

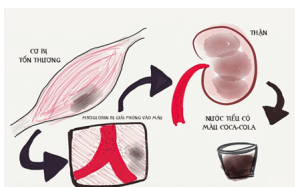
Bs Đinh Thị Vi -

Tiêu cơ vân là một hội chứng rất thường gặp trong các cấp cứu ngoại khoa và nội khoa. Việc chẩn đoán và sơ xử trí tiêu cơ vân cấp có thể giúp hạn chế các biến chứng và giảm tử vong.

Tiêu cơ vân (Rhabdomyolysis) (TCV): là một hội chứng trong đó các tế bào cơ vân bị tổn thương và huỷ hoại dẫn đến giải phóng một loạt các chất trong tế bào cơ vào máu: kali, acid uric, myoglobin, acid lactic, các enzym: creatine kinase (CK), AST, ALT... dẫn đến rối loạn chức năng giải độc, toan chuyển hóa, sốc, tăng kali máu, hội chứng chèn ép khoang, ngoài ra myoglobin còn làm tắc nghẽn thận gây suy thận cấp.

- Khi cần bù huyết hoặc sử dụng các hợp chất sau:

- Rối loạn chức năng và giải độc: khi màng tế bào bị tổn thương dẫn đến rối loạn tính thấm, các kênh ion qua màng bị đảo lộn. Hợp chất là Na chảy vào trong tế bào kéo theo nước và Cl, dẫn đến mất nước ngoài bào, nếu nặng có thể dẫn đến sốc. Đồng thời K từ trong tế bào ra ngoài cùng với photphat dẫn đến tăng K và photphat trong máu.
- Toan chuyển hóa: các lactat và acid hữu cơ giải phóng ào ạt vào trong máu gây toan chuyển hóa. Toan chuyển hóa làm giảm sức bóp cơ tim, tăng K máu. Tình trạng nhiễm toan còn làm toan hóa nước tiểu tạo điều kiện cho myoglobin và acid uric lắng đọng trong thận.
- Sốc giảm thể tích: do nước bị kéo vào trong tế bào làm giảm thể tích dịch ngoại bào, một khác do giảm chức năng co bóp cơ tim. Ngoài ra có thể phải bù các nguyên nhân khác trong bệnh cảnh của sốc chuyển hóa.



[Xem tiếp tại đây](#)

Hội chứng tiêu chảy cấp

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 12 Tháng 5 2022 16:11 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 12 Tháng 5 2022 16:15
