

## PHẪU THUẬT CẮT SỌ GIẢM ÁP

### PHẪU THUẬT CẮT SỌ GIẢM ÁP (DECOMPRESSIVE HEMICRANIECTOMY - DCH) LÀ GÌ?

232

- Một DCH là một phẫu thuật được thực hiện nhằm cho não có thể sưng lên. Trong phẫu thuật này, một phần lớn hộp sọ được cắt đi và phần da được đóng lại. Khi bệnh nhân trở về sau phẫu thuật, quý vị có thể chú ý thấy một bên não có vẻ lớn hơn bên kia. Điều này dự đoán được, vì não đang bị sưng.

### CHUYỆN GÌ SẼ XẢY RA CHO PHẦN XƯƠNG ĐÓ SAU KHI NÓ ĐƯỢC CẮT ĐI?

- Phần xương đó sẽ được làm đông lạnh và gửi tới Mạng Lưới Mô và Người Hiến Tặng California tại miền nam California. Nó được lấy mẫu nuôi cấy trước khi được gửi đi để chắc chắn rằng phần xương đó không có nhiễm trùng gì. Nó sẽ được giữ ở đó cho đến thời điểm cần lắp lại phần xương đó vào chỗ cũ.

### TÔI ĐÃ CHÚ Ý THẤY BÊN KHÔNG CÓ XƯƠNG LÚC THÌ TRÔNG TRŨNG XUỐNG VÀ LÚC THÌ PHÌNH LÊN, ĐIỀU NÀY CÓ BÌNH THƯỜNG KHÔNG?

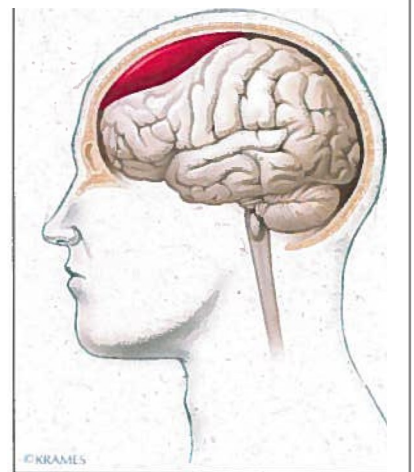
- Có, khi bộ não lành lại và chất dịch di chuyển, vạt da có thể trông trũng xuống hoặc đầy lên. Tùy thuộc vào vị trí của đầu bệnh nhân, bộ não và chất dịch quanh bộ não có thể di chuyển qua lại làm cho vạt da thay đổi hình dạng bên ngoài của nó.

### BỆNH NHÂN CÓ THỂ RA KHỎI GIƯỜNG VÀ ĐI LẠI MÀ KHÔNG CÓ PHẦN XƯƠNG ĐÓ HAY KHÔNG?

- Có, bệnh nhân sẽ được cho một chiếc mũ bảo hộ để đeo vào bất cứ khi nào /ra khỏi giường. Chiếc mũ này sẽ bảo vệ bộ não cho đến khi phần xương được lắp trở lại. Bệnh nhân không cần đội mũ an toàn khi / ở trên giường.

### BỆNH NHÂN CÓ THỂ TẮM VỚI SEN HOẶC TẮM BỒN MÀ KHÔNG CÓ PHẦN XƯƠNG ĐÓ HAY KHÔNG?

- Nếu bệnh nhân thấy chóng mặt hoặc đứng không vững, tốt hơn nên tắm bồn. Đầu có thể được làm ướt và gội bằng xà phòng dành cho em bé. Có thể sử dụng khăn tắm mỏng để rửa chỗ vết cắt, nhưng quý vị không nên cọ sạch chỗ vết cắt đó. Đầu cũng không nên để ướt sũng nước. Nhẹ nhàng lau khô bằng khăn lông sạch. Không sử dụng máy sấy tóc trên vị trí vết cắt hoặc bất cứ sản phẩm chăm sóc tóc nào.



**Bộ não cần khoảng trống để sưng lên**

### CẦN LÀM GÌ ĐỂ PHÒNG NGỪA NHIỄM TRÙNG VÀ THỨC ĐẨY VIỆC VIỆC LẠNH LẠI?

Có nhiều thứ tác động cho dù người đó có bị nhiễm trùng hay không. Một vài việc mà một bệnh nhân có thể làm để phòng ngừa các nhiễm trùng là:

- Không gãi hoặc kéo chỗ vết cắt. Khi da lành lại, nó có thể ngứa. Việc gãi chỗ vết cắt có thể đưa vi khuẩn từ dưới móng tay vào vùng da đang lành lại và gây nhiễm trùng. Nếu quý vị chú ý thấy bệnh nhân gãi chỗ vết thương này, xin cho y tá biết và hướng tay của bệnh nhân vào một hoạt động khác. Y tá đó có thể cần đặt một mũ bảo vệ hộp sọ hoặc đeo găng tay hở ngón cho bệnh nhân cho đến khi bệnh nhân đó có thể nhớ không gãi lên chỗ vết thương của mình nữa.
- Không hút thuốc. Nicotine ngăn cản sự phát triển của các mạch máu nhỏ. Những mạch máu này cần thiết để đem các chất dinh dưỡng mà da cần cho các mô đang lành lại. Một miếng dán cai thuốc lá cũng có cùng tác động lên những mạch máu đang phát triển và cần tránh dùng nếu có thể.
- Không nằm lên vị trí vết cắt. Áp lực trên chỗ cắt sẽ ngăn cản máu chảy đến vùng da đang lành lại. Việc không để cho bệnh nhân chuyển tư thế vào vị trí vết cắt cho phép tối đa lưu lượng máu chuyển đến vùng da đang lành lại. Khi thăm bệnh nhân, cố gắng ngồi về phía xương còn nguyên vẹn để bệnh nhân sẽ nhìn về hướng đó và không nằm lên phía có vết cắt.
- Ăn uống theo chế độ lành mạnh. Việc ăn uống theo chế độ dinh dưỡng lành mạnh cân đối tốt sẽ cung cấp tất cả các chất dinh dưỡng cần thiết để da lành lại khoẻ mạnh. Việc duy trì mức đường huyết ở mức lành mạnh sẽ thúc đẩy sự phát triển của da. Có thể cho dùng viên đa vitamin cho đến khi chỗ vết cắt hoàn toàn lành lại.
- Đi bộ mỗi ngày. Nếu bệnh nhân có thể đi bộ, sẽ tốt cho bệnh nhân nếu đi bộ mỗi ngày. Tập thể dục sẽ làm tăng lưu lượng máu chuyển đến cho vùng da đó, cung cấp tất cả chất dinh dưỡng cần thiết để da lành lại và lấy đi tất cả cặn bã mà nó không còn cần đến nữa.

## KHI NÀO PHẦN XƯƠNG SẼ ĐƯỢC LẮP TRỞ LẠI?

- Khoảng thời gian thông thường là từ 3 đến 6 tháng sau khi phần xương được lấy đi. Lý do chính phải chờ đợi lâu như thế là để giảm khả năng nhiễm trùng và biến chứng.
- Khi phần xương được lấy đi, một màng gel sẽ được đặt lên bộ não. Qua thời gian, màng này sẽ chuyển thành một lớp bao phủ bảo vệ bộ não. Phải mất thời gian **việc này** mới xảy ra. Khi cuộc phẫu thuật thứ hai được thực hiện để lắp vào lại phần xương đó, lớp bao phủ này, được gọi là màng cứng giả, hoạt động như một hàng rào bảo vệ bộ não không bị kích thích.
- Bệnh nhân nhất thiết không để bị nhiễm trùng. Phần da đó sẽ cần được lành lại hoàn toàn mà không có bất cứ vết thương nào quanh đó. Không thể có bất cứ nhiễm trùng đường tiết niệu nào hoặc nhiễm trùng hô hấp.



ttJ KR>\M[S

**Ăn uống theo một chế độ lành mạnh.**

## CHÚNG TÔI SẼ LẤY PHẦN XƯƠNG ĐÓ NHƯ THẾ NÀO NẾU CHÚNG TÔI KHÔNG CHO LẮP LẠI NÓ TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA SAN FRANCISCO?

- Có thể liên lạc Mạng Lưới Mô và Người Hiến Tặng California theo số 1-800-928-4778
- Xin cho biết tên, số hồ sơ y tế của bệnh nhân tại SFGH, và Tên Loại Chấn Thương, nếu thích hợp