

02:47:10

Request control



...



Leave



Giang Ha - ...

Trần Minh Hoà...

Ngoc Pham...

Phuong Tra...

Cuc Bui - Y17

Thinh Nguy...

Giang Nguy...

Huy Dao - Y...

Huy Duong ...

Lý do học

- Nhiễm trùng hệ TKTW gây ra bởi siêu vi họ *Rhabdoviridae*.
- Động vật máu nóng, ngẫu nhiên truyền qua người.
- 3,3 tỷ trong vùng dịch tễ, 25.000-159.000 chết vì dại mỗi năm.
- Dại nguy hiểm vì phát bệnh, gần như chết, không thuốc đặc trị.
- Phòng ngừa hiệu quả: vắc xin và huyết thanh kháng dại.

02:48:10

Request control



...



Leave



Giang Ha - ...

Trần Minh Hoà...

Ngoc Pham...

Phuong Tra...

Cuc Bui - Y17

Thinh Nguy...

Giang Nguy...

Huy Dao - Y...

Huy Duong ...

Mục tiêu học

- Hỏi dịch tễ, LS diễn hình để chẩn đoán.
- Trình bày và biện luận CĐSB và CĐPB.
- Đề nghị và giải thích XN cần làm chẩn đoán bệnh.
- Áp dụng các biện pháp phòng ngừa khi bị ĐV máu nóng cắn.

Trần Minh Hoàng

02:48:41

Request control



Leave

GH

TH

NP

PT

TN

+33

LN

Giang Ha - ...

Trần Minh Hoà...

Ngoc Pham...

Phuong Tra...

Cuc Bui - Y17

Thinh Nguy...

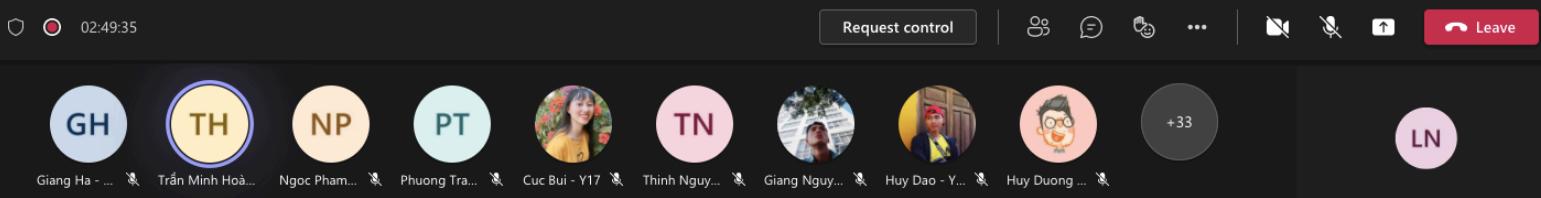
Giang Nguy...

Huy Dao - Y...

Huy Duong ...

Ca lâm sàng

- Nam, 30 tuổi nhập viện bệnh N4.
- N1-3: sốt nhẹ, cảm giác ngứa, di cảm tại vết chó cắn mu tay P cách 1 tháng (hiện lành tốt, có sẹo). Kèm cảm giác mệt mỏi, uể oải, lo lắng, dễ nổi nóng.
- Ngày 4: sợ nước, sợ gió, lên cơn co giật ngắn tự hết → bệnh viện khám.
- Tại BV: tỉnh, không sốt, M 100 l/ph, HA 140/80 mmHg, thở co kéo nhẹ, SpO₂ 98%/khí trời. Niêm sung huyêt, không vàng da, tim đều, không âm thổi, bụng mềm. Trong quá trình theo dõi, bệnh nhân nhìn thấy nước → lên cơn hốt hoảng, tăng kích thích, khó thở.
- Tiền căn: cách 1 tháng, bị chó chạy rong cắn. Không tiền căn động kinh, sử dụng các loại thuốc, thực phẩm chức năng...



1. Cần hỏi thêm triệu chứng lâm sàng và yếu tố dịch tễ nào?

20-60 ngày

- Thời điểm bị cắn
- Tình trạng vết thương
- Người cắn có chích ngừa dại hay chưa?
- Tình trạng chủng ngừa của con chó cắn người?
- Ngoài ra, cần hỏi thêm tiền căn của các bệnh cần chẩn đoán phân biệt khác.

nhớ hỏi chủng ngừa con chó

Trần Minh Hoàng

- Thời kỳ ủ bệnh**
- Thời kỳ khởi phát, giai đoạn tiền triệu**
- Thời kỳ toàn phát**
 - Thể hung dữ**
 - Thể bại liệt**

thể liệt k có sờ nước sờ gió gì hết á.

Dại thể hung dữ khác gì viêm não
- viêm não khác thì rtrigiac rồi nó càng ngày càng nặng
- dại thì lên cơn sờ nước sờ gió rtrigiac
nhưng ra cơn thì HOÀN TOÀN TỈNH TÁO.

(điều đáng sợ, vì bn biết vài ngày bn sẽ chết)

Còn dại bại liệt thì pb guilain barre
- dnt : phản li đậm tb
dại không có phản li / trong dịch não tuỷ

Trình bày, biện luận CĐSB và CDPB

Tiếp cận một bệnh cấp tính, sốt và co giật, biện luận 2 nhóm bệnh:

- Sốt và co giật nằm chung một bệnh cảnh: nhiễm trùng hệ thần kinh trung ương (viêm màng não, viêm não, viêm não – màng não), nhiễm trùng huyết nặng, sốt rét...
- Sốt và co giật là 2 bệnh cảnh khác nhau: co giật là do xuất huyết não, khởi choáng chỗ trong não, động kinh, rối loạn trí giác, rối loạn điện giải, rối loạn chuyển hóa, ngộ độc...

lâm sàng biện luận như sốt co giật
lâu lăm

- giờ biện luận bệnh dại thì coi
- tiền căn phơi nhiễm
- + lâm sàng: 2 thể

Bệnh dại:

- Nhiễm trùng của hệ TKTW do siêu vi họ *Rhabdoviridae*
- Chẩn đoán bệnh dại trên người: chủ yếu tiền sử phơi nhiễm với siêu vi dại và các triệu chứng lâm sàng đặc trưng của bệnh như:
 - Hội chứng viêm não tùy cấp tính nỗi trời bởi các triệu chứng kích động như: sợ nước, sợ gió, sợ ánh sáng (thể dại hung dữ)
 - Hoặc các triệu chứng liệt (thể dại liệt).

vd co ca sốt, đau đầu, co giật, rối trí giác = nhiễm trùng tk trung uognw
+ sau cơn bn tinh = coi chứng dại

03:09:44

Request control



Leave

TH



CN

GH



TN



+35

LN

Trần Minh Hoàn...

Thịnh Nguy...



Công Nguy...



Giang Hả - ...



Cúc Bùi - Y17



Thịnh Nguy...



Giang Nguy...



Huy Dao - Y...



Huy Dương ...

- CĐSB
- CDPB
 - Viêm não, viêm não – màng não
 - Viêm não dị ứng do tiêm ngừa dại
 - Hysteria
 - Guillain - Barré

Trần Minh Hoàng

03:10:55

Request control

Leave

Trần Minh Hoà... Thinh Nguy... Cong Nguy... Giang Ha - ... Cuc Bui - Y17 Thinh Nguy... Giang Nguy... Huy Dao - Y... Huy Duong ... +35 LN

Đề nghị và biện luận XN chẩn đoán

- Dựa vào chẩn đoán sơ bộ và các chẩn đoán phân biệt
- Các xét nghiệm chẩn đoán xác định bệnh dại: phát hiện kháng nguyên (DFA), phân lập siêu vi, kỹ thuật sinh học phân tử (RT-PCR), phát hiện kháng thể trung hoà (RFFIT). Trong đó, xét nghiệm phết nước bọt làm RT- PCR dại thường thực hiện nhất.

sinh thiết da vùng rìa chân tóc / cần bs giải phẫu bệnh khá giỏi, thực tế k ai làm dc kỹ thuật viên giỏi mới soi được làm

Phân lập siêu vi cực khó

Thực tế chỉ 1 xn duy nhất: PCR dại nước bọt

Nhiệt đới / bn dại ở khoa cc: cho vè, k cứu được, nhưng trước về cx làm PCR nước bọt (850k) mới về + có người phản ứng, làm xn chí, giúp gì bn

+ mục đích: gửi pasteur

hồi trước có ca bà già gửi pasteur, triệu chứng rõ nhưng tuần sau bả lên khám lại, cái hỏi lại pasteur ra âm thiệt, (quai))

PPPN bệnh khi bị động vật cắn

- Bệnh dại nguy hiểm vì phát bệnh gần như chết, không thuốc trị.
- Thực tế: do tính nguy hiểm, khi bị động vật nghi dại cắn, cần giám sát và dự phòng khẩn cấp, không chờ XN CĐXĐ dại động vật.
- Phòng bệnh dại gồm:
 - Cảnh giác với súc vật nghi dại
 - Kiểm soát súc vật nghi dại
 - Xử trí vết thương
 - Miễn dịch phòng ngừa.

THI phần này.

Phòng ngừa bệnh dại = là cấp cứu nội khoa, Nhiệt đới chích 24/7

Đầu tiên quan trọng nhất là gì

1/ Cảnh giác với súc vật nghi dại = cách xa dùm

2/ kiểm soát súc vật nghi dại

+ bị cắn thì nhốt lại 10 ngày

3/ xử lý vết thương thì có nhiều mức độ

(có ca cắn lóc cơ đùi ra luôn thì chuyển chỉnh hình đi, bn chết giờ, chauw chích liền đâu)

4/ phòng

03:17:37

Request control



Leave



TH



Thinh Nguy...



CN



NP



GH



Giang Ha - ...



Giang Ng...



TN



+34

LN

Trần Minh Hoà...

Thinh Nguy...



Cong Nguy...



Ngoc Pham...



Huy Dao - Y...



Giang Ha - ...



Giang Ng...



Cuc Bui - Y17



Thinh Nguy...



Phòng ngừa chủ động

- Cảnh giác với súc vật nghi dại.
- Kiểm soát súc vật nghi dại.
- Vắc xin phòng dại: đối tượng cần tiêm ngừa: bác sĩ thú y, kỹ thuật viên xét nghiệm các mẫu siêu vi dại; người nuôi dạy hoặc giết mổ súc vật; người thám hiểm các hang động; người đến sống hoặc đi du lịch trên 30 ngày đến các quốc gia có nguy cơ cao về súc vật dại
 - TB HDCV 1ml x3 (N0, 7, 21/28), nhắc sau 2 năm

Trần Minh Hoàng

phòng thì 3 mũi ha

Cuối cùng học thuộc phòng ngừa chủ động

NHẮC lại mỗi 2 năm (vd nuôi thú vật, bs thú y) nếu vẫn còn tiếp xúc

GIỜ THÀY NÓI CÁC ĐIỂM CHÍNH CHO THI CỨ

- dại = viêm não do siêu vi họ rhabdo viridae

- 2 thê:

vd: lén Bình PHuộc chó cắn 5 ngày, về 2 ngày thì sốt co giật, sợ nước sợ gió

A. Đại thể bại liệt

B. Sốt rét

C. Viêm não (svi họ rhabdo)

D. Nhiễm trùng huyết

Nhiều bạn chọn dại vì nó bị chó cắn, ủ bệnh chưa đủ (5+2)

sốt rét cx k đủ

Vd tình huống đó mà 25 ngày thì chọn dại, nhưng đáp án thể bại liệt cx sai
chọn C đúng nhất (gồm 2 thê săn)

NHỚ Ủ BỆNH 20-60 ngày

Tiếp xn để chẩn đoán : chỉ PCR tuyến nước bọ t/ lâm sàng thôi

Ngoài ra để pb bệnh khác; dịch não tuỷ

Còn các xn khác đa phần k rối loạn

Đối tượng nào phòng ngừa chủ động

- vd: người đã thám hiểm các hang động (chắc chắn sai, người ta đi rồi khỏi chích)

người có dự định thì mới đi

vd; vết thương hay bị gài nứa

Phân đo	Tình trạng vết thương	Tình trạng động vật		Điều trị dự phòng
		Tại thời điểm cần người	Trong vòng 10 ngày	
Đo I	Sát, cho động vật ăn, liếm trên da lành	Bình thường	Tiệm vắc xin dài ngày, dùng tiêm sau ngày thứ 10	Không điều trị
Đo II	Vết xước, vết cào, liếm trên da bị tổn thương, niêm mạc	Bình thường	Ôm, cõi triệu chứng đặc, mất tích	Tiệm vắc xin dài ngày và đồ liệu
Đo III	Vết cắn/cào chảy máu ở vùng xa thận, kính trung ương	Bình thường	Có triệu chứng dài, hoặc không theo dõi được	Tiệm vắc xin dài ngày và đồ liệu
	- Vết cắn/cào sâu, nhiều vết	Bình thường	Có triệu chứng dài	Tiệm huyết thanh kháng dài và vắc xin dài ngày
	- Vết cắn/cào gần thận, kính trung ương		Không theo dõi được	Tiệm huyết thanh kháng dài và vắc xin phòng dài ngày.
	- Vết cắn/cào ở vùng có nhiều dây thần kinh như đầu chi, bộ phận sinh dục			

con gì cắn thì chích dài

+vd: chuột, heo thì k gây nha: chích uốn ván thôi

+ chó mèo khỉ : thì chích. (này sách có ghi @@)

(sách ghi khác nữa, haizzz)

Dại có lây người sang người k, chưa có bằng chứng là người bị dai thì k lây nha

The screenshot shows a video conference interface with multiple participants. At the top, there's a toolbar with icons for camera, microphone, and other controls, along with a timestamp of 03:18:32. Below the toolbar, a row of participant icons and names is visible: TH (Trần Minh Hoàn...), CN (Thinh Nguy...), NP (Cong Nguy...), Ngoc Pham..., Huy Dao - Y..., Giang Ha - ... (partially visible), Giang Nguy... (partially visible), Cuc Bui - Y17 (partially visible), Thinh Nguy... (partially visible), and LN (+34). In the center, a slide titled "Phòng ngừa thụ động" (Prevention of active) is displayed. The slide contains two main sections: "Xử trí vết thương" (Treatment of wound) and "Miễn dịch phòng ngừa cho người bị cắn" (Immunity prevention for bitten people). Under "Xử trí vết thương", there are several bullet points about wound care. Under "Miễn dịch phòng ngừa cho người bị cắn", there are bullet points about vaccination and blood transfusion. The slide has a dark background with white text and some green decorative elements on the right side.

tiêm thì có 2 loại:

+ khi nào chỉ tiêm vaccine, huyết thanh

+ giờ lưu ý độ 3

@vt gần tk trung ương: vd đầu mặt cổ, đầu chi (ngón tay, ngón chân), bộ phận sinh dục = độ 3
vd thi đốt 3 ngón 2 bàn tay P , thì nó KHÔNG PHẢI độ 3, cắn thận.

độ 3: chắc chắn là tiêm cả 2, bất kể.

một số bạn hỏi: niêm mạc là độ 2 là cái nào, vì đa số ở đầu mặt và sinh dục.

có nha: vd chó liếm niêm mạc vùng hậu môn = độ 2 thôi.

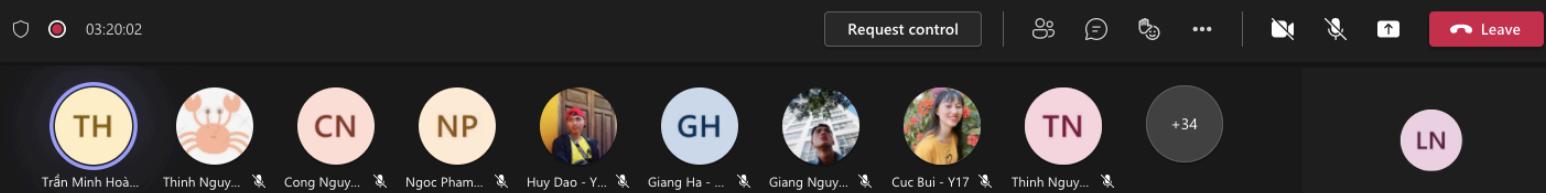
chích phong bế vết thương: không quá 20%, còn lại thi còn chữa để nó sinh miễn dịch (uốn ván thi k có chích phong bế), và phong bế trên vị trí cắn vì dai đi ngược chiều tk mà

Còn 1 câu thi coi lại: bn đang chích dài mũi 3, mà bị chó cắn thi giờ làm gì.

Tình huống 2: chích đũ 5 mũi, giờ chó mèo cắn thi sẽ làm gì.

(k nói đáp án, tự tìm)

Tình huống 3: là 2 nhung (được 1 năm) thi làm gì



HDCV hoặc Verorab

- TB: 5 lần (N 0, 3,7,14,28), 1 ml (2,5UI), không tiêm mông
- Siêu vi bất hoạt nên dùng được thai và trẻ em
- SAR: ngay ngày 0, vị trí khác (từ người hay ngựa):
 - Vết cắn vùng đầu, mặt, cổ, bp sinh dục
 - Niêm mạc bị liếm
 - VT sâu hoặc nhiều chỗ
 - Trẻ em tx siêu vi dại
 - 40 UI/kg (ngựa), 20 UI/kg (người)

Trần Minh Hoàng

không tiêm mông, do phát tán quá nhanh (nhiều mạch máu), nên k bảo vệ được.

- siêu vi giảm độc lực thì k an toàn cho thai

- bất hoạt thì dùng dc cho thai và trẻ em
(THIIII)

CÒN huyết thanh thì chích cùng lúc 0, nhưng tiêm vị trí khác

2 dạng làm từ người (k cần test), từ ngựa thì phải test (dương thì dùng bedreska)
THI: SAR + test mới đúng, SAR thôi thì nó sai

liều nhiêu 40IU/kg, Người thì không có đâu các bạn
(vd người 50kg = 2000IU, mà 1 lọ 1000 đơn vị cỡ 1 triệu = cỡ 2 triệu)

có ca mèo bị cán, sv lại đem vào lề, nhưng nó đang bị kích thích cái quào luôn
tốn mấy triệu, (SV năm 1).

do không theo dõi được con mèo mà nên cứ