

BS Nguy n Thành T ng -

Tóm t

Nhi m trùng liên quan đ n gây x ng (FRI) v n là m t bi n ch ng đ y thách th c, t o ra gánh n ng l n cho b nh nhân ch n th ng ch nh hình, gia đình h và bác sĩ đi u tr cũng nh cho các h th ng chăm sóc s c kh e. Vi c tiêu chu n hóa ch n đoán FRI còn kém, khi n vi c th c hi n và so sánh các nghi n c u tr nên khó khăn.

Nhìn chung, hai khái ni m ph u thu t chính đ c xem xét, đ a trên th c t là các thi t b c đ nh gây x ng ch y u nh m m c đích c ng c gây x ng và có th đ c lo i b sau khi lành v t th ng, trái ng c v i nhi m trùng quanh kh p nhân t o n u c y ghép là vĩnh vi n. Khái ni m đ u tiên bao g m vi c l u gi mô c y ghép và khái ni m th hai bao g m vi c tháo b mô c y ghép (gây x ng đã lành) ho c thay th mô c y ghép (gây x ng không lành). Trong c hai tr ng h p, vi c l y m u mô sâu đ ki m tra vi sinh là b t bu c. Các khía c nh chính c a vi c qu n lý ph u thu t FRI là c t l c k l ng, súc r a b ng n c mu i sinh lý, n đ nh gây, qu n lý kho ng ch t và che ph mô m m đ y đ . Vi c s d ng kháng sinh t i ch c n đ c cân nh c k l ng. Trong tr ng h p FRI, nên b t đ u đi u tr b ng kháng sinh ph r ng theo kinh nghi m sau khi l y m u mô. Sau đó, đi u này c n đ c đi u ch nh theo k t qu nuôi c y c àng s m c àng t t. Cu i cùng, nên theo dõi t i thi u 12 tháng sau khi ng ng đi u tr .

[Xem ti p t i đây](#)