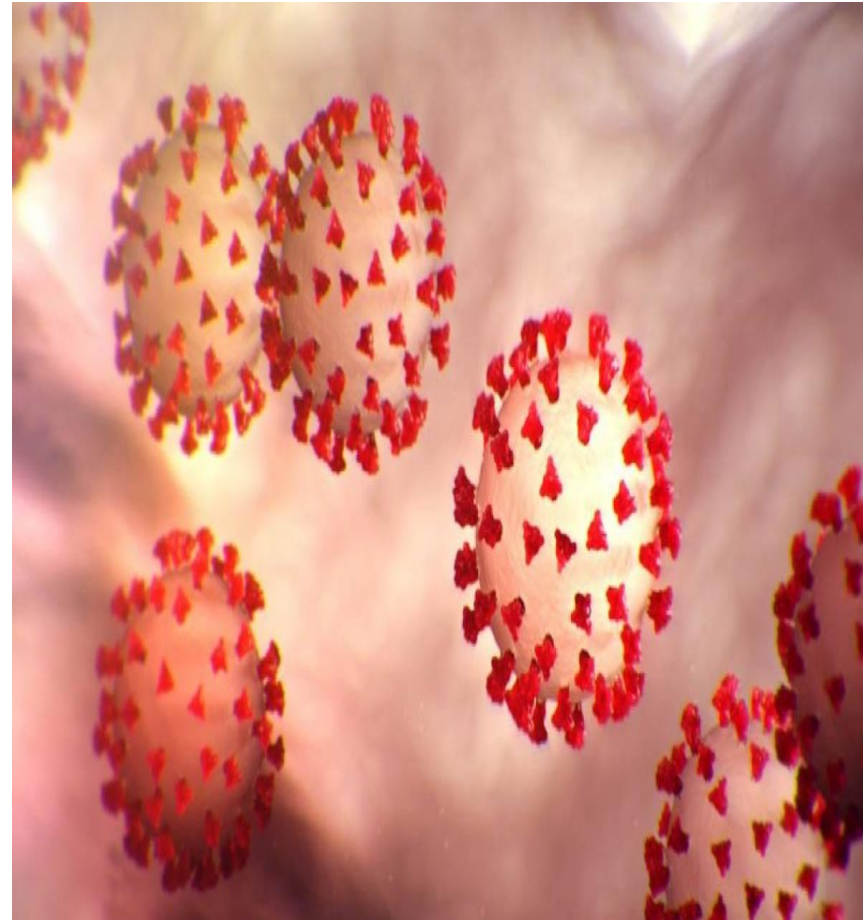




HƯỚNG DẪN CHẨN ĐOÁN CA BỆNH, CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH, CHẨN ĐOÁN PHÂN BIỆT VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO CHỦNG MỚI CỦA CORONA (COVID 19)

ĐẠI CƯƠNG

- Vi rút corona (CoV) là một họ vi rút có khả năng lây truyền từ động vật sang người, đe dọa tính mạng con người: Hội chứng hô hấp cấp tính nặng (SARS-CoV) năm 2002 và Hội chứng hô hấp Trung Đông (MERS-CoV) năm 2012.
- Từ 12/2019, chủng 2019-nCoV là căn nguyên gây dịch nhiễm trùng hô hấp cấp tính tại Vũ Hán (Hồ Bắc, Trung Quốc), sau đó gây dịch trên thế giới.





ĐẠI CƯƠNG

- Chủng 2019-nCoV có khả năng lây trực tiếp từ người sang người qua giọt bắn đường hô hấp khi tiếp xúc gần.
- Người nhiễm 2019-nCoV có biểu hiện lâm sàng đa dạng
- Diễn biến nặng và tử vong đặc biệt ở những người cao tuổi, người có bệnh mạn tính hay suy giảm miễn dịch.
- Hiện nay chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và chưa có vắc xin phòng bệnh, chủ yếu điều trị triệu chứng. Các biện pháp phòng bệnh chính là phát hiện sớm và cách ly ca bệnh.





TRIỆU CHỨNG LÂM SÀNG

- Thời gian ủ bệnh: từ 3 – 14 ngày
- Triệu chứng lâm sàng:
 - Sốt (98%)
 - Ho (76%)
 - Khó thở (55%)
 - Đau mỏi người (44%)
 - Tăng tiết đờm dãi (28%)
 - Đau đầu (8%)
 - Đi ngoài phân lỏng (3%)



MỘT SỐ BIỂU HIỆN KHÁC CỦA BỆNH [1]

- Các biến chứng nặng:
 - Suy hô hấp cấp: 29%
 - Suy tim cấp: 12%
 - Suy thận cấp: 7%
 - Sốc: 10%
 - BN nặng cần nhập ICU: 31,7%
 - Tỷ lệ tử vong: 15%
- Thời gian xuất hiện suy hô hấp từ khi khởi phát: 10,5 ngày

[1] Chaolin Huang (2020)



DIỄN BIẾN LÂM SÀNG

- Hầu hết các bệnh nhân có chỉ bị sốt nhẹ, ho, mệt mỏi và không bị viêm phổi. Hầu hết tự hồi phục sau 1 tuần.
- Một số trường hợp có thể viêm phổi, viêm phổi nặng, diễn tiến tới suy hô hấp cấp nặng, rối loạn thăng bằng kiềm-toan, rối loạn đông máu, suy chức năng các cơ quan.
- Tử vong (tỷ lệ khoảng 3%) xảy ra nhiều hơn ở người cao tuổi, người suy giảm miễn dịch và mắc các bệnh mạn tính kèm theo.



THẺ LÂM SÀNG

- Nhiễm trùng đường hô hấp trên
- Viêm phổi nhẹ
- Viêm phổi nặng
- ARDS
- Nhiễm khuẩn huyết/ Sốc nhiễm khuẩn



CẬN LÂM SÀNG

- Các xét nghiệm huyết học, SHM thay đổi không đặc hiệu:
 - Bạch cầu máu có thể bình thường, giảm, hoặc tăng; số lượng bạch cầu lympho giảm.
 - Tốc độ máu lắng, CRP, PCT tăng vừa phải.
 - Một số có tăng men gan, men cơ.
- Các xét nghiệm để đánh giá từng trạng bệnh nhân
- Các xét nghiệm làm để chẩn đoán phân biệt



X QUANG & CT

- Có thể gặp hình ảnh viêm phổi kẽ hoặc viêm phổi lan tỏa một hoặc cả hai bên, tiến triển nhanh qua các lần chụp khác nhau trong trường hợp có suy hô hấp cấp tiến triển (ARDS).
- Có thể có các hình ảnh kính mờ, tràn dịch màng phổi.

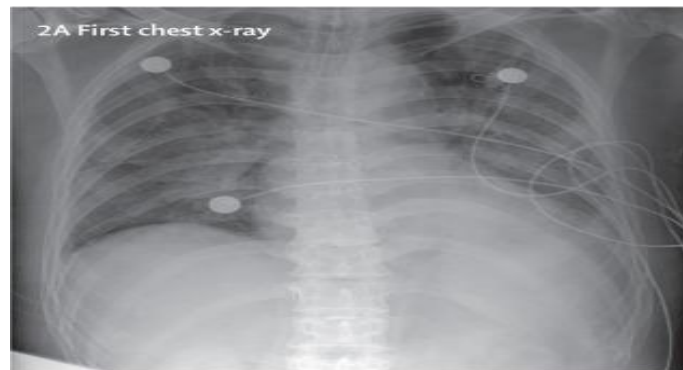
X QUANG & CT CỦA NGƯỜI BỆNH COVID - 19



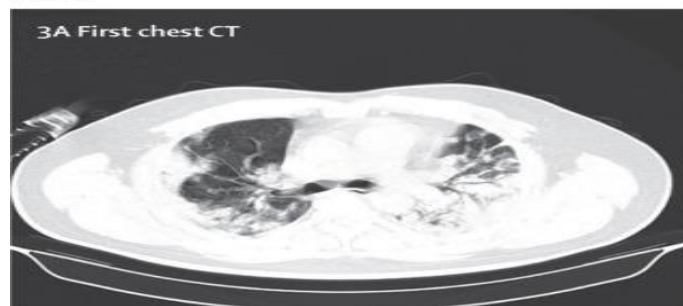
Case 1



Case 2

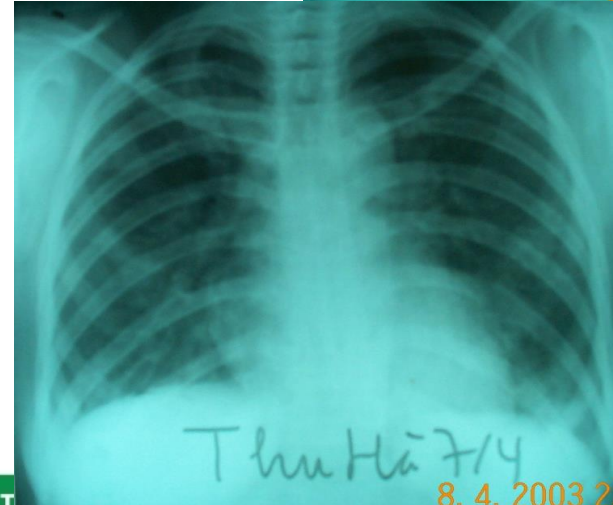
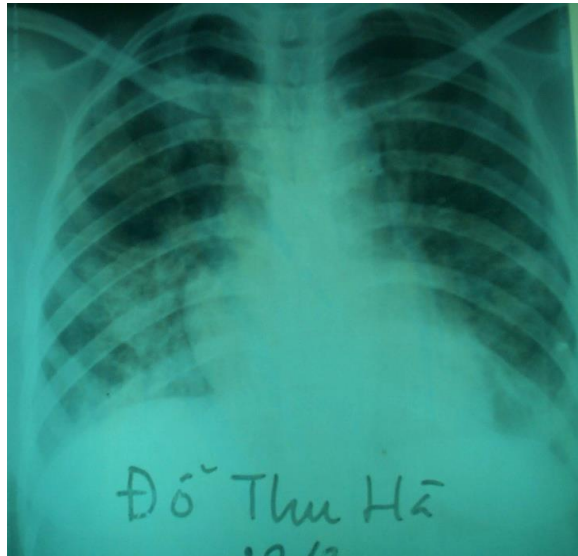
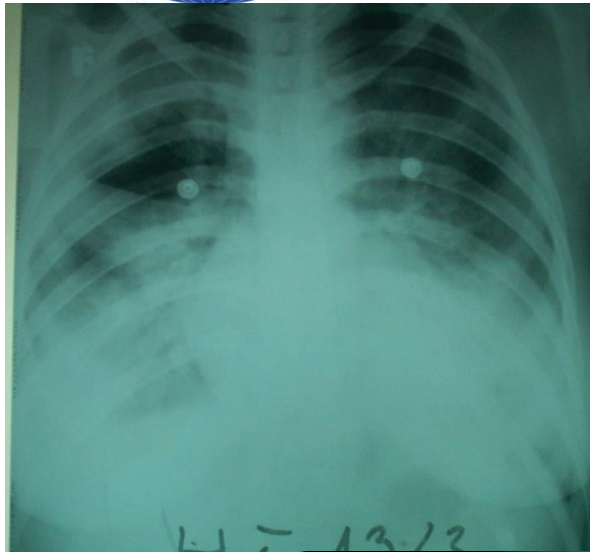


Case 3

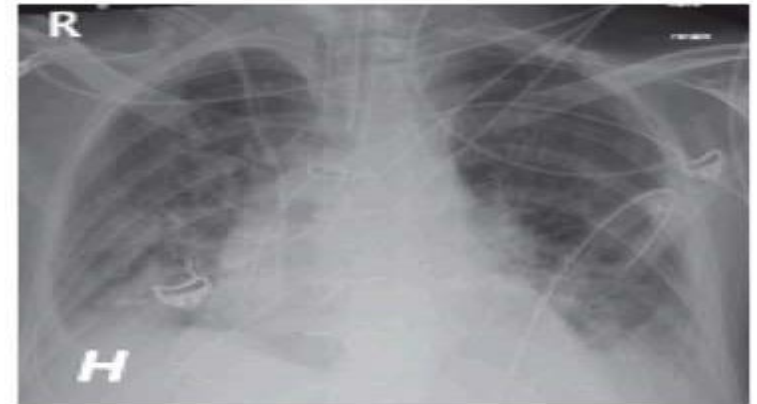
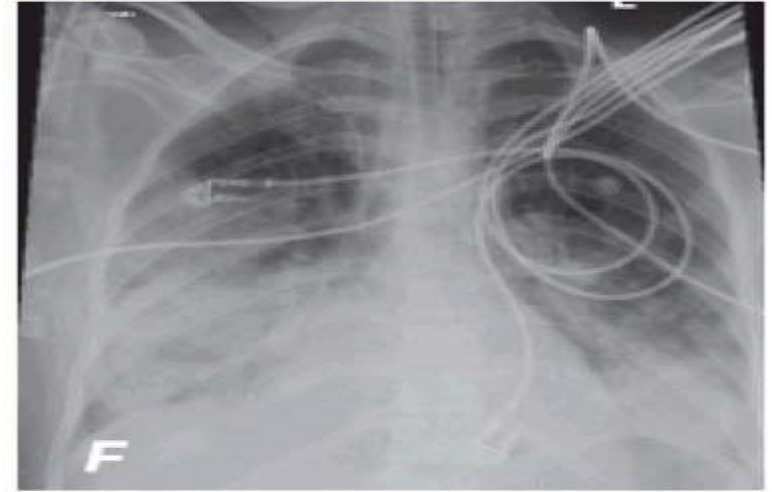




ARDS CỦA BN SARS-CoV



XQUANG CỦA BN NHIỄM MERS-CoV





XN KHÁNG ĐỊNH CĂN NGUYÊN

- Bệnh phẩm:
 - Dịch họng, đờm, dịch phế quản
 - Máu
 - Phân ?
- Kỹ thuật:
 - RT - PCR dương tính với SARS – COV 2
 - Giải trình tự gene



CHẨN ĐOÁN CA BỆNH NGHI NGỜ

Bao gồm các trường hợp:

A. Người bệnh có sốt và viêm đường hô hấp cấp nặng (viêm phổi, viêm phổi nặng, suy hô hấp nặng...) **VÀ** không lý giải được bằng các căn nguyên khác **VÀ** sống hoặc đi du lịch tới vùng dịch tễ có bệnh do 2019-nCoV trong vòng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng.



CHẨN ĐOÁN CA BỆNH NGHĨ NGỜ

B. Người bệnh có bất kỳ triệu chứng hô hấp nào **VÀ** có ít nhất một trong các yếu tố dịch tễ sau trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng:
Tiếp xúc gần với ca bệnh có thể hoặc ca bệnh xác định nhiễm 2019-nCoV.

Làm việc tại các cơ sở y tế, hoặc có mặt tại các cơ sở y tế đang điều trị các ca bệnh nhiễm trùng hô hấp cấp tính đã xác định hoặc có thể nhiễm 2019-nCoV.



CHẨN ĐOÁN CA BỆNH CÓ THỂ

- **Ca bệnh có thể (*Probable Case*)**

Là các ca bệnh nghi ngờ nhưng không thể lấy bệnh phẩm xét nghiệm hoặc chưa có kết quả xét nghiệm khẳng định.



CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH

- **Ca bệnh xác định (*Confirmed case*)**

Là ca bệnh nghi ngờ hoặc ca bệnh có thể đã được khẳng định bằng:

- Xét nghiệm RT - PCR dương tính với 2019-nCoV
- Bằng kỹ thuật giải trình tự gene.



CHẨN ĐOÁN PHÂN BIỆT

– BN nhẹ:

- Nhiễm cúm, á cúm, rhinovirus, myxovirrus, adenovirus
- Cảm lạnh do coronavirus thông thường

– BN nặng:

- Viêm phổi do cúm (H1N1, H5N1, H7N9...)
- Viêm phổi do SARS_CoV, MERS_CoV
- Viêm phổi do các vi khuẩn không điển hình



TRÂN TRỌNG CẢM ƠN

