

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



Quy Trình Kỹ Thuật  
CẦM MÁU SAU PHẪU THUẬT CẮT AMIDAN HOẶC NẠO VA

Mã ban hành số: 113 /QTKT-BVĐKV ngày 10 tháng 06 năm 2026

Mã số: QTKT.KHTH.MHM.19.01

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**  
**CẦM MÁU SAU PHẪU THUẬT CẮT AMIDAN HOẶC NẠO VA**

- I. ĐẠI CƯƠNG:**  
Cầm máu sau phẫu thuật cắt amidan hoặc nạo VA là thủ thuật làm ngừng tình trạng chảy máu tiếp diễn từ hốc mổ nạo VA và/hoặc cắt amidan, tránh để người bệnh rơi vào nguy cơ sốc mất máu.
- 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. Chảy máu sau phẫu thuật cắt amidan.
  2. Chảy máu sau phẫu thuật nạo VA.
- IV. CHỐNG CHỈ ĐỊNH:**  
Người bệnh đang có tình trạng cấp cứu về đường thở, cần đảm bảo đường thở ổn định cho người bệnh trước khi tiến hành thủ thuật.
- V. THẬN TRỌNG:**
1. Người bệnh có rối loạn đông máu.
  2. Trẻ em nhỏ tuổi 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:**
    - Thuốc gây tê.
    - Dịch truyền.
    - Thuốc cầm máu.
  - 2. Thiết bị y tế:**
    - Găng tay, khẩu trang, mũ.
    - Băng gạc.
    - Bấc.
    - Kim chỉ khâu.
    - Đèn trán.
    - Bộ nội soi tai mũi họng.
    - Bộ dụng cụ cầm máu chảy máu sau cắt amidan, nạo VA.
    - Máy hút.
  - 3. Người bệnh:**
    - Bác sĩ 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.

5307  
KHOA TI  
H H  
ĐA KI  
THƯỚC  
HỒ C

#### 4. Hồ sơ bệnh án:

Hồ sơ bệnh án được hoàn thiện đầy đủ đúng theo quy định của Bộ Y tế.

#### 5. Thời gian thực hiện kỹ thuật: khoảng 1-2 giờ.

#### 6. Địa điểm thực hiện kỹ thuật: Phòng thủ thuật – phẫu thuật tai mũi họng.

#### 7. Kiểm tra hồ sơ và người bệnh

Thực hiện bảng kiểm an toàn thủ thuật/phẫu thuật.

### VIII. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH:

#### A. Cầm máu sau phẫu thuật nạo VA dưới gây tê

##### 1. Chuẩn bị tư thế người bệnh:

Người phụ dùng khăn to quấn tròn em bé lại từ vai đến chân. Người phụ ngồi lên ghế, đặt em bé vào giữa hai đùi hoặc đặt em bé lên trên giường, người phụ giữ đầu và người trẻ và hướng mặt trẻ về phía trước và giữ chặt lại.

##### 2. Phương pháp vô cảm: gây tê tại chỗ mũi họng.

##### 3. Các bước thực hiện:

###### a. Bước 1: Kiểm tra vùng vòm bằng Optic nội soi:

- Nếu còn sót VA, tiến hành nạo tổ chức VA còn lại.
- Nếu có mảnh niêm mạc rách ở thành sau họng thì phải lấy bỏ.

###### b. Bước 2: Cầm máu

- Dùng kẹp bông cầu tẩm oxy già, đưa qua miệng lên vùng vòm và ép chặt vào vùng vòm.
- Người phụ hút dịch và máu tránh rơi vào đường thở của người bệnh.
- Sau 5 phút có thể rút gạc hoặc bắc kiểm tra, nếu vẫn còn chảy máu thì tiếp tục lặp lại thao tác đặt gạc vào vòm hoặc đặt bắc mũi sau.
  - Nếu không kiểm soát được: cần gây mê để cầm máu

#### B. Cầm máu sau phẫu thuật cắt amidan dưới gây tê

##### 1. Chuẩn bị tư thế người bệnh:

Người bệnh ngồi lên ghế khám, đầu hướng thẳng nếu người bệnh là người lớn hoặc trẻ lớn hợp tác. Trường hợp trẻ nhỏ, người phụ ngồi lên ghế vòng tay ôm chặt người và tay trẻ, hướng mặt trẻ về phía trước, dùng đùi kẹp chặt chân trẻ, người phụ còn lại sẽ giữ đầu.

##### 2. Phương pháp vô cảm: gây tê tại chỗ mũi họng.

##### 3. Các bước thực hiện:

###### a. Bước 1: Làm sạch hốc mỗ, loại bỏ cục máu đông

- Dùng dụng cụ đè lưỡi người bệnh bộc lộ hốc mỗ Amidan.
- Hút sạch máu đông bằng ống hút.

###### b. Bước 2: Xác định vị trí chảy máu và cầm máu

- Nếu chảy máu rỉ rả: đặt cục bông cầu tẩm oxy già. Một tay dùng đè lưỡi ấn lưỡi ở phần gần amidan xuống, còn tay kia dùng kẹp bông cầu hoặc gạc tẩm oxy già và ép vào trong hốc mỗ amidan chảy máu. Trong khi đặt bông cầu, người bệnh phải ngậm miệng. Giữ nguyên trong 5 phút rút ra lặp lại các bước tương tự nếu còn chảy máu.
- Nếu có điểm chảy máu rõ: dùng kẹp cầm máu kẹp mạch và buộc bằng chỉ.
- Nếu không kiểm soát được: cần gây mê để cầm máu.

###### c. 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:**

- Dị vật đường thở do mảnh VA hoặc cục máu đông, bông cầu hoặc gạc rơi vào đường thở. Xử trí theo quy trình.
- Ngừng thở: xử trí kích thích cho trẻ thở lại, thở oxy, nghỉ ngơi.
- Sốc giảm thể tích: xử trí theo quy trình.

### **2. Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật:**

- Nhiễm trùng tại chỗ: điều trị kháng sinh, kháng viêm.
- Viêm phù nề họng hạ họng: điều trị nội khoa hoặc mở khí quản nếu cần.

