

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



Quy Trình Kỹ Thuật
NỘI SOI THANH QUẢN ỐNG MỀM CHẨN ĐOÁN

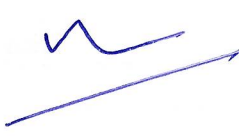



Mã ban hành số: 139 /QTKT-BVĐKVP ngày 10 tháng 06 năm 2026

Mã số: QTKT.KHTH.MHM.45.01

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

3. Các bước thực hiện:

a. *Bước 1. Đưa ống mềm qua mũi:*

- Lựa chọn ống mềm phù hợp với người bệnh.
- Đưa ống mềm qua đường mũi: Đưa ống soi mềm vào 1 trong 2 bên hốc mũi, lựa chọn hốc mũi nào rộng hơn.

b. *Bước 2. Bộc lộ thanh quản:*

Đưa ống soi dọc theo sàn mũi hoặc khe giữa, khi tới cửa mũi sau thì điều chỉnh cho ống soi đi xuống dưới dọc thành sau họng- hạ họng và thanh quản.

c. *Bước 3. Đánh giá tổn thương:*

Quan sát đánh giá đầy đủ các cấu trúc giải phẫu và ghi nhận tổn thương (nếu có) ở các vị trí: sụn thanh thiệt, tiền đình thanh quản, băng thanh thất, buồng Morgani, 2 dây thanh và hạ thanh môn, chú ý đánh giá mức độ di động của dây thanh và sụn phễu 2 bên.

d. *Bước 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 LÝ 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.
- Co thắt thanh quản: ngừng ngay soi, cho thở oxy, tránh kích thích người bệnh; nếu vẫn còn co thắt: tiêm giãn cơ, thở máy hoặc bóp bóng.
- Mạch chậm hoặc ngừng tim đột ngột: ngừng ngay soi, và cấp cứu ngừng tim theo quy trình cấp cứu tim mạch.
- Khó thở thanh quản: xử trí tùy mức độ.

2. Tai biến sau khi thực hiện kỹ thuật:

- Khó thở do phù nề thanh quản: xử trí tùy mức độ.
- Chảy máu mũi: xử trí tùy mức độ.