



BỆNH VIỆN NGUYỄN TRI PHƯƠNG  
KHOA NỘI TIÊU HÓA

**PHIẾU TÓM TẮT  
THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ**

**XUẤT HUYẾT TIÊU HÓA (XHTH) DO LOÉT DẠ DÀY TÁ TRÀNG**

<b>XHTH trên là gì?</b>	Là tình trạng chảy máu xảy ra trong thực quản, dạ dày hoặc phần đầu của ruột non (tá tràng).
<b>Nguyên nhân gây bệnh</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nhiễm H.pylori</li><li>- Sử dụng các thuốc kháng viêm giảm đau, aspirin,..</li><li>- Do stress</li><li>- Các yếu tố khác có liên quan: hút thuốc lá, uống rượu bia, di truyền...</li></ul>
<b>Biểu hiện thường gặp</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Nôn ra máu tươi hoặc có khi nôn máu bầm đen</li><li>- Tiêu phân đen, sệt, hôi. Có thể tiêu máu đỏ tươi nếu chảy máu lượng nhiều.</li><li>- Một số dấu hiệu khác: đau thượng vị, hoa mắt, chóng mặt, mệt mỏi, xanh xao,...</li></ul>
<b>Biến chứng</b>	Biến chứng nguy hiểm nhất là sốc mất máu, sau đó dẫn tới tử vong. Tỷ lệ tử vong khoảng 5-10% ở các trường hợp nặng, dù đã được điều trị nội khoa, kết hợp can thiệp cầm máu tối ưu, hoặc phẫu thuật cầm máu.
<b>Cận lâm sàng cần làm</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Xét nghiệm máu: tổng phân tích tế bào máu, urê, creatinin, thời gian đông máu (TQ, TCK), tìm kháng thể kháng H.pylori...</li><li>- Nội soi thực quản – dạ dày – tá tràng là phương pháp cần thực hiện sớm trong vòng 24 giờ đầu sau khi xuất huyết để chẩn đoán xác định nguyên nhân, mức độ và có thể kết hợp can thiệp cầm máu qua nội soi.</li><li>- Chụp CT-scan mạch máu vùng bụng chậu có tiêm thuốc cản quang trong trường hợp không tìm được nguyên nhân, vị trí chảy máu hoặc cần can thiệp cầm máu cấp cứu</li></ul>
<b>Hướng điều trị</b>	Phương pháp điều trị: Nội khoa phối hợp các biện pháp can thiệp cầm máu (nội soi, can thiệp nội mạch, phẫu thuật) <ul style="list-style-type: none"><li>- <i>Nội khoa</i>: dùng các thuốc ức chế tiết acid, các thuốc bảo vệ niêm mạc tiêu hóa, điều chỉnh rối loạn đông máu nếu có, bù dịch và truyền máu khi mất máu nhiều.</li></ul>

	<p>- <i>Can thiệp cầm máu:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nội soi TQ-DD-TT: Chẩn đoán và điều trị, Kẹp clip, chích Adrenalin cầm máu ổ loét, Hemospray,..</li> <li>• Can thiệp nội mạch cầm máu (khi nội soi can thiệp cầm máu thất bại)</li> <li>• Phẫu thuật ngoại khoa (khi nội soi và can thiệp cầm máu thất bại)</li> </ul>
<p><b>Chế độ theo dõi và phòng ngừa</b></p>	<p>Điều trị các nguyên nhân gây loét dạ dày – tá tràng: nhiễm H.pylori, thuốc kháng viêm giảm đau, stress, thay đổi lối sống (ngưng thuốc lá, rượu bia), ...</p> <p>Ăn uống khoa học, trong đó ưu tiên chế độ ăn nhiều rau xanh, chất xơ. Hạn chế uống rượu bia, đồ ăn nhanh; hạn chế ăn cay, nóng, chua, mặn gây hại cho dạ dày, ruột hoặc các thực phẩm gây kích thích dạ dày khác.</p>