



BỆNH VIỆN NGUYỄN TRI PHƯƠNG
KHOA HÔ HẤP

**PHIẾU TÓM TẮT
THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ**

TRÀN DỊCH MÀNG PHỔI

Tràn dịch màng phổi là gì?	Là tình trạng xuất hiện dịch nhiều hơn mức bình thường trong khoang màng phổi, bình thường lượng dịch trong khoang màng phổi khoảng từ 10-20ml.
Nguyên nhân gây bệnh	Tùy vào tính chất dịch: <ul style="list-style-type: none">- Dịch thấm: hội chứng thận hư, suy thận mạn, xơ gan giảm albumin máu, suy tim trái không hồi phục, thủng phân phúc mạc, suy giáp, suy dinh dưỡng, hội chứng Demon-Meigs- Dịch tiết: lao, ung thư, viêm phổi màng phổi, tắc nghẽn động mạch phổi, bệnh lý hệ thống (lupus, viêm khớp dạng thấp)- Tràn máu màng phổi: chấn thương ngực, ung thư màng phổi, ung thư di căn tới màng phổi, tai biến khi thực hiện thủ thuật, vỡ phình động mạch chủ ngực, hội chứng Rendu-Osler-Weber- Tràn dịch dưỡng trấp: chấn thương ngực, rò ống ngực, viêm bạch mạch, ung thư lympho, ung thư phế quản di căn
Những yếu tố nguy cơ của bệnh	BN có các bệnh lý như suy thận, xơ gan, suy tim, suy dinh dưỡng, ung thư các cơ quan, bệnh lý hệ thống như lupus....
Biểu hiện thường gặp của bệnh	Đau ngực sườn lưng, đau tăng lên khi hít thở sâu, ho khan khi thay đổi tư thế, khó thở xuất hiện và ngày một tăng khi lượng dịch nhiều
Biến chứng	<ul style="list-style-type: none">- Suy hô hấp: thở nhanh, nông, vã mồ hôi, trường hợp nặng có tím môi và đầu chi, độ bão hòa oxy mao mạch < 90%.- Rối loạn huyết động: nhịp tim nhanh > 100 l/ph, huyết áp hạ < 90/60 mmHg, hoặc huyết áp hạ > 30 mmHg so với huyết áp nền (ở bệnh nhân có tăng huyết áp). Có biểu hiện bệnh lý tim mạch: phù, tiểu ít, báng bụng, gan to, tĩnh mạch cổ nổi, nghe tim có tiếng bất thường, rối loạn nhịp tim.- Nhiễm trùng: sốt, môi khô, lưỡi bẩn, hơi thở hôi,...- Thiếu máu: da xanh, niêm mạc nhợt, mạch nhanh, huyết áp hạ
Các xét nghiệm cần làm	Chụp xquang ngực, siêu âm màng phổi đánh dấu chọc dò, xét nghiệm máu cơ bản, đông cầm máu, chọc dịch làm xét nghiệm chẩn đoán, sinh thiết màng phổi
Hướng điều trị	Điều trị theo căn nguyên, chọc tháo dịch khi dịch lượng nhiều gây suy hô hấp <ul style="list-style-type: none">- Gây dính màng phổi trong tràn dịch màng phổi tái lập nhanh

	<p>(ung thư)</p> <ul style="list-style-type: none">- Dẫn lưu mủ, bơm rửa, kháng sinh tĩnh mạch, mở màng phổi trong tràn mủ màng phổi- Điều trị thuốc kháng lao trong tràn dịch màng phổi do lao- Can thiệp ngoại khoa (thắt ống ngực nếu do chấn thương gây vỡ/tắc ống ngực) hạn chế ăn mỡ trong tràn dịch dưỡng trấp- Can thiệp ngoại khoa (bóc màng phổi, ổ cặn màng phổi)
Chế độ theo dõi và phòng ngừa	<p>Tái khám, chụp Xquang định kỳ để theo dõi, đánh giá kết quả điều trị.</p> <p>Kiểm soát bệnh nền tốt.</p>