

Tổng quan về viêm phế quản vì vi rút

21-06-2025

Nhiễm trùng phế quản bởi vi rút, còn được gọi là viêm nhiễm thanh khí phế quản cấp (croup), là 1 bệnh ảnh hưởng thuộc đường hô hấp phía trên, phổ biến tại trẻ không to. Bệnh lý có khả năng phát triển tức khắc và trường hợp nặng nên chữa kịp thời có khả năng gây ra nguy hại nghiêm trọng. Trong đa dạng trường hợp, trẻ nên được giúp đỡ tại trung tâm y tế có chuyên môn cao.

Nguyên nhân dẫn tới nhiễm trùng phế quản do vi rút

Viêm phế quản do vi rút là tình trạng nhiễm khuẩn, luôn diễn ra sau khi trẻ mắc các bệnh đường hô hấp ở trên ví dụ cúm, sởi hoặc nhiễm trùng vi rút parainfluenza. Những virus này có thể khiến thương tổn lớp niêm mạc khí quản, từ ấy tạo điều kiện cho vi khuẩn xâm nhập và gây nên viêm nhiễm.

Trẻ em có hệ miễn dịch suy giảm, đặc trưng là những không to buộc phải đặt nội khí quản trong thời điểm dài, có khả năng mắc phải cao hơn. Vấn đề giúp đỡ giúp những trẻ này cần đặc thù chú trọng: làm sạch ống nội khí quản hàng ngày và khử khuẩn định kỳ để ngăn chặn nhiễm khuẩn.

Nhiễm trùng phế quản vì vi rút phổ biến tại trẻ từ 3 tới 8 độ tuổi, thường sinh ra vào mùa thu và mùa đông - thời điểm các bệnh lý cúm và nhiễm trùng hô hấp bùng phát mạnh.

Dấu hiệu phổ biến

Ở quá trình đầu, những biểu hiện có khả năng giống với các bệnh lý cảm cúm thông thường:

- Ho khan hay ho có đờm
- Sốt
- Nghẹt mũi, xuất nước mũi
- Mệt mỏi

Dưới 1-3 ngày, bệnh có thể chuyển sang giai đoạn nặng mang những triệu chứng:

- Khó thở, thở rít
- Ra nước dãi nhiều
- Co thắt cơ hô hấp
- Dịch nhầy đặc trong đường thở

- Trẻ mệt mỏi, uể oải rõ rệt

Chẩn đoán nhiễm trùng phế quản bởi virus

Chẩn đoán phần nhiều dựa trên khám lâm sàng và theo dõi triệu chứng hô hấp. Trong những tình huống nghiêm trọng hoặc cải thiện, bác sĩ có thể chỉ định nội soi phế quản để quan sát tình trạng bên trong đường thở.

Quy trình chữa

Việc chữa sẽ phụ thuộc vào cấp độ nghiêm trọng của bệnh lý và tình trạng tính mạng của trẻ. Các cách bao gồm:

- Thở oxy bổ sung: cho nâng cao tình trạng thiếu oxy.
- Thuốc kháng vi rút: Được chỉ định trong những tình huống viêm phế quản vật dụng phát sau cúm, hay sử dụng trong 10-14 ngày.
- Nội soi phế quản: Dành giúp các trường hợp có biểu hiện tắc nghẽn hoặc nguy hiểm nghiêm trọng.
- Giúp đỡ hỗ trợ: Gồm thuốc giảm ho, hạ sốt và khẩu phần ăn uống hợp lý.

Trẻ thường nằm viện từ 3 đến 12 ngày để được theo dõi và giúp đỡ. Tối đa những bé sẽ hồi phục hoàn toàn, mặc dù vậy một vài có thể gặp di chứng nhẹ như là hẹp khí quản.

Nguy hiểm có thể xảy ra

Khoảng 2-3% tình huống có thể diễn tiến nghiêm trọng, dẫn đến các nguy hiểm ảnh hưởng như:

- Suy hô hấp cấp
- Dừng tim
- Thiếu oxy não
- Tràn dịch màng phổi
- Xẹp phổi
- Sốc nhiễm trùng

Việc trị hay phải phối hợp giữa phổ biến chuyên khoa:

- Bác sĩ dẫn tới mê
- Y bác sĩ tai mũi họng
- Chuyên gia truyền nhiễm
- Y bác sĩ hồi sức cấp cứu

Ngăn ngừa và giúp đỡ lâu dài

Tiêm phòng cúm, sởi và những bệnh hoa liễu khác là mero tác dụng tốt cho phòng nhiễm trùng phế quản vì vi khuẩn. Đặc biệt với trẻ có hệ miễn dịch yếu, vấn đề tiêm chủng đầy đủ là siêu cần thiết.

<https://khoe.home.blog/2020/05/21/cach-pha-thai-an-toan-hien-nay/>

<https://dvcbtxh.molisa.gov.vn/wwwroot/file/20240917/638621879950012433data.html?cach-chua-be-nh-tri.html>

<https://www2.sgc.gov.co/AtencionAlCiudadano/InformesPQRD/Borrar2/chi-phi-chua-sui-mao-ga.htm?sui-mao-ga-nguyen-nhan-dau-hieu-cach-chua.html>

<https://juniorcollege.cl/ckfinder/userfiles/files/readme?chi-phi-kham-nam-khoa.html>