

BỆNH DO LIÊN CẦU LỚN

I.Lâm sàng:

1.VMN mủ:

- Đặc điểm LS cũng giống với VMN mủ do các căn nguyên khác
- Tuy nhiên: + Thời gian ủ bệnh ngắn hơn
 - + Hội chứng màng não rõ hơn
 - + Rối loạn ý thức ở các mức độ khác nhau
 - + Giảm thính lực, thậm chí điếc không hồi phục
 - + Phát ban kèm theo xuất huyết

2.Nhiễm khuẩn huyết:

- Thời gian ủ bệnh ngắn, có khi chỉ từ 1-2 ngày
- Ban xuất huyết, hoại tử
- Hôn mê, suy gan, suy thận, ARDS
- Nặng hơn là RL đông máu như D.I.C, Shock

II.Xét nghiệm

1.XN máu:

- BC máu tăng cao, chủ yếu là BCĐNTT
- TC hạ trong những trường hợp nặng
- PT giảm, Fibrinogen giảm, APTT kéo dài
- Toan chuyển hóa, Lactat tăng

2.XN DNT

- Protein >1g/l, Glucose giảm
- TB thường > 500 TB/mm³

3.XN xác định VK

-Cấy máu hoặc DNT có thể (+)

-Kỹ thuật PCR:Cho kết quả nhanh,độ nhạy cao

III.Điều trị:

1.Kháng sinh

- Ceftriaxone 100-150mg/kg/ngày/2 lần + Ampicilline 200mg/kg/ngày/4-6 lần

*Thời gian điều trị KS: Khi DNT trở về bình thường.

2.Điều trị hỗ trợ

- Đặt NKQ,thở máy khi BN hôn mê

- Chống phù não:Manitol 20% 1g/kg/ngày*2-3 ngày

- Chống co giật:Seduxen 0,1mg/kg/lần

- Corticoid:Dexamethason 0,4mg/kg/ngày *3-5 ngày

- Đảm bảo khối lượng tuần hoàn: Dịch truyền,thuốc vận mạch (Dopamin,Dobutamin,Noadrenalin) khi cần

- Suy thận: Furosemid hoặc chạy thận khi có chỉ định

- Truyền Plasma tươi và khối tiểu cầu khi cần

- Truyền máu khi Hb < 70g/l

V.Phòng bệnh

- Tiêm phòng cho lợn chăn nuôi

- Không giết mổ và chế biến thịt lợn bị bệnh

- Không ăn tiết canh và các thực phẩm chế biến từ lợn chưa nấu chín

- Phòng hộ cá nhân khi tiếp xúc với lợn,thịt lợn và dịch tiết của lợn