

Chăm sóc bệnh nhân sốt mò

Viết bởi Biên tập viên

Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:00 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:06

ĐD Bùi Thị Lanh - Khoa Y học nhiệt đới

Bệnh sốt mò là bệnh truyền nhiễm cấp tính do *Rickettsia orientalis* gây nên, trung gian truyền bệnh là rệp mò *Leptotrombidium* sống trên người, bò trên cây, bò trên rơm, rệp trên cây keo lá tràm, bò trên cỏ mồng tơi

Bệnh chủ yếu ở vùng nông thôn rừng núi thành thị rất hiếm gặp

Lâm sàng: Bệnh khởi phát đột ngột sốt cao 40-41°C, rét run kèm theo đau đầu chóng mặt, đau mắt đỏ, sung huyết kết mạc mắt, phát ban, sưng hạch. Đặc biệt nốt mò đột có sẩn đỏ sau đóng vảy đen, nốt loét thường ở vùng kín như: bẹn, bìu, thẹn, nách, ngực, dái tai...vết loét có hình tròn hoặc hình bầu dục có đường kính khoảng 3-5 mm

Nếu có vảy thì là vảy đen, công phẩy trên mặt nốt sẩn có gờ công. Nếu vảy đã bong thì để lại vết loét lõm, màu đỏ tươi, sạch không rỉ dịch, không có mủ. Ngay khi bệnh không hẳn biệt có vết loét vì hoàn toàn không đau, không ngứa hay rát. Vào tuần thứ ba của bệnh thì vết loét lành, da trở lại bình thường.

Một số hình ảnh bệnh tại khoa phòng:

Chăm sóc bệnh nhân sốt mò

Vị trí bệnh Biên tập viên

Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:00 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:06



Chăm sóc bệnh nhân sốt mò

Vết bọ i Biên tập viên

Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:00 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:06



Chăm sóc bệnh nhân sốt mò

Vị trí bệnh Biên tập viên

Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:00 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 31 Tháng 10 2019 20:06



Bệnh nhân có triệu chứng ngứa, sưng, đau nhức, sốt nhanh trong vòng 12-24-48 giờ.
Phản ứng dị ứng có thể xảy ra, cần theo dõi dấu hiệu sốc phản vệ, chàm, chàm mủ, chàm thối.