



BỆNH VIỆN NGUYỄN TRI PHƯƠNG  
KHOA NỘI TIÊU HÓA

**PHIẾU TÓM TẮT  
THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ**

### VIÊM TUY CẤP

|                                      |  |
|--------------------------------------|--|
| <b>Viêm tụy cấp là gì?</b>           | Bệnh viêm tụy cấp là bệnh viêm tổ chức tuyến tụy do các men của tụy tiết ra quá mức không phóng thích vào đường tiêu hoá hết, ứ đọng lại và chính nó tự hoại tổ chức tuyến tụy   |
| <b>Nguyên nhân gây bệnh</b>          | Do rượu, bia (30 - 45%)<br>Do sỏi đường mật (30 - 45%)<br>Do tăng triglyceride máu (10 - 30%)<br>Do các nguyên nhân khác (10%): thuốc, chấn thương, sau nội soi mật tụy ngược dòng (ERCP), nhiễm trùng, chuyển hóa, tắc nghẽn, ung thư, di truyền, ...   |
| <b>Những yếu tố nguy cơ của bệnh</b> | Người mập, có rối loạn chuyển hoá mỡ không được điều trị tốt<br>Người uống nhiều rượu bia, hoặc sau ăn một bữa ăn quá mức.<br>Người nhiễm nhiều giun sán, có sỏi hoặc u đường mật tụy..  |
| <b>Biểu hiện thường gặp</b>          | Thường gặp là cơn đau bụng cấp dữ dội, sau bữa ăn thịnh soạn, sau uống nhiều rượu bia, kèm theo là ói nhiều và sau ói không đỡ đau, thường ngồi chồm người ra trước hoặc tư thế co người thì có đỡ đau<br>Toàn thân mệt mỏi, trường hợp nặng có dấu nhiễm trùng nhiễm độc, có rối loạn tri giác, thở nhanh, mạch nhanh, huyết áp tụt, ban xuất huyết dưới da thường thấy ở vùng rốn, đùi.. |
| <b>Biến chứng</b>                    | Viêm tụy hoại tử xuất huyết, choáng nhiễm trùng suy đa cơ quan là biến chứng nặng có nguy cơ tử vong.<br>Một số biến chứng như viêm tụy mạn, rối loạn đường huyết, nang giả tụy, kém hấp thu, suy dinh dưỡng cũng thường gặp.  |
| <b>Cận lâm sàng cần làm</b>          | Xét nghiệm máu: Công thức máu, Amilase, lipase, urê, creatinin, Glucose, LDH, GOT, GPT, bilirubin, điện giải đồ, Calci, khí máu, xét nghiệm mỡ máu,..<br>Siêu âm ổ bụng, X-quang ngực thẳng, MSCT ổ bụng có cản quang, MRI ổ bụng (nếu cần thiết)  |
| <b>Hướng điều trị</b>                | Chế độ ăn: nhịn ăn là bắt buộc và sẽ cho ăn nhẹ sớm khi tình trạng đau được cải thiện.<br>Đặt sonde dạ dày để giảm dịch ứ đọng để giảm cơn đau<br>Bù dịch: bảo đảm cung lượng tuần hoàn, tránh cô đặc máu, giúp chuyển hoá tế bào tốt hơn và nuôi ăn.<br>Giảm đau  |

|   |  |
|---|--|
|   | <p>Kháng tiết: các thuốc ức chế bơm proton, Octreotide.<br/>         Kháng sinh: nhóm Imipenem, cephalosporin III, metronidazol, quinolon...</p> <p>Truyền glucose + Insulin + kali khi viêm tụy do tăng Triglyceride</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Các trường hợp viêm tụy cấp nặng, có dấu hiệu suy đa cơ quan, người bệnh phải được điều trị tại Khoa Hồi sức tích cực, có thể được lọc máu, thay huyết tương, thở máy,...</li> <li>- Điều trị nguyên nhân và biến chứng của viêm tụy cấp nếu có: Nội soi mật tụy ngược dòng lấy sỏi nếu viêm tụy cấp do sỏi tắc nghẽn, chọc hút dịch, nang tụy hoại tử, nhiễm trùng, áp xe hay phẫu thuật can thiệp ngoại khoa khi có chỉ định</li> </ul> |
| <p><b>Chế độ theo dõi và phòng ngừa</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hạn chế uống rượu bia.</li> <li>- Viêm tụy cấp do sỏi túi mật cần được xem xét phẫu thuật cắt túi mật để dự phòng tái phát</li> <li>- Sử dụng thuốc giảm mỡ máu, điều chỉnh đường huyết, giữ chế độ ăn hợp lý, hạn chế thức ăn ngọt, nhiều dầu mỡ.</li> </ul>   |