

ỨNG DỤNG KEO DÁN DA TRONG PHẪU THUẬT MỖ LẤY THAI

BS CK II NGUYỄN THỊ MINH TÂM
THẠC SĨ BÙI ĐẶNG LAN HƯƠNG
khoa tạo hình thẩm mỹ

ĐẶT VẤN ĐỀ



GIẢI QUYẾT VẤN ĐỀ

Cải tiến về kỹ thuật mổ

Cải tiến kỹ thuật đóng da

Cải tiến chất lượng chỉ khâu

Sử dụng kháng sinh thế hệ mới

Keo dán da sinh học

MỘT SỐ KHÁI NIỆM VẾT THƯƠNG



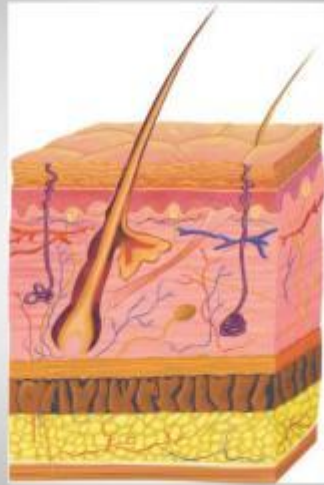
Vết thương phần mềm chỉ các thương tích gây rách da và gây tổn thương mô liên kết dưới da, gân và cơ".



Hoặc "Vết thương được xem như sự gián đoạn trong sự liên tục của tế bào".



Sự lành vết thương là sự phục hồi của sự mất liên tục đó.



CÁC HÌNH THỨC LIỀN VẾT THƯƠNG

Liên nguyên phát
vết thương liền trong thời kỳ đầu

Liên thứ phát
Vết thương liền bằng tổ chức hạt

TIẾN TRÌNH LIỀN VẾT THƯƠNG

Giai đoạn viêm

Đáp ứng cơ thể bằng phản ứng tế bào và mạch máu

Giai đoạn tăng sinh

Sự tái tạo

Giai đoạn tạo sẹo

CÁC YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG ĐẾN SỰ LÀNH VẾT THƯƠNG

Yếu tố toàn thân

- Dinh dưỡng
- Bệnh kèm theo
- Tuổi bệnh nhân
- Corticoid

Yếu tố tại chỗ

- Nhiễm trùng làm chậm lành vết thương
- Thiếu oxy cho tế bào tại chỗ
- Tăng sức căng bề mặt vết mổ
- Môi trường ẩm giúp vết thương mau lành

Yếu tố xã hội, lối sống

- Hút thuốc lá,
- nghiện rượu,
- stress làm ảnh hưởng lên sự lành vết thương

NHIỄM TRÙNG VẾT THƯƠNG

Nguyên nhân	Phân loại
<ul style="list-style-type: none"> •Vi trùng xâm nhập trực tiếp qua VT •Bệnh mạn tính có thể ảnh hưởng đến sự nhạy cảm của VT đối với sự nhiễm trùng •Truyền máu, steroid, suy DD, NT mũi họng với Staphylococcus Aureus trước mổ 	<ul style="list-style-type: none"> •Nhiễm trùng trên bề mặt VT •Nhiễm trùng sâu •Nhiễm trùng các cơ quan hay các khoang của vị trí mổ. bên trong của VT

CÁC PHƯƠNG PHÁP ĐÓNG KÍN VẾT THƯƠNG

Khô da

Khô da mũi rời

Khô da kiểu Blair-Donati

Khô vết

Khô nội bì

Không khô da

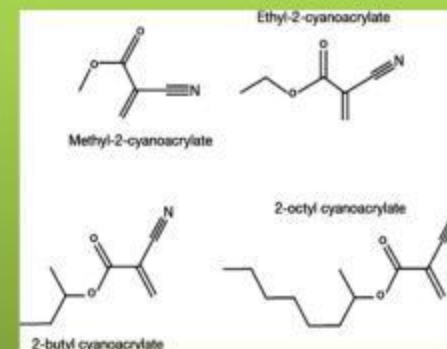
Kim bấm da

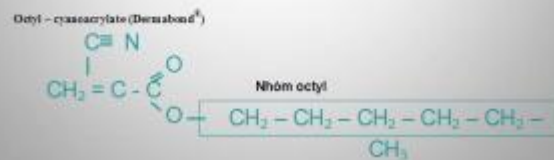
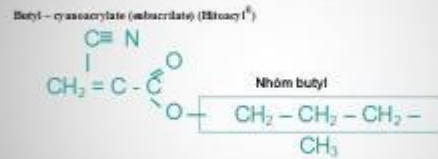
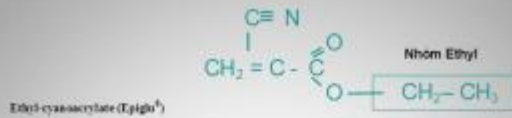
Keo dán da

KEO DÁN DA

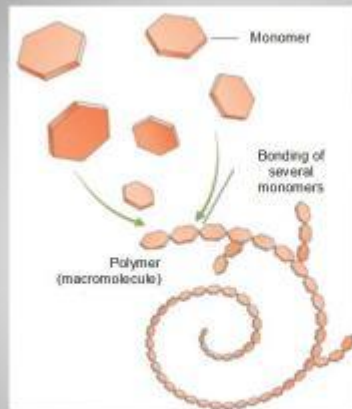
- 1949 Cyanoacrylate đầu tiên được ứng dụng nhưng gây phản ứng viêm nặng
- 1970, n-butyl-cyanoacrylate với độ độc rất thấp và gắn kết mô tốt hơn
- Gần đây các dạng được sử dụng: ethyl cyanoacrylate, butyl cyanoacrylate, methyl cyanoacrylate, isobutyl cyanoacrylate, Octyl cyanoacrylate (chuỗi carbon dài nhất)

CẤU TRÚC HÓA HỌC KEO DÁN





Quá trình polymer hoá



Máu chứa nước: H⁺ và OH⁻

Monomer và OH⁻ (liquid) → polymer (solid) 10 - 20 giây

KEO DÁN DA

- Phản ứng trùng hợp xảy ra khi octyl-acrylate tiếp xúc hơi ẩm & nhiệt độ bề mặt da
- Nghiên cứu in vitro 2-octyl-acrylate kháng được một số vi khuẩn: S.epidermis, S.aureus, Escherichia coli, Pseudomonas aeruginasa, và Entorococcus faecium.

ƯU ĐIỂM KEO DÁN DA

- Dán da là PP đóng da kiểm soát VT tốt do tạo ra màng bảo vệ VT và giữ ẩm VT
- KDD phù hợp mô về mặt sinh học và cơ học với da người,
- Chịu được lực căng của mô, sức căng giữ vết thương tương đương chỉ khâu da 4/0
- Tính chất của màng keo dán mềm mại và đàn hồi
- Tạo ra hàng rào ngăn cản VK bên ngoài 99% trong 72 giờ

LỢI ÍCH CỦA MÀNG KEO DÁN

Tiện ích cho bệnh nhân, dễ dàng chăm sóc hậu phẫu

Có thể tắm ngay được

Không cần thay băng VT mỗi ngày

Không cần cắt chỉ

Kết quả sẹo nhỏ hiệu quả thẩm mỹ cao

HIỆU QUẢ CỦA MÀNG KEO DÁN

- Không thấm nước
- Không cần băng VT
- Tạo lực giữ đảm bảo mô lành sau 7 ngày
- Khả năng giữ trên bề mặt VT từ 5-10 ngày
- Tự tróc sau 7-10 ngày khi da đã biểu bì hóa
- Có thể sử dụng cho VT dài (< 69cm)
- Tạo màng ngăn ngừa nhiễm trùng vết mổ

KỸ THUẬT DÁN KEO LÊN VT

- Khâu lớp mỡ dưới da cho 2 mép vết thương sát nhau
- Cầm máu kỹ
- Sát trùng bề mặt da quanh vết mổ (betadin)
- Lau khô vết mổ
- Bôi nhẹ một lớp keo mỏng lên bề mặt và xung quanh vết thương khoảng 5-10 mm
- Khép và giữ 2 mép da bằng forceps hoặc ngón tay đeo găng trong 30 giây
- Bôi lớp thứ 2, giữ lại 2-3 phút cho keo khô hẳn.

CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- VT nhiễm khuẩn, hoại tử, các vết cắn
- Niêm mạc, vùng tiếp giáp da với niêm (ví dụ, khoang miệng, mũi), vùng lông tóc
- Bệnh nhân mẫn cảm với cyanoacrylates, formaldehyde
- Không sử dụng cho VT quá căng

KẾT QUẢ THỰC HIỆN

- Một ca có vài vị trí tiết dịch trên vết mổ sau 3 tuần mổ lấy thai do dị ứng với chỉ khâu dưới da - mỡ
- Một ca hai mép vết mổ bị cuộn lại do thao tác kỹ thuật không đúng
- Chưa thấy có phản ứng kích ứng da do keo.

KẾT QUẢ THỰC HIỆN

Tổng kết qua 80 ca mổ lấy thai được dán keo VM được thực hiện tại BV Từ Dũ

Nhận xét thấy

- Tiết dịch vết mổ trong 7 ngày đầu: không có
- Chảy máu vết mổ: không có
- Đỏ da vùng vết mổ: không có
- Chảy dịch mủ vết mổ: không có
- Vết mổ bị hở, không dính: không có
- Hai mép mổ bị so le: không có





ƯU ĐIỂM CỦA KEO DÁN DA SO VỚI PP ĐÓNG DA KHÁC

Bảo vệ vết thương tốt không cho vi khuẩn xâm nhập

Không dán băng vết thương

Không cần cắt chỉ

Sự liền sẹo tốt và thẩm mỹ.

KẾT LUẬN

Keo dán da là pp đóng da không khâu trong PT với những lợi điểm

- An toàn
- Hiệu quả cao trong chống nhiễm khuẩn
- Tiện lợi, thẩm mỹ.
- Kỹ thuật, thao tác đơn giản.

Histoacryl

- n-butyl-cyanoacrylate
- dán 1 lớp
- bảo quản nhiệt độ thường
- 3 chỉ định: dán da, làm xơ hóa, cố định mesh

Dermabond

- n-octyl- cyanoacrylate
- dán 2 lớp
- 1 chỉ định: dán da

