

QUY TRÌNH 2

3.2494. CẮT U NANG MEN RĂNG, GHÉP XƯƠNG

I. ĐẠI CƯƠNG

- Nang xương hàm do răng là bệnh lý hay gặp trên lâm sàng, gây tiêu xương, mất xương. Sau phẫu thuật thường để lại ổ khuyết xương. Một số trường hợp có gây tổn thương các cấu trúc lân cận.

- Phẫu thuật cắt u nang men răng, ghép xương là phẫu thuật lấy hết toàn bộ nang, xử lý răng nguyên nhân và ghép xương tự thân hoặc nhân tạo.

II. CHỈ ĐỊNH

- Nang chân răng
- Nang thân răng
- Nang răng sót

III. CHỐNG CHỈ ĐỊNH

- Tình trạng toàn thân và tại chỗ không cho phép.
- Bệnh nhân có các bệnh toàn thân như: tiểu đường, tự miễn...có nguy cơ đào thải xương ghép.

IV. CHUẨN BỊ

1. Người thực hiện

- Phẫu thuật viên đã được đào tạo về phẫu thuật Hàm mặt
- Kíp phẫu thuật

2. Phương tiện

- Bộ phẫu thuật phân xương và máy khoan chuyên dụng.
- Vật liệu xương nhân tạo, hoặc dụng cụ lấy xương tự thân

3. Người bệnh

- Người bệnh và/hoặc người giám hộ được giải thích và đồng ý điều trị.
- Điều trị nội nha răng nguyên nhân trước phẫu thuật.

4. Hồ sơ bệnh án

- Hồ sơ bệnh án Hồ sơ bệnh án theo quy định.
- Film Xquang xác định tình trạng nang, răng nguyên nhân .

V. CÁC BƯỚC TIẾN HÀNH

1. Kiểm tra hồ sơ
2. Kiểm tra người bệnh
3. Vô cảm: Gây mê nội khí quản.
4. Thực hiện kỹ thuật

- Sát khuẩn vùng phẫu thuật.

- Rạch niêm mạc màng xương: Dùng dao thích hợp rạch niêm mạc ngách tiền đình tương ứng vùng nang xương hàm; Đường rạch hình thang hoặc hình vệt.

- Tách bóc vạt niêm mạc màng xương: Dùng dụng cụ thích hợp tách bóc vạt niêm mạc màng xương, bộc lộ bề mặt xương đủ rộng để cắt nang.

- Mở cửa sổ xương:

+ Dùng khoan mở bề mặt xương hàm vào vùng nang.

+ Trường hợp nang đã phá hủy mặt ngoài xương hàm trên thì dùng kim găm xương để mở rộng bộc lộ rõ vỏ nang.

- Lấy nang: Dùng dụng cụ thích hợp tách vỏ nang ra khỏi xương và lấy bỏ toàn bộ nang.

- Xử lý răng nguyên nhân bằng một trong hai biện pháp sau:

+ Cắt cuống răng

+ Nhổ bỏ răng.

+ Bơm rửa

+ Cầm máu

- Phẫu thuật ghép xương: có thể ghép xương tự thân, hoặc xương nhân tạo.

+ Nếu ghép xương tự thân thì cần thêm phẫu thuật lấy xương tự thân và chuẩn bị xương ghép.

+ Đặt xương ghép vào ổ khuyết hồng xương.

+ Đặt màng xương nhân tạo sau choc he kín phần xương ghép

- Khâu đóng niêm mạc.

VI. THEO DÕI VÀ XỬ TRÍ TAI BIẾN

1. Trong phẫu thuật

Chảy máu: cầm máu.

2. Sau phẫu thuật

- Chảy máu: Cầm máu.
- Nhiễm khuẩn: Điều trị kháng sinh toàn thân và chăm sóc vết mổ tại chỗ.