

BỆNH DO VIRUS EBOLA

I.Đại cương: Là 1 nhiễm trùng nặng, tỷ lệ tử vong cao, lây qua đường tiếp xúc trực tiếp mô, má và dịch cơ thể của động vật hoặc người nhiễm bệnh thông qua các vết thương da hoặc niêm mạc.

II.Lâm sàng: Thời gian ủ bệnh từ 2-21 ngày với các triệu chứng

- Sốt cấp tính
- Đau đầu, đau mỏi người
- Nôn, buồn nôn
- Tiêu chảy, đau bụng
- Viêm kết mạc
- Phát ban: Ban nhú đỏ như đinh ghim tập trung ở nang lông -> cuối cùng hợp thành ban lan toả thường ở tuần đầu của bệnh
- Xuất huyết: Đi ngoài phân đen, chảy máu nơi tiêm truyền, ho máu, chảy máu chân răng, đái máu, chảy máu âm đạo.

III.Xét nghiệm:

- CTM: Thường có BC, TC giảm
- Hoá sinh: AST, ALT tăng. Creatinin tăng trong thời gian tiến triển.
- D.I.C
- Nước tiểu: Protein niệu(+)

*Xét nghiệm căn nguyên: Tìm KN, KT, PCR và nuôi cấy VR bằng bệnh phẩm là máu.

IV.Chẩn đoán.

1.Ca bệnh nghi ngờ: Có yếu tố dịch tễ trong vòng 3 tuần trước khi khởi phát triệu chứng, và có biểu hiện của bệnh.

2.Ca bệnh xác định: Là ca bệnh nghi ngờ và PCR(+)

3.Chẩn đoán phân biệt: SXH Dengue, Bệnh do liên cầu lợn, NKH do não mô cầu, Leptospira, Sốt rét có biến chứng, NKH và sốc nhiễm khuẩn.

V.Điều trị.

1.Nguyên tắc: Không có điều trị đặc hiệu, chủ yếu là điều trị hỗ trợ

- Hạ sốt: Paracetamol 15mg/kg/lần
- Giảm đau khi đau nhiều: Morphin
- Chống nôn: Metoclopramid
- Bù nước-điện giải
- Truyền máu và các chế phẩm của máu
- Lọc máu, ECMO khi có chỉ định.

VI.Phòng bệnh

- Thực hiện các biện pháp phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn nghiêm ngặt
- Người bệnh nghi ngờ cần phải khám và cách ly kịp thời

- Tại các cơ sở y tế phải thực hiện các biện pháp phòng ngừa chuẩn và phòng ngừa theo đường lây.
- Thực hiện khai báo, thông tin, báo cáo ca bệnh theo hướng dẫn của BHYT.