



PHIẾU THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ HÔN MÊ DO TĂNG ĐƯỜNG HUYẾT

Phone: 028.5411.0036

E-mail: hospital@tamduchearthospital.com

Website: www.tamduchearthospital.com

HÔN MÊ DO TĂNG ĐƯỜNG HUYẾT LÀ GÌ?

- ◇ Hôn mê do tăng đường huyết là biến chứng cấp tính của bệnh đái tháo đường (ĐTĐ), có đặc điểm chung là đường huyết tăng cao và gồm hai loại:
 - Hôn mê tăng đường huyết nhiễm ceton acid.
 - Hôn mê tăng đường huyết tăng áp lực thẩm thấu.
- ◇ Đây là tình trạng cấp cứu nội khoa, có thể đe dọa tính mạng người bệnh nếu không được xử trí kịp thời.



NGUYÊN NHÂN THỨC ĐẨY

- ◇ Nhiễm khuẩn: là nguyên nhân thường gặp nhất, đặc biệt là viêm phổi và viêm đường tiết niệu.
- ◇ Không phát hiện bệnh đái tháo đường: người bệnh hôn mê do tăng đường huyết vì không nhận biết được các triệu chứng sớm của bệnh đái tháo đường.
- ◇ Người bệnh không tuân thủ chế độ điều trị đái tháo đường.
- ◇ Mắc các bệnh kèm theo: tai biến mạch máu não, nhồi máu cơ tim cấp, stress nặng ...
- ◇ Sử dụng thuốc lợi tiểu, corticoid hoặc uống rượu bia.

TRIỆU CHỨNG NHẬN BIẾT

- ◇ Mệt mỏi, chán ăn, buồn nôn – nôn.
- ◇ Da khô, môi khô, tim đập nhanh, huyết áp thấp, tiểu ít.
- ◇ Rối loạn ý thức ở các mức độ khác nhau: từ lơ lơ → lơ mơ → hôn mê. Có thể có dấu hiệu mất ngôn ngữ, liệt nhẹ nửa người, rung giật nhãn cầu,...
- ◇ Biểu hiện lâm sàng của các nguyên nhân thức đẩy: Nhiễm khuẩn (sốt, ho đờm, tiểu rắt...), nhồi máu cơ tim (đau ngực...), tai biến mạch máu não (yếu liệt),...

XÉT NGHIỆM CẦN THỰC HIỆN

- ◇ Xét nghiệm: khí máu động mạch (đánh giá toàn diện), đường huyết, điện giải (Na⁺, K⁺).
- ◇ Xét nghiệm Ceton máu, Ceton niệu.
- ◇ Xét nghiệm cơ bản đánh giá chức năng gan thận và các cơ quan khác.



ĐIỂM CHÍNH TRONG ĐIỀU TRỊ

- ◇ Người bệnh cần được điều trị và theo dõi tích cực tại ICU.
- ◇ Người bệnh sẽ được theo dõi tích cực, đường máu mỗi giờ/lần, ECG liên tục trên monitor.
- ◇ Các biện pháp điều trị:
 - Cấp cứu ban đầu, đảm bảo huyết động.
 - Bù dịch kịp thời, nhanh, đầy đủ và có kiểm soát.
 - Theo dõi và điều chỉnh điện giải (Kali máu, Natri máu ...).
 - Điều trị Insulin truyền tĩnh mạch.
 - Điều trị bệnh nền – các nguyên nhân thúc đẩy.

LƯU Ý SAU KHI XUẤT VIỆN

- ◇ Bệnh nhân nên có và biết cách sử dụng máy thử glucose mao mạch tại nhà.
- ◇ Định kỳ kiểm tra tại bệnh viện các chỉ số glucose máu, HbA1c, chức năng gan, thận, mỡ máu và các thông số khác tùy trường hợp cụ thể, dưới sự tư vấn của bác sĩ điều trị.
- ◇ Người bệnh đái tháo đường phải được theo dõi diễn biến bệnh, sự thay đổi ý thức, kiểm tra đường máu một cách chặt chẽ và hệ thống. Hướng dẫn chế độ ăn uống hợp lý, dùng insulin đúng chỉ định của Bác sĩ.



Tài liệu tham khảo:

- James A. Kruse. "Diabetic Ketoacidosis". Saunders Manual of Critical Care, 677 - 683, 2003.
- Edge J. A., 2009, "BSPED recommended DKA Guidelines", Oxtord.
- Kitabchi A., Rose B., Nathan D., Mulder J. Trang web: <https://uptodate.com> (2010). Protocol for the management of adult patients with DKA.