

SỞ Y TẾ TP.HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN HÙNG VƯƠNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

HƯỚNG DẪN

Xử trí trẻ sặc sữa

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVHV ngày 23/5/2014
của giám đốc bệnh viện Hùng Vương)

1. GIỚI THIỆU

Sặc sữa gây tử vong nếu không được xử trí đúng cách và kịp thời.

2. XÁC ĐỊNH SẶC SỮA

Trẻ đột nhiên tím tái, ngưng thở, đầy nhót sữa tại mũi miệng.

3. XỬ TRÍ

Thực hiện xen kẽ thì đặt trẻ nằm sấp trên một cánh tay, bàn tay kia vỗ lưng để giúp sữa và nhót thoát ra, với thì lật sấp trẻ lại trên cánh tay kia và ấn ngực.

Hút sạch miệng và mũi trẻ với bất kỳ phương tiện gì có sẵn: máy hút nhót, bóng hút bóp tay, hoặc ngay cả hút bằng miệng. Nếu có phương tiện, đặt nội khí quản để làm thông khí đạo, đồng thời cũng để xác định có sữa trong đường thở.

Theo dõi hô hấp: xử trí theo phác đồ hồi sức trẻ ngưng.

Sau khi qua giai đoạn cấp cứu, cho kháng sinh dự phòng và làm các xét nghiệm: huyết đồ, X quang phổi và các xét nghiệm khác tùy trường hợp.

4. PHÒNG NGỪA SẶC SỮA

Theo dõi đặc biệt những trẻ có khả năng sặc sữa cao: trẻ hay ói nhót, nhất là trong 24 giờ đầu, và những trẻ thường bị sặc, trớ, ói sữa sau bú.

Hướng dẫn người mẹ cách cho bú và theo dõi sau bú:

- Chỉ cho bú khi trẻ tỉnh ngủ, tránh không nằm cho bú.
- Sau khi bú cần quan sát trẻ trong nửa giờ. Những trẻ hay trớ hoặc ói cần được ẵm trên tay trong nửa giờ rồi mới đặt nằm.
- Với tất cả mọi trẻ, nên đặt nằm đầu hơi dốc cao, mặt nghiêng một bên.
- Những trẻ hay trớ hoặc ói cần được báo để bác sĩ khám kịp thời.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Văn Trương