

ĐÁNH GIÁ IMCI HÔ HẤP DÀNH CHO TRẺ TỪ 2 THÁNG – 5 TUỔI

1/ Đánh giá Dấu hiệu nguy hiểm toàn thân

Hỏi:

- Trẻ có uống được hoặc bú được không?
- Trẻ có nôn hết tất cả mọi thứ không?
- Trẻ có co giật không?

Nhìn:

- Trẻ có li bì, khó đánh thức không?
- Trẻ có đang co giật không?



Khám
ngay

1 trong 4 dấu
hiệu nguy
hiểm toàn
thân

Hồng:
**BỆNH
RẤT
NẶNG**

- Cho diazepam nếu đang co giật
- Hoàn thành nhanh chóng các phần đánh giá khác
- Thực hiện **lập tức** các xử trí trước chuyển nếu có
- Phòng ngừa hạ đường huyết
- Chuyển viện gấp

2/ Hô trẻ có ho hoặc khó thở không?

<p>Nếu có, hỏi:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bao lâu? <p>Nhìn, nghe, cảm nhận*:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Đếm nhịp thở trong 1 phút. - Tìm dấu hiệu co lõm ngực. - Nghe tiếng thở rít. - Nghe tiếng khò khè. <p>Nếu có khò khè kèm theo thở nhanh hoặc co lõm ngực:</p> <p>Cho thuốc dẫn phế quản PKD 3 lần cách 15 – 20 phút. Sau đó đánh giá lại nhịp thở và co lõm ngực rồi mới phân loại.</p> <p>Thở nhanh khi:</p> <p>2 – 12 tháng: ≥ 50 lần/phút 12 tháng – 5 tuổi: ≥ 40 lần/phút</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 1 trong 4 dấu hiệu nguy hiểm toàn thân hoặc - Thở rít khi nằm yên 	<p>Hồng:</p> <p>VIÊM PHỔI NẶNG HOẶC BỆNH RẤT NẶNG</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cho liều kháng sinh đầu tiên thích hợp[▲]. - Chuyển viện gấp **
	<ul style="list-style-type: none"> - Rút lõm ngực hoặc - Thở nhanh 	<p>Vàng:</p> <p>VIÊM PHỔI</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Cho Amoxicillin^{▲▲} uống trong 5 ngày *** - Nếu khò khè (hoặc hết khò khè sau PKD dẫn phế quản), cho dẫn phế quản PKD/hít trong 5 ngày **** - Nếu có co lõm ngực trên trẻ nhiễm/phơi nhiễm HIV, cho liều đầu tiên amoxicillin và chuyển viện. - Giảm đau họng và giảm ho với thuốc an toàn. - Nếu ho > 14 ngày hoặc khò khè tái diễn[∞], chuyển viện để tầm soát lao hoặc suyễn. - Khuyến bà mẹ khi nào khám ngay[©]. - Tái khám sau 3 ngày.
	<p>Không có dấu hiệu nào của viêm phổi hoặc bệnh rất nặng</p>	<p>Xanh lá:</p> <p>HO HOẶC CẢM LẠNH</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Nếu khò khè (hoặc hết khò khè sau PKD dẫn phế quản), cho dẫn phế quản PKD/hít trong 5 ngày **** - Giảm đau họng và giảm ho với thuốc an toàn. - Nếu ho > 14 ngày hoặc khò khè tái diễn, chuyển viện để tầm soát lao hoặc suyễn. - Khuyến bà mẹ khi nào khám ngay. - Tái khám sau 5 ngày nếu không cải thiện.

[©] Dặn bà mẹ khám lại ngay khi trẻ không uống/ bú được, bệnh nặng hơn, sốt, thở nhanh, khó thở.

[▲] Tiêm bắp Ampicillin (50mg/kg) và gentamycin (7.5mg/kg)

^{▲▲} Liều 50 - 100 mg/kg/ngày chia 2 – 3 lần.

^{*} Nếu sẵn có máy đo SpO₂, chuyển viện khi SpO₂ <90%.

^{**} Nếu không thể chuyển viện, điều trị trẻ theo phác đồ viêm phổi của Bộ Y tế hoặc theo *WHO Pocket Book for hospital care for children*.

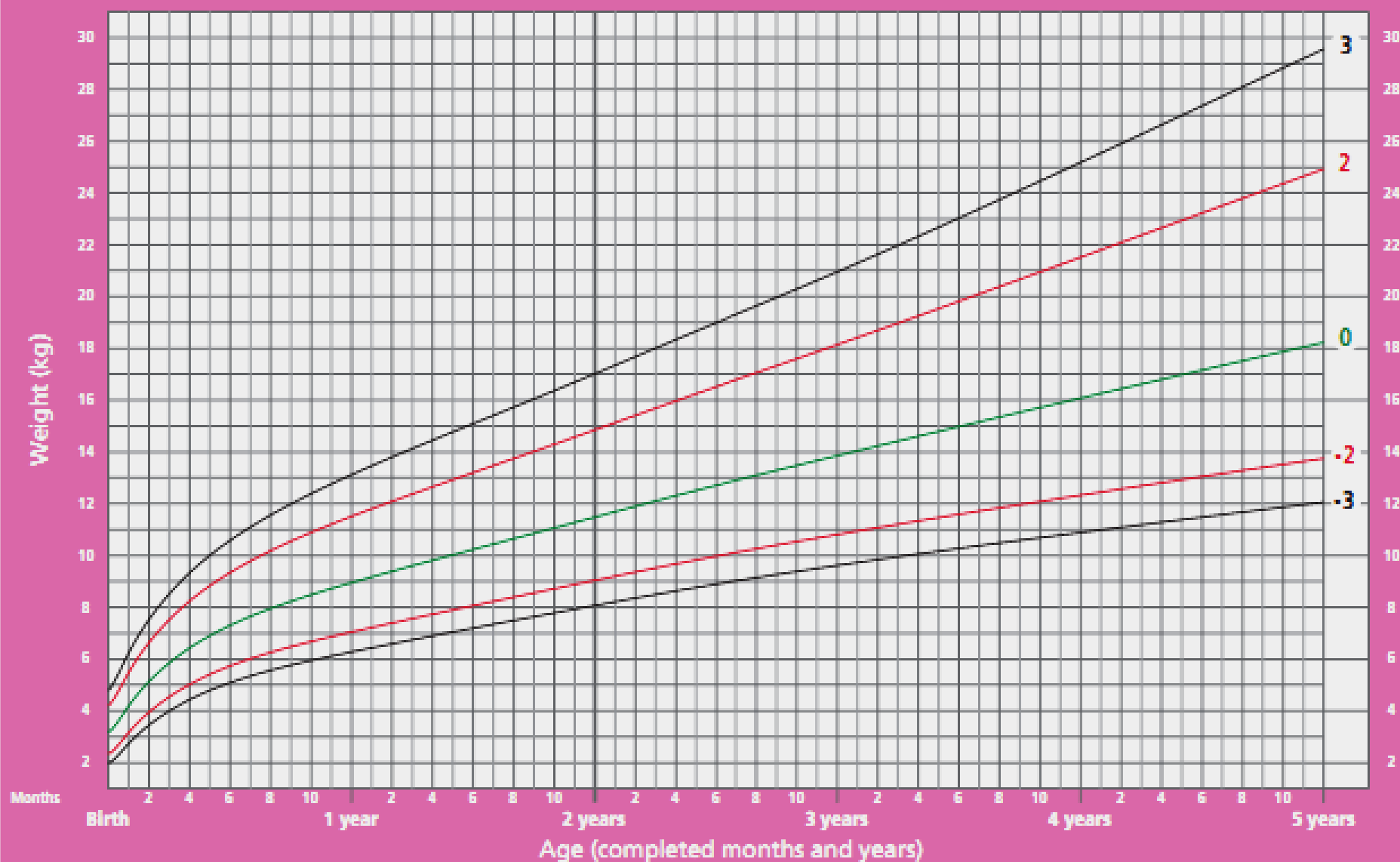
^{***} Amoxicillin uống trong 3 ngày có thể sử dụng cho trẻ thở nhanh nhưng không co lõm ngực ở nơi có tỷ lệ HIV thấp.

^{****} Ở nơi không có sẵn dẫn phế quản PKD/hít, có thể dùng dẫn phế quản đường uống nhưng không khuyến cáo ở trẻ có khò khè cấp nặng.

[∞] khò khè > 3 lần

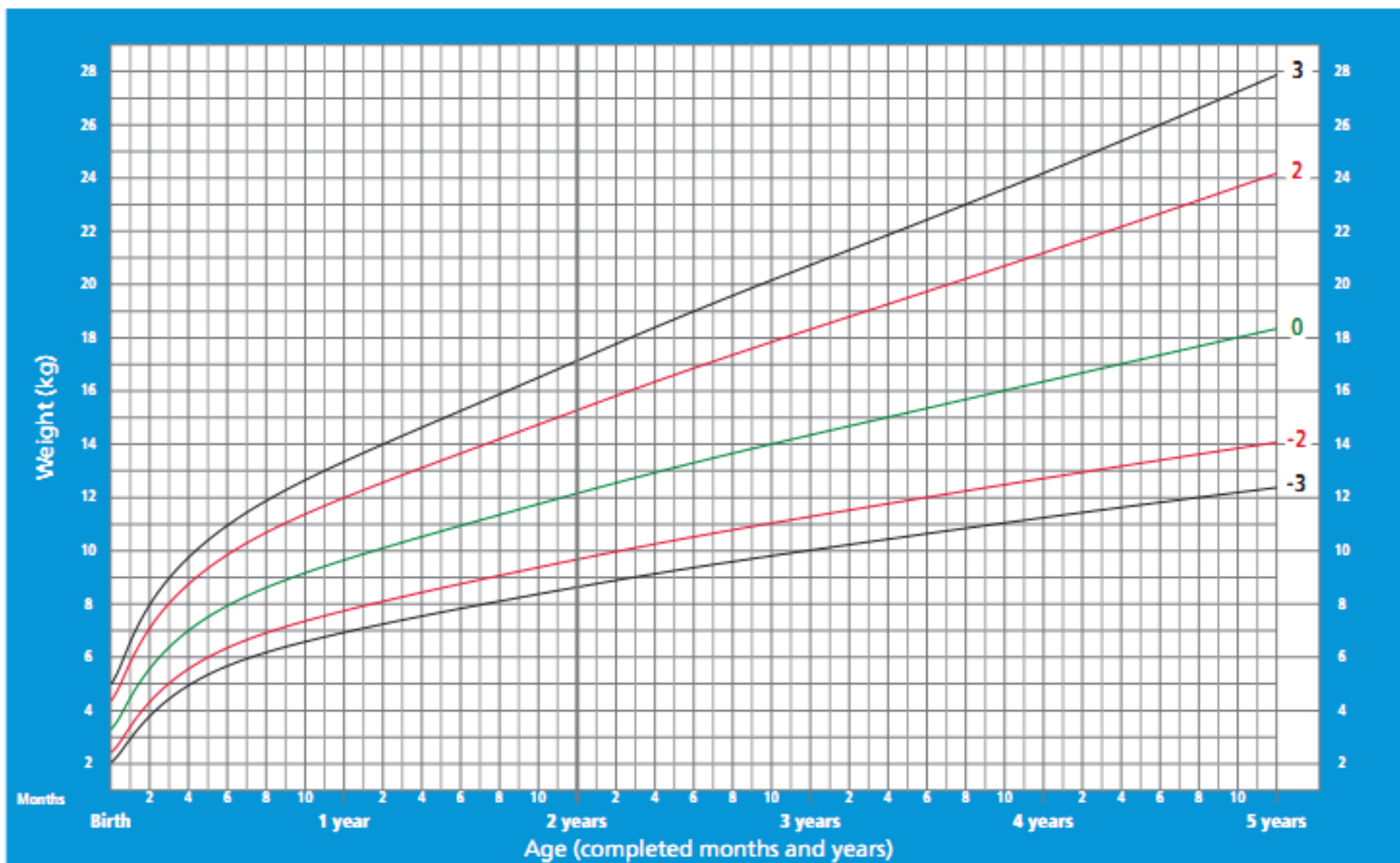
Weight-for-age GIRLS

Birth to 5 years (z-scores)



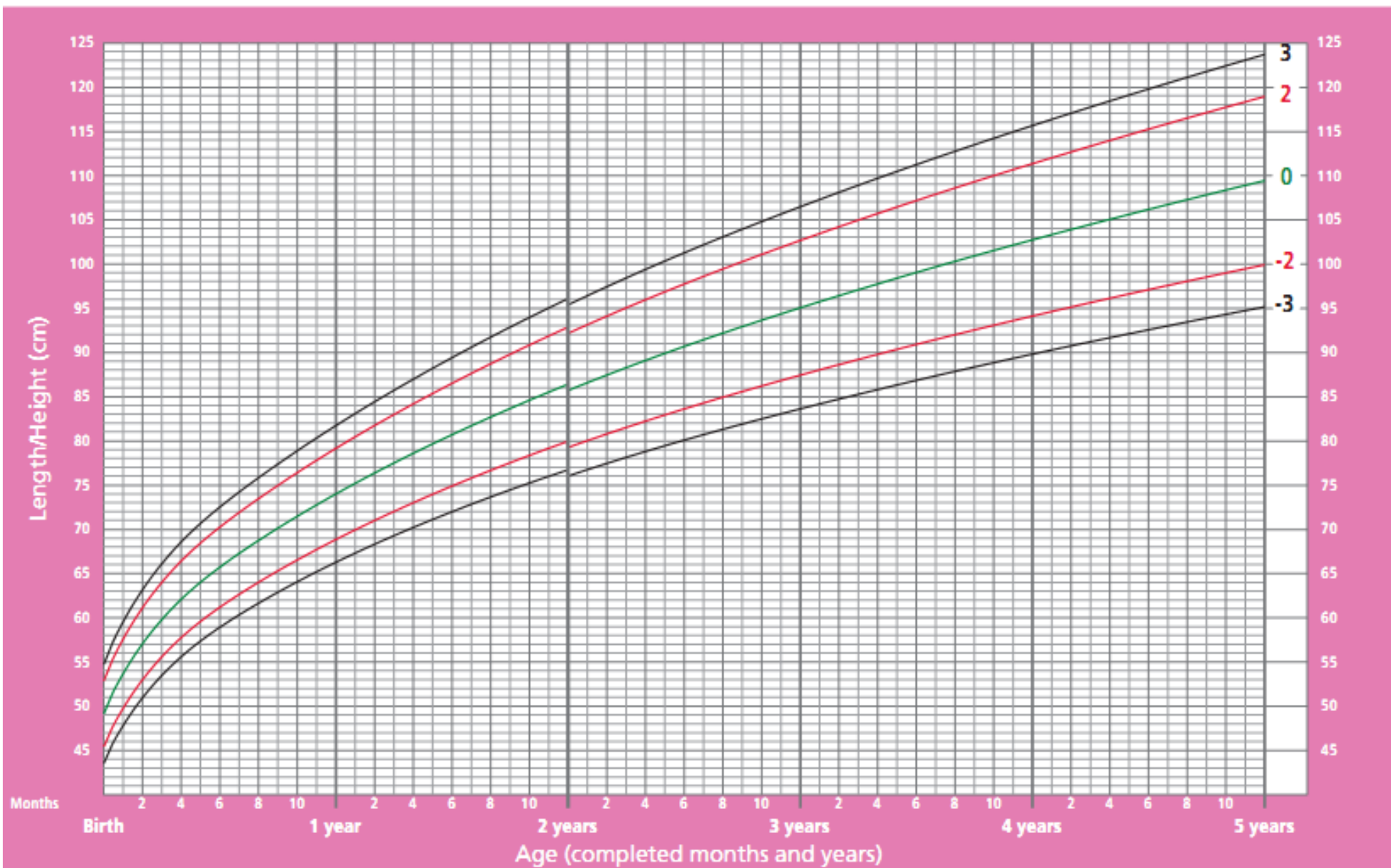
Weight-for-age BOYS

Birth to 5 years (z-scores)



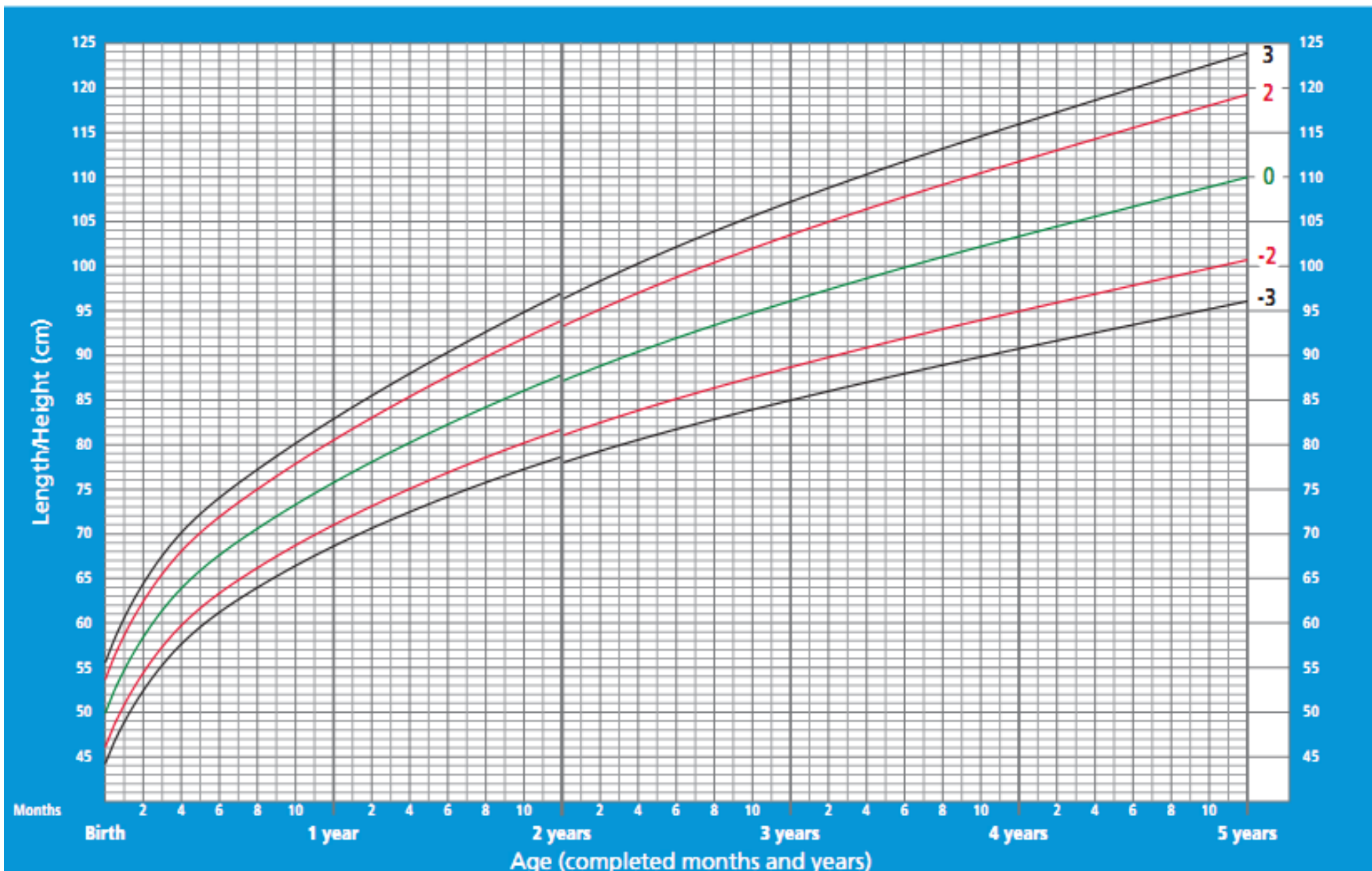
Length/height-for-age GIRLS

Birth to 5 years (z-scores)



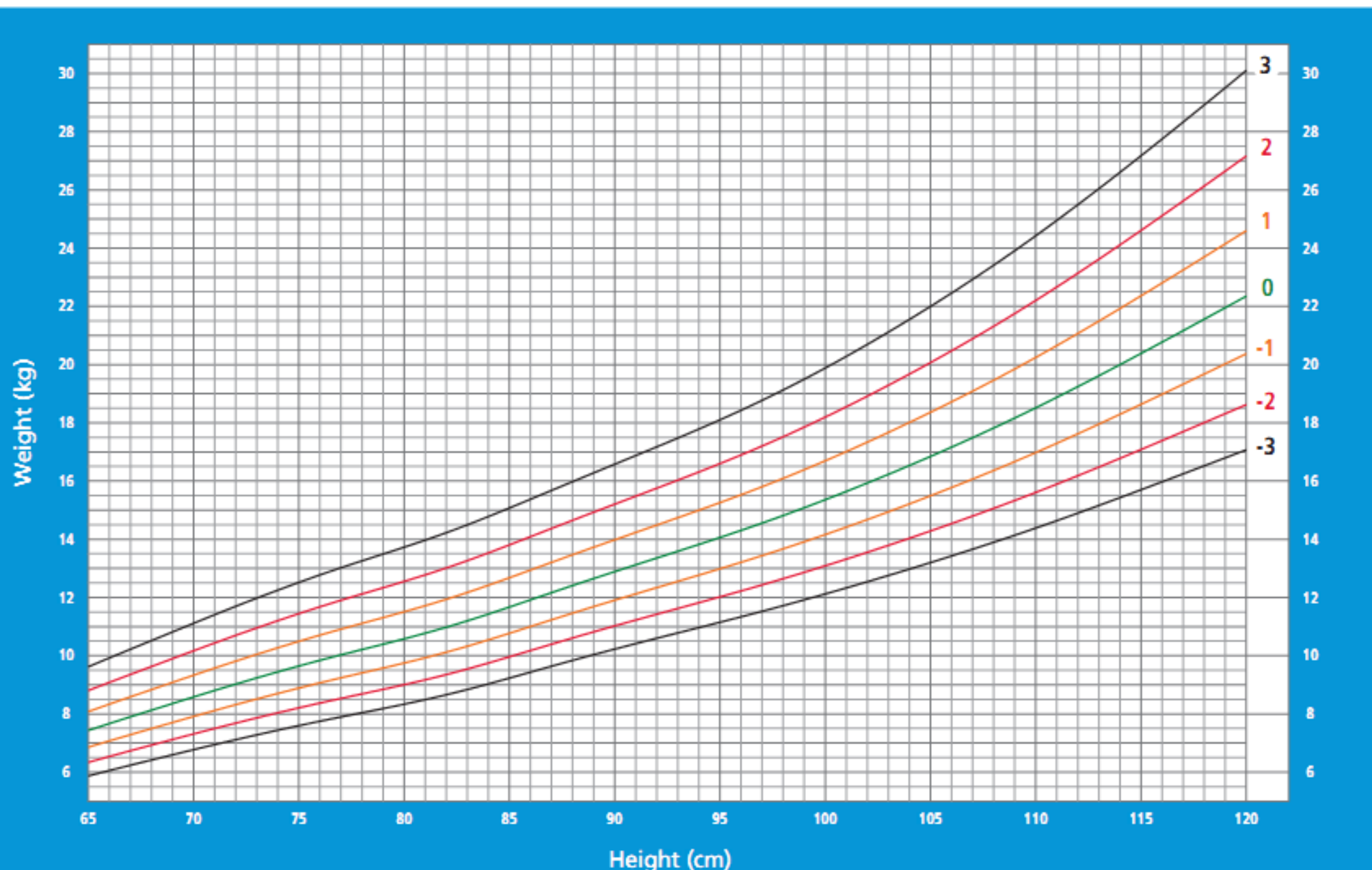
Length/height-for-age BOYS

Birth to 5 years (z-scores)



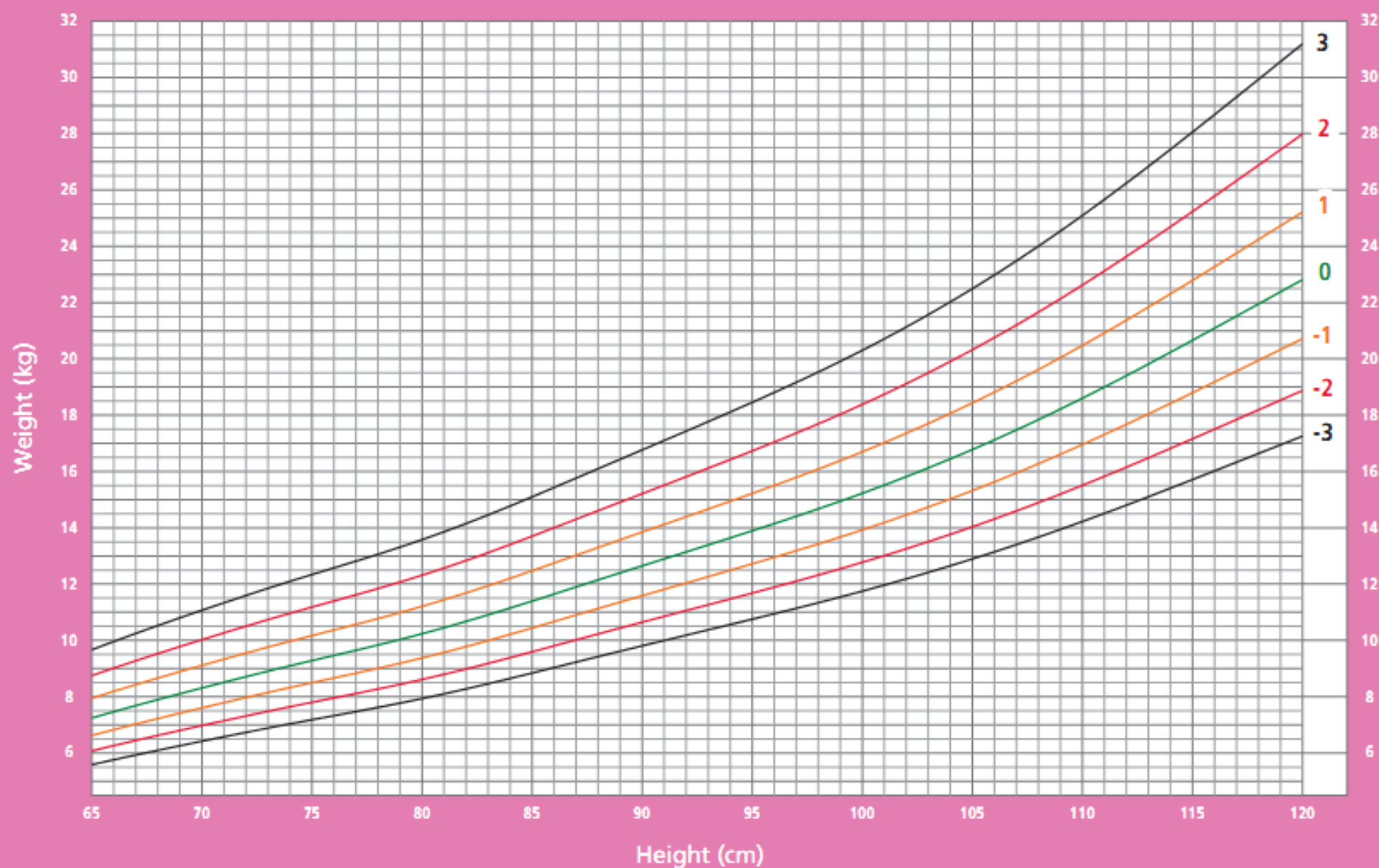
Weight-for-height BOYS

2 to 5 years (z-scores)



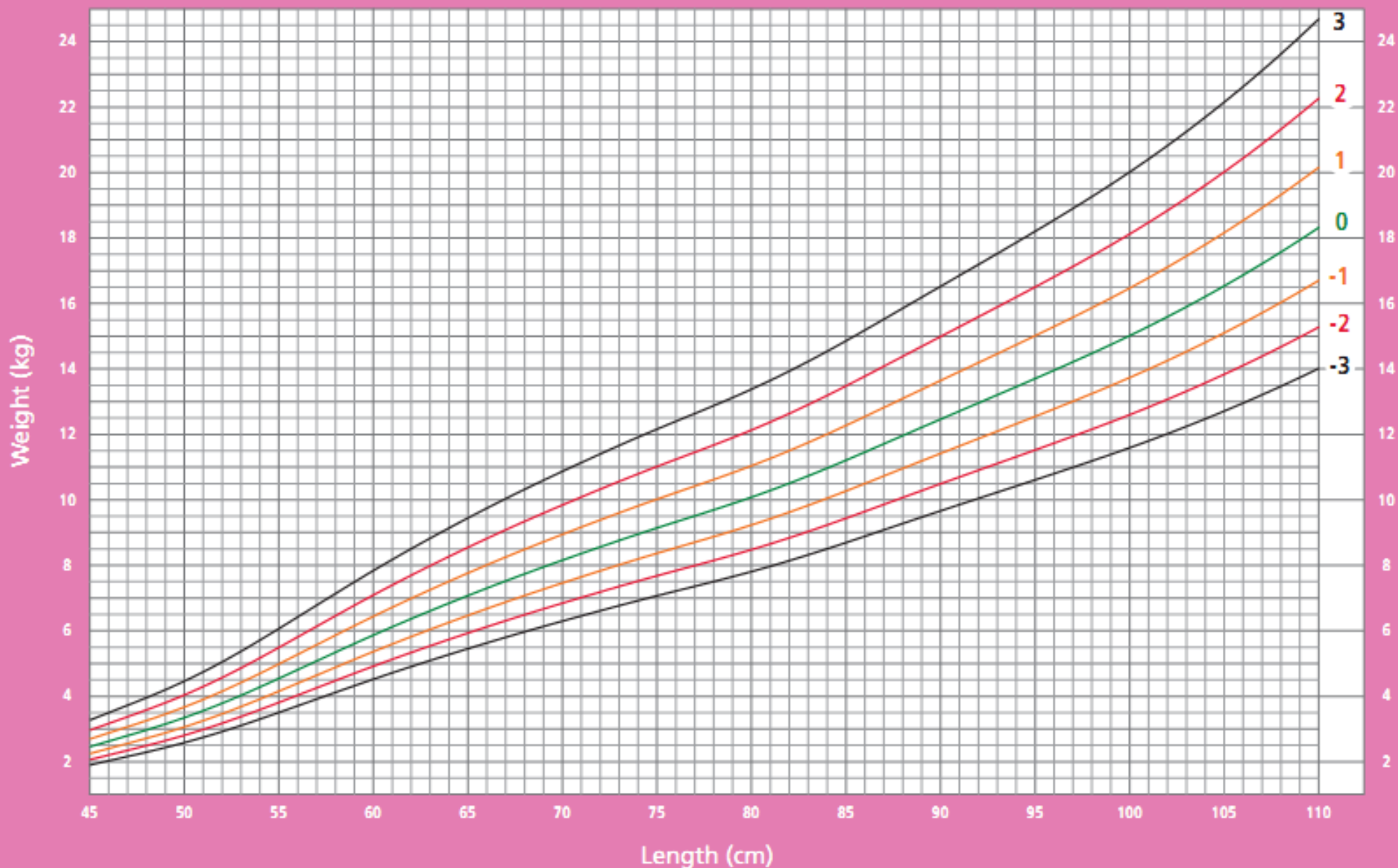
Weight-for-Height GIRLS

2 to 5 years (z-scores)



Weight-for-length GIRLS

Birth to 2 years (z-scores)



Weight-for-length BOYS

Birth to 2 years (z-scores)

