thăm dò chức năng Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên, đã tạo điều kiện thuận lợi cho tôi trong quá trình thực hành lâm sàng và thu thập số liệu. Với tất cả lòng kính trọng, tôi xin chân thành cảm ơn PGS. TS Dương Hồng Thái người đã truyền thụ kiến thức, kinh nghiệm học tập quý báu cho tôi trong quá trình thực hành lâm sàng.

Tôi xin gửi lời cảm ơn chân thành tới Ban giám đốc, cùng Ban lãnh đạo các anh chị em nhân viên Khoa Nội tổng hợp, bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ đã tạo điều kiện, giúp đỡ cho tôi trong quá trình học tập bác sĩ nội trú.

Cuối cùng, tôi xin dành những tình cảm yêu quý và biết ơn nhất tới Ba Mẹ những người thân trong gia đình đã luôn là điểm tựa vững chắc cho tôi trong thời gian học tập, những người đã hy sinh thật nhiều và luôn hết lòng vì tôi trong cuộc sống.

Thái Nguyên, tháng 11 năm 2018

Tác giả

Trần Văn Sơn

DANH MỤC CÁC KÝ HIỆU, CÁC CHỮ VIẾT TẮT

AIMS65	: Bảng điểm đánh giá xuất huyết tiêu hóa
BMI (body mass index)	: Chỉ số khối cơ thể
DD – TT	: Dạ dày tá tràng
H.P (Helicobacter pylori)	: Vi khuẩn H.P
NSAID(Non steroid anti flammatory drug:	Thuốc chống viêm không steroid
OTSC (over-the-scope-clip)	: Clip OTSC
PPI (proton Pump Inhibitor)	: Thuốc ức chế bơm proton
XHTH	: xuất huyết tiêu hóa

MỤC LỤC

Lời cam đoan.....	i
Lời cảm ơn	ii
Danh mục các ký hiệu, các chữ viết tắt.....	iii
Mục lục.....	iv
Danh mục các bảng	v
Danh mục các hình	vi
ĐẶT VẤN ĐỀ.....	1
Chương 1: TỔNG QUAN.....	3
1.1. Đại cương về loét dạ dày tá tràng	3
1.2. Xuất huyết tiêu hóa do loét dạ dày tá tràng.	4
1.3. Kỹ thuật kẹp clip cầm máu qua nội soi.....	20
1.4. Các nghiên cứu về hiệu quả kẹp clip điều trị xuất huyết tiêu hóa do loét dạ dày tá tràng	27
Chương 2: ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU	32
2.1. Đối tượng nghiên cứu.....	32
2.2. Thời gian, địa điểm nghiên cứu	32
2.3. Phương pháp nghiên cứu.....	32
2.4. Chỉ tiêu nghiên cứu	33
2.5. Phương pháp, kỹ thuật thu thập số liệu.....	35
2.6. Tiêu chuẩn đánh giá	39
2.7. Phân tích số liệu	44
2.8. Đạo đức nghiên cứu:	45
2.9. Sơ đồ nghiên cứu.....	45
Chương 3: KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU.....	46
3.1. Đặc điểm chung của đối tượng nghiên cứu	46
3.2. Đặc điểm lâm sàng và hình ảnh nội soi của đối tượng nghiên cứu	47
3.3. Kết quả kẹp cầm máu và một số yếu tố liên quan đến kết quả kẹp của	

đối tượng nghiên cứu	52
Chương 4: BÀN LUẬN	62
4.1. Đặc điểm chung.....	62
4.2. Đặc điểm lâm sàng và hình ảnh nội soi của đối tượng nghiên cứu	63
4.3. Kết quả kẹp cầm máu và một số yếu tố liên quan đến kết quả kẹp của đối tượng nghiên cứu	66
KẾT LUẬN	72
KHUYẾN NGHỊ.....	73
TÀI LIỆU THAM KHẢO	
Phụ lục	

DANH MỤC CÁC BẢNG

Bảng 1.1. Bảng điểm Forrest	7
Bảng 1.2. Mức độ mất máu	9
Bảng 1.3. Thang điểm Blatchford.....	11
Bảng 1.4. Thang điểm Rockall	12
Bảng 1.5. Bảng điểm AIMS65	13
Bảng 2.1. Phân loại mức độ mất máu	40
Bảng 2.2. Dự đoán nguy cơ tái xuất huyết theo thang điểm Blatchford.....	41
Bảng 2.3. Dự đoán nguy cơ tái xuất huyết theo thang điểm Rockall	42
Bảng 2.4. Dự đoán nguy cơ tái xuất huyết bảng điểm AIMS65	43
Bảng 2.5. Bảng điểm Forrest	43
Bảng 3.1. Phân bố đối tượng nghiên cứu theo nhóm tuổi và giới (n =40)	46
Bảng 3.2. Triệu chứng lâm sàng	47
Bảng 3.3. Phân bố mức độ mất máu	48
Bảng 3.4. Dự đoán nguy cơ tái xuất huyết theo các thang điểm	49
Bảng 3.5. Vị trí ổ loét theo giải phẫu (n = 47 ổ loét).....	49
Bảng 3.6. Vị trí ổ loét theo vị trí can thiệp.....	50
Bảng 3.7. Phân bố số clip trung bình trong các lần can thiệp.....	52
Bảng 3.8. Các phương pháp điều trị kết hợp	53
Bảng 3.9. Kết quả kẹp cầm máu	53
Bảng 3.10. Kết quả xử trí kẹp lần 2 khi lần đầu thất bại	53
Bảng 3.11. Thời gian nằm viện.....	54
Bảng 3.12. Mọi liên quan kết quả cầm máu chung với nhóm tuổi.....	54
Bảng 3.13. Mọi liên quan kết quả cầm máu chung và một số yếu tố	55
Bảng 3.14. Mọi liên quan giữa kết quả cầm máu với vị trí, số lượng ổ loét ..	56
Bảng 3.15. Mọi liên quan giữa kết quả cầm máu với vị trí, số lượng ổ loét ..	57
Bảng 3.16. Mọi liên quan giữa điểm AIMS65 với kết quả cầm máu chung ..	57
Bảng 3.17. Mọi liên quan giữa kết quả cầm máu chung với kích thước ổ loét....	58
Bảng 3.18. Mọi liên quan giữa số clip dùng và kết quả cầm máu chung	58
Bảng 3.19. Mọi liên quan giữa nồng độ albumin máu và kết quả cầm máu chung.....	59
Bảng 3.20. Mọi liên quan giữa yêu cầu can thiệp với các yếu tố.	60
Bảng 3.21. Đặc điểm 4 bệnh nhân tái xuất huyết	61