

**ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ**  
**CỦA KẸP CLIP KẾT HỢP VỚI THUỐC ỨC CHẾ BƠM PROTON**  
**TRÊN NGƯỜI BỆNH XUẤT HUYẾT TIÊU HÓA DO LOÉT DẠ DÀY TÁ TRÀNG**  
**TẠI TRUNG TÂM Y TẾ THÀNH PHỐ QUY NHƠN NĂM 2024**

*Nguyễn Đình Hoài, Nguyễn Thái Duy*  
*Trung tâm Y tế thành phố Quy Nhơn*

**TÓM TẮT NGHIÊN CỨU**

**Đặt vấn đề:** Xuất huyết tiêu hóa do loét dạ dày tá tràng là bệnh cấp cứu nội và ngoại khoa. Bệnh cần được đánh giá và điều trị sớm bao gồm hồi sức nội khoa, ổn định huyết động, đặc biệt vai trò của nội soi điều trị cầm máu, sử dụng thuốc ức chế bơm proton liều cao tĩnh mạch. Cầm máu bằng kẹp clip là phương pháp cầm máu cơ học, bền vững, mang lại hiệu quả cầm máu cao. Vai trò của thuốc ức chế bơm proton liều cao tĩnh mạch làm giảm tỉ lệ xuất huyết tái phát sớm. Phương pháp điều trị này phù hợp với điều kiện thực tế tại tỉnh nhà: **Mục tiêu:** (1) Mô tả đặc điểm lâm sàng, cận lâm sàng ở người bệnh xuất huyết tiêu hóa do loét dạ dày – tá tràng tại Trung tâm Y tế thành phố Quy Nhơn năm 2024. (2) Đánh giá kết quả điều trị của kẹp Clip kết hợp với thuốc ức chế Proton trên người bệnh xuất huyết tiêu hóa do loét dạ dày tá tràng và một số yếu tố liên quan. **Đối tượng và PPNC:** Nghiên cứu được thực hiện ở các người bệnh xuất huyết tiêu hóa do loét dạ dày tá tràng được chẩn đoán bằng lâm sàng và nội soi tiêu hóa trên. Nghiên cứu tiền cứu, mô tả. Thời gian nghiên cứu từ tháng 02/2024 đến tháng 10/2024. **Kết quả NC:** Tuổi trung bình  $55,8 \pm 16,7$ . Nam chiếm tỉ lệ 69,2%. Xuất huyết tiêu hóa 33,3%, tiền sử dùng thuốc kháng viêm và chống đông 56,4%. Bệnh phối hợp chiếm 82%. Xuất huyết tiêu hóa mức độ nặng chiếm 7,7%. Điểm Blatchford  $>7$  (15,4%). Tỉ lệ truyền máu (10,3%). Thời điểm nội soi trước 24 giờ (76,9%). Forrest IIA (53,9%). Forrest IB (33,3%). Forrest IA (12,8%). Kết quả cầm máu ban đầu thành công (94,9%). Xuất huyết tái phát (13,5%). Thời gian xuất huyết tái phát trước 72 giờ (100%). Kết quả cầm máu lần 2 thành công (100%). Trung bình ngày nằm viện  $4,7 \pm 1,8$ . Có sự khác biệt có ý nghĩa thống kê về kết quả điều trị và độ tuổi ( $p < 0,01$ ), phân loại Forrest ( $p < 0,01$ ), thời điểm nội soi ( $p < 0,01$ ), kích thước ổ loét ( $p < 0,01$ ). Không có sự khác biệt có ý nghĩa thống kê về kết quả điều trị với bệnh phối hợp ( $p > 0,05$ ). **Kết luận:** Qua nghiên cứu kẹp clip cầm máu 39 người bệnh xuất huyết tiêu hóa do loét dạ dày tá tràng cho thấy kết quả cầm máu ban đầu thành công (94,9%). Xuất huyết tái phát (13,5%). Kết quả cầm máu lần 2 thành công 100%. Trung bình ngày nằm viện  $4,7 \pm 1,8$ . Điều trị kẹp clip kết hợp với thuốc ức chế bơm proton tĩnh mạch là phương pháp điều trị hiệu quả cao và an toàn. **Kiến nghị:** Kẹp clip cầm máu là một thủ thuật can thiệp an toàn, hiệu quả cao nên các cơ sở khám chữa bệnh trong tỉnh cần trang bị hệ thống nội soi tiêu hóa và đào tạo ekip nội soi can thiệp thuần thực để cấp cứu người bệnh được tốt hơn.