BỆNH VIỆN BAN MAI

Phòng: Nội trú

BỆNH ÁN

Số ĐỆNH ÁN: 2200652

SỐ BỆNH ÁN: **2300653**

Số giường: **420**

	,		
T	T T7	\mathbf{T}	
1-	1 . Y	LIC	н
1-	\mathbf{L}	\mathbf{L}	ш

1. Họ và tên: TRẦN QUỐC LỘC2. Tuổi: 663. Giới tính: Nam4. Nghề nghiệp: Tự do5. Dân tộc: Kinh6. Quốc tịch: Việt Nam

7. Chỗ ở: Xã Văn Sơn, Huyện Đô Lương, Tỉnh Nghệ An

8. CMND số: 9. Cơ quan công tác: 12345678

123456/8

11. Số thẻ BHYT: HT34029960545

10. Bảo hiểm Y tế:

12. Họ, tên và địa chỉ liên lạc: Con: Trần Thu Thủy, Cùng Đc Điện thoại: 0369879746

II- QUẢN LÝ BỆNH NHÂN

13. Vào viện lúc: 17-1 14. Tiếp nhận tại: Phò		Phòng kl	nám:		sở Y tế: X hoặc nạ nữu nghị đa khoa tỉnh Ngl	gười thân đưa đế nệ An Tu	n: yến:	
	Khoa	Ngày	Ngày đ.trị	Ngày mổ	Phương pháp mổ	Bác sĩ mổ	PH	CC
16. Vào khoa	PHÒNG ĐIỀU TRỊ	17/10/23	21					
17. Chuyển khoa	NỌI TRÙ							
18. Ra viện		07/11/23						
19. Tổng số ngày điều	ı trị			20. Số ngày	ĐT sau mổ:	21. T. số lần		

III. CHẨN ĐOÁN

IV- TÌNH TRANG RA VIỆN

III- CHAN DOAN		IV- IIMI IKANG KA VIEN		
 22. Tuyến trước: U lympho không Hodgkin tế bà tái phát, tăng huyết áp 23. Phòng khám/Cấp cứu: 24. Lúc mới vào khoa: C83.1- U lympho không tế bào Mantle tái phát, giai đoạn IVB, TS giảm B hóa chất, I10-Tăng huyết áp, K21.0- Bệnh trào r dày thực quản 	Hodgkin C sau ĐT	26. Kết quả điều trị: 1. Khỏi bệnh: X 2. Đỡ: 3. Không đỡ:	4. Nặng hơn 5. Tử vong	
- Sau 48h: - Trước mổ: - Sau mổ: - Ngày:		27. Tình hình ra viện 1. Cho ra viện 2. Chuyển về tuyến cơ sở 3. Chuyển về tuyến chuyên khoa	4. Tử vong 5. Xin về 6. Tự ý	
25. Ra viện: Bệnh chính: C83.1- U lympho không Hodgkin tế bào Mantle tái phát, giai đoạn IVB, TS giảm BC sau ĐT hóa chất, I10-Tăng huyết áp, K21.0- Bệnh trào ngược dạ dày thực quản Biến chứng: Nguyên nhân: Bệnh phụ:	Mã bệnh	28. Chuyển đến BV: 29. Chẩn đoán giải phẫu bệnh: Phù hợp chẩn đoán lâm sàng: Có		

V- TÌNH HÌNH TỬ VONG Không **30.** Tử vong lúc: giờ phút, ngày /..... /..... **32.** Giải phẫu tử thi: Có Phù hợp chẩn đoán lâm sàng: Có Không 31. Trước khi vào viện Trên bàn mổ Nhận tử thi lúc: giờ phút, ngày/ Trong 24 giờ sau vào viện Trong 48 giờ sau mổ Mổ tử thi lúc: giờ phút, ngày/..... Ngày tháng năm Ngày tháng năm Lãnh đạo đơn vị

Giám đốc Bệnh viện

A- BỆNH SỬ

Lý do vào viện (chỉ cần nêu lên triệu chứng chính)

Vào viện theo hẹn

Quá trình bệnh lý (cân hỏi k	.ỹ triệu chứng chi tiết ci	ủa lý do vào viện,	các triệu chứng kèm theo,	bệnh nhân đã được
điều trị gì, ở đâu, thời gian	.)			

Bệnh nhân cũ được chẩn đoán u lympho đã điều trị nhiều đợt.

Lần này bệnh nhân vào điều trị tiếp đợt 5 theo hẹn

Hiện tại (chỉ nêu lên triệu chứng cơ năng, chưa khám thực thể):

Tỉnh táo

Không sốt

Không đau ở đâu

Tiền sử:

• Bản thân: Khỏe mạnh

• Gia đình: Khỏe mạnh, không ai mắc bệnh như bệnh nhân

Thói quen sinh hoạt của bệnh nhân, điều kiện sống về kinh tế và tinh thần: Bình thường

I - Triệu chứng cơ năng:					
- Đánh trống ngực:X]	-	Đau v	vùng trước tim	
- Khó thở]			hi gắng sức	
+ Khi gắng sức				hi nghỉ ngơi	
+ Khi nằm]		- Ho kh	_	
+ Thường xuyên]		- Ho có	_	
			- Ho ra	máu 📙	
II - Triệu chứng toàn thể:					
- Thể trạng : gây:X		Trung bình		Béo 🔲	
- Chiều cao :160		cm;	Cân nặng :45		kg
- Nhiệt độ cơ thể :36,		C			
- Da và niêm	NII	Т′	VA 4	Dank disabuta	
- Da va niem mac:X	Nhọt:	Tím:	Vàng da:	Bình thường:	
M > . > . 1 ^	3.50.	C1 2 1 7			
Phù toàn thân:	Mặt:	Chỉ dướ	1:		
- Tĩnh mạch cổ nổi:					
- Hạch ngoại biên:					
Ш					
III - Triệu chứng thực thể:					
1. Tim mạch:					
 Sở: Mỏm tim đập ở: Khoar Gõ: Diện đục của tim Nghe tim: Nhịp tim: đều Tần số Tim:80 Các tiếng bất thườ 	; 1		; loạ (ck/phút)	rung miu ở un nhịp hoàn toàn	
Huyết áp động mạ	ch: 120/80(m		5 do, tiong iui	.)	
Khám các mạch m		<u>.</u>	nach) ·		
	au Kiac (Dọi	ig maem va tiim m	щен) .		
2. Khám phổi:	./. THELL	·	1 \ 1 DMC	7 \	
3. Khám bụng: (Chú ý cổ chuGan to: không todưới su	•	•	0 1		
- Lách to:không to	011	(cm), duo	i xuong uc	(CIII)	
- Thận to:không to					
4. Khám thần kinh: Bình thu	od na				
4. Kham than Kimi, Dinii thu	ong				
5. Khám cơ xương khớp: Bìn	h thường				
6. Khám các bộ phận khác: B	ình thường				
Ngày.17/10/2023					
Người làm bệnh án				Ngày.17/10/2023	
(Ký,ghi rõ họ tên)				Bác sỹ điều trị	
Sinh viên Nguyễn				(Ký,ghi rõ họ tên)	

Lê Lan Hương

IV - Các thăm dò: (tóm tắt kết quả)

- Xquang tim phổi: Xem phim
- Điện tâm đồ
- Siêu âm Doppler tim:
- Siêu âm Doppler hệ mạch máu:
- Thông tin và chụp buồng tim:
- Chụp mạch vành
- Các xét nghiệm khác

C - TỔNG KẾT ĐIỀU TRỊ

Điều trị phác đồ, hóa chất: Đợt 6

D - TÌNH HÌNH LÚC RA VIỆN

- Tình trạng toàn thân: Ôn định
- Tình trạng suy tim: Không
- Các triệu chứng cơ năng: Bình thường
- Nhịp tim: 80 Huyết áp: 120/80

Kết quả điều trị: Khỏi

Nhận xét đặc biệt: Tái khám sau 1 tháng

Ngày .7. tháng .11 năm 2023 **Bác sĩ điều trị** (Ký, ghi rõ họ tên và chức vị)

Lê Lan Hương

PHIẾU THEO DÕI ĐIỀU TRỊ

Phòng: 402 Giường: 418

PHÒNG ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ

Họ và tên: TRẦN QUỐC LỘC Tuổi: 66

BA:23.17967

Số HSBA:2300653

Chẩn đoán: C83.1- U lympho không Hodgkin tế bào Mantle tái phát, giai đoạn IVB, TS giảm BC sau ĐT hóa chất, I10-Tăng huyết áp, K21.0- Bệnh trào ngược dạ dày thực quản

NGÀY	THEO DÕI DIỄN BIẾN BỆNH	ĐIỀU TRỊ	CĐ ĂN
04/11/2023	- Nhận xét:	THUỐC VÀ DỊCH VỤ CHỈ ĐỊNH:	
Thứ bảy	Tỉnh táo, không sốt, không ho,	Chăm sóc cấp 3, com tự túc, theo dõi mạch, nhiệt độ, huyết	
Ngày 19	không khó thở, đại tiểu tiện bình	áp	
(chính)	thường.	Tobradex x 1 lo	
, ,	Tim nhịp đều, phổi không ran. Bụng mềm, gan lách không sở thấy,	Nhỏ mắt ngày 4 lần cách nhau 6 giờ	
	hạch to	2 Dexamethason 4mg (Vĩnh phúc) x 10 Ông	
		Thuốc truyền tĩnh mạch chia làm 1 lần, Pha với 100 ml	
		Natri Clorid 9%o, truyền tĩnh mạch 50 giọt/ phút, 7h30	
		Natri clorid 0,9% 100ml (Túi) x 1 Túi	
		Thuốc truyền tĩnh mạch chia làm 1 lần, Pha	
		Dexamthason	
		1 Alexan 500mg/10ml 1s x 8 Lo	
		Thuốc truyền tĩnh mạch chia làm 2 lần, Pha 4 lọ với	
		với 500 ml Natri Clorid 9%o, truyền tĩnh mạch 50 giọt/	
		phút, 8h - 20h	
		Natri clorid 0,9% 500ml (FKB) x 2 Chai	
		Thuốc truyền tĩnh mạch chia làm 2 lần, Pha Cytarabin	
		Magnesi Sulfat Kabi 15% 10ml x 2 Ông	
		Thuốc truyền tĩnh mạch chia làm 1 lần, Pha với 1000	
		ml Natri Clorid 9%o, truyền tĩnh mạch 50 giọt/ phút, 8h	
		2 NATRI CLORID 0,9% 1000ml (FKB) x 1 Chai	
		Thuốc pha truyền chia làm 1 lần	
		Ondanov 8mg Tablet x 3 Viên	
		Thuốc uống chia làm 3 lần, 6h, 11h, 18h, trước ăn 30	
		phút (D) (A) 1 V/A	
		Amlor 5mg (Pháp) x 1 Viên	
		Thuốc uống chia làm 1 lần, 8h	
		Acyclovir Stella 800mg x 1 Viên	
		Thuốc uống chia làm 2 lần, 8h, 18h, mỗi lần uống 1/2	
		viên Elwagel 150mg (Delaubig Pharmage uticals I td) v 1	
		Flucozal 150mg (Delorbis Pharmace uticals Ltd) x 1 Viên	
		Thuốc uống chia làm 1 lần, 8h	
		Picaroxin 500mg x 1 Viên	
		Thuốc uống chia làm 1 lần, 8h	
		Jiracek 40mg x 1 Viên	
		Thuốc truyền tĩnh mạch chia làm 1 lần, 8h	
		Kalium chloratum biomedica 500mg x 6 ViênThuốc	
		uống chia làm 2 lần, 8h, 14h	
		wong onto run 2 run, on, 1 m	
		BSCK II. Lê Lan Hương	

10:26:52

PHIẾU THEO DÕI ĐIỀU TRỊ

PHÒNG ĐIỀU TRI NỘI TRÚ BAN NGÀY

Họ và tên: TRẦN QUỐC LỘC

Tuổi: 66

Phòng: 402 Giường: 418



Chẩn đoán: C83.1- U lympho không Hodgkin tế bào Mantle tái phát, giai đoạn IVB, TS giảm BC sau ĐT hóa chất, I10-Tăng huyết áp, K21.0- Bệnh trào ngược dạ dày thực quản

NGÀY	THEO DÕI DIỄN BIẾN BỆNH	ÐIÈU TRỊ	CĐ ĂN
05/11/2023	- Nhận xét:	Amlor 5mg (Pháp) x 1 Viên	
Chủ Nhật	Tỉnh táo, không sốt, không ho,	Thuốc uống chia làm 1 lần, 8h	
Ngày 19	không khó thở, đại tiểu tiện bình	Acyclovir Stella 800mg x 1 Viên	
(chính)	thường.	Thuốc uống chia làm 2 lần, 8h, 18h, mỗi lần uống 1/2	
	Tim nhịp đều, phổi không ran. Bụng	viên	
	mềm, gan lách không sờ thấy, hạch to	Flucozal 150mg (Delorbis Pharmace uticals Ltd) x 1	
		Viên	
		Thuốc uống chia làm 1 lần, 8h	
		Picaroxin 500mg x 1 Viên	
		Thuốc uống chia làm 1 lần, 8h	
		Jiracek 40mg x 1 Viên	
		Thuốc truyền tĩnh mạch chia làm 1 lần, 8h	
		Kalium chloratum biomedica 500mg x 6 Viên	
		Thuốc uống chia làm 2 lần, 8h, 14h	
		Aprepitant (Emend) (TNLS) x 1 Vi	
		Thuốc uống chia làm 2 lần, 8h, 18h, mỗi lần uống 1/2	
		Viên	
		BSCK II. Lê Lan Hương	

10:26:53 Page 2 of 2



PID: **196484921F** Số bệnh phẩm: **171023-15693216**

Đơn vị: PHÒNG ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ Mã phòng khám 69799600

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Họ tên: TRẦN QUỐC LỘC Năm sinh: 1957 Giới: Nam

Địa chỉ: Xã Văn Sơn, Huyện Đô Lương, Tỉnh Nghệ An

Chẩn đoán: U LYMPHO KHÔNG HODGKIN TẾ BÀO MANTLE, TÁI PHÁT, TĂNG HUYẾT ÁP

BS chỉ định: Lê Lan Hương

Người lấy mẫu: Vũ Văn Nam Tình trạng mẫu: Tốt

TG tiếp nhận: 17/10/2023 11:44

STT	Yêu cầu xét nghiệm	Kết quả xét nghiệm	Đơn vị	Khoảng tham chiếu	Máy XN / PPXN
	Sinh hóa				
1	Định lượng Glucose (*)	5.1	mmol/L	4.0 - 6.0	Cobas8K1
2	Định lượng Creatinin (*)	67	μmol/L	59 - 104	Cobas8K1
3	Định lượng Calci toàn phần (*)	2.54	mmol/L	2.15 - 2.55	Cobas8K1
4	Định lượng Sắt (*)	11.0	μmol/L	8.1 - 28.6	Cobas8K1
5	Định lượng Protein toàn phần (*)	77.3	g/L	66 - 87	Cobas8K1
6	Định lượng Albumin (*)	47.6	g/L	35 - 52	Cobas8K1
7	Định lượng Bilirubin toàn phần (*)	7.3	μmol/L	< 17.1	Cobas8K1
8	Định lượng Bilirubin trực tiếp (*)	2.3	μmol/L	< 5.1	Cobas8K1
9	Đo hoạt độ AST (GOT) (*)	18	U/L	< 37	Cobas8K1
10	Đo hoạt độ ALT (GPT) (*)	10	U/L	< 41	Cobas8K1
11	Đo hoạt độ LDH (Lactat dehydrogenase) (*)	232	U/L	240 - 480	Cobas8K1
	Điện giải				
12	Điện giải đồ (Na, K, Cl) (*)				
	Natri	137	mmol/L	133 - 147	Cobas8K1
	Kali (P)	3.9	mmol/L	3.5 - 5.1	Cobas8K1
	Clo	102	mmol/L	94 - 111	Cobas8K1
	Miễn dịch				
13	Định lượng Ferritin (*)	101.9	ng/mL	30 - 400	Cobas8K1

Ghi chú: (*) Xét nghiệm đạt ISO 15189

Kết quả nằm lệch phải: cao hơn CSBT. Kết quả nằm lệch trái: thấp hơn CSBT. Kết quả nằm giữa: bình thường Ngày 17 tháng 10 năm 2023 13:01 T/L Trưởng khoa Hóa sinh

KÉT QUẢ THĂM KHÁM CT SCANER - MRI - ANGIOGRAPHY

Họ và tên: TRAN QUOC LOC Tuổi: 66 Giới tính: Nam

Chẩn đoán lâm sàng: THA

KÉT QUẢ

Mô tả hình ảnh

Kỹ thuật: Chụp CT scanner ổ bụng độ dày lớp cắt 6mm từ vòm hoành đến tiểu khung, trước và sau tiêm thuốc cản quang.

- Gan: Kích thước bình thường dọc gan phải 156mm, dọc gan trái 80mm, bờ đều. Nhu mô hai bên có nang rải rác, kích thước 8-16mm. s
- Tĩnh mạch cửa: giãn 15mm. Đứờng kính bình thường, không có huyết khối.
- Đường mật trong và ngoài gan: Không giãn, không có sởi.
- Túi mật: Không giãn, không có sỏi.
- Tụy: Hình dạng và kích thước bình thường, bờ đều. Ống tụy không giãn, không có sỏi. Nhu mô tụy đồng nhất, không thấy khối khu trú. Xung quanh tụy không có dịch.
- Lách: to, dọc lách 170mm.
- Hai thận: Hình dạng và kích thước bình thường, nhu mô thận trái có nang 30mm. sĐài bể thận không giãn, không có sỏi. Niệu quản không giãn.
- Thượng thận hai bên: không thấy khối.
- Nhiều hạch sau phúc mạc và trong ổ bụng tập trung chủ yếu quanh mạc treo ruột và các mạch máu lớn, kích thước hạch 8-16mm, bờ đều, ngấm thuốc sau tiêm.
- Tiểu khung: Không thấy cấu trúc bất thường.
- Ô bụng không có dịch tự do.
- Không thấy tổn thương các thân đốt sống. s

KÉT LUẬN

Hình ảnh nang nhỏ trong gan hai bên; nang thận trái. Lách to. Rất nhiều hạch trong ổ bụng và sau phúc mạc.

Digital signed by: PHAN ANH Date: 07:41 18/10/2023

Date: 10:33 14/11/2023

Ngày 18 tháng 10 năm 2023 07:41:29

Bác sỹ đọc kết quả

TS.BSNT Phan Anh

