

Hội chứng mệt mỏi mãn tính

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 19 Tháng 4 2016 11:44 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 19 Tháng 4 2016 13:21

Bs Trà Quang Ân - Khoa Cấp cứu

Hội chứng mệt mỏi mãn tính là tên gọi hiện nay đặt với những rối loạn đặc trưng bởi sự mệt mỏi, yếu sức và những than phiền khác nhau về thể chất, thể trạng và thể tinh thần, tâm lý. Những người trong đây được chẩn đoán suy nhược, hội chứng ngưng sức, hội chứng tăng thông khí, bệnh do nhiễm rubella mãn tính, suy nhược thể kinh nguyệt, viêm não đau cơ, hội chứng huyết, hội chứng nhầy cơ mủi nhiễm u hóa chất, bệnh nấm Candida (Candidiasis) mãn tính, bệnh mononucleosis mãn tính, bệnh nhiễm virus Epstein-Barr và hội chứng mệt mỏi sau nhiễm virus thì hiện nay được gọi là Hội chứng mệt mỏi mãn tính.



Với những mục tiêu nghiên cứu, Trung tâm kiểm soát bệnh tật và phòng bệnh của Hoa Kỳ (CDC- Centrer for disease control and provention) đã đưa ra tiêu chuẩn chẩn đoán chủ yếu dựa vào các triệu chứng và loại trừ những bệnh khác.

Các triệu chứng hay gặp ở bệnh nhân có hội chứng mệt mỏi mãn tính như (giảm dần theo thời gian): mệt mỏi, khó tập trung chú ý, đau đầu, đau họng, sưng hạch, đau cơ, đau khớp, sốt nhẹ, khó ngủ, các rối loạn tâm lý, đau lưng, các cơn đau bụng, giảm cân nặng, phát ban, mất nhanh,

Hội chứng mất mị mị tính

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ ba, 19 Tháng 4 2016 11:44 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 19 Tháng 4 2016 13:21

tăng cân, đau ngực, vã mồ hôi về đêm).

Chẩn đoán:

- Khám nội khoa và các xét nghiệm cận lâm sàng thường quy cần được tiến hành để tìm ra những nguyên nhân khác gây ra những triệu chứng này. Tuy nhiên không có xét nghiệm cận lâm sàng nào là đặc hiệu để có thể chẩn đoán được trạng thái này hoặc đo được mức độ nặng của nó. Tiêu chuẩn chẩn đoán bệnh do CDC nêu ra chủ yếu dựa vào những mục đích nghiên cứu và còn phức tạp và chưa chính xác. Tuy nhiên nó vẫn được sử dụng ngày càng nhiều để chẩn đoán và chưa có sự chẩn đoán khác phù hợp.
- Các tiêu chuẩn chính kết hợp với ≥ 6 triệu chứng phải có với ≥ 2 triệu chứng thể thể hoặc ≥ 8 triệu chứng thuộc tiêu chuẩn phải là để chẩn đoán.

+ Tiêu chuẩn chẩn đoán:

Mất mị dai dẳng hoặc tái phát hoặc đôi khi mất mị mà:

- Không mất đi sau khi ngủ.
- Tỷ lệ mất làm giảm hoạt động bình thường $\geq 50\%$.

Đôi khi tình trạng bệnh mị tính khác, kể cả bệnh lý tâm thần có thể có.

+ Tiêu chuẩn phải:

1. Sốt vừa (37,5- 38,6 độ C đo miệng, nếu bệnh nhân cho biết) hoặc cơn lạnh.
2. Đau họng.
3. Đau họng vùng trước hoặc sau cổ hoặc nách.
4. Mất mị toàn bộ các bộ phận không gì thích được.
5. Khó chịu trong cổ, đau cổ.
6. Mất mị toàn thân kéo dài (≥ 24 giờ), sau mất bài tiết mà trước kia vẫn chịu được bình thường.
7. Mệt mỏi đau đầu.
8. Đau khớp di chuyển không do nhiễm khuẩn.

Hỏi chẩn đoán lâm sàng

Vị trí biên tập viên

Thứ ba, 19 Tháng 4 2016 11:44 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 19 Tháng 4 2016 13:21

9. Nhấn mạnh triệu chứng thần kinh tâm lý: Sợ ánh sáng, nhìn thấy ám ảnh mờ nhạt, không tập trung chú ý hoặc trầm cảm, hay quên, hay cáu gắt.
10. Rối loạn giấc ngủ
11. Khi phát các triệu chứng có thể cấp tính hoặc bán cấp theo mô hình của bệnh nhân

+ Các kết quả khám thể chất: Do Bác sĩ báo cáo, ít nhất 2 lần trong thời gian ít nhất 1 tháng.

1. Sốt vừa (từ 37,6 - 38,6 độ C đo miệng hoặc 37,8- 38,8 độ C đo hậu môn).
2. Viêm họng không xuất tiết.
3. Sốt thấy hạch mủ vùng trước hoặc sau cổ hoặc nách ($d < 2\text{cm}$).

Nguồn: Harrison, Tập 5

- Strauss: the chronic mononucleosis syndrome. *J Infect Disease* 157: 405, 1988.
- G.p holmes, *Rev. Infect. Dis.* 13 (Suppl 1): S53, 1991.

-