

Cấp cứu khi trẻ sơ sinh rơi lồng ngực tim

Vị trí: Bệnh viện Nhi Quốc Nam

Thời gian: 09 Tháng 9 2021 07:12 - Liên hệ: 09 Tháng 9 2021 07:17

Các bác sĩ Khoa Nhi - Sơ sinh, Bệnh viện Nhi Quốc Nam và cấp cứu, đi xử trí thành công một trẻ sơ sinh rơi lồng ngực tim nhanh kịch phát trên thất. Đây là trường hợp rơi lồng ngực tim hiếm gặp, chỉ mất 1/2.500 trẻ sơ sinh.

Trẻ trai, C.V.K, 29 ngày tuổi, con số 1 trong gia đình N.T.T.T., ngụ xã Trà Giang - Huyện Trà My - Tỉnh Quảng Nam. Bé sinh khỏe mạnh, đẻ tháng, sau sinh lên cân khá, vàng da kéo dài. Ngày thứ 29 sau sinh ngất tại nhà phát hiện trẻ vàng tái nhợt uể oải, quấy khóc, vã mồ hôi.

Ghi nhận lúc nhập viện: Trẻ tím nhợt, kích thích, quấy khóc, da vàng, tái, vã mồ hôi trán. Tím môi. SpO2 82%. Mạch quay li ti không đếm được. Nhịp tim dao động 250 - 280 lần/phút (Nhịp tim bình thường lứa tuổi này là 120 - 160 lần/phút). Trẻ được chẩn đoán: Nhịp nhanh kịch phát trên thất. Trẻ được chuyển nhập NICU, cho làm các xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh nhĩ thất và đi xử trí cấp cứu nhanh kịch phát bằng thuốc. Sau liệu trình điều trị tĩnh mạch đầu tiên, nhịp tim trẻ quay về nhịp xoang bình thường, tần số 145 lần/phút. Trong ngày đi xử trí trẻ tái lên cơn nhịp nhanh kịch phát 2 lần. Trẻ được chuyển ra xa với bác sĩ Tim mạch Bệnh viện Nhi Đồng 1, đi xử trí bằng thuốc chống loạn nhịp phù hợp lứa tuổi. Sau 5 ngày dùng thuốc, trẻ ổn định, nhịp tim bình thường, tỉnh táo, bú tốt. Trẻ sẽ được tiếp tục theo dõi tại viện trong vòng 1 vài tuần tiếp theo, sau đó cho xuất viện, dùng thuốc tại nhà, tái khám định kỳ.



Bé K. sau khi tỉnh dậy, đang được mẹ chăm sóc tại khoa

Cơ p cơ u k p th i tr s sinh r i lo n nh p tim

Viết bởi BNH Việt Nam

Tháng năm, 09 Tháng 9 2021 07:12 - Lần cập nhật cuối Tháng năm, 09 Tháng 9 2021 07:17

Lưu ý với trẻ mắc bệnh lý nh p tim nhanh

Tim nhanh kích phát là loạn nhịp cấp cứu rồi loạn nhịp hay gặp nhất ở trẻ em, bệnh thường do căn nguyên bẩm sinh do tôn tạo đi kèm dẫn truyền xung điện tim bất thường. Cơ tim nhanh có thể xuất hiện ở bất cứ tuổi nào, ngay từ thời kỳ bào thai; nhưng thường biểu hiện sớm trong năm đầu sau sinh. Bệnh thường gây hoang mang, lo lắng và ảnh hưởng đến cuộc sống của bệnh nhân và gia đình.

Cơ tim nhanh kích phát có thể gây suy tuần hoàn, hôn mê, thậm chí đột tử. Nếu không được cơ p cơ u và đi u tr k p th i, bệnh nhân có thể tử vong hoặc đi di chứng lâu dài. Tình trạng nh p tim nhanh kích phát ở trẻ có đặc tính xuất hiện và mất đi đột ngột, có thể kéo dài vài phút đến hàng giờ với mức độ khác nhau. Tuy nhiên, nhiều trẻ không được cha mẹ phát hiện sớm khi cơn nh p tim nhanh kích phát xảy ra thì nguy hiểm đến tính mạng của trẻ. Khi cơn nh p tim nhanh kéo dài thường gây suy tim nếu không được cấp cứu cắt cơn, có thể gây giãn, suy giảm chức năng thất trái nặng và thậm chí trẻ có thể tử vong. Mô tả số trẻ không p tre có thể biểu hiện tình trạng nguy kịch ngay khi mới xuất hiện cơn nh p tim nhanh.

Tham khảo trong chuyên khoa

Việc chuyên đoán chủ yếu dựa vào ghi điện tâm đồ trong cơn nh p tim nhanh.

Dấu hiệu nhận biết ở trẻ nhỏ (dưới 5 tuổi): Các triệu chứng đặc trưng nhận biết cơn nh p tim nhanh ở trẻ nhỏ thường không đặc hiệu và khó xác định. Trẻ thường biểu hiện bú kém, quấy khóc, thở nhanh. Năng lực thì ngủ nhiều hoặc lờ mờ, da lạnh và tái, đái ít. Dấu hiệu nhận biết quan trọng nhất là nhìn vào lồng ngực trẻ có tim hoặc sờ ngực trẻ tim thấy tim đập nhanh và mạnh, hoặc quan sát vùng cổ hai bên trên xương đòn thấy “phập phồng theo tim đập” rất nhanh, đếm nhịp tim thường thấy tim đập trên 220 lần/phút trong khi nhịp tim bình thường ở trẻ bú mẹ khi nghỉ là dưới 160 lần/phút.

Dấu hiệu nhận biết cơn nh p tim nhanh ở trẻ lớn: Trẻ thường kêu đột ngột có cơn đánh trống ngực hoặc tim đập nhanh khi nghỉ và mất đi đột ngột, tái diễn nhiều lần. Thường có

Cơ p c u k p th i tr s sinh r i lo n nh p tim

Vi t b i B nh vi n nhi Qu ng Nam

Th năm, 09 Tháng 9 2021 07:12 - L n c p nh t cu i Th năm, 09 Tháng 9 2021 07:17

mô t trong các triê u ch ng kèm theo: đau t c ng c, khó th , mê t mo i, khó chi u. Mô t số tr ng h p có thê ngất xi u và có th đôt t .

Điê n tâm đô trong c n tim nhanh: Châ n đoán xác đi nh c n tim nhanh ph i đ a vào bằng ch ng điê n tâm đô ghi đ c trong lúc tim nhanh. Ph i phân bi t tim nhanh do b nh lý lo n nh p v i nhi u tình tr ng b nh lý khác cũng gây tim nhanh, đây là m t thách th c đ i v i hâu hết các bác sĩ nếu không ph i chuyên khoa lo n nhi p.

Phân l n điê n tâm đô làm khi khám b nh là bình th ng: Hâu hết các trê khi đến khám thì c n nhi p nhanh đã hết hoă c không còn triê u ch ng nh đã g p. Ghi điê n tâm đô lúc này phân l n các tr ng h p (80%) có hình a nh điê n tim bình th ng.

Thăm dò điê n sinh lý trong buồng tim: Ngày nay, v i ph ng pháp thăm dò điê n sinh lý trong tim cho phép châ n đoán chính xác hâu hết các rối lo n nhi p. Tuy nhiên, ph ng pháp này chỉ đ c áp du ng đ i v i mô t số tr ng h p nghi ng lo n nhi p tim có triê u ch ng nguy hiê m và khi có chỉ đi nh điê u tri triê t đê bằng can thiê p.

Xu h ng đi u tr tim nhanh trên th t

Điều tri bằng thuốc chống lo n nhi p: Đây là ph ng pháp điều tri phôi biến hiê n nay. Các thuốc chống lo n nhi p đê cắt c n và đ phòng tái phát c n cho các b nh nhân có c n tim nhanh kéo dài và c n tim nhanh nguy ki ch.

Gia i pháp điều tri triê t đê :

Hi n nay, ph ng pháp can thiê p đi u tr v i tên g i tri t đ t tim nhanh b ng năng l ng sóng t n s radio là ph ng pháp đ c áp d ng th ng quy cho b nh t i Trung tâm Tim m ch tr em. Đ i v i tr l n đây đ c coi là ph ng pháp l a ch n u tiên. Tuy nhiên, đ i v i tr s sinh và tr nh tu i, ph ng pháp này ti m n nh ng nguy c tai bi n trong quá trình làm th thu t cao h n do trái tim, h tu n hoàn tim và m ch máu c a tr nh và tr s sinh ch a tr ng thành.

C p c u k p th i tr  s  sinh r i loạn nhịp tim

Vi t b i B nh viện nhi Quảng Nam

Th  năm, 09 Tháng 9 2021 07:12 - L n c p nh t cuối Th  năm, 09 Tháng 9 2021 07:17

Ch nh v i v y, đ  th c hiện đ c ph ng pháp này an toàn đòi hỏi nhiều y u t  nh  : đ i ngày, b c s  làm can thiệp c n c  nhi u kinh nghi m, c  s  v t ch t trang thiết bị đ y đ  đ p  ng v i y u c u chuy n m n khi c  tình huống b t th ng x y ra...

Khoa C p c u - H i s c tích c c v  b nh lý s  sinh