TIẾP CẬN BỆNH NHÂN HO RA MÁU

**Louis Nguyễn**

|  |
| --- |
| *“Break through the silence, I can feel the energy rising.*  *Turn up the sirens, we were never meant to be quiet.”*  Martin Garrix |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Một số nguyên nhân gây ho ra máu**

- Lao

- Giãn phế quản

- Ung thư phổi

- Bênh tim mạch

- Nguyên nhân khác như viêm phế quản cấp, dị dạng ĐM phổi, nấm, bụi phổi

1. **Phân loại mức độ ho ra máu**

Cách phân loại mức độ ho ra máu được sử dụng phổ biến hiện nay:

- Nhẹ: khi tổng lượng máu khạc ra <50 ml trong 24 giờ.

- Trung bình: khi tổng lượng máu ho ra từ 50 ml đến <200ml/24 giờ.

- Nặng: tổng lượng máu ho ra ≥200ml trong 24 giờ hoặc từ 600ml trở lên trong 48 giờ.

- Rất nặng (ho máu sét đánh, ho máu đe dọa tính mạng): là khi máu chảy ồ ạt tràn ngập 2 phổi gây suy hô hấp và nguy cơ tử vong.

1. **Xử trí BN ho ra máu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tình trạng ho ra máu** | **Điều trị** |
| Ít | - An thần: Diazepam, Seduxen  - Giảm ho: Terpin codein  - Vitamin C, B1  - Động viên BN  - Điều trị nguyên nhân |
| Nhiều | - Nằm yên, tư thế Fowler  - Thở oxy 3 lít/phút  - Đặt đường truyền tĩnh mạch  - Truyền dung dịch cao phân tử  - Thuốc làm chậm tiêu sợi huyết:  + Transamin 5mg/ml tiêm 2-4 ống/24h tĩnh mạch  + Cyclonamine 250 ml/2ml tiêm 2-4 ống/24h tĩnh mạch  - Theo dõi lâm sàng  - BN suy hô hấp dùng thêm Morphin Clohydrat 10mg hoặc Seduxen 10mg liều 1 ống tiêm bắp x2 lần/ngày hoặc coktailytic liều nhỏ nhiều lần  - Kháng sinh chống bội nhiễm  - Nếu hồng cầu <2.5 T/l, Hct<30% hoặc BN sốc mất móc truyền khối hồng cầu 1-2 đơn vị/ngày  - Động viên an ủi BN, ăn nhẹ, lỏng, ngượi, uống đủ nước, chống táo bón. Khi máu ra hết cho BN tập ngồi, tập đi, ăn đặc trở lại, tuân thủ điều trị  - Điều trị nguyên nhân |
|  |  |