**ĐÁNH GIÁ VAI TRÒ CỦA PHƯƠNG PHÁP LỌC MÁU LIÊN TỤC**

**TRONG ĐIỀU CHỈNH RỐI LOẠN NƯỚC ĐIỆN GIẢI VÀ TOAN KIỀM**

**Ở BỆNH NHÂN SỐC NHIỄM KHUẨN**

**Nguyễn Đăng Tuân\*, Đào Xuân Cơ\*,**

**Trần Thanh Cảng\*\*\*, Nguyễn Gia Bình\*, Nguyễn Thị Dụ\*\***

**TÓM TẮT[[1]](#footnote-1)**

**- Mục tiêu nghiên cứu**: Đánh giá vai trò của LMLT trong việc điều chỉnh rối loạn nước điện giải và toan kiềm trong SNK.

**- Đối tượng và phương pháp nghiên cứu**: 52 BN SNK vào khoa hồi sức tích cực (HSTC) bệnh viện Bạch Mai được LMLT.

**-** **Kết quả**: Cân nặng nhóm BN có vô niệu, thiểu niệu được duy trì ổn định như nhóm không có vô niệu, 13,5% BN tăng natri máu, 36,5% BN hạ natri máu, 38,5% BN hạ kali máu và 17,3% BN tăng kali máu được điều chỉnh về mức bình thường trong vòng 6 giờ đầu LM, 34,6% BN nhiễm toan chuyển hóa được điều chỉnh về mức bình thường trong ngày đầu tiên.

**-** **Kết luận**: LMLT điều chỉnh hiệu quả rối loạn nước điện giải và rối loạn toan kiềm ở BN SNK.

Các chữ viết tắt: BN: bệnh nhân, CVVH (Continuous veno-venous hemofiltration) lọc máu liên tục tĩnh mạch tĩnh mạch, LMLT: lọc máu liên tục, SNK: sốc nhiễm khuẩn, SĐT: suy đa tạng, SSC (surviving sepsis campaign) chiến lược kiểm soát nhiễm khuẩn.

***Từ khóa:*** rối loạn nước điện giải và toan kiềm, sốc nhiễm khuẩn

**SUMMARY**

**TO EVALUATE THE ROLE OF CVVH**

**TO CONTROL WATER-ELECTROLYTE**

**AND ACID-BASE BALANCE DISORDERS**

**IN SEPTIC SHOCK PATIENTS**

**- Objectives:** to examine the effects of CVVH on water-electrolyte and acid-base balance disorders in septic shock patients.

**- Subjects**: 52 septic shock patients were enrolled to study at ICU – Bachmai hospital (4/2009 - 11/2013) and were treated by SSC 2008 and CVVH.

**- Study methods:** intervention and comparison

**- Results**: Weight of the oliguria group was well controlled during CVVH process as well as the non-oliguria group (normal), there were 5 groups of patients with hyponatremia, hypernatremia, hypokalemia, hyperkalemia and acidemia with 13.5%, 36.5%, 38.5%, 17.3% and 34.6% consecutively) before CVVH processing but later all were corrected by CVVH.

**- Conclusion**: CVVH is an effective method to control water-electrolyte and acid-base balance disorders in septic shock patients.

***Keywords:*** water-electrolyte and acid-base disorders, CVVH

1. [↑](#footnote-ref-1)