

Viêm thanh khí phế quản

Viêm thanh khí phế quản là bệnh thường gặp ở trẻ nhỏ, có thể khiến cho đường hô hấp phần trên ở cổ họng bị hẹp lại. Khi trẻ hít vào sẽ phát ra tiếng kêu the thé (gọi là tiếng thở rít bồng) và trẻ có thể bị khó thở ở mức độ khác nhau.

Điều gì gây ra viêm thanh khí phế quản?

Viêm thanh khí phế quản thường xảy ra vào những tháng mùa đông và thường xảy ra sau khi nhiễm vi-rút bắt đầu bằng sổ mũi, ho hoặc sốt. Viêm thanh khí phế quản xảy ra khi bệnh nhiễm trùng gây sưng quanh dây thanh quản (thanh quản) và khí quản (đường thở).

Viêm thanh khí phế quản thường xảy ra ở trẻ từ 3 tháng đến 5 tuổi vì đường thở trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ thì nhỏ hơn rất nhiều.

Điều gì có thể xảy ra?

Con quý vị có thể bị các triệu chứng ho khan, ho sủa, khàn giọng và có thể có tiếng thở rít bồng (thở rít ồn ào). Con quý vị cũng có thể bị sốt. Những triệu chứng này thường xảy ra vào buổi tối hoặc ban đêm và có thể trầm trọng hơn nếu con quý vị khó chịu bực bội.

Các dấu hiệu khác cho thấy bệnh trạng tệ hơn bao gồm da bị lốm vào (trên xương ức, trước cổ và giữa các xương sườn), cánh mũi phập phồng và bồn chồn. Tiếng ho sủa có thể kéo dài vài ngày, và tiếng thở ồn ào có thể kéo dài một đến hai ngày.

Nên làm gì - chăm sóc tại nhà

Hầu hết các trường hợp bị viêm thanh khí phế quản đều có thể chăm sóc tại nhà.

Nếu con quý vị chỉ ho sủa và cảm thấy thoải mái, vui vẻ và không căng thẳng (ví dụ như vui chơi, ăn uống như thường lệ), việc điều trị tại nhà có thể bao gồm:

- quan sát kỹ
- ở trong căn phòng ẩm áp
- hỗ trợ và trấn an
- thuốc giảm đau có thể có ích (ví dụ như paracetamol hoặc ibuprofen – làm theo chỉ dẫn trên chai).

Vi-rút gây bệnh viêm thanh khí phế quản có thể lây sang người khác, vì vậy hãy cách ly trẻ khi không khỏe và giữ vệ sinh tốt.



Khi nào cần đi khám bác sĩ/đi bệnh viện

Nếu con quý vị bắt đầu bất kỳ dấu hiệu nào dưới đây, quý vị nên đưa con đến bác sĩ trong vùng hoặc khoa cấp cứu gần nhất để được khám bệnh:

- Thở khó khăn (nhẹ hoặc chậm hơn bình thường, da bị lõm vào - như đã đề cập ở trên).
- Khó khăn khi cho ăn (ít hơn một nửa lượng thường lệ).
- Trở nên nhợt nhạt hoặc xanh xao hoặc lừ đừ.

Viêm thanh khí phế quản có thể rất nguy hiểm vì bệnh có thể chuyển nặng nhanh chóng. Nếu con quý vị có bất kỳ triệu chứng nào ở trên, hãy tìm kiếm sự chăm sóc y tế khẩn cấp (quý vị có thể cần gọi 000 để xin xe cứu thương).

Điều trị

Vì viêm thanh khí phế quản thường do vi-rút gây ra nên thuốc kháng sinh sẽ không có tác dụng. Một liều thuốc steroid nhẹ (dexamethasone hoặc prednisolone) làm giảm sưng đường thở của trẻ, giúp trẻ thở dễ dàng hơn. Quý vị có thể thấy các triệu chứng về hô hấp thuyên giảm trong vòng một giờ sau khi cho con dùng thuốc này.

Con quý vị có thể vẫn bị các triệu chứng bệnh do vi-rút gây ra trong vài ngày sau khi điều trị bằng thuốc steroid.

Những trường hợp bị viêm thanh khí phế quản trầm trọng có thể cần dùng thêm thuốc và nhập viện.

Liệu bệnh này có tái phát hay không?

Viêm thanh khí phế quản có thể tái phát khi bị cảm sau đó. Mỗi lần nên được điều trị cẩn thận như lần đầu tiên.

Đường thở của con quý vị sẽ rộng hơn khi chúng lớn lên và do đó, các đợt viêm thanh khí phế quản thường sẽ ít hơn sau khi trẻ được 6 tuổi.

Nếu quý vị lo ngại về bất kỳ điều gì khác, hãy đưa con quý vị đến bác sĩ trong vùng hoặc khoa cấp cứu.



Government of **Western Australia**
Child and Adolescent Health Service



Dịch vụ Y tế Trẻ em và Thanh thiếu niên
15 Hospital Avenue, Nedlands, WA, 6009.
Điện thoại: (08) 6456 2222
Soạn thảo bởi: Khoa cấp cứu
Ref: 316.12 © CAHS 2023

Chúng tôi có thể cung cấp tài liệu này theo các định dạng khác khi có yêu cầu cho người khuyết tật.

Bãi miễn trách nhiệm: Ấn phẩm này là để phổ biến thông tin và giáo dục tổng quát. Hãy liên lạc với chuyên gia chăm sóc sức khỏe chuyên nghiệp để được tư vấn y tế cần thiết.
© Tiểu bang Tây Úc, Dịch vụ Y tế Trẻ em và Thanh thiếu niên (Child and Adolescent Health Service)