

Hệ thống báo động acetaminophen không làm giảm số ngày đi vào phòng và tử vong tại ICU

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 6, 26 Tháng 4 2017 17:11 - Lần cập nhật cuối: Thứ 6, 26 Tháng 4 2017 17:22

Bs Đinh Thị Vi - Khoa ICU

Việc hệ thống phân tích bệnh nhân trong bệnh viện và đối với các ngành y dân trong cộng đồng là dùng acetaminophen. Tuy nhiên đi vào này không phải lúc nào cũng có lợi.

Theo Paul Young và cộng sự khoa ICU Bệnh viện Vùng Wellington (Wellington Regional Hospital) và Viện Nghiên cứu Y khoa (Medical Research Institute) ở New Zealand thì vào thời điểm đó do không có dữ liệu chứng minh y khoa có đủ tin cậy cao để khuyến khích dùng thuốc giảm đau trừ số tử do nhiễm trùng bệnh acetaminophen là có lợi, không có hiệu quả hay thậm chí là có hại. Để giải quyết vấn đề này thì một nghiên cứu đối chứng ngẫu nhiên, mù đôi đa trung tâm đã được tiến hành.



Theo đó thì th nghiệm m ngu nhiên, mù đôi này đợc xuất bản ngày 5 tháng 10 trên tạp chí “New England Journal of Medicine” hay bài báo cáo của Hiệp hội H sĩ c tích c của Châu Âu (European Society of Intensive Care Medicine) tại Berlin – Đợc đã khng đnh dùng số m acetaminophen đợc hệ số t bệ nh nhân ICU có nhiêm trùng không làm giảm số ngày đi u tr tỉ i ICU cũng nh tỉ lệ tử vong.

Nghiên cứu đã chọn đợc 700 bệ nh nhân có đợc tiêu chuẩn bao gồm từ 16 tuổi tr lên đang đi u tr tỉ i ICU, số t (có nhiêm từ 380c tr lên trong vòng 12 giờ trợc khi nh p vi n) và đang đi u tr kháng sinh cho m t nhiêm trùng chợc ch n hoợc còn nghi ngờ. Tiêu chuẩn loợi trợ là các bệ nh nhân có bệ nh não cợp và rợi loợn chợc nặng gan mà không đợc dùng acetaminophen. 700 bệ nh nhân đợc phân ngu nhiên làm 2 nhóm là tiêm tĩnh mợch 1gam acetaminophen hoợc giợc đợc (là glucose 5%) mợi 6 giờ trong vòng 28 ngày hoợc đợc n khi phợi ngu ng thuợc vì mợc t trong các lý do sau: hợc t số t, ngu ng kháng sinh, tình trợ ng đợc nh không cợn tỉ p tỉ c đi u tr tỉ i ICU, xuất hiợc n chợc ng chợc đợc nh cợa thuợc hoợc tỉ vong. Nghiên cứu hợc n chợc dùng thêm các biệ n pháp hệ số t khác nh hệ số t bệ ng vợc t lý (lau mát) trợ khi số t cao $\geq 39.50^{\circ}\text{C}$.

Kết qu nghiệm cứu cho thợy khác biệ t không có ý nghĩa thợ ng kê ($p = 0,07$) vợc số ngày số ng mà không cợc n chăm sóc tích cợc kợc tỉ ngày bợc t đợc u nghiệm cứu cho đợc n ngày thợ 28 (ICU – free days) là 23 ngày đợc nhóm có dùng acetaminophen và 22 ngày đợc nhóm giợc đợc.

Số khác biệ t cũng không có ý nghĩa thợ ng kê ($p > 0.05$) giợa 2 nhóm vợc số ngày số ng mà không cợc n chăm sóc cợp 1 tỉ i bệ nh vi n, số ngày không thợ máy, không dùng thuợc vợc n mợc ch – thuợc tăng co bóp cợ tim, không đi u trợ thay thợ thợ n suy, tỉ lệ tử vong đợc ngày thợ 28, ngày thợ 90 hay thợ i gian số ng đợc n ngày thợ 90. Trong 90 ngày, có 55 trợ ng hợp tỉ vong đợc nhóm dùng acetaminophen (15,9% trong số 345) và 57 đợc nhóm dùng giợc đợc (16,6% trong số 344), $p = 0,84$. Các kết qu khác đợc thợ hiợc n cợ thợ trong các bệ ng đợc i đây.

Hệ thống acetaminophen không làm giảm số ngày đi vào và từ phòng trong ICU

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 6, 26 Tháng 4 2017 17:11 - Lần cập nhật cuối Thứ 6, 26 Tháng 4 2017 17:22

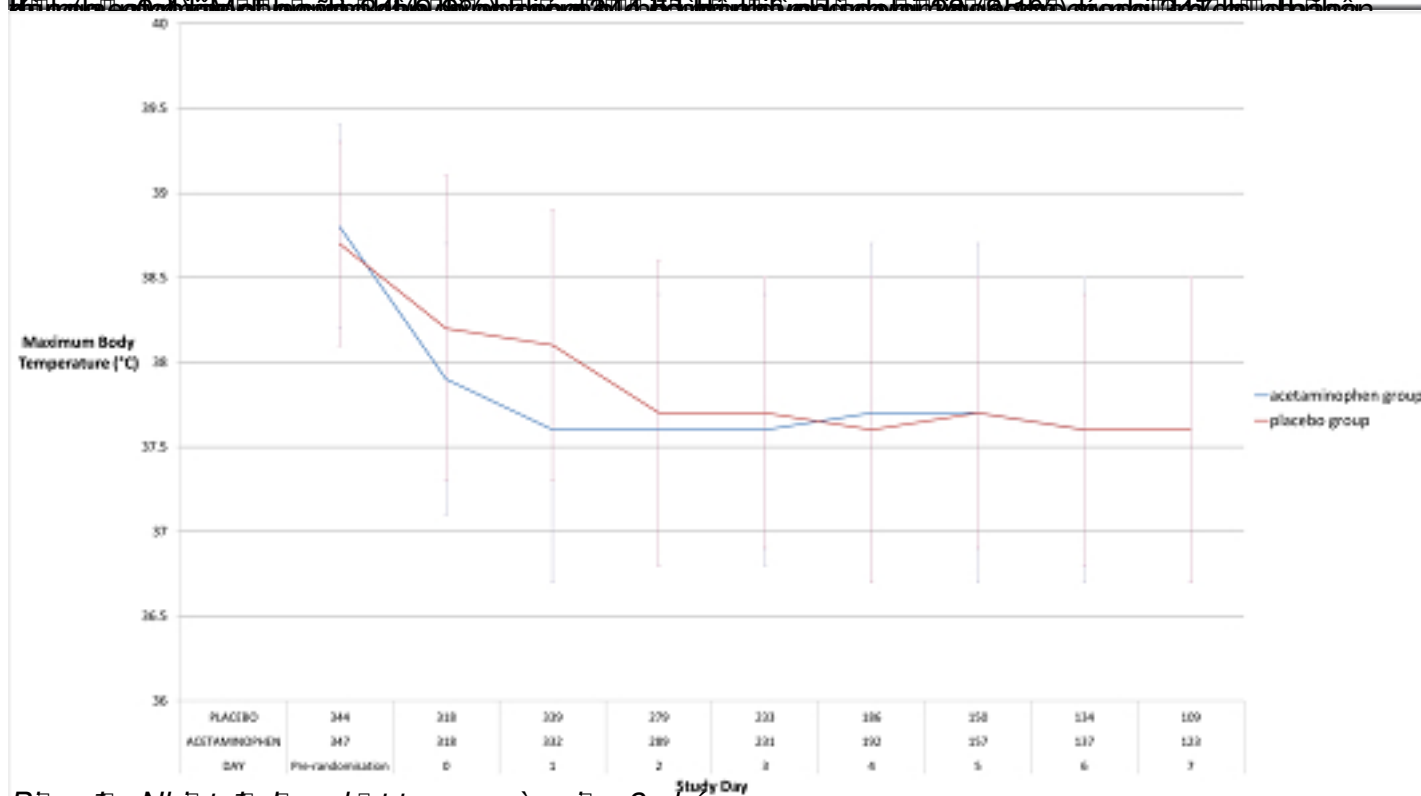
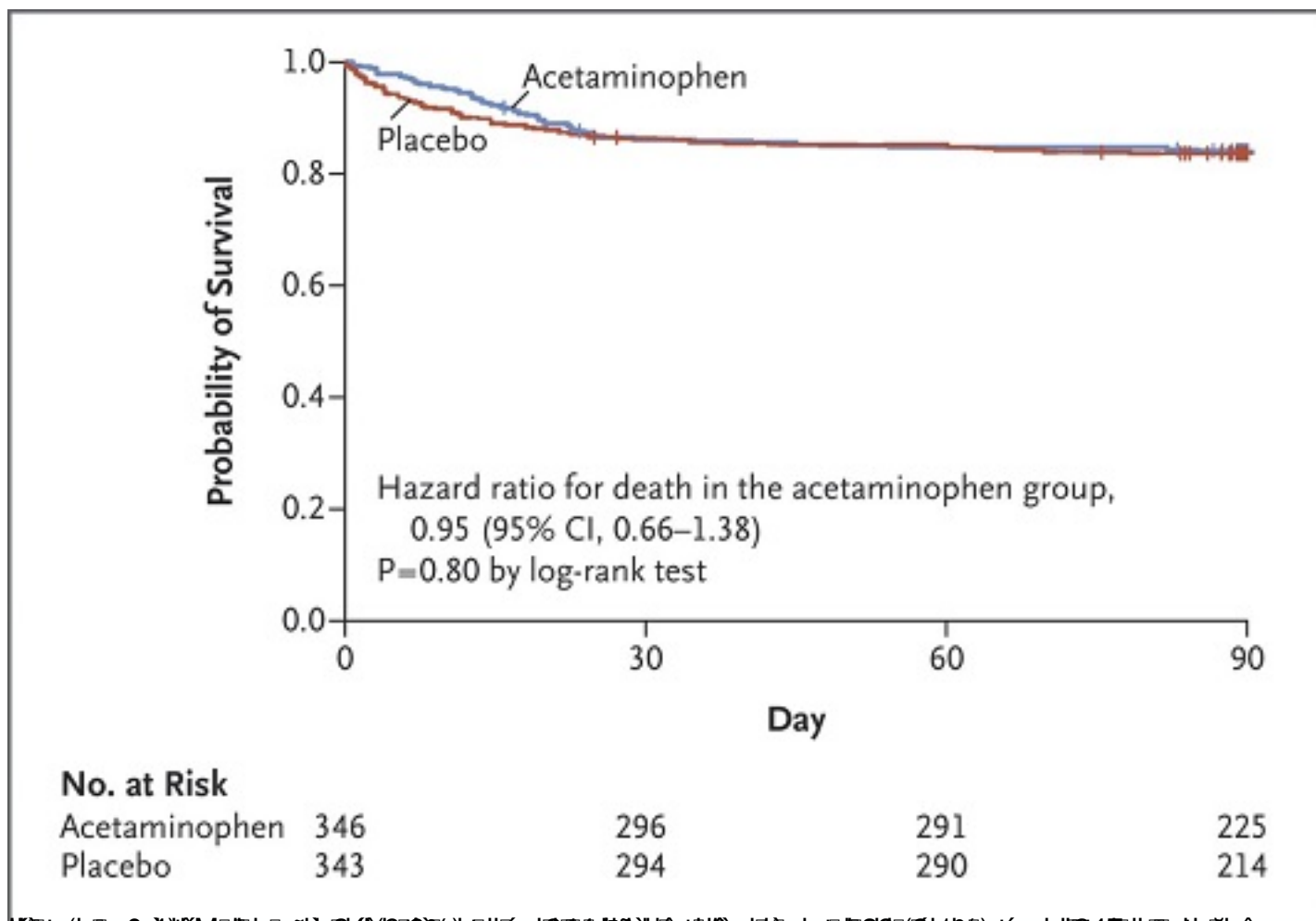
Table 2. Study Outcomes. ^a						
Outcome	Acetaminophen (N = 346)	Placebo (N = 344)	Absolute Difference [†] days (95% CI)		P Value	
Primary outcome: ICU-free days — median (IQR)	23 (13–25)	22 (12–25)	0 (0–1) [‡]		0.07	
Key secondary outcomes						
Hospital-free days — median (IQR)	12 (0–19)	10 (0–18)	0 (0–0)		0.27	
Days free from mechanical ventilation — median (IQR)	27 (19–28)	26 (17–28)	0 (0–0)		0.14	
Days free from inotropes or vasopressors — median (IQR)	27 (25–28)	27 (24–28)	0 (0–0)		0.36	
Days free from renal-replacement therapy — median (IQR)	28 (28–28)	28 (28–28)	0 (0–0)		0.53	
Days free from ICU support — median (IQR)	26 (16–27)	25 (15–27)	0 (0–1)		0.14	
			Relative Risk (95% CI)		P Value	
			Unadjusted	Adjusted [§]	Unadjusted	Adjusted [§]
Death by day 28 — no. (%)	48 (13.9)	47 (13.7)	1.02 (0.68–1.52)	1.00 (0.67–1.50)	0.94	0.99
Death by day 90 — no. (%)¶	55 (15.9)	57 (16.6)	0.96 (0.66–1.39)	0.94 (0.65–1.35)	0.84	0.73

^a CI denotes confidence interval, and IQR interquartile range.
[†] Shown is the Hodges–Lehmann estimate of absolute difference between acetaminophen and placebo. The Hodges–Lehmann estimate is the median of all paired differences between observations in the two samples.
[‡] A 96.2% confidence interval was used for the primary outcome to account for the interim analysis.
[§] The relative risk was adjusted for the source of admission, age, and APACHE II score.
[¶] Vital status at day 90 was not available for one patient assigned to acetaminophen.

Hệ số tử vong acetaminophen không làm giảm số ngày đi u trở và tỉ lệ tử vong tại ICU

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 4 2017 17:11 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 26 Tháng 4 2017 17:22



Biểu đồ: Nhiệt độ thân nhiệt trong ngày đầu tiên của 2 nhóm

Hệ số t bằng acetaminophen không làm giảm số ngày đi u trở và t l t vong t i ICU

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 4 2017 17:11 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 26 Tháng 4 2017 17:22

