

# HIỆU QUẢ CỦA THỬ NGHIỆM THỞ TỰ NHIÊN BẰNG MÁY THỞ CÓ MODE “SBT” CHO BỆNH NHÂN ĐỢT CẤP COPD

ThS. Nguyễn Đăng Đức

# NỘI DUNG

- Đặt vấn đề
- Đối tượng, phương pháp nghiên cứu
- Kết quả và bàn luận
- Kết luận

# ĐẶT VẤN ĐỀ

- COPD trong ICU: tử vong 16-80% [1]
- Bỏ máy cho BN COPD thở máy
- Thử nghiệm thở tự nhiên-SBT: an toàn, hiệu quả [2]

1. **Nseir S, Di Pompeo C, Cavestri B et al** ( 2006 ), “Multiple-drug-resistant bacteria in patients with severe acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease: Prevalence, risk factors, and outcome” . *Crit Care Med* ; 34:2959.
2. **Lellouche F., Brochard L.** (2006), “A Multicenter Randomized Trial of Computer-Driven Protocolized Weaning from Mechanical Ventilation”. *Am J Respir Crit Care Med* ; 174: 894-900.

# MỤC TIÊU

- Đánh giá hiệu quả của thử nghiệm thở tự nhiên bằng máy thở có mode “SBT” cho bệnh nhân đợt cấp COPD tại Khoa cấp cứu - Bệnh viện Bạch Mai

# ĐỐI TƯỢNG NGHIÊN CỨU

## Tiêu chuẩn lựa chọn

- BN được chẩn đoán đợt cấp COPD
- Có chỉ định thông khí nhân tạo xâm nhập
- Đầy đủ bệnh án và đồng ý tham gia nghiên cứu

## Tiêu chuẩn loại trừ

- BN không ho khạc được
- BN có bệnh thần kinh cơ kèm theo
- BA không đầy đủ hoặc không đồng ý tham gia nghiên cứu

# PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

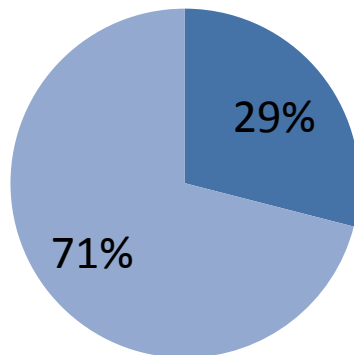
- Thời gian: 8/2015-10/2016
- Địa điểm: Khoa Cấp cứu – Bệnh viện Bạch Mai
- Thiết kế: Can thiệp tiến cứu
- Cỡ mẫu: thuận tiện – 31 BN
- Chỉ tiêu nghiên cứu: thông tin chung, lâm sàng, cận lâm sàng, các biện pháp điều trị phối hợp
- Phân tích xử lý số liệu: Epidata 3.1 và Stata 12

# KẾT QUẢ & BÀN LUẬN

# Đặc điểm tuổi, giới

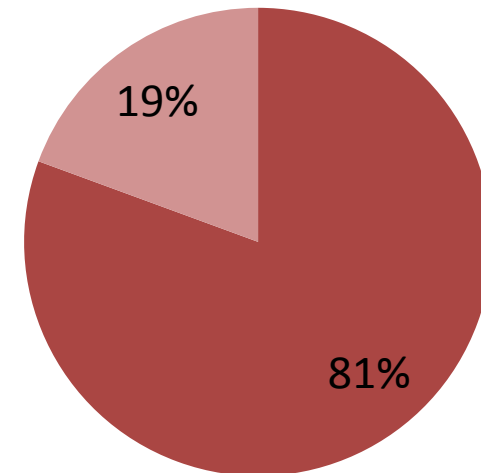
## Tuổi

■ < 65   ■ ≥ 65



## Giới

■ Nam   ■ Nữ



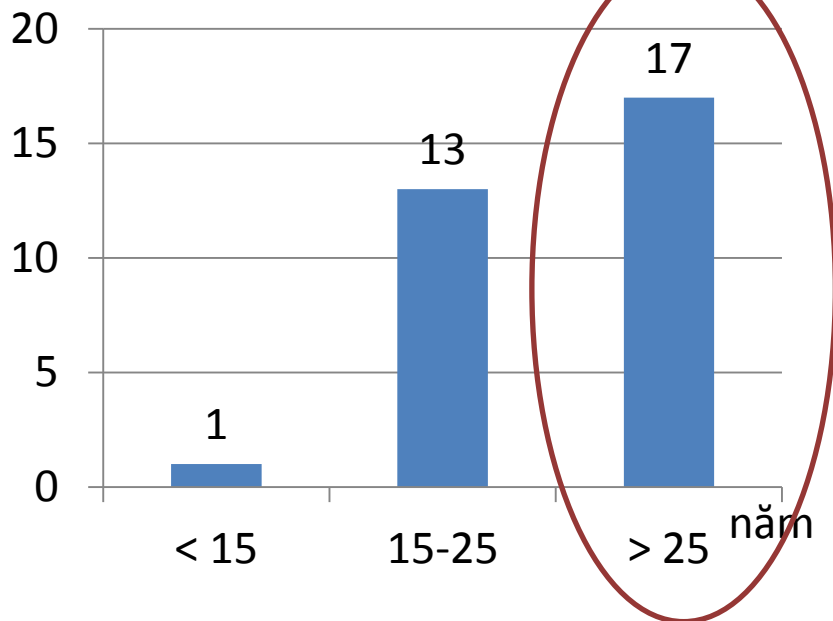
- Tuổi TB =  $69,8 \pm 7,6$
- $T_{\max} = 84$     $T_{\min} = 54$

**Tỷ lệ nam/nữ: 84/4** - Nguyễn Văn Tín (2004), “ Nghiên cứu thăm dò một số chỉ số dự đoán kết quả thử nghiệm cai thở máy”. *Luận án Tiến sĩ*, Học viện Quân Y



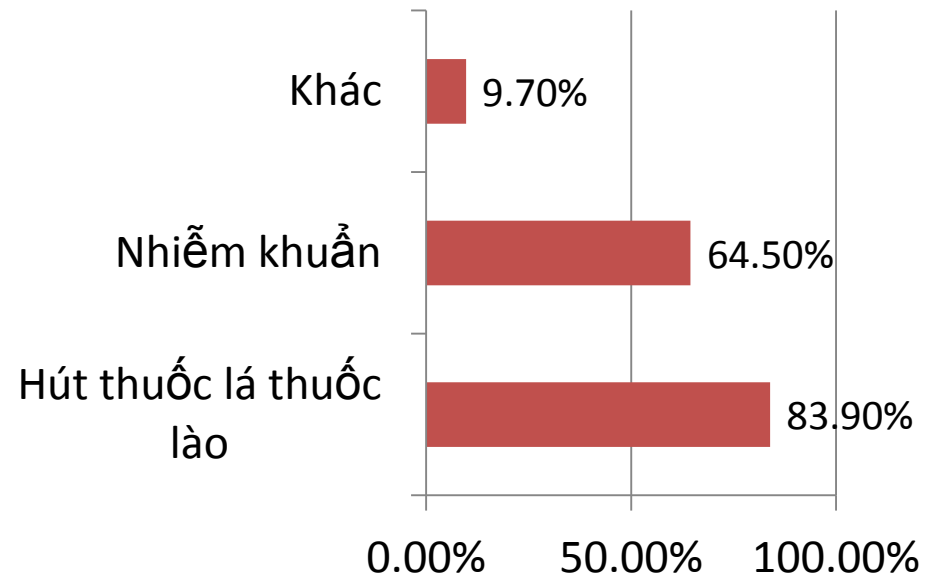
# Đặc điểm bệnh COPD

## Thời gian mắc bệnh

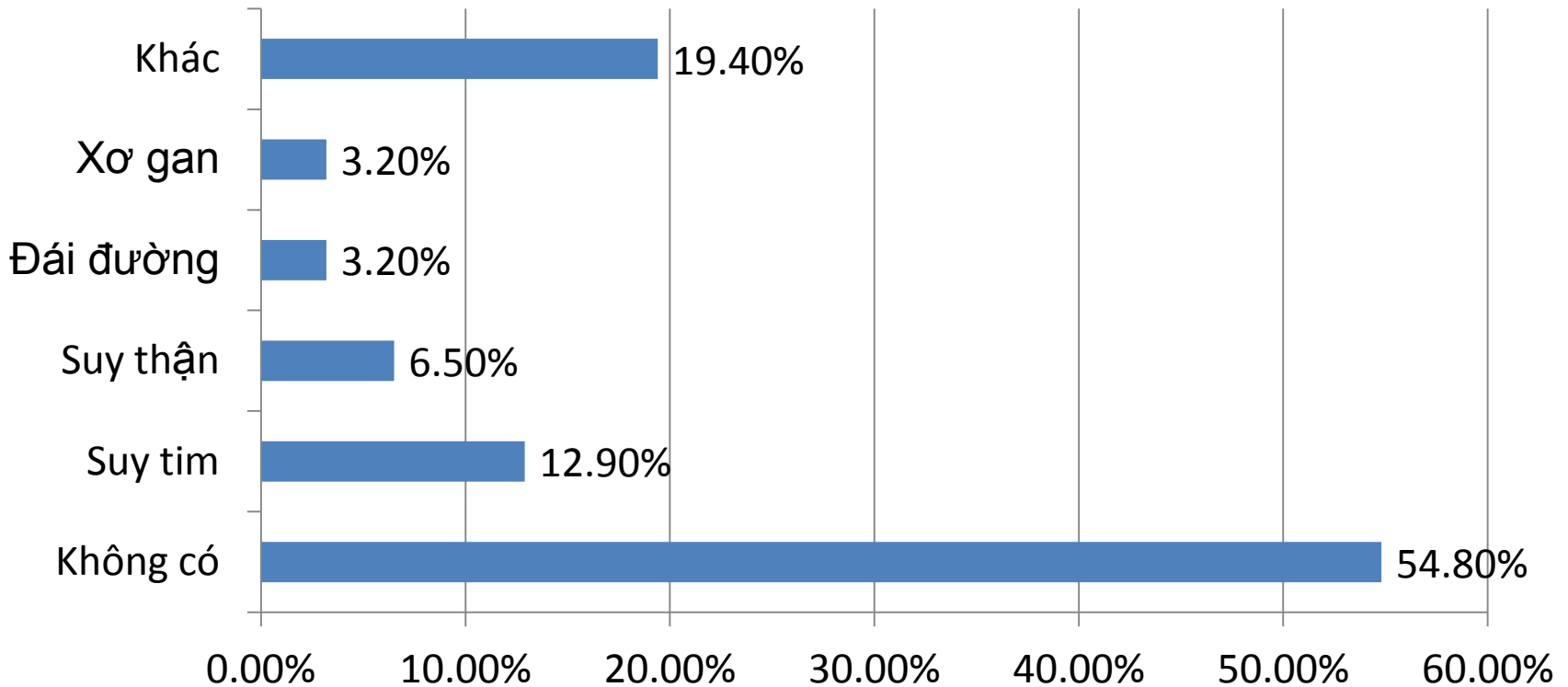


TB =  $25,6 \pm 7,2$  năm

## Yếu tố nguy cơ



# Bệnh mạn tính đi kèm



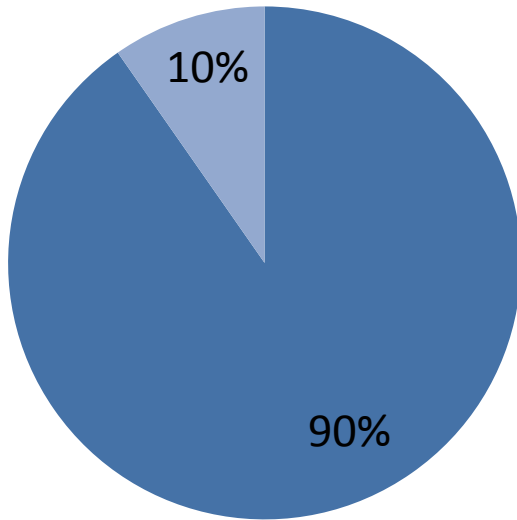
**Nguyễn Gia Bình** (2008), “Nghiên cứu cai thở máy sớm ở bệnh nhân đợt cấp bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính”. Báo cáo Hội nghị khoa học hưởng ứng ngày bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính toàn cầu, BỘ Y tế (tháng 11/2008).

**Dương Vương Trung** (2009), “Nhận xét kết quả bước đầu ứng dụng cai thở máy sớm bằng phương pháp hỗ trợ áp lực tự động ở bệnh nhân đợt cấp COPD”. Luận văn Thạc sĩ Y học, Trường Đại học Y Hà Nội.

# Hiệu quả của thử nghiệm

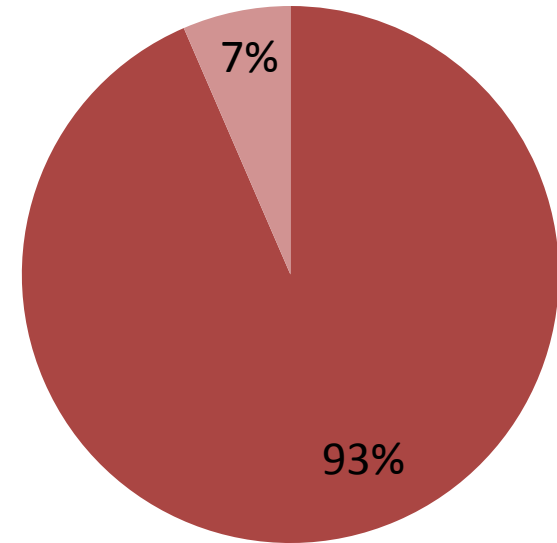
## Kết quả chung

■ Thành công ■ Thất bại



## Tỷ lệ tử vong

■ Sống ■ Tử vong



# Hiệu quả của thử nghiệm

Nghiên cứu	Thành công
Nguyễn Đăng Tổ (2012) [1]	
Dương Vương Trung (2009) [2]	
Ezingeard E (2006) [3]	
Chúng tôi (2016)	90.3%

**1. Nguyễn Đăng Tổ** (2012), “Đánh giá hiệu quả của autoflow trong TKNT xâm nhập phương thức VCV-A/C trên bệnh nhân đợt cấp COPD”. *Luận văn Thạc sĩ Y học*, Trường Đại học Y Hà Nội

**2. Dương Vương Trung** (2009), “Nhận xét kết quả bước đầu ứng dụng cai thở máy sớm bằng phương pháp hỗ trợ áp lực tự động ở bệnh nhân đợt cấp COPD”. *Luận văn Thạc sĩ Y học*, Trường Đại học Y Hà Nội

**3. Ezingeard E.** (2006), "Weaning from mechanical ventilation with pressure support in patients failing a T-tube trial of spontaneous breathing". *J Inte Care Med* ; 32: 165-169

# Hiệu quả của thử nghiệm

Nghiên cứu	Tỷ vong
Nguyễn Gia Bình (2008)[1]	10.6%
Nguyễn Văn Tín (2004)[2]	41.2%
Lellouche F (2006)[3]	21.6%
Chúng tôi (2016)	6.5%

**1. Nguyễn Gia Bình (2008)**, “Nghiên cứu cai thở máy sớm ở bệnh nhân đợt cấp bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính”. *Báo cáo Hội nghị khoa học hưởng ứng ngày bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính toàn cầu*, Bộ Y tế (tháng 11/2008).

**2. Nguyễn Văn Tín (2004)**, “Nghiên cứu thăm dò một số chỉ số dự đoán kết quả thử nghiệm cai thở máy”. *Luận án Tiến sĩ*, Học viện Quân Y.

**3. Lellouche F., Brochard L. (2006)**, “A Multicenter Randomized Trial of Computer-Driven Protocolized Weaning from Mechanical Ventilation”. *Am J Respir Crit Care Med* ; 174: 894-900.

# Nguyên nhân thất bại

Nguyên nhân thất bại	n	%
Nhiễm khuẩn nặng	1	3,2
Co thắt phế quản	2	6,5

# KẾT LUẬN

- Hiệu quả của thử nghiệm thở tự nhiên bằng máy thở có mode “SBT” cho bệnh nhân đợt cấp COPD của chúng tôi khá cao.