

CN ĐD Nguyễn Thị Hoàng Vân -

Lọc máu liên tục (Continuous Renal Replacement Therapy - CRRT) là phương pháp thay thế chức năng thận nhân tạo liên tục, được thực hiện liên tục 24/24 giờ, phù hợp cho bệnh nhân suy thận cấp hoặc mạn tính nặng, đặc biệt là những bệnh nhân có rối loạn điện giải và acid-base. Phương pháp này cho phép kiểm soát liều lượng thuốc và chất điện giải một cách chính xác, đồng thời giảm thiểu biến chứng do thay đổi thể tích dịch cơ thể. CRRT thường được thực hiện tại Khoa Hồi sức cấp cứu hoặc Khoa Thận - Tiết niệu, tùy thuộc vào tình trạng bệnh nhân và khả năng tiếp cận của bệnh viện.

Chăm sóc bệnh nhân lọc máu liên tục trong ICU

Vị trí biên tập viên
Thứ 3, 25 Tháng 3 2026 14:02 - Lần cập nhật cuối Thứ 3, 25 Tháng 3 2026 18:09

ề
m r
[
i lo
[
n huy
[
t
đ
ng ho
[
c suy
đ
a c
[
quan. C
á
c k
[
thu
[
t ch
í
nh bao g
[
m CVVH (si
ê
u l
[
c t
ĩ
nh m
[
ch li
ê
n t
[
c), CVVHD (k
[
t h
[
p l
[
c v
à
th

ph
âm
n), CVVHDF (k
t h
p c
hai), gi
ú
p lo
i b
ch
t
đ
c, ki
m so
á
t d
ch th
a v
à
c
â
n b
ng
đ
i
n gi
i m
à
kh
ô
ng g
â
y m

đ
t
đ
n
đ
nh huy
đ
t
á
p.
Đ
i
đ
u d
đ đ
ng ICU ch
đ
u tr
á
ch nhi
đ
m ch
í
nh trong chu
đ
n b
đ
, th
đ
c hi
đ
n, theo d
õ
i s
á
t sao v
à
x
đ
tr
í
bi
đ
n ch
đ
ng,

Chăm sóc bệnh nhân lọc máu liên tục trong ICU

Vị trí biên tập viên
Thứ 3, 25 Tháng 3 2026 14:02 - Lần cập nhật cuối Thứ 3, 25 Tháng 3 2026 18:09

đ
m b

o an to
à
n v
à
hi

u qu

li

u ph
á
p.

Chuẩn bệnh nhân và thời gian

- Đánh giá ban đầu: Kiểm tra chỉ số CRRT (suy thận cấp, tăng kali máu >6.5 mmol/L, toan chuyển hóa nặng
pH<7.15, qu
á
t

i d

ch kh
á
ng tr

) , x
é
t nghi

m (ure, creatinin,
đ
i

n gi

i, kh

Chăm sóc bệnh nhân lọc máu liên tục trong ICU

Vị trí biên tập viên

Thứ 03, 25 Tháng 3 2026 14:02 - Lần cập nhật cuối Thứ 03, 25 Tháng 3 2026 18:09

í
m
á
u,
đồ
ng m
á
u PT/APTT), c
â
n n
[
ng v
à
t
ì
nh tr
[
ng huy
[
t
đ
ng. Gi
[
i th
í
ch quy tr
ì
nh cho ng
[]
i nh
à
đ
gi
[
m lo
â
u, l
[
y
đ
ng
ý
.

Chăm sóc bệnh nhân nhân l ọc máu liên t ục trong ICU

Viết bởi Biên tập viên

Thủ tục, 25 Tháng 3 2026 14:02 - Liên lạc nhứt cửu i Thủ tục, 25 Tháng 3 2026 18:09

- Chuẩn b₁ b₂ nhân: V₁ sinh da vùng đ₁ t catheter (th₁ ng tĩnh m₁ ch đ₁ì, c₁ nh trong ho₁ c₁)

đ₁

đ₁

i

đ₁

n), c

đ₁

o l

ô

ng n

đ₁

u c

đ₁

n,

đ₁

t th

ô

ng ti

đ₁

u Foley

đ₁

theo d

đ₁

i n

đ₁

c ti

đ₁

u ch

í

nh x

á

c. H

đ₁

tr

đ₁

b

á

c s

ĩ

đ₁

t catheter 2 n

ò

ng v

ô

tr

ù

ng (Seldinger technique), c

□

đ□

nh ch

□

c ch

□

n v

à

b

ă

ng k

í

n.

- Chọn bơm máy CRRT: Két nối để thay thế (Hemosol, Prismocal), thuốc chống đông (heparin 5000-10000 UI/gi

□

ho

□

c regional citrate anticoagulation - RCA), thu

□

c b

□

sung (KCl, CaCl₂ n

□

u c

□

n). Prime h

□

th

□

ng b

□

ng 1L d

□

ch sinh l

ý

, ki

□

m tra b

□

t kh

í

Chăm sóc bệnh nhân lọc máu liên tục trong ICU

Vị trí biên tập viên

Thứ 3, 25 Tháng 3 2026 14:02 - Lần cập nhật cuối Thứ 3, 25 Tháng 3 2026 18:09

,
á
p l
□
c v
à
b
á
o
đ□
ng.
Đ□
t m
□
c ti
ê
u: li
□
u 20-35 ml/kg/gi
□
, UF net theo y l
□
nh.

Chăm sóc bệnh nhân lọc máu liên tục trong ICU

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 0, 25 Tháng 3 2026 14:02 - Lần cập nhật cuối Thứ 0, 25 Tháng 3 2026 18:09



[Xem tiếp tại đây](#)