

Bs Trần Vũ Kiệt - Khoa HSTC-CĐ

Hội chứng suy hô hấp cấp tiến triển (ARDS) là một tình trạng bệnh lý nặng nề, tiến triển nhanh. Tỷ lệ tử vong chung từ 30 - 60%, trong đó tỷ lệ tử vong ở nhóm bệnh nhân nặng là 80%. Bệnh biểu hiện với đặc trưng là tổn thương lan tỏa màng phổi nang mao mạch gây nên tình trạng giảm oxy máu kéo dài. Phẫu thuật pháp thông khí nhân tạo (TKNT) hỗ trợ nòng mồi sục trong điều trị bệnh nhân ARDS được Piehl áp dụng từ năm 1976. Nhiều nghiên cứu sau đó cho rằng TKNT hỗ trợ nòng mồi sục có tác dụng làm cải thiện oxy máu từ 70 - 80% các trường hợp. Cho đến nay thì các tác dụng của hỗ trợ nòng mồi sục vẫn chưa được biết rõ nhưng hầu hết các nhà nghiên cứu đều cho rằng ngoài tác dụng tăng oxy máu thì hỗ trợ nòng mồi sục còn làm giảm tổn thương phổi do thở máy. Nghiên cứu của Guerin đã chứng minh TKNT hỗ trợ nòng mồi sục làm giảm thời gian thở máy, thời gian nằm viện và giảm tỷ lệ tử vong từ 32,8% xuống 16%. Tuy nhiên cần áp dụng sớm trong vòng 24 giờ và trên các bệnh nhân nặng có $PaO_2/FiO_2 \leq 150$ mmHg.

Quy trình thông khí nhân tạo ở bệnh nhân suy p trong t n th ng ph i c p (ARDS) m c đ n ng

Vi t b i Biên t p viên

Th b y, 31 Tháng 3 2018 08:52 - L n c p nh t cu i Th b y, 31 Tháng 3 2018 09:40



Đã được chỉnh sửa bởi người dùng: [Tên người dùng] vào ngày 31/03/2018 lúc 09:40. Nội dung đã được cập nhật để phản ánh các thay đổi trong quy trình điều trị.