

# Người Già Nên hay Không Nên Mổ?

Trần Minh Nhựt

Đã đi vào giai đoạn **LÃO**, phải **BỆNH** thì mới **CHẾT** được chứ !!! Nhưng mình có bệnh mà **VÔ THỨC** trong việc thuốc men chữa trị và giao 100% cho Bác Sĩ thì đó là **NỖI BẤT HẠNH** của một số không nhỏ người bệnh! Có cơ hội gần gũi và tiếp xúc hỏi thăm những người có bệnh (nhiều loại bệnh) được một số không nhỏ yêu cầu trước khi giao cho BS mổ bất cứ bệnh gì ngoại trừ trường hợp Emergency (khẩn cấp) thì nên có Second /Third Opinion (ý kiến thứ 2, thứ 3) rồi mới OK !!!

Chuyến đi Los vừa rồi tôi ghi nhận 3 Ca mổ của bạn bè.

- Ca 1: mổ mắt mù luôn nên từ chối lời BS bảo mổ mắt còn lại và bây giờ chỉ nhìn đời bằng 1 mắt thôi.
- Ca 2: mổ Tiền Liệt Tuyến 7 năm nay tình trạng ngày càng tệ hại hơn chứ chưa lúc nào khá hơn cho đường tiểu và mất hứng thú nam giới kể từ lúc mổ đến nay!
- Ca 3: Mổ đốt Xương sống SỐ 5 ở cổ, trước khi mổ còn lái xe đi đây đó nhưng từ sau mổ hết lái xe vì nhiều bộ phận phản ứng chậm (tay chân mắt) do khu thần kinh tiểu não bị ảnh hưởng xấu của mổ và hiện nay nghĩ lại rất hối tiếc nhưng không còn kịp!!!

Cả 3 Vị này nói câu kết rất đáng suy nghĩ: **Người Cao niên có nhiều bệnh phải mổ nhưng nếu hiện chưa cần phải mổ ngay (Trừ Emergency) khi mình chịu đựng được thì nên ráng sống vui với bệnh và không nên mổ vì MÌNH NHIỀU KHI CHẾT TRƯỚC KHI BỆNH CẦN MỔ!!!** Đây là Triết Lý cuộc sống mà người GIÀ cần suy ngẫm!

Nhờ có chuyến đi này nên tôi kịp thời ngưng việc mổ một bệnh mà tôi cảm thấy còn chịu đựng được!

Thân mến chia sẻ cùng mọi người và mời đọc qua các Email dưới đây.

TRẦN MINH NHỰT

- **Luôn kiểm second/third opinion. Vì trong giới Y Tế Mỹ cũng có nhiều lang băm lảm.**

Tôi cũng là nạn nhân của một anh bác sĩ thích mổ, chắc mổ là có tiền. Bệnh nhân mang tật là chuyện của bệnh nhân. Cách đây 15 năm, tôi bị nghi là bị prostate cancer (ung thư tiền liệt tuyến) vì PSA lên cao 6.5. Tôi được giới thiệu tới gặp một anh bác sĩ già chuyên về prostate. Anh ta làm biopsy (sinh thiết) tôi, **đâm 18 mũi kim dài vào prostate (tiền liệt tuyến) để lấy mẫu tế bào** xem có bị prostate cancer không.

Sau khi bị làm prostate biopsy, tôi bị chảy máu ra nhiều vì **anh bác sĩ này làm vụng quá**, rồi tôi bị bí tiểu (urine clot), nên phải đi nhà thương gấp vào ban đêm. Sau hai ngày nằm nhà thương, anh bác sĩ nói tôi bị prostate cancer, đòi hai ngày sau phải mổ liền lập tức. Vì biết prostate cancer không làm ai chết liền 6 tháng, tôi không chịu và muốn có **ý kiến thứ hai của bác sĩ khác**, anh bác sĩ già này không thể bịp tôi được, nên tức tôi lảm, và nói đừng trở lại gặp anh ta nếu không muốn anh ta mổ.

**Mổ prostate tức là cắt bỏ prostate trong người, sau đó phải đeo tã như con nít suốt đời**, vì khi nước tiểu trong bàng quang (bladder) đầy, sẽ trào ra, vì đầu valve ở prostate không còn nữa. Sau đó tôi xin một Giáo sư Bác sĩ Khoa trưởng về Urology (khoa tiết niệu) của bệnh viện Đại Học Y Khoa khám lại, và làm biopsy lại, **kết quả tôi không bị prostate cancer như anh bác sĩ già kia khám**, mà chỉ bị sưng prostate. Mười năm nay tôi không bị prostate cancer.