

# TÂM ANH

*Chuyên đề đặc biệt*

**TÂM ANH LỚN MẠNH  
CÙNG ĐẤT NƯỚC**



*Kỷ niệm 7 năm thành lập*  
2016 - 2023



Chúc Mừng

**7** NĂM THÀNH LẬP

Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh

24/9/2016 - 24/9/2023



HÀ NỘI

108 Hoàng Như Tiếp, P. Bồ Đề, Q. Long Biên  
024 7106 6858 - 024 3872 3872

TP. HCM

2B Phổ Quang, P. 2, Q. Tân Bình  
028 7102 6789 - 093 180 6858

QUẬN 8, TP. HCM

316C Phạm Hùng, P. 5, Q. 8



Bệnh viện Đa khoa

**TÂM ANH  
HÀ NỘI**

108 Hoàng Như Tiếp,  
P. Bồ Đề, Long Biên, HN

Bệnh viện Đa khoa

**TÂM ANH  
TP. HCM**

2B Phổ Quang, P. 2,  
Q. Tân Bình, TP. HCM



Bệnh viện Đa khoa

**TÂM ANH  
QUẬN 8**

316C Phạm Hùng, P. 5  
Q. 8, TP. HCM





# ĐẶC SAN NỘI BỘ TÂM ANH

Ban cố vấn

**TTND.GS.TS.BS**

**NGÔ QUÝ CHÂU**

**TTUT.PGS.TS.BS**

**TRẦN QUANG BÌNH**

Ban Chuyên môn

**BỆNH VIỆN ĐA KHOA**

**TÂM ANH HÀ NỘI**

Giám đốc Chuyên môn Nội khoa

**TTND.PGS.TS.BS TRẦN DUY ANH**

Giám đốc Chuyên môn Ngoại khoa

**TTUT.PGS.TS.BS TRIỆU TRIỀU DƯƠNG**

Trung tâm Sản Phụ khoa

**NGND.PGS.TS.BS NGUYỄN ĐỨC HÌNH**

Trung tâm Hỗ trợ sinh sản

**TTND.PGS.TS.BS LÊ HOÀNG**

Trung tâm Chẩn đoán Hình ảnh & Điện quang Can thiệp

**TTUT.PGS.TS.BS NGUYỄN XUÂN HIỂN**

Trung tâm Gây mê, Hồi sức & Chống đau

**GS.TS.BS NGUYỄN QUỐC KÍNH**

Trung tâm Chấn thương Chỉnh hình

**TS.BS TĂNG HÀ NAM ANH**

Khoa Tim mạch

**TTND.PGS.TS.BS NGUYỄN THỊ BẠCH YẾN**

Khoa Thần kinh - Đột quỵ

**TTUT.PGS.TS.BS NGUYỄN VĂN LIỆU**

Khoa Cơ xương khớp

**TTUT.PGS.TS.BS ĐẶNG HỒNG HOA**

Khoa Hô hấp

**TTUT.PGS.TS.BS CHU THỊ HẠNH**

Khoa Tiết niệu Nam học & Thận học

**PGS.TS.BS TRẦN VĂN HINH**

Khoa Giải phẫu bệnh & Tế bào

**PGS.TS.BS TRỊNH TUẤN DŨNG**

Khoa Xét nghiệm

**NGND.PGS.TS.BS NGUYỄN THỊ HÀ**

Khoa Hồi sức tích cực, Chống đau & Chăm sóc giảm nhẹ

**TTND.PGS.TS.BS LÊ THỊ VIỆT HOA**

Khoa Cấp cứu

**TTUT.TS.BS LÊ THỊ DIỄM TUYẾT**

Khoa Nội tiết - Đái tháo đường

**TTUT.TS.BS HOÀNG KIM ƯỚC**

Khoa Tiêu hóa

**TTUT.TS.BS VŨ TRƯỜNG KHANH**

Khoa Nhi

**TS.BS TRẦN ĐỨC HẬU**

Khoa Sơ sinh

**BS.CKII LÊ TỔ NHƯ**

Khoa Gây mê hồi sức

**BS.CKII NGÔ VĂN HẢO**

Khoa Ung bướu

**TS.BS VŨ HỮU KHIÊM**

Khoa Nội Tổng hợp

**TS.BS LÊ BÁ NGỌC**

Khoa Ngoại Thần kinh

**TS.BS NGUYỄN ĐỨC ANH**

Khoa Ngoại Tổng hợp

**THS.BS.CKII NGUYỄN VĂN TRƯỞNG**

Khoa Khám bệnh

**THS.BS.CKI NGUYỄN ĐỨC NHUẬN**

Khoa Dinh dưỡng

**TS.BS VŨ THỊ THANH**

Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn

**THS.BS NGUYỄN THỊ THANH KHƯƠNG**

Khoa Phục hồi chức năng

**THS TRẦN VĂN DẪN**

Khoa Dược

**TS.DS CẦN TUYẾT NGÀ**

Trung tâm Đào tạo và Nghiên cứu

khoa học

**PGS.TS.BS NGUYỄN VIỆT NHÂN**

Trung tâm Tế bào gốc

**TS THẨM THỊ THU NGÀ**

**BỆNH VIỆN ĐA KHOA**

**TÂM ANH TP.HCM**

PGĐ Chuyên môn - Khối Ngoại

**PGS.TS.BS PHẠM HÙNG CƯỜNG**

Trung tâm Tim mạch

**PGS.TS.BS PHẠM NGUYỄN VINH**

Trung tâm Tiết niệu - Thận học -

Nam khoa

**TTUT.PGS.TS.BS VŨ LÊ CHUYÊN**

Trung tâm Đào tạo và Nghiên cứu

khoa học

**PGS.TS.BS TRẦN QUANG BÌNH**

Viện nghiên cứu Tâm Anh (TAMRI)

**GS NGUYỄN VĂN TUẤN**

Khoa Nhi

**PGS.TS.BS VŨ HUY TRỤ**

Trung tâm Tai Mũi Họng

**PGS.TS.BS TRẦN PHAN CHUNG THỦY**

Trung tâm Sản Phụ khoa

**BS.CKII NGUYỄN BÁ MỸ NHÌ**

Trung tâm Sơ sinh

**TS.BS CAM NGỌC PHƯỢNG**

Khoa Cấp cứu, Hồi sức tích cực -

Chống độc

**TTND.TS.BS.CKII PHAN THỊ XUÂN**

Trung tâm Chấn thương Chỉnh hình

**TS.BS TĂNG HÀ NAM ANH**

Trung tâm Nội soi và Phẫu thuật

Nội soi Tiêu hóa

**TS.BS ĐỖ MINH HÙNG**

Trung tâm Khoa học Thần kinh

**TS.BS LÊ VĂN TUẤN**

Khoa Nội tiết - Đái tháo đường

**TS.BS LÂM VĂN HOÀNG**

Trung tâm Gây mê hồi sức

**BS.CKII LƯU KÍNH KHƯƠNG**

Trung tâm Xét nghiệm

**BS.CKII TRẦN THỊ THANH NGÀ**

Trung tâm Tế bào gốc

**TS THẨM THỊ THU NGÀ**

Trung tâm Chẩn đoán Hình ảnh &

Điện quang Can thiệp

**TS.BS HỒ HOÀNG PHƯƠNG**

Khoa Dược

**TS.DS HUỲNH HIỂN TRUNG**

Trung tâm Hỗ trợ sinh sản

**THS.BS GIANG HUỲNH NHƯ**

Khoa Da liễu - Thẩm mỹ da

**TS.BS ĐẶNG THỊ NGỌC BÍCH**

Khoa Ung bướu

**BS TRẦN VƯƠNG THẢO NGHI**

Khoa Ngoại vú

**THS.BS NGUYỄN ĐỖ THÙY GIANG**

Khoa Dinh dưỡng Tiết chế

**BS.CKI ĐÀO THỊ YẾN THỦY**

Khoa Nội Tổng hợp

**BS.CKII TRẦN THỊ THANH TRÚC**

Khoa Giải phẫu bệnh & Tế bào

**BS.CKI NGUYỄN VĂN THÁI**

Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn

**THS.BS.CKII HUỲNH THỊ THANH TRANG**

Biên tập & thiết kế

**EPLUS**

Ảnh bìa

**NGUYỄN TUẤN HUY**

Thông tin liên lạc

**Email: dacsantamanh@**

**tahospital.vn**

.....

Đặc san nội bộ Tâm Anh là ấn phẩm lưu hành nội bộ của Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, mọi thông tin sao chép, sử dụng, vui lòng liên hệ Ban biên tập để được hỗ trợ. Xin cảm ơn.

# THƯƠNG YÊU LẮM, Tâm Anh!

1 “Tôi vẫn nhớ như in cuộc gặp gỡ giữa tôi, anh Ngô Chí Dũng và anh Nguyễn Quang cách đây 16 năm. Chúng tôi đã quyết định cộng tác và bàn về phương hướng phát triển một Phòng khám sau đó tiến tới Bệnh viện tư nhân. Linh cảm của tôi khi nhìn đôi mắt nheo cười của anh Dũng và qua tiếp xúc tôi tin anh là một người đôn hậu và giữ chữ tín. Quả nhiên, 16 năm qua, linh cảm của tôi không hề sai.

Ban đầu, quân số Phòng khám Tâm Anh chỉ có 15 người. Lãnh đạo có anh Dũng, tôi và Thạc sĩ Ngô Thị Ngọc Hoa. Bác sĩ chính thức chỉ có 2 người, y tá cũng chỉ có 4. Toàn bộ cán bộ, nhân viên Tâm Anh ngày đó đều đồng lòng phấn đấu, khi bệnh nhân tăng lên đột biến, cùng nhau tự nguyện, không có ngày nghỉ phép, thường xuyên làm quá giờ...

Khi Bệnh viện Tâm Anh Hà Nội xây dựng xong vào năm 2016, toàn bộ khu Phòng khám cũ chuyển sang làm việc tại 108 Hoàng Như Tiếp, Long Biên, Hà Nội. Tôi đã nói với anh Dũng: Tâm Anh non trẻ khởi đầu từ con số 0, dần dần trưởng thành, phát triển vượt bậc cho đến hôm nay. Với cơ sở trang bị hiện đại, tầm cỡ ngang tầm khu vực, bệnh viện đã đi đúng hướng. Tâm Anh phải tồn tại, đứng vững và đạt tới đỉnh cao khoa học, trở thành bệnh viện tiên tiến với chất lượng dịch vụ hoàn hảo.”

**NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh** - một trong những người góp phần xây viên gạch đầu tiên cho Tâm Anh, xúc động nhớ lại.

Quả thật, thương yêu lắm Tâm Anh!

\*\*\*\*\*

2 Tâm Anh lên 7 tuổi và Đặc san nội bộ Tâm Anh số đầu tiên... Mọi hành trình vạn dặm đều bắt đầu từ những bước chân.

Tâm Anh đã có những bước chân kỳ tích đầy chông gai và tự hào đầu tiên của mình. Hôm nay, nhân sự kiện trọng đại sinh nhật lần thứ 7 Tâm Anh Hà Nội, 24/9/2016 - 24/9/2023, đưa con tinh thần

Đặc san nội bộ Tâm Anh ra đời số đầu tiên, như một món quà thân thương biết bao ân tình gửi đến tất cả những người đã khởi tạo, đóng góp xây dựng và yêu quý Tâm Anh.

Trong số đầu tiên này, với Chuyên đề đặc biệt “Tâm Anh lớn mạnh cùng đất nước”, không chỉ hồi tưởng lại những ký ức về những ngày đầu tiên mà còn khắc họa đậm nét những dấu ấn và hành trình vượt chông gai, nỗ lực ghi tên Tâm Anh trên bản đồ nền y tế chuyên sâu, hiện đại như ngày nay.

Đặc biệt, Đặc san vinh dự giới thiệu chùm bài viết được đăng tải trên Báo Thanh Niên - số đặc biệt chào mừng Quốc khánh Việt Nam 2023, ghi nhận những thành tựu y học chuyên sâu đặc biệt ấn tượng của Tâm Anh - tiêu biểu cho y tế Việt Nam trong thời đại mới, tri thức, tài hoa, hiện đại.

Và với mong ước gắn kết đại gia đình Tâm Anh mọi miền đất nước, hòa chung mái nhà hệ sinh thái Tâm Anh - VNVC - Dược phẩm ECO - Nutrihome - Eplus, Đặc san số đầu tiên cũng giới thiệu nhiều chuyên mục như: Hoạt động chuyên môn, Ca bệnh điển hình, Cafe cùng Tâm Anh, Ấn tượng Tháng, Tâm tình - Thư giãn, Chuyện cười y khoa, Góc kết bạn...

Trong thời gian gấp rút và đứng trước một sự kiện trọng đại, có quá nhiều nội dung cần truyền tải, Đặc san nội bộ Tâm Anh số đầu tiên không khỏi thiếu sót.

Kính mong quý Thầy Cô, Chuyên gia, Bác sĩ và đại gia đình Tâm Anh đón nhận trong tình yêu thương, cảm thông và góp ý cho những điều cần hoàn thiện hơn. Đặc san Tâm Anh hứa hẹn sẽ ngày càng phát triển, không chỉ là “cổng thông tin” nội bộ mà còn là nơi lưu giữ tình cảm, dấu ấn, thành tựu quan trọng của Tâm Anh mãi về sau.

Xin kính tri ân những đóng góp to lớn của quý Ban Lãnh đạo, Thầy cô, Chuyên gia, Bác sĩ, Kỹ thuật viên, Điều dưỡng, Nữ hộ sinh và toàn thể Cán bộ, Nhân viên các phòng ban trên toàn hệ thống Tâm Anh.

Kính chúc sức khỏe, thành công và hạnh phúc.

Trân trọng,

Ban Biên tập



# MỤC LỤC

## CHUYÊN ĐỀ ĐẶC BIỆT: TÂM ANH LỚN MẠNH CÙNG ĐẤT NƯỚC

- 11
- TỰ HÀO TÂM ANH - TỪ TÂM ĐẾN TÂM
- Như nước với sữa, từ những ngày đầu thành lập và trong suốt những năm tháng thăng trầm đầy thử thách...
- 18
- NGND.GS.TS.BS TRẦN QUÁN ANH - Người đầu tiên đặt nền móng cho ngành Nam học Việt Nam, cũng là người đã tham gia đặt những viên gạch đầu tiên xây dựng Hệ thống BVĐK Tâm Anh...
- 22
- THÔNG ĐIỆP TỪ BAN LÃNH ĐẠO
- "Tâm Anh Hà Nội kết hợp với Tâm Anh TP.HCM tự hào trở thành hệ thống bệnh viện tư nhân hàng đầu Việt Nam,...
- 24
- 5 GIÁ TRỊ KHÁC BIỆT TẠO NÊN THƯƠNG HIỆU TÂM ANH
- 26
- NHỮNG "CON SỐ TÂM ANH" ẤN TƯỢNG

## TÂM ANH TIÊN PHONG Y TẾ TƯ NHÂN CHUYÊN SÂU

- 40
- Y TẾ TƯ NHÂN VƯƠN TẦM HIỆN ĐẠI
- Sau gần 50 năm thống nhất đất nước, hệ thống y tế ở Việt Nam, mà chủ lực là ngành y tế công, đảm nhận nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe người dân...
- 43
- NHỮNG ỨNG DỤNG AI MỚI NHẤT TRONG KHÁM CHỮA BỆNH
- 45
- TRÍ TUỆ NHÂN TẠO GIÚP "EM BÉ PHÔI" CHÀO ĐỜI KHỎE MẠNH
- 48
- CÔNG NGHỆ "ĐÓNG BĂNG" TRỨNG VÀ TINH TRÙNG



- 50
- "NGÔI NHÀ" ĐẶC BIỆT CỦA TRẺ SINH NON VÀ CỤC NON
- 52
- CỨU NGHÌN SONG THAI NHỜ PHẪU THUẬT TRONG BỤNG MẸ
- 54
- TẾ BÀO GỐC MÁU VÀ MÔ CUỐNG RỐN - BẢO HIỂM SINH HỌC TRỌN ĐỜI
- 56
- THAY KHỚP TRONG 15 PHÚT, ĐI LẠI SAU 1 NGÀY
- Khoảng 20 năm trước, người bệnh thoái hóa khớp gối, khớp háng sẽ phải chấp nhận tàn phế, đau đớn, thì nay, họ có thể dễ dàng vượt qua nhờ những công nghệ thay khớp hiện đại, thậm chí đi lại chỉ 1 ngày sau phẫu thuật.

- 58
- MÁY ĐỊNH VỊ C-ARM
- Xóa nỗi ám ảnh tai biến trong phẫu thuật cột sống
- 60
- "PHAO CỨU SINH" CHO BỆNH NHÂN HẸP MẠCH VÀNH, SUY THẬN
- Trước đây, bệnh nhân hẹp mạch vành nặng kèm suy thận phải chấp nhận nguy cơ chạy thận nhân tạo, thậm chí ghép thận sau đặt stent do ảnh hưởng thuốc cản quang.
- 62
- DÙNG ROBOT AI MỔ U NÃO CỨU BÉ TRAI 5 TUỔI
- 7 giờ ngày 22.7, bệnh nhi Phương Đăng (5 tuổi, ngụ TP.HCM) được mẹ Thu Vân đưa đến cửa phòng mổ. Chị ôm con vào lòng, vỗ về động viên con "cố lên".



- ## HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN ẤN TƯỢNG
- 66
- HỘI THẢO TIẾT NIỆU ĐÔNG NAM Á 2023
- ## CAFE CÙNG TÂM ANH
- 72
- PGS.TS.BS PHẠM NGUYỄN VINH
- Ước mơ kéo dài 5 thập kỷ của tôi đã được hiện thực hóa tại Tâm Anh

- ## CA BỆNH ĐIỂN HÌNH
- 78
- NGƯỜI BỆNH HÁT "LÂU ĐÀI TÌNH ÁI" trong lúc được mổ não bằng Robot AI
- 80
- CUỘC ĐẠI PHẪU "3 TRONG 1" cứu bệnh nhân ung thư vú

- 83
- HƠN 10 CỤC MÁU ĐÔNG TRONG NÃO gây đột quỵ
- 84
- PHẪU THUẬT CỨU BÉ 6 NGÀY TUỔI mắc dị tật tim nặng
- 86
- THÔNG MẠCH MÁU TIM VỚI HÓA NẶNG cho cụ ông 84 tuổi
- 87
- NỘI SOI CẤP CỨU CỤ ÔNG HO RA 300 ML MÁU
- 88
- CỨU MẸ CON SẢN PHỤ NGUY KỊCH VÌ đường huyết tăng gấp
- 90
- PHẪU THUẬT THU NHỎ DẠ DÀY ĐỂ GIẢM CÂN thành công
- 93
- THIẾU TÁ TRÚNG ĐẠN KHI GIẢI CỨU cháu bé bị bắt cóc
- 94
- PHẪU THUẬT NỘI SOI CẮT VÀ TẠO HÌNH THỰC QUẢN cho cụ ông bị ung thư
- 96
- THAY VAN TIM QUA DA KHÔNG CỬA XƯƠNG ỨNG, XUẤT VIỆN CHỈ SAU 2 NGÀY
- 98
- CỨU THÀNH CÔNG CỤ ÔNG tràn mủ màng phổi

- ## ẤN TƯỢNG THÁNG
- 100
- TƯ VẤN TRỰC TUYẾN - Hành trình kết nối Tâm Anh với người dân mọi miền tổ quốc
- 105
- TÂM TÌNH - THƯ GIÃN





Hệ thống tủ nuôi cấy

**TIME-LAPSE**

**NÂNG CAO TỶ LỆ  
IVF THÀNH CÔNG**

**LABO ISO 5**

**SIÊU SẠCH - HIỆN ĐẠI**

Điều kiện cho phôi phát triển tối ưu, tăng tỷ lệ thành công



**HỆ THỐNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH**

108 Hoàng Như Tiếp, P.Bồ Đề, Q.Long Biên, HN | 2B Phổ Quang, P.2, Q.Tân Bình, TP.HCM  
024 7106 6858 - 024 3872 3872 | 028 7102 6789 - 093 180 6858

CHUYÊN ĐỀ ĐẶC BIỆT

**TÂM ANH  
LỚN MẠNH**  
CÙNG ĐẤT NƯỚC



Một góc Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM



“ Trang trọng chúc mừng 7 năm thành lập Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, 24/9/2016 - 24/9/2023.

Nhân sự kiện ý nghĩa và đầy tự hào này, Đặc san nội bộ Tâm Anh nỗ lực thực hiện Chuyên đề đặc biệt “Tâm Anh lớn mạnh cùng đất nước”, như một món quà lớn nhằm tôn vinh và tri ân quý Ban Lãnh đạo, quý Thầy Cô, Chuyên gia, Bác sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên cùng toàn thể Cán bộ, Nhân viên trên toàn hệ thống ”



# TỰ HÀO TÂM ANH

## từ tâm đến tầm

Trường Giang - Lại Giang

**Như nước với sữa, từ những ngày đầu thành lập và trong suốt những năm tháng thăng trầm đầy thử thách, Tâm Anh vẫn luôn kiên cường và chung thủy với 2 mục tiêu cốt lõi, sống còn, hòa quyện vào nhau: “Chữ Tâm kia với chữ Tầm một đôi”.**

Ở tuổi lên 7 của Tâm Anh Hà Nội và lên 3 của Tâm Anh TP.HCM, nếu so với tuổi đời hàng chục năm của nhiều bệnh viện khác, Tâm Anh như một “đứa trẻ” mới chập chững vào đời. Thế nhưng, vượt xa những gì mong đợi về một cơ sở y tế mới, bằng tất cả nỗ lực và đóng góp của từng con người chung tay, Tâm Anh đã lớn mạnh “thần kỳ” và “thần tốc” trong sự ngỡ ngàng, thán phục của cả cộng đồng và những người làm chuyên môn.

### LỚN MẠNH “THẦN TỐC”

Cách đây 16 năm, tiền thân của Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh là một Phòng khám Nam khoa nhỏ ở địa chỉ 30A phố Lý Nam Đế, Hà Nội. Từ chỗ là một căn nhà 3 tầng chật hẹp, với nguồn nhân

lực khiêm tốn chưa tới 20 người, đến nay, Tâm Anh đã trở thành hệ thống bệnh viện đa khoa lớn mạnh có mặt ở cả 2 miền Nam Bắc, với nhiều tòa nhà cao tầng, lực lượng gần 15.000 cán bộ, công nhân viên hùng hậu và vẫn đang tiếp tục mở rộng, phát triển.

Ngày 24/09/2016, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội chính thức được thành lập tại số 108 Hoàng Như Tiếp, phường Bồ Đề, quận Long Biên, Hà Nội, với tổng diện tích hơn 10.000 m2. Tháng 9 năm 2020, sau 4 năm phát triển, Tâm Anh Hà Nội xây dựng tòa nhà thứ hai cao 16 tầng, tăng diện tích sử dụng lên hơn 22.000 m2. Bệnh viện tự hào ghi tên mình vào bản đồ nền y tế không ngừng chuyên sâu, toàn diện với nhiều chuyên khoa mũi nhọn, hội tụ các chuyên gia hàng đầu tại Việt Nam.



Lễ Khánh thành Bệnh viện Tâm Anh Hà Nội, ngày 24/9/2016





Lễ Khánh thành Bệnh viện Tâm Anh TP.HCM, ngày 28/2/2021



5 năm sau, vào ngày 28/2/2021, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM chính thức đi vào hoạt động tại số 2B Phổ Quang, phường 2, quận Tân Bình, TP.HCM – một vị trí đắc địa, gần Cảng Hàng không Quốc tế Tân Sơn Nhất. Tâm Anh TP.HCM không chỉ góp phần đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh rất lớn của người dân TP.HCM và khu vực phía Nam, mà còn tạo thêm lựa chọn mới cho người dân trong nước và quốc tế trong việc tiếp cận các dịch vụ y tế, chăm sóc sức khỏe cao cấp, tối ưu, toàn diện. Dự kiến, Tâm Anh Q.8, TP.HCM sẽ được đưa vào hoạt động trong thời gian sớm tới.

Ngay từ những ngày đầu “phôi thai”, tại Hà Nội, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội đã vinh dự quy tụ và được dẫn dắt bởi đội ngũ quý Thầy Cô, Chuyên gia, Bác sĩ đầu ngành, giỏi chuyên môn, giàu kinh nghiệm: NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh, TTND.GS.TS.BS Ngô Quý Châu, TTND.GS.TS.BS Nguyễn Việt Tiến, NGND.PGS.TS.BS Nguyễn Thị Hà, GS.TS.BS Hoàng Anh Dũng, TTND.PGS.TS.BS Lưu Thị Hồng, PGS.TS.BS Trịnh Tuấn Dũng, PGS.TS.BS Nguyễn Văn Liệu, TTND.PGS.TS.BS Lê Hoàng, TTUT.PGS.TS.BS Nguyễn Xuân Hiên, GS.TS.BS Nguyễn Quốc Kinh, TTUT.PGS.TS.BS Đặng Hồng Hoa...

Tại TP.HCM, tiếp nối thành công và truyền thống coi trọng nhân tài, ngay từ những ngày đầu chập chững, Tâm Anh TP.HCM đã vinh dự được đội ngũ Chuyên gia, Bác sĩ đầu ngành chung tay xây dựng: PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh, PGS.TS.BS Vũ Lê Chuyên, TS.BS Tăng Hà Nam Anh, TS.BS Đỗ Minh Hùng, BS.CKII Nguyễn Bá Mỹ Nhi, TS.BS Cam Ngọc Phương, TS.BS Từ Thành Trí Dũng, TS.BS Nguyễn Hoàng Đức, TTND.TS.BS.CKII Phan Thị Xuân, TS.BS Hồ Hoàng Phương, ThS.BS.CKII Chu Tấn Sĩ, TS.BS Lê Văn Tuấn, BS.CKII Trần Thị Thúy Hằng, BS.CKII Lưu Kinh Khương, TS.BS Nguyễn Thị Minh Đức, ThS.BS Giang Huỳnh Như, BS.CKII Trần Thị Thanh Nga...

Tòa nhà cao 16 tầng hiện tại của Bệnh viện Tâm Anh Hà Nội ▶

Tòa nhà Bệnh viện Tâm Anh Hà Nội những năm đầu thành lập ▼



Trong quá trình phát triển, đội ngũ nhân sự Tâm Anh tiếp tục không ngừng mở rộng ở tất cả chuyên khoa, phòng ban. Cùng với đó, Tâm Anh từng ngày gây tiếng vang lớn khi tiên phong đầu tư mạnh mẽ, đồng bộ các hệ thống trang thiết bị y tế hiện đại bậc nhất thế giới. Trong đó, rất nhiều “siêu cỗ máy” cao cấp hàng đầu là duy nhất có mặt tại Việt Nam.

Có thể kể đến các “niềm mơ ước” lớn của nhiều bệnh viện như: Hệ thống phòng mổ vô trùng đạt chuẩn Hybrid; Hệ thống Robot hỗ trợ phẫu thuật ARTIS Pheno ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) thế hệ mới nhất; Hệ thống máy và phần mềm ứng dụng AI trong nuôi cấy phôi; Hệ thống phòng Lab đạt tiêu chuẩn sạch cấp độ cao nhất; Hệ thống máy xét nghiệm Cobas Pro hiện đại hàng đầu Đông Nam Á; Hệ thống thiết bị chẩn đoán và điều trị bệnh tiền đình; Hệ thống chụp cộng hưởng từ MRI 1.5 - 3 Tesla Magnetom Amira BioMatrix; Hệ thống chụp cắt lớp vi tính CT 768 lát cắt Somatom Drive; Hệ thống các máy siêu âm 4D thế hệ mới.

Hệ thống đo chức năng tiền đình Natus; Hệ thống phẫu thuật nội soi 3D/4K ICG Rubella Karl Storz; Hệ thống lồng ấp nhập khẩu từ Mỹ và giường sưởi hiện đại hàng đầu thế giới; Hệ thống Neopuff hồi sức trẻ sinh non giúp kiểm soát nồng độ oxy, máy thở cao cấp của Drager thế hệ mới nhất nhập khẩu từ Đức; Hệ thống thiết bị hạ thân nhiệt chủ động để giảm tối đa nguy cơ biến chứng não cho trẻ bị ngạt khi sinh; Hệ thống phòng Lab tế bào gốc hướng tới tiêu chuẩn ISO 14644-1 cấp độ 6, đảm bảo sản xuất tế bào gốc đạt chuẩn cao nhất cho lâm sàng. Hệ thống máy nôi



soi tai mũi họng dùng cho cả trẻ sơ sinh; Máy đo thính lực cho trẻ sơ sinh và người lớn...

Cả Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh không ngừng nỗ lực triển khai nhiều kỹ thuật mới, chuyên sâu trong khám, chữa bệnh, giúp người bệnh được tiếp cận với dịch vụ kỹ thuật cao ngay trong nước, rút ngắn thời gian điều trị, tiết kiệm chi phí và thời gian.

Nhiều kỳ tích, đột phá về y học được ghi nhận từ những ngày đầu hoạt động như: Thay thế toàn bộ xương đùi nhân tạo cho bệnh nhi nhỏ tuổi nhất Việt Nam; Phẫu thuật điều trị hội chứng truyền máu song thai; Nuôi sống trẻ sinh non 24 tuần 5 ngày, nặng 550gr; Dẫn đầu ngành hỗ trợ sinh sản tại Việt Nam với tỷ lệ thụ tinh ống nghiệm (IVF) thành công lên đến 68,5%; 100 ngày cứu sống mẹ con sản phụ vỡ tử cung được Tạp chí Sản phụ khoa Mỹ ghi nhận; Mổ thức tỉnh đột quy xuất huyết não đã quá giờ vàng (sau 2, 3 ngày) thành công ngoạn mục bằng robot AI hiện đại duy nhất Việt Nam...

“

**“Dù tuổi đời còn rất non trẻ, với tầm nhìn, sứ mệnh về một ‘Bệnh viện khách sạn’ ngay từ những ngày đầu phôi thai, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh đã tạo nên nhiều kỳ tích ‘chấn động’ và đáng tự hào.”**



TẬN TÂM PHỤC VỤ TRONG MỌI HOÀN CẢNH

Kim chỉ nam xây dựng và phục vụ của Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh là từ Tâm, xuất phát từ cái Tâm phục vụ hết mình, xem người bệnh như người thân yêu trong gia đình. Từ định hướng xây dựng ban đầu, Tâm Anh đã xem “người bệnh là trung tâm”, đầu tư nhân sự chuyên môn cao, cơ sở vật chất, máy móc hiện đại hàng đầu để phục vụ tốt nhất cho người bệnh. Tỷ lệ hài lòng của khách hàng về chất lượng dịch vụ tại Tâm Anh luôn đạt trung bình trên 95%.

Từ chỗ mỗi ngày có vài trăm lượt thăm khám khi mới phơi thai, hiện toàn hệ thống đã đạt hàng chục nghìn lượt khám mỗi ngày. Bất chấp con số lượt khám ngày càng lớn, bệnh viện không quá tải mà luôn phát triển, mở rộng kịp thời, phục vụ tốt nhất theo mô hình “Bệnh viện Khách sạn” tiêu chuẩn 5 sao, sạch sẽ, thoáng mát, nhanh chóng. Người bệnh được phục vụ miễn phí nhiều tiện ích cao cấp, được chào đón, tư vấn, chăm sóc tận tình từ những chi tiết nhỏ nhất.

Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh được thiết kế, xây dựng đẳng cấp, có khuôn viên rộng rãi, thoáng đãng, sảnh chờ rộng, khu khám và điều trị kỹ thuật cao, khu nội trú như khách sạn nghỉ dưỡng

sang trọng... Đồng thời, Bệnh viện có chế độ chăm sóc người bệnh toàn diện, phục vụ thay người nhà, đặc biệt là những trường hợp bệnh nặng, sau phẫu thuật, sinh con...

Các phòng được phân theo khu chức năng: Khám, tư vấn, lấy mẫu xét nghiệm, phẫu thuật, hậu phẫu, nội trú, điều trị trong ngày... Riêng phòng VIP có bố trí sẵn 100% đồ dùng cá nhân, phòng nghỉ có minibar, tivi màn hình LED, Internet, thiết bị kết nối nhân viên y tế 24/24, 100% hệ thống khí y tế và các thiết bị cấp được bố trí tại giường bệnh, nhà vệ sinh gắn thiết bị kết nối nhân viên y tế và đèn sưởi.

Bệnh viện luôn mong muốn mang đến cho người bệnh dịch vụ khám chữa bệnh tận tâm, chất lượng cao, tiếp cận các phương pháp, kỹ thuật, phác đồ điều trị hiện đại, hưởng các dịch vụ cao cấp như ở nước ngoài. Với quy trình khám, tư vấn, điều trị toàn diện, khoa học, chuyên nghiệp, lợi thế bệnh viện đa khoa có sự liên kết chặt chẽ, giúp nâng cao hiệu quả điều trị và tiết kiệm thời gian, chi phí cho người bệnh.

Mỗi khách hàng, người bệnh đến với Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh đều được đón tiếp, tư vấn, điều trị và chăm sóc bằng tình yêu thương, sự thấu hiểu, tận



Bệnh viện Tâm Anh tham gia khám, chữa bệnh đảm bảo an toàn cho người dân trong đại dịch Covid-19

“Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh luôn kiên trì với mục tiêu lấy người bệnh làm trung tâm, từng bước nâng cao, hoàn thiện chất lượng và chinh phục khách hàng.”



Ngay từ những ngày đầu thành lập, Bệnh viện Tâm Anh đã coi trọng đầu tư các tiện ích phục vụ người bệnh thoải mái nhất.

tâm của mỗi cán bộ, nhân viên. Người bệnh hoàn toàn yên tâm khi thăm khám, điều trị bệnh cũng như nghỉ dưỡng để hồi phục sức khỏe.

Hướng tới phục vụ đồng đảo khách hàng, người bệnh với mức giá thành hợp lý, Hệ thống Bệnh viện

VƯƠN TẦM PHÁT TRIỂN

Bệnh viện Tâm Anh đã thực sự từng bước “hóa rồng” trong ngành y tế. Chỉ trong thời gian ngắn, Bệnh viện đã phát triển vượt bậc, được công nhận bởi người dân và cả các chuyên gia y tế. Liên tục trong 2 năm liền, 2022 và 2023, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM được Sở Y tế công nhận thuộc Top 10 bệnh viện có điểm chất lượng cao nhất TP.HCM. Đặc biệt, điểm số chất lượng và thứ hạng của năm 2023 đều tăng cao hơn năm 2022. Điều này minh chứng cho sự phát triển toàn diện, ghi nhận sự hài lòng, tin tưởng và đánh giá cao từ đồng đảo khách hàng.

Bệnh viện quy tụ ngày càng đông đội ngũ chuyên gia, bác sĩ hàng đầu ở đa dạng lĩnh vực chuyên môn, từ Tim mạch, Thần



kinh đến Ung bướu, Tiêu hóa, Chấn thương chỉnh hình, Cơ xương khớp, Tiết niệu - Nam học, Ngoại Vú, Da liễu... Toàn hệ thống hiện có hơn 10.000 bác sĩ, điều dưỡng, nhân viên y tế và hiện còn tiếp tục tăng nhanh trong thời gian tới.

Đến nay, Hệ thống Bệnh viện Tâm Anh đã được Bộ Y tế phê duyệt hơn 19.550 danh mục kỹ thuật khám và điều trị bệnh. Đồng thời, Bệnh viện tiếp tục không ngừng đầu tư các “siêu cỗ máy”, trang thiết bị mới hiện đại bậc nhất. Nhiều hệ thống tiếp tục thuộc “hàng hiếm” tại Việt Nam và trên thế giới, ngang tầm với các nước phát triển. Bệnh viện ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) trong công tác khám chữa bệnh, mang lại hiệu quả phục vụ cao cho người dân.

Bệnh viện Tâm Anh hiện đã



làm chủ được nhiều công nghệ và kỹ thuật thăm khám, điều trị bệnh hiện đại bậc nhất trên thế giới. Robot mổ não Modus V Synaptive ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) ở mức độ tinh vi, hiện chỉ có tại 10 quốc gia (chủ yếu tại các nước Âu - Mỹ) trên thế giới. Kỹ thuật mổ nội soi điều trị hội chứng truyền máu song thai - một biến chứng sản khoa nguy hiểm. Kỹ thuật thở khí NO (Nitric oxide) điều trị suy hô hấp nặng do cao áp phổi trẻ sơ sinh (Tâm Anh là bệnh viện ngoài công lập duy nhất tại Việt Nam đưa kỹ thuật khó này vào điều trị). Kỹ thuật thay khớp háng nhân tạo Superpatht và Kỹ thuật thay khớp gối bán phần, toàn phần và động học xoay (khớp gối nhân tạo), người bệnh có thể đi lại ngay ngày đầu tiên sau thay khớp. Kỹ thuật thay xương chậu nhân tạo in 3D bằng robot. Kỹ thuật Laser CO2 giúp bệnh nhân ung thư thanh quản vượt “cửa tử”, bảo toàn giọng nói. Kỹ thuật thay van tim qua da không của xương ức, xuất viện chỉ sau 2 ngày. Ứng dụng liệu pháp miễn dịch điều trị thành công ung thư phổi. Can thiệp nút mạch cấp cứu đột quỵ, điều trị khối u xơ tử cung, u lạc nội mạc tử cung, u xơ tiền liệt tuyến, ung thư gan.

Sinh thiết hút chân không lấy toàn bộ khối u, bảo tồn chức năng tuyến vú và thẩm mỹ vùng ngực. Phẫu thuật tái tạo vú tức thì ở bệnh nhân ung thư vú. Phẫu thuật thu gọn dạ dày với tỷ lệ thành công khoảng 99,9%. Kỹ thuật thủy tinh hóa trứng, tinh trùng và phôi bằng Cryotop. Chẩn đoán và điều trị dứt điểm rối loạn tiền đình bằng Ảnh động nhãn đồ (VNG) và Hệ thống máy điều trị, phục hồi chức năng tiền đình ghế xoay 360 độ (TRV) duy nhất tại Việt Nam.



Bệnh viện Tâm Anh đầu tư máy móc, cơ sở vật chất hiện đại, phục vụ tốt nhất cho Khách hàng

Tăng cường ứng dụng (AI) giúp nâng cao chất lượng, hiệu quả chẩn đoán, điều trị bệnh: Ứng dụng AI trong phân tích hình ảnh CT ngực khá cặn kẽ, giúp tự động đánh giá nhiều thông số ở vùng ngực như: tổn thương ở phổi; chỉ số vôi hóa mạch vành; chiều cao thân sống ngực, đường kính động mạch chủ. AI trong chụp MRI 1,5 - 3 Tesla hiện đại giúp cải thiện đáng kể hình ảnh và thời gian chụp. Ứng dụng AI trong tạo phôi, nuôi và sàng lọc phôi, giúp hàng chục nghìn đôi vợ chồng hiếm muộn mang thai, sinh con “chính chủ” khỏe mạnh. Ứng dụng AI trong quy trình chụp, sàng lọc tầm soát, chẩn đoán và theo dõi diễn tiến bệnh. Ứng dụng AI trong Robot Artis Pheno chụp mạch với hình ảnh 4K, hướng dẫn tắc mạch thông minh. Ứng dụng AI trong Robot test khám sức khỏe dây chằng khớp gối và giúp lượng giá sức khỏe dây chằng, tổng hợp và phân tích số liệu, giúp bác sĩ đưa ra chẩn đoán chính xác...

Trung tâm Giải phẫu bệnh và Tế bào Tâm Anh tự hào trở thành đơn vị đầu tiên tại Việt Nam đạt chuẩn ISO 15189:2012 sau những nỗ lực vượt bậc và không ngừng hoàn thiện về cơ sở vật chất và năng lực chuyên môn.

Đặc biệt, hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh định hướng phát triển y tế chuyên sâu; đầu tư đồng bộ công tác khám chữa bệnh và nghiên cứu khoa học, thử nghiệm lâm sàng, phát triển các thuốc, kỹ thuật, vắc xin mới; trở thành đối tác chiến lược của nhiều Viện, Tập đoàn y tế quốc tế.

Bệnh viện là đơn vị y tế ngoài công lập đầu tiên tại Việt Nam xây dựng Trung tâm Đào tạo và Nghiên cứu Khoa học quy mô lớn, hình thức hoạt



động đa dạng và chuyên nghiệp, được cấp phép đào tạo nhiều chuyên ngành như: Tim mạch, Sản, Nhi, Hỗ trợ sinh sản, Chấn thương chỉnh hình, Thần kinh, An toàn tiêm chủng... Trung tâm còn là nơi thường xuyên tổ chức nghiên cứu khoa học, các chương trình hội thảo, hội nghị khoa học trong và ngoài nước.

Đặc biệt, vào tháng 5/2023, Sở Khoa học và Công nghệ TP.HCM đã trao quyết định thành lập Viện Nghiên cứu Tâm Anh (tên tiếng Anh: Tam Anh Research Institute, viết tắt: TAMRI) thuộc Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh. Viện Nghiên cứu Tâm Anh tập trung vào nghiên cứu khoa học và phát triển công nghệ trong lĩnh vực khoa học y tế và sức khỏe, kinh tế, kinh doanh. Viện Nghiên cứu còn tiến hành sản xuất thử nghiệm và thương mại hóa các sản phẩm từ kết quả nghiên cứu khoa học.



Khu khám VIP cao cấp tại Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM



Lễ ký kết hợp tác giữa Viện Nghiên cứu Tâm Anh và Viện Nghiên cứu Vi sinh và Chống độc Stanford

Mới đây nhất, Viện Nghiên cứu Tâm Anh đã ký kết hợp tác với Viện Nghiên cứu Vi sinh và Chống độc Stanford (Hoa Kỳ), vào ngày 10/9/2023. Qua đó, đẩy mạnh đào tạo, nghiên cứu và phát triển công nghệ sinh học; nghiên cứu phát triển các loại thuốc phòng và trị bệnh; ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) trong lĩnh vực y tế; xây dựng hệ thống phòng lab hiện đại cho hoạt động thử nghiệm lâm sàng thuộc tại Viện Nghiên cứu Tâm Anh theo tiêu chuẩn nghiêm ngặt từ Stanford. Đây là dấu mốc đặc biệt quan trọng, không chỉ riêng với 2 Viện Nghiên cứu mà còn giúp nâng cao năng lực nghiên cứu khoa học, phát huy những lợi thế của Việt Nam vì mục tiêu chăm sóc sức khỏe tốt hơn cho người bệnh.





# NGND.GS.TS.BS TRẦN QUÁN ANH

## Người gửi trọn trái tim trong tên gọi “Tâm Anh”

Thanh Ba

**NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh - người đầu tiên đặt nền móng cho ngành Nam học Việt Nam, cũng là người đã tham gia đặt những viên gạch đầu tiên xây dựng Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh lớn mạnh từ phòng khám nam học Tâm Anh. Ông còn là cha đẻ của tên gọi “Bệnh viện Tâm Anh”.**



NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh tham gia lễ khánh thành Tâm Anh Hà Nội

### TỪ GIẤC MƠ CHO NGÀNH NAM HỌC...

Thưa Giáo sư, từ một phòng khám Nam khoa ở phố Lý Nam Đế, cảm xúc của Giáo sư như thế nào khi chứng kiến Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh lớn mạnh như hiện nay?

☑ **NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh:** Từ phòng khám Nam khoa đầu tiên ở 30A Lý Nam Đế (Hà Nội) là một căn nhà 3 tầng chật hẹp với nhân lực ít ỏi, đến nay Tâm Anh đã trở thành Hệ thống Bệnh viện lớn có mặt ở cả 2 miền, đó là kỳ tích, tôi thấy vô cùng tự hào vì mình đã góp một phần công sức trong đó.

Tôi vẫn nhớ như in cuộc gặp gỡ giữa tôi, anh Ngô Chí Dũng và anh Nguyễn Quang tại phòng của tôi ở Khoa Tiết niệu Bệnh viện Việt Đức cách đây 16 năm.

Chúng tôi đã quyết định cộng tác và bàn về phương hướng phát triển một bệnh viện tư nhân. Linh cảm của tôi khi nhìn đôi mắt nheo cười của anh Dũng và qua tiếp xúc tôi tin anh là một người đôn hậu và giữ chữ tín. Quả nhiên, 16 năm qua, linh cảm của tôi không hề sai.

“ **Linh cảm của tôi khi nhìn đôi mắt nheo cười của anh Ngô Chí Dũng và qua tiếp xúc tôi tin anh là một người đôn hậu, giữ chữ tín. Quả nhiên, 16 năm qua, linh cảm của tôi không hề sai** ”

Anh Dũng có đề nghị tôi đặt tên cho bệnh viện, tôi suy nghĩ và cũng thành thật nói lên tâm nguyện rằng, cả cuộc đời mình đã công tác tại một bệnh viện hàng đầu về khoa học, nay cũng chỉ mong có một bệnh viện tiếp theo thực hiện ước mong đó. Tôi đề nghị đặt tên là Phòng khám rồi tiến tới là Bệnh viện Tâm Anh. Lúc đầu quân số tất cả chỉ có 15 người; lãnh đạo có anh Dũng, tôi và Thạc sĩ Ngô Thị Ngọc Hoa; bác sĩ chính thức chỉ có 2 người, y tá cũng chỉ có 4 người.

**Đến bây giờ, Bệnh viện Tâm Anh đã rất nổi tiếng nhưng nhiều người vẫn chưa hiểu ý nghĩa thực sự của tên gọi “Tâm Anh”...**

☑ **NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh:** Trước hết, tôi đặt tên đó để nói lên tâm nguyện của mình với ngành Nam học Việt Nam, từ sơ khởi đi đến chỗ được thừa nhận và phát triển để mọi người bệnh đều được thụ hưởng những thành quả của y học trong chăm sóc sức khỏe.

Ban đầu chẳng ai quan tâm đến Nam học vì xét cho cùng nó không phải là căn bệnh chết người ngay lập tức, nhưng sự “phá hủy” của nó là âm thầm và tàn khốc. Vì vậy, định hướng của tôi là phát triển bệnh viện từ việc khám chữa bệnh khó nói như Nam học và hiếm muộn. Thực tế, bấy nhiêu năm công tác tôi nhận thấy nhu cầu của người bệnh là rất lớn nhưng vẫn còn vướng quá nhiều rào cản.

Rộng hơn, nhiều người cũng hiểu, “Tâm” chính là yếu tố quan trọng của ngành Y hay bất cứ ngành nghề nào trong đời sống, còn “Anh” là sự trong sáng, tinh anh, và có thể có một chút nào đó riêng tư, khi trùng với tên của tôi.

**Phòng khám nam khoa Tâm Anh mở ra khi phần lớn người dân chưa biết trong ngành y có chuyên ngành “nam khoa”, ban đầu chỉ có 1-2 bệnh nhân, sau vài tháng số bệnh nhân đã lên đến hàng trăm và phải xếp lịch khám sang những ngày sau, điều gì đã làm nên sự đột phá này?**

☑ **NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh:** Có 2 phương hướng chiến lược được quyết định đúng đắn cho nên Phòng khám Tâm Anh càng ngày càng phát triển.

Thứ nhất, chuyên khoa mũi nhọn là bệnh khó nói của nam giới, hiếm muộn nam giới, các bệnh về giới tính và tiết niệu đã đáp ứng được đúng yêu cầu rất lớn của người bệnh. Tuy nhiên, không phải mọi thứ đều là hoa

hồng. Thực tế khi đi vào mũi nhọn này cũng như “húc đầu vào đá” vì chuyên ngành này thế giới có đề cập tới, nhưng Việt Nam vẫn bị lãng quên, chưa được quan tâm đúng mức.

Khi đó, ở trong nước, các trường đại học y đều không có giảng dạy, không có cơ sở bệnh viện nào có khoa điều trị, không có tài liệu nào được công bố về các bệnh này. Thực tế, không có một loại thuốc điều trị Nam khoa có mặt tại Việt Nam. Bệnh nhân nhiều nhưng bị “kì thị” vì định kiến, phải giấu kín để rồi âm thầm chịu đựng, dẫn tới bao nhiêu bi kịch trong cuộc sống gia đình.

Để khắc phục điều này, tôi và anh Ngô Chí Dũng hết sức tâm đắc về phương hướng chiến lược thứ 2: Đó là phải ra sức tuyên truyền thuyết phục lãnh đạo và dư luận cộng đồng.

Tôi đã gặp Bộ trưởng Bộ Y tế Trần Thị Trung Chiến trình bày về quan niệm mới của thế giới hiện nay về vấn đề sức khỏe sinh sản. Song song với việc kế hoạch hóa gia đình thì phải quan tâm tới việc chăm sóc sức khỏe sinh sản. Sản khoa đã có hàng nghìn năm nay, nhưng với Nam khoa hầu như bị lãng quên.

Bộ trưởng Bộ Y tế Trần Thị Trung Chiến là người rất nhạy cảm với những cái mới nên nhân một kỳ họp quốc hội, Bộ trưởng có đề nghị tôi trình bày với quốc hội về một số bệnh khó nói của nam giới. Tôi đã trình bày 2 bệnh mãn dục nam giới và rối loạn cương dương trong đó nêu lên số lượng bệnh nhân rất nhiều nhưng vẫn phải giấu bệnh vì quan niệm khắt khe.

Tôi đã nói rằng: “Bệnh tật cũng phải có được sự bình đẳng chứ. Tại sao một người mắc bệnh dạ dày hay tim mạch thì được tận tình chăm sóc điều trị, còn những người mắc các căn bệnh khó nói gây ra bao nhiêu bi kịch gia đình thì lại phải giấu nhem, bị chỉ trích không nơi điều trị để rồi phải lặn lội chịu đựng bao nhiêu bất hạnh của cuộc đời”. Các đại biểu quốc hội thấy hợp lý và đồng tình với vấn đề này. Thú vị là sau đó nhiều đại biểu đã tới tìm gặp riêng tôi.

Bệnh viện Việt Đức Hà Nội thành lập Trung tâm Nam học và Bệnh viện Bình Dân TP.HCM thành lập Khoa Nam học để tiếp nhận các bệnh nhân. Các bệnh viện lớn trong toàn quốc lần lượt cũng mở chuyên khoa tương tự. Các phòng khám tư nhân muốn có nhiều bệnh nhân thì phải phát triển chuyên khoa này.

Để có tài liệu hướng dẫn tôi phải viết ngay “Bệnh



học giới tính nam”. Đây cũng là quyển sách đầu tiên của chuyên khoa Nam học tại Việt Nam để làm sách vỡ lòng cho các đồng nghiệp muốn đi tiếp trên con đường này.

Để có thuốc điều trị, tôi phải xin làm 5 công trình cấp Bộ về các thuốc điều trị vô sinh nam giới và rối loạn tình dục cho nam giới. Các loại thuốc đó đã được Bộ Y tế cho nhập vào Việt Nam ngay sau khi công trình được nghiệm thu cấp Bộ.

Anh Ngô Chí Dũng đã xúc tiến và đầu tư để tổ chức ngay 2 cuộc hội thảo khoa học ở Hà Nội, 2 cuộc hội thảo ở TP.HCM, 1 cuộc hội thảo ở Huế để phổ biến rộng rãi trong toàn quốc về các vấn đề nội tiết và sinh lý. Anh Ngô Chí Dũng cũng đầu tư đẩy mạnh thông tin tuyên truyền như viết các sách, báo, tạp chí, tổ chức nhiều buổi tư vấn trên truyền hình trong toàn quốc để phổ cập cho cộng đồng những vấn đề khó nói cần được điều trị.

Cả một chiến dịch tuyên truyền rộng rãi này đã được Lãnh đạo Bộ Y tế và cộng đồng hưởng ứng và chấp nhận. Phòng khám Tâm Anh từ ảnh hưởng này từng bước phát triển. Từ số lượng hàng ngày chỉ có 1, 2 bệnh nhân, rồi tăng lên ngày có 100 đến 200 bệnh nhân đăng ký khám, có hôm phải hẹn bệnh nhân đến khám vào ngày hôm sau.

Toàn bộ cán bộ nhân viên Tâm Anh ngày đó đều đồng lòng tự nguyện với đồng lương chưa cao, không có ngày nghỉ phép, thường xuyên phải làm quá giờ..., miễn sao đảm bảo an toàn trong điều trị và sự hài lòng khi được đón tiếp khám bệnh.

Bệnh nhân đông dần và Tâm Anh bắt đầu có thương hiệu. Nam giới đến khám bệnh rồi đưa vợ đến khám sản, cha mẹ đến khám sức khỏe... Có bệnh nhân vô sinh nam giới, hiếm muộn (đã có lần định ra cầu Long Biên nhảy xuống sông tự tử), đã đi bộ suốt dọc phố Lý Nam Đế hỏi từng số nhà để tìm phòng khám Tâm Anh khi chưa biết địa chỉ cụ thể. Bệnh nhân này sau khi điều trị, vợ đã đẻ sinh đôi 1 trai 1 gái, bệnh nhân đã đặt tên 2 đứa là Lập và Công.

Uy tín của thương hiệu Tâm Anh ngày một tăng cao. Ngày hội gặp gỡ của các cháu được sinh ra sau khi điều trị tại Tâm Anh rất đông đúc và cảm động. Nhiều gia đình hòa thuận do Tâm Anh mang lại. Các ông chồng đã trở lại sức sống tràn trề, rất phấn khởi và hết bị quan chán nản.

ĐẾN HỆ THỐNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA LỚN MẠNH, UY TÍN

Hiện tại Tâm Anh đã là hệ thống bệnh viện đa khoa tư nhân với cơ sở vật chất hiện đại, đội ngũ chuyên gia bác sĩ đông đảo, thực hiện rất nhiều kỹ thuật phức tạp, hiện đại, điều trị thành công nhiều ca bệnh khó tạo tiếng vang trong và ngoài nước. Giáo sư có cảm nghĩ như thế nào về sự phát triển này?

☑ NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh: Khi Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội xây dựng xong, toàn bộ khu Phòng khám ở Lý Nam Đế chuyển sang làm việc tại 108 Hoàng Như Tiếp, Long Biên, Hà Nội. Tôi đã nói với Anh Dũng: “Phòng khám Tâm Anh được xây dựng, tồn tại, và phát triển đã được 9 năm, bằng thời gian của cuộc kháng chiến 9 năm chống Pháp.

Vì von như vậy tôi càng muốn nói lên rằng: “Tâm Anh non trẻ khởi đầu từ con số 0, dần dần trưởng thành, phát triển vượt bậc cho đến hôm nay... giống như chiến thắng của những ngày đầu kháng chiến với gậy tầm vông, giáo mác đến thắng lợi Điện Biên Phủ, lừng lẫy năm châu, chấn động địa cầu”.

Với cơ sở và trang bị rất hiện đại ở cả Hà Nội và TP.HCM, với tầm cỡ khoa học tiên tuyến ngang tầm các bệnh viện khu vực và quốc tế, tôi rất mong các thể hệ tiếp theo viết thêm nhiều nét vàng son cho lịch sử phát triển của Hệ thống Bệnh viện Tâm Anh ngày càng rạng rỡ, trong đó đặc biệt tập trung vào phát triển chuyên môn khám chữa bệnh và đặt tâm huyết, tấm lòng vào việc khám chữa bệnh.

**Tâm Anh đã đi đúng hướng, phải tồn tại, đứng vững và đạt tới đỉnh cao khoa học, trở thành bệnh viện tiên tiến với chất lượng dịch vụ hoàn hảo**

Có người gọi Giáo sư là chuyên gia giải cứu những cuộc đời đàn ông bị kịch. Cả đời đau đầu với Nam học, câu chuyện nào ông có thể kể trong quá trình khám, chữa cho bệnh nhân của mình tại Tâm Anh những ngày đầu?

☑ NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh: 16 năm qua rồi mà tôi vẫn còn nhớ mãi 1 bệnh nhân nam giới 35 tuổi đến Phòng khám Tâm Anh. Anh bị rối loạn cương

dương đã lâu, gia đình sinh lực đục. Sau khi làm các xét nghiệm cần thiết tôi kê cho 1 đơn thuốc có Viagra 100mg và Alipas. Khám từ buổi sáng đến 18h nhận được cuộc điện thoại của vợ báo tin bệnh nhân rất đau ở 2 bắp chân.

Tôi hoảng quá vì ngày đó là những ngày đầu có thuốc điều trị, Viagra có khuyến cáo có thể có tác dụng phụ gây trụy tim mạch, vậy đau nhức 2 bắp chân liệu có phải tai biến thiếu máu ngoại vi không? Ngay buổi tối tôi phải huy động ngay bộ dụng cụ cấp cứu đầy đủ tìm đến ngay nhà bệnh nhân. Gia đình bệnh nhân nói là bệnh nhân đi vắng từ 15h chưa về. Tôi càng hoảng hay là bệnh nhân nằm cấp cứu tại đâu. Tôi nói người nhà gọi điện ngay thì được biết bệnh nhân đang ngồi tại một quán nhậu ở phố. Tôi lấy điện thoại và nói rằng muốn gặp ngay bệnh nhân thì nghe thấy tiếng reo ầm lên ở phía bên kia: “Mời Giáo sư đến đây ngay, chúng em chờ”.

Lúc ấy đã 21h đêm, bệnh nhân cùng 8 chiến hữu đang ngồi uống bia chém gió. Tôi nấn vội 2 bắp chân thì thấy bình thường. Khi hỏi cận kề thì hóa ra bệnh nhân khám buổi sáng, mua thuốc xong về buổi trưa uống ngay, không ngờ thuốc đáp ứng tốt, 2 vợ chồng sau bao tháng ăn chay nằm mộng tiến hành ân ái 2 hiệp liền. Ngủ một giấc đến chiều anh chồng đi đá bóng và bây giờ đang cùng các chiến hữu ăn khao chém gió.

Tôi thở phào nhẹ nhõm miệng lẩm bầm: “Ông làm tôi sợ thót tim. Uống thuốc làm “2 hiệp” buổi trưa rồi đi đá bóng... Không đau liệt toàn thân thì chớ nữa là chỉ đau mỗi 2 bắp chân”. Các chiến hữu của anh ấy và tất nhiên sau này họ cũng là 8 bệnh nhân của Tâm Anh.

Đến bây giờ tuổi đã gần 90, chạm tay vào những danh hiệu, học hàm, học vị cao nhất. Nếu nhìn lại, ông có điều gì tự hào hay nuối tiếc?

☑ NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh: Tôi cũng không có gì nuối tiếc vì đã sống đúng như những gì mình nghĩ. Trong từng giai đoạn tuổi tác tôi đã làm đúng những việc cần thiết phải làm. Khi còn trẻ thì cống hiến, giảng dạy và đào tạo, tôi lăn lê chiến trường phục vụ mà nhiều lúc vẫn nghĩ không hiểu sao ngày đó không chết. Đến giờ tôi vẫn tiếp tục được làm việc và cống hiến, vẫn có ích với ai đó.

Giáo sư gần 90 tuổi vẫn khỏe mạnh, minh mẫn và vẫn cống hiến, vẫn khám chữa bệnh cho người dân.

Bí quyết hoặc động lực nào khiến Giáo sư có được năng lượng và sự dẻo dai như thế?

☑ NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh: Hạnh phúc nhất với tôi chính là cuộc sống của các gia đình bệnh nhân đầy ắp nụ cười, tiếng bi bô của con trẻ. Những ngày Tết, họ tìm đến tôi để “báo cáo” thành quả, tôi chợt quên những khó khăn vất vả, chỉ còn hạnh phúc ở lại. Một bệnh nhân tuổi đời còn trẻ nhưng “bất lực” đã từng nhảy cầu tự tử đã tìm lại được sự mạnh mẽ của mình. Một người đàn ông dị tật cơ quan sinh dục từng lẩn trốn vì không thể lấy vợ sinh con giờ đã có gia đình, có tiếng trẻ thơ trong nhà. Đó là động lực khiến tôi chưa từng nghĩ đến nghỉ hưu.

Đến giờ tôi không dám nói mình còn minh mẫn, nhưng vẫn còn đủ tỉnh táo để làm việc và giúp đỡ anh em về chuyên môn, tôi vẫn gợi ý đề tài cho 2 nghiên cứu sinh, 2 tiến sĩ tương lai của Tâm Anh, tôi vẫn hội ý về bệnh với đồng nghiệp. Cái gì tôi không làm thì thôi, đã làm là hết mình. Hiện tại dù đã thôi hết mọi danh vị và chức tước xã hội, nhưng tôi vẫn tâm huyết với việc là cố vấn chuyên môn vì mục tiêu đưa Tâm Anh vươn xa hơn nữa. Chỉ cần còn đi lại được tôi vẫn sẽ làm việc.

**TÂM ANH PHẢI TỒN TẠI, ĐỨNG VỮNG VÀ ĐẠT TỚI ĐỈNH CAO KHOA HỌC**

Cuối cùng, nếu có một lời muốn nhắn nhủ đến thế hệ bác sĩ trẻ và đến Bệnh viện Tâm Anh nhân dịp sinh nhật 7 tuổi, giáo sư nói gì?

☑ NGND.GS.TS.BS Trần Quán Anh: Là bác sĩ, là thầy thuốc hãy làm hết mình trong công tác chuyên môn và khoa học, sống phải trung thực. Với Tâm Anh, với cơ sở trang bị hiện đại, tầm cỡ tiên tiến ngang tầm khu vực như hiện tại, tôi khẳng định bệnh viện đã đi đúng hướng.

Tôi vẫn nói với anh Dũng một bệnh viện hiện đại không được tiểu xảo, cần chú ý 3 vấn đề của khoa học hiện đại là nội soi, ghép các phủ tạng (chủ yếu là ghép thận) và tái tạo phục hồi các tổ chức. Tâm Anh phải tồn tại, đứng vững và đạt tới đỉnh cao khoa học, trở thành bệnh viện tiên tiến với chất lượng dịch vụ hoàn hảo.

Xin cảm ơn cuộc nói chuyện thú vị này. Xin kính chúc Giáo sư sức khỏe để sát cánh cùng Tâm Anh!



# THÔNG ĐIỆP

“ Tâm Anh Hà Nội kết hợp với Tâm Anh TP.HCM tự hào trở thành hệ thống bệnh viện tư nhân hàng đầu Việt Nam, chú trọng đầu tư toàn diện, đồng bộ thiết bị máy móc hiện đại, cập nhật các kỹ thuật tiên tiến trên thế giới. Bệnh viện hướng tới phục vụ đông đảo khách hàng với giá thành hợp lý, nhiều chính sách ưu đãi về chi phí, hỗ trợ trả góp không lãi suất nhiều dịch vụ khám chữa bệnh.

Bệnh viện sẽ tiếp tục nỗ lực nghiên cứu khoa học, hợp tác sâu rộng nhằm tiếp cận những loại thuốc mới, công nghệ y khoa tiên tiến, không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho người dân và hệ thống y tế Việt Nam.

Thay mặt khối Chuyên môn toàn Hệ thống và Tâm Anh Hà Nội nói riêng, tôi xin chân thành cảm ơn toàn thể quý Cán bộ, Nhân viên đã luôn đồng hành, sát cánh xây dựng Tâm Anh; cảm ơn quý Khách hàng đã tin tưởng, dành tình cảm yêu mến cho bệnh viện, để chúng tôi - những người thầy thuốc có cơ hội dành hết tâm huyết, tài năng và y đức của mình chăm sóc sức khỏe cho quý vị với chất lượng tốt nhất.

”

**TTND.GS.TS.BS  
Ngô Quý Châu**

Phó Tổng Giám đốc Chuyên môn  
Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh



# từ ban lãnh đạo

“ Với tầm nhìn xa và quyết tâm mạnh mẽ của Ban Lãnh đạo cùng đội ngũ cán bộ nhân viên, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM nói riêng và toàn hệ thống nói chung sẽ không ngừng mở rộng và nâng cao chất lượng dịch vụ, cơ sở vật chất; ứng dụng các kết quả nghiên cứu, tiến bộ khoa học vào thực tiễn, triển khai nhiều kỹ thuật mới chuyên sâu trong khám, điều trị bệnh cho người dân.

Bệnh viện đặt mục tiêu lớn trở thành đơn vị y tế tư nhân chuyên sâu, góp phần xây dựng nền y tế TP.HCM nói riêng và cả nước nói chung xứng tầm khu vực. Từ đó, người bệnh được tiếp cận các dịch vụ khám chữa bệnh kỹ thuật cao ngay trong nước; rút ngắn thời gian điều trị, tiết kiệm chi phí, thời gian

”

**TTƯT.PGS.TS.BS  
Trần Quang Bính**

Giám đốc Chuyên môn  
Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM





# 5 GIÁ TRỊ KHÁC BIỆT

## tạo nên THƯƠNG HIỆU TÂM ANH

Hải An

Tính đến 9/2023, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh tiếp nhận, thăm khám và điều trị cho hàng trăm nghìn ca bệnh thành công, trở thành thương hiệu y tế uy tín, chất lượng của người dân cả nước.

Đặc biệt, Tâm Anh là đơn vị tiên phong đầu tư lớn cho nhân lực chất lượng cao, thiết bị y tế hiện đại và phát triển nghiên cứu khoa học, tận tâm, chuyên nghiệp với chi phí hợp lý.



Hiệu quả điều trị cao, mang lại niềm vui cho khách hàng

### ĐỘI NGŨ CHUYÊN GIA, BÁC SĨ HÀNG ĐẦU

Nguồn nhân lực chất lượng cao là giá trị cốt lõi làm nên uy tín và chất lượng khác biệt của Tâm Anh. Ngay từ những ngày đầu thành lập, Bệnh viện đã chú trọng xây dựng đội ngũ Chuyên gia, Bác sĩ giỏi chuyên môn, giàu kinh nghiệm. Bệnh viện tự hào là đơn vị quy tụ đội ngũ Giáo sư, Phó giáo sư, Tiến sĩ, Thạc sĩ, Bác sĩ, Kỹ thuật viên, Điều dưỡng..., những cây đại thụ trong nhiều lĩnh vực chuyên môn, từ tim mạch, thần kinh đến cơ xương khớp, tiết niệu, tiêu hóa, chẩn đoán hình ảnh, can thiệp mạch, ung bướu, sản nhi, hiếm muộn, ngoại vú, da liễu...

### TRANG THIẾT BỊ, MÁY MÓC HIỆN ĐẠI BẬC NHẤT

Tâm Anh tự hào sở hữu hệ thống hàng trăm thiết bị y tế hiện đại hàng đầu thế giới. Trong đó, nhiều thiết bị là duy nhất có mặt tại Việt Nam.

Có thể kể đến những kỹ thuật và “siêu cỗ máy” hiện đại bậc nhất như: Hệ thống phòng mổ đạt chuẩn Hybrid sẵn sàng phục vụ cho mọi ca đại phẫu thuật; Hệ thống máy xét nghiệm Cobas Pro hiện đại hàng đầu Đông Nam Á; Hệ thống robot hỗ trợ phẫu thuật ARTIS Pheno ứng dụng AI thế hệ mới nhất; Hệ thống

máy ứng dụng AI trong nuôi cấy phôi phục vụ thụ tinh ống nghiệm; Hệ thống lồng ấp và giường sưởi ấm tiên tiến dành cho trẻ sinh non; Hệ thống robot AI phẫu thuật thần kinh sọ não Modus V Synaptive duy nhất Việt Nam; Hệ thống thiết bị chẩn đoán và điều trị bệnh tiểu đường mới nhất; Hệ thống phòng lab tế bào gốc đạt tiêu chuẩn sạch cấp độ cao nhất...

Hệ thống các thiết bị chẩn đoán hình ảnh hiện đại hàng đầu như MRI 1.5 – 3 Tesla, CT 768 lát cắt, hệ thống siêu âm tổng quát, siêu âm Doppler thế hệ mới nhất, hệ thống chụp mạch DSA cao cấp, hệ thống chụp nhũ ảnh 4D hiện đại hàng đầu... Tất cả góp phần nâng cao chất lượng chẩn đoán và điều trị tại Tâm Anh.

### THÀNH QUẢ ĐIỀU TRỊ ẤN TƯỢNG

Trong suốt quá trình hoạt động, Tâm Anh đã đạt được rất nhiều “kỳ tích” đáng tự hào. Ở mọi chuyên khoa, Bệnh viện không ngừng ứng dụng nhiều kỹ thuật mới và điều trị thành công ngoạn mục cho nhiều ca bệnh khó, bệnh hiếm.

Trung tâm Chấn thương chỉnh hình triển khai ghép xương và thay khớp nhân tạo in 3D bằng robot lần



Tâm Anh sở hữu hệ thống máy móc, thiết bị hiện đại bậc nhất



Khu nội trú VIP Tâm Anh Hà Nội nằm riêng tư trên tầng cao nhất, yên tĩnh, thoáng đãng, sang trọng.

đầu tiên tại Việt Nam. Trung tâm Sản phụ khoa thực hiện thành công kỹ thuật mổ trong bụng mẹ, làm chủ điều trị truyền máu song thai. Trung tâm Thần kinh tầm soát và cấp cứu đột quỵ “thần tốc” nhờ kỹ thuật cao; phẫu thuật u não bằng robot AI và các máy móc hiện đại bậc nhất. Trung tâm Hỗ trợ sinh sản đạt tỷ lệ thành công trung bình 68,5%, với hơn 10.000 em bé ra đời sau 5 năm hoạt động...

Tất cả những “phép màu” này đều đến từ tay nghề cao, lòng quyết tâm, hết mình vì người bệnh của các y bác sĩ.

### QUY TRÌNH TOÀN DIỆN, KHÉP KÍN

Bệnh viện Tâm Anh xây dựng quy trình thăm khám, điều trị toàn diện, khoa học, giúp tiết kiệm thời gian, chi phí và công sức của khách hàng. Mỗi khách hàng được cấp một mã số định danh điện tử để “lưu trữ” thông tin, phục vụ cho mọi hoạt động thăm khám, xét nghiệm, báo kết quả... Đặc biệt, bệnh viện với lợi thế đa chuyên khoa, đảm bảo hội chẩn, phối hợp nhanh chóng, phục vụ điều trị bệnh tốt nhất. Các hoạt động thăm khám, cận lâm sàng được bố trí ở cùng 1 tòa nhà, tạo thuận lợi, nhanh chóng, người bệnh không phải di chuyển nhiều.

### DỊCH VỤ CHUYÊN NGHIỆP, TẬN TÂM, CHÍNH SÁCH GIÁ HỢP LÝ

Được xây dựng theo mô hình “bệnh viện khách sạn”, Tâm Anh cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đẳng cấp, chuyên nghiệp, mang đến trải nghiệm khác biệt cho khách hàng. Tại bệnh viện, khách hàng được đón tiếp, chăm sóc và hướng dẫn tận tình bởi đội ngũ được đào tạo bài bản. Khu vực sảnh chờ rộng rãi, tiện nghi với bữa ăn nhẹ, nước uống, khăn lạnh, wifi, sách, báo, tạp chí miễn phí.

Bệnh viện có đội ngũ hơn 100 tổng đài viên chuyên nghiệp, tiếp nhận hơn 3.000 cuộc gọi mỗi ngày, tư vấn, đặt hẹn, hướng dẫn lấy kết quả. Hệ thống tổng đài bao phủ trên nhiều kênh như điện thoại, website, mạng xã hội...

Bệnh viện xây dựng chính sách chi phí hợp lý với nhiều chương trình ưu đãi, hỗ trợ trả góp không lãi suất, hỗ trợ chi phí điều trị cho các ca bệnh hiếm, phức tạp. Hiện bệnh viện đang là đối tác với nhiều đơn vị bảo hiểm; áp dụng dịch vụ BHYT nhằm mang đến nhiều quyền lợi, hỗ trợ tối đa thủ tục tài chính cho người bệnh.



# NHỮNG “CON SỐ TÂM ANH” ẤN TƯỢNG

Bảo Ngọc - Lại Giang  
**7 năm vượt chông gai và nỗ lực, hơn 15.000 con người trên toàn Hệ thống đã cùng nhau lập nên kỳ tích với những con số ấn tượng, đầy tự hào và lòng biết ơn.**



## Như đất lành chim về Như trăm sông hòa cùng biển lớn...

Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh từ hào là nơi hội tụ của đông đảo đội ngũ Chuyên gia đầu ngành, Bác sĩ giỏi chuyên môn, giàu kinh nghiệm. Từ nhiều phương trời nhưng tất cả đã đến với Tâm Anh với sự tin tưởng, cùng chung mong ước xây dựng Hệ thống Bệnh viện Tâm Anh lớn mạnh để thực hiện tốt mục tiêu khám, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe cho người dân. Và với nhiều người, đến với Tâm Anh để được thực hiện những giấc mơ khoa học của đời mình, khi chỉ ở đây, những điều kiện tốt nhất cho khám, chữa bệnh mới được đầu tư tối đa.



Một phần đội ngũ Chuyên gia, Bác sĩ đầu ngành, hùng hậu tại Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh





# NHIỀU TRONG MỘT

Tâm Anh tự hào là Bệnh viện tư nhân “all in one” hiếm có tại Việt Nam, cung cấp toàn diện dịch vụ khám, tư vấn, chăm sóc và điều trị đa chuyên khoa với quy trình khép kín, khoa học. Đội ngũ Chuyên gia, Bác sĩ, các phòng ban trong toàn Hệ thống luôn sát cánh cùng nhau, phối hợp chặt chẽ, ăn ý trong hội chẩn, điều trị toàn diện, tốt nhất những ca bệnh khó, phức tạp, thực sự mang lại lợi ích cao nhất cho người bệnh với mục tiêu điều trị toàn diện về bệnh lý, thể chất, tinh thần.



## BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH HÀ NỘI



**29**

Trung tâm,  
Chuyên khoa



**17**

Phòng ban  
khối chức năng,  
vận hành

## BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH TP.HCM



**22**

Trung tâm,  
Chuyên khoa



**18**

Phòng ban  
khối chức năng,  
vận hành

# HỆ THỐNG HỘI TỤ NHỮNG “SIÊU CỖ MÁY” HIỆN ĐẠI BẬC NHẤT

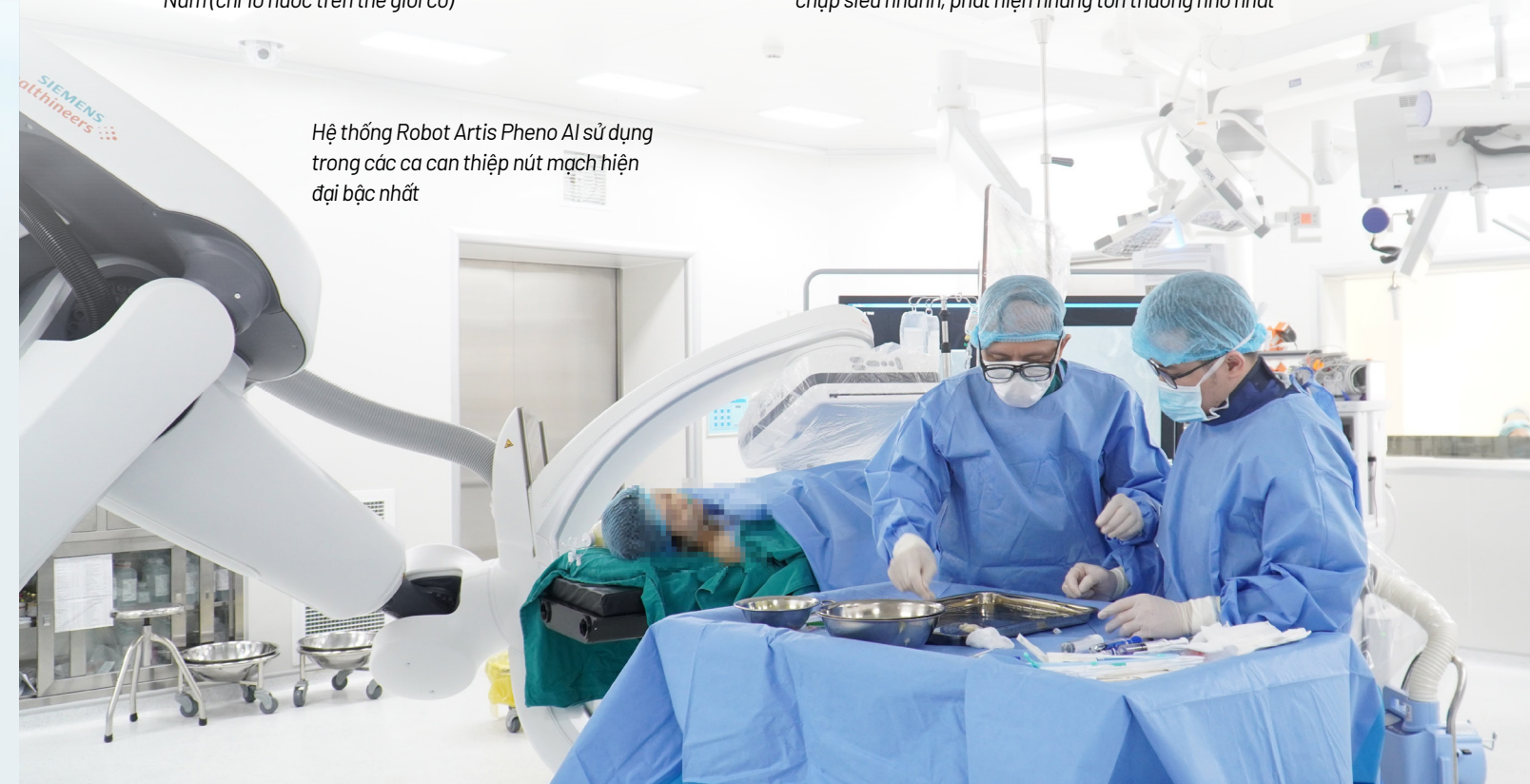
Bên cạnh yếu tố **CON NGƯỜI** là đội ngũ **Chuyên gia, Bác sĩ, Nhân viên y tế** được đặc biệt chú trọng, Tâm Anh là đơn vị y tế tư nhân tiên phong tại Việt Nam liên tục đầu tư lớn, đồng bộ về trang thiết bị, máy móc hiện đại bậc nhất ở tất cả chuyên khoa. Nhiều trang thiết bị hiếm có hoặc duy nhất có tại Việt Nam.



Hệ thống Robot mổ não Modus V Synaptive AI duy nhất tại Việt Nam (chỉ 10 nước trên thế giới có)



Hệ thống chụp MRI 3 Tesla MAGNETOM Lumia hiện đại bậc nhất, chụp siêu nhanh, phát hiện những tổn thương nhỏ nhất



Hệ thống Robot Artis Pheno AI sử dụng trong các ca can thiệp nút mạch hiện đại bậc nhất





Hệ thống máy Cobot (hãng Smith Nephew, Mỹ), dao Plasma (hãng Medtronic, Mỹ) chuyên phẫu thuật cắt Amidan, nạo VA, đốt cuốn mũi... hiện đại bậc nhất



Phòng xét nghiệm đạt chuẩn quốc tế, máy móc chuyên dụng hiện đại bậc nhất



Lồng ấp (incubator) cho trẻ sinh non và cực non hiện đại hàng đầu



Hệ thống chụp CT 768 lát cắt Somatom Drive Dual Source Dual Energy hiện đại bậc nhất, chụp toàn thân siêu nhanh chỉ trong 3-4 giây



Hệ thống “lab trong lab” hiện đại hàng đầu của IVF Tâm Anh, tách biệt khu vực thao tác (lab ISO6) với khu vực nuôi cấy (LAB ISO5), mang đến tỷ lệ IVF thành công cao vượt trội



Hệ thống can thiệp mạch số hóa xóa nền (DSA), cánh tay robot xoay 360 độ chụp mạch vành và đặt stent tối thiểu thuốc cản quang



Hệ thống chụp nhũ ảnh kỹ thuật số cắt lớp (DBT) 3D, 4D hiện đại.



Hệ thống MRI từ trường mở G-scan Brio chuyên chẩn đoán bệnh lý cơ xương khớp, TP.HCM chỉ có 2 máy



Kỹ thuật thở khí NO (Nitric oxide) điều trị suy hô hấp nặng do cao áp phổi trẻ sơ sinh đầu tiên tại Việt Nam



Máy lọc máu HDF Online (DIALOG+) thế hệ mới nhất, thẩm tách siêu lọc máu.



Ứng dụng công nghệ thực tế ảo Mắt thần Knee+ trong thay khớp gối.



# NHỮNG QUẢ NGỌT MÙA ĐẦU

Với những nỗ lực và đóng góp nổi bật trong lĩnh vực y tế, Bệnh viện Tâm Anh đã vinh dự nhận được nhiều Chứng nhận giá trị.



Bộ Y tế tặng danh hiệu Đơn vị dẫn đầu trong phong trào thi đua yêu nước ngành Y tế 2016-2020 Cho BV Tâm Anh



Ủy ban Nhân dân TP. Hà Nội tặng BV Tâm Anh Bằng khen về bảo vệ môi trường



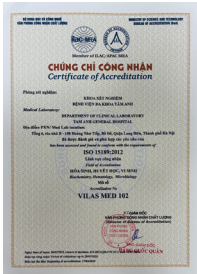
Ủy ban Nhân dân quận Long Biên tặng BV Tâm Anh Bằng khen về phát triển kinh tế - xã hội



Tổ chức MicroPort công nhận Tâm Anh là Trung tâm xuất sắc (Center of Excellence) về thay khớp trên toàn cầu



BV Tâm Anh nhận Giải nhất Giải thưởng hiệu quả năng lượng trong công trình xây dựng 2022



Khoa Xét nghiệm Tâm Anh nhận chứng chỉ ISO 15189:2012 trong lĩnh vực xét nghiệm năm 2022



Trung tâm Hỗ trợ sinh sản Tâm Anh (IVF Tâm Anh) 2 năm liên tiếp đạt chứng nhận RTAC

Trung tâm Giải phẫu bệnh và Tế bào Tâm Anh tự hào trở thành đơn vị đầu tiên tại Việt Nam đạt chuẩn ISO 15189:2012

BV Tâm Anh nhận Bằng công nhận sử dụng năng lượng xanh



LỄ ĐÓN NHẬN

“CHỨNG CHỈ CÔNG NHẬN ISO 15189: 2012”

TRUNG TÂM GIẢI PHẪU BỆNH - TẾ BÀO



# DỊCH VỤ TỪ TÂM

Y đức sáng ngời. Tại Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, tất cả chuyên khoa, phòng ban, mọi vị trí đều tận tâm, chu đáo phục vụ người bệnh hết mình. Trong phạm vi giới hạn, Đặc san Tâm Anh xin trân trọng cảm ơn và giới thiệu một số ít trong vô vàn khoảnh khắc đẹp hàng ngày diễn ra tại Tâm Anh.



Tận tình chăm sóc một trẻ sinh non tại Tâm Anh Hà Nội



ThS.BS. CKII Chu Tấn Sĩ cùng ê-kíp đang “đấu trị” trong một ca mổ u não cam go bằng robot Modus V Synaptive.



Nữ hộ sinh Trung tâm Sản Phụ khoa đang tận tình chăm sóc trẻ sơ sinh.



PGS.TS.BS Vũ Huy Trụ đang nhẹ nhàng thăm khám cho một bệnh nhi.



BS. CKII Thi Văn Gừng và ê-kíp vui mừng đến thăm người bệnh hồi phục sau can thiệp túi phình mạch máu não.





Được sĩ lâm sàng khoa Ung bướu cẩn thận pha thuốc trong Phòng pha hóa chất áp suất âm tiêu chuẩn quốc tế.



ThS.BS Giang Huỳnh Như chủ tâm chọc hút nốt cho người bệnh hiếm muộn.



BS.CKI Lê Thị Mỹ Châu đang thăm khám tận tình cho cụ bà mắc bệnh sốt mò kéo dài.



BS.CKII Huỳnh Ngọc Long (bên trái) vui mừng thăm bệnh nhân sau can thiệp đặt stent mạch vành.



BS tận tình khám, điều trị rối loạn tiền đình bằng công nghệ ảnh động nhân đồ cho một bệnh nhân.



BS Lê Đăng Phong và bệnh nhân thay khớp háng đầu tiên, quay trở lại thay khớp gối



BS.CKII Phạm Lê Mỹ Hạnh đang thăm khám cho trẻ sinh cực non, nuôi dưỡng tại phòng Hồi sức sơ sinh.



180 phút chiến đấu “tử thần”, lọc máu cứu bệnh nhân bị loét biến chứng tăng đường huyết, toan chuyển hóa, viêm tụy cấp thể nặng... tại khoa Hồi sức Cấp cứu Tâm Anh TP.HCM.



Bảo vệ thân thiện mời và hướng dẫn người bệnh vào thăm khám.

# DỊCH VỤ TỪ TÂM



Người bệnh trầm cảm được hướng dẫn, điều trị tận tình bằng kỹ thuật kích thích từ trường xuyên sọ.



TTUT.TS.BS Phạm Hữu Tùng, TS.BS Trần Thanh Bình cẩn thận thực hiện ca phẫu thuật cắt tách dưới niêm mạc dạ dày loại bỏ ung thư giai đoạn sớm cho bệnh nhân.



Một điều dưỡng tại Trung tâm Tiêu hóa tận tình chăm sóc bệnh nhân sau nội soi.



ThS.BS Nguyễn Minh Trí Viên nhẹ nhàng thăm khám, động viên bệnh nhi trước phẫu thuật.





Cụ Nguyễn Gia Hợp (101 tuổi) tái khám định kỳ, gặp lại BS. CKI Nguyễn Đức Hưng, người đã can thiệp mạch thành công cho cụ 1,5 năm trước đó.



TS. BS Nguyễn Anh Dũng chúc mừng bệnh nhân sau ca phẫu thuật hẹp động mạch cảnh.



Điều dưỡng hướng dẫn ông bố trẻ da kề da trong niềm hạnh phúc.



Bữa ăn dinh dưỡng, sạch sẽ được chuẩn bị tươm tất cho từng người bệnh.



Bộ phận Tổng đài luôn nhiệt tình, vui vẻ, lắng nghe và giải đáp kịp thời mọi thắc mắc của khách hàng.

# DỊCH VỤ TỪ TÂM



BS. CKI Đào Thị Yến Thủy vui vẻ tư vấn chế độ ăn cho người bệnh.



TS. BS Đặng Thị Ngọc Bích chăm chú tiêm meso trị nám cho khách hàng bằng kim vi điểm 34, dài 4mm, không đau, ít để lại dấu kim.



BS. CKII Nguyễn Bá Mỹ Nhi phẫu thuật nội soi cho bệnh nhân có u xơ tử cung lớn.



Đầu bếp khoa Dinh dưỡng Tiết chế chăm sóc bữa cơm chu đáo cho bệnh nhân.



Nhân viên khoa Cấp cứu túc trực 24/7, kịp thời tiếp nhận và điều trị cho người bệnh.



Siêu âm khớp gối cho một bệnh nhân nhỏ tuổi.



# CHĂM SÓC SAU SINH

*Đi sinh nhẹ nhàng, nghỉ dưỡng thành thời*



- ✓ **GỘI VÀ MASSAGE ĐẦU**
- ✓ **XÔNG HƠI TẦNG SINH MÔN**
- ✓ **CHƯỜM VAI GÁY THẢO DƯỢC**
- ✓ **MASSAGE CHÂN BẰNG ĐÁ MUỐI**

**TRUNG TÂM SẢN PHỤ KHOA - BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH HÀ NỘI**

☎ **024 7106 6858 - 024 3872 3872**

📍 **108 Hoàng Như Tiếp, Bồ Đề, Long Biên, Hà Nội**

📞 **Liên hệ trực tiếp chăm sóc khách hàng hoặc Nữ hộ sinh**

# TÂM ANH

# TIỀN PHONG

**Y tế tư nhân chuyên sâu**

“ Nhân lễ Quốc khánh 2/9/2023 vừa qua, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh vinh dự được giới thiệu như một đơn vị điển hình tiên phong phát triển y tế chuyên sâu trên Đặc san đặc biệt của Báo Thanh Niên. Kính mời quý Thầy Cô, Bác sĩ và toàn thể Cán bộ, Nhân viên Tâm Anh thưởng thức loạt bài báo đặc biệt này ”





# Y TẾ TƯ NHÂN

## vươn tầm hiện đại

Nguồn: Duy Tính  
(Báo Thanh Niên)

**Sau gần 50 năm thống nhất đất nước, hệ thống y tế ở Việt Nam, mà chủ lực là ngành y tế công, đảm nhận nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe người dân. Tuy nhiên, trong bối cảnh nguồn lực đầu tư công có hạn, quá tải bệnh viện diễn ra ở các thành phố lớn, thì y tế tư nhân ra đời với vai trò chia sẻ nguồn lực và góp phần quan trọng trong chăm sóc sức khỏe người dân.**

Những năm gần đây, hệ thống y tế tư nhân lớn mạnh với việc đầu tư nguồn lực về cơ sở vật chất, trang thiết bị, con người, kỹ thuật chuyên sâu, đã thu hút

Đặc biệt, khi Nhà nước cần thì huy động hệ thống y tế tư nhân tham gia, như trong đại dịch Covid-19, hệ thống y tế tư nhân ở TP.HCM cùng chung tay với chính quyền thành phố trong việc tiêm vắc xin, chăm

sóc và điều trị bệnh nhân Covid-19. Như vậy có thể khẳng định, hệ thống y tế tư nhân đã có vai trò tích cực trong công cuộc chăm sóc sức khỏe người dân.

### Y TẾ TƯ NHÂN ĐÃ CÓ KỸ THUẬT CHUYÊN SÂU

Theo PGS-TS Tăng Chí Thượng, Giám đốc Sở Y tế TP.HCM, hiện trên địa bàn TP.HCM có 66 bệnh viện tư nhân với hơn 4.684 giường bệnh, chiếm 12% trong tổng số giường bệnh của ngành y tế TP.HCM (38.966 giường). Điều này cho thấy y tế tư nhân đóng góp không nhỏ trong việc chăm sóc sức khỏe người dân trên địa bàn TP.HCM. Số giường bệnh của hệ thống y tế tư nhân cần tiếp tục tăng, vì ở các nước giàu thì số giường bệnh của y tế tư nhân chiếm đến 40 - 50% trong tổng số.

Theo người đứng đầu ngành y tế TP.HCM, hệ thống y tế tư nhân tham gia khám chữa bệnh, giảm tải cho



Bệnh viện đa khoa Tâm Anh TP.HCM thực hiện được nhiều kỹ thuật cao khác nhau trong một cuộc mổ để điều trị ung thư vú và tái tạo ngực tức thì

các bệnh viện công. Nhưng y tế tư nhân còn đầu tư vào những lĩnh vực mang lại nguồn thu nhanh, đó cũng là quy luật. Do vậy, hệ thống y tế tư nhân cần có hướng, có cơ chế khuyến khích phát triển chuyên sâu và đáp ứng được mô hình bệnh tật ở địa phương, nhu cầu mà hệ thống y tế công lập đang thiếu. Bởi để phát triển y tế chuyên sâu, đòi hỏi không chỉ nỗ lực của hệ thống y tế công lập mà rất cần sự tham gia của hệ thống y tế tư nhân, do nguồn lực, ngân sách nhà nước không đáp ứng kịp sự phát triển kỹ thuật chuyên sâu.

“Cách đây 5 - 10 năm, khi các bệnh viện tư nhân có bệnh nhân bệnh nặng thì hay chuyển về bệnh viện công. Còn bây giờ bệnh viện tư đã điều trị được những ca bệnh nặng, phức tạp như tim mạch, thần kinh, đột quỵ, sản, sơ sinh... Y tế tư nhân đã có những thiết bị, công nghệ còn hiện đại hơn cả y tế công. Điều này

**“Phát triển đồng bộ, tạo môi trường bình đẳng cả về hỗ trợ, chuyển giao chuyên môn kỹ thuật giữa các cơ sở khám chữa bệnh công và tư; đẩy mạnh xã hội hóa, huy động các nguồn lực phát triển hệ thống y tế. Đa dạng hóa các hình thức hợp tác công - tư, bảo đảm minh bạch, công khai, cạnh tranh bình đẳng, không phân biệt công - tư trong cung cấp dịch vụ y tế.”**

Theo Nghị quyết 20 (ngày 25.10.2017) của Ban Chấp hành T.Ư Đảng khóa XII về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới

cũng giúp hạn chế được tình trạng bệnh nhân đi tìm nơi khác chữa trị, đặc biệt là ra nước ngoài. Đó là dấu hiệu tốt”, PGS-TS Tăng Chí Thượng nói.

Bên cạnh đó, theo Nghị quyết 31 của Bộ Chính trị, TP.HCM sớm trở thành trung tâm chăm sóc sức khỏe của khu vực ASEAN. TP.HCM chăm lo, đầu tư cho hệ thống y tế của mình và kêu gọi các bệnh viện, trường đại học có uy tín trên thế giới đặt cơ sở tại thành phố với con người và công nghệ cụ thể. Thông qua đó, tạo sự cạnh tranh lành mạnh giữa các bệnh viện với nhau.

“TP.HCM mong mỗi cơ sở y tế có một mô hình đối tác công - tư với quy mô lớn. Trong đó, có thể ngành y tế thành phố phối hợp với cơ quan xúc tiến thương mại đầu tư kêu gọi đầu tư mô hình trung tâm tầm soát bằng công nghệ cao. Theo đó, TP.HCM cung cấp đất (địa điểm) và kêu gọi tư nhân đầu tư thiết bị công nghệ cao”, người đứng đầu ngành y tế TP.HCM chia sẻ thêm.

### TẠO ĐIỀU KIỆN CHO Y TẾ TƯ NHÂN PHÁT TRIỂN

Chia sẻ với PV Thanh Niên, PGS-TS Lương Ngọc Khuê, Cục trưởng Cục Quản lý khám chữa bệnh (Bộ Y tế), cho biết hiện cả nước có 336 bệnh viện tư nhân. Bên cạnh việc hỗ trợ bệnh viện công giảm tải, hệ thống y tế tư nhân đã đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh cơ bản của người dân hiện nay, đặc biệt nhu cầu khám chữa bệnh chất lượng cao và toàn diện.

Theo PGS-TS Lương Ngọc Khuê, việc đầu tư thành lập các cơ sở y tế tư nhân có chất lượng cao là cần thiết và đúng định hướng của Chính phủ và Bộ Y tế để phục vụ hiệu quả nhu cầu người dân trong khám chữa bệnh. Y tế tư nhân nâng dần quy mô, nỗ lực đầu tư; nâng cao năng lực chuyên môn cũng như tăng cường đầu tư, hiện đại hóa nhằm thu hút bệnh nhân nước ngoài, kiều bào Việt Nam. Điều này cũng góp phần từng bước đưa Việt Nam trở thành quốc gia thu hút du lịch - sức khỏe - y tế - nghỉ dưỡng trong những năm tới, đóng góp ngoại tệ cho ngân sách quốc gia, và hơn hết là truyền động lực để nâng cấp hệ thống bệnh viện của cả nước.

“Bộ Y tế luôn ủng hộ và tạo mọi điều kiện thuận lợi để các nhà đầu tư trong nước và quốc tế đầu tư thành lập các cơ sở y tế tư nhân ở Việt Nam trên tinh thần bình đẳng, cạnh tranh lành mạnh đúng pháp luật Việt Nam. Bộ Y tế luôn hỗ trợ, hướng dẫn







Kỹ thuật mổ nội soi trong điều trị các bệnh lý sản phụ khoa là một trong những thế mạnh tại Bệnh viện đa khoa Tâm Anh TP.HCM

trong quá trình nghiên cứu đầu tư và trong quá trình hoạt động của các cơ sở y tế tư nhân”, PGS-TS Lương Ngọc Khuê nói.

PGS-TS Lương Ngọc Khuê cho rằng, Bộ Y tế còn khuyến khích các nhà đầu tư tư nhân nước ngoài tích cực hợp tác, trao đổi kinh nghiệm, kiến thức, kỹ năng trong khám chữa bệnh đối với các cơ sở y tế của Việt Nam... Tuy nhiên trong quá trình hoạt động, các cơ sở y tế tư nhân cũng cần nghiên cứu, tuân thủ các quy định của pháp luật Việt Nam, luật khám chữa bệnh và các quy định có liên quan.

“Bộ Y tế đánh giá cao các cơ sở y tế ngoài công lập đã đóng góp tích cực nhân lực, vật lực, trí lực đối với công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trong những tháng ngày cùng cả nước gồng mình chống dịch”, PGS-TS Lương Ngọc Khuê chia sẻ.

**CHÍNH SÁCH KHÔNG PHÂN BIỆT CÔNG - TƯ**

Cũng theo đại diện Bộ Y tế, Nghị quyết 20 ngày 25.10.2017 của Ban Chấp hành T.Ư Đảng khóa XII về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới, nêu rõ: “Sau 25 năm thực hiện Nghị quyết T.Ư 4 khóa VII và các chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước, công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân đã đạt được những kết quả to lớn, góp phần quan trọng vào sự nghiệp xây dựng và bảo vệ Tổ quốc”.

Nghị quyết 20 cũng chỉ ra cần phải “phát triển đồng bộ, tạo môi trường bình đẳng cả về hỗ trợ, chuyển

giao chuyên môn kỹ thuật giữa các cơ sở khám chữa bệnh công và tư; đẩy mạnh xã hội hóa, huy động các nguồn lực phát triển hệ thống y tế. Đa dạng hóa các hình thức hợp tác công - tư, bảo đảm minh bạch, công khai, cạnh tranh bình đẳng, không phân biệt công - tư trong cung cấp dịch vụ y tế”.

Nghị quyết 20 khuyến khích các tổ chức, cá nhân đầu tư xây dựng cơ sở y tế (kể cả trong chăm sóc sức khỏe ban đầu), tập trung vào cung cấp dịch vụ cao cấp, theo yêu cầu. Các cơ sở y tế, cơ sở chăm sóc người cao tuổi hoạt động không vì lợi nhuận được miễn, giảm thuế theo quy định của pháp luật.

“Bộ Y tế không phân biệt người hành nghề làm việc tại cơ sở công lập hay ngoài công lập khi có cùng tôn chỉ mục đích phục vụ, chăm sóc sức khỏe nhân dân. Pháp luật Việt Nam luôn công bằng giữa công - tư; khen thưởng, động viên, khuyến khích, bảo vệ khi hoạt động đúng quy định của pháp luật. Tuy nhiên phải chịu trách nhiệm trước pháp luật theo quy định công - tư bình đẳng”, PGS-TS Lương Ngọc Khuê nói.

PGS-TS Lương Ngọc Khuê cũng cho biết, theo luật Khám bệnh, chữa bệnh (số 15/2023/QH15), nhiều nội dung mới của luật thể hiện sự tiến bộ trong việc tiếp cận, hoàn thiện hành lang pháp lý để tháo gỡ các vấn đề lớn của ngành y tế hiện nay với những quy định đầy đủ, chặt chẽ, công khai, minh bạch, hài hòa lợi ích giữa nhà nước, nhà đầu tư, người bệnh và cộng đồng.



# NHỮNG ỨNG DỤNG AI MỚI NHẤT trong khám chữa bệnh

Nguồn: Hoài Ân (Báo Thanh Niên)

**Trong những năm gần đây, Hệ thống BVĐK Tâm Anh đã tiên phong ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) để nâng cao chất lượng chẩn đoán và điều trị bệnh. AI hướng đến xây dựng nền y tế chuyên sâu và được xem là “phụ tá” đắc lực của bác sĩ.**

**VAI TRÒ CỦA AI TRONG KHÁM CHỮA BỆNH RA SAO?**

TS-BS Hồ Hoàng Phương, Giám đốc Trung tâm chẩn đoán hình ảnh và điện quang can thiệp, Bệnh viện đa khoa (BVĐK) Tâm Anh TP.HCM cho biết, hiện ở BVĐK Tâm Anh, AI đang được áp dụng trong quy trình chụp, sàng lọc tầm soát, chẩn đoán và theo dõi diễn tiến bệnh. Ở một số lĩnh vực, AI còn được ứng dụng trong hỗ trợ phẫu thuật, điều trị bệnh.

Tại trung tâm chẩn đoán hình ảnh, AI đang được nghiên cứu, ứng dụng trong hầu hết các kỹ thuật chẩn đoán hình ảnh từ X-quang, siêu âm đến chụp cắt lớp vi tính (CT-Scanner), cộng hưởng từ (MRI). “AI đang tạo ra những đột phá mới trong lĩnh vực y tế. Nhiều trang thiết bị ứng dụng AI mới nhất đã có mặt tại Hệ thống BVĐK Tâm Anh và là trợ thủ đắc lực của BS. Người

bệnh sẽ được phục vụ tốt hơn nhờ áp dụng những công nghệ tiên tiến này”, BS Hoàng Phương cho biết.

**BỆNH VIỆN TÂM ANH CÓ AI GÌ?**

Trong chẩn đoán hình ảnh, hiện nay, với hệ thống chụp CT 768 lát cắt hiện đại hàng đầu, BVĐK Tâm Anh đã đưa vào sử dụng AI phân tích hình ảnh CT ngực khá cặn kẽ, giúp tự động đánh giá nhiều thông số ở vùng ngực như: tổn thương ở phổi; chỉ số vôi hóa mạch vành; chiều cao thân sống ngực, đường kính động mạch chủ.

Điển hình tại phổi, AI ghi nhận tình trạng phổi như đông đặc, kính mờ, nốt hay khí phế thũng bằng các màu quy ước. AI phát hiện di chứng kính mờ lan tỏa tại đáy phổi bằng việc quét và tô màu tím; các nốt, mảng



đông đặc phổi được tô màu đỏ hoặc hồng, các vùng giảm thông khí được tô màu xanh... AI còn ghi nhận sự thay đổi kích thước khi so sánh với các tổn thương cũ trước đó, giúp BS dễ dàng theo dõi tổn thương.

“Hệ thống còn dùng liều tia thấp, quét toàn thân chỉ trong 3-4 giây và quét từng vùng cơ thể chỉ hơn 1 giây, cho kết quả nhanh và chính xác”, BS Hoàng Phương cho biết.

Với kỹ thuật chụp MRI 1,5 - 3 Tesla hiện đại, AI “Deep resolve” giúp cải thiện đáng kể hình ảnh và thời gian chụp. Ví dụ trong MRI khớp gối, thời gian chụp giảm hơn 70% so với thông thường, hình ảnh đẹp, sắc nét. Công nghệ này kết hợp với kỹ thuật chụp bó sợi thần kinh (DTI), hỗ trợ robot mổ não ứng dụng AI ở mức tinh vi trong các ca phẫu thuật thần kinh, sọ não. Qua đó, giúp BS chọn đường tiếp cận các tổn thương trong não an toàn, không phạm phải các dây thần kinh và mô não lành.

“Chúng tôi cũng sử dụng AI trong MRI để đánh giá cấu trúc, hình thái não. Sau khi chụp, AI tự động đưa ra các thông số về kích thước, thể tích các hồi, thùy, não thất... ở não. Từ đó, BS có cách nhìn tổng quan và nhận diện các bệnh lý như sa sút trí tuệ, Parkinson...”, BS Hoàng Phương nói.

Về ứng dụng AI trong các thiết bị điều trị, theo Ths.BS Giang Huỳnh Như, Giám đốc Trung tâm Hỗ trợ sinh sản, BVĐK Tâm Anh TP.HCM, đơn vị này đang ứng dụng tử nuôi cấy phôi tích hợp phần mềm AI phân tích phôi nhằm hỗ trợ chuyên viên phôi học lựa chọn được các phôi tốt nhất, nâng tỷ lệ IVF thành công vượt trội, lên tới 68,5%. “Từ những ngày đầu thiết lập phòng Lab đạt chuẩn ISO 5, chúng tôi cũng đồng bộ lựa chọn công nghệ hiện đại với tử nuôi cấy phôi time-lapse có gắn camera quan sát liên tục, giúp tăng khả năng sử dụng phôi nang từ 70-80%”, BS Như cho biết.



**“ Các bệnh viện ở VN thường quá tải và BS phải làm việc với cường độ rất cao, có thể ảnh hưởng đến chất lượng công việc. AI được kỳ vọng sẽ giảm áp lực cho BS và hạn chế tối đa sai sót. AI không thay thế BS mà là công cụ hỗ trợ đắc lực, làm tăng độ chính xác của chẩn đoán, đánh giá toàn diện, không bỏ sót và rút ngắn thời gian, giải quyết nhiều áp lực cho BS. ”**

PGS.TS.BS Trần Quang Bình, GD Chuyên môn BV Tâm Anh TP. HCM

BS-CKII Nguyễn Đức Hưng, Phó khoa Tim mạch, BVĐK Tâm Anh Hà Nội, cho biết trong lĩnh vực tim mạch, BV đang sử dụng Robot Artis Pheno chụp mạch với hình ảnh 4K, tích hợp thêm AI với tính năng hướng dẫn tắc mạch thông minh. Robot không chỉ chụp lại hình ảnh mà còn cho phép BS dựng sơ đồ mạch máu, giả định kết quả nút mạch trong các đường đi khác nhau. Robot và AI có thể giúp các BS nhận định và đánh giá tốt hơn về giải phẫu hệ mạch, nút mạch với tỷ lệ chính xác tuyệt đối. Nó đưa ra những chỉ dẫn, tiên đoán quan trọng về đường đi, giúp bác sĩ tắc mạch máu nuôi u, không thừa thiếu, giải quyết triệt để khối u.

Còn theo TS.BS Tăng Hà Nam Anh, Trung tâm Chấn thương chỉnh hình Hệ thống BVĐK Tâm Anh, tại BV, AI còn được ứng dụng trong Robot test khám sức khỏe dây chằng khớp gối và giúp lượng giá sức khỏe dây chằng, tổng hợp và phân tích số liệu giúp BS có thể đưa ra chẩn đoán chính xác. Hiện robot này cũng được sử dụng tại các câu lạc bộ bóng đá chuyên nghiệp như Juventus, Barcelona, Monaco...

AI HƯỚNG ĐẾN NỀN Y TẾ CHUYÊN SÂU

PGS-TS Trần Quang Bình, Giám đốc chuyên môn BVĐK Tâm Anh TP.HCM cho biết, trong thời gian tới, AI sẽ càng tham gia phục vụ mạnh mẽ trong lĩnh vực y tế. Đứng ngoài dòng chảy này thì nền y tế VN chắc chắn sẽ tụt hậu. Theo ông, ở góc độ làm công tác quản lý và định hướng phát triển chuyên môn tại mỗi cơ sở y tế, BVĐK Tâm Anh luôn nỗ lực góp phần xây dựng nền y tế chuyên sâu, cung ứng những dịch vụ y tế chất lượng cao cho người dân trong cả nước.

# TRÍ TUỆ NHÂN TẠO GIÚP “EM BÉ PHÔI” chào đời khỏe mạnh

Nguồn: Hoài Thương (Báo Thanh Niên)

**Vài năm trước, bệnh nhân vô sinh do chồng không có tinh trùng, vợ suy buồng trứng phải đối diện với tình huống xin tinh trùng, xin noãn, mang thai hộ hoặc xin con nuôi. Hiện nay, công nghệ hiện đại và ứng dụng AI trong tạo phôi, nuôi và sàng lọc phôi đã giúp hàng chục nghìn đôi vợ chồng hiếm muộn mang thai, sinh con “chính chủ” khỏe mạnh.**

NỖI SỢ SINH CON DỊ TẬT

Kết hôn năm 2011, vợ chồng anh Hải (45 tuổi) háo hức mong con nhưng niềm vui mãi không đến. Năm 2013, từ Hậu Giang lên TP.HCM khám, anh Hải bất ngờ nhận kết quả tinh trùng yếu, dị dạng đến 99%, khó có con tự nhiên.

Trong vòng 4 năm, vợ chồng anh làm thụ tinh ống nghiệm (IVF) ở nhiều nơi, thực hiện 3 chu kỳ IVF, nhưng 8 lần chuyển phôi đều thất bại. Trong đó, 1 lần có được con gái chào đời non tháng nhưng bị thoát vị não. Cháu bé mất sau đó một năm.

“Liên tiếp những mất mát ập đến khiến vợ tôi suy sụp, không dám nghĩ đến chuyện mang thai vì ám ảnh sinh con dị tật, không được làm người”, anh Hải nói.

Năm 2022, khi thấy nhiều người cùng cảnh đã điều trị thành công tại Trung tâm Hỗ trợ Sinh sản BVĐK Tâm Anh TP.HCM (IVFTA-HCMC) và sinh con khỏe mạnh, ước mơ có con của anh



ThS.BS Giang Huỳnh Như thực hiện chọc hút noãn cho người bệnh



Phòng lab ISO 5 siêu sạch đầu tiên tại Việt Nam, hiện đại nhất Đông Nam Á



chị lại sôi sục. Ở tuổi 44, sau hơn 10 năm kết hôn, anh Hải động viên vợ “đánh cược” lần cuối.

Không ngờ, tình trạng của anh chị tồi tệ hơn trước, anh Hải được xác định “ẩn tinh” (tinh trùng lúc có lúc không) và 99% tinh trùng dị dạng. Chị Phượng “kiệt quệ” buồng trứng sau nhiều lần kích trứng trước đây, chỉ số dự trữ buồng trứng (AMH) chỉ còn 0,3. Các bác sĩ tại IVF Tâm Anh đã động viên anh chị “chiến đấu kiên cường”.

“Bác sĩ chấp nhận chọn bài toán khó, không bỏ qua cơ hội cuối còn sót lại để anh chị có thể thỏa nguyện mơ ước, vậy anh chị sẵn sàng cùng chiến đấu chứ?”, lời đề nghị ấm áp, đầy tự tin của ThS.BS Giang Huỳnh Như – Giám đốc TT IVFTA-HCMC khiến vợ chồng anh Hải có thêm động lực.

Bác sĩ Như bắt tay vào xây dựng phác đồ điều trị “cá thể hóa” cho vợ chồng anh Hải. Người chồng được vi phẫu micro-TESE tìm tinh trùng. Với hệ thống kính hiển vi phẫu thuật hiện đại có độ phóng đại lớn 200 lần, trường quan sát rộng, hình ảnh rõ nét, các bác sĩ đã thành công “vét” 8 “tinh binh” quý giá đủ điều kiện đưa đi trữ đông. Chị Phượng được kích thích buồng trứng nhẹ, “gom trứng” 3 chu kỳ đủ 8 noãn trưởng thành.

Tuy nhiên, quá trình tạo và nuôi cấy phôi sẽ là thách thức với các chuyên gia phòng LAB bởi yêu cầu hạn chế tối đa thất bại với những mẫu trứng và tinh trùng “siêu quý” này.

Toàn bộ phôi được nuôi cấy trong hệ thống tủ time-lapse trang bị camera 360 độ quan sát liên tục, tích hợp phần mềm trí tuệ nhân tạo AI phân tích phôi. Kết quả thu được 3 phôi tốt ngày 5. Hệ thống máy móc thiết bị hiện đại bậc nhất giúp phát hiện và loại bỏ 2 phôi phân chia bất thường nhiễm sắc thể đến 70%. Các bất thường nhiễm sắc thể chính là nguyên nhân gây thất bại phôi làm tổ, hoặc thai sinh hóa, sảy thai và dị tật thai nhi.

“Khi chọn được phôi tốt, chúng tôi quyết định canh niêm mạc theo chu kỳ tự nhiên không dùng thuốc. Đúng như dự đoán, người vợ đậu thai sau lần chuyển phôi ngày 5 duy nhất. Thai nhi phát triển khỏe mạnh”, ThS.BS Giang Huỳnh Như cho biết.

Tháng 5/2023, anh Hải mái tóc đã hoa râm lần đầu được ẵm con trai 3,2 kg khỏe mạnh. “Cả gia đình tôi đón nhận niềm hạnh phúc trọn vẹn. 12



Niềm hạnh phúc của bác sĩ và các vợ chồng hiếm muộn bên những “em bé Tâm Anh”



Sau 3 năm, khách hàng Nhật Bản quay lại Việt Nam gửi lời cảm ơn với PGS Lê Hoàng và đội ngũ bác sĩ IVF Tâm Anh

năm – một hành trình quá dài và đi qua nhiều tuyệt vọng, nhưng đến đây, chúng tôi đã tìm được trái ngọt”, anh Hải nói, mắt rung rung khác với vẻ cứng cỏi thường nhật.

**NUÔI PHÔI CÔNG NGHỆ CAO ỨNG DỤNG TRÍ TUỆ NHÂN TẠO**

ThS.BS Giang Huỳnh Như cho biết, niềm tự hào đồng thời cũng là áp lực lớn khi IVF Tâm Anh tiếp nhận hơn 70% là những ca bệnh khó, như bệnh nhân lớn tuổi, nữ giới suy giảm dự trữ buồng trứng, nhiều lần sảy thai, sinh con dị tật, nam giới vô tinh với chỉ định xin tinh trùng và đã thất bại nhiều lần ở các trung tâm trước đó...

“Chúng tôi cần hướng đi mới, để họ có được cơ hội sinh con ‘chính chủ’ khỏe mạnh”, bác sĩ Như cho hay.

Với thế mạnh “kiềng ba chân” vô sinh nữ - vô sinh nam - labo phôi học trong cùng một Trung tâm HTSS, ThS.BS Giang Huỳnh Như tự tin có thể điều trị toàn diện và tối ưu nhất cho các cặp vợ chồng cùng gặp bệnh lý vô sinh. Sau nhiều trăn trở, kỹ thuật trữ

“**Bác sĩ chấp nhận chọn bài toán khó, không bỏ qua cơ hội cuối còn sót lại để anh chị có thể thỏa nguyện mơ ước có con, vậy anh chị sẵn sàng cùng chiến đấu chứ?**”



noãn, trữ tinh trùng cho nhóm bệnh nhân lớn tuổi, nữ dự trữ buồng trứng thấp, suy buồng trứng và nam giới vô tinh, bất thường NST... là lựa chọn ưu tiên.

“Ở góc nhìn về mặt di truyền, tế bào noãn lớn gấp khoảng 10.000 lần so với tinh trùng nên chất lượng noãn gần như quyết định chất lượng của phôi và di truyền của đứa trẻ. Tuy nhiên, tế bào noãn có kích thước lớn nhất trong cơ thể người và 99% là nước, do đó rất khó để trữ lạnh thành công, tỷ lệ chết sau rã đông cao. Lường trước đây là hướng đi đầy chông gai, nhưng có thể giúp rất nhiều vợ chồng vô sinh có con khỏe mạnh”, ThS.BS Giang Huỳnh Như nói.

Hiện nay, IVF Tâm Anh đã làm chủ kỹ thuật thủy tinh hóa hiện đại trong trữ noãn, trữ tinh trùng. Tỷ lệ tạo phôi thành công từ noãn và tinh trùng trữ tương đương noãn và tinh trùng tươi.

Phát triển kỹ thuật micro-TESE cũng là một bước tiến vượt bậc giúp 75% nam giới không có tinh trùng thoát khỏi nguy cơ xin tinh trùng từ người khác hoặc xin con nuôi. IVF Tâm Anh là Trung tâm HTSS duy nhất tại Việt Nam có thể tiến hành đồng thời vi phẫu micro-TESE tại phòng mổ để tìm mẫu (các ống sinh tinh), chọc hút noãn ở phòng thủ thuật, chuyển mẫu và các cụm noãn sang labo sát bên để lọc rửa, tìm tinh trùng, và tiến hành kỹ thuật ICSI (bơm tinh trùng vào bào tương noãn tạo phôi).

“Với nhiều cặp vợ chồng hiếm muộn, phôi đôi khi quý hơn vàng. Do đó chúng tôi đã rất nghiêm ngặt trong việc thiết kế, lắp đặt hệ thống khí, trang thiết bị và vật liệu nhằm bảo vệ phôi và giao tử khỏi tình trạng phơi nhiễm với các yếu tố ngoại cảnh bất lợi”, bác sĩ Như cho hay.

Tháng 5/2021, bác sĩ Như cùng các cộng sự xây dựng thành công phòng lab siêu sạch ISO 5 bên trong phòng thao tác giao tử và phôi ISO 6. “Labo bên trong phòng labo” (lab-in-a-lab) là thiết kế đầu tiên trên thế giới được ứng dụng vào việc nuôi cấy phôi và giao tử. Đây là thiết kế đặc thù, nhằm tách

biệt khu vực thao tác với khu vực nuôi cấy, từ đó tăng khả năng ổn định môi trường xung quanh, giúp phôi và giao tử phát triển tốt nhất.

Labo IVF Tâm Anh còn được đầu tư hệ thống công nghệ hiện đại với tủ nuôi cấy phôi có gắn camera quan sát liên tục, phần mềm phân tích phôi áp dụng trí tuệ nhân tạo nhằm hỗ trợ chuyên viên phôi học lựa chọn được các phôi tốt nhất chuyển vào tử cung của người mẹ, hạn chế các khiếm khuyết về di truyền.

Tại phòng lab IVF Tâm Anh, tất cả những kỹ thuật hiện đại nhất đều có thể áp dụng, nâng tối đa tỷ lệ IVF thành công, như kỹ thuật bơm huyết tương giàu tiểu cầu tự thân (PRP), kỹ thuật Hỗ trợ phôi thoát màng (AH), sinh thiết phôi trong chẩn đoán di truyền tiền làm tổ (PGT)... IVF Tâm Anh hiện đang dẫn đầu cả nước về tỷ lệ thành công trong thụ tinh ống nghiệm trung bình lên tới 68,5% và 70% ở nhóm bệnh nhân dưới 30 tuổi.

Không chỉ vợ chồng anh Hải, mỗi năm hàng chục nghìn cặp vợ chồng đã thành công đón con “chính chủ” khỏe mạnh từ Hệ thống IVF Tâm Anh, thay vì phải tốn thời gian, tiền bạc, công sức đi nước ngoài để hiện thực hóa giấc mơ làm cha mẹ như trước đây.

Tiếng lành đồn xa, không ít khách hàng ngoại quốc từ Philippines, Singapore, và những đất nước hàng đầu về y tế như Mỹ, Nga, Nhật, Australia... đã vượt ngàn dặm đến IVF Tâm Anh “tìm” con chính chủ khỏe mạnh. 6 tháng đầu năm 2023, lượng khách hàng Việt kiều đến IVF Tâm Anh điều trị tăng gấp 3 lần so với cùng kỳ năm ngoái. IVF Tâm Anh với những bước tiến đáng kinh ngạc trong lĩnh vực hỗ trợ sinh sản, đạt được sự chuyên nghiệp ở cấp quốc tế.

ThS.BS Giang Huỳnh Như cùng các cộng sự vẫn không ngừng nỗ lực để hoàn thiện 20% còn lại của một “trung tâm IVF trong mơ”, không chỉ hiệu quả điều trị cao, an toàn mà nỗ lực vì sự hài lòng hơn của người bệnh, ngày càng nhiều “em bé phôi” chính chủ khỏe mạnh chào đời...





# CÔNG NGHỆ “ĐÓNG BĂNG” TRỨNG & TINH TRÙNG

## chờ ngày sinh con khỏe mạnh

Nguồn: Hoài Thương (Báo Thanh Niên)

**Ứng dụng công nghệ “đóng băng” hiện đại nhằm lưu trữ trứng, tinh trùng hàng chục năm, Hệ thống Bệnh viện đa khoa Tâm Anh đã giúp nhiều cặp vợ chồng hoàn cảnh đặc biệt hiện tại chưa thể có con nuôi hy vọng cho tương lai.**

### GỬI TRỨNG, TINH TRÙNG CHỜ NGÀY HOÀN THÀNH THIÊN CHÚC

Tháng 5.2023, khi mới kết hôn được nửa năm thì anh Đặng Tuấn (TP.HCM) phát hiện ung thư tinh hoàn giai đoạn 2, tế bào ung thư đã bắt đầu di căn. Ở tuổi 33, Anh Tuấn phải mổ cắt bỏ 1 tinh hoàn chứa khối u, xử lý triệt để di căn và phối hợp hóa, xạ trị. “Lúc nhận được chỉ định và tư vấn của bác sĩ (BS) là tôi có nguy cơ vô sinh do các hóa chất trị liệu và tia xạ có khả năng tàn phá chức năng sinh sản, tôi hoang mang tột cùng”, anh Tuấn nhớ lại.

Qua nhiều ngày tìm hiểu, đến tháng 7.2023, anh Tuấn quyết định đến Trung tâm Hỗ trợ sinh sản BVĐK

“**Qua nhiều ngày tìm hiểu, đến tháng 7.2023, anh Tuấn quyết định đến Trung tâm Hỗ trợ sinh sản Tâm Anh để trữ tinh trùng, trước khi bước vào đợt hóa trị cam go có thể khiến anh bị vô sinh**”

Tâm Anh TP.HCM (IVFTA-HCMC) để trữ tinh trùng trước khi bước vào đợt hóa trị đầu tiên. Với 3 mẫu tinh trùng trữ lạnh, nếu điều trị suôn sẻ, vợ chồng anh vẫn có thể sinh con nhờ bơm tinh trùng vào tử cung (IUI) hoặc thụ tinh trong ống nghiệm (IVF).

Còn chị Stefani Phạm (38 tuổi, độc thân), đang sinh sống ở Úc lại chọn trở lại Việt Nam trữ trứng bảo tồn khả năng sinh sản bởi một lý do rất thiết yếu.

“Tại Úc, chi phí đông lạnh trứng lên tới 6.000 – 8.000 USD (khoảng 150 – 200 triệu đồng) cho một chu kỳ. Chưa kể đến chi phí thực hiện IVF cao gấp 2-3 lần. Trong khi đó, tại IVF Tâm Anh, toàn bộ chi phí bao gồm xét nghiệm, thuốc kích trứng, chọc hút và lưu trữ noãn trong vòng 1 năm đầu rơi vào khoảng 50 triệu. Phí duy trì hàng năm chỉ khoảng 4 – 6 triệu đồng. Chi phí thực hiện IVF dao động từ 100 – 120 triệu đồng/chu kỳ. Trong khi đó, kỹ thuật công nghệ 2 bên tương đương nhau”, chị Stefani Phạm nói.

Thạc sĩ BS Giang Huỳnh Như, Giám đốc IVFTA-HCMC chia sẻ, hiện nay, ở rất nhiều quốc gia trên thế giới, trữ trứng và tinh trùng là xu thế và nhu cầu của xã hội. Nguyên nhân do xu hướng kết hôn và sinh con muộn, tỷ lệ mắc bệnh mạn tính nguy hiểm như ung thư ngày càng gia tăng. Bên cạnh đó, cộng đồng LGBT đã ý thức việc bảo tồn sinh sản trước khi chuyển giới.

Thạc sĩ Nguyễn Ngọc Quỳnh, Trưởng lab Trung tâm IVFTA-HCMC cho biết, một chu trình trữ lạnh – rã đông trứng hoặc tinh trùng thường bao gồm 6 giai đoạn, gồm tiếp xúc với chất bảo quản (CPA) và khử nước, hạ nhiệt độ, lưu trữ mẫu, rã đông, loại bỏ CPA ra khỏi tế bào, và đưa tế bào về hoạt động sinh lý ban đầu. Tất cả đều theo quy trình chuẩn nghiêm ngặt, đảm bảo chất lượng. Trứng và tinh trùng được chứng minh có thể trữ đông đến 50 năm ở trong môi trường ổn định (âm 190 độ trong môi trường ni tơ lỏng).

Có hai phương pháp phổ biến trong trữ đông trứng và tinh trùng là trữ đông thường quy (đông lạnh chậm) và kỹ thuật “thủy tinh hóa”. Trong đó, kỹ thuật thủy tinh hóa ưu việt hơn vì tốc độ hạ nhiệt độ nhanh, chỉ khoảng 20 phút để hoàn thành, giảm sốc lạnh, tránh rủi ro hình thành tinh thể đá, đảm bảo tỷ lệ sống sót của tế bào luôn cao.

Các trung tâm hỗ trợ sinh sản lớn trên thế giới dùng kỹ thuật thủy tinh hóa và phôi bằng Cryotop Safety Kit (bộ dụng cụ đặc biệt để đáp ứng cho kỹ thuật thủy tinh hóa). Nhờ đó, tỷ lệ thụ tinh, tỷ lệ phân chia của phôi, tỷ lệ hình thành phôi nang của nhóm IVF cổ điển (cho hàng vạn tinh trùng tự thụ tinh với noãn trong điều kiện phòng thí nghiệm) hay nhóm làm IVF/

ICSI (chọn 1 tinh trùng khỏe mạnh nhất bơm vào bào tương noãn) đều có kết quả rất tốt, trung bình lên tới 93,4%. “Trữ đông trứng là kỹ thuật khó trong hỗ trợ sinh sản, không phải trung tâm nào trên thế giới cũng có thể làm được”, thạc sĩ Ngọc Quỳnh tiết lộ.

Đón đầu công nghệ cao cấp này, tháng 2.2023, IVFTA-HCMC đưa kỹ thuật thủy tinh hóa trứng, tinh trùng và phôi bằng Cryotop vào điều trị. Mục tiêu tăng tối đa khả năng bảo toàn tế bào trứng, tinh trùng và phôi cho người bệnh. Kết quả được ghi nhận rất vượt trội ở tất cả các nhóm gồm trữ trứng, trữ tinh trùng và phôi. Tỷ lệ noãn sống sau rã đông là 97%, cao gấp ba lần so với phương pháp cũ là đông lạnh chậm. Tỷ lệ thụ thai từ trứng rã đông lên tới 74,4%...

“Thủy tinh hóa trứng, tinh trùng và phôi bằng Cryotop là công nghệ hiện đại nhất cho đến nay, bước tiến lớn trong công nghệ trữ đông trứng, tinh trùng và phôi trong hỗ trợ sinh sản. Công nghệ này sẽ giúp người dân dễ dàng bảo tồn chức năng sinh sản, hạn chế xin tinh trùng hoặc trứng, dễ dàng có con ‘chính chủ’ khỏe mạnh”, thạc sĩ Ngọc Quỳnh nhấn mạnh.

### NHIỀU NGƯỜI TRẺ ĐẾN TÂM ANH TRỮ TRỨNG, TINH TRÙNG

Ghi nhận tại IVFTA-HCMC, năm 2022 đơn vị này đã tiếp nhận gần 500 phụ nữ trữ trứng chờ làm mẹ. 6 tháng đầu năm 2023, số ca tăng 30% so với cùng kỳ 2022. Cao điểm, một tuần BS tiếp nhận 10-15 ca. Độ tuổi trữ tinh trùng và trứng được ghi nhận trung bình từ 28 đến 38 tuổi.

Nam giới trữ tinh trùng cũng tăng 50% so với năm 2022, chủ yếu ở nam giới trước khi chuyển giới và trước điều trị ung thư. Cá biệt, trường hợp nhỏ nhất là thiếu niên 14 tuổi trữ tinh trùng trước khi điều trị ung thư xương.

H1: Một bệnh nhân lớn tuổi sinh con khỏe mạnh nhờ kỹ thuật gom và trữ trứng số lượng ít.

H2: Trứng và tinh trùng vẫn đảm bảo chất lượng sau hàng chục năm trữ đông trong bình ni tơ lỏng ở nhiệt độ âm 190 độ C.

H3: ThS.BS Giang Huỳnh Như, Giám đốc IVF Tâm Anh TP.HCM, chọc hút trứng cho bệnh nhân.



# “NGÔI NHÀ” ĐẶC BIỆT của trẻ sinh non, cực non

Nguồn: Tuệ Diễm (Báo Thanh Niên)

**Tại TP.HCM, số bệnh viện có thể nuôi trẻ sinh non, cực non chỉ đếm trên đầu ngón tay, bệnh viện tư nhân càng ít. Thế nhưng, Bệnh viện đa khoa (BVĐK) Tâm Anh đã đầu tư lớn về đội ngũ chuyên gia và máy móc thiết bị để sẵn sàng tiếp nhận các bệnh nhân siêu nhi này.**

## “CHÀO MỪNG CON ĐẾN VỚI NHÀ MỚI TÂM ANH TP.HCM”

BS-CKI Tô Vũ Thiên Hương nhớ như in nhiệm vụ được giao vào lúc 10 giờ sáng 18.5.2023. Đó là theo xe cấp cứu, mang “phi thuyền lồng ấp” đi đến một BV đón bệnh nhi (BN) sinh non 26 tuần, nặng 800 gram và đang nằm hồi sức về Trung tâm Sơ sinh (TTSS) BVĐK Tâm Anh TP.HCM chữa trị theo nguyện vọng của gia đình. Trên xe còn có 3 điều dưỡng, 2 kỹ thuật viên luân phiên kiểm tra lồng ấp cao cấp dành cho trẻ sinh cực non, máy thở, máy hút đàm, máy theo dõi nồng độ oxy qua da, thuốc men, dụng cụ... Đây không phải là lần đầu ê kíp đi đón các BN sinh non, cực non về BV điều trị.

BN là con quý của vợ chồng chị Vũ Trần Thiên Hương và anh Vũ Duy Phước (33 tuổi, ở quận 3 TP.HCM) có được bằng phương pháp thụ tinh trong ống nghiệm (IVF) sau 5 năm hiếm muộn. Niềm vui chưa kịp trọn

ven, chị Hương bị tăng huyết áp, chẩn đoán tiền sản giật, nhau bong non và phải mổ cấp cứu lấy thai ở 26 tuần 5 ngày.

Sau sinh, bé tím tái không thể tự thở, được bóp bóng hồi sức, sống lệ thuộc vào máy thở, không tăng cân sau hơn 20 ngày được nuôi dưỡng tích cực. Bệnh viện công đồng bệnh nhi, phải nằm chung lồng ấp, bé bị nhiễm khuẩn chéo, viêm phổi nặng, phải đặt nội khí quản thở máy, tiền lượng xấu.

“*Trải qua thời khắc vợ con cận kề lần ranh sinh tử, tôi quyết định dù khó khăn đến đâu cũng phải tìm BV có những điều kiện tốt, bác sĩ giỏi, máy móc hiện đại để gửi gắm tính mạng vợ con*”



Ngay khi về đến TTSS BVĐK Tâm Anh, BN được chăm sóc đặc biệt 24/24 với sự phối hợp khám, hội chẩn, điều trị trong sự kiểm soát của nhiều chuyên khoa: tim bẩm sinh, ngoại nhi, hô hấp... BN được hỗ trợ hô hấp bằng máy thở hiện đại chuyên dụng cho trẻ sơ sinh sinh non, nuôi dinh dưỡng qua đường truyền tĩnh mạch. Sau 2 ngày chăm sóc tích cực, BN cai thở nội khí quản, sử dụng chế độ thở không xâm lấn bằng máy thở hiện đại, dùng thuốc đặc hiệu điều trị viêm phổi. Bé cũng được đánh giá, sàng lọc toàn diện các nguy cơ bệnh lý bẩm sinh hoặc mắc phải khác.

Sau 2 tháng, từ một cơ thể vón vện 800 gram, thở thoi thóp, viêm phổi nặng, bé gái đã “hồi sinh”, khỏe mạnh, phát triển tốt, tự thở khí trời hoàn toàn. Bé đã có thể tự bú mẹ, cân nặng tăng lên 2,3 kg.

BN khỏe mạnh xuất viện về với gia đình sau gần 3 tháng điều trị. Đây cũng là bệnh nhi thứ 100, tiền lượng nặng, được TTSS BVĐK Tâm Anh TP.HCM cứu chữa thành công.

## ÁP DỤNG “GIỜ VÀNG” CỨU TRẺ SINH CỰC NON

Để cứu trẻ sinh non, cực non 22-25 tuần, BVĐK Tâm Anh đã xây dựng TTSS lớn mạnh, hướng đến trở thành một trung tâm khám chữa bệnh công nghệ cao sánh ngang khu vực và thế giới. Mục tiêu lớn, nhân văn của TTSS là hồi sức và hỗ trợ trẻ sinh non, cực non; đặc biệt các ca bệnh chuyên sâu, nhiều bệnh lý, cần chăm sóc đặc biệt và phối hợp nhiều chuyên khoa. Sứ mệnh này được đặt lên vai TS-BS Cam Ngọc Phượng – người tiên phong đưa phác đồ giờ vàng cứu trẻ sinh cực non về VN.

TS-BS Cam Ngọc Phượng cũng là chuyên gia đầu tiên tại VN ứng dụng kỹ thuật thở khí NO (Nitric oxide) điều trị suy hô hấp nặng do cao áp phổi trẻ sơ sinh. Trước đây, hầu hết những trẻ sơ sinh ở trong hoàn cảnh này đều được điều trị bằng cách cho thở ô xy, thở máy và tỷ lệ tử vong rất cao.

Đến nay, TTSS BVĐK Tâm Anh TP.HCM có quy mô 50 giường hồi sức nuôi trẻ sinh non và cực non. TTSS được đầu tư hệ thống lồng ấp nhập khẩu từ Mỹ và giường sưởi hiện đại hàng đầu thế giới. Hệ thống Neopuff hồi sức trẻ sinh non giúp kiểm soát nồng độ ô xy, máy thở cao cấp của Drager thế hệ mới nhất nhập khẩu từ Đức. Ngoài ra, khi trẻ có vấn đề não thiếu máu

hay thiếu ô xy cục bộ, trung tâm cũng sẵn sàng hệ thống thiết bị hạ thân nhiệt chủ động để giảm tối đa nguy cơ biến chứng não cho trẻ bị ngạt khi sinh...

Với thế mạnh là BVĐK với nhiều chuyên khoa mũi nhọn, TTSS Tâm Anh được thiết kế nằm bên cạnh TT Sản phụ khoa, TT Tim mạch – đây là cơ sở then chốt để áp dụng được phác đồ “phút vàng” cho BN sinh non, cực non hiệu quả.

Theo TS-BS Phượng, khi các BS chuyên khoa sản dự đoán một ca nguy cơ sinh non hoặc cực non, thì ê kíp từ sản khoa – sơ sinh và tim bẩm sinh, hồi sức sơ sinh... sẽ tiến hành hội chẩn liên chuyên khoa, đưa ra phác đồ phù hợp nhất cho từng ca bệnh. BS sản khoa sẽ truyền thuốc cho thai phụ nhằm bảo vệ não và phổi của thai nhi khi chào đời. Ê kíp Sơ sinh túc trực ngay phòng sinh với đầy đủ trang thiết bị chuyên dụng. Trẻ sinh ra được kẹp rốn chậm hơn 30 – 60 giây để tối đa lượng máu truyền từ mẹ, can thiệp hồi sức cấp cứu ngay lập tức, ngay trên bụng mẹ trong 60 phút sau khi bé chào đời.

“Khoảng thời gian vàng tiếp cận, xử trí cấp cứu trẻ sinh cực non ngay sau chào đời rất quan trọng, bởi nếu cấp cứu đúng chuẩn, em bé sẽ có cơ hội sống cuộc đời bình thường của một đứa trẻ, hạn chế tối thiểu biến chứng, di chứng đáng tiếc”, bác sĩ Phượng trải lòng.

Có những BN đón về, bác sĩ tiền lượng chỉ còn khoảng 5-10% cơ hội sống. Tuy nhiên, nhờ có sự hỗ trợ của hệ thống máy thở mới cùng trang thiết bị hiện đại, ê kíp BS có kinh nghiệm, đến thời điểm này, các cháu đều được cứu sống, khỏe mạnh.

Theo thống kê của UNICEF, tại VN, ước tính mỗi năm có khoảng 103.500 trẻ sinh non và 17.000 trẻ tử vong trong vòng 28 ngày sau khi sinh. Tử vong sơ sinh vẫn chiếm tới 2/3 trong tổng số tử vong trẻ dưới 1 tuổi.

H1: Chuyển xe với lồng ấp, máy thở hiện đại và ê kíp bác sĩ đón trẻ sinh cực non có bệnh lý về BVĐK Tâm Anh điều trị. Ảnh: NVCC.

H2: Kỹ thuật thở khí NO (Nitric oxide) điều trị suy hô hấp nặng do cao áp phổi trẻ sơ sinh tại Trung tâm Sơ sinh, BVĐK Tâm Anh.

H3: Giờ phút TS.BS Cam Ngọc Phượng thông báo con gái anh Phước, chị Hương khỏe mạnh, đủ điều kiện xuất viện.



# CỨU GẦN NGHÌN SONG THAI

## nhờ phẫu thuật trong bụng mẹ

Nguồn: Thanh Ba - Hạnh Giang (Báo Thanh Niên)

**Tháng 2.2018, lần đầu tiên các bác sĩ (BS) Bệnh viện đa khoa (BVĐK) Tâm Anh thực hiện thành công ca mổ nội soi điều trị hội chứng Truyền máu song thai (TMST), cũng là lần đầu tiên tại Việt Nam. Sau gần 6 năm, BV đã cứu gần nghìn trẻ mắc hội chứng này. Phẫu thuật cứu thai nhi truyền máu ngay trong bụng tử cung vẫn là một kỹ thuật khó trên thế giới, nhưng các BS BVĐK Tâm Anh đã làm chủ hoàn toàn, nâng tỷ lệ thành công lên trên 90% và vinh dự ghi tên mình là một trong số ít trung tâm y học bào thai trên thế giới.**

### CA MỔ TMST LỊCH SỬ

Đầu năm 2018, chị Hồ Thị Huyền Trang (28 tuổi, Nghệ An) mang song thai 17 tuần được phát hiện mắc hội chứng TMST giai đoạn nặng. Một thai gần như cận ối hoàn toàn, thai còn lại đa ối và suy tim, kích thước tim lớn, tràn dịch màng tim, hẹp động mạch phổi. Tiên lượng cả 2 thai nhi đều rất xấu.

Là BS chuyên khoa Sản, hơn ai hết, chị Trang hiểu tính mạng 2 con đang "ngàn cân treo sợi tóc". Dù chỉ

Người phụ nữ được hưởng hạnh phúc làm mẹ nhờ đôi tay vàng của bác sĩ Hiền Lê và kỹ thuật y học bào thai

### TMST LÀ GÌ, ĐIỀU TRỊ RA SAO?

TMST là hội chứng thường xảy ra khi người mẹ đang mang song thai cùng trứng, chung bánh nhau nhưng khác túi ối. Hội chứng này xảy ra với khoảng 15% trường hợp mang song thai có chung một bánh nhau và chiếm tỷ lệ 0,1-1,9/1000 trẻ sinh ra.

Đây là một tai biến sản khoa vô cùng nghiêm trọng vì sự thông nối giữa mạch máu của 2 thai nhi ở trong bánh nhau khiến máu của 1 thai sẽ truyền cho thai còn lại. Thai cho máu kém phát triển, thiếu ối, yếu ớt, teo tóp dần đi. Thai nhận máu do lượng máu quá nhiều phát triển nhanh dẫn đến suy tim, phù thai, đa ối, bàng quang căng to, đa niệu... Trong trường hợp hiện tượng TMST xuất hiện trước tuần thứ 20 của thai kỳ, nguy cơ thai nhi tử vong gần như 100% nếu không được can thiệp kịp thời và đúng kỹ thuật.

Điều trị bằng phẫu thuật laser khi ở giai đoạn II - IV, khi thai 16 - 26 tuần được coi là phương pháp tối ưu trong điều trị hội chứng TMST. Đó là nội soi trong buồng ối, sử dụng tia laser để làm đông (tắc) các cầu nối mạch máu trong bánh nhau, ngăn chặn máu thai này truyền sang thai kia, giúp cho 2 thai tiếp tục phát triển độc lập, từ đó có thể cứu sống 1 hoặc 2 thai.



BS Hiền Lê thực hiện mổ trong bụng mẹ điều trị hội chứng TMST.



Gia đình chị Huyền Trang hạnh phúc trọn vẹn, viên mãn sau khi hai bé Ben - Jun chào đời khỏe mạnh

còn 1% hy vọng, chị Trang vẫn tìm đến Thạc sĩ BS Đinh Thị Hiền Lê BVĐK Tâm Anh - chuyên gia hàng đầu về Sản khoa, để cầu cứu.

"Như một sự thử thách, chúng tôi vừa mới trang bị thiết bị hiện đại bậc nhất để phẫu thuật TMST, bác sĩ cũng mới vừa trở về sau khi đào tạo chuyên sâu từ Pháp, nhưng không nghĩ ca đầu tiên lại vô cùng khó như vậy", BS Hiền Lê nhớ lại.

Kết quả khám và siêu âm cho thấy, 2 thai đã lớn, nước ối không trong, mạch máu lớn, phẫu trường chật hẹp. Nhau thai bám phủ toàn bộ bề mặt phía trước, che lấp hoàn toàn đường vào thông thường của dụng cụ nội soi. Đặc biệt, dụng cụ nội soi phải "đi" vào buồng ối bằng con đường chỉ khoảng 1 mm. Nếu ca phẫu thuật thất bại, cả 3 mẹ con có thể tử vong ngay trên bàn mổ.

BS Hiền Lê quyết định chọn lối vào đặc biệt để tiếp cận mạch

máu nuôi thai và phải thực hiện mổ trong tư thế quỳ mới tìm một vị trí thích hợp đưa dụng cụ vào để có thể quan sát rõ nhất. Sau hơn 1 phút thăm dò, dụng cụ nội soi vào được trong buồng ối và quan sát hết các mạch máu và thực hiện cắt đốt mạch máu nối giữa 2 thai, ngăn TMST thành công, BS Hiền Lê cùng ê kíp vỡ òa hạnh phúc.

13 giờ 30 ngày 18.7.2018, tức 4 tháng sau ca mổ, gia đình chị Trang đón 2 bé trai chào đời khỏe mạnh trong niềm hạnh phúc ngập tràn, kết thúc hành trình 36 tuần thai kỳ với biết bao gian nan sóng gió.

Thành công của ca phẫu thuật TMST đầu tiên do BS Hiền Lê và các đồng nghiệp tại BVĐK Tâm Anh Hà Nội thực hiện đã mang đến hy vọng cho hàng ngàn ca TMST có thể được điều trị ngay tại VN. Ca bệnh ngay sau đó đã được bác sĩ Hiền Lê đăng tải trên tạp chí danh giá về Sản khoa trên Thế giới.

### KỸ NGUYÊN MỚI Y HỌC BÀO THAI Ở VN

Theo BS Hiền Lê, trước năm 2018, ở VN chưa có đơn vị nào ứng dụng laser mổ can thiệp bào thai điều trị hội chứng TMST. Trong khi thế giới đã đi trước đó 15 năm. Vì vậy, mỗi năm, VN có hàng nghìn thai nhi mắc hội chứng TMST bị tử vong vì không được điều trị.

Để ca mổ TMST đầu tiên thành công, trước đó 10 năm, bác sĩ Hiền Lê đã được tiếp cận với khóa học đầu tiên tại Pháp, tuy nhiên 10 năm sau khi về nước, chị chưa có điều kiện thiết bị để thực hiện kỹ thuật này. Phải đến năm 2017, khi về với BVĐK

MÔ PHỎNG BÀI TỪ BÁO THANH NIÊN

Tâm Anh, BS Hiền Lê được lãnh đạo BV khuyến khích sang Pháp học chuyên sâu kỹ thuật can thiệp bào thai tại BV hàng đầu của Châu Âu, do đích thân GS Yves Ville (người đầu tiên trên Thế giới can thiệp y học bào thai bằng nội soi) cầm tay chỉ việc.

Từ ca mổ TMST lịch sử tháng 3.2018, BS Hiền Lê cùng các cộng sự đã chinh phục nhiều kỹ thuật y học bào thai khác như truyền ối, truyền máu cho thai nhi thiếu máu, đốt lưỡng cực tắc dây rốn, dẫn lưu dịch màng phổi, phẫu thuật thai bị não úng thủy, điều trị thoát vị hoành, phẫu thuật bệnh lý nút đốt sống, dẫn lưu bàng quang cứu thận... Nhiều thai nhi mắc bệnh lý, tiên lượng xấu vốn trước đây phải đình chỉ thai, thì nay đã được can thiệp điều trị ngay trong bụng mẹ để phát triển và chào đời khỏe mạnh.

"Việc can thiệp điều trị ngay khi còn trong bụng mẹ đòi hỏi nhiều yếu tố, trang thiết bị hiện đại, kinh nghiệm và tay nghề cao của BS, phối hợp chặt chẽ liên chuyên khoa... Bởi thai nhi trong bụng mẹ vốn là môi trường bất khả xâm phạm, chưa kể trên một bào thai nhỏ bé chỉ 400-500gr, việc quan sát và thao tác là vô vùng khó khăn", BS Hiền Lê cho biết.

Sau 6 năm, hơn 500 ca TMST được mổ thành công, với tỷ lệ hơn 90% - ngang tầm thế giới. Gần 1.000 thai nhi đã được cứu sống, chào đời khỏe mạnh, tiết kiệm hàng trăm tỷ đồng cho các gia đình người bệnh bởi chi phí thực hiện phẫu thuật trong nước chỉ bằng 1 phần 10 so với chi phí đi nước ngoài phẫu thuật.





Hệ thống LABO hiện đại với nhiều máy móc chuyên dụng cao cấp tại Trung tâm Tế bào gốc và Ngân hàng mô, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh

# TẾ BÀO GỐC MÁU VÀ MÔ CUỐNG RỐN: lưu trữ như “bảo hiểm sinh học” trọn đời

Nguồn: Dung Nguyễn (Báo Thanh Niên)

**Hiện, tế bào gốc (TBG) được ứng dụng trong nhiều lĩnh vực, đặc biệt là làm đẹp, phòng và trị bệnh. Đón đầu xu hướng đó, Trung tâm Tế bào gốc và Ngân hàng mô thuộc Hệ thống Bệnh viện đa khoa (BVĐK) Tâm Anh là đơn vị đầu tiên được cấp phép ngân hàng lưu trữ TBG máu và mô, máu cuống rốn với hệ thống thiết bị hiện đại hàng đầu, không ngừng đẩy mạnh nghiên cứu ứng dụng TBG trong điều trị bệnh hiểm nghèo.**

## DỰ PHÒNG CHO ĐIỀU TRỊ BỆNH HIỂM NGHEO

Theo TS Thẩm Thị Thu Nga, Trưởng Lab Trung tâm TBG và Ngân hàng mô, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, thế giới đã biết đến TBG như những “tế bào kỳ diệu” vì nó có khả năng tự làm mới, tăng sinh, biệt hóa và phát triển thành nhiều loại tế bào khác nhau trong cơ thể, như: tế bào thần kinh, tế bào cơ tim, tế bào máu, tế bào mô cơ, tế bào sụn, xương... Tận dụng khả năng kì diệu của TBG, trong y học, người ta nghĩ tới khả năng tái tạo cơ thể để trẻ hóa và điều trị nhiều bệnh hiểm nghèo hiệu quả.

Trong hơn 10 năm qua, các nghiên cứu trị liệu TBG trên thế giới đã có những bước tiến ngoạn

mục. Nhiều thuốc và dịch vụ trị liệu TBG đã được Cơ quan quản lý dược phẩm và thực phẩm Mỹ (FDA) cho phép ứng dụng. Nhiều thử nghiệm lâm sàng sử dụng TBG đã cho kết quả rất khả quan trong điều trị ung thư, bệnh tim mạch, đột quỵ, viêm khớp, liệt do chấn thương tủy sống, bại não, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), đái tháo đường, rối loạn cương dương, bệnh gan, thận, bệnh Alzheimer, tự kỷ, Parkinson, bong nạng... Hiện nay, trên thế giới, công nghệ TBG được nghiên cứu ứng dụng trong phòng ngừa và điều trị khoảng 80 loại bệnh khác nhau.

Tại VN, ca ghép TBG tạo máu tủy xương cho bệnh nhân mắc bệnh

bạch cầu dòng tủy được thực hiện lần đầu tiên vào tháng 7.1995. Từ đó, các kỹ thuật, công nghệ thu thập, phân lập, nuôi cấy, lưu trữ và từng bước nghiên cứu ứng dụng TBG điều trị bệnh không ngừng phát triển với chất lượng không thua kém các nước tiên tiến.

## “BẢO HIỂM SINH HỌC TRỌN ĐỜI”

Theo TS Thu Nga, TBG có thể được phân lập từ nhiều nguồn khác nhau như từ tủy xương, máu ngoại vi, máu dây rốn, mô dây rốn, mô mỡ, tủy răng sữa... Trong đó, xu hướng sử dụng TBG máu và mô dây rốn được phát triển mạnh nhờ chúng cung cấp một lượng TBG đáng kể và có nhiều ưu điểm vượt trội.

Từ chỗ là “rác thải y tế” bị loại bỏ sau khi trẻ chào đời, TBG từ máu và mô dây rốn của trẻ sơ sinh trở thành nguồn tài nguyên sinh học quý giá đối với chính em bé và những người thân trong tương lai nếu lưu trữ. Bởi TBG từ máu và mô dây rốn được xem là tế bào gốc 0 tuổi, còn non trẻ, có khả năng tăng sinh và biệt hóa tốt hơn so với các loại TBG trưởng thành. Chúng có khả năng tương thích tốt với cơ thể người bệnh, có khả năng phù hợp miễn dịch cao, giảm thiểu nguy cơ phản ứng khi sử dụng trong điều trị. “TBG này được xem là “bảo hiểm sinh học” trọn đời cho cả em bé lẫn những người thân. Bất cứ khi nào có nhu cầu về tế bào gốc điều trị bệnh, thì nguồn lưu trữ TBG của chính em bé đã sẵn sàng”, TS Thu Nga chia sẻ.

Tại Trung tâm TBG và Ngân hàng mô, Hệ thống BVĐK Tâm

## CÔNG NGHỆ LƯU TRỮ TBG ĐẠT CHUẨN QUỐC TẾ

Theo TS Thu Nga, việc phân lập, tăng sinh và lưu trữ TBG là những “siêu kỹ thuật” đòi hỏi các trang thiết bị máy móc hiện đại, trình độ tay nghề cao, quy trình nghiêm ngặt. Trung tâm TBG và Ngân hàng mô, Hệ thống BVĐK Tâm Anh được Bộ Y tế cấp phép hoạt động với phạm vi toàn diện, khép kín, bao gồm thu thập, tiếp nhận, xử lý, lưu trữ, nghiên cứu ứng dụng điều trị bệnh và nuôi cấy, sản xuất, cung ứng tế bào gốc cho các cơ sở y tế, nghiên cứu.

Trung tâm luôn tuân thủ chặt chẽ theo hướng dẫn của FDA và AABB (Hiệp hội vì sự tiến bộ của y học truyền máu và liệu pháp sinh học, trước đây là Hiệp hội các ngân hàng máu Mỹ), từ khâu sàng lọc sản phụ, đánh giá chất lượng mẫu khi thu thập và xử lý.

Bên cạnh đó, Trung tâm sở hữu hệ thống phòng sạch hướng tới tiêu chuẩn ISO 14644-1 cấp độ 6, đảm bảo sản xuất TBG đạt chuẩn cao nhất cho lâm sàng. Đơn vị này còn trang bị hệ thống thiết bị hiện đại, sử dụng các kỹ thuật chuyên dụng mới nhất như hệ thống phân lập tế bào gốc tạo máu SEPAX 2 được nhiều ngân hàng máu dây rốn trên thế giới ưu tiên sử dụng; hệ thống phân tích tế bào theo dòng chảy BD FACS-Canto II hiện đại bậc nhất...

Hiện Trung tâm TBG và Ngân hàng mô BVĐK Tâm Anh hiện lưu trữ TBG từ máu dây rốn, TBG từ mô dây rốn, mô dây rốn.

“**Từ chỗ là ‘rác thải y tế’ bị loại bỏ sau khi trẻ chào đời, máu và mô dây rốn của trẻ sơ sinh trở thành nguồn tài nguyên sinh học quý giá.**”

Anh, các mẫu máu và mô dây rốn thu được sau khi em bé chào đời sẽ được BV lấy và đưa về hệ thống LABO hiện đại và sẽ phân lập TBG. Sau đó, các TBG được lưu trữ hoặc được tăng sinh đến một số lượng nhất định, đảm bảo chất lượng theo tiêu chuẩn quốc tế và đưa vào bảo quản ở nhiệt độ -196 độ C. Thời gian lưu trữ đến 20-30 năm hoặc dài hơn nữa. “Từ chỗ phải đến các nước tiên tiến để lưu trữ và ứng dụng TBG trong điều trị bệnh, hiện nay công nghệ này đã được triển khai ngay tại trong nước”, TS Thu Nga nói và khẳng định BVĐK Tâm Anh đang triển

khai lưu trữ tế TBG máu và mô dây rốn đạt chuẩn quốc tế. BV cũng đẩy mạnh nhiều chương trình hợp tác với các Bệnh viện trên cả nước để giúp các sản phụ được lưu trữ TBG cuống rốn, mô dây rốn thuận tiện với chi phí hợp lý tại Tâm Anh.

Song song đó, BV đang triển khai thử nghiệm lâm sàng dùng TBG điều trị thoái hóa khớp gối và ứng dụng PRP (huyết tương giàu tiểu cầu) trong điều trị nội mạc tử cung mỏng. Chuyên gia của BV cũng tham gia 2 đề tài cấp Bộ về ứng dụng TBG trong điều trị ung thư tiêu hóa giai đoạn cuối và ứng dụng TBG trong điều trị COPD.



# THAY KHỚP TRONG 15 PHÚT, đi lại sau 1 ngày

Nguồn: Phi Hồng (Báo Thanh Niên)

Khoảng 20 năm trước, người bệnh thoái hóa khớp gối, khớp háng sẽ phải chấp nhận tàn phế, đau đớn, thì nay, họ có thể dễ dàng vượt qua nhờ những công nghệ thay khớp hiện đại, thậm chí đi lại chỉ 1 ngày sau phẫu thuật.

“Có thể nói, công nghệ thay khớp chính là sự kết hợp rất nhân văn giữa y tế và khoa học kỹ thuật. Giải phóng bệnh nhân khỏi đau đớn, nguy cơ tàn phế để họ có thể đi lại bằng chính đôi chân của mình”, TS.BS Tăng Hà Nam Anh, Chủ tịch Hội Nội soi khớp và thay khớp Việt Nam, Phó Chủ tịch Hội Y học Thể thao và Nội soi khớp Đông Nam Á, Giám đốc Trung Tâm Chấn thương chỉnh hình Hệ thống BVĐK Tâm Anh cho biết.

Chỉ trong năm 2022, Trung tâm Chấn thương Chỉnh hình (CTCH) thuộc Hệ thống BVĐK Tâm Anh đã thay khớp háng và khớp gối cho gần 1.000 BN bằng nhiều kỹ thuật, công nghệ hiện đại. Trong số này có nhiều BN lớn tuổi (có BN 102 tuổi), đồng mắc bệnh lý nền như huyết áp cao, tiểu đường, tim mạch... Điều đặc

biệt, đa số BN có thể đi lại ngay ngày đầu tiên sau thay khớp, nhanh chóng trở lại vận động, hòa nhập xã hội, tự sinh hoạt bình thường.

## KHỚP GỐI IN 3D THEO TỪNG CÁ THỂ, MỖI NGƯỜI BỆNH MỘT CÁCH MỎ

Đây được coi là bí quyết thành công của BVĐK Tâm Anh, bởi trên thực tế nhiều ca bệnh đã không thể đi lại trong suốt một thời gian dài nhưng sau phẫu thuật đã có thể bước đi ngay sau 24 giờ.

Như trường hợp BN Nguyễn Hoài (69 tuổi, ngụ TP.HCM), điều trị thoái hóa khớp gối nhiều năm nhưng bệnh ngày càng nặng, đau dai dẳng, hai chân cong nhiều, không thể đi lại. Kết quả chụp X-quang cho thấy phần xương bên trong khớp gối BN đã vỡ vụn và lõm xuống, dây chằng bên ngoài bị kéo căng quá mức còn bên trong lại bị rút ngắn. BN được chỉ định thay khớp gối semi constrained (liên kết bán phần) kết hợp với công nghệ in 3D.

TS.BS Tăng Hà Nam Anh chia sẻ, khớp gối semi constrained cho phép BN gấp duỗi, xoay khớp gối nhưng không làm vẹo trong hoặc vẹo ngoài. Tuy

nhien, loại khớp có sẵn (sản xuất đại trà với kích thước theo chuẩn Châu Âu) lại không phù hợp với vóc dáng thấp bé của BN Hoài. Nếu dùng sẽ làm thay đổi trục chân sinh lý bình thường và khe khớp. Vì vậy, BS đã thiết kế, in 3D riêng khớp gối nhân tạo làm bằng hợp kim titan có kích thước phù hợp với BN, đồng thời khắc phục tất cả nhược điểm của khớp gối semi constrained. Ngày đầu tiên sau mổ, BN có thể duỗi thẳng chân và tập vật lý trị liệu. “Hệ thống BVĐK Tâm Anh là một trong những cơ sở y tế đầu tiên tại VN ứng dụng công nghệ in 3D vào thay khớp từ năm 2021”, TS-BS Nam Anh thông tin.

Trường hợp khác, BN Nguyễn Loan (61 tuổi, ngụ Bình Phước) được chỉ định khớp gối bằng kỹ thuật thay khớp gối động học. Thạc sĩ - BS CKI Đặng Khoa Học, Trung tâm CTCH BVĐK Tâm Anh cho biết, kỹ thuật này giúp điều chỉnh chân trở về góc nguyên bản và trục chỉ vốn có. Điều này giúp giảm đau cho BN sau mổ, kéo dài tuổi thọ của khớp nhân tạo. Sau phẫu thuật, BN hết đau và vận động tự nhiên hơn như khi chưa thay khớp.

Để thay khớp gối tối ưu nhất cho BN, BVĐK Tâm Anh ứng dụng công nghệ thực tế ảo “mắt thần Navigation Knee+”. Công nghệ này giúp phẫu thuật viên định vị và chỉ định cắt chính xác tuyệt đối, giảm thiểu tối đa sai sót trong mổ so với việc dùng mắt thường...

## THIẾT KẾ, PHÂN TÍCH KHỚP CHO BN BẰNG CÔNG NGHỆ

BN Trung Thành (61 tuổi, ngụ Cần Thơ) bị hoại tử chỏm xương đùi phải. BN được chỉ định thay khớp háng lối trước trực tiếp. Một ngày sau mổ BN bắt đầu tập đi lại. Sau 2 tuần, BN đi lại thoải mái, lên xuống cầu thang, xoay khớp háng...

Hệ thống BVĐK Tâm Anh ứng dụng hai kỹ thuật thay khớp háng thường quy là thay khớp háng lối trước và SuperPath. Đây là các phương pháp mổ xâm lấn tối thiểu, thời gian phẫu thuật được rút ngắn, ít mất máu

### TRUNG TÂM XUẤT SẮC VỀ THAY KHỚP

Hệ thống BVĐK Tâm Anh được Tổ chức Microport công nhận là Trung tâm xuất sắc (Center of Excellence) về thay khớp tại Đông Nam Á. Đây là kết quả đánh giá từ nhiều tiêu chí khắt khe từ nhân sự, trang thiết bị máy móc, quy trình, tỷ lệ thành công. Điều này mang lại lợi thế để BV được cập nhật những kỹ thuật và các dụng cụ thay khớp mới nhất trên thế giới. Nhờ đó, người bệnh được tiếp cận các phương pháp điều trị tiêu chuẩn quốc tế ngay trong nước với chi phí hợp lý cùng với sự hỗ trợ chi trả của bảo hiểm y tế và bảo hiểm tư nhân.

Chỉ trong năm 2022, Trung tâm Chấn thương Chỉnh hình Tâm Anh đã thay khớp háng và khớp gối cho gần 1.000 bệnh nhân bằng nhiều kỹ thuật, công nghệ hiện đại. Đa số bệnh nhân có thể đi lại ngay ngày đầu tiên sau thay khớp

và đảm bảo tính thẩm mỹ, giúp BN phục hồi nhanh. Một ngày sau mổ, BN có thể bắt đầu tập đi lại.

Theo BS Khoa Học, mỗi người là một cá thể riêng biệt, các khớp có sự khác biệt về kích thước và hình dạng. Do đó, để tìm ra khớp háng nhân tạo thích hợp và giảm nguy cơ xảy ra biến chứng, BS đã sử dụng các phần mềm công nghệ để phân tích, tổng hợp thông tin, từ đó thiết kế riêng khớp thay thế. Dựa trên phân tích hình ảnh từ X-quang, MRI, phần mềm này đánh giá khớp nhân tạo phù hợp với kích thước và mật độ xương của người bệnh, đo tình trạng mất cân bằng chiều dài chi... Kết quả chính xác đến từng milimet, khắc phục tối đa tình trạng chân cao thấp ở BN sau thay khớp đại trà. BN sau đó được mổ thay khớp háng bằng kỹ thuật SuperPath. Một ngày sau, BN không còn đau, đi lại dễ dàng mà không cần dụng cụ hỗ trợ.

H1: Người bệnh tập vật lý trị liệu tại bệnh viện sau khi thay khớp.

H2: ThS.BS.CKI Đặng Khoa Học (phải) trong một ca phẫu thuật thay khớp gối.

H3: Bác sĩ Nam Anh (giữa) sử dụng Mắt thần Knee+ trong một ca phẫu thuật thay khớp gối.





# MÁY ĐỊNH VỊ C-ARM

## xóa nỗi ám ảnh tai biến trong phẫu thuật cột sống

Nguồn: Lục Bảo (Báo Thanh Niên)



Ca mổ cột sống xâm lấn tối thiểu dưới sự hỗ trợ của hệ thống định vị C-arm.

Trong lĩnh vực ngoại khoa, bên cạnh đội ngũ chuyên gia tay nghề giỏi thì phương tiện, kỹ thuật hiện đại rất quan trọng để mang đến 1 ca mổ thành công và nhẹ nhàng cho bệnh nhân (BN). Tại Bệnh viện đa khoa (BVĐK) Tâm Anh, máy định vị C-arm (hệ thống chụp X-quang liên tục trong lúc mổ) mang lại hiệu quả và chất lượng sống sau mổ cột sống cho hàng nghìn BN, đồng thời xóa nỗi ám ảnh tai biến cho BN và ngay cả chính phẫu thuật viên.

**CHỈ 1 GIỜ GIẢI QUYẾT ĐƯỢC NỖI SỢ HÃI HÀNG CHỤC NĂM CỦA BN**  
BN Hoàng Hữu Khải (79 tuổi), ngụ Đồng Nai bị thoát vị đĩa đệm cột sống cổ và cột sống thắt lưng, hẹp ống sống cổ rất nặng khiến bị tê yếu tay chân, đi lại khó khăn. Không chỉ lớn tuổi mà chức năng tim BN chỉ còn 30% do suy tim nặng. BN cũng có tiền sử nhồi máu cơ tim đã đặt stent mạch vành, kèm nhiều bệnh nền như cao huyết áp, đái tháo đường, thận mạn. BN thăm khám nhiều nơi nhưng đều bị từ chối mổ cột sống do tiên lượng tử vong lên đến 70%.

Theo TS-BS Tăng Hà Nam Anh, Giám đốc Trung tâm Chấn thương chỉnh hình (CTCH) BVĐK Tâm Anh, hầu hết những BN đến thăm khám

và được mổ cột sống tại BVĐK Tâm Anh đều lớn tuổi, nhiều bệnh nền, điều trị nội khoa không còn đáp ứng. Vấn đề mổ cột sống trước đây được xem là cuộc đại phẫu, là nỗi sợ hãi hàng đầu của BN. Những thiếu sót trong quá trình mổ khiến nhiều BN gặp tai biến, tăng nguy cơ tổn thương dây thần kinh tủy sống dẫn đến yếu liệt tứ chi, gặp nhiều khó khăn trong sinh hoạt. Do vậy, việc sử dụng phương pháp phẫu thuật ít xâm lấn dưới sự hỗ trợ đặc lực của máy định vị C-Arm mang lại hy vọng điều trị triệt để và an toàn cho BN đã được triển khai tại BVĐK Tâm Anh nhiều năm qua.

“Với trường hợp ông Khải, chúng tôi liên tiếp thực hiện hai cuộc mổ. Cuộc mổ thứ nhất bắt vít cột sống cổ và cột sống thắt lưng. Trong lần mổ thứ 2 là đặt đường tĩnh mạch trung tâm, tiên lượng bệnh nhân hạ huyết áp nên đã gần sẵn đường truyền thuốc trợ tim. Nhờ thực hiện can thiệp tối thiểu dưới sự hỗ trợ của máy định vị C-arm, BS thực hiện trong thời gian ngắn khoảng 1 giờ, ca mổ cột sống thành công”, TS-BS Nam Anh nói.

### KIỂM SOÁT CUỘC MỔ MANG LẠI CHẤT LƯỢNG SỐNG CHO BN

Theo TS-BS Nam Anh, để thực hiện ca mổ cột sống xâm lấn tối thiểu, BS rạch vết mổ nhỏ khoảng

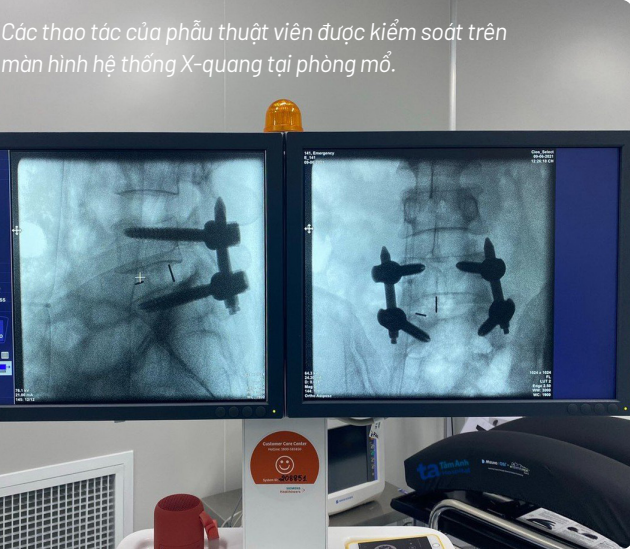
2 cm ở vị trí định sẵn và đưa ống nông đi vào cơ thể cùng hệ thống robot cảnh báo các trường hợp tiếp cận dây thần kinh giúp định vị cho các dụng cụ khác. Cùng với đó, cánh tay C-arm có khả năng thực hiện nhiều chuyển động trong một quy trình, đó là chụp X-quang liên tục trong quá trình mổ giúp BS thuận lợi tiếp cận cột sống, bắt các vít xuyên qua chân cung cột sống vào thân đốt sống, đặt thanh nối các vít và cố định lại.

“Toàn bộ hệ thống C-arm khá nhỏ gọn, đặc biệt cho phép BS di chuyển máy tự do hơn trên toàn bộ cơ thể BN, cung cấp hình ảnh 3D có độ phân giải cao. Tất cả các thao tác đều được kiểm soát trên màn hình hệ thống X-quang tại phòng mổ giúp BS có đủ thông tin và hình ảnh để đặt vít vào xương chính xác”, TS-BS Nam Anh thông tin và nhấn mạnh: Màn hình tăng sáng C-arm cũng đã tạo điều kiện thuận lợi mang lại hiệu quả trong các ca mổ đòi hỏi độ phức tạp cao và chuyên sâu.

TS-BS Nam Anh khẳng định: Máy định vị C-arm góp phần mang lại thành công cho các ca mổ cột sống xâm lấn tối thiểu. Thay vì rạch da bóc tách cân cơ, bóc lộ mạch máu thần kinh bảo vệ và tránh né, hình ảnh X-quang của BN được tạo ra từ nhiều góc độ nhờ C-arm di động giúp BS tạo phẫu trường thuận lợi mà không cần mổ rộng chỗ cần can thiệp. Trong nhiều trường hợp, phương pháp mổ cột sống can thiệp tối thiểu được gây tê thay vì gây mê, giúp giảm nguy cơ biến chứng ở bệnh nhân BN lớn tuổi hoặc có nhiều bệnh nền nguy hiểm kèm theo.

### TỶ LỆ THÀNH CÔNG LÊN TỚI 98%

Theo TS-BS Nam Anh, so với phương pháp mổ truyền thống, mổ cột sống xâm lấn tối thiểu với sự hỗ trợ của máy định vị C-arm tăng tỷ lệ thành công lên tới 98%, thường không có biến chứng, hạn chế tổn thương mô lành xung quanh. Vết mổ nhỏ cùng việc bắt vít chính xác, giảm thời gian phẫu thuật. Nhờ đó, giúp BN hồi phục nhanh, giảm đau, giảm mất máu, giảm biến chứng hậu phẫu, có thể đi lại, sinh hoạt nhẹ 1-2 ngày sau phẫu thuật.



Các thao tác của phẫu thuật viên được kiểm soát trên màn hình hệ thống X-quang tại phòng mổ.



BS.CKI Trần Xuân Anh và bệnh nhân bị thoát vị đĩa đệm cột sống nặng kèm suy tim đi lại sau 2 ngày phẫu thuật cột sống

### NHIỀU LỢI ÍCH TỪ MÁY ĐỊNH VỊ C-ARM

Tại Trung tâm CTCH Hệ thống BVĐK Tâm Anh, máy định vị C-arm kết hợp với nhiều thiết bị hiện đại khác giúp mổ cột sống trở thành thường quy. Đặc biệt, hệ thống kính vi phẫu Opmi Vario 700 Zeiss giúp phẫu thuật viên phóng to phẫu trường từ 20-25 lần, nhìn thấu các dây thần kinh nhỏ nhất giúp hạn chế tổn thương dây thần kinh và các mô lân cận, hạn chế nguy cơ yếu liệt cơ sau mổ

Ở một số tổn thương xương khớp, sự hỗ trợ của máy định vị C-arm cũng giúp phẫu thuật viên không cần rạch da để xử lý. Phẫu thuật viên chỉ cần nắn chỉnh trực, chỉnh các sai lệch giải phẫu gián tiếp qua da và cố định các xương khớp tổn thương bằng đinh vít, đồng thời kiểm soát đường đi của các dụng cụ, giúp dụng cụ đặt ở vị trí chính xác trong xương.

Với tính năng nhìn rõ các cấu trúc giải phẫu của BN, máy định vị C-arm còn hỗ trợ trong nhiều lĩnh vực quan trọng như nghiên cứu về tim mạch và chụp mạch máu, đặt stent và đặt đường truyền, điều trị các bệnh tiêu hóa - gan mật - tụy, tiết niệu, tim mạch... Tất cả giúp tăng tỷ lệ thành công cho các ca điều trị bằng mổ xâm lấn tối thiểu, hạn chế nhiễm trùng, giảm thời gian nằm viện và dùng thuốc cho BN.





# “PHAO CỨU SINH” CHO BỆNH NHÂN hẹp mạch vành, suy thận

Nguồn: Thu Hà (Báo Thanh Niên)

**Trước đây, bệnh nhân hẹp mạch vành nặng kèm suy thận phải chấp nhận nguy cơ chạy thận nhân tạo, thậm chí ghép thận sau đặt stent do ảnh hưởng thuốc cản quang. Hiện nay, nhờ áp dụng kỹ thuật Ultra-low Contrast, trong một số trường hợp, bác sĩ Bệnh viện Tâm Anh có thể chỉ dùng 1/5 lượng thuốc cản quang so với kỹ thuật thông thường, bảo tồn chức năng thận, giảm tái hẹp, nâng cao chất lượng sống cho người bệnh.**

## ĐẶT STENT TỐI THIỂU THUỐC CẢN QUANG, BẢO TỒN CHỨC NĂNG THẬN

Sau 3 ngày đặt stent mạch vành, bà Nguyễn Thị Minh (67 tuổi, Tiền Giang) - bệnh nhân suy thận giai đoạn 4, đã khỏe khoắn, hết đau ngực, khó thở. Lần đầu tiên sau nhiều năm bà được ngủ một giấc thật sâu, ăn thật ngon và thoải mái đi lại khắp dãy hành lang mà không còn nặng ngực, thở dốc. Chức năng tim mạch cải thiện đáng kể so với trước can thiệp. Tim được bơm máu tốt hơn tăng tuổi máu cho thận nhiều hơn.

Chức năng thận không có dấu hiệu suy nặng hơn mà đang dần cải thiện.

Tháng trước, bà Minh từng hai lần nhập cấp cứu khi có dấu hiệu nhồi máu cơ tim. Bà bị tăng huyết áp, đái tháo đường, suy thận giai đoạn 4, nếu chụp mạch vành cần bơm khoảng 20-30ml kết hợp can thiệp thuốc cản quang vào cơ thể sẽ khiến bệnh suy thận tiến triển, bà phải chạy thận. Gia đình chọn phương án điều trị nội khoa để khắc phục triệu chứng. Tình trạng đau ngực của bà vẫn chưa được giải quyết triệt để.

“Để đánh giá tình trạng động mạch vành, bác sĩ thường phải chụp từ 6-8 góc, tương đương 6-8 lần bơm thuốc cản quang, trong đó mỗi lần bơm từ 2-4 ml nên cả quy trình chụp lượng thuốc đưa vào cơ thể BN có thể lên đến 20-30 ml. Với người bệnh suy thận, việc tiếp nhận lượng thuốc cản quang lớn sẽ khiến bệnh tiến triển, trường hợp nặng phải chạy thận”, ThS.BS C.KII Võ Anh Minh, Trưởng Đơn vị Can thiệp mạch vành, Trung tâm Can thiệp mạch Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM cho biết.

BVĐK Tâm Anh là đơn vị đầu tiên tại Việt Nam trang bị hệ thống chụp mạch can thiệp số hóa xóa nền (DSA) Philips Azurion Robotic Ceiling FlexArm treo trần tích hợp bộ 3 phần mềm hiện đại trong can thiệp tim mạch như chụp mạch vành tối thiểu thuốc cản quang (Cardiac Swing), “mắt thần” siêu âm lòng mạch (IVUS) và “la bàn” định hướng (Dynamic Coronary Roadmap) giúp tối ưu hóa quá trình chụp mạch vành và đặt stent với lượng thuốc cản quang thấp nhất.

Với cánh tay robot xoay 360 độ quanh BN kết hợp công nghệ thu hình trực kép (bắt hình liên tục khi cánh tay robot quay quanh BN) của phần mềm Cardiac Swing, chỉ cần 2 lần chụp với tổng cộng 7-8 ml thuốc, hệ thống có thể ghi nhận một cách đầy đủ, rõ nét hình ảnh tổn thương động mạch vành ở mọi góc độ.

Nhờ “mắt thần” IVUS siêu âm trong lòng mạch kết hợp “la bàn” định hướng cùng kinh nghiệm can thiệp những ca phức tạp, BS xác định chính xác đường kính lòng mạch và vị trí cần đặt stent thay vì bơm thuốc cản quang. Từ đó nong bóng, đặt stent đường kính lớn nhất với lượng thuốc cản quang thấp nhất, trong thời gian ngắn nhất.

“Nếu áp dụng kỹ thuật thông thường, để tái thông hai nhánh mạch máu chính nuôi tim hẹp 90-95%, nhánh còn lại hẹp 99% như BN này, có thể cần bơm lượng thuốc cản quang lên đến 100 ml; nhưng chúng tôi chỉ dùng 12 ml cho cả quy trình chụp và can thiệp”, BS Minh chia sẻ.

## NGÀNH THÔNG TIM CAN THIỆP VƯƠN TẦM THẾ GIỚI

BS CKII Huỳnh Ngọc Long, Giám đốc Trung tâm can thiệp mạch, BVĐK Tâm Anh TP.HCM dẫn chứng, trên thế giới, kỹ thuật Cardiac Swing mang lại hiệu quả cao. Kết quả nghiên cứu được đăng tải trên Thư viện y khoa Quốc gia Mỹ, sau khi chụp động mạch vành bằng

kỹ thuật Cardiac Swing cho 107 BN và kỹ thuật thông thường cho 104 BN, lượng thuốc cản quang cần dùng ở kỹ thuật Cardiac Swing giảm hơn 36% so với kỹ thuật thông thường và 64% BN chỉ cần 2 lần chụp là có được hình ảnh động mạch vành hoàn chỉnh, đạt yêu cầu.

Theo thông tin từ hãng Philips, nghiên cứu cũng ghi nhận “la bàn” Dynamic Coronary Roadmap (DCR) giúp giảm 28,8% lượng thuốc cản quang sử dụng so với kỹ thuật can thiệp không có DCR, góp phần bảo vệ sức khỏe bệnh nhân.

Trong khi đó, “mắt thần” IVUS được kết tinh từ hàng triệu tinh thể bạch kim và chip điện tử cho hiển thị hình ảnh 3D sống động về lòng mạch và cả thành mạch máu. Nhờ đó tối ưu hóa quá trình đặt stent, giúp BS chọn được stent đường kính lớn nhất và dài nhất, nong stent mở rộng tối đa, áp sát thành mạch máu, giảm nguy cơ tắc cấp hay tái hẹp sau đặt stent. .

“Tại BVĐK Tâm Anh TP.HCM, thống kê cho thấy, sau can thiệp, tỷ lệ tắc cấp là 0%, tái hẹp là 0.4%, tương đương kết quả của thế giới. Đây là bước tiến mới mà các BS BVĐK Tâm Anh đã nỗ lực đạt được, và cũng cho thấy ngành thông tim can thiệp ở VN đã vươn tầm thế giới”, BS Long khẳng định.

Cùng với đó, các kỹ thuật tiên tiến như khoan cắt mảng xơ vữa vôi hóa bằng đầu khoan phủ kim cương (Rotablator), đánh giá sinh lý lòng mạch (iFR/FFR), can thiệp đường động mạch quay (ở cổ tay)... đã hỗ trợ quá trình đặt stent đạt hiệu quả tối ưu. Đặc biệt, nhờ ứng dụng kỹ thuật tim phổi nhân tạo (ECMO) ngay trong phòng thông tim, BVĐK Tâm Anh đã cứu sống nhiều BN biến chứng nhồi máu cơ tim nặng dẫn đến sốc tim, ngừng tim.

## ỨNG DỤNG KỸ THUẬT CAO MANG LẠI CHẤT LƯỢNG SỐNG TỐT NHẤT CHO BN

“BVĐK Tâm Anh đã kế thừa và phát huy những kỹ thuật can thiệp tim mạch tiên tiến của thế giới. BV đã đặt thành công stent đường kính “khổng lồ” lên đến hơn 5 mm cho nhiều trường hợp hẹp mạch vành kèm bệnh nền phức tạp, với tỷ lệ tái hẹp rất thấp. Trong tương lai, chúng tôi sẽ tiếp tục cập nhật những công nghệ mới mang lại cho BN sức khỏe và chất lượng sống tốt nhất” - BS C.KII Huỳnh Ngọc Long



# DÙNG ROBOT AI

## mổ u não cứu bé trai 5 tuổi

Nguồn: Bình An (Báo Thanh Niên)



**7 giờ ngày 22.7, bệnh nhi Phương Đăng (5 tuổi, ngụ TP.HCM) được mẹ Thu Vân đưa đến của phòng mổ. Chị ôm con vào lòng, vỗ về động viên con “cố lên”.**

Bé Phương Đăng có khối u não kích thước lớn đến 5cm và nằm sâu 8cm trong não (gần như ở chính giữa não của một đứa trẻ). Khối u lớn nằm ở vùng trên yên, gây tăng áp lực nội sọ, chèn ép dây thần kinh giao thoa thị giác, dẫn đến đau đầu, mờ mắt phải. Khối u lớn chèn ép cuống tuyến yên lâu ngày sẽ ảnh hưởng đến nội tiết và sự phát triển của bé, ảnh hưởng nghiêm trọng sức khỏe và tính mạng.

Gia đình đã đưa bé Đăng đến khám tại các bệnh viện nhi nhưng chưa mổ được vì mức độ nguy hiểm của bệnh. “Ca mổ tiền lượng rất khó, thậm chí bác sĩ không dám mổ nếu không có robot AI hiện đại hỗ trợ”, thầy thuốc ưu tú, BS CK.II Chu Tấn Sĩ, Trưởng khoa Phẫu thuật Thần kinh, Trung tâm Thần kinh BVĐK Tâm Anh TP.HCM cho biết.

H1: Các bác sĩ đang phẫu thuật u não cho bệnh nhi bằng Robot Modus V Synaptive  
H2: Bác sĩ Chu Tấn Sĩ thăm bé Phương Đăng bình phục sau ca mổ

### “CON TRAI YÊU, GIỎI LÊN NÀO”

Đón lấy bé Đăng, thạc sĩ BS. CKII Lê Hoàng Quân, khoa Gây mê hồi sức, BVĐK Tâm Anh TP.HCM nhẹ nhàng, nói: “Con trai yêu, giỏi nào. Bác sẽ giúp con ngủ một giấc rồi con sẽ hết đau đầu, được nhìn rõ hơn và chạy nhảy, vui chơi với bạn bè. Con có thích không?”. Bé Phương Đăng như hiểu chuyện, nắm đôi bàn tay mẹ, ngoan ngoãn nghe lời.

BS Hoàng Quân cho biết, so với người lớn, gây mê mổ thần kinh cho trẻ nhỏ khó hơn nhiều lần, vì vừa đảm bảo cân bằng nội môi (homeostasis) cho hệ thần kinh chưa trưởng thành của trẻ, vừa đảm bảo các yêu cầu cho cuộc mổ. Đối với ca u não lớn và nằm sâu trong não ở trẻ em, nguy cơ chảy máu dẫn đến mất máu cao. Do đó, BS gây mê phải đánh giá kỹ các yếu tố rủi ro trước mổ, lên kế hoạch dự trữ máu và lường trước mọi nguy cơ có thể xảy ra.

Bệnh nhi mổ u não còn có nguy cơ phù não, động kinh, đái tháo nhạt trong và sau mổ. Để kịp thời tính toán phương án sử dụng thuốc, theo dõi sát lượng nước tiểu và xét nghiệm tại chỗ để đảm bảo an toàn. Phương án hồi sức sau mổ cần tỉ mỉ, chính xác.

### ROBOT AI GIÚP MÔ PHỎNG TRƯỚC

BS Tấn Sĩ cho biết nhờ có robot AI Modus V Synaptive và hệ thống định vị Neuro-Navigation AI dẫn đường giúp ê kíp tự tin tiếp cận và loại bỏ khối u nằm sâu 8 cm trong não an toàn, tăng tỷ lệ thành công.

Trước khi phẫu thuật, robot AI Modus V Synaptive hòa hình các hình ảnh chụp MRI, DTI, CT, DSA... của bé Đăng. Toàn bộ cấu trúc não, các bó sợi thần kinh và khối u hiện rõ trên cùng một hình ảnh 3D. Bác sĩ Tấn Sĩ mô phỏng trên phần mềm chuyên dụng của robot, chọn vị trí mổ hộp sọ, đường phẫu thuật tiếp cận khối u an toàn nhất, tránh cắt nhầm bó dẫn truyền thần kinh và mô não lành xung quanh. Đây là ưu điểm vượt trội của robot mà các kỹ thuật mổ não truyền thống không có.

Modus V Synaptive hiện là robot mổ não ứng dụng AI ở mức tinh vi đầu tiên và duy nhất tại VN.

Đúng 9 giờ ca mổ thực bắt đầu. Trong suốt cuộc mổ thực tế, BS tiếp tục thấy rõ toàn bộ cấu trúc não. Robot “double check” bằng cách giám sát từng thao tác của BS nhằm đảm bảo tuân thủ đường mổ đã được xác lập. Robot sẽ cảnh báo bằng các tín hiệu đèn xanh, đỏ, vàng như đèn giao thông. Các BS còn phối hợp kính vi phẫu thể hệ mới có chức năng chụp huỳnh quang 3D, giúp BS nhìn rõ toàn diện cấu trúc não với góc nhìn rộng hơn.

Khi vào bên trong nội sọ, tiếp cận thấy khối u lan tỏa nhiều nhánh, mỗi nhánh được bao bọc bởi lớp màng nhện dày. U mềm, dai, có chỗ bỏ, dễ chảy máu. Bác sĩ tiến hành loại bỏ từng nhánh u theo kiểu găng tay (vén màng nhện từng lớp để lấy từng nhánh u). Để lấy u an toàn, bác sĩ dùng máy siêu âm CUSA chuyên dụng để đánh nhỏ u và hút ra từng miếng nhỏ, tránh lấy nguyên khối gây va chạm não.

Ca mổ kéo dài 3 giờ, BS cắt được 90% khối u. Một số phần u nhỏ dính vào cuống tuyến yên và động mạch cảnh sẽ được điều trị bổ sung bằng phương pháp xạ phẫu bắn tia gamma knife. Sau mổ, bệnh nhân hết đau đầu, nhìn rõ hơn, giải phóng được tình trạng tăng

### ROBOT MỔ NÃO AI DUY NHẤT TẠI VN

Hiện chỉ có 10 nước ứng dụng Robot mổ não Modus V Synaptive (đa phần là các nước u, Mỹ). Tại VN, Robot Modus V Synaptive duy nhất được BVĐK Tâm Anh TP.HCM đưa vào hoạt động. BS Chu Tấn Sĩ và cộng sự là ê kíp duy nhất tại VN có chuyên môn vận hành, làm chủ công nghệ Robot này.

**Hơn 5 giờ chờ đợi, hồi hộp, có những lúc tôi như ngạt thở. Khi được vào nhìn con, gọi con, thấy con tỉnh, nghe được và phản ứng lại bằng cách quấy đạp chân, nước mắt hai mẹ con cùng rơi**

áp lực nội sọ, bảo tồn dây thần kinh thị giác, hết nguy cơ chèn ép tuyến yên và cuống tuyến yên.

### VỖ ÒA HẠNH PHÚC

Ngồi ở phòng chờ tin, chị Thu Vân mong ngóng, hồi hộp. Chị kể, cách đây hơn một năm, thấy con thường xuyên kêu đau đầu, mất nhìn mờ. Đi khám nhiều nơi nhưng chỉ cắt kính rồi đeo lại vào đó. Sốt ruột, chị Vân tìm hiểu, đưa con đến BVĐK Tâm Anh khám.

“Ca mổ bé Đăng thành công, 10 phút nữa gia đình được gặp”, khoảnh khắc lúc 13 giờ tiếng cô điều dưỡng vang lên. Cả nhà bệnh nhân vỡ òa trong niềm vui và hạnh phúc. “Hơn 5 giờ chờ đợi, hồi hộp, cầu trời khẩn phật, có những lúc tôi như ngạt thở. Khi được vào nhìn con, gọi con, thấy con tỉnh, nghe được và phản ứng lại bằng cách quấy đạp chân, nước mắt hai mẹ con cùng rơi”, chị Thu Vân nghẹn ngào trong vui sướng.

BS Tấn Sĩ chia sẻ, đây là một ca u não khó, bệnh nhi nhỏ tuổi nhất từng được mổ bằng Robot tại BVĐK Tâm Anh TP.HCM. Ca mổ tiềm ẩn các nguy cơ cao về mất máu, phù não... nên thử thách bác sĩ rất nhiều. “Nếu mổ bằng các phương pháp truyền thống như định vị Navigation, kính vi phẫu... thì khối u vẫn được loại bỏ nhưng nguy cơ làm tổn thương các bó sợi thần kinh và mô não lành có thể cao. Robot giúp khắc phục hạn chế này”, BS Tấn Sĩ nói.





# TẦM SOÁT ĐỘT QUỴ BẰNG CÔNG NGHỆ CAO

“TRUY TÌM” NGUY CƠ TIỀM ẨN NHỎ NHẤT



**HỆ THỐNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH**

108 Hoàng Như Tiếp, P.Bồ Đề, Q.Long Biên, HN | 2B Phổ Quang, P.2, Q.Tân Bình, TP.HCM  
024 7106 6858 - 024 3872 3872 | 028 7102 6789 - 093 180 6858

# HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN ẨN TƯỢNG



Giáo sư Samuel Vincent G. Yrastorza đại diện Ban tổ chức thực hiện nghi thức đánh công khai mạc Hội nghị Tiết niệu Đông Nam Á 2023



# VIỆN NGHIÊN CỨU TÂM ANH - TAMRI

## Vinh dự đăng cai tổ chức Hội nghị Tiết niệu Đông Nam Á 2023

Anh Thư - Nguyễn Trầm - Đình Tiên

**Sau 14 năm kể từ lần đầu tiên Việt Nam đăng cai tổ chức Hội nghị Tiết niệu Đông Nam Á (FAUA 2009), năm nay - lần thứ 2, Việt Nam được Liên đoàn Tiết niệu của 10 nước Đông Nam Á trao trọng trách tổ chức Hội nghị khoa học FAUA 2023. Đặc biệt, Viện Nghiên cứu Tâm Anh (TAMRI) - thành viên Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh là đơn vị vinh dự được lựa chọn để tổ chức chuỗi hoạt động khoa học quan trọng này.**

Hội nghị khoa học FAUA 2023 là một trong những diễn đàn y tế uy tín nhất trong khu vực và toàn cầu về lĩnh vực tiết niệu. Đây là cơ hội quý giá để các chuyên gia, bác sĩ trong nước và khu vực gặp gỡ để trao đổi, cập nhật những xu thế mới cũng như các tiến bộ y khoa, ứng dụng công nghệ hiện đại trong chẩn đoán và điều trị các bệnh về tiết niệu, thận học và nam khoa.

Năm nay, Hội nghị FAUA 2023 còn đặc biệt mở rộng về quy mô hơn khi không chỉ có các chuyên gia đến từ Liên đoàn Tiết niệu Đông Nam Á (Federation of ASEAN Urological Associations - FAUA), Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam (VUNA) và Hội Tiết niệu Thận học TP.HCM (HUNA) mà còn có sự tham gia của các chuyên gia đầu ngành đến từ Hiệp hội Tiết niệu châu u (EAU), Hiệp hội Tiết niệu Australia và New Zealand (USANZ), Trung tâm Y tế Asan Hàn Quốc, Nhóm Giảng dạy & Tập huấn phẫu thuật Tiết niệu châu Á (AUSTEG)...

Hội nghị khoa học FAUA 2023 diễn ra trong 3 ngày liên tiếp (07 - 09/09/2023) với chủ đề Kết nối - Đổi mới - Phát triển. Hội nghị có hơn 500 đại biểu tham dự là các giáo sư, bác sĩ và nhân viên y tế trong và ngoài nước thuộc lĩnh vực tiết niệu, thận học và các chuyên khoa sâu như phẫu thuật robot, phẫu thuật nội soi, tạo hình trong tiết niệu, nhiễm khuẩn niệu, ung thư đường tiết niệu, ghép thận, nam khoa, niệu nữ/niệu chức năng...

Hội nghị có 22 chuyên gia nước ngoài tham dự

với vai trò là chủ tọa, báo cáo viên đến từ các nước khu vực ASEAN, Pháp, Australia, Hàn Quốc, Ấn Độ... Đơn cử như Giáo sư Samuel Vincent G. Yrastorza - Chủ tịch Liên đoàn các Hiệp hội Tiết niệu Đông Nam Á cũng là Chủ tịch Hội nghị FAUA 2023, Giáo sư Bernard Malavaud - Chủ tịch Hội đồng thành viên của Hiệp hội Tiết niệu châu u (EAU), Giáo sư Vincent Tse - Chủ tịch Hội Kiểm soát tiểu tiện của Australia, Giáo sư Park Sung Hun (Sean) - Giám đốc Trung tâm Tiết niệu nhân tạo Sewum, Giáo sư Kim Young Hoon - Trung tâm Y tế Asan Hàn Quốc, Giáo sư Paksi Satyagraha - Thư ký Hiệp hội Tái tạo bộ phận sinh dục Indonesia (InaGURS), GS. Henry Ho Sun Sien - Chủ nhiệm khoa Phẫu thuật và Phẫu thuật Ung thư, Bệnh viện Đa khoa Singapore, Trung tâm Ung thư Quốc gia Singapore...

Phía Việt Nam, các chuyên gia đầu ngành đến từ các bệnh viện tên tuổi như Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện Bình Dân, Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh... tham gia nhiều báo cáo và thảo luận quan trọng.

Ban tổ chức Hội nghị khoa học FAUA 2023 là những chuyên gia tên tuổi và uy tín ở lĩnh vực Tiết niệu Thận học của Việt Nam như: PGS.TS.BS Lê Đình Khánh - Chủ tịch Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam, PGS.TS.BS Nguyễn Tuấn Vinh - Chủ tịch Hội Tiết niệu Thận học TP.HCM kiêm Ủy viên Ban chấp hành Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam, GS.TS.BS Trần Quán Anh - Bác sĩ cao cấp khoa Tiết niệu Thận học và Nam học, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội kiêm Chủ tịch Danh dự Hội nghị khoa học FAUA 2023, PGS.TS.BS Vũ Lê Chuyên - Giám đốc Trung tâm Tiết niệu Thận học Nam khoa cũng là Chủ tịch Danh dự Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam...

Tiếng Anh được sử dụng trong 100% các báo cáo tham gia, các phiên thảo luận và trao đổi tại hội nghị. Trong hội nghị có hơn 90 bài báo cáo về các chuyên đề khác nhau. Chương trình trọng tâm của hội nghị năm 2023 là phần thực hiện kỹ thuật cao do các chuyên gia đầu ngành thực hiện, các ca mổ thị phạm được trình diễn ngay trong khuôn khổ hội nghị. Đây là một cơ hội lớn cho các bác sĩ tiết niệu Việt Nam được tiếp xúc với các báo cáo viên nước ngoài để cùng trao đổi kiến thức về bệnh học và phương pháp điều trị của các quốc gia lân cận, vốn có nhiều điểm tương

đồng với Việt Nam.

Ngoài lễ khai mạc, ca mổ thị phạm, phiên toàn thể, hội nghị còn có hơn 90 bài báo cáo của 9 chuyên đề gồm: ung thư trong tiết niệu, sỏi, những kỹ thuật ít xâm lấn (nội soi và robot), nam khoa, ghép thận. Ngoài ra, có những chuyên đề rất thời sự gắn liền với đời sống y học, được nhiều người dân quan tâm như: tạo hình đường tiết niệu, niệu nữ/niệu chức năng và niệu động lực học, viêm bàng quang kẽ và hội chứng đau bàng quang.

### NHỮNG PHÁT BIỂU QUAN TRỌNG



GS.TS Trần Văn Thuấn, Thứ trưởng Bộ Y tế phát biểu tại lễ khai mạc Hội nghị FAUA 2023.

**GS.TS Trần Văn Thuấn, Thứ trưởng Bộ Y tế phát biểu tại Hội nghị:** Thay mặt cho lãnh đạo Bộ Y tế, hôm nay, tôi vui mừng khi đến dự Hội nghị Tiết niệu Đông Nam Á đã trở lại Việt Nam sau 14 năm, với chủ đề “Kết nối - Đổi mới - Phát triển”, tổ chức bởi Viện Nghiên cứu Tâm Anh thuộc Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, Liên đoàn Tiết niệu Đông Nam Á, Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam và Hội Tiết niệu Thận học TP.HCM.

Việt Nam và các nước Đông Nam Á nằm trong “vành đai sỏi” của thế giới. Thư viện Y học quốc gia Mỹ cho thấy khu vực Đông Nam Á bị sỏi tiết niệu cao nhất thế giới, với tỷ lệ 5-19,1%. Riêng Việt Nam ghi nhận có



2-12% dân số bị sỏi tiết niệu, trong đó sỏi thận chiếm 40%. Tại Việt Nam, ung thư tiền liệt tuyến đứng hàng thứ 11 với gần 4.000 ca mắc mới và có tỷ lệ tử vong đứng hàng thứ 13. Bệnh thường tiến triển chậm nên nếu được phát hiện sớm và điều trị kịp thời, kết quả rất khả quan.

Hội nghị khoa học FAUA 2023 không chỉ có các chủ tọa, báo cáo viên đến từ các chuyên gia đầu ngành Tiết niệu Việt Nam và các nước Đông Nam Á mà còn có chuyên gia của Pháp, Australia, Hàn Quốc, Ấn Độ. Đây là cơ hội quý giá để các chuyên gia, bác sĩ trong nước và khu vực, thế giới gặp gỡ để trao đổi, cập nhật những xu thế mới cũng như các tiến bộ y khoa, ứng dụng công nghệ hiện đại trong chẩn đoán và điều trị các bệnh về tiết niệu cũng như thu hút sự quan tâm của các nhà quản lý, lãnh đạo của nhiều tổ chức y tế và chăm sóc sức khỏe trong khu vực.

Một lần nữa, tôi đề cao nỗ lực của Liên đoàn Tiết niệu Đông Nam Á, Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam và Hội Tiết niệu Thận học TP.HCM, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh và các tổ chức quốc tế đã mang đến cơ hội quý báu để chúng ta cùng nhau thảo luận, chia sẻ kiến thức. Tôi xin chúc cho Hội nghị Tiết niệu Đông Á năm 2023 thành công tốt đẹp.

**Giáo sư Samuel Vincent G.Yrastorza - Chủ tịch Liên đoàn các Hiệp hội Tiết niệu Đông Nam Á (FAUA) cho biết**, thay mặt Hiệp hội và nhóm Tiết niệu khu vực Đông Nam Á, chào mừng các đại biểu, khách mời đến tham dự Hội nghị khoa học FAUA năm 2023. Kể từ năm 1993, khi FAUA được thành lập, chúng tôi đã tổ chức các hội nghị khoa học hàng năm để thúc đẩy tình bạn, tình hữu nghị, thúc đẩy đào tạo, giáo dục và nghiên cứu cùng nhau.

**PGS.TS Lê Đình Khánh - Chủ tịch Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam chia sẻ**, trong xu thế hội nhập chung của thế giới, Việt Nam cần hội nhập, chia sẻ và học hỏi kinh nghiệm của nhiều nước. Những năm qua, lĩnh vực Tiết niệu Việt Nam có những tiến bộ rất lớn, đã phát triển rất tốt các kỹ thuật tiên tiến ngang tầm khu vực và thế giới. Tuy nhiên, công tác khám chữa bệnh, phục vụ cho bệnh nhân cần phấn đấu nhiều để đáp ứng được nhu cầu người dân, phải học các nước từ cách phục vụ, cách tiếp cận công nghệ, kỹ thuật mới... Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh được chọn đồng hành tổ chức dù không phải bệnh viện

công lập là nhờ quy tụ được nhiều chuyên gia hàng đầu, có hệ thống phát triển về chuyên môn, cơ sở hạ tầng được đánh giá rất tốt...

**PGS.TS.BS Vũ Lê Chuyên - Giám đốc Trung tâm Tiết niệu Thận học Nam khoa**, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM kiêm Chủ tịch Danh dự Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam cho biết: “Việt Nam và các nước Đông Nam Á có nhiều điểm chung là tỷ lệ dân số mắc các bệnh về tiết niệu - thận - sỏi thuộc dạng cao của thế giới. Đó là lý do tại sao Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam và Đông Nam Á là chuyên ngành mạnh nhất trong các chuyên ngành về y khoa trong khu vực. Ngay cả thế giới, hàng năm đều có những hội nghị rất lớn về chuyên ngành này”.

Việt Nam nói chung và Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh nói riêng đã phát triển, ứng dụng thành công về những kỹ thuật điều trị các bệnh về lĩnh vực tiết niệu. “Chúng ta có hầu hết những kỹ thuật tiên tiến trên thế giới, kể cả phẫu thuật nội soi và phẫu thuật nội soi có sự hỗ trợ của robot, những kỹ thuật hỗ trợ sức khỏe sinh sản liên quan đến đường tiết niệu. Những kỹ thuật này chúng ta tự tin rằng đã sánh ngang với các nước trong khu vực”, PGS.TS.BS Vũ Lê Chuyên khẳng định.

**PGS.TS.BS Nguyễn Tuấn Vinh - Chủ tịch Hội Tiết niệu Thận học TP.HCM kiêm Ủy viên Ban chấp hành Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam phát biểu**: Liên đoàn Tiết niệu Đông Nam Á, Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam và Hội Tiết niệu Thận học TP.HCM chọn Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh đồng hành tổ chức vì cơ sở hạ tầng đáp ứng tốt, bệnh viện hiện đại, quy mô, khang trang sạch sẽ. Qua khảo sát quá trình tổ chức, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh cho thấy sự chuyên nghiệp và năng lực của bệnh viện nên mới có thể cùng đồng hành với hội nghị mang tầm cỡ quốc tế này. Hy vọng Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh ngày càng phát triển hơn, ghi danh trên hệ thống bệnh viện hàng đầu trong khu vực.

Với khoảng 100 triệu dân, ngành tiết niệu Việt Nam trong tương lai còn phát triển mạnh hơn, thậm chí có thể vượt qua một số nước trong khu vực ở một số mặt bệnh, kỹ thuật điều trị. Hội nghị khoa học FAUA 2023 chỉ sử dụng tiếng Anh là cơ hội để các bác sĩ cọ xát và thấy được tầm quan trọng của hội nhập chuyên môn lẫn giao tiếp trao đổi.

**PGS.TS.BS Trần Quang Bình - Giám đốc chuyên môn Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM khẳng định**: Ban lãnh đạo Viện nghiên cứu Tâm Anh, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh rất tự hào, vinh hạnh khi nhận thông tin Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh được Liên đoàn Tiết niệu Đông Nam Á (FAUA), Hội Tiết niệu Thận học Việt Nam (VUNA) và Hội Tiết niệu Thận học TP.HCM (HUNA) cùng đồng hành tổ chức Hội nghị Tiết niệu Đông Nam Á 2023. Để được đăng cai, Viện Nghiên cứu Tâm Anh, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh không chỉ phải chứng minh các điều kiện tốt về cơ sở vật chất, thiết bị cho sự kiện mà đặc biệt cần chứng minh năng lực vượt trội của Trung tâm Tiết niệu Thận học Nam khoa và các chuyên khoa liên quan với quy mô lớn, thiết bị máy móc hiện đại, đặc biệt đội ngũ các chuyên gia đầu ngành tại Việt Nam, có nhiều nghiên cứu, bài báo khoa học uy tín đáp ứng được tầm cỡ khu vực Đông Nam Á và thế giới.

Hội nghị lần này là cơ hội để Việt Nam nói chung, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh nói riêng thể hiện được sự phát triển quy mô lớn về cơ sở vật chất, máy móc hiện đại, chuyên môn, kỹ thuật và trình độ của các chuyên gia Việt Nam, nỗ lực cập nhật kiến thức phác đồ mới, làm chủ những công nghệ khám chữa bệnh hiện đại, mang lại nhiều lợi ích cho người bệnh. Sau hội nghị lần này, TAMRI và Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh sẽ tiếp tục tổ chức thêm nhiều hội nghị mang tầm quốc tế ở các lĩnh vực chuyên khoa khác như Tim mạch, Chấn thương chỉnh hình, Sản

phụ khoa, Thần kinh, Nội tiết, Tiêu hóa, Da liễu...  
**GS.TS.BS Trần Quán Anh - Bác sĩ cao cấp khoa Tiết niệu Thận học và Nam học, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội, Chủ tịch Danh dự Hội nghị khoa học FAUA 2023** nhận định: Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh nhận được sự tin nhiệm của các bệnh viện trong nước cũng như các tổ chức thế giới vì đạt được trình độ khoa học, kỹ thuật nội soi hiện đại, tạo hình ở lĩnh vực tiết niệu thận học và đang chuẩn bị tiến hành ghép thận. Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh may mắn vì đã tập trung được tất cả thế hệ vàng của ngành Tiết niệu Việt Nam. Đó là một đặc điểm khác biệt mà khó có bệnh viện nào sánh được.

Thông tin thêm

Liên đoàn Tiết niệu Đông Nam Á (FAUA) là tập hợp Hội Tiết niệu của 10 quốc gia trong tổ chức ASEAN, đã được thành lập 30 năm, trên cơ sở có nhiều điểm chung giống nhau về chủng tộc, tình hình kinh tế, địa lý tương đồng, từ đó tương đồng cả về các bệnh về tiết niệu, thận học và nam khoa. Do đó, tổ chức FAUA là nơi tập hợp các bác sĩ Tiết niệu của các nước Đông Nam Á nhằm trao đổi kinh nghiệm hàng năm hoặc 2 năm một lần.



ThS. BS Nguyễn Tân Cương, BS CKI Phan Huỳnh Tiến Đạt, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM thị phạm kỹ thuật tán sỏi thận bằng nội soi ống mềm cho bệnh nhân nam



PGS.TS.BS Vũ Lê Chuyên cùng cộng sự thị phạm nội soi cắt tuyến tiền liệt tận gốc cho bệnh nhân nam (65 tuổi, TP.HCM) bị ung thư tuyến tiền liệt.





# TÁI TẠO *Vú* sau điều trị ung thư



Tái tạo túi ngực, trước cơ ngực  
(Túi vú còn nguyên)



Tái tạo vú bằng  
vật da cơ lưng rộng



Tái tạo bằng túi dẫn mô, sau cơ ngực 1 phần,  
sau đó thay bằng túi ngực



**HỆ THỐNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH**

108 Hoàng Như Tiếp, P.Bồ Đề, Q.Long Biên, HN  
024 7106 6858 - 024 3872 3872

2B Phố Quang, P.2, Q.Tân Bình, TP.HCM  
028 7102 6789 - 093 180 6858

# CAFE CÙNG TÂM ANH





PGS.TS.BS PHẠM NGUYỄN VINH

Giám đốc Trung tâm Tim mạch, BV Tâm Anh TP.HCM:

ƯỚC MƠ KÉO DÀI  
5 THẬP KỶ CỦA TÔI  
đã được hiện thực hóa  
tại Tâm Anh

Xuân Lê

Dành cả cuộc đời xây dựng và phát triển ngành Tim mạch Việt Nam bắt kịp thế giới, ở tuổi “thất thập cổ lai hy”, vị “cha đẻ” của ngành siêu âm tim Việt Nam, PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh vẫn dồi dào năng lượng, tiếp tục cùng các cộng sự xây dựng Trung tâm chẩn đoán, điều trị toàn diện, chuyên sâu bệnh tim mạch từ bào thai đến trưởng thành tại Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM.

Chúng tôi gặp PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh sau khi Thầy vừa kết thúc buổi thăm khám bệnh nhân cuối cùng ở khu Nội trú. 60 phút có lẽ không đủ để Thầy trải lòng chuyện nghề, chuyện đời. Nhưng chính sự say mê, uyên bác khi nói về chuyên môn, tinh thần nhiệt huyết khi chia sẻ về những hoài bão đã phần nào khắc họa chân dung một người Thầy thuốc tận tâm, một người Thầy giáo tận tụy, một nhà nghiên cứu không ngừng nghỉ và một nhà “truyền cảm hứng” cho nhiều thế hệ bác sĩ.

“

Tôi luôn khao khát thành lập một trung tâm chẩn đoán và điều trị bệnh tim mạch chuyên sâu, toàn diện, từ trong bào thai đến trưởng thành và về già

”



**Cafe cùng Tâm Anh:** Thưa Phó giáo sư, là một trong những người giữ vai trò trọng yếu trong các Hiệp hội Tim mạch lớn tại Việt Nam và trải qua hơn 5 thập kỷ chứng kiến những đổi thay của ngành Tim mạch học nước nhà, Phó giáo sư nhận thấy bức tranh ngành Tim mạch hiện tại có những thay đổi đáng kể như thế nào?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Nhớ lại những năm 70-80 của thế kỷ 20, đất nước mình lúc đó gặp nhiều khó khăn khi vừa thoát khỏi bom đạn chiến tranh. Cơ sở vật chất trong thăm khám, chữa bệnh còn thiếu thốn nhiều. Đến năm 1989, cả nước vẫn chưa có cơ sở y tế nào phẫu thuật tim. Lúc bấy giờ, một số bệnh viện ở Hà Nội cũng chỉ thực hiện những thủ thuật đơn giản như phẫu thuật đóng thông liên nhĩ bằng cách hạ thân nhiệt với sự hỗ trợ của các chuyên gia từ Nga, Pháp. Trong khi đó, mỗi năm có khoảng 8.000/1.000.000 trẻ chào đời bị tim bẩm sinh. Danh sách chờ mổ tim cứ dài bất tận.

Ở miền Nam, tôi cùng các đồng nghiệp kết nối với một số tổ chức từ thiện đưa trẻ sang Pháp phẫu thuật. Tuy nhiên, quy trình xuất cảnh thời bấy giờ mất nhiều thời gian, nhiều cháu đã qua đời trước khi đến lượt.

Lúc này, Cố giáo sư - Viện sĩ Dương Quang Trung (Nguyên Giám đốc Sở Y tế TP.HCM) quyết định sang Pháp tìm gặp chuyên gia phẫu thuật tim - Giáo sư Alain Carpentier - nhờ hỗ trợ Việt Nam xây dựng đơn vị mổ tim hở.

Sau khi khảo sát, Giáo sư Alain Carpentier đồng ý tài trợ một số trang thiết bị và cùng chúng tôi đào tạo ekip phẫu thuật tim. Tôi được cử sang Pháp học về siêu âm tim, hồi sức tim sau phẫu thuật và tim bẩm sinh. Nhờ kỹ thuật siêu âm tim, chúng tôi xem được cách tim đập, bơm máu, khảo sát mọi góc ngách trong tim thay vì chỉ sử dụng ống nghe để chẩn đoán bệnh như trước đây. Những hình ảnh này vô cùng giá trị, không chỉ xác định bệnh chính xác hơn mà còn giúp phẫu thuật viên tiên lượng và chuẩn bị tốt nhất cho cuộc mổ.

Đầu năm 1992, với sự hỗ trợ của Giáo sư Carpentier, chúng tôi đã thực hiện thành công ca mổ tim hở đầu tiên tại Viện Tim TP.HCM, mở ra bước ngoặt cho ngành Tim mạch Việt Nam.

Thời gian đó, mỗi năm, Viện Tim phẫu thuật cho khoảng 600 ca tim bẩm sinh nhưng còn hàng ngàn trẻ chờ mổ. Nhiều trường hợp bệnh nặng đã tử vong khi chưa kịp xếp lịch. Do đó, chúng tôi tiến hành đào

tạo, chuyển giao kỹ thuật cho một số bệnh viện lớn trải dài từ Bắc tới Nam. Hiện nay, rất nhiều nơi có thể mổ tim cho trẻ em và người lớn, giảm tải cho Viện Tim rất nhiều, giúp nhiều trẻ được cứu sống kịp thời, giảm gánh nặng bệnh tật và tử vong.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Ở tuổi ngoài 70, khi nhiều người bắt đầu nghỉ ngơi vì sao Phó giáo sư lại chọn Bệnh viện Tâm Anh cho một khởi đầu mới?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Nhiều người đã hỏi sao tôi không nghỉ ngơi khi hay tin tôi chuyển công tác về Bệnh viện Tâm Anh. Hơn 50 năm khám, điều trị và cả giảng dạy, nghiên cứu, tôi luôn khao khát thành lập một trung tâm chẩn đoán và điều trị bệnh tim mạch chuyên sâu, toàn diện kết hợp đào tạo và nghiên cứu khoa học. Bởi thực tế, dù chúng ta đã có nhiều đơn vị điều trị bệnh tim mạch nói chung và bệnh tim bẩm sinh nói riêng nhưng vẫn còn nhiều bệnh nhân chưa được chăm sóc đầy đủ, toàn diện.

Tôi luôn trăn trở khi những phụ nữ mang thai phát hiện tim thai bất thường phải khám thai ở một nơi và theo dõi tim thai ở một nơi, sinh con ở bệnh viện sản khoa rồi phải chuyển sang nơi khác để mổ tim; hay những đứa trẻ bị tim bẩm sinh theo dõi ở bệnh viện tim đến 16 tuổi thì có thể đến đâu để tiếp tục thăm khám, điều trị? Vì thế, tôi mong có thể thành lập một trung tâm điều trị bệnh tim mạch từ trong bào thai đến trưởng thành và về già; đặc biệt là theo dõi, chăm sóc bệnh tim bẩm sinh ở người lớn.

Được sự ủng hộ và tiếp lửa của Chủ tịch Ngô Chí Dũng (Chủ đầu tư Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh), có thể nói ước mơ theo tôi suốt 5 thập kỷ đã được hiện thực hóa tại Tâm Anh. Tôi và các học trò bắt tay vào xây dựng Trung tâm chăm sóc sức khỏe tim mạch chuyên sâu, toàn diện không chỉ cho khách trong nước mà cả khách Việt kiều và người nước ngoài tại Việt Nam.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Những ngày đầu xây dựng Trung tâm Tim mạch tại Tâm Anh, Phó giáo sư có gặp khó khăn gì không?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Khó khăn đầu tiên chúng tôi phải giải quyết là bài toán nhân sự và công tác đào tạo. Mục tiêu của chúng tôi là hướng đến một đơn vị theo dõi, điều trị chuyên sâu bệnh tim bẩm sinh từ trong bào thai, quản lý hiệu quả bệnh tim bẩm sinh người lớn, đặc biệt là chăm sóc sức khỏe tim mạch



toàn diện cho người dân từ sơ sinh đến trưởng thành và khi về già. Do đó, chúng tôi muốn kiến tạo nên một Trung tâm Tim mạch với đầy đủ các chuyên khoa Nội tim mạch, Ngoại tim mạch, Can thiệp tim mạch, Hồi sức Ngoại tim mạch, Hồi sức Nội tim mạch, Tim bẩm sinh, Phòng khám... đến các đơn vị chuyên sâu như quản lý bệnh suy tim, bệnh cơ tim, chăm sóc sức khỏe tim mạch cho bệnh nhân ung thư...

Trung tâm không chỉ điều trị “tất cả trong một” mà còn hướng đến đào tạo, chuyển giao kỹ thuật cho các đơn vị bạn. Do đó, chúng tôi cần một đội ngũ giỏi chuyên môn, tận tâm và đầy nhiệt huyết. Số lượng nhân sự cần tuyển rất lớn và công tác đào tạo phải tiến hành liên tục.

Chúng tôi may mắn được sự hậu thuẫn rất lớn từ Ban giám đốc nên chỉ trong thời gian ngắn đã chiêu mộ được một đội ngũ bác sĩ chuyên môn sâu, giàu kinh nghiệm ở tất cả các chuyên khoa. Các bác sĩ đi trước không ngừng đào tạo liên tục cho lớp bác sĩ sau. Do đó, chỉ mới hơn hai năm, Trung tâm Tim mạch Tâm Anh đã quy tụ hơn 60 bác sĩ và gần 150 điều dưỡng, thư ký y khoa, kỹ thuật viên lành nghề.

Tôi thường nói với các đồng nghiệp rằng được làm việc tại đây là điều may mắn và tự hào. Bởi những đầu tư về cơ sở vật chất và nhân lực tại Tâm Anh gần như đáp ứng trọn vẹn kỳ vọng của chúng tôi.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Những thành quả Trung tâm Tim mạch đạt được mà Phó giáo sư cảm thấy hài lòng nhất?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Một trung tâm còn non trẻ về “tuổi đời” nhưng chính bề dày “tuổi nghề” của đội ngũ y bác sĩ và cơ sở vật chất, máy móc chuyên ngành hiện đại đã giúp chúng tôi tạo dựng uy tín và niềm tin nơi khách hàng. Đặc biệt, tỷ lệ người bệnh quay trở lại với chúng tôi và giới thiệu người khác đến với chúng tôi rất cao. Đây là thành công bước đầu.

Về nội khoa, chúng tôi điều trị và quản lý hiệu quả suy tim, bệnh cơ tim, huyết áp, vấn đề tim mạch ở bệnh nhân bệnh thận mạn, đái tháo đường... bên cạnh các bệnh lý tim mạch thường gặp bằng những phác đồ tiên tiến, những loại thuốc tốt nhất.

Về ngoại khoa, chúng tôi đã triển khai mổ tim cho trẻ em và người lớn với những kỹ thuật hiện đại như mổ ít xâm lấn, mổ bắc cầu không dùng máy tim phổi nhân tạo, mổ đường ngực bên, mổ tim nội soi, sửa van tim...



**Chỉ mới hơn hai năm, Trung tâm Tim mạch Tâm Anh đã quy tụ hơn 60 bác sĩ và gần 150 điều dưỡng, thư ký y khoa, kỹ thuật viên lành nghề. Tôi thường nói với các đồng nghiệp rằng được làm việc tại Tâm Anh là điều may mắn và tự hào**

Trong lĩnh vực thông tim can thiệp, được sự đầu tư lớn của Ban giám đốc với hệ thống can thiệp mạch tiên tiến, chúng tôi đã thực hiện những kỹ thuật can thiệp mạch vành tối thiểu thuốc cản quang; đặt stent cho những trường hợp mạch máu vôi hóa nặng, nhiều bệnh nền; can thiệp bệnh tim bẩm sinh phức tạp bằng thủ thuật ít xâm lấn; triệt đốt loạn nhịp tim...

Chúng tôi cũng mở các khóa đào tạo siêu âm tim nội bộ; tổ chức hội thảo kết nối với các chuyên gia tim mạch hàng đầu trong và ngoài nước để cập nhật những hướng dẫn chẩn đoán và điều trị mới, triển khai nhiều kỹ thuật mới... Đây là những bước đệm đầu tiên để chúng tôi tiến đến những hợp tác, đào tạo chuyên sâu hơn trong lĩnh vực robot phẫu thuật tim mạch, phát triển những đơn vị suy tim, tim mạch và ung thư, tim mạch và sản khoa theo sự phát triển của y khoa thế giới.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Vì sao công tác đào tạo, nghiên cứu khoa học lại cần thiết và phải gắn liền với hoạt động khám chữa bệnh, thưa Phó giáo sư?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Tôi luôn tâm niệm và không ngừng nhắc nhở học trò “Đã là người thầy thuốc thì phải học cả đời”. Chúng ta không chỉ học ở Thầy Cô, học ở đồng nghiệp, mà còn học từ chính những bệnh nhân của mình. Học để cập nhật kiến thức vì lĩnh vực y khoa thay đổi rất nhanh, một bác sĩ giỏi phải luôn tự trau dồi, hoàn thiện mình để mang lại những điều tốt nhất cho bệnh nhân.

Mỗi tuần, chúng tôi có 3 buổi sinh hoạt chuyên môn khoảng 45 phút vào giờ trưa, để cùng nhau thảo luận,

chia sẻ và giải đáp thắc mắc giúp các bác sĩ có thêm nhiều góc tiếp cận, kinh nghiệm chuyên môn. Chiều thứ 2 hàng tuần, tôi cùng với các bác sĩ Trưởng/Phó khoa, bác sĩ điều trị thăm khám cho bệnh nhân nội trú. Hoạt động này tôi đã duy trì mấy chục năm qua. Đây không chỉ là một quyền lợi cộng thêm cho bệnh nhân điều trị nội trú tại Trung tâm Tim mạch mà còn là cơ hội để các bác sĩ học tập lẫn nhau.

Hiện nay, trên thế giới đều thành lập các đơn vị điều trị và đào tạo chuyên sâu - đây là hướng đi mà tôi cũng sẽ thực hiện tại Trung tâm Tim mạch. Trong tương lai, Trung tâm cũng sẽ mở các khóa đào tạo sinh viên y khoa, bác sĩ nội trú, bác sĩ sau đại học, và tạo điều kiện cho cả bác sĩ nước ngoài đến học tập, chuyển giao kỹ thuật.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Ngược dòng lịch sử một chút, thưa Phó giáo sư, vì sao Phó giáo sư lại chọn học ngành Tim mạch? Phó giáo sư trần trở điều gì nhất trong hơn 5 thập kỷ gắn bó với ngành?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Tôi vào trường y từ năm 1964, cũng là thời điểm cả nước còn chìm trong bom đạn, rất nhiều người mắc bệnh tim không qua khỏi bởi không đủ thiết bị chẩn đoán và điều trị.

Trong quá trình học tập, tôi may mắn gặp được Giáo sư Lê Văn Diễm, giảng viên Tim mạch được đào tạo tại Mỹ. Từng bài giảng và những quyển sách Tim mạch của Thầy ngày đó đã cuốn hút tôi, tạo cảm hứng cho tôi chọn chuyên ngành Tim mạch. Người Thầy thứ 2 là Giáo sư Nguyễn Ngọc Huy đã tận tình hướng dẫn tôi luận án tốt nghiệp và làm cho tình yêu ấy ngày một lớn hơn trong tôi.

Hơn 50 năm qua, ngành Tim mạch Việt Nam đã có những thành tựu đáng tự hào. Tuy nhiên, điều tôi luôn trần trở là hệ thống thuốc điều trị tại Việt Nam còn hạn chế và công tác nghiên cứu khoa học chưa được chú trọng nhiều. Nhưng một điều may mắn là khi về Tâm Anh, lĩnh vực nghiên cứu khoa học được ban lãnh đạo bệnh viện đầu tư lớn bên cạnh hoạt động khám, chữa bệnh. Chúng tôi có Viện nghiên cứu Tâm Anh sẽ giúp cho các bác sĩ thực hành nhiều hơn, mang lại những công trình có giá trị thiết thực cho người bệnh.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Theo Phó giáo sư, với sự phát triển mạnh mẽ của hệ thống y tế tư nhân hiện nay, để thành công, bệnh viện tư cần những điều kiện gì?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Mở bệnh viện tư

nhân ở Việt Nam rất khó và dễ vấp vũng trong phân khúc trung - cao cấp lại càng không đơn giản. Bệnh viện muốn phát triển và vững mạnh phải có đội ngũ bác sĩ giỏi chuyên môn. Do đó, công tác tuyển dụng và đào tạo bác sĩ phải được chú trọng. Bên cạnh đó theo tôi, đường lối và quản lý nhân sự là nền tảng quan trọng để phát triển bệnh viện tư nhân. Nói cách khác, để thành công theo tôi cần phải hội đủ 4 yếu tố then chốt: quản lý nhân sự giỏi, chính sách phù hợp, địa thế tốt và đặc biệt là tầm nhìn chiến lược của ban lãnh đạo.

Bên cạnh yếu tố con người, tất cả sự chuẩn bị, đầu tư về cơ sở vật chất, kỹ thuật, dịch vụ chăm sóc... đều hướng đến mục tiêu chung lớn nhất là đảm bảo hiệu quả điều trị, chăm sóc tốt nhất cho người bệnh.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Một câu hỏi bên lề, hiện nay, trong khi nhu cầu khám chữa bệnh dịch vụ cao cấp của kiều bào và người nước ngoài tại Việt Nam khá lớn thì không ít người lại chọn ra nước ngoài chữa bệnh. Phó giáo sư có suy nghĩ gì về vấn đề này?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Theo tôi, do sự quá tải của hệ thống y tế công, bệnh nhân chưa được chăm sóc tốt nhất. Với tầng lớp trung - cao cấp, họ không chỉ quan tâm hiệu quả điều trị mà còn mong muốn tận hưởng dịch vụ chăm sóc cao cấp. Và họ luôn tin vào trình độ y bác sĩ và chất lượng dịch vụ bệnh viện nước ngoài. Không ít người Việt còn có tư tưởng hướng ngoại. Tuy nhiên, với sự đầu tư về mọi mặt, hệ thống y tế tư nhân sẽ chia sẻ gánh nặng cho bệnh viện công lập; đặc biệt là sự hợp tác chuyển giao khoa học kỹ thuật từ các đơn vị quốc tế... ngành chăm sóc y tế Việt Nam có nhiều bước tiến mới, người Việt có thể điều trị ngay trong nước, không phải tốn thời gian và chi phí đi chữa trị ở nước ngoài.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Nhiều người ngạc nhiên khi ở tuổi xưa nay hiếm, Phó giáo sư vẫn nhanh nhẹn và luôn tràn đầy năng lượng. Bí quyết là gì ạ?

**PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh:** Đầu tiên là chế độ ăn uống, tôi hầu như không ăn thịt, thực đơn hàng ngày chủ yếu là cá, rau củ quả và trái cây. Tiếp theo cần duy trì thói quen vận động cơ thể mỗi ngày. Và cuối cùng, hãy luôn giữ cho tinh thần lạc quan, vui tươi và thoải mái.

**Cafe cùng Tâm Anh:** Xin cảm ơn Phó giáo sư đã dành thời gian trò chuyện với Cafe cùng Tâm Anh. Kính chúc Thầy sức khỏe và thành công!





# MỔ U NÃO & ĐỘT QUỴ XUẤT HUYẾT NÃO

BẰNG **ROBOT AI HIỆN ĐẠI DUY NHẤT VIỆT NAM**



- Hiệu quả vượt trội
- Phục hồi nhanh
- Tiết kiệm chi phí



**HỆ THỐNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH**

108 Hoàng Như Tiếp, P.Bồ Đề, Q.Long Biên, HN  
024 7106 6858 - 024 3872 3872

2B Phố Quang, P.2, Q.Tân Bình, TP.HCM  
028 7102 6789 - 093 180 6858

# CA BỆNH ĐIỂN HÌNH





# Người bệnh hát “LÂU ĐÀI TÌNH ÁI” trong lúc bác sĩ mổ não bằng robot AI

Nguyễn Trầm



Bác sĩ Tấn Sĩ (ngoài cùng, bên trái) và ê kíp mổ não thức tỉnh cho người bệnh bằng robot AI.

**Trong khi bác sĩ mổ não lấy khối xuất huyết bằng robot trí tuệ nhân tạo (AI), ông Hải, 55 tuổi, vẫn trò chuyện tỉnh táo và hát bài “Lâu đài tình ái”.**

Ông Hải được đưa đến Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP HCM ngày 10/8 trong tình trạng tri giác lơ mơ, liệt nửa người. Hai ngày trước khi nhập viện, ông Hải uống một lon bia, sau đó chóng mặt, nhức đầu, nôn, nghi ngờ đột quỵ. Kết quả chụp MRI 3 Tesla ghi nhận ông có khối xuất huyết não 4 cm. Khối máu tụ lớn, chèn ép các cơ quan thần kinh chịu trách nhiệm chức năng vận động, ngôn ngữ. Theo ThS.BS.CKII Chu Tấn Sĩ, Trưởng khoa Phẫu thuật Thần kinh, Trung tâm Khoa học Thần kinh, nếu không mổ khẩn, người

bệnh có nguy cơ liệt, tàn phế, nói khó, nhìn mờ, tử vong. Người bệnh bỏ lỡ thời gian “vàng” cấp cứu đột quỵ. Khối lượng máu tụ lớn, mạch máu vỡ tiếp tục chảy làm tăng áp lực nội sọ. Sau hội chẩn, các bác sĩ quyết định mổ não thức tỉnh (bệnh nhân tỉnh táo hoàn toàn, có thể giao tiếp, cử động) giúp đánh giá hiệu quả mổ thuận lợi. Bác sĩ Tấn Sĩ giải thích nếu bệnh nhân được gây mê toàn thân, thở máy, kiểm soát bằng thuốc dễ dàng nhưng khó kiểm soát tối ưu di chứng hậu phẫu. Độ khó và nguy hiểm của mổ não thức tỉnh cao hơn nhiều lần so với mổ có gây mê toàn thân. Nếu không có máy móc tân tiến và kỹ thuật gây tê cục bộ chính xác, ca mổ thức tỉnh khó thực hiện được.

Bác sĩ Tấn Sĩ xem xét khối máu tụ và các bó sợi thần kinh trong não người bệnh trước khi mổ.



Bác sĩ Khương gây tê cục bộ cho người bệnh trước ca mổ.



**“Bác sĩ Tấn Sĩ vừa mổ vừa nói với bệnh nhân “Tôi đang lấy máu tụ trong não ra, anh thấy dễ chịu hơn không?”, ông Hải đáp “Dễ chịu hơn rất nhiều”**”

Bác sĩ Tấn Sĩ cho biết thêm robot AI Modus V Synaptive và hệ thống định vị Neuro-Navigation AI dẫn đường giúp ê kíp tự tin, tăng tỷ lệ thành công. Đây là bệnh nhân đầu tiên tại bệnh viện Tâm Anh mổ não thức tỉnh bằng các thiết bị định vị, robot mới nhất trong lĩnh vực phẫu thuật thần kinh. BS.CKII Lưu Kính Khương, Trưởng khoa Gây mê Hồi sức lên kế hoạch kiểm soát đường thở, huyết áp, chức năng thần kinh. Bác sĩ dùng máy siêu âm ngay tại chỗ để xác định chính xác 4 nhánh thần kinh lên đỉnh đầu (nơi vết mổ diễn ra), gây tê cục bộ nhằm phong tỏa đúng 4 nhánh này. Bác sĩ tính toán liều lượng thuốc để người bệnh tỉnh táo khi phẫu thuật nhưng không đau, nôn hay động kinh. Người bệnh được kiểm soát chức năng thần kinh, vận động nhằm tránh kích động, đau, cựa quậy dẫn đến phù não. Trước khi phẫu thuật, robot AI Modus V Synaptive hòa hình các hình ảnh chụp MRI, DTI, CT, DSA... của người bệnh. Toàn bộ cấu trúc não, các bó sợi thần kinh và khối máu tụ hiện rõ trên cùng một hình ảnh 3D. Bác sĩ Tấn Sĩ mổ mô phỏng trên phần mềm chuyên dụng của robot, chọn vị trí mổ hộp sọ, đường phẫu thuật tiếp cận khối máu tụ an toàn nhất, tránh cắt nhầm bó dẫn truyền thần kinh và mô não lành xung quanh. Trong ca phẫu thuật thực tế, bác sĩ chỉ rạch da đầu 5 cm, khoan mở nắp sọ ba cm, sau đó cắt mở màng cứng. Não bộ người bệnh căng, đập yếu. Theo đường dẫn đã xác định từ cuộc mổ mô phỏng, có robot cảnh báo bằng các tín hiệu xanh, vàng, đỏ, như đèn giao thông, bác sĩ đặt ống chuyên dụng

brainpath chính xác vào ổ máu tụ trong bán cầu não phải, hút ra khoảng 40 ml máu cục, đen đặc. Bác sĩ Tấn Sĩ vừa mổ vừa nói với bệnh nhân “Tôi đang lấy máu tụ trong não ra, anh thấy dễ chịu hơn không?”, ông Hải đáp “Dễ chịu hơn rất nhiều”. Bác sĩ còn yêu cầu người bệnh co chân trái, phải... để chắc chắn các chức năng được bảo tồn tối đa. Khi máu tụ trong não được loại bỏ hết, ông Hải hát theo bác sĩ bài “Lâu đài tình ái”. Trong khi đó, ê kíp tiếp tục vá màng cứng, đặt lại nắp sọ và khâu da. Kết thúc 30 phút mổ, ê kíp và bệnh nhân đều vui mừng. Ông Hải nói bất ngờ khi bác sĩ khoan sọ não, lấy máu tụ mà vẫn tỉnh, không đau, như một giấc mơ. Ra khỏi phòng phẫu thuật, ông gặp người thân, liên gọi điện thoại về cho gia đình. Nửa ngày sau, kết quả chụp CT 768 lát cắt cho thấy người bệnh không còn máu tụ trong não, vận động, nhận thức bình thường. Người bệnh được theo dõi thêm, dự kiến xuất viện vài ngày tới. Bác sĩ Tấn Sĩ cho biết thêm mỗi phút sau đột quỵ có khoảng hai triệu tế bào não chết. Cấp cứu đột quỵ càng sớm càng tốt. Mổ não thức tỉnh bằng robot AI Modus V Synaptive hiệu quả cho người bệnh xuất huyết não do đột quỵ, vỡ túi phình mạch não hoặc mổ vùng não chịu trách nhiệm chức năng vận động, nhất là khi các kỹ thuật truyền thống khó thành công. Bác sĩ Bệnh viện Tâm Anh TP HCM lên kế hoạch áp dụng phương pháp này cho bệnh nhân u não để nâng cao hiệu quả điều trị, bảo tồn tối đa chức năng thần kinh.





# CUỘC ĐẠI PHẪU "3 TRONG 1" cứu bệnh nhân ung thư vú

Đức An

**Chị M. mắc cùng lúc ung thư vú và tuyến giáp, được các bác sĩ thực hiện cuộc đại phẫu "3 trong 1" để có cuộc sống bình thường.**

## KHÁM SỨC KHỎE PHÁT HIỆN UNG THƯ VÚ VÀ CỔ

Đọc thông tin thấy mỗi năm Việt Nam có hơn 21.000 phụ nữ bị ung thư vú, chị Đ.H.M. (54 tuổi, TP.HCM) liền đến khoa Ngoại Vú, BVĐK Tâm Anh TP.HCM tầm soát ung thư. Chị được Ths.BS Huỳnh Bá Tấn trực tiếp khám và chỉ định siêu âm vú, chụp nhũ ảnh. Chị yêu cầu được siêu âm cổ kiểm tra ung thư tuyến giáp.

Dựa trên bảng BIRADS (thước đo phân loại nhằm mã hóa các tổn thương vú theo mức độ nguy cơ ung thư) thì kết quả ghi nhận: vú phải có vùng đứt đoạn cân mạc trước, xếp hạng BIRADS 5; vú trái có các mảng xáo trộn cấu trúc, xếp hạng BIRADS

4 và chùm nang nhỏ, xếp hạng BIRADS 3. Trong khi đó, với tuyến giáp, bác sĩ siêu âm phát hiện thùy trái có u 8mm, nằm sát vỏ bao và xếp loại TIRADS 4 (TIRADS là bảng phân loại tổn thương tuyến giáp, tương tự như BIRADS trong tổn thương ở vú).

Cầm kết quả trên tay, bác sĩ Tấn tiếp tục cho chị M. sinh thiết bằng kim nhỏ tổn thương ở cả hai bên vú và nhân giáp dưới hướng dẫn siêu âm. Kết quả chọc hút tế bào tuyến giáp khẳng định chị bị ung thư tuyến giáp dạng nhú. Còn kết quả của vú ghi nhận vú trái không có tế bào bất thường, trong khi vú phải tăng sinh biểu mô ống tuyến vú không điển hình, nghi ngờ carcinom tuyến vú dạng nhầy.

Ngay lập tức, bác sĩ Tấn hội chẩn với bác sĩ Trung tâm Chẩn đoán hình ảnh & Điện quang can thiệp, dùng phương pháp hút chân không khối u ở 2 vú để có chẩn đoán giải phẫu bệnh chính xác.

Kỹ thuật sinh thiết vú có hỗ trợ hút chân không (VABB) dùng để sinh thiết u vú không sờ thấy nhưng nghi ác tính. Máy sinh thiết chân không vú (VABB) tại BVĐK Tâm Anh còn giúp người bệnh tránh sẹo xấu.

Kết quả sau cùng, chị M. bị ung thư biểu mô tuyến vú xâm nhập thể ống độ 1 ở tuyến vú phải. Bác sĩ Tấn tư vấn người bệnh có thể được phẫu thuật bảo tồn hoặc cắt bỏ tuyến vú để điều trị ung thư và sinh thiết hạch gác cửa.

Với phương pháp bảo tồn vú, bác sĩ phẫu thuật loại bỏ khối u và một phần mô vú bình thường xung quanh. Người bệnh vẫn còn ngực, đảm bảo thẩm mỹ. Sau đó, bác sĩ xạ trị toàn bộ vú để làm giảm nguy cơ ung thư tái phát ở mô vú còn lại.

Với phương pháp cắt toàn bộ tuyến vú sẽ loại bỏ hoàn toàn khối u và cả tuyến vú phải. Đồng thời, chị M. có người thân bị ung thư vú nên có thể chọn đoạn nhũ bên trái phòng ngừa. Người bệnh có thể tái tạo 2 vú bằng túi ngực hoặc vật da cơ.

Sau khi cân nhắc kỹ, chị M. chọn phương án cắt bỏ tuyến vú để an tâm loại bỏ tế bào ung thư ra khỏi cơ thể, tái tạo bằng túi ngực để giữ được vẻ đẹp, sự tự tin của phụ nữ. Bởi chị e ngại nếu cắt tuyến vú, ngực chỉ còn da và xương.



Bác sĩ Tấn cùng ê kíp khoa Ngoại Vú, BVĐK Tâm Anh TP.HCM thực hiện cuộc phẫu thuật "3 trong 1" cho người bệnh.

## SINH THIẾT HẠCH GÁC CỬA ĐỂ TỐI ƯU CA MỔ

Ngày 12/7, bác sĩ Tấn và ê kíp khoa Ngoại Vú, BVĐK Tâm Anh TP.HCM phẫu thuật cắt tuyến giáp, 2 tuyến vú, sinh thiết hạch gác cửa và tái tạo bằng túi ngực cho người bệnh.

Với nhiều năm kinh nghiệm trong lĩnh vực ngoại khoa chuyên về ung thư và tạo hình thẩm mỹ, bác sĩ Tấn dùng bút vẽ vào nếp gấp ở cổ (với phẫu thuật tuyến giáp) và đường viền quầng vú (với phẫu thuật vú) để đảm bảo vết sẹo đẹp nhất.

Với phẫu thuật tuyến giáp, chỉ trong 30 phút phẫu thuật, nhờ sự hỗ trợ của dao siêu âm hiện đại, bác sĩ cắt bỏ toàn bộ tuyến giáp, bảo tồn đầy đủ các tuyến cận giáp và dây thần kinh thanh quản hai bên, rất ít chảy máu.

Với phẫu thuật ung thư vú, bác sĩ Tấn giải thích sinh thiết hạch gác cửa là kỹ thuật mới giúp phẫu thuật viên đưa ra quyết định chính xác có nạo hạch nách hay không để hạn chế biến chứng phù tay cho bệnh nhân. Đây là kỹ thuật ít nơi thực hiện được. Tại BVĐK Tâm Anh TP.HCM, các bác sĩ khoa Ngoại Vú thực hiện kỹ thuật này cho tất cả bệnh nhân ung thư vú giai đoạn sớm để hạn chế tối đa việc điều trị quá tay cho bệnh nhân.

Bác sĩ Tấn tiêm chất màu xanh quanh quầng vú, sau 10 phút, rạch đường rạch da nhỏ ở nách để lấy đi các hạch nách bắt màu xanh đầu tiên gửi xét nghiệm ngay tức thì. Trong khi chờ đợi kết quả sinh thiết hạch, ê kíp tiếp tục cắt bỏ toàn bộ tuyến vú trái và phải. Kết quả từ phòng xét nghiệm cho thấy hạch nách không bị di căn, người bệnh không cần phải nạo hạch nách, ít rủi ro phù tay.

Bác sĩ Tấn và ê kíp kiểm tra, cắt gọn và làm sạch các mô xung quanh, sát trùng và rửa 2 khoang ngực bằng nước ấm, đưa túi ngực mềm mại đã được khử trùng vào sau cơ ngực, điều chỉnh vị trí đảm bảo không méo lệch. Ê kíp tiếp tục điều chỉnh bàn mổ để người bệnh ở tư thế ngồi, đảm bảo cân chỉnh hai bên vú. Sau đó, bác sĩ Tấn khéo léo khâu vết mổ, hai mép da mỗi bên vú dính liền vào nhau, kết thúc ca phẫu thuật "3 trong 1" sau 5 tiếng miệt mài, tỉ mỉ.

"Để thực hiện được phẫu thuật "3 trong 1", cần có trang thiết bị phòng mổ hiện đại, bác sĩ gây mê liên tục theo dõi, giám sát tình trạng sinh tồn



của người bệnh và phẫu thuật viên nhiều kinh nghiệm. Đồng thời, người bệnh đã được đánh giá đủ sức khỏe cho cuộc phẫu thuật này” - bác sĩ Tấn nhận định.

HẠNH PHÚC VÌ BẢO TỒN VÒNG MỘT

Khi vợ bước vào ca phẫu thuật, anh N.V.L. ngồi ở hàng ghế cuối hành lang khoa Ngoại Vú, nhìn ra sân cỏ xanh mướt. Anh cho biết, sau khi khám sức khỏe, trong bữa cơm, vợ thông báo kết quả bị 2 bệnh ung thư cùng lúc, anh không tin. “Tôi nghĩ vợ chỉ nói đùa để thử lòng tôi nghĩ gì. Nhưng sau khi nghĩ lại, đâu có thể nào vợ lại lấy bệnh ra làm trò đùa?”.

Anh chạy vào phòng xem sổ khám bệnh cùng hàng loạt giấy tờ, xét nghiệm, chẩn đoán sau cùng... và phải định thần rất lâu mới tin đó là sự thật. “Anh và con sẽ cùng bên em điều trị bệnh. Em sẽ khỏe và đẹp, chỉ cần chọn đúng phương pháp điều trị” - anh động viên vợ.

Hơn 35 năm trước, bà ngoại chị H. mất vì ung thư vú. Năm 2022, chị và gia đình trải qua nỗi xót xa khi mẹ ruột phát hiện ung thư niệu quản ở những giai đoạn cuối, sau những nỗ lực điều trị, chăm sóc đã không qua khỏi. “Mất mát quá lớn vì người thân phát hiện ung thư giai đoạn trễ, tôi càng muốn đăng ký khám tầm soát sức khỏe tổng quát để bảo vệ mình tốt hơn” - chị M. nói.

“Nhận kết quả cùng lúc mắc 2 bệnh ung thư, tôi sốc, suy sụp, nuốt nghẹn, nước mắt lẫn dài. Bác sĩ

Tấn đã động viên, tư vấn kỹ và rõ ràng giúp tôi hiểu được ung thư không phải dấu chấm hết và chọn phương pháp điều trị phù hợp” - chị M. tâm sự.

Nhận tin vợ hoàn thành ca phẫu thuật an toàn, anh thở phào nhẹ nhõm. “Tinh thần vợ tôi rất tốt, nhất là tinh dý sau ca mổ vẫn thấy cơ thể bình thường, vẫn bảo tồn được vòng một” - anh L. nói.

Trở về nhà, chị M. chỉ cần nghỉ ngơi, thư giãn, mọi việc trong gia đình từ rửa chén, lau nhà... đến kinh doanh đã có chồng và con gái đảm đương. Chị M. tự tin hơn khi lấy lại dáng ngực thời son trẻ, cơ thể cân bằng, mặc trang phục vừa vặn, hạnh phúc trong đời sống hôn nhân. Chị cũng không mặc cảm về bệnh tật và khiếm khuyết cơ thể sau phẫu thuật đoạn nhũ điều trị ung thư vú. Tinh thần tươi vui của chị khiến không khí gia đình nhẹ nhàng hơn.

“Sự tận tình điều trị của bác sĩ, yêu thương từ chồng và con gái, tái tạo lại biểu tượng về đẹp của phụ nữ khiến cuộc sống của tôi thêm hào hứng, tươi vui. Tôi sống ý nghĩa trọn vẹn từng giây!” - chị M. rạng rỡ.

Theo bác sĩ Tấn, phẫu thuật tái tạo vú tức thì ở bệnh nhân ung thư vú giúp người bệnh tránh được cuộc phẫu thuật sau này, vết sẹo mổ đẹp hơn. Đồng thời, người phụ nữ tránh khỏi những mặc cảm, tự ti sau khi cắt tuyến vú. Để đảm bảo an toàn, kết quả thẩm mỹ cao, người bệnh cần được bác sĩ khoa Ngoại Vú có chuyên môn về bệnh ung thư vú và tạo hình thẩm mỹ chuyên sâu về vú thực hiện.

Hơn 10 CỤC MÁU ĐÔNG trong não gây đột quỵ

Dương Hoàn

Ông Tùng, 64 tuổi, đột quỵ nhồi máu não do tắc nhiều động mạch não cùng lúc, bác sĩ dùng thuốc tiêu sợi huyết và can thiệp lấy hơn 10 cục máu đông trong não.

Ông Tùng đột ngột ngã khuỵu xuống sàn khi đang ngồi xem tivi, ngày 4/8. Gia đình đưa ông đến Bệnh viện Đa Khoa Tâm Anh TP HCM cấp cứu trong tình trạng tri giác lơ mơ, liệt nửa người phải. Bệnh viện kích hoạt y lệnh khẩn “Code Stroke” cứu người đột quỵ.

TS.BS Nguyễn Thị Minh Đức, Trưởng khoa Thần kinh, Trung tâm Thần kinh, Bệnh viện Đa Khoa Tâm Anh TP HCM, cho biết người bệnh được chụp CT 768 lát cắt theo lối ưu tiên. 5 phút sau, kết quả cho thấy bệnh nhân đột quỵ nhồi máu não cấp ở giờ thứ hai (tính từ khi có triệu chứng đột quỵ). Nhiều động mạch trong não như động mạch cảnh trong, động mạch não giữa và não trước trái bị tắc do có nhiều huyết khối (cục máu đông).

Tình trạng của bệnh nhân rất nặng, nếu không được tái thông

mạch máu bị tắc kịp thời, nhồi máu não diễn tiến sẽ dẫn đến tử vong.

Bác sĩ khẩn cấp dùng thuốc tiêu sợi huyết qua đường tĩnh mạch ngay tại phòng chụp CT. Sau đó chuyển người bệnh đến phòng can thiệp mạch để tiếp tục lấy huyết khối cơ học bằng dụng cụ.

BS.CKI Dương Đình Hoàn, Đơn vị Hình ảnh học thần kinh, Trung tâm Chẩn đoán Hình ảnh và Điện quang Can thiệp, cho biết những cục máu đông lớn gây tắc nghẽn mạch máu lớn, cần can thiệp nội mạch để loại bỏ.

Với sự hỗ trợ của máy chụp mạch DSA hiện đại, bác sĩ luôn ống thông và dây dẫn siêu nhỏ chuyên dụng vào động mạch ở bên, di chuyển đến các vị trí tắc nghẽn ở não để lấy cục máu đông. Khoảng 30 phút, hơn 10 cục máu đông được lấy ra, mạch máu não được tái thông hoàn toàn.

Bệnh nhân tỉnh táo sau một ngày, tay chân phải còn yếu nhẹ (mức độ cải thiện khoảng 4/5). MRI sọ não sau can thiệp ghi nhận mạch máu não tái thông

tốt, không xuất huyết nhu mô não. Ông Hùng được tập vật lý trị liệu và điều trị các bệnh lý nền để dự phòng đột quỵ cấp tái phát.

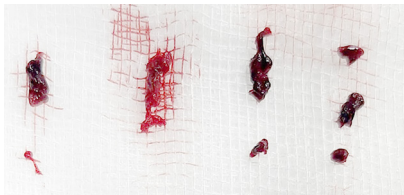
Theo bác sĩ Minh Đức, ông Tùng bị tăng huyết áp và rung nhĩ nhưng chưa được phát hiện, điều trị trước đó. Đây có thể là nguyên nhân hình thành huyết khối ở tim, rồi di chuyển lên não gây tắc mạch máu.

Cấp cứu đột quỵ kịp thời giúp tái thông mạch máu não nhanh nhất có thể, giảm di chứng nặng. Hiện tại có hai phương pháp chính cấp cứu đột quỵ nhồi máu não là sử dụng thuốc tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch và can thiệp nội mạch lấy huyết khối cơ học bằng dụng cụ.

Bác sĩ Hoàn khuyến cáo người có dấu hiệu đột quỵ nên đến bệnh viện sớm để can thiệp kịp thời. Người có bệnh lý nền tăng huyết áp, tiểu đường, bệnh tim mạch, tiền sử hút thuốc lá, béo phì nên khám và tầm soát đột quỵ định kỳ. Kiểm soát và điều trị tốt bệnh nền giúp dự phòng được nguy cơ tái phát đột quỵ.



Bác sĩ kiểm tra sức khỏe cho người bệnh sau phẫu thuật ung thư vú.



Các bác sĩ đang can thiệp lấy huyết khối cho bệnh nhân và hơn 10 cục huyết khối được lấy ra tại các vị trí tắc.





# Phẫu thuật cứu bé 6 ngày tuổi MẮC DỊ TẬT TIM NẶNG

Thu Hà

**6 ngày tuổi, bé trai nặng chưa đầy 3kg phải bước vào cuộc phẫu thuật sinh tử đầu đời kéo dài 5 tiếng, để sửa dị tật tim bẩm sinh được phát hiện từ trong bào thai. Đây là một trong những ca mổ tim sơ sinh nhỏ tuổi nhất với sự phối hợp của nhiều chuyên khoa: Sản - Sơ sinh - Tim mạch - Gây mê - Hồi sức tại Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM.**

**N**gày thứ 8 sau ca mổ tim phức tạp, bé được chuyển xuống Trung tâm Sơ sinh, cai máy thở và bắt đầu tập ăn sữa. Bé bú khỏe, động mạch chủ (mạch máu lớn mang máu từ tim đi nuôi cơ thể) thông tốt, chỉ còn một lỗ thông liên thất nhỏ 2mm, sẽ tự đóng khi bé 3-6 tháng. Bé xuất viện sớm hơn một tuần so với dự kiến.

“Khi bác sĩ báo con bị dị tật tim bẩm sinh, tôi rất đau lòng, không biết nên làm thế nào. Sau sinh, khi biết con phải mổ trong vòng 7 ngày và trải qua 5 tiếng trên bàn phẫu thuật, hai vợ chồng ôm nhau khóc, thương con còn quá nhỏ. Gặp bác sĩ Viên sau khi ca mổ diễn ra thành công, chúng tôi mới thở phào”, chị Nguyễn Thị Ngọc Khanh (33 tuổi, ngụ Vũng Tàu), mẹ bệnh nhi chia sẻ.



## BIẾN CỐ BẤT NGỜ Ở TUẦN THAI 22

Bốn năm sau khi sinh con đầu lòng, chị Nguyễn Thị Ngọc Khanh vui mừng đón nhận tin vui 2 vạch. Hành trình ngỡ như suôn sẻ với người mẹ ở tuổi ngoài 30 thì biến cố ập đến khi bác sĩ thông báo thai nhi có bất thường tim qua siêu âm ở tam cá nguyệt thứ hai. Thai nhi được chẩn đoán dị tật thiếu sản cung động mạch chủ, hẹp eo động mạch chủ nặng. Đây là một bệnh lý tim bẩm sinh nặng, do cung động mạch chủ không phát triển như bình thường mà bị teo nhỏ. Trong bào thai, nhờ có ống động mạch, thai nhi gần như phát triển bình thường. Nhưng sau

“**Sau sinh, khi biết con phải mổ trong vòng 7 ngày và trải qua 5 tiếng trên bàn phẫu thuật, hai vợ chồng ôm nhau khóc, thương con còn quá nhỏ. Gặp bác sĩ Viên sau khi ca mổ diễn ra thành công, chúng tôi mới thở phào**”

khi sinh ra, nếu ống động mạch đóng lại, trẻ có thể rơi vào tình trạng suy tim cấp và sốc tim.

BS.CKII Nguyễn Bá Mỹ Nhi, Giám đốc Trung tâm Sản Phụ khoa cho biết: “Thai phụ may mắn khi phát hiện dị tật bẩm sinh từ giai đoạn sớm. Nhờ đó, chúng tôi có kế hoạch theo dõi sát sao trong suốt thai kỳ. Một phác đồ rất chi tiết được lập ra với sự phối hợp giữa nhiều chuyên khoa bao gồm Sản khoa, Gây mê - Hồi sức, Nhi - Sơ sinh, Nội tim mạch Nhi cùng toàn bộ hệ thống Phẫu thuật tim mạch... nhằm đón em bé chào đời bình an và nhanh chóng can thiệp sửa chữa khiếm khuyết trong tim”.

Ở tuần thai 39, chị Khanh sinh mổ bé trai khá khỏe. Bé sau sinh khóc to, môi hồng, ngay lập tức được chuyển đến Trung tâm Hồi sức sơ sinh để được hỗ trợ về hô hấp, giữ cho chỉ số SpO2 (độ bão hòa oxy) trên 95%, theo dõi huyết động, phát hiện sớm dấu hiệu suy tim, sốc tim... nếu có.

TS.BS Cam Ngọc Phượng, Giám đốc Trung tâm Sơ sinh cho biết, bé được duy trì mở ống động mạch bằng thuốc Prostaglandin E1. Các cuộc kiểm tra, siêu âm tim và hội chẩn liên chuyên khoa được thực hiện ngay sau sinh, đồng thời thiết lập chế độ chăm sóc dinh dưỡng đặc biệt nhằm đảm bảo sức khỏe cho bé bước vào ca mổ lúc 6 ngày tuổi.

## SỰ HỖ TRỢ KỲ DIỆU CỦA BÉ TRAI MẮC TẬT BẨM SINH

ThS.BS Nguyễn Minh Trí Viên, Cố vấn Phẫu thuật, Trung tâm Tim mạch cho biết, bé bị hẹp cung động mạch chủ nên khi ống động mạch đóng lại sau sinh, bé có nguy cơ thiếu máu nuôi những cơ quan quan trọng như tạng (gan, thận, ruột), chi dưới... Nếu không được phát hiện và điều trị kịp thời, trẻ gần như không thể qua khỏi. Do đó, cần tiến hành phẫu thuật cho bé càng sớm càng tốt.

“Chúng tôi chọn thời điểm phẫu thuật trong vòng một tuần sau sinh để các cơ quan của bé có độ trưởng thành nhất định và tình trạng sức khỏe cũng ổn định hơn, tạo tiền đề cho ca mổ diễn ra an toàn”, bác sĩ Viên nói.

Ca mổ tim bẩm sinh phức tạp diễn ra với sự phối hợp liên chuyên khoa Sơ sinh - Tim mạch - Gây mê hồi sức - Kiểm soát nhiễm khuẩn của Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM. Khó khăn lớn nhất là bé còn quá nhỏ, mới 6 ngày tuổi với cân nặng chưa đầy 3kg. Các mạch máu của trẻ có kích thước rất nhỏ, đòi hỏi các bác sĩ phải có kỹ năng phẫu thuật vi phẫu rất cao.

Các khâu gây mê, phẫu thuật, hồi sức sau mổ đều chuẩn bị kỹ lưỡng để ca mổ diễn ra thuận lợi, an toàn. Sau 5 giờ cân não, bác sĩ Viên và ekip đã cắt nối thành công chỗ hẹp, cung động mạch chủ được mở rộng, đảm bảo máu nuôi cho phần dưới cơ thể.

Sau mổ, bé được các bác sĩ Hồi sức Sơ sinh theo dõi chặt chẽ từ dinh dưỡng, nhiệt độ cũng như huyết động. 7 ngày sau, bé được rút nội khí quản hoàn toàn. Ngày thứ 8, bé chuyển từ phòng Hồi sức tích cực về Trung tâm Sơ sinh, bắt đầu tự tập thở và tập ăn sữa. Hai tuần sau, bé đủ điều kiện xuất viện.

“Từ nồng độ thuốc đến dinh dưỡng dịch nuôi ăn, chúng tôi phải tính toán kỹ, đồng thời theo dõi sát sao vận mạch, nhiệt độ, SpO2... đảm bảo không xảy ra sơ suất”, ThS.BS Văn Thị Thu Hương, Trung tâm Tim mạch cho biết.

Hành trình vượt qua những khó khăn của em bé mang bệnh lý tim bẩm sinh phức tạp này cũng chính là minh chứng về năng lực chuyên môn cao, nỗ lực của đội ngũ y bác sĩ trong việc tiếp tục chinh phục những thành tựu y khoa mới, mang lại cơ hội sống khỏe mạnh quý giá cho người bệnh.

**Quy tụ chuyên gia đầu ngành, bác sĩ giàu kinh nghiệm trong các lĩnh vực Sản, Sơ sinh, Tim bẩm sinh, Gây mê, Hồi sức, Chẩn đoán hình ảnh, Phẫu thuật tim..., BVĐK Tâm Anh TP.HCM lập phương án phối hợp hoàn hảo từ chẩn đoán tiền sản, quản lý thai kỳ đến lúc sinh, chăm sóc tiền phẫu - hậu phẫu, phẫu thuật thành công cho nhiều bệnh nhi tim bẩm sinh phức tạp.**





## Thông mạch máu tim VÔI HÓA NẶNG cho cụ ông 84 tuổi

Thu Hà

**Ông Hồ Nam (84 tuổi, TP.HCM) nhập viện cấp cứu tại BVĐK Tâm Anh TP.HCM trong tình trạng đau thắt ngực không ổn định. Một tuần trước, ông thấy nặng ngực, khó thở, vã mồ hôi, cảm giác lạnh người.**

### THÁCH THỨC LỚN TỪ MẠCH MÁU VÔI HÓA NẶNG

Kết quả chụp mạch vành bằng kỹ thuật Cardiac Swing (sử dụng lượng thuốc cản quang tối thiểu) cho thấy, ông Nam bị hẹp nặng thân chung mạch vành (70%) và đoạn gần liên thất trước (95%), mạch máu bị hẹp có kích thước rất lớn (đường kính 4.0-5.0mm).

"Các mạch máu chính nuôi tim của bệnh nhân bị vôi hóa rất nhiều, cần được can thiệp tái thông lòng mạch ngay để tránh nguy cơ đột tử", BS.CKII Huỳnh Ngọc Long, Giám đốc Trung tâm Can thiệp mạch cho biết.

Bác sĩ Long cùng ekip luồn ống thông từ động mạch quay (ở cổ tay) đến vị trí xuất phát của động mạch bị hẹp. Tiếp theo, một sợi dây dẫn mũi khoan kim cương (Rotablator) đường kính 1.5mm được đưa vào, khoan cắt

vụn mảng xơ vữa dọn đường đưa bóng vào nong mạch đặt stent. Đồng thời, vì mạch máu đoạn gần có kích thước lớn và bị vôi hóa lan tỏa nên ekip phải dùng nhiều bóng nong lên với áp lực cao.

Tuy nhiên, ở đoạn mạch máu bị hẹp nặng do "vòng vôi hóa", bóng chỉ nở ở đoạn trước và sau vị trí hẹp, tạo ra hình dạng quả bóng như khúc xương chó (dog bone). Do đó, ekip quyết định nâng áp lực lên cao hơn (28 atm) để phá vỡ hoàn toàn chỗ hẹp "dog bone". Nhờ hệ thống siêu âm trong lòng mạch vành (IVUS), các bác sĩ đặt thành công 2 stent phủ thuốc thế hệ mới với kích thước lên đến 3.5x23mm và 4.0x23mm. Đường kính mạch máu thân chung mạch vành trái mở rộng đến 5.0mm.

Siêu âm sau thủ thuật ghi nhận

stent nở đều áp sát thành mạch, máu lưu thông tốt. Bệnh nhân hết đau ngực, khó thở và xuất viện sau 2 ngày. Khi đủ điều kiện sức khỏe, ông tiếp tục được can thiệp nong mạch vành phải.

### KỸ THUẬT TIỀN TIẾN KHOAN CẮT MẢNG XƠ VỮA TRONG LÒNG MẠCH

"Mảng xơ vữa gần như làm đông cứng mạch máu, khiến ekip phải khoan nhiều lần, vừa khoan vừa theo dõi chặt chẽ nhịp tim, huyết áp, huyết động học, chỉ số SpO2 của người bệnh. Có thể nói, với một bệnh nhân ở tuổi U90, bị vôi hóa nặng mạch vành, đặt được stent đường kính lớn, nở tròn, không biến chứng thật sự là một kỳ tích y khoa", ThS.BS Võ Anh Minh, Trưởng đơn vị Can thiệp Mạch vành, Trung tâm Can thiệp mạch, chia sẻ.

Mũi khoan phủ kim cương với đường kính 1.25 - 2.0mm được đưa vào động mạch vành qua một dây dẫn nhỏ, với tốc độ quay có thể lên đến 180.000 vòng/phút để khoan cắt các mảng xơ vữa bị vôi hóa nặng. Sau khi cắt vụn, các vi hạt này sẽ bị đại thực bào trong máu tiêu hủy. Lòng mạch vành sẽ trơn, nhẵn giúp bác sĩ dễ dàng nong bóng đặt stent như thông thường.

Nhờ kỹ thuật khoan cắt mảng xơ vữa trong lòng mạch, nhiều trường hợp mạch máu tim hẹp nặng lan tỏa nhiều nhánh, vôi hóa, bệnh nhân lớn tuổi, nhiều bệnh nền, vẫn có thể đặt stent thay vì phải phẫu thuật bắc cầu. Hệ thống IVUS - siêu âm trong lòng mạch giúp bác sĩ đặt được stent đường kính "khổng lồ", áp sát lòng mạch, phòng ngừa tái hẹp.

\* Tên bệnh nhân đã được thay đổi.

# NỘI SOI CẤP CỨU cụ ông ho ra 300 ml máu

Kim Thành

**Ông Lê Văn Minh (71 tuổi, TP.HCM) ho ra một chén máu đỏ tươi, bị khó thở, xây xẩm. Bệnh nhân được bác sĩ Bệnh viện Tâm Anh cấp cứu cầm máu nội khoa thành công.**

**T**S.BS Đặng Thị Mai Khuê - khoa Nội tổng hợp, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP.HCM - cho biết ông Lê Văn Minh cấp cứu trong tình trạng ho ra nhiều máu, khó thở, choáng váng, mệt mỏi. Người nhà cho biết đây là lần đầu tiên ông gặp tình trạng ho ra máu với lượng lớn, khoảng 300 ml. Gia đình vội vàng đưa bệnh nhân đi cấp cứu.

Kết quả chụp CT cho thấy người bệnh bị di chứng giãn phế quản tăng sinh mạch máu phế quản sau lao phổi, dẫn đến tình trạng ho, khạc ra máu.

Bác sĩ cầm máu cho ông Minh bằng kỹ thuật nội soi phế quản bằng ống soi mềm, mỏng, ít đau, hút máu. Sau đó, tiếp tục tiến hành can thiệp mạch, dưới hướng dẫn của máy chụp mạch DSA thế hệ mới nhất. Người bệnh khạc hết máu bầm đen (gọi là đờm kháng huyết) và sạch phổi. Hiện, sức khỏe ông Minh ổn định và được về nhà nghỉ ngơi, tránh vận động gắng sức. Bệnh nhân cần tái khám định kỳ, được khuyến cáo tiêm ngừa cúm, tiêm ngừa phế

cầu khuẩn... tránh tái diễn tình trạng khạc ra máu.

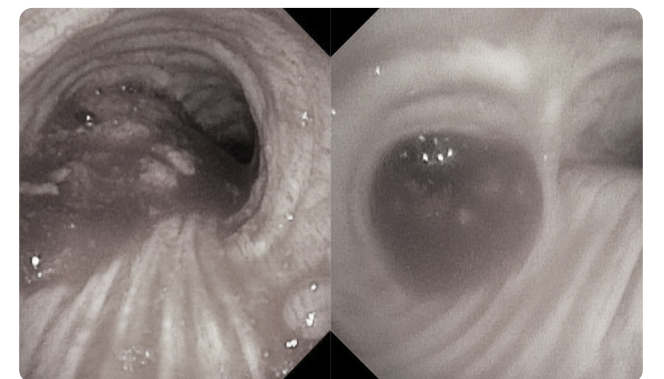
Theo TS Mai Khuê, can thiệp nội khoa với ca ho ra máu lượng nhiều, đang diễn tiến rất khó. Trường hợp này, nếu can thiệp nội khoa thất bại, bác sĩ phải áp dụng phương pháp phẫu thuật. Sau điều trị, nếu tiếp tục ho ra máu, ông Minh sẽ được hội chẩn, cân nhắc phẫu thuật cắt bỏ đoạn phế quản bị giãn. Khi đó, bác sĩ sẽ đánh giá chức năng phổi có đáp ứng điều kiện phẫu thuật hay không.

Giãn phế quản là tình trạng giãn không hồi phục một phần của cây phế quản, di chứng thường gặp sau lao phổi. Ho ra máu là triệu chứng, biến chứng của giãn phế quản. Nguyên nhân là mạch máu ở thành phế quản giãn nở to, vỡ, dẫn đến tình trạng ho ra máu.

Trường hợp người bệnh ho ra máu do di chứng giãn phế quản sau lao phổi cần áp dụng phương pháp điều trị cầm máu nội khoa hoặc phẫu thuật. Bác sĩ sẽ đánh giá xem người bệnh có tải nhiễm lao hay không, để đưa ra hướng điều trị phù hợp.

Người tiền sử bị lao phổi cần thăm khám định kỳ theo tư vấn của bác sĩ. Việc ho ra máu quá nhiều có thể gây ngạt phổi, dẫn đến tình trạng ho máu sét đánh, suy hô hấp cấp, ngưng thở.

TS Mai Khuê thăm khám cho người bệnh, sau can thiệp cầm máu nội khoa thành công.



Khi chưa hút

Sau khi hút sạch và bơm thuốc



# Phối hợp 5 chuyên khoa, cứu mẹ con sản phụ nguy kịch vì ĐƯỜNG HUYẾT TĂNG GẤP 5

Tuệ Diễm

**5 chuyên khoa BVĐK Tâm Anh TP.HCM gồm Sản, Sơ sinh, Nội tiết - Đái tháo đường, Hồi sức, đã phối hợp chặt chẽ, cứu mẹ con sản phụ nguy kịch vì đường huyết tăng, thai suy, bé chào đời phải hạ thân nhiệt, ngăn chặn tế bào não tổn thương.**

Bệnh nhi là con của sản phụ Hà Thu, 32 tuổi, suy thai cấp ở tuần 36 phải mổ cấp cứu lấy thai tại Trung tâm Sản Phụ khoa BVĐK Tâm Anh TP.HCM.

TS.BS Nguyễn Thị Yến Thu, Trung tâm Sản Phụ khoa cho biết, trước đó chị Thu khám thai tại BVĐK Tâm Anh phát hiện tiểu đường ở tuần 25. Đường huyết được kiểm soát tốt sau hai tuần điều chỉnh chế độ ăn, điều trị insulin. Tuy nhiên trước ngày nhập viện, chị Thu có dấu hiệu khát nước, tiểu nhiều, đo đường huyết tại nhà lúc nửa đêm 18/9 ghi nhận chỉ số đường huyết tăng đột biến - lên 400 mg/dl. Sáng 19/8, chị đến bệnh viện, bác sĩ siêu âm phát hiện suy thai cấp, bất báo động đỏ, mổ cứu thai khẩn cấp.

Sau mổ, sản phụ bị biến chứng nhiễm toan đái tháo đường, chỉ số đường huyết 450 mg/dl, gấp 4-5 người bình thường, trong khi độ pH máu giảm thấp, toan



máu nặng, nguy cơ tử vong. Để cứu sống sản phụ, các bác sĩ khoa Hồi sức tích cực thực hiện truyền insulin liên tục, bổ sung dịch, natri bicarbonat điều trị nhiễm toan chuyển hóa. Sau hai ngày hồi sức, các chỉ số kiểm soát ổn, riêng đường huyết chưa quay về mức bình thường, bệnh nhân tiếp tục điều trị tại khoa Nội tiết - Đái tháo đường. Bé gái chào đời nặng 2,4 kg, cơ thể tím tái, không tự thở, nhịp tim giảm, không phản xạ, giảm trương lực cơ. Lập tức, bác sĩ Trung tâm Sơ sinh hồi sức cho bé bằng bóp bóng qua mặt nạ liên tục. Sau hơn 5 phút, bé hồi tỉnh, có cử động và bắt đầu tự thở nhưng vẫn phải hỗ trợ thở oxy cannula.

TS.BS Đỗ Hữu Thiếu Chương, Phó giám đốc Trung tâm Sơ sinh cho biết, bé có các dấu hiệu của bệnh não thiếu oxy mức độ trung bình - nặng, các tế bào não đã bị thiếu dưỡng khí oxy trong bụng mẹ trong một khoảng thời gian đáng kể trước sinh. Kết quả xét nghiệm khí máu ngay những phút đầu sau sinh cho thấy bé bị toan máu nặng.

Bác sĩ Chương lý giải sự thiếu hụt oxy làm các tế bào chuyển hóa yếm khí, gây ra tình trạng toan chuyển hóa, các tế bào thần kinh và các cơ quan sẽ bị tổn thương do cơ chế hoại tử trong những giờ đầu. Trường hợp chị Thu chỉ cần muộn 15 phút, thai có thể tử vong trong bụng mẹ. Chị được mổ kịp thời



để cứu con, nhưng bé lại có nguy cơ cao di chứng thần kinh do các tế bào não tiếp tục bị tổn thương và chết những giờ sau đó theo cơ chế chết tế bào theo lập trình (apoptosis).

Bác sĩ chỉ định hạ thân nhiệt toàn thân chủ động (còn gọi là hạ thân nhiệt chủ huy) cho trẻ sau hai giờ chào đời, để cứu các tế bào não đang có nguy cơ tổn thương tiếp diễn.

Ê kíp bác sĩ Sơ sinh sử dụng hệ thống máy làm lạnh để hạ thân nhiệt chủ huy. Bé được bao bọc trong một bộ đồ chuyên dụng phủ từ đầu đến toàn thân và các chi. Máy dẫn nước lạnh đi vào bộ đồ chuyên dụng này, hạ 4 độ thân nhiệt của bé và giữ thân nhiệt trung ương của bé ở mức 33,5 độ C trong 72 giờ. Sau 72 giờ làm lạnh, bé được bước vào giai đoạn làm ấm dần, thiết bị tự động làm ấm tăng 0.5 độ C mỗi giờ trong 6 tiếng đưa thân nhiệt bé trở về bình thường.

Sau 3 ngày điều trị, bé gái hồng hào trở lại, được tập bú, được xuất viện về với gia đình.

Theo thống kê, có tới 20-50% trẻ sơ sinh tử vong do thiếu cung cấp oxy và thiếu máu cục bộ não.

Bác sĩ Chương cho biết trước đây khi chưa có biện pháp hạn chế tổn thương não diễn tiến do bệnh cảnh thiếu tưới máu, thiếu oxy não, các trường hợp tương tự, trẻ sống sót có nguy cơ cao bại não làm yếu liệt chi, khuyết tật về thần kinh, chậm phát triển trí tuệ.

Hiện nay, phương pháp hạ thân nhiệt chủ huy cải thiện những khuyết điểm trên, bảo tồn các tế bào thần kinh giúp phục hồi chức năng thần kinh cho trẻ. Nhiệt độ cơ thể giảm 3-5 độ C so với bình thường có thể giúp tế bào não nghỉ ngơi, giảm chuyển hóa, giảm nhu cầu oxy của não, bớt các hoạt chất bào não sống sót và trẻ có nhiều cơ hội hồi phục hơn.

Trẻ được chỉ định hạ thân nhiệt chủ huy phải có các điều kiện như tuổi thai từ 35 tuần trở lên, cân nặng trên 1,8 kg, có bằng chứng của bệnh não thiếu tưới máu thiếu oxy mức độ trung bình - nặng và được thực hiện tốt nhất trong vòng 6 giờ sau sinh.

Theo TS.BS Nguyễn Thị Yến Thu, thế giới và Việt Nam ghi nhận nhiều trường hợp thai chết lưu do mẹ mắc tiểu đường.

Nhiều trường hợp nhập viện muộn khiến thai nhi tử vong trong bụng mẹ.

"Nhiễm toan đái tháo đường (DKA) là một biến chứng của đái tháo đường thai kỳ (GDM) cực kỳ hiếm gặp, tỷ lệ 1% trong tổng số phụ nữ mang thai bị suy giảm khả năng dung nạp glucose", TS.BS Trần Hữu Thanh Tùng, khoa Nội tiết - Đái tháo đường cho hay.

Tình trạng này gặp ở 3 tháng giữa hay cuối thai kỳ, ảnh hưởng nặng nề cho mẹ và thai. Người mẹ có nguy cơ chuyển dạ sinh non, gặp biến chứng nghiêm trọng như suy thận cấp, suy hô hấp, thiếu máu cơ tim, sốc; nguy cơ tử vong nếu không được hồi sức cấp cứu kịp thời. Bào thai có nguy cơ tử vong do thiếu oxy vì mẹ có tình trạng giảm oxy trong máu gây giảm oxy qua thai.

Theo bác sĩ Tùng, nồng độ đường huyết vốn được kiểm soát nhưng biến chứng tăng vọt như sản phụ Thu thường do các nguyên nhân như nhiễm trùng, chấn thương, stress cấp tính. Tuy nhiên, qua sàng lọc sản phụ không có các yếu tố trên. Bác sĩ nghi ngờ chị mắc đái tháo đường type 1 cấp tính khởi phát ở giai đoạn mang thai. Nguyên nhân gây bệnh có thể do di truyền vì bố của sản phụ mắc bệnh này.

Bác sĩ khuyến cáo, thai phụ được chẩn đoán tiểu đường thai kỳ cần kiểm soát ăn uống, kiểm tra đường huyết mỗi ngày. Khi xét nghiệm phát hiện bất thường phải đến bệnh viện ngay để được điều trị sớm, tránh hậu quả đáng tiếc.

(\*)Tên nhân vật đã được thay đổi





TS.BS Đỗ Minh Hùng (thứ 2 từ trái) cùng ê-kíp phẫu thuật thu nhỏ dạ dày cho bệnh nhân.

# GIẢM CÂN NGOẠN MỤC nhờ phẫu thuật thu nhỏ dạ dày

Thảo Nhi

**Anh Khoa (27 tuổi) từ 130 kg còn 86 kg sau một năm phẫu thuật thu nhỏ dạ dày, dù trước đó thực hiện nhiều cách giảm cân nhưng thất bại.**

Một năm trước, anh Trần Anh Khoa (Vĩnh Long) đến khám tại Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP HCM với thân hình quá khổ, đi lại khó khăn, vận động nhẹ cũng thấy mệt và tự ti về vóc dáng. Anh cho biết đã làm nhiều cách (ăn kiêng, tập thể dục, uống thuốc giảm cân), đến nhiều nơi

để giảm cân nhưng không đạt được hiệu quả.

TS.BS Đỗ Minh Hùng (Giám đốc Trung tâm Nội soi và Phẫu thuật Nội soi tiêu hóa) thăm khám, đánh giá về các phương pháp giảm cân mà anh Khoa thực hiện trước đó và chỉ định phẫu thuật nội soi cắt dạ dày hình ống (thu nhỏ dạ dày khoảng 80%).

Một tuần trước khi phẫu thuật, anh ăn uống theo phác đồ của bác sĩ để dạ dày làm quen dần. Ca phẫu thuật kéo dài 2 giờ vào tháng 6/2022. Hậu phẫu, anh có thể đi lại bình thường, không



đau và xuất viện 2 ngày sau đó.

Anh tuân thủ chế độ ăn uống, luyện tập theo chỉ dẫn của bác sĩ để khắc phục những vấn đề do béo phì gây ra. Trong một năm qua, anh duy trì tập luyện một giờ mỗi ngày. Chế độ ăn uống giảm 70% khối lượng thực phẩm so với trước đây như ăn có chọn lọc các thành phần dinh dưỡng, sử dụng thực phẩm nhiều đạm, rau xanh, trái cây,



bổ sung vitamin; giảm tinh bột và chất béo xuống còn khoảng 10% tổng năng lượng bữa ăn.

Anh chia sẻ, dù ăn ít, vận động nhiều nhưng anh không cảm thấy mệt mỏi mà ngược lại còn phấn khởi, vui vẻ. Hiện, anh đã giảm được 44 kg, tự tin hơn với vóc dáng của mình và cần giảm 10 - 12 kg để đến mốc cân nặng lý tưởng.

Trường hợp khác, chị Ngọc Mai (21 tuổi, TP HCM) mang tâm lý tự ti về vóc dáng và lo lắng béo phì sẽ gây nhiều bệnh lý phát sinh đến thăm khám tại Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh. Chị Mai có chiều cao 1m59 và nặng 98,2kg. Kết quả một số xét nghiệm cho thấy, chị mắc các bệnh lý béo phì độ II (chỉ số khối cơ thể - BMI gần 39), gan nhiễm mỡ độ III, chỉ số đường huyết và huyết áp đều cao hơn mức bình thường, rối loạn chuyển hóa và tăng lipid máu.

"Bệnh nhân trẻ tuổi, nhưng có kèm theo nhiều bệnh nền, đã thực hiện nhiều biện pháp giảm cân trước đó nhưng không thành công. Do vậy, phương pháp tối ưu cho bệnh nhân là điều trị xâm lấn: nội soi hoặc

**“Phẫu thuật thu gọn dạ dày có mức độ an toàn cao với tỷ lệ thành công khoảng 99,9%. Phần lớn các biến chứng đều nhẹ và không nguy hiểm. Cân nặng dư thừa được giải quyết và các chỉ số sức khỏe được cải thiện”**

phẫu thuật nội. Theo hướng dẫn của hội béo phì Châu Á, với chỉ số BMI này không có bệnh lý kết hợp cũng có chỉ định phẫu thuật”, bác sĩ Hùng chia sẻ.

Ca phẫu thuật kéo dài 2 tiếng, hậu phẫu, bệnh nhân phục hồi tốt, có thể ăn uống, đi lại bình thường. Bệnh nhân được xuất viện 3 ngày sau mổ. Sau phẫu thuật, chị Mai tiếp tục ăn uống và tập luyện theo hướng dẫn của bác sĩ. Tái khám sau một tuần, chị đã giảm được gần 6kg.

Đây là hai trong rất nhiều bệnh nhân đến thăm khám và chữa trị béo phì tại Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP HCM trong thời gian qua. Phần lớn người bệnh đều có số cân nặng gần hoặc vượt quá 100 kg, có người nặng gần 200 kg.

Bác sĩ Minh Hùng cho biết, dù phẫu thuật thu gọn dạ dày mang lại hiệu quả cao, lâu dài và cải thiện các bệnh lý khác nhưng không phải ai cũng thực hiện được. Do đó, đây là biện pháp cuối cùng để điều trị bệnh lý béo phì. Người bệnh được chỉ định phẫu thuật nếu đã áp dụng các biện pháp ăn kiêng, tập thể dục, uống thuốc giảm cân mà không mang lại hiệu quả tích cực; có chỉ số BMI từ 40 trở lên hoặc từ 35-39,9 và kèm theo ít nhất một bệnh lý khác như huyết áp cao, đái tháo đường, ngưng thở khi ngủ, cholesterol cao, xương

khớp... Hướng dẫn của Hội Phẫu thuật béo phì và chuyển hóa Châu Á đồng thuận lấy chỉ số BMI là 37 hoặc 32 khi có bệnh lý chuyển hóa kèm theo để chỉ định phẫu thuật.

Theo bác sĩ, phẫu thuật thu gọn dạ dày có mức độ an toàn cao với tỷ lệ thành công khoảng 99,9%. Có khoảng <4% bệnh nhân trải qua phẫu thuật gặp biến chứng, nhưng hầu hết đều nhẹ và không nguy hiểm đến tính mạng. Cân nặng dư thừa được giải quyết đồng thời sẽ cải thiện các chỉ số sức khỏe. Người bệnh cũng cần lựa chọn đơn vị điều trị béo phì uy tín, kết hợp nhiều chuyên khoa để phẫu thuật an toàn và hiệu quả.

Sau khi phẫu thuật, người bệnh vẫn cần phải có chế độ ăn uống kết hợp với tập luyện thể thao theo hướng giúp người bệnh đảm bảo sức khỏe, đạt được và duy trì cân nặng kỳ vọng của bản thân.

Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), tỷ lệ béo phì trên toàn thế giới tăng gần gấp đôi, so với những năm 1980. Hiện nay, trên thế giới, có hơn một tỷ người mắc bệnh béo phì, 650 triệu người trưởng thành, 340 triệu thanh thiếu niên và 39 triệu trẻ em. Báo cáo mới của Liên đoàn Béo phì Thế giới dự đoán 51% dân số toàn cầu, tương đương 4 tỷ người sẽ bị thừa cân trong năm 2035.

(\*)Tên nhân vật đã được thay đổi



# TRUNG TÂM NỘI SOI VÀ PHẪU THUẬT NỘI SOI TIÊU HÓA

CHẨN ĐOÁN & ĐIỀU TRỊ BỆNH LÝ TIÊU HÓA - GAN MẬT TỤY - BÉO PHÌ



**BS. CKII**  
**Nguyễn Quốc Thái**  
Trưởng khoa Ngoại tiêu hóa  
TT Nội soi & Phẫu thuật Nội soi tiêu hóa  
Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP. HCM

**TTUT.TS.BS**  
**Phạm Hữu Tùng**  
Phó Giám Đốc  
TT Nội soi & Phẫu thuật Nội soi tiêu hóa  
Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP. HCM

**TS.BS**  
**Đỗ Minh Hùng**  
Giám Đốc  
TT Nội soi & Phẫu thuật Nội soi tiêu hóa  
Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP. HCM

**TS.BS**  
**Phạm Công Khánh**  
Trưởng khoa Gan Mật Tụy  
TT Nội soi & Phẫu thuật Nội soi tiêu hóa  
Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP. HCM

**ThS.BS. CKII**  
**Lê Thanh Quỳnh Ngân**  
Trưởng khoa Nội tiêu hóa  
TT Nội soi & Phẫu thuật Nội soi tiêu hóa  
Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh TP. HCM

QUÉT MÃ QR ĐỂ ĐẶT LỊCH KHÁM



**HÀ NỘI**

108 Hoàng Như Tiếp, P. Bồ Đề, Q. Long Biên  
**024 7106 6858 - 024 3872 3872**

[tamanhhospital.vn](http://tamanhhospital.vn)

**TP. HCM**

2B Phổ Quang, P. 2, Q. Tân Bình  
**028 7102 6789 - 093 180 6858**



## THIỆU TÁ CÔNG AN TRONG VỤ GIẢI CỨU TRẺ BỊ BẮT CỐC: Bình phục tại Tâm Anh Hà Nội

**Thiếu tá Nguyễn Anh Tuấn (Đội Cảnh sát hình sự Công an quận Long Biên), trúng đạn trong vụ truy đuổi tội phạm bắt cóc bé trai 7 tuổi vào tháng 8/2023, đã bình phục và xuất viện sau 10 ngày điều trị tại BVĐK Tâm Anh Hà Nội.**

**T**ối 14/8/2023, nhận được tin báo cháu bé bị bắt cóc ở khu đô thị Việt Hưng, Thiếu tá Tuấn cùng các cán bộ Phòng Cảnh sát hình sự - Công an TP Hà Nội, Công an quận Long Biên và các đơn vị nghiệp vụ nhanh chóng thực hiện điều tra và truy bắt tội phạm.

Trong quá trình vây bắt tên tội phạm nguy hiểm và giải cứu cháu bé, các chiến sĩ bị đối tượng chống trả quyết liệt. Thủ phạm gây án táo tợn, liều lĩnh, có sử dụng súng. Đến khi vào đường cùng, đối tượng dùng súng đạn cao su bắn trọng thương Thiếu tá Nguyễn Anh Tuấn.

Tiếp nhận bệnh nhân Tuấn với tình trạng viên đạn găm sâu vào phần đùi, các bác sĩ Trung tâm Chấn thương Chính hình - Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội đã ngay lập tức thực hiện phẫu thuật gấp bỏ viên đạn và điều trị vết thương cho Thiếu tá Nguyễn Anh Tuấn.

ThS.BS Nguyễn Ngọc Hân cho biết, viên đạn

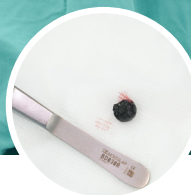
không lớn nhưng quá trình sinh nhiệt gây ra những tổn thương phần mềm phức tạp bên trong. Khi phẫu thuật, các bác sĩ đã lấy dị vật, loại bỏ những phần tổn thương nặng tránh nguy cơ nhiễm trùng.

Sau ca phẫu thuật thành công, tình trạng sức khỏe của bệnh nhân Tuấn tiến triển tốt. Trải qua 10 ngày nghỉ ngơi và điều trị, vết thương đã lành, sức khỏe của anh ổn định, được đồng đội đón khi xuất viện và sớm trở lại đơn vị.

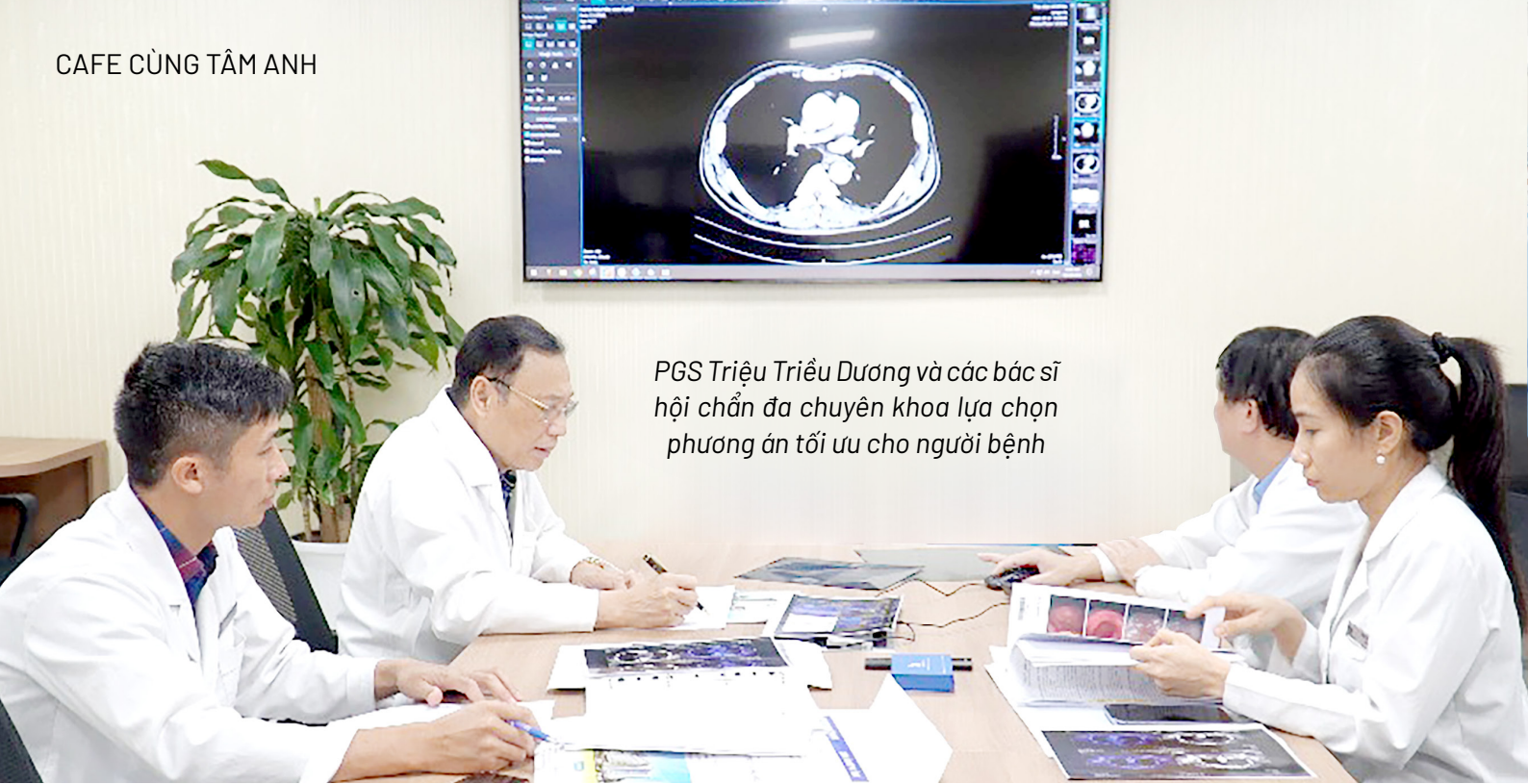
Trải qua thời gian điều trị, Thiếu tá Anh Tuấn bày tỏ cảm kích trước sự tận tình từ đội ngũ nhân viên y tế của Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội: "Tôi thực sự ấn tượng khi điều trị tại đây, ai cũng rất nhiệt tình, từ bác bảo vệ cho tới các bác sĩ và các bạn điều dưỡng. Trong quá trình nằm viện, mọi người luôn hỏi han và động viên tinh thần mình. Trước mỗi bước điều trị trong phác đồ, bác sĩ Nguyễn Ngọc Hân luôn giải thích cụ thể và căn kẽ về tình trạng của tôi. Tôi rất cảm ơn các bác sĩ Bệnh viện Tâm Anh."

Xuất viện trong sự chào đón của những người đồng đội, Thiếu tá Nguyễn Anh Tuấn cho biết, dù bị thương khi làm nhiệm vụ nhưng vẫn vui mừng vì đã hoàn thành trọng trách "bằng mọi giá phải bảo đảm an toàn cho cháu bé".

Viên đạn  
được lấy ra







PGS Triệu Triệu Dương và các bác sĩ hội chẩn đa chuyên khoa lựa chọn phương án tối ưu cho người bệnh



# NỘI SOI CẮT & TẠO HÌNH THỰC QUẢN cho cụ ông bị ung thư

Lục Bảo

**Mắc ung thư giai đoạn muộn, ông Nguyễn Văn Nam (63 tuổi, Hà Nội) hồi phục tốt sau phẫu thuật nội soi cắt thực quản, tạo hình thực quản bằng ống cuốn dạ dày.**

Ông Nam xuất hiện triệu chứng nuốt nghẹn, khó thở, gầy sút cân khoảng 2 tháng. Ông đến Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh Hà Nội vào đầu tháng 5 khám và được chẩn đoán mắc ung thư 1/3 dưới thực quản giai đoạn III. Hình ảnh nội soi cho thấy tổn thương dạng loét và thâm nhiễm chiếm 2/3 chu vi thực quản. Chụp cắt lớp vi tính và PET/CT thấy u xâm lấn thành thực quản (T3), có nhiều hạch trung thất và hạch cổ.

PGS.TS.BS Triệu Triệu Dương, Giám đốc khối Ngoại cùng TS.BS Vũ Hữu Khiêm, Trưởng khoa Ung bướu hội chẩn và chỉ định hóa - xạ trị tân bổ trợ tiền phẫu cho người bệnh nhằm giảm giai đoạn, tiêu diệt tổn thương vi di căn, thuận lợi phẫu thuật, giảm biến chứng hậu phẫu. Sau đó, người

bệnh được phẫu thuật nội soi cắt thực quản, nạo vét hạch 3 vùng và tạo hình thực quản bằng ống cuốn dạ dày.

Để đảm bảo điều kiện tiến hành phẫu thuật, sau hóa - xạ trị, người bệnh được nghỉ ngơi 8 tuần, duy trì chế độ dinh dưỡng hợp lý giúp nâng cao sức khỏe. Bên cạnh đó, bệnh nhân được hướng dẫn thực hiện các bài tập vật lý trị liệu về hô hấp giúp phòng chống và giảm thiểu các biến chứng hậu phẫu như suy hô hấp, viêm phổi, tràn dịch màng phổi...

Ở người lớn, chiều dài thực quản khoảng 25 cm, chia làm 3 đoạn: cổ (5-6 cm), ngực (16-18 cm), bụng (2-3 cm). Do vậy, quá trình thực hiện phẫu thuật nội soi, nạo vét hạch phải trải qua 3 thì: Thì ngực, thì bụng và thì cổ.

Đây là một trong những phẫu thuật phức tạp nhất trong ung thư đường tiêu hóa nói chung, liên quan nhiều đến các tạng quan trọng như tim, phổi, khí - phế quản, động - tĩnh mạch chủ và hệ thống thần

kinh quặt ngược. Việc nạo vét hạch rộng 3 vùng cổ - ngực - bụng giúp phẫu thuật mang tính triệt căn và kéo dài thời gian sống cho bệnh nhân, nhưng kèm nhiều nguy cơ tai biến nguy hiểm như chảy máu ổ ạt do thủng, rách động - tĩnh mạch chủ, thủng khí phế quản, rách màng tim... Do vậy, phẫu thuật đòi hỏi phải được thực hiện bởi các bác sĩ giàu kinh nghiệm, tại những cơ sở có điều kiện gây mê hồi sức tốt.

Theo PGS.TS.BS Triệu Dương, hiện nay sự phát triển của phẫu thuật nội soi điều trị ung thư thực quản trên thế giới cho kết quả tốt. Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh đã thực hiện nhiều ca phẫu thuật nội soi hoàn toàn (cả đường ngực và bụng) điều trị ung thư thực quản, bước đầu cho kết quả khả quan với nhiều ưu điểm: Vết mổ nhỏ, ít gây sang chấn, cho phép phẫu thuật viên thực hiện thao tác ở trung thất thuận lợi, giảm lượng máu mất, giảm tỷ lệ tai biến, biến chứng hô hấp, thời gian nằm viện ngắn, phục hồi nhanh.

PGS Dương chia sẻ thêm, người bệnh có tiền sử uống rượu, hút thuốc trên 40 năm, có bệnh nền tiểu đường. Nếu áp dụng phương pháp mổ mở kinh điển với 2-3 đường mổ dài ở cổ, ngực, bụng gây đau nhiều sau mổ, tỷ lệ tai biến, biến chứng cao (60-80%), đặc biệt là các biến chứng liên quan đến hô hấp. Do vậy, việc lựa chọn nội soi toàn phần cả đường ngực và đường bụng được xem là phương pháp tối ưu với nhiều ưu điểm đã được khẳng định ở các nghiên cứu trong và ngoài nước.

Sau phẫu thuật 2 ngày, bệnh nhân tỉnh táo hoàn toàn, không đau vết mổ, có thể tự đi lại và vệ sinh cá nhân. Sau 4 ngày, người bệnh được rút dẫn lưu màng phổi. Sau 7 ngày, bệnh nhân được cắt chỉ và được rút dẫn lưu cổ vào ngày tiếp theo. Người bệnh ngừng ăn trong 10-12 ngày và tập ăn trở lại ở ngày thứ 10. Do phát hiện ở giai đoạn muộn,

- 1 PGS.TS.BS Triệu Triệu Dương cùng ê kíp thực hiện phẫu thuật nội soi đường ngực - bụng cắt thực quản, nạo vét hạch 3 vùng, tạo hình thực quản bằng dạ dày cho người bệnh ung thư.
- 2 TS.BS Vũ Hữu Khiêm khám cho người bệnh sau phẫu thuật nội soi tại BVĐK Tâm Anh.

người bệnh sụt cân và suy kiệt, cần có thời gian hồi phục. Tạo hình thực quản bằng dạ dày khiến khả năng tiếp nhận và hấp thu dinh dưỡng hạn chế, cần mở thông nuôi. Phác đồ dinh dưỡng được tính toán chi tiết, hợp lý bởi các chuyên gia dinh dưỡng giúp người bệnh đủ năng lượng hoạt động, giảm dịch truyền và sớm hồi phục.

Trước đây phẫu thuật mổ cắt khối ung thư thực quản khiến tỷ lệ tai biến cao. Sau mổ người bệnh cần chăm sóc đặc biệt tại phòng Hồi sức tích cực. Các chuyên gia giàu kinh nghiệm tại BVĐK Tâm Anh làm chủ các kỹ thuật hiện đại loại bỏ toàn bộ tế bào ung thư di căn giúp người bệnh hạn chế tối đa biến chứng hậu phẫu. Sự phối hợp đa chuyên khoa: Ung bướu, Ngoại tổng hợp, Tiêu hóa, Chẩn đoán hình ảnh, Giải phẫu bệnh, Dinh dưỡng... giúp chẩn đoán chính xác, lựa chọn phác đồ điều trị toàn diện, hiệu quả và tối ưu cho người bệnh ung thư, nhất là ung thư thực quản.

TS.BS Vũ Hữu Khiêm khuyến cáo tại Việt Nam, ung thư thực quản đứng thứ 4 trong các ung thư đường tiêu hóa. Đây là bệnh lý ác tính, có tiên lượng xấu do bệnh nhân thường đến viện ở giai đoạn muộn. Dù đã có nhiều tiến bộ trong điều trị, tỷ lệ sống 5 năm chỉ từ 15% đến 25%. Do vậy, việc thăm khám định kỳ, nội soi dạ dày, đại tràng đóng vai trò quan trọng trong tầm soát sớm ung thư sớm đường tiêu hóa, trong đó có ung thư thực quản. Thời gian phát hiện bệnh càng muộn, tỷ lệ biến chứng càng cao, thời gian và chất lượng sống giảm.

(\*)Tên nhân vật đã được thay đổi



# THAY VAN TIM QUA DA

## không cần thưa xương ức, xuất viện sau 2 ngày

Thanh Ba

**Người bệnh 68 tuổi khỏe mạnh xuất viện sau 2 ngày thay van tim qua da, trong khi phương pháp truyền thống phải mất ít nhất 2 tuần hồi phục.**

### KHÁM HÔ HẤP PHÁT HIỆN BỆNH VAN TIM

Nghĩ mình có thể mắc bệnh phổi nên bà Nguyễn Thị Vân (Gia Lâm, Hà Nội) tới khám chuyên khoa hô hấp. Tuy nhiên, bác sĩ thông báo bà bị hẹp khít van động mạch chủ, cần can thiệp sớm.

3 tháng trước đây, bà Nguyễn Thị

Vân (Gia Lâm, Hà Nội) xuất hiện triệu chứng khó thở, lúc ngủ phải há miệng để thở, thường xuyên mệt mỏi khi gắng sức. Đến khám chuyên khoa Hô hấp tại Bệnh viện đa khoa Tâm Anh Hà Nội, các bác sĩ nghe tim bệnh nhân có tiếng thổi, bằng nháy cảm lâm sàng đã khuyên bà Vân khám chuyên sâu tim mạch. Tại khoa Tim mạch, qua siêu âm bà được chẩn đoán bị hẹp khít van động mạch chủ nặng cần can thiệp sớm tránh biến chứng.

BS.CKI Nguyễn Đức Hưng (Phó khoa Tim mạch) cho biết, bệnh nhân Vân ngay sau đó đã được

thay van động mạch chủ qua da thành công. Lần tái khám gần đây các triệu chứng khó chịu trước đó của bà đã hoàn toàn biến mất, van tim mới ổn định, sức khỏe phục hồi tốt.

Bác sĩ Hưng nhận định kỹ thuật can thiệp thay van động mạch chủ qua đường ống thông tuy xâm lấn tối thiểu, nhưng khâu chuẩn bị phải rất kỹ để đánh giá toàn bộ đặc điểm ca bệnh cũng như những nguy cơ có thể xảy ra. Trước khi can thiệp, người bệnh sẽ được chụp cắt lớp vi tính hệ mạch máu và buồng tim để lựa chọn kích cỡ van và góc thả tối ưu

**Với kỹ thuật thay van tim qua da, người bệnh không cần thưa xương ức, không chạy máy tim phổi nhân tạo tuần hoàn ngoài cơ thể, không gây mê toàn thân. Can thiệp chỉ qua một ống thông nên bệnh nhân giảm mất máu, giảm đau, chỉ 2-3 ngày là ra viện**

nhằm đảm bảo chính xác tuyệt đối. Van động mạch chủ của bà Vân khá vôi nên van mới cần được tính toán để ép sát toàn bộ lá van vào thành mạch để kết quả tối ưu mà không có biến chứng.

### THAY VAN ĐỘNG MẠCH CHỦ QUA DA (TAVI) KHÔNG THƯ XƯƠNG ỨNG, HỒI PHỤC NHANH, GIẢM BIẾN CHỨNG

Yêu cầu khắt khe của ekip thực hiện thay van động mạch chủ qua da cần sự phối hợp đồng bộ chặt chẽ và chính xác tuyệt đối như sử dụng máy tạo nhịp tần số, hạ huyết áp, căn chỉnh van tối ưu. Người phụ thứ 2 phải bơm bóng

và bung nở van đúng thời điểm.

Bởi khi bung nở van chỉ cần 1 sai sót nhỏ giữa người chính và người phụ thứ 2 sẽ có biến cố xảy ra khiến van không chuẩn xác về vị trí, di lệch van hoặc hở cạnh van đều là biến cố nặng ảnh hưởng tính mạng người bệnh.

Kỹ thuật thay van động mạch chủ qua da (hoặc cách gọi khác qua đường ống thông - TAVI) là kỹ thuật xâm lấn tối thiểu, nhẹ nhàng và hiệu quả với nhiều ưu điểm. Đây cũng được coi là xu hướng tiên tiến nhất trong điều trị thay van động mạch chủ.

Các bác sĩ dùng một ống thông luồn từ đùi theo đường mạch máu đến van động mạch chủ

bị hẹp. Dưới sự quan sát qua hệ thống robot chụp mạch tân tiến Artis pheno trong phòng can thiệp hybrid hiện đại, mạch máu sẽ hiện rõ nhờ công nghệ xóa nền, giúp bác sĩ xác định và đưa van đến vị trí chính xác. Van nhân tạo được đẩy ra khỏi ống thông bung ra và hoạt động thay thế van tim đã hỏng.

Bác sĩ Hưng phân tích, phương pháp kinh điển thường được áp dụng là phẫu thuật tim hở, về tài chính tuy thấp hơn phương pháp can thiệp qua da, nhưng phải thưa xương ức, có thể ảnh hưởng hô hấp, để lại sẹo, thời gian nằm viện và phục hồi lâu hơn. Đặc biệt, bệnh nhân sau thay van mổ mở phải dùng thuốc chống đông, ăn uống kiêng khem kỹ càng.

Phương pháp hiện thay van động mạch chủ qua da tuy có giá thành cao hơn, hiệu quả ngang bằng, nhưng nhẹ nhàng hơn. Người bệnh không cần thưa xương ức, không chạy máy tim phổi nhân tạo tuần hoàn ngoài cơ thể, không gây mê toàn thân nên giảm thiểu nguy cơ biến chứng. Can thiệp chỉ qua một ống thông nên bệnh nhân giảm mất máu, giảm đau, chỉ 2-3 ngày là ra viện và phục hồi sức khỏe nhanh.

Bác sĩ Hưng lưu ý, sau thay van động mạch chủ qua da, người bệnh cần giữ gìn vệ sinh răng miệng thân thể tích cực để tránh van bị nhiễm trùng. Người bệnh hoàn toàn sinh hoạt và ăn uống như bình thường, không cần hạn chế thể lực.

1 2

Hệ thống chụp mạch máu xóa nền giúp các bác sĩ thực hiện can thiệp chuẩn xác.

Các bác sĩ BVĐK Tâm Anh Hà Nội đang thực hiện ca can thiệp thay van động mạch chủ qua da cho bệnh nhân 68 tuổi.







## Cứu thành công cụ ông TRẦN MỦ MÀNG PHỔI

Hoài Phạm

**Bác sĩ Hô hấp phổi hợp với Ngoại tổng hợp điều trị thành công cho cụ ông trần mủ màng phổi, có lượng dịch màng phổi hơn 800ml, gấp nhiều lần người bình thường.**

**T**ÚT.PGS.TS Chu Thị Hạnh, Trưởng khoa Hô hấp BVĐK Tâm Anh Hà Nội, cho biết ông Ngô Văn Tuấn, 64 tuổi, nhập viện trong tình trạng ho khan, khó thở, đau ngực trái. Kết quả siêu âm và chụp cắt lớp vi tính ghi nhận ông bị viêm phổi biến chứng tràn mủ màng phổi.

Lượng mủ nhiều gây xẹp phổi khiến người bệnh suy hô hấp. Bác sĩ nhanh chóng mở dẫn lưu khoang màng phổi, hút ra 500ml dịch mủ ở lần đầu tiên và khoảng 300 ml trong 2 ngày tiếp theo, bơm rửa khoang màng phổi hàng ngày. Người bình thường chỉ có khoảng 7-10ml dịch trong khoang màng phổi.

Sau 5 ngày, người bệnh đỡ khó thở nhưng vẫn sốt do mủ đã tạo thành những khoang, vách trong màng phổi, cản trở hô hấp. "Nếu không kịp thời giải phóng ổ mủ, người bệnh bị dính màng phổi, vi khuẩn tiếp tục phát triển có thể diễn tiến nhanh thành sốc nhiễm trùng, nguy hiểm tính mạng", PGS Hạnh nhấn mạnh.

Sau khi hội chẩn, các bác sĩ quyết định phẫu thuật nội soi để

giải phóng ổ mủ. Ca mổ do ThS. BSKII Nguyễn Văn Trường, Phó khoa Ngoại Tổng hợp BVĐK Tâm Anh Hà Nội thực hiện. Sau 80 phút, bác sĩ làm sạch ổ mủ và gỡ dính màng phổi trái ra khỏi màng ngoài tim, cơ hoành và thành ngực. Chụp kiểm tra lại cho thấy phổi giãn nở tốt.

Các bác sĩ Hô hấp tiếp tục điều trị dứt điểm viêm phổi, mủ màng phổi và tập phục hồi chức năng hô hấp cho ông Tuấn. Sau 20 ngày, ông được xuất viện trong tình trạng sức khỏe ổn định, không còn sốt hay khó thở, ăn uống tốt, tinh thần thoải mái.

"Tôi gửi lời cảm ơn sâu sắc tới đội ngũ các bác sĩ, điều dưỡng của khoa Hô hấp và Ngoại tổng hợp đã điều trị, chăm sóc cho tôi vô cùng chu đáo. Từng rất sợ bệnh viện, nhưng khi đến BVĐK Tâm Anh Hà Nội tôi cảm thấy hoàn toàn yên tâm, thoải mái", ông Tuấn chia sẻ.

Tràn mủ màng phổi là tình trạng mủ tích tụ trong khoang màng phổi. Nguyên nhân gây tràn mủ màng phổi thường do viêm phổi không điều trị dứt điểm hoặc do

các khối áp xe tại phổi, gan, cơ hoành... vỡ vào khoang màng phổi, gây viêm mủ màng phổi.

Theo bác sĩ Trường, trước đây những trường hợp tràn mủ màng phổi thường phải mổ mở, gây đau đớn, tiềm ẩn nhiều biến chứng, thời gian nằm viện kéo dài. Hiện nay, với phẫu thuật nội soi, bác sĩ can thiệp tối thiểu qua một vài lỗ nhỏ ở thành ngực nên giảm đau tối đa sau mổ, đặc biệt sự linh hoạt của ống nội soi giúp làm sạch màng phổi tốt hơn so với mổ mở.

PGS Hạnh khuyến cáo để đề phòng tràn mủ màng phổi, người bệnh cần điều trị dứt điểm các bệnh lý nhiễm khuẩn như viêm phổi, viêm màng phổi, không chủ quan ngay cả với các nhiễm khuẩn ở vùng hàm mặt, tai mũi họng như sâu răng, viêm tai - mũi - họng, viêm xoang... vì chúng vẫn có khả năng gây nhiễm khuẩn vào phổi. Khi có triệu chứng bất thường về hô hấp như ho hơn 2 tuần không khỏi, khó thở, tức ngực, người bệnh cần thăm khám bác sĩ càng sớm càng tốt.

# ẢN TƯỢNG THÁNG 9





▶ Tư vấn trực tuyến: **CHUỖI CHƯƠNG TRÌNH “KHỔNG LỒ” VỀ TRUYỀN THÔNG Y TẾ**

**TIỀN PHONG TẠI VIỆT NAM**

Hành trình kết nối  
Tâm Anh với người dân  
mọi miền tổ quốc

Lê Giang - Thùy Dung

Viết tiếp sứ mệnh tiên phong mang đến cho người bệnh, khách hàng dịch vụ y tế chất lượng cao và toàn diện, Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh tự hào là đơn vị y tế đầu tiên trên cả nước tổ chức sản xuất chuỗi chương trình Tư vấn trực tuyến quy mô lớn, phối hợp với ePlus duy trì phát sóng thường xuyên trên các Đài Truyền hình, Báo trực tuyến, hạ tầng số và mạng xã hội trong suốt nhiều năm qua.

Các chương trình không chỉ thu hút hàng triệu lượt xem, hàng chục nghìn câu hỏi gửi về mà còn giúp truyền tải nhiều thông tin, kiến thức chăm sóc sức khỏe và khám chữa bệnh khoa học, hiệu quả, đáp ứng kịp thời nhu cầu thông tin đa dạng cho người dân cả trong và ngoài nước có quan tâm.

Chương trình hướng đến giải đáp, cung cấp kiến thức y khoa; tư vấn cho người bệnh về phương pháp tầm soát, điều trị và phòng ngừa các bệnh lý mới, nguy hiểm, hoặc phổ biến; truyền tải các thông điệp sức khỏe; chia sẻ thông tin mới về các máy móc, thiết bị, công nghệ tân tiến góp phần nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh; cập nhật quy trình, kỹ thuật và phác đồ điều trị hiệu quả... Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh và ePlus đã đầu tư nhiều kinh phí, dành cả tâm huyết và trí tuệ để tổ chức sản xuất các chương trình. Qua đây thể hiện ý thức trách nhiệm,



Chương trình tư vấn trực tuyến của Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh được đầu tư lớn, hiện đại, tạo nên hiệu ứng tích cực từ cộng đồng, xã hội.

tinh thần phục vụ của đội ngũ y bác sĩ, và toàn thể nhân viên Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh luôn lấy người bệnh làm trung tâm phục vụ – tận tâm, chất lượng, thân thiện.

5 giá trị tạo nên  
thương hiệu của các  
chương trình Tư vấn  
trực tuyến Tâm Anh

**Chuỗi chương trình tiên phong trong lĩnh vực y tế**

Chưa có một đơn vị y tế nào, đặc biệt là y tế tư nhân, có sáng kiến và đầu tư lớn cho một chuỗi chương trình tư vấn sức khỏe cho cộng đồng lớn mạnh và xuyên suốt thời gian dài như vậy.

HƠN 600  
chương trình đã được tổ chức

HƠN 200  
Chuyên gia, Bác sĩ tham gia

HƠN 300  
nhân lực kỹ thuật, nội dung

NHỮNG CON SỐ ẤN TƯỢNG

HƠN 50.000  
lượt xem trực tiếp & xem lại mỗi chương trình

HƠN 30.000  
câu hỏi gửi về

HƠN 30.000.000  
tổng lượt xem

Tính đến hiện tại, chương trình tư vấn trực tuyến Tâm Anh đã tổ chức được hàng trăm chương trình. Mỗi chương trình thu hút hàng chục nghìn lượt xem trực tiếp và xem lại trên các kênh. Đặc biệt, những thông tin bổ ích và kịp thời được các chuyên gia, bác sĩ giải đáp trong chương trình đã liên tục tạo nên hiệu ứng tích cực trong cộng đồng. Giúp cộng đồng kịp thời cập nhật được các thông tin mới trong khám chữa bệnh thành công, hiệu quả. Không chỉ dừng lại ở đối tượng người bệnh và thân nhân, khán giả xem chương trình còn có các bác sĩ và nhân viên y tế, sinh viên y khoa đang học tập, nghiên cứu và công tác tại nhiều trường đại học và bệnh viện trong cả nước.

Hiện nay, các chương trình vẫn đang được tiếp tục tổ chức đều đặn từ 4-5 chương trình mỗi tuần, trở thành chuỗi chương trình.

**Quy mô lớn, nỗ lực thực hiện trong mọi hoàn cảnh**

Chương trình tư vấn trực tuyến của Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh còn được sản xuất với quy mô lớn, phát sóng đồng thời trên nhiều báo đài từ trung ương đến địa phương, hạ tầng số và mạng xã hội như: Đài Truyền hình Việt Nam, Báo điện tử vtv.vn, Ứng dụng VTVgo, VTV8 – Đài Truyền hình Việt Nam, Trung tâm tin tức VTV24, Đài Truyền hình Vĩnh Long, Báo điện tử VnExpress.net, Báo Thanh Niên, hệ thống website, fanpage, youtube của Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, VNVC – Trung tâm tiêm chủng cho trẻ em và người lớn, Nutrihome – Hệ thống Phòng khám Dinh dưỡng chuyên sâu...

Mỗi chương trình diễn ra còn được xử lý, hậu kỳ chuyên nghiệp để phát trên các đài truyền hình lớn như VTV2, VTV3, HTV, Truyền hình Vĩnh Long...

Đặc biệt, chương trình phục vụ xuyên suốt, hết mình trong mọi hoàn cảnh, kể cả thời điểm đại dịch Covid-19 diễn biến phức tạp, cả nước tiến hành giãn cách xã hội ở mức độ nghiêm trọng chưa có tiền lệ. Chính nhờ những thông tin tư vấn bổ ích, kịp thời từ đội ngũ các chuyên gia, bác sĩ giàu kinh nghiệm của Tâm Anh đã giúp cho nhiều gia đình an tâm điều trị và chăm sóc sức khỏe đúng cách tại nhà. Đồng thời, hạn chế tối đa ảnh hưởng của việc giãn cách xã hội đối với sức khỏe mỗi người, nhất là những người bị mắc các bệnh hiểm nghèo, cần thường xuyên đến bệnh viện để theo dõi, điều trị.

**Nội dung đa dạng, phong phú, hữu ích và khoa học**

Nội dung các chương trình luôn mang tính thời sự và hấp dẫn khán giả. Các chủ đề tư vấn được lựa chọn đa dạng ở các chuyên khoa, không thiếu bất kỳ lĩnh vực nào. Chương trình đã đáp ứng đầy đủ nhu cầu thông tin của người dân trong việc tìm hiểu bệnh lý, chăm sóc sức khỏe, tiếp cận các kỹ thuật mới điều trị các bệnh nan y một cách hiệu quả, an toàn với mức chi phí hợp lý.

Cùng với sự phát triển mạnh mẽ của công nghệ thông tin, hệ lụy “bùng nổ thông tin” hay “bội thực thông tin” có thể mang đến con dao hai lưỡi. Đặc biệt trong lĩnh vực y tế và chăm sóc sức khỏe, những thông tin sai lệch, không chính thống có thể khiến người bệnh lâm vào cảnh “tiền mất tật mang”, thậm chí nguy hiểm đến tính mạng. Chương trình tư vấn trực tuyến Tâm Anh đã góp phần vào công tác truyền thông giáo dục sức khỏe khoa học, hữu ích cho người dân trên cả nước.



Đội ngũ Chuyên gia, Bác sĩ tư vấn đầu ngành, hùng hậu

Bệnh viện Tâm Anh quy tụ đội ngũ Chuyên gia, Bác sĩ hùng hậu, đầu ngành ở nhiều chuyên khoa và lĩnh vực khác nhau, không chỉ giúp Bệnh viện tập trung phát triển y tế chuyên sâu, chất lượng cao và toàn diện, mà còn góp phần tư vấn, cung cấp các kiến thức, thông tin y khoa chuẩn xác, giá trị cao và thiết thực.

Với thời lượng trung bình 120 phút, mỗi chương trình thu hút hàng trăm câu hỏi gửi về. Các chuyên gia đầu ngành, y bác sĩ giàu kinh nghiệm đến từ Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh luôn tận tâm, nhiệt tình tư vấn, giải đáp thắc mắc cho người bệnh và thân nhân một cách cụ thể, súc tích, dễ hiểu, dễ thực hiện. Riêng với những câu hỏi không kịp giải đáp trong chương trình, hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh cử nhân viên ghi nhận và liên hệ bác sĩ để giải đáp đầy đủ cho người dân sau khi chương trình kết thúc.

Sở hữu trường quay hiện đại

Bên cạnh chú trọng về nội dung, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh còn phối hợp ePlus đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện đại và đồng bộ, đảm bảo phục vụ tốt cho công tác truyền thông y tế, đặc biệt là sản xuất chương trình tư vấn trực tuyến. Nổi bật như: Trường quay truyền hình, hệ thống máy móc, kỹ thuật, âm thanh, ánh sáng, hệ thống phát sóng trực tiếp, trang thiết bị quay phim và dựng hình Full HD,... Quy mô tương đương một Đài Phát thanh và Truyền hình cấp tỉnh, với đội ngũ vận hành hơn 300 cán bộ, nhân viên có chuyên môn nghiệp vụ báo chí truyền hình.

Nhờ vậy, các chương trình Tư vấn trực tuyến của Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh luôn được sản xuất với chất lượng nội dung cao, quy chuẩn hình ảnh và âm thanh rõ nét, sống động.

Với sự tham gia tư vấn của đội ngũ đông đảo các Chuyên gia, Bác sĩ đầu ngành – những người đã trực tiếp điều trị hiệu quả nhiều ca bệnh nan y, thực hiện thành công các kỹ thuật can thiệp y khoa ở mức độ rất khó, trình độ cao, các chương trình tư vấn trực tuyến

của Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh đã tạo nên sức hút, giá trị thông tin và hiệu ứng lớn. Qua đó, chương trình đã trở thành “nhịp cầu” giúp kết nối và tương tác giữa Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh với hàng chục triệu khán giả khắp mọi miền Tổ quốc, kịp thời mang đến cho người dân những kiến thức y khoa, lan tỏa các thông điệp sức khỏe tích cực, khỏe mạnh về thể chất, hạnh phúc về tinh thần.



PGS.TS.BS Phạm Nguyễn Vinh – GD Trung tâm Tim mạch, Tâm Anh TP.HCM, trong một chương trình tư vấn trực tuyến



Cẩn thận ủi, chăm sóc chiếc áo blouse phẳng phiu cho các Chuyên gia, Bác sĩ trước giờ lên sóng.



Một góc trường quay ePlus, nơi diễn ra rất nhiều chương trình tư vấn trực tuyến, tọa đàm... hấp dẫn; nơi nhiều người trong BP Truyền thông Eplus đã “dành cả thanh xuân” để làm việc



Có những ngày cao điểm, cả team trắng đêm không ngủ...



Cùng nhau làm việc để hoàn thiện một phóng sự hấp dẫn phát sóng trên Đài truyền hình Việt Nam

Kỹ thuật viên Nguyễn Tuấn Linh:

Việc tổ chức phát sóng trực tiếp một chương trình bất kỳ có rất nhiều khó khăn. Cách duy nhất để vượt qua đó là chúng tôi phải tìm hiểu thật kỹ về nó, và xây dựng buổi phát sóng thật chuyên nghiệp. Từ khâu tổ chức, hình ảnh, background của sự kiện đến những nhân vật xuất hiện trong buổi livestream, chúng tôi đều phải chuẩn bị thật chín chu, hoàn hảo.

Anh em kỹ thuật phải đảm bảo mọi yếu tố kỹ thuật (âm thanh, ánh sáng, thiết bị có kết nối mạng như điện thoại, ipad...) trong khi livestream bởi đó là một trong những yếu tố quyết định buổi livestream thật sự thành công.

Ngoài những yếu tố trên, cần phải có biện pháp dự phòng cho những sự cố ngoài ý muốn, như đường truyền mạng bị đứt bất ngờ, cúp điện bất ngờ cần 30s để chuyển đổi giữa nguồn điện và máy phát.

Hiện nay, Team thực hiện từ 3 đến 5 chương trình livestream hàng tuần, kéo dài đến 23 giờ đêm, thậm chí hơn ở một số thành viên kỹ thuật. Niềm vui của chúng tôi là sự ủng hộ không ngừng của Ban Giám đốc với hệ thống trang thiết bị hiện đại, sự tận tình phối hợp của các Chuyên gia, Bác sĩ, và sự ủng hộ của hàng ngàn cán bộ công nhân viên của Tập đoàn. Tất cả đã tạo nên sức mạnh tập thể, giúp chương trình thành công, và là động lực to lớn khiến những khó khăn vất vả không bao giờ trở thành trở ngại.

Xin gửi lời cảm ơn đến tất cả các thành viên của Tập đoàn, đã và đang ủng hộ chúng tôi thực hiện nhiều chương trình ý nghĩa cho cộng đồng.

Biên tập viên Nguyễn Xuân Lệ Quyên:

Chúng tôi chuyên thực hiện các công việc hậu kỳ chuyên sâu, phục vụ chung cho toàn Hệ sinh thái tập đoàn (Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh, ECO, VNVC, Nutrihome); chuyên trách các chương trình phát trên các đài truyền hình lớn. Trong đó, điểm nhấn là chương trình tọa đàm Chất lượng cuộc sống, được quay mới hoặc dựng lại từ các chương trình tư vấn trực tuyến, truyền tải những thông điệp về y khoa chính thống đến khán giả. Lịch phát sóng cố định trên các kênh truyền hình VTV3, VTV8, Vĩnh Long, HTV... hàng tuần.



Trang trọng lưu giữ một số hình ảnh về các chương trình tư vấn trực tuyến ở văn phòng ePlus

Chúng tôi cần sự đảm bảo chính xác tuyệt đối trong câu từ, lối diễn đạt. Trước khi phát sóng, đội ngũ biên tập viên, dựng phim đều trau chuốt, cẩn thận trong từng chi tiết, ăn ngủ tại chỗ, hy sinh thời gian dành cho gia đình để hoàn thành ‘deadline’ một cách tốt nhất. Có những ngày cao điểm, cả team trắng đêm làm việc; nhưng vẫn luôn giữ tinh thần dẫn thân, khám phá, háo hức với cái mới.





## THÔNG TIN CHẨN ĐOÁN & CAN THIỆP

# BỆNH TIM MẠCH

MẠCH VÀNH - VAN TIM - TIM BẮM SINH - RỐI LOẠN NHỊP - MẠCH MÁU NGOẠI BIÊN

- ✓ Chuyên gia đầu ngành, bác sĩ giàu kinh nghiệm
- ✓ Hệ thống can thiệp mạch hiện đại
- ✓ Áp dụng kỹ thuật tiên tiến
- ✓ Hiệu quả tối ưu
- ✓ Chi phí hợp lý



**HỆ THỐNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH**

108 Hoàng Như Tiếp, P.Bồ Đề, Q.Long Biên, HN | 2B Phổ Quang, P.2, Q.Tân Bình, TP.HCM  
024 7106 6858 - 024 3872 3872 | 028 7102 6789 - 093 180 6858

# TÂM TÌNH

## thư giãn





# KHOẢNH KHẮC

## Tâm Anh trong tim

Mỗi ngày, ở đâu đó và tại một lúc nào đó, có rất nhiều khoảnh khắc đẹp, đáng yêu, vừa thân quen, mới lạ diễn ra trên toàn Hệ thống Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh mà chúng ta không thể nào “bắt gặp” hết được.

Những hình ảnh “siêu cung” mà Đặc san Tâm Anh số đầu tiên đặc biệt ghi nhận được dưới đây, chỉ là một số trong vô vàn yêu thương của nhịp sống đại gia đình Tâm Anh mỗi ngày.



Bệnh nhi 5 tuổi hồn nhiên bên Bác sĩ Chu Tấn Sĩ, sau ca mổ u não thành công



Dạ, để con đo huyết áp cho bác ạ!



Bệnh nhân (52 tuổi, Hồng Kông) hạnh phúc nắm tay chồng sau phẫu thuật thay khớp háng



Ca sinh đôi hạnh phúc vô bờ của một sản phụ lớn tuổi tại IVF TA, khiến mọi người cùng vui lây



Nụ cười và cái nắm tay nói lên tất cả...



“Sắp được đá lại rồi!” – Cầu thủ Phạm Trọng Thy vô cùng hài lòng khi tập phục hồi chức năng sau phẫu thuật thay dây chằng nhân tạo tại TT CTCH Tâm Anh



Bệnh nhân Lea Khena Din (36 tuổi, Campuchia) vui vẻ “thả like” với TTUT.PGS.TS Nguyễn Xuân Hiền sau khi được nút mạch điều trị u máu gan thành công.



Khoảnh khắc “vui hết nấc và đẹp hết biết” của bác sĩ và người bệnh



Bệnh nhân Liễu (75 tuổi, Khánh Hòa) và con gái vui mừng sau phẫu thuật nội soi gấp xương cá đằm thủng dạ dày tại Tâm Anh



Niềm hạnh phúc thay khớp háng thành công sau nhiều năm đưa bố ra Bắc vào Nam của con gái bệnh nhân Vũ Đình Hải (Lạng Sơn) tại BVĐK Tâm Anh TP HCM





Điều dưỡng Thái Xuân Thảo nhẹ nhàng chăm sóc một trẻ sơ sinh, công việc thường ngày của “hội chị em điều dưỡng” TT Nhi - Sơ sinh



Một bệnh nhi 3 tuổi rất “kool ngầu” được bác sĩ nội soi kiểm tra tai mũi họng



Điều dưỡng buộc tóc cho người bệnh trước khi xuất viện mà cứ tưởng 2 mẹ con...



Khoảnh khắc trước gây mê, bác sĩ trò chuyện, động viên bệnh nhân



Nhân viên khoa Hồi sức tích cực chăm sóc tận tình một bệnh nhân người nước ngoài



**NGND.GS.TS.BS**  
**Trần Quán Anh**  
Bác sĩ cao cấp  
Khoa Tiết niệu Nam học và  
Thận học, Bệnh viện  
Đa khoa Tâm Anh Hà Nội

## Áo em màu tím

Thuở ấy anh rất yêu màu tím  
Mỗi chặng hành quân, hoa sim nở khắp đồi  
Và đến lúc gặp em nghe em nói:  
“Đó là màu chung thủy anh ơi!

Em thủ thỉ trong nụ cười rạng rỡ  
Rằng sẽ pha thêm đôi sắc chỉ hồng  
Để son sắt yêu thương nghĩa tình hai đứa  
Ánh thêm màu đỏ rực chiến công.

...Đã đi qua, những vật đổi loang đỏ  
Khói bom còn khét động mỗi lùm cây  
Pháo sáng in hình bóng cô gái nhỏ  
Băng qua đường, túi thuốc nặng bên vai.

Rừng Trường Sơn bạt ngàn màu lan tím  
Thêm mỗi bước đường, thêm một vần thơ  
Trắng thêm sáng, đường hành quân bước tiếp  
Thêm những chiến công đang ấp ủ mong chờ...

Anh tiễn đưa em tới sát vùng ven\*  
Bom nổ trên hầm mù mịt khói đen  
Anh vẫn kịp, thấy áo em mờ tím  
Tắm đẫm hương thơm, dịu tỏa trong em

Em nắm tay anh, hẹn chờ ngày chiến thắng  
Anh ôm hôn em, trong hoàng hôn tím ngắt  
Đôi mắt dịu hiền câu hẹn làng quê:  
“Nhớ nhé anh ơi! Thắng lợi trở về”

Để rồi cuối em, anh sẽ may áo tím  
Rút mây trời muôn sắc dệt làm tơ  
Bất gió gieo thoi rũ màn sương sớm  
Bất ánh sao trời rọi những vần thơ.

Quảng Trị - Thu Đông 1972  
\* Vùng giáp ranh giữa ta và địch

THƠ

**BS.CKI Hà Viết Ngọc**  
Khoa Hồi sức tích cực

Ghi chú:  
Những chữ cái đầu câu ghép thành:  
“Tôi sẽ viết cho cuộc hẹn với Tam  
Đảo lần hai và mừng ngày thành  
lập khoa Hồi sức tích cực bệnh viện  
Tâm Anh”.  
Những chữ in hoa là tên các thành  
viên của khoa Hồi sức tích cực.



## Mái nhà Hồi sức mến yêu

TÔI NHÂM nhi từng dòng kí ức nhỏ,  
SẼ băng qua những giây phút HUY hoàng  
VIẾT lên thơ giữa đỉnh đồi lộng gió,

CHO thi từ hoà với núi quanh co.  
CUỘC dạo chơi MÂY VƯƠN đan hè phố,  
HẸN cùng trăng đêm bóng toả HUYỀN mờ.

VỚI núi ngàn TÙNG trúc một màu XUÂN,  
TAM ĐẢO đẹp tựa cảnh tiên chốn trần.  
LẦN bước ta thả hồn cùng HOA gió,

HAI chân mình nhịp trong nắng lung LINH.  
VÀ con người THẢO HIỀN luôn vẫy gọi,  
MỪNG du khách muôn PHƯƠNG về tụ hội.

THÀNH phố nhỏ người đông như QUÂN đội,  
LẬP thành đoàn khoe son sắc VUI tươi.  
KHOA chúng mình cũng nơi đây gặp gỡ.

HỒI ức này TRANG trí nhớ HOÀI in  
SỨC mạnh này sẽ niêm CUỒNG, rực lửa  
TÍCH lũy từ nhiệt huyết cháy trong tim.

CỰC chẳng thể ngăn đôi bàn chân ta bước,  
BỆNH nào cũng thắng bằng LƯƠNG tâm thầy thuốc  
VIỆN cố gian truân là điều không thể được

TÂM sáng LONG lạnh như ánh màu NGỌC điệp  
ANH tài người VIỆT HUNG thịnh một trời Nam.



# “LƯỢM LẶT” VUI

14:24  
< Bình luận

Ms Châu - Điều Dưỡng SS  
18/07 lúc 18:01

Một ngày vất vả mà dzui  
Mong Con khỏe mạnh vượt qua tháng ngày.  
Dù Con nhỏ bé hơn người  
Nhưng mà ý chí kiên cường lắm thay.  
Bao lần cứ tưởng chia tay  
Hồi sau Con lại phục hồi hơn xưa.  
Con ơi cố gắng khỏe lên  
Gia đình, Ba Mẹ, Ông Bà chờ Con ❤️❤️❤️



**Điều dưỡng trưởng Trung tâm Sơ sinh Tâm Anh TP.HCM Đặng Thị Ánh Châu** chia sẻ cảm xúc trên trang cá nhân

**MỘT NGÀY VẤT VẢ MÀ DZUI**  
Mong Con khỏe mạnh vượt qua tháng ngày.  
Dù Con nhỏ bé hơn người  
Nhưng mà ý chí kiên cường lắm thay.  
Bao lần cứ tưởng chia tay  
Hồi sau Con lại phục hồi hơn xưa.  
Con ơi cố gắng khỏe lên  
Gia đình, Ba Mẹ, Ông Bà chờ Con



Đỗ Minh Hùng  
June 10 · 🌐  
Niềm vui cuối tuần.  
Ê kíp cùng chiến cho người bệnh 97 tuổi, tiểu đường, cao huyết áp, rung nhĩ, đã mổ đường mật 2 lần vì sỏi, nay sỏi đóng cả khuôn theo ống mật, ống mật giãn 25mm, túi mật viêm dày! Sau hơn 100ph với PTNS gỡ dính (dính tá lả!!!) cuối cùng cũng bóc ly được đường mật để lấy hết sỏi đường mật chính và cắt túi mật cho BN (tự cho cả cuộc mổ mất hơn 3 tiếng).  
Cảm ơn tất cả các đồng nghiệp trong ê kíp phẫu thuật, gây mê hồi sức, điều dưỡng... đã chung sức cho trận chiến này.  
Giờ xả stress thôi!  
P/s. Ai trong này giờ tay!

**TS.BS Đỗ Minh Hùng** chia sẻ khoảnh khắc vui mừng sau ca phẫu thuật thành công

**NIỀM VUI CUỐI TUẦN**  
Ê kíp cùng chiến cho người bệnh 97 tuổi, tiểu đường, cao huyết áp, rung nhĩ, đã mổ đường mật 2 lần vì sỏi, nay sỏi đóng cả khuôn theo ống mật, ống mật giãn

25mm, túi mật viêm dày! Sau hơn 100 phút với PTNS gỡ dính (dính tá lả!!!) cuối cùng cũng bóc ly được đường mật để lấy hết sỏi đường mật chính và cắt túi mật cho BN (thời gian cho cả cuộc mổ mất hơn 3 tiếng).  
Cảm ơn tất cả các đồng nghiệp trong ê kíp phẫu thuật, gây mê hồi sức, điều dưỡng... đã chung sức cho trận chiến này.  
Giờ xả stress thôi!  
P/s. Ai trong này giờ tay!

**BSNT.CKI Dương Đình Hoàn** chia sẻ 1 ca cấp cứu đột quy thành công nhờ sự phối hợp đa chuyên khoa

Sau mỗi ca cấp cứu đột quy thành công là sự nỗ lực của cả team đột quy gồm nhiều chuyên khoa khác nhau: cấp cứu, nội thần kinh, can thiệp mạch, hồi sức tích cực, chẩn đoán hình ảnh, ngoại thần kinh... hi vọng team đột quy sẽ tiếp tục hoàn thiện để cấp cứu được thêm nhiều bệnh nhân hơn nữa.



Dương Đình Hoàn is with Thi Văn Gững and 5 others.  
August 7 · 🌐  
Sau mỗi ca cấp cứu đột quy thành công là sự nỗ lực của cả team đột quy gồm nhiều chuyên khoa khác nhau: cấp cứu, nội thần kinh, can thiệp mạch, hồi sức tích cực, chẩn đoán hình ảnh, ngoại thần kinh... hi vọng team đột quy sẽ tiếp tục hoàn thiện để cấp cứu được thêm nhiều bệnh nhân hơn nữa.

Hơn 10 cục máu đông trong não gây đột quy - VnExpress  
TP HCM - Ông Tùng, 64 tuổi, đột quy do tắc nhiều động mạch não cùng lúc, bác sĩ can thiệp l...

Tran Anh Vu đang cảm thấy tuyệt vời tại Tâm Anh Hospital.  
31 thg 7 · Thành phố Hồ Chí Minh · 🎵 Giulio Cercato  
Sáng đầu tuần nhận được thư "góp ý" của bệnh nhân vì lý do cho về sớm quá 😊  
Một ca mổ đầy khó khăn vì phải revision cùng 1 lúc 2 chân bằng Dây Chằng Nhân Tạo, chéo sau chân Phải, chéo trước chân Trái. Thật vui khi thấy bệnh nhân có thể tự đi về sau 3 ngày phẫu thuật 🥰  
#bsanhvu  
#daychangnhantao



**ThS.BS.CKII Trần Anh Vũ** vui mừng chia sẻ một ca bệnh thành công

Sáng đầu tuần nhận được thư "góp ý" của bệnh nhân vì lý do cho về sớm quá  
Một ca mổ đầy khó khăn vì phải revision cùng 1 lúc 2 chân bằng Dây chằng nhân tạo, chéo sau chân phải, chéo trước chân trái.  
Thật vui khi thấy bệnh nhân có thể tự đi về sau 3 ngày phẫu thuật  
#bsanhvu  
#daychangnhantao

**TS.BS Hồ Hoàng Phương - Giám đốc Trung tâm Chẩn đoán Hình ảnh & Điện quang can thiệp, Tâm Anh TP.HCM, vui về "flex".**

CĐHA tham gia rất nhiều sân chơi, Trung tâm mình hân hạnh có 3 báo cáo tại Hội nghị Tiết niệu Đông Nam Á 2023 - một sân chơi rất lớn của cụm chuyên khoa thận niệu sinh dục nam. Cảm ơn các báo cáo viên quá dễ thương đến từ CĐHA ah!  
Có 2 điều đặc biệt ở Hội nghị lần này:  
Tất cả báo cáo đều bằng tiếng Anh!  
Hội nghị diễn ra tại.... Tâm Anh TP HCM!  
Tự hào ha!

Hồ Hoàng Phương  
September 8 at 3:34 PM · 🌐

CĐHA tham gia được rất nhiều sân chơi, trung tâm mình hân hạnh có 3 báo cáo tại Hội nghị Tiết niệu Đông Nam Á - một sân chơi rất lớn của cụm chuyên khoa thận niệu sinh dục nam, cảm ơn các báo cáo viên quá dễ thương đến từ CĐHA ah!

Có 2 điều đặc biệt ở Hội nghị lần này:  
- Tất cả báo cáo đều bằng tiếng Anh!  
- Hội nghị diễn ra tại....Tâm Anh TP HCM!

Tự hào ha! 🥰



Góc làm quen

# LOA LOA LOA!

“Mần quen” nào Tâm Anh ơi!

Đại gia đình Tâm Anh có hơn 10.000 cán bộ, nhân viên trên toàn hệ thống. Rất nhiều anh chị em chúng ta có lẽ cũng chưa-từng-quen-biết nhau.  
Đặc san nội bộ Tâm Anh xin được mở chuyên mục làm quen nhỏ này, hy vọng có thể góp

phần kết nối được nhiều anh chị em với nhau. Cả nhà mình hãy gửi thông tin mến thương về cho Đặc san nhé. Nội dung bao gồm: Họ tên, tuổi, Khoa phòng, một đoạn tâm tư, nhắn nhủ ngắn và một tấm hình đẹp nhất của mình.  
**Địa chỉ email: dacsantamanh@tahospital.vn**

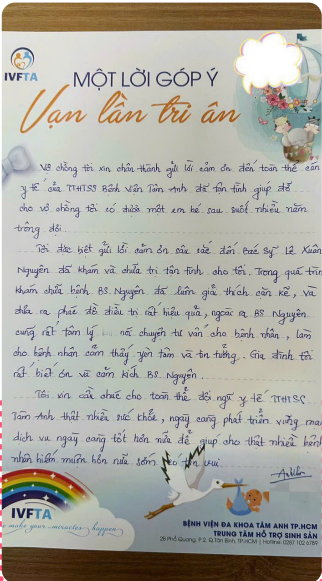


# TÂM LÒNG

## Từ người bệnh



Lẵng hoa tri ân đến tập thể Trung tâm Sản Phụ khoa, Tâm Anh TP.HCM từ một sản phụ



Thư tay xúc động gửi lời cảm ơn bác sĩ Lê Xuân Nguyên - Trung tâm Hỗ trợ sinh sản, Tâm Anh TP.HCM.



Bình hoa "hoàn trắng" gửi đến Trung tâm Hỗ trợ sinh sản của một sản phụ.



Lẵng hoa cảm ơn của gia đình ca sỹ Thu Minh, gửi tặng TS.BS Đỗ Minh Hùng, TTUT. TS.BS Phạm Hữu Tùng và tập thể nhân viên trung tâm nội soi và phẫu thuật nội soi tiêu hóa, Tâm Anh TP.HCM



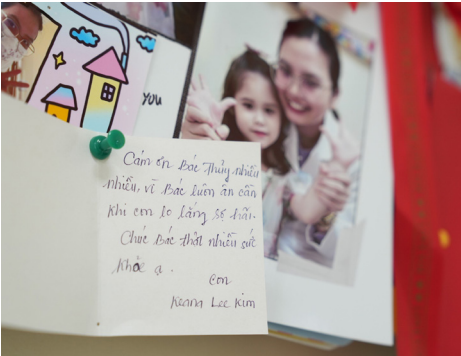
Món quà đặc biệt từ nguyên Chủ tịch nước Trương Tấn Sang gửi tặng TS.BS Tăng Hà Nam cùng đội ngũ nhân viên Trung tâm Chấn thương Chỉnh hình



Lẵng hoa cảm ơn của gia đình bệnh nhân Nguyễn Đình Lâm gửi tặng Đội ngũ Y Bác sĩ khoa Cơ xương khớp, Tâm Anh Hà Nội



Khoảnh khắc lưu niệm cùng bác sĩ Nguyễn Phạm Thùy Linh - Bác sĩ khoa Tim bẩm sinh, Trung tâm Tim mạch



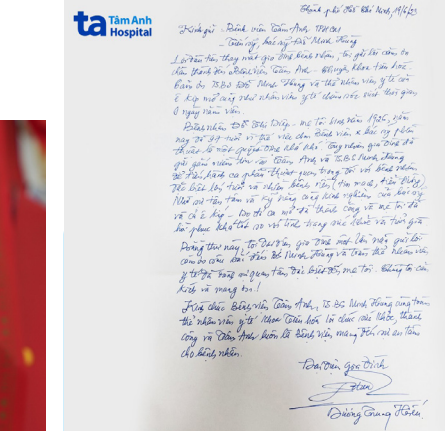
Thiệp cảm ơn để thương gửi bác Phạm Thực Minh Thủy - Trung tâm Tim mạch, Tâm Anh TP.HCM



Người bệnh gửi quà tặng và lời cảm ơn để thương đến các bác sĩ, điều dưỡng khoa Ngoại Vũ, Tâm Anh TP.HCM



Khách hàng tặng hoa đến các bác sĩ, đội ngũ y khoa Khoa Thần kinh - Đột quỵ nhân ngày Thầy thuốc Việt Nam



Thư cảm ơn gửi đến TS.BS Đỗ Minh Hùng cùng toàn thể CBNV Trung tâm Nội soi và Phẫu thuật Nội soi tiêu hóa, Tâm Anh TP.HCM



Thư cảm ơn của người bệnh phi đại tuyến tiền liệt được PGS Nguyễn Xuân Hiền nút mạch điều trị thành công.



Lẵng hoa quả bệnh nhân và người nhà gửi tặng các bác sĩ khoa Nội tiết - Đái tháo đường



# CHUYÊN CƯỜI Y KHOA

## LO LẮNG

Một phụ nữ nói với bác sĩ:

- Bác sĩ đừng giấu giếm tôi điều gì cả. Hãy nói tôi nghe tình trạng sức khỏe của chồng tôi như thế nào sau khi bị gãy tay.
  - Chị yên tâm, anh ấy rồi sẽ nhanh khỏe thôi mà.
  - Vậy có nghĩa là anh ấy vẫn sẽ rửa chén, lau nhà được đúng không bác sĩ?
- Bác sĩ: - ?!!

## KHÔNG AI BỊ BỆNH CẢ

Bác sĩ yêu cầu một anh chàng đi lấy ít nước tiểu để kiểm tra tiểu đường. Nửa buổi sau, anh ta mang đến cả một... chai nhựa đầy nước tiểu. Bác sĩ rất ngạc nhiên, nhưng cũng trích gửi đi kiểm tra. Kết quả xét nghiệm nước tiểu không có dấu hiệu của bệnh tiểu đường.

Trong lúc bác sĩ đang ghi bệnh án, anh chàng nói:

- Cảm phiền bác sĩ, tôi nói chuyện điện thoại với bà xã một chút nhé?
  - Anh cứ tự nhiên, không sao!
  - Alô! Vợ yên tâm nhé, anh không bị tiểu đường, cả em, ông bà nội và các con chúng ta không ai bị cả!
- Bác sĩ: - ?!!

## THUỐC NHỎ MŨI

Một phụ nữ đến khám bác sĩ về vấn đề tế nhị:

- Tôi thường xuyên thả bom mà không thể kiểm chế được. Cũng may bom không bốc mùi và kêu thành tiếng. Gặp bác sĩ này giờ là tôi đã hai lần... rồi đó.
- Bác sĩ nghe xong, với tay lấy tờ giấy, viết đơn thuốc rồi đưa cho người phụ nữ.
- Cái gì? Thuốc nhỏ mũi à bác sĩ?
- Đúng vậy, chúng tôi sẽ chữa khứu giác cho chị trước và sau đó đến thính giác nhé!

## CẢNH BÁO TRƯỚC

Một bệnh nhân chuẩn bị phẫu thuật, được con trai là bác sĩ mổ cho mình. Khi sắp sửa được gây mê, ông gọi con trai lại gần:

- Nếu ca mổ không suôn sẻ, bố có mệnh hệ gì thì chắc chắn mẹ sẽ về sống cùng vợ chồng con đấy nhé!
- Người con trai: - ?!!

## KHẨN CẤP

Trước hiệu thuốc tây, có nhiều người đang xếp hàng chờ đến lượt. Bỗng một chàng trai từ phía sau vừa chen lên vừa hỗn hển nói:

- Làm ơn cho tôi qua, gấp lắm, người nhà đang nằm đợi.
- Nghe vậy mọi người liền tránh ra, nhường cho anh ta lên trước. Đến quầy thuốc chàng trai nói với người bán:
- Tôi lấy 1 hộp bao cao su.



- Khám trực tiếp với chuyên gia giỏi, tu nghiệp tại Mỹ, Anh, Đức, Nhật...
- Tầm soát ung thư đường tiêu hóa, phổi, gan, vú, tuyến giáp...
- Phát hiện sớm bệnh tiềm ẩn, phân loại nguy cơ.
- Tiết kiệm thời gian & chi phí, nâng cao hiệu quả điều trị.

## Miễn phí Khám ung thư

*Một lần đăng ký,  
nhắc hẹn cả đời*



BS. CKII  
LÊ NGUYỆT MINH  
Bác sĩ Trung tâm CDHA & ĐOCT

PGS. TS. BS  
NGUYỄN XUÂN HIẾN  
Giám đốc Trung tâm CDHA & ĐOCT

TTUT. PGS. TS. BS CC  
TRIỆU TRIỀU DƯƠNG  
Giám đốc Khối Ngoại

TS. BS  
VŨ HỮU KHIÊM  
Trưởng khoa Ung bướu

BS. CKII  
NGÔ TRƯỜNG SƠN  
Phó khoa Ung bướu

TS. BS  
TRẦN HẢI BÌNH  
Phó khoa Ung bướu



Quét QR để đặt lịch khám

**BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH HÀ NỘI**

**☎ 024 3872 3872 - 024 7106 6858**

108 Hoàng Như Tiếp, Bồ Đề, Long Biên, Hà Nội





# GIÁ TRỊ KHÁC BIỆT

CỦA HỆ THỐNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA TÂM ANH

- ★ Chuyên gia đầu ngành - Bác sĩ giàu kinh nghiệm
- ★ Trang thiết bị hiện đại bậc nhất
- ★ Hiệu quả điều trị cao - Thành tựu nổi bật
- ★ Quy trình toàn diện - Khoa học - Chuyên nghiệp
- ★ Dịch vụ cao cấp - Chi phí hợp lý



📍 Hà Nội

108 Hoàng Như Tiếp,  
P.Bồ Đề, Q.Long Biên, TP.Hà Nội

Hotline:

**024 7106 6858 - 024 3872 3872**

📍 TP.HCM

2B Phổ Quang,  
P.2, Q.Tân Bình, TP.Hồ Chí Minh

Hotline:

**028 7102 6789 - 093 180 6858**

🌐 Website: [tamanhhospital.vn](http://tamanhhospital.vn)

📘 Fanpage: [benhvientamanh](https://www.facebook.com/benhvientamanh)