

TIẾP CẬN THIẾU MÁU**MỤC TIÊU HỌC TẬP NHI KHOA - NĂM Y4**

Thiếu máu là hội chứng huyết học thường gặp ở trẻ em. Triệu chứng thiếu máu đôi khi diễn tiến nhanh rất dễ nhận biết dấu hiệu da niêm nhạt, nhưng lại làm thay đổi huyết động học nên bệnh nhân rất dễ diễn tiến nặng như chóng mặt, ngất, sốc...đôi khi lại diễn tiến từ từ, thầm lặng làm chúng ta khó nhận diện sớm bệnh nên khi bệnh nhân nhập viện đã có những ảnh hưởng của thiếu máu lâu dài lên sự phát triển của cơ thể như trẻ chậm lớn, suy dinh dưỡng, gan lách lớn, suy tim... Nguyên nhân thiếu máu có thể do nhiều nguyên nhân như **rối loạn sản xuất**, **tán huyết** hay **xuất huyết**. Các nguyên nhân này có thể xuất hiện riêng lẻ hay kết hợp với nhau làm nặng hơn tình trạng thiếu máu. Việc xác định đúng nguyên nhân giúp chúng ta điều trị tốt thiếu máu. Vì vậy, tiếp cận tốt một trường hợp thiếu máu sẽ giúp chúng ta chẩn đoán và ra quyết định điều trị chính xác, giúp bệnh nhân rút ngắn thời gian nằm viện, điều trị và phục hồi sức khỏe nhanh nhất.

CHI TIẾT CỤ THỂ

- **Hỏi bệnh sử:** Sinh viên phải hỏi được bệnh sử, tiền căn kỹ lưỡng, đầy đủ và chính xác ở trẻ em.
- **Khám thực thể:** Sinh viên phải thực hiện được các kỹ thuật khám ở trẻ em, đặc biệt:

- Xác định dấu hiệu da niêm nhạt.
- Xác định dấu hiệu vàng da.
- Xác định dấu hiệu nhiễm trùng.
- Xác định dấu hiệu xuất huyết.
- Xác định gan, lách, hạch.

Đảm bảo chính xác trong phát hiện, lý giải các dấu hiệu và phân loại bệnh nhi.

- **Chẩn đoán và điều trị:** Sinh viên phải
 - Xác định được các vấn đề của bệnh nhi như **hội chứng thiếu máu**, **hội chứng xuất huyết**, **hội chứng nhiễm trùng**, **hội chứng tán huyết**.
 - Biện luận để cho các chẩn đoán phân biệt.
 - Chỉ định các xét nghiệm cận lâm sàng phù hợp, phân tích và lý giải kết quả để cho chẩn đoán xác định.
 - Ứng dụng cơ chế sinh bệnh, cơ chế được lý vào chẩn đoán, điều trị các bệnh lý huyết học phổ biến. như thiếu máu thiếu sắt, Thalassemia.
- **Quản lý:** Sinh viên phải xác định được mục tiêu điều trị, đánh giá nguy cơ và lợi ích, đánh giá chi phí và hiệu quả, theo dõi và điều chỉnh hợp lý trong điều trị các bệnh lý nhi khoa.
- **Giao tiếp:** Sinh viên phải
 - Trong công việc: Ghi chép hồ sơ và trình bày bằng lời, ghi chép rõ ràng, chính xác, chi tiết các phiếu theo dõi chăm sóc bệnh nhân; trình bày ca bệnh ngắn gọn và chính xác.

- Đối với bệnh nhi và thân nhân: Tiếp cận được bệnh nhi và thân nhân để thực hiện chăm sóc, cung cấp thông tin rõ ràng và chính xác, cho phép bệnh nhi và thân nhân được tham gia vào quá trình điều trị.
- **Tính chuyên nghiệp:** Sinh viên phải
 - Về quan hệ trong công việc: Xây dựng mối quan hệ tốt với đồng nghiệp (sinh viên lớp trên, bạn học, điều dưỡng, bác sĩ trong bệnh viện), đưa thông tin rõ ràng và chính xác, cho và nhận các ý kiến phản biện mang tính xây dựng.
 - Về sự tin cậy và chính trực: Thái độ nhiệt tình, luôn sẵn sàng khi cần và duy trì sự điềm tĩnh trong các tình huống căng thẳng.
 - Về sáng tạo và tự học có định hướng: thái độ ham học hỏi, luôn tự đặt câu hỏi khi thực hành lâm sàng, tìm kiếm câu trả lời, đọc y văn liên quan đến bệnh nhân và tự phản ánh, đánh giá sự tiến bộ của mình.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Bài giảng tiếp cận thiếu máu, SGK Nhi 2020.
2. Bài giảng Thalassemia, SGK Nhi 2020.
3. Bài giảng Thiếu máu thiếu sắt, SGK Nhi 2020.
4. Phân tích Huyết đồ, TLTK lâm sàng Nhi.
5. Phân tích điện di Hb, TLTK lâm sàng Nhi.
6. Kliegman, R. M. (2017). Nelson Pediatric Symptom-Based Diagnosis 1600 John F. Kennedy Blvd. Ste 1800, Philadelphia, PA 19103-2899, Elsevier.
7. Orkin, S. H. (2015). Nathan and Oski's Hematology and Oncology of infancy and Childhood 1600 John F. Kennedy Blvd. Ste 1800, Philadelphia, PA 19103-2899, Elsevier .
8. Uptodate, Pediatric, hematology, anemia.
9. Youtube, anemia: basic lab test.
10. Youtube, Anemia (anemia) – classification and pathophysiology
11. Youtube, Hematology | Types of Anemias