

Ths Lê Văn Tuấn - Khoa ICU

Các phương pháp điều trị truyền máu cho bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa trên cấp tính đã thay đổi trong những năm qua. Trong một thời gian, truyền tam đầu truyền là tránh hoặc truyền chỉ mồi vì khả năng làm tăng huyết áp sẽ gây tái xuất huyết. Tiếp theo là cách tiếp cận từ do đồng nghĩa truyền máu đến một ngưỡng hemoglobin là 10 g/dL . Tuy nhiên dựa trên cơ sở dữ liệu gần đây hơn, các khuyến cáo đã hơn chín và đồng nghĩa một ngưỡng hemoglobin là 7 g/dL .



Hiện nay, một nghiên cứu ngẫu nhiên có kiểm soát thực hiện bởi Villanueva và cộng sự (2013) đã cung cấp tài liệu quan trọng hơn và biện minh cho chỉ định 7 g/dL hemoglobin. Họ ghi nhận 921 bệnh nhân chảy máu đường tiêu hóa trên với mức độ trầm trọng và phân chia ngẫu nhiên 461 bệnh nhân được điều trị với mức chỉ định 7 g/dL (truyền 7 g/dL hemoglobin <math><7\text{ g/dL}</math>) và 460 với mức chỉ định 10 g/dL (truyền 7 g/dL hemoglobin <math><9\text{ g/dL}</math>). Phân tích ngẫu nhiên theo sơ hiên đi lên hay vòng mồi của bệnh lý xơ gan.

Kết quả quan trọng thu được là đã có sự cải thiện thời gian sống còn với chỉ định 7 g/dL truyền máu hơn chín. Nguy cơ chảy máu não, nhu cầu điều trị cấp cứu, và thời gian biến chứng điều trị giảm.

Những phát hiện quan trọng này đã củng cố các nguyên tắc quản lý hiện nay là đồng nghĩa giảm mức ngưỡng hemoglobin cho truyền máu ở bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa từ 10 g/dL xuống 7 g/dL .

Trong một bài xã luận đi kèm, Tiến sĩ Loren Laine (2013) đồng ý rằng hầu hết các bệnh nhân

Truyền máu cho bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa trên cấp tính: chỉ định là < 7g/dL

Viết bởi Biên tập viên

Thứ sáu, 23 Tháng 1 2015 20:39 - Lần cập nhật cuối: Thứ năm, 15 Tháng 2 2015 20:39

Bệnh nhân xuất huyết tiêu hóa trên, có hoặc không có tăng áp cổ a, nên có truyền máu khi mức độ hemoglobin giảm xuống hoặc dưới 7 g / dL. Tuy nhiên, ông cũng lưu ý rằng tình hình có thể khác nhau ở bệnh nhân có huyết áp thấp hoặc sốc do chảy máu nghiêm trọng và ở bệnh nhân bệnh nhân có bệnh tim mạch. Trong thực tế, bệnh nhân bệnh nhân bệnh chảy máu ở tất cả ba loại nghiên cứu Villanueva. Tác giả Laine lập luận rằng cho đến khi "có thêm nghiên cứu để làm rõ, cần truyền máu cho bệnh nhân bệnh nhân huyết áp rõ rệt do chảy máu trước khi hemoglobin xuống 7 g / dL để chẩn đoán sốc giảm xuống mức thấp hơn 7 g / dL sẽ xảy ra nếu bệnh nhân phải được điều trị." "

Người viết <http://www.medscape.com/viewarticle/779209>

Tài liệu tham khảo:

1. Laine L. Blood transfusion for gastrointestinal bleeding. N Engl J Med 2013;368:75. [\[PMID: 23281980\]](#)
2. Villanueva C et al. Transfusion strategies for acute upper gastrointestinal bleeding. N Engl J Med 2013;368:11. [\[PMID: 23281973\]](#)