

Một số đối tác đã yêu cầu chúng tôi cung cấp lưu ý thủ thuật cho những người muốn sử dụng mẫu chính thức hơn để báo cáo các thủ thuật này. Quý vị có thể thoải mái chỉnh sửa và "cắt dán" nội dung bên dưới vào EMR của mình. Xin cảm ơn và vui lòng liên hệ nếu có bất kỳ điều gì chúng tôi có thể thực hiện để hỗ trợ quý vị và hoạt động thực hành của quý vị trong tương lai.

LƯU Ý VỀ THỦ THUẬT:

Bệnh nhân có triệu chứng trĩ độ (1, 2, 3, 4), không đáp ứng liệu pháp điều trị nội khoa tối đa, yêu cầu thắt búi trĩ bằng vòng cao su. Tất cả rủi ro, lợi ích và các hình thức điều trị thay thế đã được mô tả và đã nhận được ý kiến chấp thuận của bệnh nhân.

Ở tư thế nằm nghiêng về bên trái, tiến hành khám trực tràng bằng ngón tay. Bệnh nhân không đau và các phát hiện bao gồm trương lực cơ thắt (bình thường, tăng, giảm) với (không) bằng chứng về (phát ban, tổn thương da, nứt hậu môn, trĩ ngoại huyết khối, lỗ rò, khối u) (nếu thực hiện nội soi hậu môn). Nội soi hậu môn cho thấy trĩ độ (1, 2, 3, 4) ở các vị trí (RA, RP, LL, tất cả).

Quyết định thắt búi trĩ nội ở vị trí (RA, RP, LL) được đưa ra và Hệ thống CRH O'Regan được sử dụng để thực hiện thắt búi trĩ mà không gây biến chứng. Sau đó đã tiến hành khám trực tràng bằng ngón tay để đảm bảo vị trí đặt vòng đúng cách và điều chỉnh mô đã thắt bằng vòng theo yêu cầu. Bệnh nhân được xuất viện về nhà mà không đau hay gặp vấn đề gì khác. Bệnh nhân đã được khuyến cáo về chế độ ăn và hành vi, cùng với toa thuốc (nếu cần) và hướng dẫn tái khám. Bệnh nhân sẽ quay lại [sau (1, 2, 3, 4)] tuần/tháng hoặc khi cần thiết để tái khám và có thể được thắt búi trĩ thêm nếu cần.

Không gặp biến chứng nào và bệnh nhân dung nạp tốt với thủ thuật này.