

Bs Nguyễn Thị Liên Hoa -

CÁC SỰ LÝ LUẬN:

Có bằng chứng mạnh mẽ về việc sử dụng corticosteroid trong nhiễm trùng huyết, hội chứng suy hô hấp cấp tính (ARDS) và viêm phổi mắc phải trong cộng đồng (CAP), dựa trên bằng chứng cập nhật trung tâm vào hồ sơ bệnh án năm 2017 về tình trạng thiếu hụt corticosteroid liên quan đến bệnh nhân nghèo.

MỤC TIÊU:

Đề xuất các khuyến nghị dựa trên bằng chứng về việc sử dụng corticosteroid ngắn hạn và thời gian điều trị bệnh nhân nhiễm trùng huyết, ARDS và CAP.

THIẾT KẾ NGHIÊN CỨU:

Hội đồng gồm 22 thành viên bao gồm nhiều chuyên gia đa ngành từ y khoa, bao gồm bác sĩ chuyên khoa hội chứng cấp cứu nhi khoa và người lớn, bác sĩ chuyên khoa phổi, bác sĩ nhi tiết, y tá, dược sĩ và bác sĩ lâm sàng-phẫu thuật pháp luật có chuyên môn trong việc phát triển các Hướng dẫn Thực hành Lâm sàng dựa trên bằng chứng. Chúng tôi tuân thủ các chính sách xung đột lợi ích của Hiệp hội Y học Chăm sóc Tích cực trong tất cả các giai đoạn phát triển hồ sơ bệnh án, bao gồm cả việc lựa chọn và bổ nhiệm cho các thành viên.

PHƯƠNG PHÁP:

Sau khi phát triển năm câu hỏi trung tâm vào Dân số, Can thiệp, Kết quả và Kiểm soát (PICO), chúng tôi đã tiến hành đánh giá có hệ thống để xác định bằng chứng tốt nhất có sẵn để trả lời câu hỏi. Chúng tôi đã đánh giá mức độ chắc chắn của bằng chứng bằng cách sử dụng

phương pháp Đánh giá xấp xỉ loại khuyến nghị, Phát triển và Đánh giá Khuyến nghị và xây dựng các khuyến nghị bằng cách sử dụng khuôn khổ tổng hợp chứng cứ quy tắc mạnh.

KẾT QUẢ :

Đề phẩn hỏi năm câu hỏi (PICO), hội đồng đã đưa ra bốn khuyến nghị dựa trên quy tắc mức độ corticosteroid trong nhiễm khuẩn nhân bội nhiễm trùng huyết, ARDS và CAP. Khuyến nghị này bao gồm một khuyến nghị có điều kiện là dùng corticosteroid cho nhiễm khuẩn nhân bội nhiễm trùng và nhiễm khuẩn nhân bội nhiễm nặng với ARDS và một khuyến nghị mạnh mẽ là dùng cho nhiễm khuẩn nhân bội nhiễm CAP nặng. Hội đồng cũng khuyến cáo không nên dùng corticosteroid liều cao/thời gian ngắn để điều trị sốc nhiễm trùng. Đề phẩn hỏi câu hỏi PICO cuối cùng liên quan đến loại phân tử corticosteroid trong ARDS, hội đồng không thể đưa ra các khuyến nghị cụ thể về phân tử corticosteroid, liều lượng và thời gian điều trị, dựa trên bằng chứng hiện có.

[Xem tiếp tại đây](#)