

TẠP CHÍ TAI MŨI HỌNG VIỆT NAM pISSN 1859-3704

<https://doi.org/10.60137/tmhvn>

Website: <https://tapchitaimuihong.vn>

Email: tapchitaimuihong@gmail.com - Giấy phép xuất bản: 540/GP-BTTTT

Trình bày bìa: GS. Nguyễn Đình Phúc, PGS. Lê Minh Kỳ, GS. Trần Phan Chung Thủy

Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương - 78 Giải Phóng, Đống Đa, Hà Nội - Tel: (84)0463292572 * 0904222002

BAN BIÊN TẬP

Nguyễn Đình Phúc - Phó Tổng Biên tập - Tổng Thư ký

Nguyễn Thị Ngọc Dung - Phó Tổng Biên tập

BAN THƯ KÝ - TRỊ SỰ

Phùng Thị Hòa
Mã Nghi Hải

Tạ Hiền Trang
Phan Thị Minh Thanh

Lê Thị Thương
Hồ Thị Nga

HỘI ĐỒNG CỐ VẤN CHUYÊN MÔN

Vũ Thị Minh Thục
Trần Công Hòa

Võ Thanh Quang
Phạm Tuấn Cảnh

Trần Phan Chung Thủy
Lê Minh Kỳ

HỘI ĐỒNG BIÊN TẬP CHUYÊN MÔN TMH

Cao Minh Thành
Phùng Minh Lương
Nguyễn Thanh Bình

Nghiêm Đức Thuận
Lê Thành Thái
Nguyễn Đăng Quốc Chấn
Châu Chiêu Hòa

Phạm Kiên Hữu
Nguyễn Công Hoàng
Trần Minh Trường

HỘI ĐỒNG BIÊN TẬP CHUYÊN MÔN NGOÀI TMH

Lê Ngọc Thành
Nguyễn Lĩnh Toàn
Lê Trung Thọ

Ngô Văn Toàn
Trịnh Đình Hải
Phạm Hùng Vân

Nguyễn Văn Quyết
Phạm Minh Thông

HỘI ĐỒNG BIÊN TẬP CHUYÊN MÔN TMH NƯỚC NGOÀI

Patrice Trần Bá Huy
Brent Senior

HỘI ĐỒNG NGOẠI NGỮ

Trần Viết Luân
Lâm Huyền Trân
Đoàn Thị Hồng Hoa
Lê Công Định
Nguyễn Quang Trung
Nguyễn Tuyết Xương
Ngô Văn Công

Nguyễn Duy Dương
Nguyễn Hoàng Huy
Bùi Thế Anh
Đào Đình Thi
Nguyễn Thị Tố Uyên
Trần Thị Thu Hiền
Lê Trần Quang Minh

Trần Thị Thu Hằng
Đỗ Bá Hưng
Phạm Trần Anh
Vũ Trung Lương
Đào Trung Dũng
Phạm Tiến Dũng
Phí Thị Quỳnh Anh

THẺ LỆ ĐĂNG VÀ TRÌNH BÀY BÀI BÁO CỦA TẠP CHÍ TAI MŨI HỌNG VIỆT NAM

TÊN BÀI BÁO : Chữ in hoa, ngắn gọn, tối đa không quá 30 từ và thể hiện được nội dung chính của bài báo, tránh từ viết tắt

Tác giả A¹, Tác giả B^{2,...} và Tác giả C^{3*}

- Thứ tự tác giả: sắp xếp theo mức độ đóng góp từ nhiều đến ít, cách nhau bằng dấu phẩy. Tác giả đứng đầu tiên và tác giả liên hệ được mặc định là tác giả chính.

¹Cơ quan X, ²Cơ quan Y, ³Cơ quan Z. Trong trường hợp tất cả các tác giả cùng cơ quan thì không cần đánh số.

(*) Tác giả chịu trách nhiệm liên hệ. Nếu tác giả liên hệ không là tác giả đứng đầu thì được đặt cuối cùng, đứng trước là chữ "và". Phần ghi chú (): tác giả liên hệ, ghi rõ địa chỉ, email (phần này đặt ở chân trang đầu của bài báo).

PHẦN TÓM TẮT: nằm ở phần đầu của bài báo, tóm tắt rất ngắn gọn, thể hiện được các kết quả chính và kết luận của công trình nghiên cứu. Tóm tắt được trình bày dưới dạng một đoạn văn không tách riêng từng mục và không quá 200 từ.

Phần tóm tắt tiếng Anh (**Abstract**) Tên bài báo tiếng Anh viết bằng chữ in hoa, được dịch từ phần tóm tắt tiếng Việt, kể cả từ khoá.

TỪ KHÓA: thể hiện được vấn đề chính mà nghiên cứu đề cập đến, tối đa 6 từ hoặc cụm từ.

NỘI DUNG BÀI BÁO

1. Đặt vấn đề: Giới thiệu lý do tại sao tiến hành nghiên cứu trong mối liên quan với các nghiên cứu khác đã được làm trước đây ở trong và ngoài nước. Từ đó đưa ra các mục tiêu rõ ràng, phù hợp, khả thi. Phần này dài khoảng 500 từ, cần trích dẫn tối thiểu 5 tài liệu tham khảo.

2. Đối tượng và Phương pháp nghiên cứu: Ngắn gọn, đủ thông tin về quy trình nghiên cứu. Chỉ những quy trình mới, lần đầu thực hiện cần được mô tả chi tiết, trích dẫn nguồn tài liệu tham khảo cho các quy trình nghiên cứu này. Phần này bao gồm 3 phần chính như sau:

2.1. Đối tượng (nhóm đối tượng, tiêu chuẩn lựa chọn, tiêu chuẩn loại trừ).

2.2. Phương pháp (bao gồm thiết kế nghiên cứu, cỡ mẫu và chọn mẫu, nội dung/chỉ số nghiên cứu, quy trình tiến hành nghiên cứu, phương pháp xử lý số liệu, thời gian và địa điểm nghiên cứu).

2.3. Đạo đức nghiên cứu (nêu rõ các khía cạnh và cách thức đảm bảo đạo đức trong nghiên cứu. Nếu nghiên cứu đã được Hội đồng Đạo đức trong nghiên cứu Y sinh học (IRB) phê duyệt, phải ghi rõ số và ngày của giấy chấp thuận đạo đức nghiên cứu).

3. Kết quả: Phần kết quả được trình bày phù hợp với từng đề mục của mục tiêu đặt ra. Hình và bảng biểu trình bày từ số 1 và liên tiếp theo thứ tự xuất hiện, bao gồm tiêu đề, các phần nhận xét, chú thích ngắn gọn bên dưới. Tổng số hình, bảng biểu tối thiểu là 3 và không nên quá 7 bảng.

4. Bàn luận: Bàn luận theo kết quả và câu hỏi/mục tiêu đề ra. Trình bày theo đoạn văn, biện luận lý giải. Chỉ bàn luận những nội dung liên quan đến kết quả thu được. Không nhắc lại tên bảng biểu và kết quả nghiên cứu.

5. Kết luận: Viết ngắn gọn, nêu những phát hiện chính rút ra từ kết quả nghiên cứu, không nên liệt kê lại các kết quả nghiên cứu.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

Tài liệu được tập hợp và sắp xếp theo trình tự trích dẫn và phải được trích dẫn trong bài báo (không theo tên tác giả và năm). Mỗi bài báo nên có từ 10 đến 15 tài liệu tham khảo, trừ bài tổng quan.. Các tài liệu tham khảo phải giữ nguyên văn, không phiên âm, không dịch. Hạn chế dùng luận văn, luận án, sách giáo khoa và website làm tài liệu tham khảo.

LỜI CẢM ƠN (nếu có)

Tác giả nêu rõ cơ quan tài trợ nghiên cứu (nếu có) và cam kết không xung đột lợi ích từ kết quả nghiên cứu. Phần này trình bày trước Tài liệu tham khảo và không cần đánh số.

pISSN 1859 – 3704



TẠP CHÍ TAI MŨI HỌNG VIỆT NAM

**Vietnam Journal of Otorhinolaryngology
Head and Neck Surgery**

**<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v69i66.ID>
Volume 70 Issue 68. N^o1, January, 2025**

Tập 70 chỉ số xuất bản 68

MỤC LỤC

1. VAI TRÒ CỦA ĐIỀU DƯỠNG TRONG CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH SAU MỔ MỎ CẠNH CỔ DẪN LƯU Ổ NHIỄM TRÙNG CỔ SÂU TRÊN NGƯỜI BỆNH RUNG NHĨ ĐANG SỬ DỤNG THUỐC CHỐNG ĐÔNG: NHÂN MỘT TRƯỜNG HỢP 1
*Phạm Văn Hiệp, Nguyễn Thị Thanh Trà, Hoàng Ngọc Phương,
Đinh Thị Kim Anh, Lê Tự Minh Hoàn, Lê Nam Phương,
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.159>*
2. ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ PHÁC ĐỒ TIÊM CORTICOID XUYÊN MÀNG NHĨ ĐIỀU TRỊ ĐİẾC ĐỘT NGỘT TẠI BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y THÁI BÌNH..... 9
*Khiếu Hữu Thanh, Đặng Xuân Vinh, Chu Thị Hồng,
Đặng Tuấn Phong, Nguyễn Văn Hữu, Ngô Thanh Bình
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.185>*
3. THỰC TRẠNG TRẦM CẢM, LO ÂU VÀ STRESS CỦA NGƯỜI BỆNH VIÊM MŨI XOANG SAU ĐIỀU TRỊ NỘI KHOA TẠI BỆNH VIỆN TAI MŨI HỌNG TRUNG ƯƠNG NĂM 2024 17
*Nguyễn Bích Hường, Phạm Văn Hiệp
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.173>*
4. KHẢO SÁT DI NGUYÊN ĐƯỜNG THỞ Ở BỆNH NHÂN MẮC BỆNH LÝ DỊ ỨNG KHOANG TRUNG TÂM 25
*Nguyễn Thành Phương, Ngô Hồng Ngọc, Lê Thị Anh Thư,
Nguyễn Hồ Thu Thảo, Trần Viết Luân
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.153>*
5. KHẢO SÁT SỐ ĐO GÓC TRÁN VÀ MỐI TƯƠNG QUAN VỚI ĐƯỜNG KÍNH TRƯỚC SAU LỖ THÔNG XOANG TRÁN TRÊN CT SCAN 32
*Vũ Minh Thắng, Trần Viết Luân, Nguyễn Quang Hùng
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.152>*
6. ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ SAU PHẪU THUẬT CẮT AMIDAN BẰNG DAO ĐIỆN LƯỠNG CỰC TẠI BỆNH VIỆN QUẬN 7..... 42
*Hà Công Chánh, Vũ Thị Thu Thảo
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.183>*
7. ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ ỨNG DỤNG ẢNH ĐỘNG NHÃN ĐỒ VÀ NGHIỆM PHÁP LẮC ĐẦU CÓ GHI HÌNH TRONG CHẨN ĐOÁN BỆNH LÝ TIỀN ĐÌNH TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG HUẾ..... 52
*Trần Phương Nam, Lê Chí Thông, Dương Mạnh Đạt,
Phan Ngô Huy, Lê Viết Thanh
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.180>*

8. HIỆU QUẢ VÀ TÍNH AN TOÀN CỦA KỸ THUẬT MỞ KHÍ QUẢN XUYÊN DA NONG TẠI BỆNH VIỆN NGUYỄN TRI PHƯƠNG 70
Lâm Huyền Trân , Lê Phương Ngân, Ngô Thế Hải, Lai Nghi Quyến
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.160>
9. PHẪU THUẬT VÁ NHỈ ĐƠN THUẦN BẰNG MỖ TỰ THÂN: ĐƠN GIẢN VÀ HIỆU QUẢ ? 78
Phan Hữu Ngọc Minh, Hoàng Phước Minh, Lê Thanh Minh
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.126>
10. ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ BAN ĐẦU CỦA BỆNH NHI SAU HIỆU CHỈNH ỐC TẠI ĐIỆN TỬ SỬ DỤNG PHƯƠNG PHÁP ĐO NGUỒN ĐIỆN THỂ PHẢN XẠ CƠ BÀN ĐÁP TẠI BỆNH VIỆN NHI ĐỒNG 1 87
Lương Hữu Đăng, Trần Tường Vinh, Phạm Đoàn Tấn Tài, Trần Thị Minh Châu, Nguyễn Tuấn Như
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.177>
11. ĐÁNH GIÁ KẾT QUẢ PHẪU THUẬT CẮT PHẦN SAU DÂY THANH BẰNG DỤNG CỤ CẮT HÚT TRONG ĐIỀU TRỊ LIỆT DÂY THANH HAI BÊN TƯ THỂ KHÉP 97
Trần Hữu Thắng, Trần Quốc Tuấn, Mai Ý Thơ, Vũ Mạnh Cường, Nguyễn Xuân Hòa, Nguyễn Hoàng Linh Chi, Nguyễn Thị Hồng Nhung
<https://doi.org/10.60137/tmhvn.v70i68.191>