

CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC
Bệnh viện Đa khoa Vạn Phước



Quy Trình Kỹ Thuật
CHỌC RỬA XOANG HÀM

Mã ban hành số: 100 /QTKT-BVĐKVP ngày 10 tháng 06 năm 2026

Mã số: QTKT.KHTH.MHM.06.01

Lần ban hành: 01

Ngày ban hành: 10 /06/2026



	Người biên soạn	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Bs. Nguyễn Thị Ngọc Loan	Bs CK1. Lê Văn Long	Ths.Bs. Lê Nguyễn Quế Minh
Ký tên			
Chức danh	TP.KHTH-QLCL	Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật	Giám Đốc



Quy Trình Kỹ Thuật CHỌC RỬA XOANG HÀM

- I. ĐẠI CƯƠNG:**
Chọc rửa xoang hàm là kỹ thuật dùng một kim lớn (troca) chọc vào xoang hàm qua khe mũi dưới để chẩn đoán và điều trị.
- II. CĂN CỨ PHÁP LÝ:**
1. Thông tư số 23/2024/TT-BYT ngày 18/10/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh;
 2. Quyết định số 915/QĐ-BYT ngày 08/04/2026 về việc ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn quy trình kỹ thuật về Mũi Họng Miệng - Tập 1”
- III. CHỈ ĐỊNH:**
1. Viêm xoang ứ mủ mạn tính hoặc bán cấp, đặc biệt viêm xoang do răng.
 2. Chọc thăm dò để chẩn đoán.
- IV. CHỐNG CHỈ ĐỊNH (CHỈ CÓ TÍNH CHẤT TẠM THỜI):**
1. Viêm xoang cấp.
 2. Viêm xoang polyp quá to làm tắc toàn bộ khe giữa.
 3. Dị dạng xoang hàm.
 4. Người bệnh có bệnh về máu.
 5. Người có thai hoặc đang hành kinh.
- V. THẬN TRỌNG:** Không có.
- VI. NGƯỜI THỰC HIỆN:**
1. Người thực hiện chính: 01 bác sĩ.
 2. Người phụ: khoảng 02 bác sĩ và/hoặc điều dưỡng (có bao gồm điều dưỡng dụng cụ và điều dưỡng chạy ngoài).
- VII. CHUẨN BỊ:**
- 1. Thuốc:**
 - Dung dịch thuốc co mạch tại chỗ.
 - Thuốc tê tiêm thấm có thành phần co mạch.
 - Thuốc tê niêm mạc dạng xịt tại chỗ.
 - 2. Thiết bị y tế:**
 - Găng tay, mũ, khẩu trang.
 - Gạc, bấc mũi.
 - Bơm tiêm nhựa 5ml tiêm thuốc tê và bơm tiêm nhựa 50ml để bơm rửa.
 - Nước muối sinh lý.
 - 01 khăn nilon và khăn vải.
 - Đèn trán.
 - Dụng cụ bao gồm: mở mũi có cán, troca chọc xoang đầu thẳng hoặc đầu cong, khay quả đậu, kẹp khuỷu.
 - 01 dây cao su nối liền với kim.
 - Bộ nội soi tai mũi họng (nếu cần).
 - 3. Người bệnh:**



- Bác sĩ (Thầy thuốc): giải thích cho người bệnh, người nhà về kỹ thuật trước khi thực hiện: mục đích, các bước tiến hành, biến chứng, nguy cơ có thể xảy ra, tiên lượng.
 - Chuẩn bị người bệnh trước khi thực hiện kỹ thuật.
4. **Hồ sơ bệnh án:** Hồ sơ bệnh án được chuẩn bị đầy đủ theo quy định của Bộ Y tế.
 5. **Thời gian thực hiện kỹ thuật:** khoảng 0,5 – 1 giờ.
 6. **Địa điểm thực hiện kỹ thuật:** Phòng thủ thuật.
 7. **Kiểm tra hồ sơ và người bệnh:** Thực hiện bảng kiểm an toàn phẫu thuật thủ thuật.

VIII. TIẾN HÀNH QUY TRÌNH KỸ THUẬT:

1. Phương pháp vô cảm: gây tê bằng thuốc tê thấm tại chỗ (thuốc tê niêm mạc đặt vào ngách giữa và đặt vào ngách dưới trong 5 phút).
2. Tư thế người bệnh: người bệnh ngồi thẳng.
3. Các bước thực hiện:
 - a. **Bước 1: đưa ống thông vào xoang**
 - Chọc kim vào ngách mũi dưới theo hướng vừa lên trên, vừa ra ngoài, vừa ra sau cách đầu cuộn dưới 0,5 - 1cm, cách sàn mũi 1cm, gần chân cuộn mũi dưới.
 - Chọc qua vách mũi xoang, khi kim vào xoang cảm giác rơi vào hốc rỗng.
 - Rút nòng trong ra.
 - Hút thử nếu thấy không khí hoặc mủ là đã vào xoang.
 - b. **Bước 2: bơm rửa xoang**
 - Bơm rửa xoang bằng nước muối sinh lý.
 - Sau khi rửa sạch, bơm thuốc vào xoang.
 - c. **Bước 3:** Rút troca và đặt bông ép trong 3 phút.
 - d. **Kết thúc quy trình:**
 - Đánh giá tình trạng người bệnh sau khi thực hiện kỹ thuật.
 - Hoàn thiện ghi chép hồ sơ bệnh án, lưu hồ sơ.
 - Bàn giao người bệnh cho bộ phận tiếp theo.

IX. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN:

1. **Tai biến trong khi thực hiện kỹ thuật:**
 - Sốc: nằm đầu thấp, chống sốc.
 - Chảy máu: xử trí nhét bấc vào ngách dưới.
 - Chọc kim ra ngoài xoang: điều trị chườm nóng và kháng sinh.
2. **Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật:** Nhiễm khuẩn: kháng sinh.