

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



Quy Trình Kỹ Thuật  
**ĐÓT HỌNG HẠT BẰNG NHIỆT**

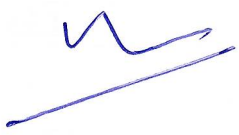




Mã ban hành số: 145 /QTKT-BVĐKVP ngày 10 tháng 06 năm 2026

Mã số: QTKT.KHTH.MHM.51.01

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 ĐỐT HỌNG HẠT BẰNG NHIỆT

## I. ĐẠI CƯƠNG:

Là thủ thuật đốt các hạt viêm thành sau họng bằng nhiệt.

## 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 họng mạn tính kéo dài gây kích thích viêm tái phát hoặc loạn cảm họng.

## IV. CHỐNG CHỈ ĐỊNH:

1. Khít hàm.
2. Viêm họng cấp.
3. Viêm mũi xoang cấp và mạn tính.

## V. THẬN TRỌNG:

1. Trẻ em dưới 15 tuổi.
2. Bệnh lý toàn thân chưa ổn định (ví dụ: suy tim, rối loạn đông máu, suy thận).

## 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 thẩm niêm mạc (dạng xịt).

2. **Thiết bị y tế:**

- Bông, gạc.
- Găng tay, khẩu trang, mũ.
- Đèn trán.
- Bộ đốt họng điện.
- Đè lưỡi

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 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 ngồi thẳng.



- Vô cảm: xịt tê vào thành sau họng.

**2. Bước 2:**

- Đè lưỡi bộc lộ toàn bộ thành sau họng.
- Đốt họng hạt bằng nguồn nhiệt. Đốt từng hạt một dần cho đến hết. Khi thấy ở hạt đốt tạo 1 lớp giả mạc trắng do cháy lớp niêm mạc phủ lên hạt viêm là được.

**3. Bước 3:**

- Kiểm tra thành sau họng.
- Chấm họng bằng thuốc sát khuẩn họng.

**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:**

- Dị ứng: xử trí theo phác đồ dị ứng thuốc.
- Ngộ độc thuốc tê: xử trí theo phác đồ.
- Chảy máu: xử trí tùy mức độ.

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

- Đau họng do kích thích niêm mạc hầu họng. Hầu hết tác dụng này đều có thể tránh được bằng cách súc miệng bằng nước muối sinh lý sau khi chấm họng.
- Nuốt vướng do đốt sâu quá gây bong tới lớp cơ cân của họng làm tạo thành sẹo xơ.
- Gây bỏng miệng, lưỡi.
- Nhiễm khuẩn: điều trị kháng sinh, kháng viêm.
- Chảy máu: sau khi bong giả mạc.