

TRÀO NGƯỢC DẠ DÀY THỰC QUẢN

Triệu chứng :

- Ói, ọc sữa hoặc thức ăn, thường xảy ra khi trẻ ăn xong, xảy ra thường xuyên, tăng lên khi trẻ thay đổi tư thế
- Ói máu
- Quấy khóc vô cớ, biếng ăn
- Đau bụng, cảm giác bỏng rát sau xương ức, khó nuốt (trẻ lớn)
- Triệu chứng hô hấp kéo dài: ho, khò khè, cơn ngưng thở

Nguyên nhân :

- Chủ yếu là do sinh lý ở trẻ nhỏ: trương lực cơ thắt thực quản dưới còn yếu
- Trẻ bú quá nhiều so với trọng lượng cơ thể
- Tư thế nằm
- Thức ăn lỏng
- Trẻ khóc, vận vẹo thân mình
- Hoặc các bất thường bẩm sinh ở đường tiêu hóa, do thuốc, dị ứng đạm sữa bò

Chăm sóc trẻ :

- Chia nhỏ bữa, bú chậm, ợ hơi sau bú
- Làm đặc sữa bằng cách thêm bột
- Tư thế Đầu-Cổ-Bụng thẳng trục, không mặc quần áo quá chật
- Tránh khói thuốc lá, chocolate, cà phê

Khi nào cần đưa trẻ đến khám ngay?

- Ói dịch mật, ói vọt
- Ói máu, tiêu phân đen
- Ói kèm tiêu chầy/táo bón
- Chướng bụng
- Sốt, lừ đừ
- Chậm tăng cân
- Viêm phổi tái phát thường xuyên



Tư thế ngủ và bế trẻ với cách tay mút

- Cho bé bú nên đầu ngực mẹ thì dùng **tay cùng phía** với đầu ngực để đỡ bé.
- Bàn tay ở **điểm Đầu - lưng - mông** để nắm tròn một **đường thẳng** và bế nằm nghiêng mình **đôi đầu** với bầu ngực của mẹ, sao cho **lưng bé chạm lưng mẹ, mông bé chạm ngực mẹ**.

Lưu ý: sai lầm thường gặp là mẹ cho bé nằm ở tư thế ngửa và chỉ cố điều chỉnh về phía ngực mẹ, điều này sẽ làm cho bé cảm thấy không thoải mái khi bú mẹ và không tốt cho cổ của bé!



PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

<i>NỘI DUNG</i>	<i>Có</i>	<i>Không</i>
TRIỆU CHỨNG		
Ói, ọc sữa sau ăn		
Ói máu hoặc tiêu phân đen		
Quấy khóc, biếng ăn		
Đau bụng, nóng rát sau xương ức		
Ho kéo dài, khò khè, cơn ngưng thở ở trẻ sơ sinh, nhũ nhi		
XÉT NGHIỆM		
Nội soi thực quản – dạ dày ghi nhận GERD		
Đo pH thực quản 24 giờ hoặc X-quang dạ dày thực quản có cản quang		
X-quang ngực thẳng loại trừ bệnh hô hấp hoặc biến chứng hô hấp		
Xét nghiệm tìm dị ứng đạm sữa bò		
ĐIỀU TRỊ VÀ THEO DÕI		
Điều chỉnh tư thế khi ăn, ngủ (đầu cao 30°)		
Chia nhỏ cỡ bú, bú chậm, vỗ ợ hơi sau ăn		
Làm đặc sữa bằng cách thêm bột (nếu cần)		
Dùng thuốc giảm tiết acid (PPI, kháng H2) nếu có chỉ định		
Thuốc bảo vệ niêm mạc thực quản (sucralfate, bismuth)		
Ngưng sữa bò và đổi sữa thủy phân nếu nghi ngờ dị ứng đạm sữa bò		
DẤU HIỆU CẦN ĐƯA TRẺ ĐI GẶP BÁC SĨ NGAY		
Trẻ ói dịch mật, ói vọt		
Trẻ ói máu, tiêu phân đen		
Trẻ có cơn ngưng thở, tím tái		
Không tăng cân, suy dinh dưỡng		