

1. **Sanh non là gì và những nguy cơ trên sơ sinh non tháng**

Thông thường một thai kỳ bình thường kéo dài 9 tháng 10 ngày (40 tuần). Sanh non được định nghĩa là trẻ sinh ra từ tuổi thai 22 tuần đến trước 37 tuần.

Một số vấn đề phổ biến đối với trẻ sinh non bao gồm: Vấn đề về mắt: bệnh lý võng mạc trên thai non tháng, rối loạn thân nhiệt, các vấn đề trong đường tiêu hóa, vàng da sơ sinh, nhiễm trùng sơ sinh,... và đặc biệt là suy hô hấp sơ sinh trên thai non tháng.

Việc tiêm trưởng thành phổi có ý nghĩa rất quan trọng trong việc giảm các biến chứng của trẻ sinh non, đặc biệt là suy hô hấp.

2. **Tiêm trưởng thành phổi: “lá chắn” quan trọng cho trẻ sinh non**

2.1. **Tiêm trưởng thành phổi là gì?**

Đây là liệu pháp sử dụng corticosteroid trước sinh (thường là betamethasone hoặc dexamethasone) cho mẹ khi có nguy cơ sinh non. Mục tiêu không phải để giữ thai mà để giúp phổi thai nhi trưởng thành nhanh hơn nếu buộc phải sinh sớm. Phổi thai nhi cần một chất gọi là surfactant – chất giúp các túi khí không bị xẹp khi bé bắt đầu thở sau sinh. Trẻ sinh non thiếu surfactant sẽ dễ bị:

+ Hội chứng suy hô hấp (RDS)

+ Phổi thở máy

+ Nguy cơ biến chứng nặng

CORTICOSTEROID KÍCH THÍCH TẾ BÀO PHỔI THAI SẢN XUẤT SURFACTANT SỚM HƠN BÌNH THƯỜNG.

2.2. **Thời điểm “vàng” và đối tượng để tiêm**

Hiệu quả cao nhất khi: Chuyển dạ và sinh xảy ra trong vòng 24 giờ đến 7 ngày sau tiêm.

Thai kỳ từ 24 đến 34 tuần có nguy cơ sinh non và một số trường hợp đặc biệt có thể cân nhắc tiêm trưởng thành phổi đến 36 tuần nếu nguy cơ cao. Không tiêm cho tất cả mọi thai phụ. Chỉ tiêm khi nguy cơ sinh non thực sự hiện diện như: Dọa sinh non, tiền sản giật nặng phải chấm dứt thai kỳ sớm, thai chậm phát triển nặng cần sinh sớm,...

2.3. Lợi ích thực sự là gì?

Tiêm trưởng thành phổi giúp:

- + Giảm đáng kể hội chứng suy hô hấp
- + Giảm xuất huyết não thất
- + Giảm viêm ruột hoại tử
- + Giảm tỷ lệ tử vong sơ sinh

Không phải giảm vài phần trăm tượng trưng. Mà là thay đổi tiên lượng thực sự của một em bé sinh non.



2.4. Có tác dụng phụ không?

Việc tiêm chủng thành phổi cũng có những nguy cơ của nó

Ở mẹ: Có thể tăng đường huyết tạm thời (đặc biệt nếu có đái tháo đường thai kỳ)

Ở trẻ: Có thể hạ đường huyết sau sinh, nếu lặp lại nhiều đợt không cần thiết có thể ảnh hưởng tăng trưởng,

Chính vì vậy các mẹ bầu cần hiểu rằng: Tiêm chủng thành phổi là một bước tiến lớn trong sản khoa hiện đại. Nó đã cứu rất nhiều trẻ sinh non khỏi suy hô hấp nặng và biến chứng thần kinh nhưng không phải là “mũi tiêm giữ thai”, nó không ngăn sinh non nên phải tiêm đúng người, đúng thời điểm và đúng chỉ định.

Nguồn tham khảo: <https://tamanhhospital.vn/tiem-truong-thanh-phoi/>

TẬP THỂ KHOA SẢN