

Nhắc nhở sau thủng màng cứng (P.2)

Viết bởi Biên tập viên

Thủ quỹ, 10 Tháng 10 2020 09:25 - Lần cập nhật cuối: Thủ quỹ, 10 Tháng 10 2020 09:31

Bs Hs Kiện Phát -

I/ Phòng ngừa PDPH sau khi thủng màng cứng

Một số nghiên cứu đã chứng minh rằng việc sử dụng các kỹ thuật ngăn ngừa PDPH sau khi đâm thủng màng cứng

1/Nghĩa vụ của người giữ hồ sơ: Mặc dù các kỹ thuật phòng ngừa được đề xuất cho việc ngăn ngừa sau khi đâm thủng màng cứng, nhưng điều này chưa được chứng minh là làm giảm đáng kể nguy cơ mắc PDPH

2/Dùng dụng cụ bó bụng (abdominal blider): Có một vai trò lý thuyết cho việc nén bụng với dụng cụ bó bụng để phòng ngừa và/hoặc điều trị PDPH. Lý do là tăng áp lực trong ổ bụng có thể làm tăng áp lực trong khoang ngoài màng cứng, giúp bắt lại thủng màng cứng và giảm rò rỉ dịch não tủy. Tuy nhiên, dụng cụ bó bụng không được khuyến cáo rộng rãi, và có rất ít tài liệu về việc sử dụng chúng.

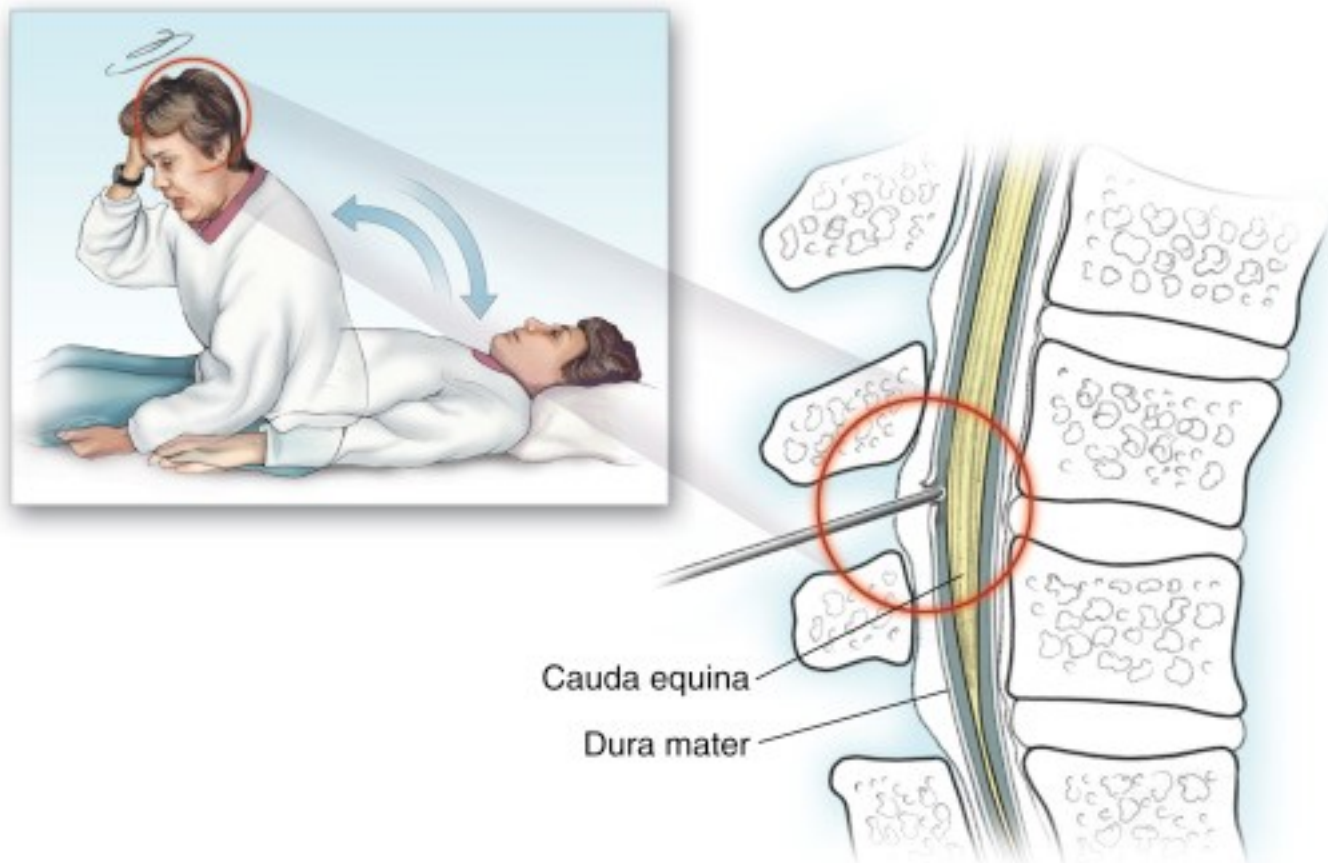
3/Điều trị bằng thuốc để phòng: Các thử nghiệm nhỏ đã báo cáo rằng điều trị dự phòng morphin màng cứng và cosyntropin tiêm tĩnh mạch có thể làm giảm tần suất mắc PDPH sau UDP (unintentional dural puncture) trong gây tê sống khoa. Ngoài ra, ondansetron có thể làm giảm nguy cơ mắc PDPH.

Trong các quần thể phụ nữ sinh và sống khoa nói chung, caffeine được cho là có thể ngăn ngừa PDPH sau khi đâm thủng màng cứng.

Nhọc đầu sau thủng màng cứng (P.2)

Viết bởi Biên tập viên

Thủ bệnh, 10 Tháng 10 2020 09:25 - Lần cập nhật cuối: Thủ bệnh, 10 Tháng 10 2020 09:31



[Diploma in Spinal Electrophysiology](#) - [Brian T. Berman, MD, MSc, NCS, C](#)