

Số 2641 /TB-BV
(V/v xử lý cấp cứu bệnh nhân
trong trường hợp bị rắn cắn)

Nghệ An, ngày 27 tháng 11 năm 2020

Kính gửi: Các đơn vị y tế trong và ngoài công lập

trên địa bàn tỉnh Nghệ An

Căn cứ Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Bệnh viện.

Căn cứ Quyết định số 01/2008/QĐ-BYT ngày 21/01/2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Cấp cứu, Hồi sức tích cực chống độc.

Trong thời gian vừa qua, Bệnh viện HNĐK Nghệ An đã tiếp nhận nhiều bệnh nhân bị rắn cắn từ tuyến dưới chuyển lên với nhiều ca bệnh nặng, nguy kịch những ca bệnh này đã được đội ngũ y, bác sỹ khoa Hồi sức tích cực chống độc điều trị thành công bằng chế phẩm huyết thanh kháng nọc rắn. Để phối hợp tốt trong công tác khám chữa bệnh cho nhân dân, Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An xin kính gửi tới Quý viện thông báo như sau:

Hiện tại khoa Hồi sức tích cực chống độc Bệnh viện HNĐK Nghệ An đã triển khai điều trị huyết thanh kháng nọc rắn và có các loại huyết thanh gồm:

1. Huyết thanh kháng nọc rắn hổ đất tinh chế: là huyết thanh chứa các globulin có khả năng trung hòa đặc hiệu nọc rắn hổ.

+ Chỉ định: Điều trị bệnh nhân bị rắn hổ đất cắn (một số loài rắn hổ đất thường gặp: Naja atra, naja Kaouthia)

+ Thời gian dùng huyết thanh: Càng sớm càng tốt, có thể kéo dài 2-3 ngày sau khi bị rắn cắn, càng lâu hiệu quả huyết thanh càng giảm.

+ Liều điều trị: Tùy mức độ nhiễm độc và trạng thái của bệnh nhân để bác sỹ điều trị lựa chọn liều thích hợp (thường dùng từ 30-50 lọ).

2. Huyết thanh kháng nọc rắn lục tre tinh chế: là chứa các globulin có khả năng trung hòa đặc hiệu nọc rắn lục.

+ Chỉ định: Điều trị bệnh nhân bị rắn lục tre cắn.

+ Thời gian dùng huyết thanh: Huyết thanh kháng nọc rắn lục tre có tác dụng tốt sau khi bị cắn tới 10 ngày.

+ Liều điều trị: thường dùng từ 30-50 lọ.

Bệnh viện xin thông báo đến các cơ sở y tế trong và ngoài công lập trên địa bàn tỉnh Nghệ An và các địa phương lân cận, trong trường hợp có bệnh nhân bị rắn cắn cần khẩn trương liên hệ bác sỹ Thủy theo số điện thoại 0975752533 và vận chuyển bệnh nhân lên tuyến trên để được điều trị kịp thời.

Trân trọng !

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y Tế (để b/c);
- BGĐ;
- Lưu VT-ĐTCĐT



Nguyễn Văn Hương



HƯỚNG DẪN XỬ TRÍ BAN ĐẦU KHI BỊ RẮN ĐỘC CẮN

Kèm theo thông báo số 2641/TB-BV ngày 27/11/2020 của Bệnh viện HNĐK Nghệ An về xử trí cấp cứu bệnh nhân trong trường hợp bị rắn cắn)

- Rắn độc cắn có thể nguy hiểm đến tính mạng chỉ trong 1 thời gian ngắn.
- Có nhiều loại rắn độc và mỗi loại có cơ chế gây độc khác nhau nên tùy theo loại rắn mà có các biện pháp sơ cứu cũng như điều trị khác nhau.
- Khi bị rắn cắn:
 - + Cố gắng xác định được loại rắn đã cắn: màu sắc, kích thước, hình dạng đầu, cách thức tấn công.
 - + Ngay sau khi bị cắn, nhanh chóng nặn máu và rửa trong chậu nước vài phút hoặc kết hợp dội nước hay dưới vòi nước chảy.
 - + Động viên bệnh nhân yên tâm, đỡ lo lắng.
 - + Không để bệnh nhân tự đi lại, cởi lỏng quần áo, nếu cần thiết có thể cởi các đồ trang sức (nhẫn, vòng) ở vùng bị cắn.
 - + Bất động chân, tay bị cắn bằng nẹp (vì vận động làm cho nọc độc xâm nhập vào trong cơ thể nhanh hơn)
 - + Áp dụng các biện pháp băng ép bất động với một số loại rắn (Rắn cạp nong, cạp nia, hổ mang chúa, rắn biển)
 - + Vận chuyển bệnh nhân bằng phương tiện đến cơ sở y tế, đồng thời duy trì băng ép, bất động và để thấp hơn vị trí của tim.
 - + Nếu bệnh nhân khó thở thì hô hấp nhân tạo (hà hơi thổi ngạt bằng phương tiện y tế tại chỗ như bóp bóng, máy thở xách tay...).
 - + Các biện pháp không khuyến cáo: mất thời gian đi tìm thầy lang, lá thuốc, dùng hòn đá chữa rắn cắn, trích rạch, gây điện giật, chữa bằng mёo,...đặc biệt là mất thời gian chờ đợi xem tác dụng của các biện pháp sơ cứu trước khi cần nhắc tới cơ sở y tế và đến cơ sở y tế khi đã muộn, hoại tử đạt mức độ tối đa, biến chứng nặng hoặc tử vong.

ng