

	PHÒNG CDCK Phác đồ điều trị đục thủy tinh thể theo phương pháp phẫu thuật ngoài bao	Mã số :
		Hiệu lực từ ngày:
		Lần ban hành :
		Trang : 1/1
		Mã Đơn vị :

I. CHUẨN BỊ TRƯỚC MỔ

1. Bệnh nhân bị đục T3 , thị lực $\leq 1/10$ (bn TL $\geq 1/10$ phải có hội chẩn)
2. Xét nghiệm đầy đủ: CÔNG THỨC MÁU, TS-TC, đường máu,
3. Khám toàn thân tổng trạng cho phép: huyết áp, tim phổi
4. Thuốc tiền phẫu:
 - Acetazolamide 0,25g: 2 viên
 - Kaleoride 0,6g 1 viên

II. TIỀN PHẪU :

- Vệ sinh mắt mổ và nhỏ thuốc Col Oflovid 1 giờ trước mổ
- Nhỏ thuốc dẫn đồng tử mắt mổ 30 ' trước mổ , lập lại sau 15'
- Cho bn đi vệ sinh nếu cần
- TEST thuốc tê và ghi kết quả vào hồ sơ
- Nhỏ thuốc tê và sát trùng da quanh mắt mổ bằng betadine 10%, nhỏ trong mắt betadine 5%
- Gây tê hậu cầu hoặc quanh cầu bằng Xylocaine 2% 5ml
- Kiểm tra nhãn cầu , nếu còn liếc thì tiêm tê bổ xung trước khi đưa bn vào phòng mổ

III. PHẪU THUẬT:

- Cho bn nằm thoải mái trên bàn mổ
- Sát trùng lại mắt mổ bằng betadine 10% và 5%
- Trải khăn mổ vô trùng
- Dán băng keo mi mắt
- Đặt vành mi
- Đặt chỉ cơ trực trên – cố định chỉ
- Mở vạt kết mạc – đốt cầm máu
- Tạo đường hầm củng mạc cách rìa 1,5 – 2mm , dài 6 -8mm tùy theo độ lớn của nhãn
- Phá bao trước theo pp khui hộp hoặc liên tục bằng kim 26
- Mở tiền phòng qua đường hầm CM
- Lấy nhãn
- Rửa hút chất nhãn
- Đặt Iol hậu phòng bằng hơi hoặc chất nhầy
- Rửa hút nhầy nếu có và tái tạo tiền phòng
- Kiểm tra vết mổ , nếu không kín thì khâu đường hầm 1=3 nốt chỉ nylon 10,0
- Bơm 0,1 ml Vancomycine hoặc cefuroxime tiền phòng
- Đốt vạt kết mạc
- Chích dexamethasone 0,5 ml dưới kết mạc

- Lau sạch mắt
- Tra mắt thuốc mỡ Oflovid hoặc Tobradex
- Băng mắt

IV. SAU KHI MỔ

Cấp thuốc cho BN và hướng dẫn cách sử dụng:

- Col Tobradex 01 lọ: nhỏ mắt mỡ 08 lần /ngày
- Col Dexacol 01 lọ :nhỏ mắt mỡ 06 lần /ngày sau khi nhỏ hết Col Tobradex
- Col Nacl 9/oo 01 lọ : rửa mắt sau khi ngủ dậy hoặc khi mắt mỡ có nhiều chất tiết
- Paracetamol 0,5 g 04 viên: 01 viên x 2 lần/ngày (uống)

V. THEO DÕI HẬU PHẪU

- Khám ngày hôm sau, theo dõi tình trạng vết mổ, giác mạc,tiền phòng, IOL, nhãn áp
- Tuần sau: Đo thị lực, tình trạng vết mổ, giác mạc,tiền phòng, IOL, nhãn áp.
- Tái khám sau đó mỗi 3 hoặc 6 tháng hoặc khi thấy bất thường

	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Chữ ký			
Họ và tên	BS Nguyễn Hoàng Cẩn	BS. Bui Thi Thu Hương	BS. Trần Anh Tuấn
Chức danh	Phó Trưởng khoa	ĐDLĐ	GIÁM ĐỐC