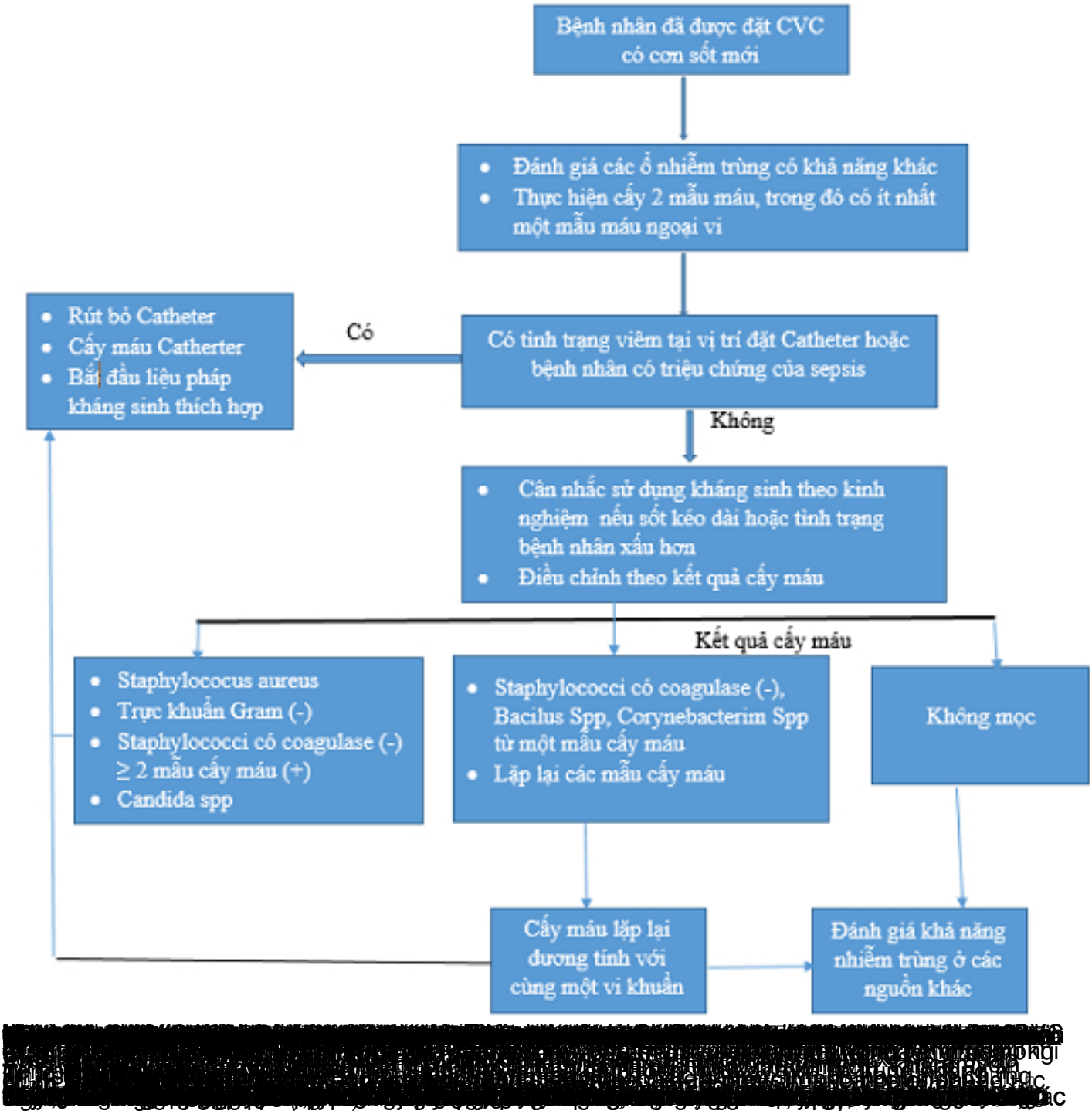
Vi□t b□i Biên t□p viên
Th□ t□, 23 Tháng 9 2020 11:44 - L□n c□p nh□t cu□i Th□ t□, 23 Tháng 9 2020 21:20

Bs Nguy□n Th□ Y□n Linh –□

Nhi□m trùng huy□t là m□t bi□n ch□ng th□□ng g□p □ nh□ng bênh nhân n□ng. Nhi□m trùng huy□t có th□ là th□ phát sau v□ trí nhi□m trùng đã đ□□c xác đ□nh, nhi□m trùng tiên phát không có tiêu đi□m rõ ràng ho□c t□ các thi□t b□ n□i m□ch th□□ng đ□□c s□ d□ng trong chăm sóc tích c□c. Catheter tĩnh m□ch trung tâm (CVC) là ngu□n lây nhi□m ph□ bi□n nh□t qua đ□□ng máu □ nh□ng b□nh nhân n□ng, và là c□ h□i cho m□m b□nh xâm nh□p vào máu. CVC có th□ b□ nhi□m trùng qua nhi□u c□ ch□. Vi khu□n có th□ c□ trú □ các ph□n trong và ngoài mi□ng c□a catheter ho□c trong lòng catheter sau đó xâm nh□p vào máu. Các dung d□ch truy□n tĩnh m□ch b□ nhi□m trùng có th□ t□o ra các đ□t bùng phát nhi□m khu□n huy□t hi□m g□p v□i các m□m b□nh không ph□ bi□n. Nhi□m khu□n huy□t c□a catheter cũng có th□ x□y ra t□ các □ vi khu□n có ngu□n g□c khác Đi□u tr□ thành công nhi□m khu□n huy□t liên quan đ□n catheter khó h□n nhi□m khu□n huy□t đ□n gi□n, vì các sinh v□t trên catheter n□i m□ch t□n t□i trong m□t màng sinh h□c m□ng, làm gi□m tính nh□y c□m c□a chúng v□i li□u pháp kháng sinh và kh□ năng đ□ kháng c□a v□t ch□, th□□ng đòi h□i ph□i rút b□ CVC đ□ đi□u tr□ d□t đi□m.


Bệnh nhân đã được đặt CVC có con sốt mới
Đánh giá các ổ nhiễm trùng có khả năng khác
Thực hiện cấy 2 mẫu máu, trong đó có ít nhất một mẫu máu ngoại vi
Có tình trạng viêm tại vị trí đặt Catheter hoặc bệnh nhân có triệu chứng của sepsis
Có
Rút bỏ Catheter
Cấy máu Catherter
Bắt đầu liệu pháp kháng sinh thích hợp
Không
Cân nhắc sử dụng kháng sinh theo kinh nghiệm nếu sốt kéo dài hoặc tình trạng bệnh nhân xấu hơn
Điều chỉnh theo kết quả cấy máu
Kết quả cấy máu
Staphylococus aureus
Trực khuẩn Gram (-)
Staphylococci có coagulase (-) ≥ 2 mẫu cấy máu (+)
Candida spp
Staphylococci có coagulase (-), Bacilus Spp, Corynebacterim Spp từ một mẫu cấy máu
Lặp lại các mẫu cấy máu
Không mọc
Cấy máu lặp lại dương tính với cùng một vi khuẩn
Đánh giá khả năng nhiễm trùng ở các nguồn khác