**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN**

**CÓ TÁC DỤNG, ẢNH HƯỞNG ĐỐI VỚI CƠ SỞ**

1. **Tên sáng kiến và những người tham gia:**

- Giải pháp: “***Một số nhận xét về chẩn đoán bệnh phổi và lao qua 218 bệnh nhân chụp cắt lớp vi tính lồng ngực từ tháng 4/2020 đến tháng 10/2020”***.

- Tác giả: Ths. BSCKII. Châu Văn Tuấn, Giám đốc và CN. Trần Văn Lợi, Khoa Xét nghiệm – Chẩn đoán hình ảnh, Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Bình Định.

**2. Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến**: Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định, tổ 2, KV5, Nhơn Phú, TP Quy Nhơn, Bình Định.

**3. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến:** Y tế.

**4. Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu hoặc áp dụng thử:** 01/04/2020.

**5. Mô tả bản chất của sáng kiến:**

***5.1. Thực trạng của vấn đề trước khi đưa ra sáng kiến:***

Hiện nay ở Việt Nam và tỉnh Bình Định, chụp cắt lớp vi tính (CLVT) lồng ngực đã được áp dụng để chẩn đoán các bệnh phổi khác nhau ngày càng nhiều.

Tại Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định từ trước đến nay chỉ có máy Xquang phổi chuẩn Thẳng-nghiêng nên việc chẩn đoán và theo dõi bỏ sót nhiều trường hợp bệnh phổi và Lao.

***5.2. Nội dung sáng kiến***

Mục đích nghiên cứu nhằm phân tích những lợi ích của chụp CLVT trong đánh giá tổn thương một số bệnh phổi, kết hợp chụp X quang phổi chuẩn thẳng - nghiêng để nâng cao chất lượng chẩn đoán và theo dõi các bệnh phổi thường gặp trên lâm sàng.

* Đối tượng là 218 bệnh nhân đến khám và được chụp CLVT tại Bệnh viện Lao và Bệnh phổi, có phim chụp X-quang phổi chuẩn.
* Phương pháp: khám lâm sàng, có phim Xquang phổi thẳng, đo thông khí phổi, chụp CLVT lồng ngực quy ước, đọc và phân tích kết quả chụp phim theo các danh pháp chuẩn của hội Fleichner…

***5.3. Những kết quả đạt được sau khi áp dụng sáng kiến:***

- Phát hiện những sai sót tổn thương của X-quang phổi chuẩn trước đó là 25%. Đối với lao phổi phát hiện rõ hang lao ở thùy dưới phổi trái bị tim che lấp, phân biệt lao xơ hang với đa kén khí phổi; phân biệt hình giả hang với hang lao thật ở cạnh rốn phổi, phát hiện phế quản gốc bị hẹp do di chứng xơ hoặc khối xơ cạnh khí quản, phân biệt hạch cạnh khí quản. Phân biệt u lao, nốt lao, xơ, thâm nhiễm..bằng đo tỷ trọng HU.

- Chụp CLVT có thể phát hiện rõ các tổn thương lao mới, xác định di chứng lao phổi cũ, giãn phế quản, phế nang…

**6. Tính mới của sáng kiến**

- Là nghiên cứu đầu tiên của Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định về bệnh phổi và lao có dùng chụp CLVT.

- Tỷ lệ bỏ sót chẩn đoán lao là 25%

- Chẩn đoán phân biệt được giữa lao và nghi ung thư.

- Phát hiện rõ nhiều trường hợp hạch trong phổi hoặc trung thất mà phim phổi chuẩn chỉ nghi ngờ.

- Tăng cao các chẩn đoán các bệnh phổi khác mà phim phổi thẳng khó xác định….

- Theo dõi được được đáp ứng điều trị lao qua hình ảnh thay đổi của tổn thương.

**7*.* Phạm vi áp dụng của sáng kiến:**

Áp dụng tại Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định.

**8. Những thông tin cần được bảo mật**: Không

**9. Các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến:** Bác sĩ chỉ định cho chụp CT-Scanner theo kiến nghị của nghiên cứu.

**10. Đánh giá lợi ích thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tác giả và theo ý kiến của đơn vị:**

- Tăng cao tỷ lệ chính xác của chẩn đoán, giảm rất lớn các trường hợp phải đi đến các bệnh viện tại Tp. Hồ Chí Minh để chẩn đoán. Giảm gánh nặng chi phí của người dân trong tỉnh.

- Nâng cao trình độ của y bác sỹ, KTV tại Bệnh viện.

- Phát hiện, chẩn đoán gián biệt được rất nhiều bệnh, hạn chế điều trị sai, cứu sống hàng chục bệnh nhân.