

Bs Lê Văn Tuấn -

Giảm tưới máu mô ngoại vi là một yếu tố để báo mìn m và kết quả xu hướng bệnh nhân mắc các bệnh nghiêm trọng, chứng候 n nh nhim trùng huyết, ngừng tim hoặc sốc tim. Việc đánh giá tưới máu mô ngoại vi biên là r t quan trọng trong việc xác định bệnh nhân sốc. Điều u này có thể được thực hiện từ i gi ng bệnh bằng các công cụ bán định lượng nh thang điểm m hoặc các công cụ định lượng, chứng候 n nh nhit độ da và thời gian đo độ y mao mạch (CRT).

CRT đo thời gian cần thời t da trở lại màu c b n sau khi dùng ic n lên đầu ngón tay. Nó là một công cụ có giá trị để đánh giá mức độ nghiêm trọng của một bệnh cấp tính ở các giai đoạn đầu và giai đoạn cuối. Trong phòng cấp cứu, CRT đầu ngón tay dài d ng, kéo dài (> 3 giây) có liên quan đến suy c quan nặng候 n, số d ng li u pháp h tr c quan th ng xuyên候 n và t l t vong trong ICU ca候 n. Trong ICU, CRT kéo dài (> 4,5 giây trên ngón tr) có thể liên quan đến chứng tăng lactate máu và điểm SOFA cao. Bệnh nhân bệnh nhân sốc nhim trùng, CRT ngón tay dài d ng, kéo dài sau khi h i s c có thể để đoán t l t vong trong 14 ngày.

Thí nghiệm ANDROMEDA-SHOCK đã cung cấp bằng chứng cho thấy CRT có thể được sử dụng để候 ng d n đầu tr và候 i s c. Bệnh nhân bệnh nhân sốc nhim trùng, một chỉ n l c d a trên giám sát CRT đã d n đến ph c候 i tình trọng suy c quan. Kết t đây, CRT là một công cụ có giá trị để phân lo i và候 ng d n候 i s c. Tuy nhiên, có r t ít thông tin về độ ng h c của CRT sau khi truyền dịch.

Đánh giá thời gian đo độ y mao mạch (CRT) sau khi truyền dịch

Viết bởi Biên tập viên

Thủ bệnh, 19 Tháng 11 2022 09:10 - Lần cập nhật cuối: Thủ bệnh, 19 Tháng 11 2022 09:14



<https://healthmanagement.org/c/sepsis/news/crt-kinetics-after-fluid-infusion>