

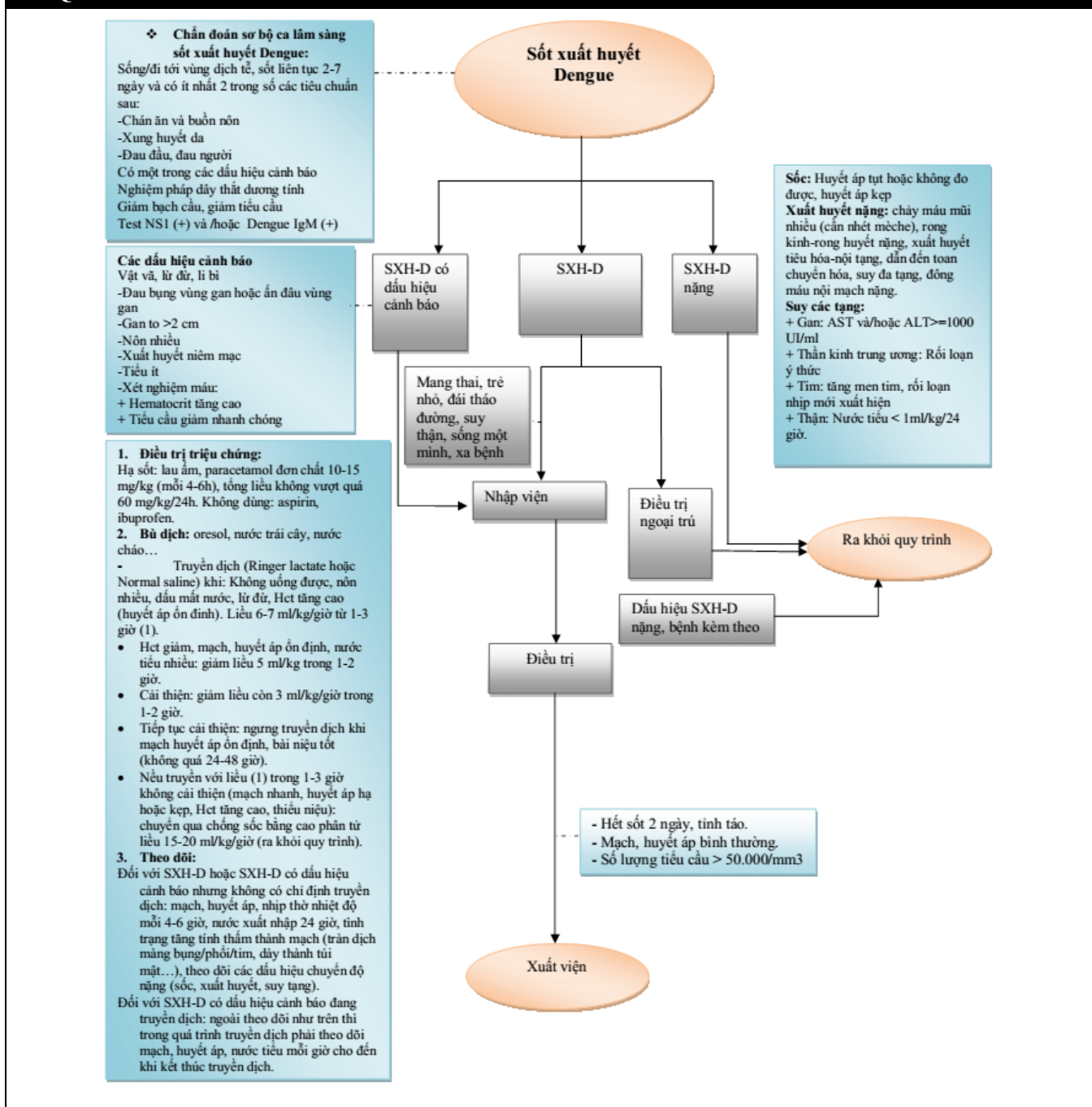
| | |
|---|---|
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> Logo </div> <p style="font-weight: bold; margin-top: 10px;">QUY TRÌNH CHUYÊN MÔN KCB SÓT XUẤT HUYẾT DENGUE</p> | Họ và tên BN: Ngày sinh: Giới: Địa chỉ: Số phòng: Số giường: Mã BN/Số HSBA: |
|---|---|

Lưu ý: Đánh dấu sự lựa chọn (“✓” : có/ “X” : không) vào ô . Khoang tròn nếu lựa chọn nội dung; (X) xem thêm chi tiết nội dung trong phụ lục x tương ứng.

1. ĐÁNH GIÁ TRƯỚC KHI VÀO QUY TRÌNH

| | |
|----------------------------|--|
| Tiêu chuẩn đưa vào: | <input type="checkbox"/> Sốt xuất huyết Dengue <input type="checkbox"/> Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo |
| Tiêu chuẩn loại ra: | <input type="checkbox"/> Sốt xuất huyết Dengue nặng |
| Tiền căn dị ứng: | <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Cụ thể:..... |

2. QUY TRÌNH CHẨN ĐOÁN VÀ XỬ TRÍ



3. NGUYÊN TẮC CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ**Nguyên tắc điều trị:**

- Điều trị triệu chứng
 Bù dịch đối với sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo

Sốt xuất huyết Dengue

| Lâm sàng | | Cận lâm sàng | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sốt liên tục 2-7 ngày | <input type="checkbox"/> Nhức đầu, chán ăn, buồn nôn | <input type="checkbox"/> Hematocrit bình thường (không có biểu hiện cô đặc máu) hoặc tăng nhẹ | <input type="checkbox"/> Số lượng bạch cầu thường giảm |
| <input type="checkbox"/> Dấu dây thắt dương tính | <input type="checkbox"/> Da xung huyết, phát ban | <input type="checkbox"/> Số lượng tiểu cầu bình thường hoặc hơi giảm | <input type="checkbox"/> Test Dengue NS1 dương tính |
| <input type="checkbox"/> Chảy máu chân răng và/hoặc chảy máu cam | <input type="checkbox"/> Đau cơ, đau khớp, đau hốc mắt | <input type="checkbox"/> Test Dengue IgM dương tính | |

Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo

| Lâm sàng | Cận lâm sàng |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vật vã, lừ đừ, li bì | <input type="checkbox"/> Hematocrit tăng cao |
| <input type="checkbox"/> Đau bụng vùng gan hoặc ấn đau vùng gan | <input type="checkbox"/> Số lượng tiểu cầu giảm nhanh chóng |
| <input type="checkbox"/> Gan to > 2 cm | |
| <input type="checkbox"/> Nôn - nhiều | |
| <input type="checkbox"/> Xuất huyết niêm mạc. | |
| <input type="checkbox"/> Tiêu ít | |

4. DIỄN TIẾN BỆNH, XỬ TRÍ VÀ CHĂM SÓC

| MỤC | N1 | N2 | N3 | | Nn |
|-------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Triệu chứng cơ năng | Đánh dấu (✓) vào ô vuông nếu có, mô tả | | | | |
| Sốt cao liên tục | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chán ăn, buồn nôn | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Đau đầu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Da xung huyết | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Đau cơ, khớp | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nhức 2 hốc mắt | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Đau thượng vị | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chảy máu cam, chân răng | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rong kinh, rong huyết | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiêu phân đen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nôn ói nhiều | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nôn ra máu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tiêu ít | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Các dấu hiệu sinh tồn: | | | | | |
| Mạch: | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nhiệt độ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Huyết áp | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nhịp thở | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nước tiểu 24h | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Triệu chứng thực thể | | | | | |
| Tinh, tươi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Da xung huyết | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Xuất huyết dưới da | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Vết mặt nhiễm trùng | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hạch to | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Phù | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Chi ấm, mạch rõ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Nhịp tim đều, rõ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| MỤC | N1 | N2 | N3 | | Nn |
|--|--|--------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|
| Tiếng tim bệnh lý | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CRT < 2 giây | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Phổi trong | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rale ẩm – rale nổ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Rale rít – rale ngáy | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hội chứng 3 giảm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bụng mềm | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bụng chướng | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ấn đau thượng vị | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Gan to, đau vùng gan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Lách to | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Cận lâm sàng | | | | | |
| CTM (tiểu cầu, Ht) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Đông máu cơ bản | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Điện giải đồ (Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Urê máu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Creatinine máu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Đường máu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| SGOT, SGPT | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| CRP | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| TPT nước tiểu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kháng nguyên NS1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IgM chẩn đoán Dengue | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Điều trị | Thuốc | | Liều lượng | Cách dùng | Giờ dùng |
| | Hàm lượng | | | | Ghi chú |
| 1. Hạ sốt: | | | | | |
| 2. Truyền dịch: | | | | | |
| 3. Giảm đau | | | | | |
| 4. Nâng đỡ | | | | | |
| 5. Các thuốc khác | | | | | |
| - Cầm máu | | | | | |
| - PPI | | | | | |
| - Điều hòa nhu động ruột | | | | | |
| - Chống nôn | | | | | |
| 5. XUẤT VIỆN | | | | | |
| Tiêu chuẩn xuất viện | <input type="checkbox"/> Hết sốt > 48 giờ <input type="checkbox"/> Hết đau đầu <input type="checkbox"/> Hết buồn nôn – nôn <input type="checkbox"/> Ăn ngon miệng trở lại | | <input type="checkbox"/> Mạch huyết áp ổn định <input type="checkbox"/> Không còn xuất huyết <input type="checkbox"/> Tiểu cầu > 50.000/ mm ³ hoặc xu hướng tăng <input type="checkbox"/> Tử ban hồi phục | | |
| 6. QUẢN LÝ VÀ TƯ VẤN BỆNH NHÂN | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Phổ biến về các triệu chứng nghi ngờ sốt xuất huyết Dengue như sốt cao đột ngột; mệt mỏi, chán ăn, nhức đầu, có biểu hiện xuất huyết ở da, niêm mạc, gia đình nên đưa người bệnh đến khám tại trạm y tế để theo dõi điều trị. <input type="checkbox"/> Phổ biến cách chăm sóc người bệnh sốt xuất huyết Dengue để điều trị ngoại trú tại gia đình như cho trẻ ăn bình thường, cho uống nhiều nước trái cây, biết cách pha oresol để uống (1 gói pha với 1 lít nước đun sôi để nguội), khi sốt cao ≥ 39°C biết cách lau mát hoặc cho uống paracetamol đúng liều <input type="checkbox"/> Cầm dùng aspirin (acetyl salicylic acid), analgin, ibuprofen để điều trị vì có thể gây xuất huyết, toan máu. <input type="checkbox"/> Hướng dẫn cho gia đình người bệnh biết các triệu chứng nặng của sốt xuất huyết Dengue và cần đưa ngay người bệnh đến khám tại cơ sở y tế như đang sốt mà nhiệt độ đột ngột hạ xuống, chân tay lạnh, bứt rứt, vật vã hoặc li bì, da ẩm, vã nhiều mồ hôi, nôn ói nhiều, đau bụng nhiều, tiểu ít và có các biểu hiện xuất huyết nặng. | | | | | |