



**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y HÀ NỘI**  
HANOI MEDICAL UNIVERSITY

# CHĂM SÓC TRẺ EM NHIỄM SARS-CoV-2 TẠI NHÀ

BS. Nguyễn Lâm Hiếu- Bộ môn Tim mạch  
BS. Lê Nhật Cường- Bộ môn Nhi  
Trường Đại học Y Hà Nội

1



**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y HÀ NỘI**  
HANOI MEDICAL UNIVERSITY

## NỘI DUNG

1

- **Đại cương**

2

- **Đánh giá mức độ bệnh**

3

- **Chăm sóc trẻ tại nhà**

4

- **Kết luận**

2



## Đại cương

- Covid-19 đã hiện hữu cùng y tế và xã hội trong hơn 2 năm
- Tỷ lệ trẻ em mắc Covid-19 ngày càng gia tăng
- Bệnh cảnh nhìn chung nhẹ hơn người lớn
- Để thích ứng an toàn, tiến tới đưa Covid-19 thành bệnh đặc hữu

Điều trị tại nhà ở trẻ  
bệnh mức độ nhẹ là  
chìa khóa

3



## Đánh giá mức độ bệnh (BYT 08/11/2021)

Mức độ bệnh	Nhẹ	Trung bình	Nặng	Nguy kịch
<b>Phương pháp</b>				
Dấu hiệu	Nhịp thở bình thường theo tuổi: <b>SpO<sub>2</sub> ≥ 96%</b> khi thở khí trời.	- Viêm phổi: thở nhanh <sup>1</sup> - <b>SpO<sub>2</sub>: 94 -95%</b> khi thở khí trời - Trẻ tinh bú, ăn uống được - XQ phổi tổn thương mô kẽ, kính mờ thường ở đáy phổi	- Viêm phổi nặng - <b>SpO<sub>2</sub>: 90 - &lt; 94%</b> khi thở khí trời - Trẻ mệt bú, ăn uống kém - XQ phổi tổn thương ≥ 50%	- Đặt NKQ thở máy - Tím tái - <b>SpO<sub>2</sub> &lt; 90%</b> khi thở khí trời - Sốc - Suy đa cơ quan - MIS-C có sốc - Cơn bão cytokin
Nơi điều trị	Tại nhà hoặc cơ sở cách ly <sup>2</sup>	Nhập viện	Nhập viện điều trị tại ICU	

4



## Yếu tố nguy cơ bệnh nặng

- Trẻ non, cân nặng thấp
- Đái tháo đường, rối loạn chuyển hóa, bất thường gene, béo phì
- Bệnh hô hấp mạn tính, hen phế quản
- Bệnh tim bẩm sinh
- Suy giảm miễn dịch bẩm sinh, mắc phải (HIV, điều trị corticoid kéo dài)
- Bệnh thận mạn
- Ung thư, huyết học (bệnh hồng cầu hình liềm),...

5



## Đối tượng chăm sóc tại nhà

- ❖ Trẻ mắc bệnh **ĐÃ ĐIỀU TRỊ TẠI CSYT**, được ra viện theo dõi tiếp tại nhà
- ❖ Trẻ mới mắc bệnh:
  - Mức độ bệnh nhẹ
  - Không có các yếu tố nguy cơ diễn biến nặng
- ❖ Có người chăm sóc theo dõi khỏe mạnh, hiểu biết

6



## Mục tiêu điều trị tại nhà

- Phát hiện kịp thời các triệu chứng nặng
- Điều trị các triệu chứng thông thường
- Tránh lây nhiễm chéo trong gia đình

7



## Lợi ích điều trị tại nhà

- Trẻ được chăm sóc trong vòng tay người thân
- Trẻ không bị thay đổi môi trường sống, ít ảnh hưởng tới tâm lý
- Hạn chế quá tải y tế không cần thiết

8



## Triệu chứng bất thường cần báo NVYT

- Sốt > 38 độ C
- Đau rát họng, ho
- Tiêu chảy
- Mệt mỏi không chịu chơi
- Đau ngực
- SpO2 < 96%
- Khó thở
- Ăn bú kém



9



## Dấu hiệu chuyển nặng

- Thở nhanh
- Khó thở
- Cánh mũi phập phồng
- Rút lõm lồng ngực
- Li bì, lơ đờ, bỏ bú
- Tím môi, đầu chi
- Chi lạnh tái, nổi vân tím

**Người chăm sóc trẻ cần được hướng dẫn nhận biết các dấu hiệu nặng, dấu hiệu bất thường (cần có hệ thống video hướng dẫn)**

10



## Chuẩn bị dụng cụ

❖ Phân công người chăm sóc phù hợp

❖ Phòng cách ly:

- Tốt nhất là phòng riêng, có nhà vệ sinh riêng, thống nhất với gia đình không gian riêng cho người nhiễm
- Đồ vệ sinh cá nhân riêng: Khăn mặt, bàn chải, thau chậu, quần áo, dụng cụ để ăn,...
- Găng tay y tế
- Có bàn phía ngoài để đồ ăn, thức uống
- Thùng rác có nắp đậy, loại mở bằng chân, túi rác vàng

11

### Chuẩn bị

#### ĐỒ DÙNG THIẾT YẾU



Khẩu trang



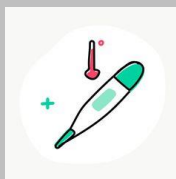
Nước sát khuẩn



Máy đo SPO2 cầm tay



Điện thoại



Kẹp nhiệt độ



Nước muối sinh lý



Thuốc hạ sốt dạng uống, **đặt hậu môn**, Oresol, thuốc ho, vimatin tổng hợp

12

## Máy đo SPO2

- Cho trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ



Máy Đo SpO2 và Nồng độ Tim Cầm Lãi  
CM260D - COMTEC

- Cho người lớn



13



## Người chăm sóc

- Đeo khẩu trang, tẩm che giọt bắn khi chăm sóc trẻ
- Vệ sinh tay thường xuyên
- Mở cửa sổ thông thoáng nơi ở
- Thường xuyên vệ sinh bề mặt
- Xử lý chất thải của trẻ nhiễm bệnh theo hướng dẫn
- Ổn định tâm lý cho trẻ, nhận biết dấu hiệu nặng

14



## Đối với trẻ

- Đeo khẩu trang với trẻ trên 2 tuổi
- Vệ sinh tay
- Dùng khăn giấy che khi ho, hắt hơi, sau bỏ khăn giấy
- Tập thể dục nhẹ nhàng đối với trẻ lớn
- Đo SpO2, nhiệt độ 2 lần/ngày (tự đo hoặc người chăm sóc giúp đỡ)

15



## Dinh dưỡng

- Đảm bảo dinh dưỡng đầy đủ, đa dạng thức ăn, chế biến dễ ăn
- Tiếp tục bú mẹ kể cả khi mẹ là F0
- Đảm bảo đủ nước, nhất là khi bệnh nhân sốt

Tuổi	Lượng nước uống 1 ngày (Sữa và nước)
0-6 tháng	Sữa mẹ hoàn toàn
7-12 tháng	800 ml
1-3 tuổi	900 ml
4-8 tuổi	1200 ml
9-13 tuổi	1600-1800 ml
14-18 tuổi	1800-2600 ml

16



## Xử trí sốt

- ❖ Chườm hạ sốt: Lấy **nước ấm**, lau nhẹ chỗ nách, bẹn, lòng bàn tay chân cho trẻ. Chườm khoảng 10-15 phút kẹp lại nhiệt độ. Dừng chườm khi nhiệt độ dưới 37.5oC.
- ❖ **Uống hạ sốt khi sốt trên 38,5oC**: Paracetamol 10-15 mg/kg/lần. 4-6 giờ sau có thể uống lại nếu sốt.
- ❖ Uống thêm nước

17



## Tiêu chảy

- Định nghĩa: đi ngoài trên 3 lần/ngày hoặc phân lỏng nước
- Khi trẻ đi ngoài chú ý mất nước: Khát nhiều, da khô, mắt trũng, tốc độ đi ngoài nhiều
- Xử trí: Tiếp tục cho bú mẹ, uống thêm Oresol, báo nhân viên y tế để tư vấn
- Oresol: pha nguyên gói với lượng nước đủ theo khuyến cáo trên bao bì, cho trẻ uống từng thìa nhỏ

18



## Xử trí ho, đau họng

- Ho là phản ứng có lợi của cơ thể để tống xuất các dịch tiết bất thường ở đường thở ra ngoài cơ thể
- **Sử dụng thuốc ho khi thật sự cần thiết, đúng chỉ định**
  - Thuốc ức chế ho: Dùng khi ho quá nhiều, ảnh hưởng đến ăn uống, sinh hoạt. Không dùng cho trẻ dưới 6 tuổi
  - Thuốc loãng đờm: 1 số ko dùng cho trẻ dưới 2 tuổi, có thể thay thế bằng uống nhiều nước
  - Thuốc ho thảo dược: Khuyến cáo dùng

19



## Những điều cần tránh

- Không dùng corticoid nếu không có chỉ định của nhân viên y tế
- Hiện các thuốc chống đông đường uống chưa được khuyến cáo ở trẻ em
- **Molnupiravir** không dùng cho trẻ dưới 18 tuổi
- **Remdesivir** dùng ngoại trú chưa có khuyến cáo tại Việt Nam

20



## HC viêm đa cơ quan liên quan đến Covid



Damien Bonnet, M.D., Ph.D., Necker Hospital-Université, Paris

- **Nghi ngờ khi:**
- **Sốt >38°C** và có ít nhất 2 trong các dấu hiệu sau:
  - ❖ Ban đỏ trên da
  - ❖ Phù mu bàn tay
  - ❖ Phù mu bàn chân
  - ❖ Viêm kết mạc (mắt đỏ)
  - ❖ Môi đỏ, khô
  - ❖ Rối loạn tiêu hoá
  - ❖ Bất thường thần kinh (lú lẫn)

21



## Kết luận

- Điều trị tại nhà với trẻ bệnh mức độ nhẹ không có yếu tố nguy cơ
- Giáo dục người chăm sóc nhân biết được tình trạng nặng
- Sử dụng thuốc hạ sốt, chăm sóc dinh dưỡng
- Không tự ý dùng thuốc chống viêm, chống đông khi không có ý kiến BS
- Cần có tổ y tế cơ sở theo dõi hỗ trợ người chăm sóc trẻ

22



## Tài liệu tham khảo

- Phác đồ điều trị covid 19 ở trẻ em BHYT ngày 08/11/2021
- <https://www.uptodate.com/contents/covid-19-management-in-children>
- <https://www.aap.org/en/pages/2019-novel-coronavirus-covid-19-infections/clinical-guidance/outpatient-covid-19-management-strategies-in-children-and-adolescents/>