

ĐIỀU TRỊ

Điều trị được thực hiện bởi các chuyên gia tại môi trường bệnh viện. Điều trị bao gồm hỗ trợ các chức năng cơ thể duy trì sự sống cùng với kháng sinh để kiểm soát nhiễm trùng lan rộng.

- Kháng sinh được cung cấp để kiểm soát nhiễm trùng.
- Thông thường, những người bị nhiễm trùng huyết hoặc sốc nhiễm trùng sẽ được truyền dịch tĩnh mạch và thở oxy.
- Thuốc được cung cấp tùy theo triệu chứng của từng người, chẳng hạn như: thuốc kiểm soát huyết áp, insulin điều trị đường huyết cao, corticosteroid để giảm viêm và thuốc kiểm soát đau.
- Phẫu thuật được quyết định tùy theo từng trường hợp cụ thể khi cần để kiểm soát nhiễm trùng hoặc các biến chứng.
- Liệu pháp được chỉ định để chăm sóc hỗ trợ nhằm duy trì và phục hồi chức năng.
- Nếu hệ hô hấp bị ảnh hưởng, có thể cần thở máy.
- Nếu suy thận, có thể cần lọc máu.

HỒI PHỤC

Có thể hồi phục sau nhiễm trùng huyết. Nhiều người hồi phục mà không để lại bất kỳ rối loạn chức năng nào. Một số người sống sót sau nhiễm trùng huyết sẽ cần phục hồi lâu dài do tổn thương cơ quan hoặc mô do nhiễm trùng huyết. Nếu bị chấn thương nghiêm trọng ở các chi, có thể phải thực hiện cắt cụt chi. Một số bệnh nhân mắc hội chứng căng thẳng sau chấn thương, một tình trạng sức khỏe tâm thần, do hậu quả của chấn thương do nhiễm trùng huyết.

THÔNG TIN CỦA TÔI

Tên:

TIỀN SỬ BỆNH

Huyết Áp Ban Đầu:

Nhiệt Độ Cơ Thể Ban Đầu:

Vị Trí Chấn Thương Thân Kinh:

Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Chính:

Số Điện Thoại:

Dị Ứng:

LIÊN HỆ KHẨN CẤP

Trong Trường Hợp Khẩn Cấp, Hãy Gọi:

Mối Quan Hệ:

Số Điện Thoại:

Ấn phẩm này được hỗ trợ bởi Cục Quản Lý Sinh Hoạt Công Đồng (ACL), Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh (HHS) Hoa Kỳ như một phần của giải thưởng hỗ trợ tài chính tổng trị giá \$10.000.000 với 100 phần trăm tài trợ bởi ACL/HHS. Nội dung là ý kiến của (các) tác giả và không nhất thiết đại diện cho quan điểm chính thức hay sự ủng hộ của ACL/HHS hoặc Chính Phủ Hoa Kỳ.

NHIỄM TRÙNG HUYẾT



ĐÂY LÀ BỆNH GÌ

Nhiễm trùng huyết là một tình trạng đe dọa tính mạng xảy ra khi phản ứng của cơ thể với nhiễm trùng gây chấn thương các mô và cơ quan của chính cơ thể. Nhiễm trùng huyết dẫn đến sốc, suy đa tạng và tử vong—đặc biệt nếu không được phát hiện sớm và điều trị kịp thời. Ở những người bị liệt/chấn thương tủy sống, nhiễm trùng có thể bắt đầu từ nhiễm trùng đường tiểu niệu (bàng quang), viêm phổi, hoặc do vết thương, chấn thương do tì đè hoặc các nhiễm trùng khác. Nếu nhiễm trùng không được kiểm soát tại chỗ, tình trạng có thể lan rộng khắp cơ thể. Sau đó, nhiễm trùng huyết được chẩn đoán. Sốc nhiễm trùng huyết là tình trạng nhiễm trùng huyết nặng với huyết áp tụt dẫn đến suy đa tạng. Cả nhiễm trùng huyết và sốc nhiễm trùng huyết đều đe dọa tính mạng. Đôi khi nhiễm trùng huyết được gọi là ngộ độc máu hoặc hội chứng đáp ứng viêm toàn thân (SIRS).

Nhiễm trùng huyết có thể xảy ra do nhiễm trùng lan rộng trong cơ thể, sau phẫu thuật hoặc thủ thuật xâm lấn, hoặc từ một vết cắt hoặc vết xước đơn giản.

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

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

Điều trị có tỉ lệ thành công cao nhất trong vòng một giờ đầu tiên sau khi khởi phát.

Gửi đến Nhà Cung Cấp Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe hoặc Người Ứng Cứu Đầu Tiên

Kết quả tích cực của điều trị nhiễm trùng huyết hoặc sốc nhiễm trùng huyết liên quan đến việc chẩn đoán và điều trị sớm. Một số cá nhân được chẩn đoán mắc nhiễm trùng huyết nhẹ. Những người này có thể hồi phục hoàn toàn mà không để lại bất kỳ di chứng nào. Tuy nhiên, nhiễm trùng huyết và sốc nhiễm trùng huyết có thể dẫn đến các biến chứng rất nghiêm trọng. Biến chứng từ nhiễm trùng huyết và sốc nhiễm trùng huyết có thể rất nghiêm trọng. Tổn thương bất kỳ cơ quan nào trong cơ thể có thể xảy ra khi lưu lượng máu bị suy giảm. Cục máu đông có thể hình thành dẫn đến thiếu máu đến các cơ quan trong cơ thể hoặc đến các chi, gây hoại tử mô. Tổn thương cơ quan có thể dẫn đến suy não, tim, phổi, thận, gan hoặc bất kỳ chức năng nào của cơ thể. Tổn thương các chi có thể dẫn đến hoại tử và do đó cần phải cắt cụt chi.

CÁC TRIỆU CHỨNG CHUNG CỦA NHIỄM TRÙNG HUYẾT

Một số hoặc tất cả các triệu chứng sau đây có thể xuất hiện:

- Nhiễm trùng hoặc có khả năng nhiễm trùng
- Nhiệt độ cơ thể tăng cao, trên 38,30°C hoặc 101,30°F
- Nhịp tim nhanh, trên 90 nhịp/phút
- Nhịp thở nhanh, trên 20 nhịp/phút
- Các triệu chứng khác có thể xuất hiện:
- Lú lẫn hoặc hôn mê
- Phù nề đặc biệt ở các chi, cổ, mặt
- Đường huyết tăng cao mà không bị tiểu đường
- Nhiệt độ cơ thể thấp hơn 36°C hoặc 97°F

Chẩn đoán cũng có thể bao gồm các thành phần của các biến số sau:

- Viêm tại vị trí nhiễm trùng ban đầu hoặc bất kỳ vị trí nào trong cơ thể
- Không duy trì được huyết áp bên trong để đảm bảo đủ máu mang oxy đến tất cả các cơ quan quan trọng
- Rối loạn chức năng nội tạng, suy bất kỳ cơ quan nội tạng nào
- Tuổi máu mô, thiếu oxy đến bất kỳ bộ phận nào của cơ thể, dễ thấy nhất ở ngón tay/cánh tay, ngón chân/cẳng chân
- Nhiễm trùng huyết được chẩn đoán khi có tình trạng nhiễm trùng ở đầu đó trong cơ thể VÀ một trong các triệu chứng sau:
- Rối loạn chức năng tạng (suy tạng)
- Giảm oxy máu (không có khả năng lưu thông oxy đến các mô)
- Thiếu niệu (giảm lượng nước tiểu)
- Nhiễm toan lactic (giảm oxy trong máu)
- Tăng men gan (rối loạn chức năng gan)
- Rối loạn chức năng não (lú lẫn/hôn mê)

CẦN LÀM GÌ

Phòng ngừa là biện pháp tốt nhất để phòng tránh nhiễm trùng huyết.

Mỗi người nên kiểm tra với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe nếu tình trạng nhiễm trùng không cải thiện hoặc có vẻ gia tăng các triệu chứng như đỏ, sưng, khó chịu, đau, nóng cục bộ ở vùng bị ảnh hưởng hoặc sốt/ớn lạnh. Nếu bạn bị nhiễm trùng và gặp bất kỳ triệu chứng nhiễm trùng gia tăng hoặc phản ứng cơ thể nào, hãy gọi điện hoặc đến thăm khám với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe ngay lập tức.

XÉT NGHIỆM

Các xét nghiệm điển hình để phát hiện nhiễm trùng là:

- Xét nghiệm nước tiểu tìm vi khuẩn
- Nuôi cấy vết thương tìm vi khuẩn
- Phân tích dịch tiết mũi hoặc miệng tìm vi khuẩn
- Xét nghiệm máu tìm vi khuẩn, các yếu tố đông máu, chức năng tim, gan và thận, oxy hóa hoặc điện giải

CHẨN ĐOÁN HÌNH ẢNH

Có thể thực hiện quét cơ thể để đánh giá chức năng các cơ quan nội tạng. Các xét nghiệm này có thể bao gồm:

- Chụp X-quang
- Chụp CT (Chụp cắt lớp vạt tính)
- Siêu âm
- Chụp MRI (Chụp cộng hưởng từ)



636 Morris Turnpike, Suite 3A
Short Hills, NJ 07078
Điện Thoại: 800-539-7309

www.ChristopherReeve.org

© Christopher & Dana Reeve Foundation

Bài Luận Biên Tập bởi:

Tiến Sĩ, Điều Dưỡng Phục Hồi Chức Năng Đã Đăng Ký và Được Chứng Nhận (CRRN) Linda M. Schultz



International Center for Spinal Cord Injury

at Kennedy Krieger Institute

Research. Restoration. Recovery.

www.spinalcordrecovery.org