

BS Nguyễn Thị Kiều Trinh -

Cúm có nguy cơ khả năng gây bệnh nặng ở phụ nữ mang thai so với phụ nữ trong độ tuổi sinh sản không mang thai. Nhẹ nhàng thay đổi trong hệ thống miễn dịch, tim và phổi khi mang thai khiến phụ nữ mang thai và hậu sản dễ bị bệnh nặng hơn và dễ nhập viện. Cúm cũng có thể gây hại cho thai nhi đang phát triển. Một triệu chứng cúm phổ biến là sốt, có thể liên quan đến nguy cơ tử vong cho mẹ và các kết quả bất lợi khác cho em bé đang phát triển. Tiêm vaccine cũng có thể giúp bảo vệ em bé sau khi bị cúm. (Mô phỏng kháng thể cho em bé đang phát triển trong thời kỳ mang thai.)

Results of CDC's 2016-2017 Internet panel survey of pregnant women

Half of pregnant women protect themselves and their babies against flu. Time to bump it up!



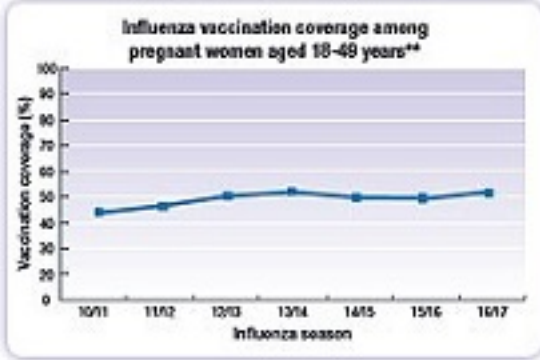
With only half of pregnant moms getting their flu shot, too many remain unprotected.

Flu shots help protect pregnant women and their babies from potentially serious flu illness during and after pregnancy.

During the 2016-2017 flu season, an estimated 50%* of pregnant women in the U.S. protected themselves and their babies from flu by getting a flu shot. While this is a significant improvement since the years before the 2009 pandemic, about half of pregnant women and their babies, still remain unprotected from influenza.

We can do better. All pregnant women need flu shots to protect themselves and their babies.

Influenza vaccination coverage among pregnant women aged 18-49 years**



Influenza season	Vaccination coverage (%)
10/11	45
11/12	48
12/13	52
13/14	55
14/15	50
15/16	50
16/17	52

If you're pregnant, a flu shot:

- is recommended at any time during your pregnancy
- can reduce your risk of getting sick from flu
- can protect your baby from flu for several months after birth

Pregnant women also need a whooping cough (Tdap) shot. Talk to your doctor.

Get vaccinated to protect yourself and your baby.

www.cdc.gov/flu/protect/vaccine/pregnant.htm

NCIRDg705 | 10/25/17

*<https://www.cdc.gov/flu/fluview/pregnant-women-new2016.htm> **Sources: 2007-2010 BRFSS, 2010-11-2016-17 Internet Panel Survey.

Vaccine cúm là biện pháp bảo vệ tốt nhất chống lại cúm

Vaccine là bước đầu tiên và quan trọng nhất trong việc bảo vệ chống lại bệnh cúm. Phụ nữ mang thai nên tiêm phòng cúm chứ không phải vaccine cúm dùng xịt mũi. Tiêm phòng cúm khi mang thai giúp bảo vệ cả mẹ và bé khỏi bệnh cúm. Tiêm vaccine đã được chứng minh là làm giảm nguy cơ nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính liên quan đến cúm ở phụ nữ mang thai khoảng một nửa. Một nghiên cứu bên năm 2018 cho thấy tiêm phòng cúm giúp giảm trung bình 40% nguy cơ nhập viện do cúm ở phụ nữ mang thai. Phụ nữ mang thai được tiêm vaccine cúm cũng giúp bảo vệ em bé khỏi bệnh cúm trong vài tháng đầu sau khi sinh, khi còn quá nhỏ để tiêm vaccine.

Tiêm phòng cúm đã được trao cho hàng triệu phụ nữ mang thai trong nhiều năm với thành tích an toàn tuyệt đối. Có rất nhiều bằng chứng cho thấy vaccine cúm có thể được cung cấp an toàn trong thai kỳ. CDC và ACIP khuyến nghị phụ nữ mang thai nên tiêm phòng trong bất kỳ ba tháng nào của thai kỳ. Điều quan trọng để nhớ với phụ nữ mang thai là tiêm phòng cúm.

Các hành động phòng ngừa khác

Ngoài việc tiêm phòng cúm, phụ nữ mang thai nên thực hiện các hành động phòng ngừa hàng ngày giúp ngăn ngừa. CDC khuyến nghị rửa tay thường xuyên, bao gồm ho, rửa tay thường xuyên xuyên và tránh tiếp xúc gần gũi với bệnh nhân. Nuôi con bằng sữa mẹ cũng có nhiều lợi ích, bao gồm giúp bảo vệ trẻ sơ sinh khỏi bệnh nhiễm trùng như cúm.

Triệu chứng và điều trị

Nếu bạn hoặc bệnh nhân với các triệu chứng cúm hãy gọi bác sĩ của bạn ngay lập tức. Có những lo ngại thu thập chứng virus có thể điều trị bệnh cúm và ngăn ngừa các biến chứng cúm nghiêm trọng. CDC khuyến nghị điều trị kịp thời cho những người bị nhiễm cúm hoặc nghi ngờ nhiễm cúm và có nguy cơ cao bị biến chứng cúm nghiêm trọng, chứng候 như phụ nữ mang thai và những người mắc bệnh hen suyễn, tiểu đường (bao gồm tiểu đường thai kỳ) hoặc bệnh tim. Điều trị sớm bệnh cúm ở phụ nữ mang thai nhập viện đã được chứng minh là làm giảm thời gian nằm viện.

Triệu chứng

Các triệu chứng cúm bao gồm sốt, ho, đau họng, chảy nước mũi hoặc nghẹt mũi, đau nhức cơ thể, nhức đầu, mệt mỏi và mất ngủ. Một số người cũng có thể nôn mửa và tiêu chảy, mặc dù điều này là phổ biến nhất ở trẻ nhỏ. Một người có thể bị nhiễm cúm và có các triệu chứng hô hấp mà không bị sốt.

Phụ nữ mang thai có nguy cơ bị nhiễm trùng cao hơn nhiều (bao gồm các biến chứng đe dọa tính mạng) nếu họ bị cúm, đặc biệt là trong giai đoạn sau của thai kỳ. Một trong những biến chứng phổ biến nhất của bệnh cúm là viêm phổi, có thể trở nên nghiêm trọng và phát triển thành viêm phổi.

Các biến chứng khác không phổ biến, nhưng bao gồm:

- nhiễm trùng tai giữa (viêm tai giữa)
- nhiễm trùng máu làm giảm huyết áp nghiêm trọng (sốc nhiễm trùng)
- nhiễm trùng não và tủy sống (viêm màng não)
- viêm não (viêm não)
- Viêm cơ tim (viêm nội tâm mạc)

Nếu bạn bị cúm khi đang mang thai, có thể sinh non hoặc sinh trẻ cân, và thậm chí có thể dẫn đến thai chết lưu hoặc tử vong trong tuần đầu tiên của cuộc đời.

Điều trị sớm rất quan trọng đối với bà bầu

- Điều trị nên bắt đầu càng sớm càng tốt vì thuốc kháng virus hoạt động tốt nhất khi bắt đầu sớm (trong vòng 48 giờ sau khi các triệu chứng bắt đầu).
- Thuốc kháng virus có thể làm cho bệnh cúm của bạn nhẹ hơn và khiến bạn cảm thấy tốt hơn nhanh hơn. Họ cũng có thể ngăn ngừa các biến chứng nghiêm trọng có thể do bệnh cúm.
- Oseltamivir được coi là phương pháp điều trị ưa thích cho phụ nữ mang thai vì nó có nhiều nghiên cứu nhất cho thấy rằng nó an toàn và có lợi.

Phụ nữ mang thai và cúm

Viết bởi Biên tập viên

Thư bày, 08 Tháng 2 2020 06:59 - Lần cập nhật cuối Thư bày, 08 Tháng 2 2020 07:06

- Thuốc kháng virus cần có toa của bác sĩ.
- Bệnh sốt do nhiễm cúm hoặc nhiễm trùng khác sẽ có thể liên quan đến dị tật bẩm sinh trẻ. Ngoài việc dùng thuốc kháng virus, phụ nữ mang thai bệnh sốt nên điều trị sốt bằng Paracetamol và liên hệ với bác sĩ ngay lập tức.

Khi nào cần nhập viện

- Khó thở.
- Đau hoặc tăng áp lực dai dẳng hoặc ho hoặc bệnh.
- Chóng mặt dai dẳng, lú lẩn, không có khả năng ngửi đồ ăn.
- Co giật.
- Vô niệu.
- Đau cổ nghiêm trọng.
- Sốt hoặc ho mà cải thiện nhanh sau đó trở lại hoặc xấu đi.
- Sốt cao không đáp ứng với Paracetamol.
- Giảm hoặc không cảm thấy cơn đau thai.

Nguồn:

1. Pregnant Women & Influenza ,Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Immunization and Respiratory Diseases (NCIRD), : December 20, 2019
2. Flu during Pregnancy, www.pregnancybirthbaby.org.au, 10/2018.