

Tiếp cận triệu chứng  
**NGŨA**  
trong thực hành Y học gia đình

TS BS Võ Thành Liêm

# MỤC TIÊU

---

- Liệt kê 4 cơ chế bệnh sinh
- Chẩn đoán được 4 thể lâm sàng
- Lựa chọn được thuốc phù hợp theo thể bệnh



# ĐỀ MỤC

---

- Tổng quan + cơ chế bệnh
- 4 bệnh cảnh lâm sàng
- Các tình huống ví dụ
- Điều trị



# TỔNG QUAN

---

## ○ Ngứa :

- Cảm giác nóng của da
- Gây khó chịu = dị cảm da
- Mang tính chủ quan
- Mức độ nặng  $><$  mức độ ngứa

## ○ Nguyên nhân:

- Bệnh của da
- Bệnh ngoài da

## ○ Chăm sóc y học gia đình

- Thường gặp trong ngoại trú
- Chẩn đoán rộng nhiều nguyên nhân



# CƠ CHẾ BỆNH SINH

---

## ○ Cảm giác da:

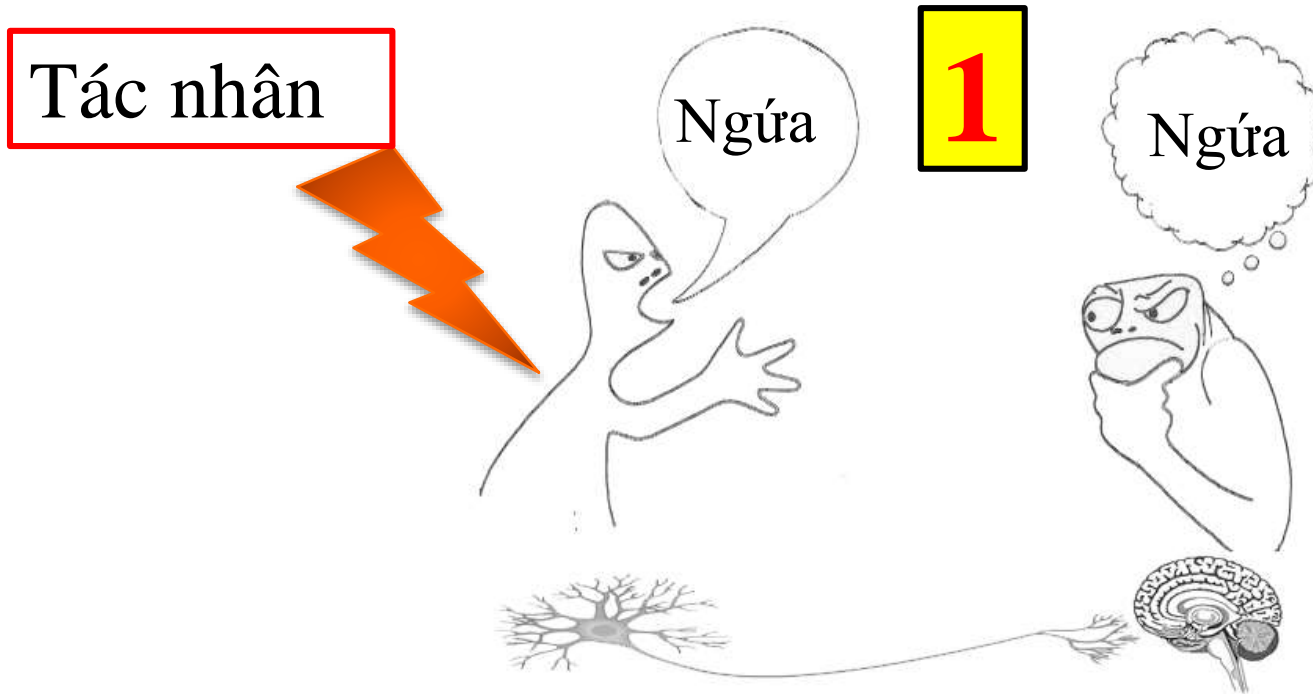
- Chạm, nóng, lạnh, ngứa, đau, nhột, rát, dị cảm...
- Cùng dẫn truyền dây thần kinh C
- Cùng thụ thể cảm ứng
- Kích thích yếu > ngứa, mạnh > đau

## ○ Yếu tố tham gia ngứa: nhiều cơ chế

- Histamine chỉ là 1 chất
- Điều trị tùy theo cơ chế



# CƠ CHẾ BỆNH SINH



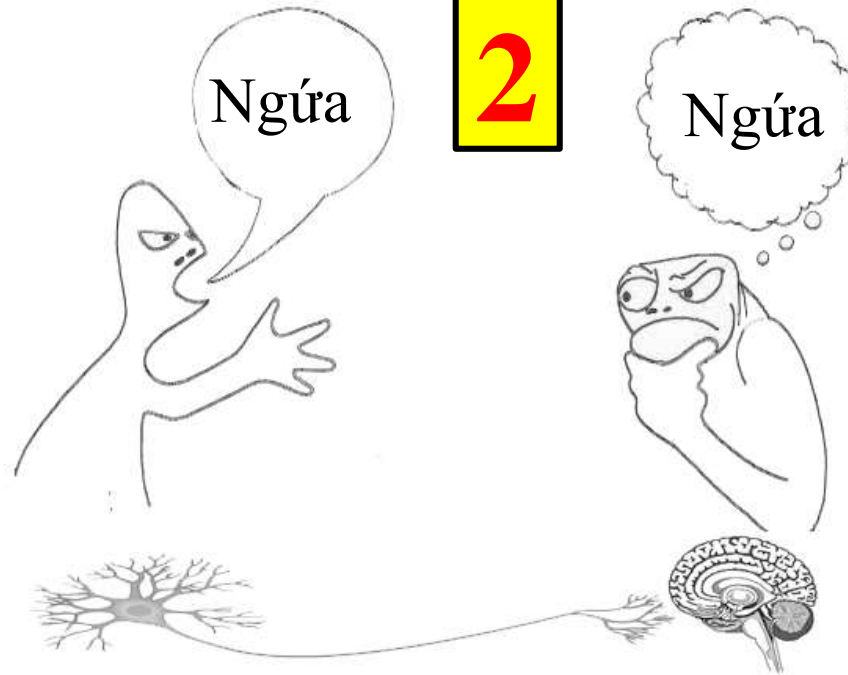
- Do kích thích thụ thể (pruritoceptive itch)
  - Chất kích thích lên thụ thể cảm giác
  - Chất dẫn truyền trung gian: histamine +....
  - Phối hợp: dầu chưng của histamin



# CƠ CHẾ BỆNH SINH

2

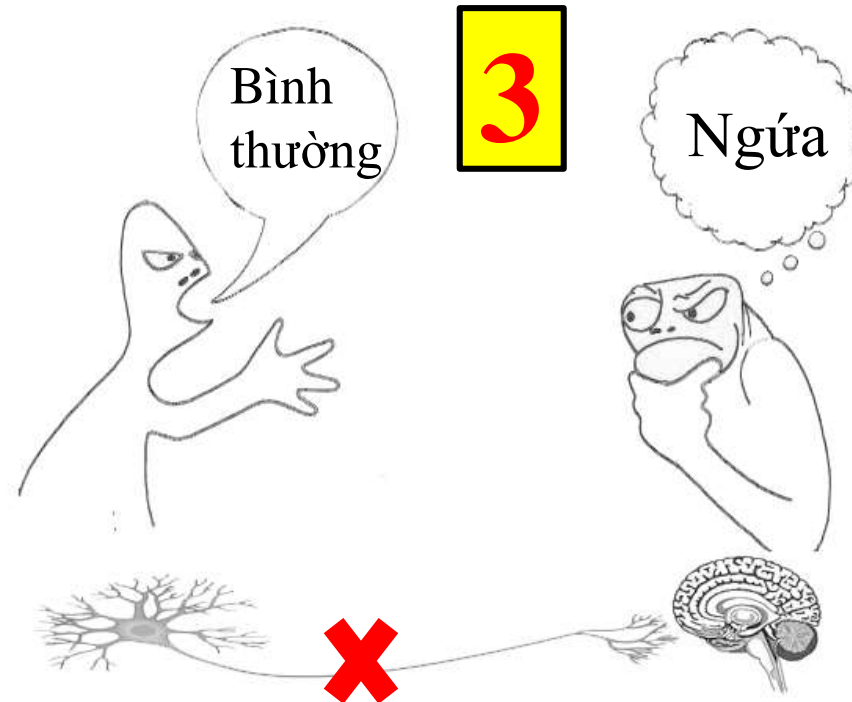
Nóng tính,  
dễ kích  
thích



- Do nhạy cảm thần kinh (neurogenic itch)
  - Giảm ngưỡng kích thích neuro
  - Độc chất thần kinh => phóng tín hiệu
  - Không có dấu chứng của histamin



# CƠ CHẾ BỆNH SINH

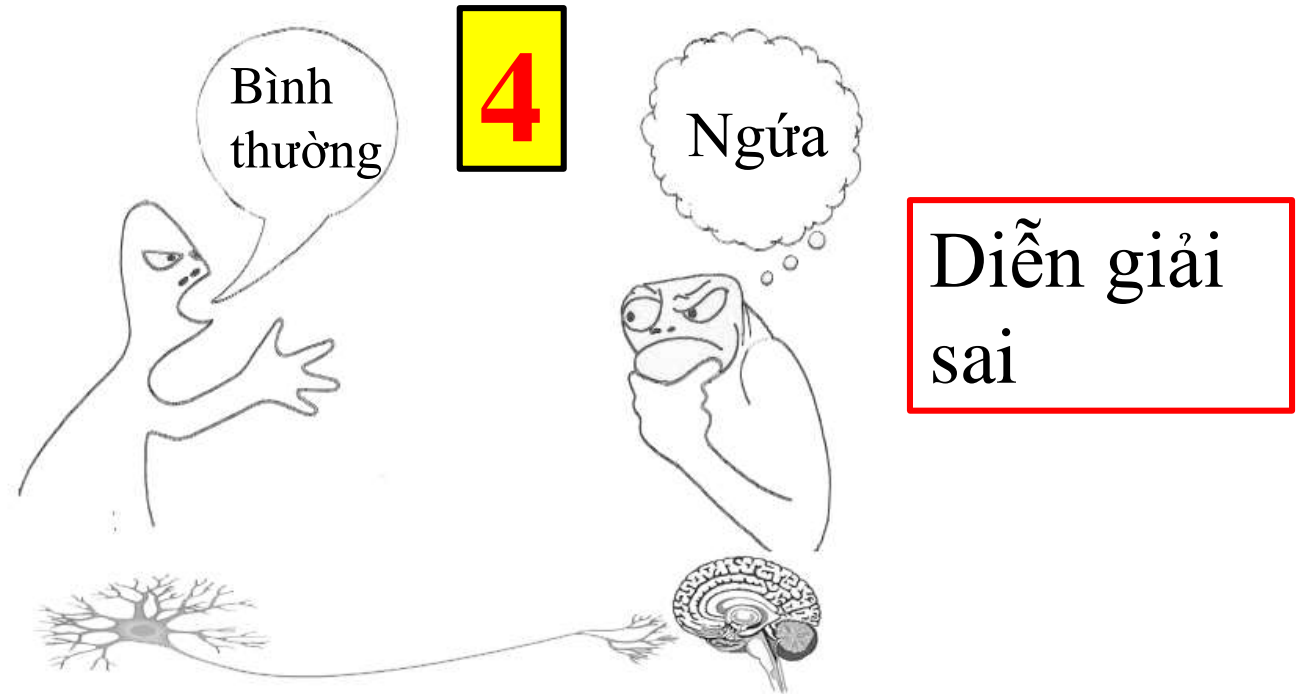


- Do bệnh thần kinh (neuropathic itch)
  - Tín hiệu bị truyền sai
  - Tổn thương thần kinh => dẫn truyền sai tín hiệu
  - Không có dấu chứng của histamin





# CƠ CHẾ BỆNH SINH



- Do tâm lý – tâm thần (psychogenic itch)
  - Diễn giải sai thông tin = ảo giác xúc giác
  - Không có tác nhân kích thích
  - Không có dấu chứng của histamin



# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

---



# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

---

## Cơ chế

**1 - Do kích thích thụ thể**

**2 - Do nhạy cảm thần kinh**

**3 - Do bệnh thần kinh**

**4 - Do tâm lý – tâm thần**

# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

---

## Cơ chế

1 - Do kích thích thụ thể

2 - Do nhạy cảm thần kinh

3 - Do bệnh thần kinh

4 - Do tâm lý – tâm thần

## Thể lâm sàng

1 - Ngứa kèm sang thương ở da

2 - Ngứa do bệnh nội khoa, không sang thương da

3 - Ngứa do thần kinh – mạch máu (rối loạn thực thể)

4 - Ngứa do tâm thần (rối loạn chức năng)

# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

## Cơ chế

1 - Do kích thích thụ thể

## Thể lâm sàng

1 - Ngứa kèm sang thương ở da

### Vai trò Histamin

- ⇒ Biểu hiện tác dụng của histamine
- ⇒ Sang thương da phải có
- ⇒ Nguyên nhân = sang thương nguyên phát + ...
- ⇒ Lĩnh vực bệnh da liễu
- ⇒ Thuốc kháng histamine: hiệu quả

# Bệnh sinh

---

## 1. Ngứa kèm sang thương ở da

- sang thương sần-bóng vẩy
- sang thương bóng nước
- Phản ứng dị ứng
- Thương tổn
- Nhiễm trùng
- Nguyên nhân môi trường
- Nguyên nhân khác



# Bệnh sinh

---

1. Ngứa kèm sang thương ở da
  - sang thương sần-bong vẩy
    - Chàm da
    - Lichen phẳng
    - Viêm da tiết bã
    - Vẩy nến
    - Vẩy phấn hồng



# CHÀM DA

Ngứa kèm sang thương da





# LICHEN PHẪNG

Ngứa kèm sang thương da





## VIÊM DA TIẾT BẢ

Ngứa kèm sang thương da





# VÃY NÊN

Ngứa kèm sang thương da





# VẤY PHẦN HỒNG

Ngứa kèm sang thương da



# Bệnh sinh

---

1. Ngứa kèm sang thương ở da
  - sang thương bóng nước
    - Viêm da dạng herpes
    - Viêm da bóng nước







# VIÊM DA DẠNG BÓNG NƯỚC

Ngứa kèm sang thương da





# VIÊM DA BÓNG NƯỚC

Ngứa kèm sang thương da



# Bệnh sinh

---

1. Ngứa kèm sang thương ở da
  - Phản ứng dị ứng
    - Viêm da tiếp xúc
    - Ban da dị ứng thuốc
    - Mề đay
    - Dị ứng với ánh sáng







# VIÊM DA TIẾP XÚC

Ngứa kèm sưng thương da





## **MỀ ĐAY**

Ngứa kèm sưng thương da





## **BAN DA DỊ ỨNG THUỐC**

Ngứa kèm sang thương da





# **DI ỨNG ÁNH SÁNG**

*Ngứa kèm sang thương da*



# Bệnh sinh

---

## 1. Ngứa kèm sang thương ở da

- Thương tổn

- Vết cắn

- Giun



# VẾT CẢN

Ngứa kèm sang thương da





# VẾT CẢN

Ngứa kèm sang thương da





# GIUN

Ngứa kèm sang thương da





# Bệnh sinh

---

1. Ngứa kèm sang thương ở da
  - Nhiễm trùng
    - Vi khuẩn
    - Siêu vi
    - Nấm





## VI KHUẨN

Ngứa kèm sang thương da





## SIÊU VI

Ngứa kèm sang thương da





**NẤM**

Ngứa kèm sang thương da



# Bệnh sinh

---

1. Ngứa kèm sang thương ở da
  - Do nguyên nhân môi trường
    - Bụi, phấn hoa, hóa chất
    - Phóng nắng
  - Nguyên nhân khác



# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

## Cơ chế

2 - Do nhạy cảm thần kinh

## Thể lâm sàng

2 - Ngứa do bệnh nội khoa, không sang thương da

**Tăng nhạy cảm**  
**Không có Histamin**

- ⇒ Da tốt, không sang thương da
- ⇒ Lan tỏa toàn thân: chỗ kín + chỗ hở
- ⇒ Bệnh nội khoa gợi ý
- ⇒ Thuốc kháng histamine: **KHÔNG** hiệu quả

# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

---

2-Ngứa thứ phát do bệnh nội khoa, không sang thương da

- Da khô
- Rối loạn chuyển hóa, nội tiết
- Bướu tân sinh
- Ký sinh trùng
- Phản ứng thuốc
- Nguyên nhân khác



# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

---

## Cơ chế

## Thể lâm sàng

3 -Do bệnh thần kinh

3-Ngứa do thần kinh – mạch máu (rối loạn thực thể)

4 -Do tâm lý – tâm thần (rối loạn chức năng)  
**Dẫn truyền tính hiệu sai**  
**Không có Histamin**

- ⇒ Phân bố theo thần kinh – mạch máu
- ⇒ Dấu chứng bệnh thần kinh – mạch máu
- ⇒ Sang thương da thứ phát
- ⇒ Thuốc kháng histamine: **KHÔNG** hiệu quả



# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

---

## 3-Ngứa do thần kinh-mạch máu

- Ngứa = tê = dị cảm (tăng, giảm cảm giác)
- Dấu chứng thần kinh – mạch máu đi kèm



# BỆNH CẢNH LÂM SÀNG

## Cơ chế

4 -Do tâm lý – tâm thần

## Thể lâm sàng

4 -Ngứa do tâm thần (rối loạn chức năng)

### Chẩn đoán loại trừ

### Dấu lo âu –trầm cảm – mất ngủ

⇒Sang thương thứ phát, tăng nặng

⇒Diện ngứa = vùng tay với đờ, gãi đờ: cẳng tay, mặt trong đùi, cẳng chân, bụng trước, lưng vùng xương bả vai, hông 2 bên, mông... đối xứng

⇒Thuốc hướng thần: đáp ứng nhanh

# CÁC TÌNH HUỐNG LÂM SÀNG

---





Nam, 39 tuổi, ngứa về chiều

- Trong ngày bình thường, không ngứa
- Nổi đốm da toàn thân, ngứa sau khi tắm
- Cetirizine 10mg uống thấy đỡ
- Khám => Điều trị giun => không đỡ

CA LÂM  
SÀNG 1





Nam, 24 tuổi, đến khám vì ngứa da

- Ngứa mặt – lưng trên: nhiều năm
- 2 tuần nay:
  - Ngứa 2 cánh tay 2h đêm về sáng
  - Các nơi khác: không ngứa

CA LÂM  
SÀNG 2





## Nữ, 52 tuổi, ngứa toàn thân

- Cứng tay, cứng chân, lưng, bụng, đùi,
- Ngứa cả ngày, tăng về đêm
- Vết gãi, thâm da, nhiễm trùng da nông
- Độc thân, buồn bán tạp hóa

CA LÂM  
SÀNG 3





Nữ 56 tuổi,

- Ngứa châm chích, kéo dài  $>1$  năm
- Nhiễm trùng 1 tháng, đắp thuốc
- Đảo sọc da

CA LÂM  
SÀNG 4



# ĐIỀU TRỊ

---





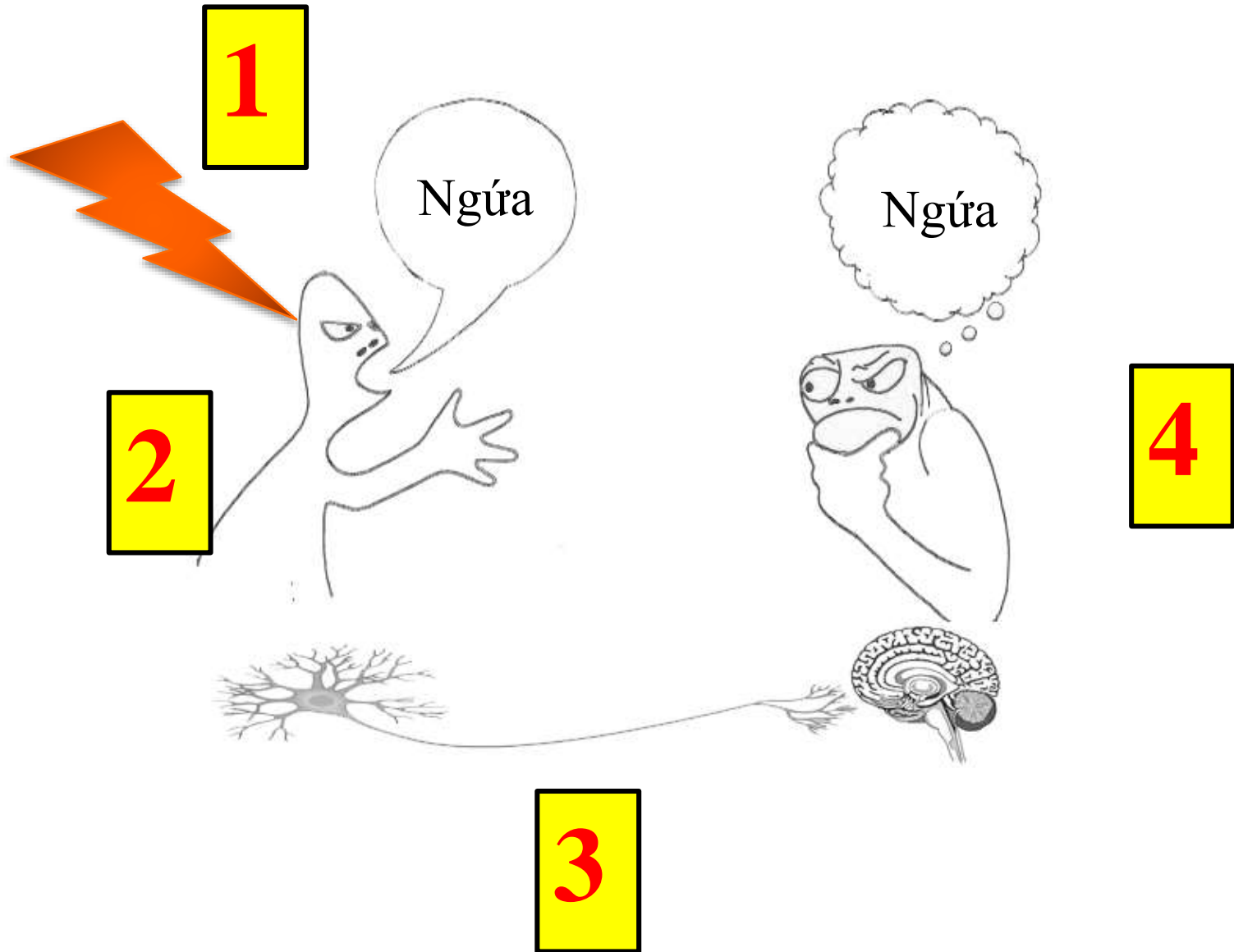
# ĐIỀU TRỊ

---

- Phân loại bệnh cảnh lâm sàng
- Điều trị theo cơ chế
  - Nhóm 1: antihistamin
  - Nhóm 2,3: thần kinh
  - Nhóm 4: tâm thần
- Phối hợp nhiều phương pháp:
  - Không dùng thuốc
  - Giảm triệu chứng không đặc hiệu
  - Kháng histamine, kháng viêm
  - Hướng thần



# CƠ CHẾ BỆNH SINH



# ĐIỀU TRỊ

---

- Không dùng thuốc
  - Làm ẩm da: sữa tắm, ẩm không khí
  - Làm mát không khí
  - Hạn chế tiếp xúc bụi – phấn hoa..
  - Quần áo thoáng mát, mềm
  - Liệu pháp chống stress, thư giãn
  - Tránh dùng vật sắc nhọn gãi da, cắt móng tay



# ĐIỀU TRỊ

---

- Giảm triệu chứng không đặc hiệu
  - Menthor
  - Camphor
  - Viên xông hơi
  - Lidocain, prilocaine
  - Capsaicin



# ĐIỀU TRỊ

---

- Kháng histamine, kháng viêm
  - Kháng histamine nhóm 1
    - Ức chế thụ thể (receptor antagonist): Chlorpheniramine, Pheniramine, Fexofenadine, Loratadine
    - Kích thích đối vận histamine (inverse agonist): Cetirizine, Levocetirizine, Desloratadine
  - Corticoid thoa da:
    - Betamethazone, dexamethasone, clobethazone
    - Đặc thù cho viêm da, chàm da
  - Điều hòa miễn dịch
    - Montelukast, metrotrexate, cyclosporine, omalizumab
    - Đặc thù cho bệnh da tự miễn



# ĐIỀU TRỊ

---

## ○ Hướng thần

### ● Chống động kinh:

- GABA: gabapentin, pregabalin

- An thần: diazepam, lorazepam, bromazepam

### ● Chống trầm cảm:

- SSRI: sertraline, paroxetine

- SNRI: venlafaxine

- 3 vòng: amitriptyline, imipramine

### ● Khác:

- Ginko biloba





**Cám ơn sự theo dõi  
của quý đại biểu**

