

Hướng dẫn dành cho Bác sĩ Lâm sàng về các Vết thương Liên quan đến Xylazine

Xylazine là gì?

Xylazine (“tranq”) là một loại thuốc an thần cho động vật ngày càng được tìm thấy trong nguồn cung cấp ma túy bất hợp pháp trên toàn quốc, đặc biệt là chất pha trộn fentanyl bất hợp pháp. Xylazine là chất chủ vận thụ thể alpha-2 (adrenergic receptor) không được Cục Quản Lý Thực Phẩm Và Dược Phẩm Hoa Kỳ (FDA) chấp thuận cho con người sử dụng. Giống như fentanyl, xylazine có thể gây buồn ngủ, làm cho bất tỉnh, suy hô hấp, hạ huyết áp, nhịp tim đập chậm và lệ thuộc sinh lý. Mặc dù xylazine không phải là một chất có chứa thuốc phiện, nhưng phải luôn dùng naloxone khi nghi ngờ tình trạng quá liều do xác suất cao liên quan đến tình trạng có opioid được trộn lẫn.



Vết thương do thuốc có chứa xylazine.

Xylazine cũng có thể làm cho mạch ngoại biên co hẹp lại và gây ra những vết thương nặng.

Những người sử dụng ma túy có thể trì hoãn việc chăm sóc vết thương liên quan đến xylazine để tránh bị phán xét, ngược đãi hoặc có vết sẹo. Điều quan trọng là phải gặp gỡ mọi người tại nơi họ ở, đối xử với họ một cách đàng hoàng và tôn trọng, đồng thời trao quyền cho họ để tham gia vào các dịch vụ và hệ thống. Phương pháp giảm tác hại này cuối cùng có thể hỗ trợ các cá nhân trên con đường tìm đến hy vọng, sự chữa lành và sức khỏe.

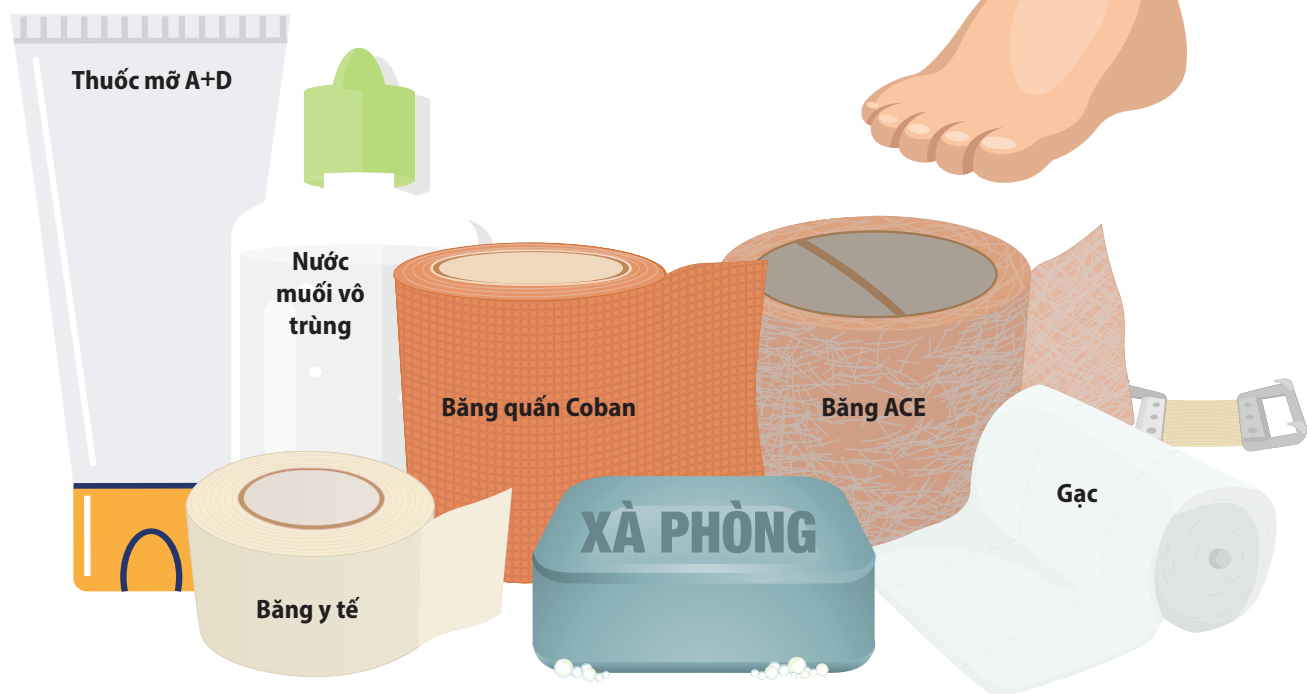
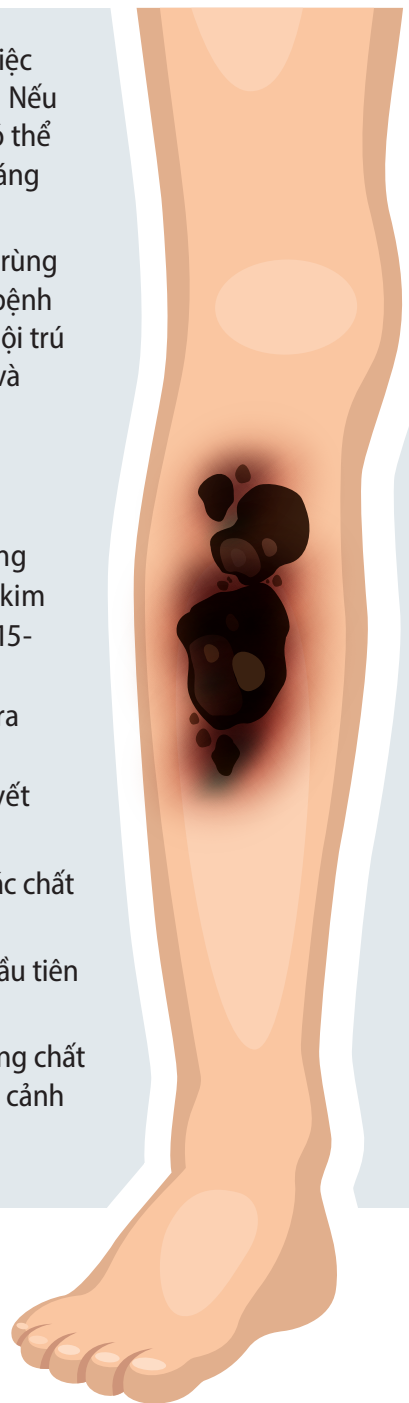
Các đặc điểm của vết thương liên quan đến Xylazine

- Các vết thương cá biệt đã được báo cáo do tiêm chích, hút hơi thuốc và hít fentanyl đã bị pha trộn với xylazine.
- Các vết thương thường bắt đầu dưới dạng mụn nước trông nông cạn hoặc vết loét ở tứ chi, nhưng có thể xuất hiện ở bất cứ nơi nào trên cơ thể.
- Những vết thương này phát triển nhanh chóng và không theo mô hình chữa lành vết thương thông thường. Chúng có thể “chui qua” và lan sang các mô, cơ, gân và xương cốt xung quanh. Có thể có vảy đóng trên vết thương, mô hạt và mô hoại tử.
- Những vết thương này thường đau đớn hơn những gì người ta có thể dự đoán dựa trên biểu hiện ban đầu của chúng. Lưu ý bất kỳ lời than phiền cụ thể nào về cơn đau cục bộ ngay cả khi vết thương chỉ xuất hiện nhẹ hoặc chưa hình thành.

- Việc xử lý các vết thương liên quan đến xylazine có thể đòi hỏi việc cắt lọc (debridement), vệ sinh thường xuyên và băng bó lâu dài. Nếu có mủ hoặc các dấu hiệu nhiễm trùng khác, thuốc kháng sinh có thể được chỉ định và nên bao gồm cả điều trị Nhiễm tụ cầu vàng kháng methicillin (MRSA) và liên cầu Nhóm A.
- Những người có vết thương nặng hơn hoặc có dấu hiệu nhiễm trùng toàn thân nên được thẩm định để được chăm sóc nội trú trong bệnh viện. Việc giới thiệu đến khoa cấp cứu và chăm sóc bệnh nhân nội trú nên bao gồm kế hoạch quản lý triệu chứng cai nghiện xylazine và opioid.

Tư vấn phòng ngừa vết thương cho bệnh nhân

- Tư vấn cho bệnh nhân:
 - » Sử dụng các phương pháp tiêm chích an toàn hơn như ống tiêm và thiết bị mới, vệ sinh và xoay đổi vị trí tiêm, và ấn kim tiêm với mặt cắt xiên của mũi kim ngửa lên theo góc độ 15-30° hướng về tim.
 - » Tiêm chậm và cẩn thận nhất có thể nếu tiêm. Tránh rò rỉ ra ngoài tĩnh mạch.
 - » Không bao giờ tiêm vào vết thương vì điều này làm cho vết thương trở nên tồi tệ hơn và khó lành.
- Đảm bảo bệnh nhân hiểu được ý nghĩa của việc cố ý tìm kiếm các chất phụ gia xylazine trong nguồn cung cấp của họ.
- Khuyến khích mọi người tìm cách điều trị sớm khi có dấu hiệu đầu tiên của vết thương đang phát triển.
- Hãy lưu ý rằng cơn đau cục bộ ở một cá nhân có thể đang sử dụng chất liệu chứa thuốc phiện bị pha trộn với xylazine có thể là dấu hiệu cảnh báo rằng vết thương đang phát triển.



Chăm sóc vết thương

- Rửa sạch mọi vết thương thường xuyên bằng xà phòng và nước hoặc nước muối vô trùng.
- Giữ vết thương sạch sẽ, ẩm ướt, điều chỉnh nhiệt độ và được bao phủ.
 - » Các vật liệu chăm sóc vết thương đặc biệt, chẳng hạn như xeroform hiện có sẵn thông qua [Cơ quan Điều phối Giảm thiểu Tác hại \(Harm Reduction Clearinghouse\)](#) của tổ chức [Save Lives Oregon](#)
- Mặc dù vết thương phải luôn ẩm nhưng tránh băng vết thương quá chặt vì nó gây khó chịu mà có thể khiến cá nhân này phải tháo vật liệu băng bó ra.
- Cân nhắc việc sử dụng kem hoặc thuốc mỡ bảo vệ vùng da khỏe mạnh xung quanh vết thương để ngăn ngừa việc làm cho mô bị tổn thương nhiều hơn. Hãy nhớ rằng quá nhiều kem sẽ ngăn không cho băng dính vào da.
- Tránh sử dụng rượu và nước ô-xy già (hydro peroxide) để làm sạch hoặc cắt lọc vết thương.
- Giới thiệu những cá nhân này đến một chuyên gia chăm sóc vết thương nếu có.

Tư vấn bệnh nhân về các biến chứng của vết thương

- Nếu vết thương bị hoại tử, mô sẽ có màu sẫm và đổi màu. Tìm kiếm sự chăm sóc khẩn cấp ngay lập tức.
- Tìm kiếm sự điều trị y tế cho những vết thương bất thường, vết thương có vẻ bị nhiễm trùng hoặc nếu một người có các triệu chứng nhiễm trùng, chẳng hạn như:
 - » Nóng sốt
 - » Da ấm, đỏ, đau hoặc sưng da gần vết thương
 - » Máu hoặc mủ chảy ra từ vết thương
 - » Mùi hôi bốc ra từ vết thương
- Các dấu hiệu nhiễm trùng máu (sepsis) cần được điều trị y tế khẩn cấp ngay lập tức và có thể bao gồm:
 - » Sốt và/hoặc cảm thấy ớn lạnh
 - » Nhầm lẫn và mất phương hướng
 - » Khó thở
 - » Nhịp tim đập nhanh hoặc huyết áp thấp
 - » Da đỏ mồ hôi hoặc ẩm ướt
 - » Lượng nước tiểu giảm
- Những vết thương nặng khó lành hoặc liên quan đến các biến chứng nêu trên có thể cần phải can thiệp bằng phẫu thuật, bao gồm việc cắt cụt chi trong một số trường hợp.



Oregon
Health
Authority

SỞ Y TẾ CÔNG

Chương trình Phòng chống Thương tích & Bạo lực

PHÒNG SỨC KHỎE HÀNH VI

Đơn vị Phòng ngừa và Phục hồi Điều trị Nghiện ngập (Addiction Treatment Recovery and Prevention - ATRP)

Quý vị có thể yêu cầu tài liệu này bằng ngôn ngữ khác, bản in khổ chữ lớn, chữ nổi braille hoặc một định dạng khác miễn phí và theo ý muốn. Liên hệ với Chương trình Phòng chống Thương tích & Bạo lực tại IVPP.General@odhsoha.oregon.gov hoặc 971-673-1222 (giọng nói/văn bản). Chúng tôi chấp nhận tất cả các cuộc gọi tiếp âm.

200-406601 (01/2024) Vietnamese