

MÔ TẢ ĐẶC ĐIỂM LÂM SÀNG GÂY XƯƠNG CHÍNH MŨI TẠI BỆNH VIỆN CHỢ RẪY TỪ NĂM 2017- 2018

Phùng Minh Lương¹

Ngày nhận bài: 23/09/2021; Ngày phản biện thông qua: 21/12/2021; Ngày duyệt đăng: 15/01/2022

TÓM TẮT

Chấn thương gãy xương chính mũi là chấn thương thường gặp nhất trong các loại gãy xương mặt ở Việt Nam cũng như ở các nước trên thế giới. Mục tiêu nghiên cứu mô tả đặc điểm lâm sàng của gãy xương chính mũi, đối tượng là 73 bệnh nhân được chẩn đoán gãy xương chính mũi do chấn thương được điều trị tại khoa Tai Mũi Họng, bệnh viện Chợ Rẫy từ 10/2017 đến 5/2018 với phương pháp nghiên cứu mô tả hàng loạt ca. Kết quả nghiên cứu có chảy máu mũi (90.4%), Biến dạng, bất thường mũi: tại tháp mũi (100%), tại xương chính mũi (97,3%), ở vách ngăn mũi (74%); có vẹo lệch vách ngăn (85,2%).

Từ khóa: gãy xương chính mũi, chấn thương .

1. MỞ ĐẦU

Gãy xương chính mũi đơn thuần có triệu chứng cơ năng như Đau khu trú ở vùng mũi tổn thương và có cảm giác căng tức.

Chảy máu mũi: chảy máu đỏ tươi, số lượng ít hay nhiều tùy thuộc vào mức độ tổn thương.

Ngạt mũi, giảm khứu, nói giọng mũi là những triệu chứng ít được bệnh nhân quan tâm sau chấn thương.

Có triệu chứng thực thể bao gồm sưng nề, bầm tím sống mũi, thâm tím vùng quanh hố mắt hoặc đọng máu giác mạc phía trong mắt. Máu chảy qua cửa mũi trước. Biến dạng tháp mũi:

Sờ: có dấu hiệu lạo xạo nơi xương chính mũi bị gãy. Chẩn đoán dựa vào lâm sàng và XQ, CT để xác định gãy xương chính mũi.

Chấn thương gãy xương chính mũi là chấn thương thường gặp nhất trong các loại gãy xương mặt ở Việt Nam cũng như ở các nước trên thế giới theo Hung T, Chang W, Vlantis AC, (2007), Hwang K, You SH, Kim SG (2006) và đứng hàng thứ ba trong các loại gãy xương trên cơ thể, chỉ xếp sau gãy xương đòn và gãy xương cổ tay theo Chu Tất Hiến (2003), Hung T, Chang W, Vlantis AC (2007).

Tại khoa Tai Mũi Họng, Bệnh viện Chợ Rẫy việc chẩn đoán và điều trị gãy xương chính mũi và các tổn thương lân cận đã được thực hiện từ khá lâu, tuy nhiên thực tiễn đòi hỏi cần có thêm hiểu biết đầy đủ và hệ thống giúp cho việc chẩn đoán và điều trị được thuận lợi và có kết quả tốt hơn. Từ những lý do trên chúng tôi tiến hành thực hiện nghiên cứu Mô tả đặc điểm lâm sàng gãy xương chính mũi tại Bệnh viện Chợ Rẫy từ năm 2017-2018.

Nghiên cứu mô tả hàng loạt ca với n = 73.

2. NỘI DUNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Nội dung nghiên cứu

Nghiên cứu mô tả đặc điểm lâm sàng của 73 bệnh nhân được chẩn đoán gãy xương chính mũi do chấn thương được điều trị tại khoa Tai Mũi Họng, bệnh viện Chợ Rẫy từ 10/2017 đến 5/2018 với phương pháp nghiên cứu mô tả hàng loạt ca. Hỏi và thăm khám lâm sàng. Tra cứu hồ sơ bệnh án. Công cụ thu thập dữ liệu: phiếu thu thập dữ liệu.

2.2. Đối tượng nghiên cứu

Là những bệnh nhân được chẩn đoán gãy xương chính mũi do chấn thương được điều trị tại khoa Tai Mũi Họng, bệnh viện Chợ Rẫy. Bệnh nhân có hồ sơ lưu trữ đầy đủ: thông tin hành chính, mô tả rõ triệu chứng lâm sàng, hình ảnh nội soi mũi xoang trước phẫu thuật, chụp X-quang mũi thẳng nghiêng, chụp CT scan hàm mặt theo đúng tiêu chuẩn, được điều trị nội khoa bảo tồn hay phẫu thuật.

2.3. Phương tiện nghiên cứu

Dụng cụ khám Tai Mũi Họng thường quy. Dụng cụ - phương tiện nội soi chẩn đoán. Máy nội soi chẩn đoán. Số liệu được xử lý và phân tích bằng phần mềm SPSS 20.0.

Bệnh nhân có hồ sơ lưu trữ đầy đủ: thông tin hành chính, mô tả rõ triệu chứng lâm sàng, hình ảnh nội soi mũi xoang trước phẫu thuật, chụp X-Quang mũi thẳng, nghiêng, chụp CT scan hàm mặt theo đúng tiêu chuẩn.

2.4. Phương pháp nghiên cứu

Thiết kế nghiên cứu

Nghiên cứu mô tả hàng loạt ca với các bệnh nhân

¹Khoa Y Dược, Trường Đại học Tây Nguyên;

Tác giả liên hệ: Phùng Minh Lương, ĐT: 0913475506, Email: drphungminhluong@gmail.com.