



## HO RA MÁU

### Khái niệm

01

**Ho ra máu** là máu từ đường hô hấp dưới (vùng dưới thanh môn) được ho, khạc, trào, ộc ra ngoài qua đường miệng mũi.

### Nguyên nhân

02

Khi người bệnh bị ho ra máu, đây có thể là triệu chứng cảnh báo của một số bệnh lý: lao phổi, giãn phế quản, ung thư phổi, viêm phổi, áp xe phổi, nấm phổi, tắc mạch phổi, phù phổi cấp, rối loạn đông máu, chấn thương, dị vật, ...

### Triệu chứng

03

Người bệnh có thể có một số dấu hiệu báo trước ho ra máu như sau:

- Cảm giác khó chịu, hồi hộp, cảm giác nóng ran sau xương ức
- Khó thở, khò khè
- Lợm giọng, ngứa cổ họng
- Có vị tanh của máu trong miệng, sau đó ho, khạc, trào ộc máu từ đường hô hấp dưới ra ngoài.

### Diễn biến bệnh

04

Trường hợp bệnh nhân ho ra máu nhiều hoặc ho ra máu kéo dài có thể có:

- Hội chứng suy hô hấp cấp: tùy thuộc mức độ ho ra máu và tình trạng bệnh lý phổi có thể thấy tình trạng suy hô hấp từ nhẹ đến nặng thậm chí đe dọa tính mạng bệnh nhân do các cục máu lấp đầy khí phế quản
- Hội chứng thiếu máu: biểu hiện bằng da xanh, niêm mạc nhợt, hạ huyết áp, tình trạng sốc giảm thể tích.

### Các cận lâm sàng

05

- X-quang ngực thẳng - nghiêng
- Công thức máu
- Sinh hóa sinh máu
- Đông máu
- Nội soi phế quản
- Xét nghiệm đờm / dịch phế quản tìm vi khuẩn lao / nấm Aspergillus



## HO RA MÁU

### Quá trình điều trị / Phương pháp điều trị

06

- Điều trị hồi sức: hỗ trợ hô hấp (thở oxy), bồi phụ tuần hoàn (truyền dịch), hút thông đường thở, ...
- Kiểm soát chảy máu: thuốc chống tiêu sợi huyết (Acid Tranexamic), thuốc an thần, giảm lo âu (Diazepam), thuốc điều trị rối loạn đông máu, ...
- Các thuốc điều trị nguyên nhân: thuốc lao (bệnh lao), kháng sinh (viêm phổi, giãn phế quản bội nhiễm), ...

### Theo dõi, chăm sóc

07

- Theo dõi: tri giác, sinh hiệu (mạch, huyết áp, nhiệt độ, nhịp thở, SpO<sub>2</sub>), tình trạng ho ra máu
- Chăm sóc: nằm nghỉ ở nơi yên tĩnh, tránh vận động, đi lại.

### Chế độ dinh dưỡng

08

Ăn lỏng (sữa, súp) hoặc nửa lỏng (cháo).

### Ra viện, tái khám

09

- Ra viện:** khi người bệnh không ho máu tươi thêm ít nhất 48 giờ, bệnh nguyên nhân và bệnh kèm theo được xử trí ổn
- Tái khám:** sau xuất viện 1 – 4 tuần.