NHIỄM TRÙNG HUYẾT

NHIỄM TRÙNG HUYẾT LÀ GÌ

Nhiễm trùng huyết là bệnh trạng đe dọa đến tính mạng, xảy ra khi phản ứng của cơ thể đối với việc nhiễm trùng gây tổn thương đến các mô và cơ quan trong cơ thể. Nhiễm trùng huyết dẫn đến sốc nhiễm trùng, suy đa cơ quan (tổn thương đa cơ quan) và tử vong - đặc biệt khi không phát hiện sớm và điều trị kịp thời. Với người bị bại liệt/chấn thương tủy sống, việc nhiễm trùng có thể bắt đầu từ việc nhiễm trùng đường tiết niệu (bàng quang) hoặc từ vết thương, vết lở loét hoặc vết nhiễm trùng khác. Nếu không kiểm soát khoanh vùng nhiễm trùng, việc nhiễm trùng có thể lây lan ra toàn bộ cơ thể. Vào lúc này, bệnh trạng trở thành nhiễm trùng huyết. Sốc nhiễm trùng huyết là tình trạng nhiễm trùng huyết cấp tính, kèm sụt giảm huyết áp, dẫn đến tổn thương cơ quan (suy cơ quan). Cả nhiễm trùng huyết lẫn sốc nhiễm trùng huyết đều đe dọa đến tính mạng. Thỉnh thoảng, nhiễm trùng huyết còn gọi là hội chứng đáp ứng viêm toàn thân (SIRS) hoặc nhiễm trùng máu. Nhiễm trùng huyết có thể xảy ra do lây lan nhiễm trùng trong cơ thể, sau khi phẫu thuật hoặc sử dụng phương pháp xâm lấn hoặc từ vết cắt hoặc xước nhẹ.

Nhiễm trùng huyết là trường hợp cấp cứu y tế và phải được điều trị ngay lập tức.

Bất kỳ ai bị nhiễm trùng đều phải nhận thức về nguy cơ phát triển thành nhiễm trùng huyết.

Điều trị sẽ thành công nhất khi chữa trị trong vòng một tiếng sau khi khởi phát.

THÔNG TIN CỦA TÔI

Tên: _____

HỒ SƠ BỆNH ÁN

Mức huyết áp nền: _____

Nhiệt độ cơ thể bình thường: _____

Vị trí dây thần kinh của tổn thương: _____

Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu: _____

Số điện thoại: _____

Dị ứng: _____

LIÊN HỆ CẤP CỨU

Liên lạc khẩn cấp: _____

Mối quan hệ: _____

Số điện thoại: _____

Dự án này đã được chính quyền Hoa Kỳ hỗ trợ một phần với số trợ cấp 90PR3001. Cơ quan quản lý chính sách Cuộc sống của Cộng đồng, Bộ Y tế và Dịch vụ Nhân sinh, Washington, DC 20201. Người thực hiện dự án dưới sự bảo trợ của chính phủ nhận được sự khích lệ thể hiện thoải mái những phát hiện và kết luận của mình. Do đó, các quan điểm hoặc ý kiến không nhất thiết đại diện cho Cơ quan quản lý chính sách Cuộc sống của Cộng đồng.

ĐIỀU TRỊ

Việc điều trị do bác sĩ chuyên môn thực hiện tại môi trường bệnh viện. Điều trị bao gồm hỗ trợ các chức năng kéo dài sự sống cho cơ thể, cùng với thuốc kháng sinh kiểm soát tình trạng lây lan truyền nhiễm.

- Cung cấp thuốc kháng sinh để kiểm soát nhiễm trùng.
- Thông thường, người nhiễm trùng huyết hoặc sốc nhiễm trùng huyết sẽ được điều trị tiêm IV và oxy.
- Kê đơn thuốc sẽ tùy theo triệu chứng của bệnh nhân như: thuốc kiểm soát tình trạng huyết áp, insulin tăng đường huyết, corticosteroid giảm sưng viêm và thuốc kiểm soát cơn đau.
- Quyết định phẫu thuật sẽ tùy theo từng trường hợp cụ thể, khi cần, để kiểm soát việc nhiễm trùng hoặc biến chứng.
- Cần liệu pháp chăm sóc hỗ trợ để duy trì và phục hồi chức năng.
- Nếu ảnh hưởng đến hệ hô hấp thì có thể cần dùng máy thở nhân tạo.
- Nếu bị suy thận thì có thể cần dùng phương pháp thẩm tách.

BÌNH PHỤC

Bình phục sau khi điều trị nhiễm trùng huyết là điều có thể xảy ra. Nhiều người khôi phục sức khỏe mà không gặp rối loạn di chứng nào. Một số bệnh nhân điều trị khỏi nhiễm trùng huyết có thời gian bình phục dài hơn, tùy theo mức độ tổn thương mô hoặc cơ quan do nhiễm trùng huyết gây ra. Nếu gặp chấn thương cấp tính đối với tứ chi thì có thể cần thực hiện cắt chi. Một số bệnh nhân gặp phải hội chứng hậu chấn thương, là bệnh trạng tâm lý xảy ra do chấn thương tâm lý sau khi điều trị nhiễm trùng.

fold

Dành Cho Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Hoặc Người Đầu Tiên Tiếp Nhận Ca Bệnh

Kết quả khả quan khi điều trị nhiễm trùng huyết hoặc sốc nhiễm trùng huyết đều liên quan đến việc chẩn đoán và điều trị sớm. Một số người được chẩn đoán nhiễm trùng huyết nhẹ. Những người này có thể bình phục hoàn toàn, mà không gặp thêm bất kỳ di chứng nào. Tuy nhiên, nhiễm trùng huyết và sốc nhiễm trùng huyết có thể dẫn đến biến chứng rất nghiêm trọng. Biến chứng nhiễm trùng huyết và sốc nhiễm trùng huyết có thể tàn phá sức khỏe nặng nề. Tổn thương cơ quan trong cơ thể có thể xảy ra khi dòng máu khó lưu thông. Huyết khối có thể hình thành, khiến lượng máu chảy đến các cơ quan trong cơ thể hoặc từ chi bị thiếu hụt, dẫn đến nhiễm trọng chết mô (hoại tử). Tổn thương cơ quan có thể gây suy não, phổi, thận, gan hoặc chức năng khác trong cơ thể. Tổn thương tứ chi có thể dẫn đến chứng hoại tử và do vậy, cần phải cắt chi.

TRIỆU CHỨNG THÔNG THƯỜNG CỦA NHIỄM TRÙNG HUYẾT

Một số hoặc tất cả các triệu chứng sau có thể gặp phải:

- Xuất hiện nhiễm trùng hoặc có thể nhiễm trùng
- Nhiệt độ tăng cao, hơn 38,3 độ C hoặc 101,3 độ F
- Nhịp tim nhanh, lớn hơn 90 nhịp đập mỗi phút
- Nhịp hô hấp nhanh, lớn hơn 20 nhịp thở mỗi phút

Triệu chứng khác có thể gặp phải:

- Rối loạn hoặc hôn mê
- Phủ nền, đặc biệt là tứ chi, cổ, mặt
- Lượng đường huyết tăng cao nhưng không bị đái tháo đường
- Nhiệt độ giảm xuống dưới 36 độ C hoặc 97 độ F

Chẩn đoán cũng có thể bao gồm chẩn đoán cho những yếu tố khả biến này:

- Sưng viêm tại vị trí nhiễm trùng bàn đầu hoặc bất kỳ đâu trên cơ thể
- Khả năng không duy trì được huyết áp bên trong để đảm bảo có đủ máu mang oxy vận chuyển đến tất cả các cơ quan quan trọng trong cơ thể
- Rối loạn cơ quan, suy cơ quan nội tạng
- Khả năng truyền dịch qua mô, thiếu oxy đối với bộ phận bất kỳ trong cơ thể, dễ thấy nhất ở ngón tay, cánh tay, ngón chân/chân

Chẩn đoán bệnh nhiễm trùng huyết khi có nhiễm trùng trong cơ thể VÀ một trong các triệu chứng sau:

- rối loạn cơ quan (suy cơ quan)
- Giảm oxy huyết (không thể lưu chuyển oxy đến mô)
- giảm niệu (giảm lượng nước tiểu khi đi ngoài)
- nhiễm axit lactic (giảm lượng oxy trong máu)
- tăng lượng enzim trong gan (rối loạn gan)
- thay đổi hoạt động não (rối loạn/hôn mê)

BIỆN PHÁP XỬ LÝ

Phòng ngừa là biện pháp tốt nhất để tránh phát triển bệnh lý thành nhiễm trùng huyết.

Mọi người nên kiểm tra với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khi phát hiện nhiễm trùng nhiễm trùng không lành hoặc có triệu chứng nhiễm trùng ngày càng tăng, như: vùng đỏ, sưng tấy, cảm giác khó chịu, đau nhức, sốt cục bộ trên khu vực chịu ảnh hưởng hoặc nóng sốt/ớn lạnh. Nếu bị nhiễm trùng và gặp triệu chứng tăng nhiễm trùng hoặc tăng phản ứng cơ thể, hãy gọi ngay hoặc đến khám ngay lại cơ sở của nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe.

KIỂM TRA

Xét nghiệm nhiễm trùng thông thường là:

- Xét nghiệm khuẩn trong nước tiểu
- Mẫu trường nuôi dưỡng vi khuẩn ở vết thương
- Đàm tiết vi khuẩn khoang mũi hoặc miệng
- Xét nghiệm máu về tình trạng vi khuẩn, yếu tố gây đông tụ, chức năng tim mạch, gan và thận, tình trạng oxy hóa hoặc chất điện phân

NGHIÊN CỨU LỚP CHỤP

Có thể cần chụp quét lớp cơ thể để đánh giá hoạt động của cơ quan nội tạng. Chụp quét lớp có thể bao gồm:

- Chụp x quang
- Chụp CT (công nghệ cắt lớp bằng máy tính)
- Chụp siêu âm
- MRI (chụp cộng hưởng từ)

Linda M. Schultz, PhD, CRRN
School of Health Professions

MARYVILLE UNIVERSITY
ST. LOUIS

International Center for Spinal Cord Injury
at Kennedy Krieger Institute
Research. Restoration. Recovery.
www.spinalcordrecovery.org

CHRISTOPHER & DANA REEVE FOUNDATION
PARALYSIS RESOURCE CENTER®
636 Morris Turnpike, Suite 3A | Short Hills, NJ 07078
Điện thoại: (800) 539-7309 | www.paralysis.org