

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



Quy Trình Kỹ Thuật
SINH THIẾT U HỌNG MIỆNG

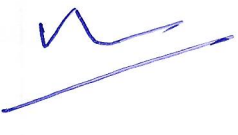





Mã ban hành số: 114 /QTKT-BVĐKVVP ngày 10 tháng 06 năm 2026

Mã số: QTKT.KHTH.MHM.20.01

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 SINH THIẾT U HỌNG MIỆNG

I. ĐẠI CƯƠNG:

Là thủ thuật lấy một mảnh tổ chức bệnh lý ở vùng họng miệng để chẩn đoán mô bệnh học.

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:** Các tổn thương vùng họng miệng cần xác định mô bệnh học.

IV. **CHỐNG CHỈ ĐỊNH:** Tổn thương nghi ngờ u mạch máu vùng họng miệng.

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:** Thuốc gây tê.

2. **Thiết bị y tế:**

- Găng tay, khẩu trang.
- Băng, gạc.
- Lọ đựng bệnh phẩm, dung dịch cố định bệnh phẩm.
- Đè lưỡi, kẹp khuỷu.
- Kim sinh thiết.

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.

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 0,25 - 0,5 giờ.

6. **Địa điểm thực hiện kỹ thuật:** Phòng thủ thuật.

7. **Kiểm tra hồ sơ và người bệnh**

Kiểm tra người bệnh: Đánh giá tính chính xác của người bệnh (đúng người bệnh, đúng chẩn đoán, đúng vị trí cần thực hiện kỹ thuật).

VIII. TIẾN HÀNH QUY TRÌNH KỸ THUẬT:

1. **Chuẩn bị tư thế người bệnh và bộc lộ họng miệng:** người bệnh ngồi thẳng, há miệng. Dùng đè lưỡi bộc lộ quan sát toàn bộ khoang miệng, họng.
2. **Đánh giá tổn thương:** tiến hành quan sát đánh giá đầy đủ các cấu trúc giải phẫu và ghi nhận tổn thương (nếu có) ở các vị trí: niêm mạc má, lưỡi, sàn miệng, khẩu cái, amidan, thành sau họng.
3. **Các bước thực hiện:**



a. Bước 1: Gây tê và sinh thiết tổn thương

- Gây tê tại chỗ.
- Dùng kim sinh thiết phù hợp bấm một hoặc vài mảnh tổ chức ở các vị trí cần thiết.
- Lấy bệnh phẩm cho vào lọ chứa dung dịch cố định.

b. Bước 2: Kiểm tra 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.
- Bàn giao bệnh phẩm cho khoa giải phẫu bệnh.

IX. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN:

1. Tai biến trong khi thực hiện kỹ thuật:

- Dị ứng các thuốc gây tê tại chỗ: xử trí theo phác đồ chống dị ứng và sóc phản vệ.
- Chảy máu: xử trí tùy vị trí và mức độ.

2. Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật:

- Chảy máu: xử trí tùy vị trí và mức độ.
- Nhiễm trùng: dùng thuốc kháng sinh.