

BỆNH CHÂN TAY MIỆNG

I. LÂM SÀNG:

Chia làm 4 độ

*Độ 1:Chỉ loét miệng và/hoặc tổn thương da

*Độ 2:Biến chứng TK hoặc tim mạch mức độ trung bình

*Độ 3:Biến chứng nặng về TK,hô hấp,tim mạch

*Độ 4:Biến chứng nặng khó hồi phục

II.XÉT NGHIỆM:Phết trực tràng PCR tìm Virus

III.ĐIỀU TRỊ

1.Nguyên tắc điều trị:Vì chưa có thuốc điều trị đặc hiệu nên chỉ điều trị hỗ trợ,phát hiện sớm và điều trị biến chứng

2.Điều trị cụ thể

*Độ 1:Điều trị ngoại trú và theo dõi tại y tế cơ sở

Dinh dưỡng đầy đủ

Hạ sốt bằng Paracetamol

Vệ sinh răng miệng

*Độ 2+3+4 (có biến chứng)

-Gamma globulin 1g/kg/ngày TMC trong 6-8h,* 1-2 ngày.

-Nằm đầu cao, cổ thẳng

-Hạ sốt:Paracetamol 15mg/kg/lần. Uống, bơm sonde hoặc truyền TM

-Bù nước,điện giải:Ringerlactat hoặc NaCl 9%

-Chống co giật:Phenobarbital 10-20mg/kg/lần trong vòng 30 phút

-Hạ huyết áp:Mirinole 4mcg/kg/phút

-Vận mạch = Dobutamine,Noradrenaline,không dùng Dopamine

-Đặt NKQ sớm khi thất bại với thở Oxy kính mũi

-Chống suy tim(khi M >170CK/phút):Dobutamin 5-20mcg/kg/phút

-Furosemid 1-2mg/kg/lần(tiêm TM) khi có PPC (không có sốc) do quá tải dịch

-Kháng sinh: Ceftriaxone, Chỉ dùng khi chưa loại trừ VMNM, NKH.

IV. Phòng bệnh

-Vệ sinh cá nhân,rửa tay bằng xà phòng

-Cách ly theo nhóm bệnh

-Cách ly trẻ bệnh tại nhà