

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



Quy Trình Kỹ Thuật
HÚT RỬA MŨI XOANG THEO PHƯƠNG PHÁP PROETZ




Mã ban hành số: 102 /QTKT-BVĐKVVP ngày 10 tháng 06 năm 2026

Mã số: QTKT.KHPTH.MHM.08.01

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.KHPTH-QLCL	Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật	Giám Đốc



Quy Trình Kỹ Thuật
HÚT RỬA MŨI XOANG THEO PHƯƠNG PHÁP PROETZ

I. ĐẠI CƯƠNG:

Là phương pháp hút đổi thế điều trị các bệnh lý về xoang bằng cách đưa thuốc vào các xoang.

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: Viêm mũi xoang mạn tính.

IV. CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

1. Viêm mũi xoang có polyp mũi.
2. Các dị hình trong mũi xoang.
3. Viêm xoang có biến chứng.
4. Viêm mũi xoang cấp.

V. THẬN TRỌNG:

1. Bệnh lý toàn thân chưa ổn định (ví dụ: suy tim, rối loạn đông máu, suy thận).
2. Người cao tuổi.
3. Trẻ nhỏ không hợp tác.

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 kháng sinh, giảm viêm dạng dung dịch.
- Nước muối sinh lý.

2. Thiết bị y tế:

- Hệ thống máy hút.
- Bộ dụng cụ hút làm Proetz.

3. Người bệnh:

- 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. Bước 1:

- Tư thế người bệnh: người bệnh nằm ngửa trên giường, đầu ngửa tối đa.
- Nhỏ thuốc co mạch.

2. Bước 2:

- Điều dưỡng nhỏ 3 - 5 ml nước muối sinh lý vào mũi, dùng ống hút có đầu làm proetz hút dịch trong mũi. Áp lực hút khí 18 l/phút. Thực hiện 4 – 5 lần.
- Khi hút người bệnh kêu kê kê liên tục.

3. Bước 3:

- Bơm thuốc kháng sinh, giảm viêm dạng dung dịch vào mũi xoang.
- Hút và hướng dẫn người bệnh kêu kê liên tục trong khi bơm thuốc.

4. 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:

- Chảy máu mũi: xử trí tùy mức độ.
- Người bệnh thấy khó chịu: ngừng làm thủ thuật, đánh giá tình trạng người bệnh.
- Dị ứng (khó thở, nổi mề đay, sốc phản vệ): xử trí theo phác đồ dị ứng thuốc.

2. Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật:

- Chảy máu: xử trí tùy mức độ.
- Đau đầu: cho người bệnh nghỉ ngơi, dùng thuốc giảm đau nếu cần.

3. Biến chứng muộn: Chưa ghi nhận.