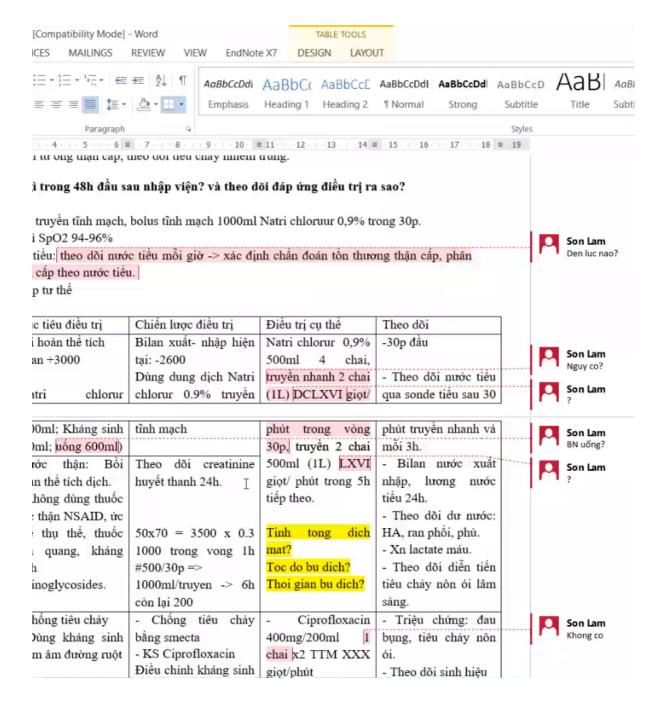
## GIẢI ĐÁP AKI - ANH SƠN LÂM

- Bệnh nhân có bệnh thận mạn hay không? Nếu Creatinine 1 1,2 thì CrCl cũng
  là 41 49 ml/phút, thì cũng thấp, khả năng bệnh nhân này có bệnh thận mạn.
- Calci 2,2 ở giới hạn dưới
- Máu ở mức 12g/L, đây có thể có tình trạng cô đặc, bù dịch vô có thể nó có thiếu máu

## ⇒ cần để chẩn đoán phân biệt là BTM

- Đặt sonde tiểu để chẩn đoán AKI, sau 24-48 tiếng thì rút
- Truyền 500ml/15 phút, chúng ta làm gì trong 15 phút này? ⇒ Phác đồ truyền nhanh 1L trong vòng 30phút là phác đồ dành cho choáng. Truyền 20-30 ml/kg/ 1giờ đầu. Truyền 1L/30 phút là hơi nhanh. Mục tiêu nên chỉnh thành 1000 ml/1 giờ đầu # 500 ml/30 phút
- Trong vòng 48 giờ đầu chia làm 2 giai đoạn: 24 giờ đầu: 24 giờ sau đó, trong quá trình truyền thì còn bù dịch bằng đường uống nếu BN uống được



- Liều tải là liều để kháng sinh đạt nồng độ ở mô đích, là liều dùng cho người bình thường, Cần chỉnh liều theo chức năng thận từng ngày. Tầm vài ngày thì cần chỉnh 1 lần, vì cre nó lên thì cũng lên từ từ.
- Kali chỉ cần theo dõi thôi, không cần bổ sung thêm kali trên bệnh nhân này
- Truyền trong 30 phút đầu HA sys >90 hoặc MAP >70 thì đạt mục tiêu.