



PHIẾU THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ SUY TIM CẤP

Phone: 028.5411.0036

E-mail: hospital@tamduchearthospital.com

Website: www.tamduchearthospital.com

SUY TIM CẤP LÀ GÌ?

- ◇ Đó là tình trạng suy tim xảy ra đột ngột, cần được can thiệp cấp cứu nhanh nhất. Suy tim cấp có thể khiến người bệnh tử vong nếu không cấp cứu kịp thời, các trường hợp nhẹ cần điều trị duy trì và phòng ngừa tái phát cũng như tiến triển nặng.
- ◇ Có đến 80% trường hợp suy tim cấp xảy ra ở bệnh nhân suy tim mạn, chỉ có 20% nhập viện do mới khởi phát.



TRIỆU CHỨNG NHẬN BIẾT SUY TIM CẤP

- ◇ Suy tim cấp là khởi phát nhanh, đột ngột, nguy hiểm có thể gây tử vong nhanh chóng nếu không cấp cứu. Vì thế nhận biết sớm triệu chứng bệnh để đưa bệnh nhân nhập viện và cấp cứu là việc quan trọng để cứu sống bệnh nhân. Triệu chứng suy tim cấp bao gồm:
 - Khó thở, khó thở ngay cả khi không gắng sức, khó thở buộc người bệnh phải ngồi.
 - Khó chịu chân và bàn chân: phù, tê bì, lạnh.
 - Khó chịu ở bụng: đầy bụng, chán ăn.
 - Mệt, thay đổi tri giác, ngủ gà ban ngày, lú lẫn, mất tập trung, choáng váng, ngất.

NGUYÊN NHÂN SUY TIM CẤP LÀ GÌ?

- ◇ Suy tim cấp mới xuất hiện thường do:
 - Hở van hai lá cấp, hở van động mạch chủ cấp.
 - Nhồi máu cơ tim cấp và biến chứng cơ học của nhồi máu cơ tim cấp: thủng vách liên thất, đứt dây chằng van hai lá, vỡ thành tự do của tim.
 - Hội chứng chèn ép tim cấp.
 - Tác động mạch phổi cấp.
- ◇ Suy tim cấp trên nền mạn thường xuất hiện khi có các yếu tố làm mất bù như:
 - Nhiễm trùng.
 - Đợt cấp COPD hoặc hen phế quản.
 - Thiếu máu.
 - Suy chức năng thận.
 - Không tuân thủ chế độ ăn hoặc thuốc điều trị.

NGƯỜI BỆNH CẦN ĐƯỢC LÀM XÉT NGHIỆM GÌ?

- Xét nghiệm máu: NT-proBNP, được sử dụng nhằm mục đích phát hiện, chẩn đoán và đánh giá mức độ nghiêm trọng của bệnh suy tim.
- Xét nghiệm máu; Khí máu động mạch, HsTnT, Ddimer, chức năng gan, thận, điện giải... đánh giá tình trạng sức tim và nguyên nhân kèm theo.
- Siêu âm tim: đánh giá chức năng tim và phát hiện nguyên nhân.
- Điện tim: phát hiện rối loạn nhịp, gợi ý nhồi máu cơ tim hay thuyên tắc động mạch phổi.
- Chụp MSCT ngực nếu nghi ngờ tắc động mạch phổi.
- Xquang phổi thường ít có giá trị chẩn đoán suy tim cấp nhưng có thể chẩn đoán các yếu tố thúc đẩy.
- Chụp mạch vành xác định tổn thương mạch máu nuôi cơ tim.



ĐIỂM CHÍNH TRONG ĐIỀU TRỊ

- ◇ Người bệnh cần được điều trị và theo dõi tích cực tại ICU.
- ◇ Mục tiêu: điều trị nguyên nhân, triệu chứng suy tim cấp và phòng ngừa các đợt suy tim cấp. Các biện pháp điều trị bao gồm:
 - Thở Oxy, đặt nội khí quản và giúp thở bằng máy nếu cần
 - Đặt huyết áp động mạch xâm lấn và đường truyền tĩnh mạch trung tâm để theo dõi và sử dụng các thuốc tiêm: lợi tiểu Furosemide, thuốc vận mạch như Dobutamin, Dopamin... khi huyết động không ổn định.
 - Điều trị thay thế thận liên tục (CRRT) hay hỗ trợ tuần hoàn bằng phương pháp cơ học (nếu cần).
 - Điều trị nguyên nhân dẫn đến suy tim cấp. Tái thông mạch vành (mở bắc cầu, nong và đặt stent mạch vành) nếu suy tim cấp do nhồi máu cơ tim.



LƯU Ý SAU KHI XUẤT VIỆN

- ◇ Áp dụng chế độ ăn giảm muối và cân bằng các loại thực phẩm.
- ◇ Kiểm soát các yếu tố nguy cơ tim mạch (cân nặng, huyết áp, mỡ máu và đường huyết).
- ◇ Hoạt động thể dục đều đặn theo tư vấn của Bác sĩ.

Tài liệu tham khảo:

- Hướng dẫn Chẩn đoán và điều trị suy tim cấp và mạn Bộ Y tế ban hành 5/7/2022 1857/QĐ-BYT