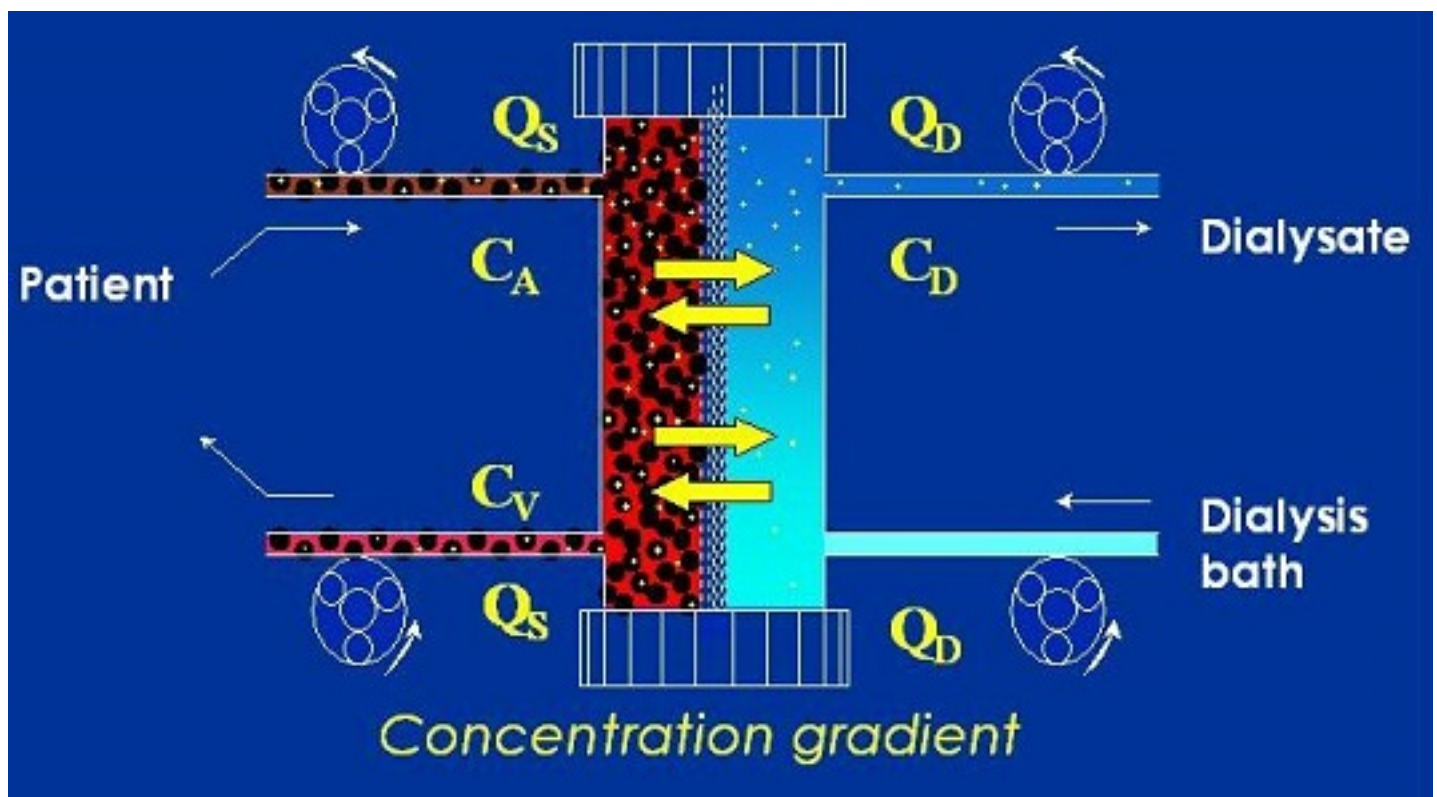


Ths Bs Lê Văn Tuấn

Giải thích thuật ngữ :

**Trị liệu thay thế thận (Renal Replacement Therapy – RRT):** là thuật ngữ chung để chỉ các phương pháp lọc máu ngoài cơ thể nhằm thay thế cho chức năng thận bị suy giảm.

**Trị liệu thay thế thận liên tục (Continuous Renal Replacement Therapy – CRRT)** là thuật ngữ chung để chỉ các phương pháp lọc máu ngoài cơ thể nhằm thay thế cho chức năng thận bị suy giảm trong một thời gian liên tục kéo dài và áp dụng cho hoặc nhằm áp dụng cho 24 giờ mỗi ngày. Thuật ngữ CRRT hiện nay còn có lúc được dùng cho các phương pháp lọc máu không phải thay thế thận như ng theo nguyên lý của CRRT



## **Tổng quan lọc máu liên tục**

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ hai, 21 Tháng 10 2013 21:17 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 12 Tháng 11 2013 21:34

---

**Lọc máu liên tục:** thường dùng thay cho thuật ngữ CRRT.

**Thế m tách máu ngắt quãng (Intermittent Hemodialysis – IHD):** còn gọi là thế nhân tạo, dùng để chỉ phương pháp lọc máu ngắt quãng, theo chu kỳ, cho các bệnh nhân suy thận mãn, giai đoạn cuối. Tuy nhiên, IHD cũng cho các bệnh nhân suy thận cấp

**Thế m tách máu hàng ngày hiệu quả thấp (Slow Low-Efficient Daily Dialysis – SLEDD):** chính là kỹ thuật IHD nhưng với phương thức biến đổi: tốc độ dòng máu và tốc độ dòng thế m tách chậm hơn nên tốc độ thanh thải các chất hòa tan kém hơn, bù lại thời gian màng lọc nhân tạo dài hơn (8-12 giờ thay vì 3-4 giờ) và chạy hàng ngày. Thường dùng cho bệnh nhân ICU.

**Lọc máu ngoài cơ thể:** chỉ tất cả các phương pháp lọc máu bằng màng ngoài cơ thể, như IHD, CRRT, thay huyết tương, lọc máu hấp phụ, CPFA...

**Lịch sử:**

Những năm 1960: đã có ý tưởng về CRRT nhưng chưa tiến hành được do những khó khăn về kỹ thuật, giai đoạn này chủ yếu áp dụng kỹ thuật thẩm phân phúc mạc cho những bệnh nhân suy thận vì IHD khó áp dụng cho những bệnh nhân này.

Những năm 1970: Henderson đóng vai trò quan trọng trong phát triển nên kỹ thuật siêu lọc máu và dùng cơ chế đối lưu (convection) để loại bỏ chất hòa tan.

Năm 1977: Kramer và cộng sự là người tiên mô tả kỹ thuật lọc máu động-tĩnh mạch liên tục (Continuous arterio-venous hemofiltration – CAVH). Một catheter được đặt vào động mạch đùi để lấy máu ra cho đi qua một quả lọc rồi đưa trở về tĩnh mạch. Nhờ chênh áp động-tĩnh mạch mà máu vận chuyển được trong hệ thống lọc và tạo được áp lực siêu lọc giúp loại bỏ nước và các chất hòa tan. Kỹ thuật này ngày nay được dùng chủ yếu cho bệnh nhân suy thận nặng trong ICU.

- Ưu điểm của kỹ thuật: huyết động ổn định như halnya IHD, kỹ thuật đơn giản, không cần bơm máu,

## Tổng quan lọc máu liên tục

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 21 Tháng 10 2013 21:17 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 12 Tháng 11 2013 21:34

---

Lưu ý về các thuật chứng và liên tục hợp sinh lý học.

- Những chỉ định: hiều quố thố p so vớ i IHD, áp lọc siêu lọc thố p hố n so vớ i bố m máu, nhiều biể n chứng liên quan đố n catheter đố ng mố ch, đòi hố i phố i theo dõi sát sao liên tục.

Năm 1979 kố thuố t lọc máu tĩnh mố ch-tĩnh mố ch liên tục (Continuous Veno-Venous Hemofiltration – CVVH) đố c áp đố ng lầ n đố u tiên cho 1 ca suy thố n cồ p sau mố tim ở Cologne, Đố c. Thố tích đố ch và chứng hòa tan lầ y ra có thố kiể m soát đố c.

Nhố ng năm 1980: mố t số cồ i tiể n vố kố thuố t và phố ng thố c lọc máu đã đố c áp đố ng:

- Nhiều thay đố i trong kố thuố t CAVH

- Giớ i thiể u và phát triể n kố thuố t CVVH: dùng bố m đố hút máu ra, dùng catheter 2 nòng đố t vào tĩnh mố ch, phát triể n các loố i màng lọc có tính thố m co nhố màng polysulfone, polyacrylonitrine và polyamid vớ i kích thố c lọc màng cho phép chứng có trố ng lầ ng phân tử tồ 15.000-50.000 Dalton, dùng dung đố ch bicarbonat, phát triể n các kố thuố t chứng đồng mố i.

Năm 1982: kố thuố t CAVH đố c FDA cồ a Mố công nhố n

1990-2000: phát triể n nhố ng kố thuố t mố i, phố ng thố c mố i và áp đố ng liể u đố cho CRRT

Tồ năm 2000 đố n nay: đố a ra khái niể m liể u pháp hố trố đa tồ ng (MultiOrgan Support Therapy – MOST):

- Ngố i ta thố y bố nh nhầ n chứng vì suy đa cồ quan, tồ lầ tồ vong liên quan trố c tiể p đố n số lầ ng cồ quan suy hố n là STC. Mố c tiêu đố u trố đố ng là phố i hố trố đa cồ quan (MOST). Đố u trố không nên hố ng riêng rồ vào tồ ng cồ quan, mà phố i là đố u trố mang tính tồ ng thố và

## Tình quan lọc máu liên tục

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 21 Tháng 10 2013 21:17 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 12 Tháng 11 2013 21:34

---

hàng ngày vào ngày ở bệnh

Vì những lý do trên, nhiều phương pháp điều trị mới ra đời như là lọc máu thể tích cao (High-Volume HemoFiltration – HVHF), lọc máu kết hợp với hấp phụ huyết tương (Coupled Plasma Filtration and Adsorption – CPFA), gan nhân tạo trong điều trị sốc nhiễm khuẩn và suy gan cấp; lọc máu hấp phụ than hoạt tính trong điều trị ngộ độc cấp, thay thế huyết tương, trao đổi khí bàng mạc ngoài cơ thể ...

Nguồn: CRRT - Lọc máu liên tục, Khoa HSTC-CĐ BVND 115