

BỆNH VIỆN NHI HÀ NỘI

KHOA TRUYỀN NHIỄM

PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

BỆNH TAY CHÂN MIỆNG

TT	THÔNG TIN CƠ BẢN VỀ BỆNH	
1	Khái niệm/ Định nghĩa	Bệnh tay-chân-miệng là bệnh truyền nhiễm lây từ người sang người, dễ gây thành dịch do vi rút đường ruột gây ra. Biểu hiện chính là tổn thương da, niêm mạc dưới dạng phỏng nước ở các vị trí đặc biệt như niêm mạc miệng, lòng bàn tay, lòng bàn chân, mông, gối. Bệnh có thể gây nhiều biến chứng nguy hiểm như viêm não-màng não, viêm cơ tim, phù phổi cấp dẫn đến tử vong nếu không được phát hiện sớm và xử trí kịp thời.
2	Nguyên nhân	Hai nhóm tác nhân gây bệnh thường gặp là Coxsackie virus A16 và Enterovirus 71 (EV71)
3	Triệu chứng/ Dấu hiệu	- Giai đoạn ủ bệnh: 3-7 ngày. - Giai đoạn khởi phát: Từ 1-2 ngày với các triệu chứng như sốt nhẹ, mệt mỏi, đau họng, biếng ăn, tiêu chảy vài lần trong ngày. - Giai đoạn toàn phát: Có thể kéo dài 3-10 ngày với các triệu chứng điển hình của bệnh: • Loét miệng • Phát ban dạng phỏng nước • Sốt nhẹ. • Nôn. • Biến chứng thần kinh, tim mạch, hô hấp thường xuất hiện sớm từ ngày 2 đến ngày 5 của bệnh. - Giai đoạn lui bệnh: Thường từ 3-5 ngày sau, trẻ hồi phục hoàn toàn nếu không có biến chứng
4	Diễn biến bệnh	- Bệnh thường nhẹ và khỏi sau 3–5 ngày nếu không biến chứng. - Thở nặng (độ 2 trở lên) thường diễn tiến nhanh, có thể dẫn đến phù phổi, hôn mê, tử vong trong 24–48 giờ nếu không xử trí kịp thời
5	Các xét nghiệm	- Công thức máu, Glucose, CRP, điện giải đồ, X-quang phổi - Khí máu, Troponin I, siêu âm tim nếu nghi viêm cơ tim hoặc sốc tim - Dịch não tủy và PCR EV71 trên mẫu hầu họng/nốt phỏng khi nghi biến chứng thần kinh - Chụp MRI não khi cần chẩn đoán phân biệt với các bệnh lý ngoại thần kinh.
6	Quá trình theo dõi điều trị tại nhà	- Không có thuốc đặc hiệu, điều trị triệu chứng và hỗ trợ bảo toàn. - Theo dõi sát để phát hiện sớm biến chứng. - Dinh dưỡng đầy đủ, nâng cao thể trạng

		- Từ độ 2a trở lên: Điều trị nội trú tại bệnh viện
7	Theo dõi, chăm sóc	- Vệ sinh miệng, lau người, thay quần áo sạch - Giữ môi trường thoáng mát.
8	Chế độ dinh dưỡng	- Đảm bảo đủ năng lượng, uống đủ nước, sữa mẹ tiếp tục cho bú. Trẻ lớn ăn uống nhẹ dễ tiêu (cháo, súp, sữa chua). - Tránh thức ăn cay nóng hoặc quá lạnh. - Bù nước, điện giải nếu nôn hoặc tiêu chảy.
9	Tư vấn ra viện	- Tiếp tục theo dõi tại nhà: nếu sốt tái phát, khó thở, lừ đừ, nôn nhiều, co giật, vã mồ hôi, da tái/ tím, cần đưa ngay trẻ đến cơ sở y tế.
10	Tái khám	Tái khám sau 1-2 ngày và tái khám lại ngay nếu có dấu hiệu bất thường.