

TP.HCM: Chạy đua cứu sống bé 7 tuổi nguy kịch do cúm A gây phù phổi, viêm cơ tim tối cấp

11:35 28/10/2026

Bệnh nhi 7 tuổi rơi vào tình trạng sốc tim, suy hô hấp nặng do cúm A, phải can thiệp ECMO (tim phổi nhân tạo) trong gần 12 ngày để giành lại sự sống.

PGS.TS Phạm Văn Quang, Trưởng khoa Hồi sức tích cực chống độc, Bệnh viện Nhi Đồng 1 (TP.HCM) cho biết, bệnh viện vừa điều trị cho một bệnh nhi 7 tuổi nguy kịch do nhiễm cúm A, gây phù phổi cấp và viêm cơ tim tối cấp.

Bệnh nhi là bé Phạm Thiên D.A. (7 tuổi, ngụ phường Ninh Kiều, TP Cần Thơ), được Bệnh viện Đa khoa Vũng Tàu chuyển đến Bệnh viện Nhi Đồng 1 lúc 17 giờ ngày 12/10/2026 trong tình trạng sốc nhiễm trùng, viêm phổi nặng và viêm cơ tim tối cấp.



Các y bác sĩ Bệnh viện Nhi Đồng 1 khẩn trương triển khai ECMO, giành giật sự sống cho bệnh nhi nguy kịch do cúm A.

Theo bệnh sử, bé khởi phát bệnh khoảng một ngày trước khi nhập viện với các triệu chứng ho khan, sổ mũi, sốt cao liên tục, đáp ứng kém với thuốc hạ sốt.

Đến sáng hôm sau, bé vẫn sốt cao, mệt mỏi, khó thở nên được gia đình đưa đến bệnh viện tại Vũng Tàu.

Thời điểm nhập viện, bệnh nhi đã tím tái, trụy tim mạch. Các bác sĩ lập tức hỗ trợ hô hấp, đặt nội khí quản, sử dụng kháng sinh, thuốc vận mạch và hội chẩn khẩn trương khi chuyển bé đến Bệnh viện Nhi Đồng 1.

Tại khoa Cấp cứu, bệnh nhi trong tình trạng hôn mê, môi tái, sốc tim, trụy tim mạch. Các bác sĩ xác định bé bị phù phổi cấp, sốc tim và viêm cơ tim tối cấp, nhanh chóng triển khai các biện pháp hồi sức, hỗ trợ hô hấp, duy trì huyết động trước khi chuyển đến khoa Hồi sức tích cực.

Tuy nhiên, tình trạng bệnh nhi không cải thiện. Bé suy hô hấp nặng, chức năng co bóp cơ tim suy giảm nghiêm trọng, tim co bóp rất yếu khiến huyết động không ổn định, đối mặt nguy cơ ngừng tim.

Trước tình huống nguy kịch, báo động đỏ được kích hoạt. Ê-kíp khoa Hồi sức tích cực khẩn trương chuẩn bị phương tiện, thiết bị để triển khai ECMO – kỹ thuật hỗ trợ tuần hoàn và hô hấp ngoài cơ thể, giúp duy trì sự sống khi tim và phổi không còn đảm nhiệm hiệu quả chức năng của mình.



Bác sĩ Bệnh viện Nhi Đồng 1 thăm khám, đánh giá tình trạng sức khỏe của bệnh nhi sau khi sức khỏe dần cải thiện nhờ quá trình điều trị tích cực.

Hệ thống ECMO nhanh chóng được thiết lập, hỗ trợ cho trái tim đang co bóp yếu ớt của bệnh nhi. Song song đó, các bác sĩ tiến hành hạ thân nhiệt để bảo vệ não, lọc máu liên tục nhằm ổn định chức năng các cơ quan và điều trị cơn bão cytokine.

Sau khoảng 20 phút can thiệp, tình trạng tím tái, trụy tim mạch của bé cải thiện, da hồng hào trở lại. Kết quả xét nghiệm khẳng định bệnh nhi nhiễm cúm A nặng, các bác sĩ lập tức sử dụng thuốc kháng virus.

Gần 12 ngày điều trị với ECMO cùng nhiều biện pháp hồi sức tích cực, tình trạng hô hấp, tim mạch và chức năng các cơ quan của bệnh nhi dần cải thiện. Sáng 23/10, bé được cai ECMO với sự hỗ trợ của các bác sĩ phẫu thuật tim mạch và gây mê. Sau đó, bệnh nhi tiếp tục được cai máy thở, chức năng hô hấp, tim mạch và các cơ quan được phục hồi.

Cúm mùa có thể gây biến chứng nguy hiểm

Theo PGS.TS Phạm Văn Quang, hiện đang là mùa cúm, bệnh thường do virus cúm mùa A và B gây ra. Các triệu chứng thường khởi phát đột ngột, gồm sốt, ớn lạnh, đau đầu, đau cơ, mệt mỏi, ho khan, đau họng, nghẹt mũi hoặc chảy nước mũi. Trẻ em có thể xuất hiện thêm triệu chứng buồn nôn, nôn hoặc tiêu chảy.

Phần lớn người mắc cúm mùa chỉ sốt trong khoảng 3-5 ngày, triệu chứng ho có thể kéo dài hơn rồi tự hồi phục. Tuy nhiên, một số trường hợp có thể diễn tiến nặng, gây viêm phổi nặng, viêm cơ tim cấp, trụy tim mạch và tổn thương các cơ quan như gan, thận, thậm chí đe dọa tính mạng.

Bác sĩ khuyến cáo, người mắc cúm cần đến bệnh viện ngay khi xuất hiện các dấu hiệu cảnh báo như khó thở, thở nhanh, thở gắng sức, đau ngực, tím tái, rối loạn tri giác hoặc dấu hiệu trụy tim mạch như tay chân lạnh, da nổi bông, mạch nhanh nhưng yếu.

Đặc biệt, người bệnh không tự ý sử dụng thuốc kháng virus hoặc kháng sinh. Việc dùng thuốc cần có chỉ định của bác sĩ dựa trên tình trạng bệnh và đánh giá chuyên môn. Tự mua thuốc sử dụng có thể gây tác dụng phụ, đồng thời việc sử dụng kháng sinh không phù hợp góp phần làm gia tăng tình trạng kháng thuốc.

Trần Minh