

## QUY TRÌNH

### 14.138. LẤY DA MI SA (MI TRÊN, MI DƯỚI, 2 MI)

#### CÓ HOẶC KHÔNG LẤY MỠ DƯỚI DA MI

##### I. ĐẠI CƯƠNG

Phẫu thuật sửa sa da mi trên và dưới là phương pháp cắt da mi thừa để cải thiện tình trạng chức năng và thẩm mỹ cho người bệnh.

##### II. CHỈ ĐỊNH

Sa da mi trên và dưới ảnh hưởng đến chức năng hoặc thẩm mỹ.

##### III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Nhiễm khuẩn tại chỗ.
- Tình trạng toàn thân chưa cho phép phẫu thuật.

##### VI. CHUẨN BỊ

###### 1. Người thực hiện

Bác sĩ chuyên khoa Mắt.

###### 2. Phương tiện

- Bộ dụng cụ chuyên khoa Mắt.
- Đốt điện hai cực.

###### 3. Người bệnh

- Vệ sinh mắt trước phẫu thuật.
- Chụp ảnh trước phẫu thuật (nếu có thể).
- Tư vấn cho người bệnh trước phẫu thuật.

###### 4. Hồ sơ bệnh án

- Mô tả bằng hình vẽ.
- Ghi rõ dự kiến phương pháp định thực hiện.

##### V. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

###### 1. Kiểm tra hồ sơ

###### 2. Kiểm tra người bệnh

###### 3. Thực hiện kỹ thuật

- Đánh dấu vị trí cắt da tại nếp mi sẵn có của người bệnh.
- Đo, đánh dấu lượng da mi thừa.
- Gây tê tại chỗ bằng tiêm dưới da.
- Rạch da mi toàn bộ chiều dài mi trên theo đánh dấu.

- Tách da mi và kéo mép da xuống dưới. Cắt bỏ da mi thừa. Chú ý không cắt nhiều da gây lật và hở mi.

- Có thể phối hợp cắt bớt mỡ thừa.

- Khâu da bằng chỉ vicryl 6.0.

## **VI. THEO DÕI**

- Người bệnh được khám lại 1 ngày, 1 tuần và 1 tháng sau phẫu thuật.

- Vệ sinh mắt, dùng gạc lạnh đắp mắt chống phù nề, tra nước mắt nhân tạo.

- Cắt chỉ sau 1 tuần.

## **VII. XỬ TRÍ TAI BIẾN**

- Chảy máu sau phẫu thuật: băng ép và theo dõi.

- Sẹo ở những người có cơ địa sẹo lồi: tránh phẫu thuật người có cơ địa sẹo lồi.

- Hai mắt không tương xứng (lượng da mi cắt không cân xứng hai bên): cần phẫu thuật lại.

- Cắt ít da hoặc quá nhiều da gây lật mi dưới hoặc hở mi trên: phẫu thuật bổ sung hay tạo hình hở lật mi.

- Nhiễm trùng sau phẫu thuật: kháng sinh và vệ sinh mắt sau phẫu thuật.