

BỆNH VIỆN PHỤ SẢN  
TRUNG ƯƠNG

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

Hà Nội, ngày 5-8-2008

Kính gửi: **Chị Nguyễn Thị Hoài Bắc**, trú tại số nhà 41, phố Hòa Mã, quận Hai Bà Trưng, Hà Nội

Chúng tôi đã nhận được công văn số 4430/TTrB-CV3, ngày 30-7-2008 do ông Chánh thanh tra Bộ Y tế ký. Nội dung công văn yêu cầu Giám đốc Bệnh viện Phụ Sản trung ương xem xét và giải quyết theo thẩm quyền đơn của Chị Nguyễn Thị Hoài Bắc, ngụ tại số nhà 41 phố Hòa Mã, quận Hai Bà Trưng, thành phố Hà Nội.

Sau khi nghiên cứu đơn của Chị Nguyễn Thị Hoài Bắc và kiểm tra lại toàn bộ hồ sơ, bệnh án của Chị trong thời gian nằm điều trị tại Bệnh viện Phụ Sản trung ương cũng như tham khảo hồ sơ bệnh án của Chị trong thời gian điều trị tại bệnh viện K, Hà Nội, chúng tôi xin báo cáo quá trình điều trị của Chị tại Bệnh viện Phụ Sản trung ương như sau:

- Ngày 23-12-2006, Chị đến khám tại phòng khám 56 thuộc bệnh viện Bệnh viện Phụ Sản trung ương. Trong lần khám này, Chị đã được bác sĩ Nguyễn Đức Hình khám và chẩn đoán bị u nang buồng trứng hai bên và có chỉ định phẫu thuật. Dự kiến phẫu thuật là bóc tách u nang qua nội soi. Hồ sơ đã được hoàn tất với đầy đủ xét nghiệm. Xét nghiệm CA 125 là 108,7 đơn vị/ml (giới hạn bình thường là dưới 35). Chị đã yêu cầu BS Hình phẫu thuật cho Chị.
- Ngày 4-1-2007 ca mổ của Chị được tiến hành (ca mổ đã được sắp xếp mổ sớm hơn nhưng vì Chị bị hành kinh, nên phải lùi đến ngày này). Bước đầu là mổ nội soi như dự kiến, khi soi BS Hình quan sát thấy: ổ bụng có dịch hồng, khối u buồng trứng hai bên không bình thường, có thùy màu xám, có dấu hiệu u không lành tính, đã có những nốt sùi ở u buồng trứng và túi cùng sau. Bs Hình đã mời BS Vinh (trưởng khoa xét nghiệm giải phẫu bệnh) hội chẩn, thống nhất lấy một mảnh khối u đi xét nghiệm ngay. Xét nghiệm cho kết quả: ung thư biểu mô buồng trứng có độ ác tính cao. Trước hoàn cảnh Chị còn trẻ tuổi, chưa có gia đình, chưa có con lại bị trọng bệnh nên BS Hình đã mời BS trưởng khoa ung thư của bệnh viện để hội chẩn thêm. Hội chẩn thống nhất

cách xử trí: phải mở bụng đường dọc để cắt tử cung hoàn toàn cùng hai buồng trứng và mạc nối lớn mới có hy vọng kéo dài sự sống của Chị. Đây là qui trình điều trị phẫu thuật áp dụng cho ung thư buồng trứng. Phẫu thuật đã lấy đi được hết các tổ chức ung thư, là tiền đề tốt cho những quá trình điều trị tiếp theo, đồng thời tránh phải phẫu thuật lần thứ hai.

- Ngày 11-1-2006 đã có kết quả xét nghiệm giải phẫu bệnh với kết luận cuối cùng: ung thư biểu mô tuyến dạng nội mạc hai bên buồng trứng.
- Ngày 15-1-2006, hậu phẫu đã ổn định, Chị đã được chuyển từ khoa điều trị theo yêu cầu sang khoa ung thư để tiếp tục quá trình điều trị. Chị đã được chỉ định dùng hóa chất. Tuy nhiên, ngày 16-1-2006, Chị đã ký hồ sơ xin ra viện.
- Ngày 22-1-2006, xét nghiệm CA 125 do bệnh viện K làm giảm còn 54 đơn vị/ml (xét nghiệm sau khi phẫu thuật và trước khi điều trị hóa chất).
- Ngày 23-1-2006, Chị đã được hội chẩn ở bệnh viện K với chẩn đoán: ung thư buồng trứng giai đoạn IIc sau phẫu thuật triệt căn và chỉ định điều trị bằng hóa chất 6 đợt, bao gồm carboplatin và cyclophosphamid. Quá trình điều trị hoá chất diễn ra từ ngày 23-1 đến 4-6.
- Sau khi kết thúc điều trị hóa chất, xét nghiệm CA 125 còn 9 đơn vị/ml.

Chị đã kết thúc quá trình điều trị phẫu thuật và hóa chất vì ung thư buồng trứng giai đoạn IIc với kết quả trước mắt là khả quan.

Chị đã được BS Hình dự liệu các tình huống có thể xảy ra khi phẫu thuật trong lúc khám bệnh như: nội soi không được buộc phải mổ mở bụng, khi mở bụng nếu u lạnh thì mổ đường ngang, nếu là ung thư thì phải mổ đường dọc. BS Hình đã đến thăm Chị ngay tối hôm trước khi phẫu thuật và ngày thứ 2 sau khi phẫu thuật.

Qua xem xét hồ sơ điều trị của Chị ở Bệnh viện Phụ Sản trung ương và bệnh viện K, chúng tôi thấy:

- Các phương pháp điều trị áp dụng cho Chị là theo đúng các phác đồ hiện nay và cập nhật. Các BS tham gia điều trị cho Chị đều biết Chị



chưa có gia đình, chưa có con nhưng vì bị ung thư cả hai bên buồng trứng, đã có di căn vào phúc mạc nên đã không thể có phương cách nào khác để giữ tử cung và buồng trứng cho Chị trong hoàn cảnh hiện nay. Chỉ có phẫu thuật triệt để cùng với hóa chất bổ sung như vậy mới hy vọng có thể kéo dài cuộc sống cho Chị.

- Có sự phối kết hợp chặt chẽ giữa Bệnh viện Phụ Sản trung ương và bệnh viện K trong quá trình điều trị phức tạp. Trình độ, tay nghề của các thầy thuốc đã được nâng cao, nên quá trình chẩn đoán và điều trị không có sai sót chuyên môn.
- Kết quả điều trị cho Chị phải nói bước đầu là thành công.
- Tuy nhiên, chúng tôi thấy cán bộ, nhân viên y tế của bệnh viện tiếp tục cần phải rút kinh nghiệm trong quá trình tiếp xúc với người bệnh để người bệnh hoàn toàn hài lòng với dịch vụ y tế.

Chúng tôi rất muốn gửi tới Chị sự chia sẻ khi Chị không may bị căn bệnh nan y. Chúng tôi hy vọng tiếp tục được giúp đỡ, hỗ trợ Chị trong thời gian tới.

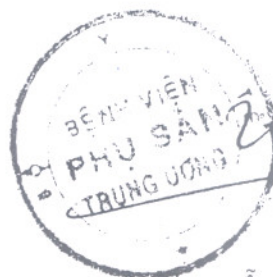
Chúng tôi rất lấy làm tiếc khi Chị đã có những phần nản, không hài lòng trong quá trình nằm điều trị tại bệnh viện. Chúng tôi luôn mong muốn ngày càng cung cấp dịch vụ tốt hơn, mọi người bệnh đều hài lòng với dịch vụ của chúng tôi.

Xin trân trọng gửi tới Chị lời chào và chúc Chị mau chóng hồi phục, khỏi bệnh.

**Nơi nhận:**

- Như trên
- Thanh tra Bộ Y tế (để báo cáo)
- Lưu trữ

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN**



**Nguyễn Việt Tiên**