

Số: 642/BV-QLCL

Phú Thọ, ngày 26 tháng 3 năm 2024

Khuyến cáo số 01:

Xử trí phản vệ do thuốc cản quang

Kính gửi: Các Khoa, Trung tâm lâm sàng, cận lâm sàng trong Bệnh viện

Thuốc cản quang tiêm tĩnh mạch là loại thuốc cản quang có gắn iot. Khi thuốc cản quang được tiêm vào trong cơ thể, tùy thuộc cơ quan nào của cơ thể có nhiều thuốc cản quang ở mức độ khác nhau thì chúng sẽ chặn lại tia X nhiều hay ít và làm hiện hình rõ nét và phân biệt được các cơ quan đó trên hình ảnh.

Hệ thống miễn dịch của bạn tạo ra các kháng thể chống lại các chất lạ. Đa phần, hệ miễn dịch không phản ứng với thuốc cản quang, nhưng ở một số ít người, hệ thống miễn dịch phản ứng thái quá với các chất cản quang. Nặng có thể dẫn đến **Sốc phản vệ** và nếu không xử lý kịp thời có thể gây tử vong cho người bệnh.

Sốc phản vệ thuốc cản quang là một phản ứng dị ứng nghiêm trọng, có khả năng đe dọa tính mạng. Nó có thể xảy ra trong vòng vài giây hoặc vài phút sau khi tiêm thuốc cản quang tĩnh mạch. Tuy nhiên, đôi khi nó có thể xảy ra nửa giờ hoặc lâu hơn sau khi tiếp xúc.

Tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ trong năm 2023 có 03/99 sự cố được báo cáo và năm 2024 đến thời điểm hiện tại ghi nhận 04/13 sự cố được báo cáo về phản vệ do thuốc cản quang.

Nhằm phòng ngừa giảm thiểu hậu quả do phản vệ thuốc cản quang, Ban An toàn người bệnh & NVYT đưa ra khuyến cáo xử trí phản vệ do thuốc cản quang, như sau:

1. *Người bệnh chụp X-quang, CT Scanner có tiêm thuốc cản quang: Yêu cầu 100% có người nhà đi cùng, ký cam kết và có mặt bên ngoài phòng chụp khi người bệnh đang chụp.*

2. *Khai thác tiền sử dị ứng của người bệnh trước khi sử dụng thuốc cản quang.*

3. Phòng ngừa khi xử trí phản vệ thuốc cản quang.

- Kiểm tra và bổ sung đầy đủ hộp thuốc phản vệ hàng ngày/ sau khi sử dụng.
- Đào tạo liên tục về phòng ngừa và xử trí phản vệ cho nhân viên y tế.

4. Xử trí khi xảy ra phản vệ thuốc cản quang

- Phản vệ xảy ra ngay sau khi chụp tại phòng chụp X-quang, CT Scanner bác sỹ, kỹ thuật viên khoa Chẩn đoán hình ảnh xử trí phản vệ ngay tại chỗ theo “*Thông tư số: 51/2017/TT-BYT về hướng dẫn phòng, chẩn đoán và xử trí phản vệ*” sau đó nhanh chóng di chuyển người bệnh tới Khoa Cấp Cứu tại Tầng 1, nhà A.

5. Báo cáo phản ứng có hại của thuốc (ADR) cho khoa Dược và phòng Quản lý chất lượng để tổng hợp báo cáo và đưa ra khuyến cáo kịp thời.

Trên đây là Khuyến cáo 01: Xử trí phản vệ do thuốc cản quang, Giám đốc Bệnh viện yêu cầu Trưởng các Khoa, Trung tâm lâm sàng, cận lâm sàng phổ biến đến 100% bác sỹ, điều dưỡng viên, kỹ thuật viên các quy định xử trí phản vệ do thuốc cản quang như đã nêu trên./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc BV (Chỉ đạo);
- PGĐ Lê Na (Chỉ đạo trực tiếp);
- Bs Lục TK. CĐHA (p.hợp triển khai) ;
- Bs Quang PTK. CC (p.hợp triển khai) ;
- Các Khoa, Phòng, TT (t.hiện);
- Lưu: VT, QLCL.

GIÁM ĐỐC

Lê Đình Thanh Sơn