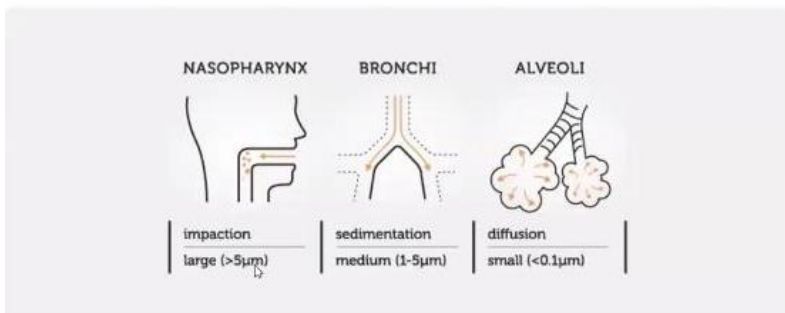
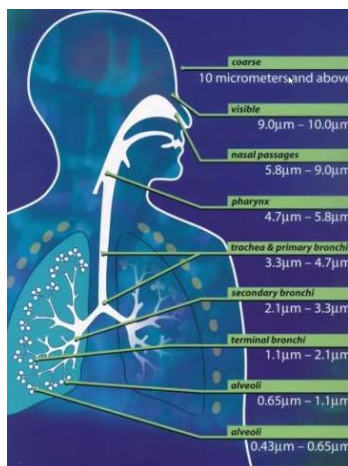


Note Phun khí dung



Nasopharynx: vùng mũi – hầu
 Bronchi (*sing. Bronchus*): phế quản
 Alveoli (*sing. Alveolus*): phế nang



Hạt $< 0,1\mu\text{m}$: thuốc khuếch tán qua phế nang vào máu

Các loại thuốc: (hỏi bệnh phân biệt theo màu sắc)



Ventolin 5mg/2.5ml



Ventolin 2.5mg/2.5ml

Combivent 2.5ml gồm
500mcg Ipratronium + 2.5mg Sabutamol

Pha thuốc: pha thuốc và dung dịch NaCl 0.9% sao cho đủ 4ml

Case: bé 1 tuổi, 10kg, vào cơn hen nhẹ/trung bình: cần 2.5mg Salbutamol

⇒ 1.25ml Ventolin 5mg/2.5ml + 2.75ml NaCl 0.9%

⇒ 2.5ml Ventolin 2.5mg/2.5ml + 1.5ml NaCl 0.9%

Case: bé 2 tuổi, 10kg, vào cơn hen nặng: cần 2.5mg Salbutamol + 0.25mg Ipratropium

⇒ 1.25ml Combivent + 1.25ml Ventolin 2.5mg/2.5ml + 1.5ml NaCl 0.9%

Phân loại:**1. Phun khí dung cố định:**

1.1. Phun với nguồn khí nén: nguồn khí nén có thể điều chỉnh lưu lượng khí (ngoài LN: 4-5l/ph, trong LN: 6-8l/ph)

- Không khí nén:
- Oxy nén: dùng khi bn suy hô hấp cần oxy

1.2. Phun máy phun khí dung cá nhân: không có điều chỉnh lưu lượng, chỉ tác dụng trong LN

1.3. Các bước:

Chọn thuốc:

- TN ngoài LN: adrenelin
- TN trong LN: ventolin, combivent
- Viêm tiểu PQ: ventolin

Chọn liều: tùy cân nặng, độ tuổi (ở BV vẫn dùng 3ml tuy nhiên tài liệu mới là 4ml)

Bơm vào bầu phun khí dung

Giải thích bệnh nhân

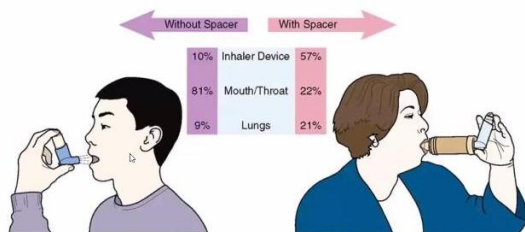
**Video phun khí dung với khí nén:**

<https://www.youtube.com/watch?v=kjMjOACvwhU>

2. Phun khí dung với liều định chuẩn: dạng bình xịt, mỗi nhát chứa một liều cố định

Không buồng đệm: phải xịt thuốc cùng lúc hít thuốc \Rightarrow khó với trẻ em, chỉ 9% thuốc vào phổi.

Có buồng đệm: 21% thuốc vào phổi (vai trò của buồng đệm là để giữ hạt thuốc bay lơ lửng trong luồng khí hít vào nên thuốc vào phổi nhiều hơn)



Video buồng đệm không mặt nạ:

<https://www.youtube.com/watch?v=0bU6fCN44FA>

Quy ước: thuốc cắt cơn màu xanh dương, các màu khác là thuốc ngừa cơn.

Van của buồng đệm giúp thuốc chỉ đi ra khi bn hít vào, hơi thở ra bị lừa ra ngoài nên bn không hít lại hơi thở ra.

Làm sao biết hết thuốc: đọc trên HDSD xem thuốc dùng được bao nhiêu liều, đánh dấu hay ghi lại số liều đã dùng và ước tính thời điểm hết thuốc. Khi chai thuốc hết thuốc vẫn xịt ra hơi nhưng đó chỉ là khí nén.

Video buồng đệm có mặt nạ:

<https://www.youtube.com/watch?v=Y52QUekiG5U>

Lưu ý: khi vệ sinh dụng cụ phun khí dung không cọ rửa chà xát. Luôn vệ sinh miệng sau khi hít thuốc corticoid.

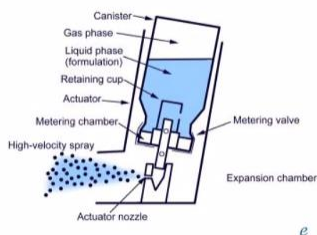
Ngừa nhẹ cổ của bé giúp thuốc đi vào không bị đập vào thanh sau họng mà đi vào phổi tốt hơn.

Nếu thuốc mới bị nghẹt: thay qua bình khác nếu xịt ra được \Rightarrow bình bị nghẹt, vệ sinh. Nếu vẫn không xịt được \Rightarrow kiểm tra bình thuốc bằng cách bỏ vào thau nước (*). Nếu vẫn còn thuốc mà không xịt được thì là van bình thuốc bị hỏng.

(*): Tháo bình xịt kim loại bên trong ra khỏi ống thuốc. Sau đó, thả bình kim loại vào trong thau nước và dựa vào vị trí của bình xịt so với mặt nước để biết lượng thuốc còn trong bình. Nếu bình kim loại nổi lềnh bềnh nằm ngang trên mặt nước thì đã hết thuốc, chìm xuống sâu thì thuốc còn đầy.

Khi bình thuốc còn khoảng 10 nhát thì khuyên bn mua chai mới.

Cấu trúc bình thuốc:



<http://nhidong.org.vn/chuyen-muc/huong-dan-su-dung-binh-xit-dinh-lieu-mdi-cho-tre-em-hen-suyen-c55-866.aspx>