

BỘ Y TẾ  
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC HẢI PHÒNG

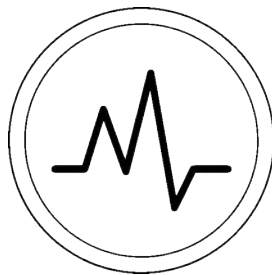
**BỆNH ÁN TÂM THẦN**

*Dr. Louis*

Họ và tên sinh viên: ....*Nguyễn Long Nhật*.....

Lớp: ...*K39C*.....

Ngày làm bệnh án: Ngày *21*.tháng *10*.năm 2021



Hải Phòng, năm 2021

# BỆNH ÁN TÂM THẦN

## I. HÀNH CHÍNH

1. Họ tên BN: VŨ VĂN CƯỜNG Tuổi: 47 Giới: Nam  
2. Dân tộc; Kinh Tôn giáo: Không  
3. Địa chỉ: Thôn 3, xã Chính Mỹ, huyện Thủy Nguyên, Hải Phòng  
4. Nghề nghiệp: Thợ xây  
5. Trình độ học vấn: Học hết lớp 7  
6. Số điện thoại liên hệ: 0798.388.555 (con rể Tỉnh Đức Thắng)  
7. Ngày vào viện: 17/10/2021

II. LÝ DO VÀO VIỆN: Mất ngủ, lo sợ do nghĩ có người hãm hại

## III. BỆNH SỬ

Theo lời BN và người nhà kể lại:  
BN là con cả trong gia đình có 3 người con. Tuổi trẻ khi bị bệnh, BN có tiền sử sa sút và phát triển tâm thần vận động hoàn toàn bình thường.  
BN học hết lớp 7 sau đó đi làm lao động tại địa phương. Nhân cách tuổi trẻ bị bệnh được cho là người hiền lành, hòa đồng. BN lập gia đình năm 20 tuổi, có 2 người con, hiện tại đang sống cùng vợ và con hai con, BN yêu vợ, thương con, hay giúp đỡ gia đình và mọi người xung quanh.  
BN uống nhiều rượu từ năm 20 tuổi, ngày nào cũng uống, uống lai rai cả ngày, lúc đi làm vẫn tranh thủ giờ giờ lao động uống. Lúc đầu, BN uống 100-200 ml rượu tăng trong ngày, sau tăng lên có ngày khoảng 1000 ml. BN kể uống rượu thấy bản thân ăn ngon miệng hơn, thoải mái, khi không được uống rượu BN thấy thêm nhá, không chịu được, ăn không ngon, làm việc nhưng luôn nghĩ tới rượu. BN biết tác hại của rượu, nhiều lần say rượu tai nạn nhưng không bỏ được.  
Bệnh khởi phát lần đầu năm 2017, sau khi ngừng



Uống rượu do anh, BN nghe thấy tiếng nói của cả nam và nữ, quên thuốc, liên tục, sã sãng, mất chức, đột ngột...  
 BN thấy có bóng tối theo dõi mình cả ngày, xuất hiện nhiều khi BN đi ngủ. Thấy rắn, rết, côn trùng bay xung quanh nhà. BN thấy sợ hãi, mất ngủ, run tay chân, nôn và buồn nôn. Bệnh tái phát 4 lần với các triệu chứng như trên, lần gần đây nhất là tháng 10/2021. Mỗi lần mắc bệnh, BN đều ở lại người nhà chờ đến khám tại bệnh viện tâm thần Hải Phòng và được chẩn đoán rối loạn tâm thần và hành vi do sử dụng rượu, được điều trị 1 tháng tại bệnh viện. Sau từ uống thuốc một thời gian ngắn tại nhà. Sau điều trị lần thứ năm, BN bỏ rượu được 5 tháng thì chuyển sang uống bia, ngày uống 2-3 lon bia Hà Nội 330 ml.

Đợt này, trời vào viện 3-4 ngày, B.N ngừng uống bia do thời tiết lạnh. B.N mất ngủ sau đó, lun tay chân, buồn nôn, vã mồ hôi, hồi hộp, luôn cảm thấy bất an... đứng ngồi không yên. Cả ngày, B.N nghe thấy tiếng người nam là người quen nói kêu tai, sờ rãng, cte dọa, chửi, muốn đánh giết B.N. B.N thấy bóng đèn, ma quỷ xung quanh, xuất hiện nhiều lúc tối tối, thấy rắn rết bò xung quanh nhà. B.N lun tay chân không thể làm việc được, sợ hãi không muốn tiếp xúc với mọi người xung quanh. B.N ở được người nhà đưa đến khám tại bệnh viện tâm thần Hải Phòng và được chẩn đoán rối loạn tâm thần và hành vi do sử dụng rượu. B.N được điều trị an thần kinh, bình thần, bổ dịch và vitamin B1.

Hiện tại Sau 5 ngày điều trị, BN ngủ được, đỡ run tay chân, không còn buồn nôn, không vã mồ hôi, hết hơi hấp, bất an. Không còn nghe thấy tiếng nói bên tai, không còn...



thấy bóng đèn hay ma quỷ, không còn sợ hãi.

#### IV. Tiền sử:

##### 1. Bản thân:

- Tiền sử sản nhi và phát triển tâm thần vận động bình thường
- Uống sữa mẹ từ năm 20 tuổi, tới 1000 ml sữa tăng/ngày. - Không sử dụng ma túy, chất gây ảo giác
- Không có tiền sử chấn thương sọ não, không động kinh
- Không mắc các bệnh nội khoa khác

##### 2. Gia đình:

- Không có ai mắc bệnh lý tâm thần

#### V. Khám:

##### 1. Toàn thân:

- BN tỉnh, tiếp xúc tốt
- Da, niêm mạc, củng mắt mắt vàng nhẹ
- Không phù, không xuất huyết dưới da
- Tuyến giáp không to, hạch ngoại vi không sờ thấy
- M 78 l/p, HA 120/80 mm Hg,  $T^{\circ} 36.5^{\circ}C$
- BMI 20.4 (Cao 171 cm, nặng 55 kg)

##### 2. B.đ phân:

###### 2.1. Tim mạch:

- Mỏm tim đập khỏe, liên sườn I ở trung giữa stern (I)
- Tim nhịp đều, tần số 78 l/p
- T<sub>1</sub>, T<sub>2</sub> đều rõ. Chưa phát hiện tiếng tim bệnh lý

###### 2.2. Hô hấp:

- Lồng ngực 2 bên cân đối, di động đều theo nhịp thở.
- Rì rào phế nang rõ, không rales

###### 2.3. Tiêu hóa:

- Bụng mềm, không chướng
- Gan, lách không sờ thấy



## 2.4. Thân - Tiết niệu:

- Hô' thận 2 bên không đau.
- Chạm thận (-), Bắp bênh thận (-).

## 2.5. Cơ-xương-khớp:

- Cơ không teo.
- Xương khớp vận động trong giới hạn.

## 2.6. Thần kinh

- Không liệt thần kinh khu trú.
- Hô' chứng màng não (-).

## 2.7. Các cơ quan khác chưa phát hiện dấu hiệu bệnh lý.

## 3. Tâm thần

### 3.1. Biểu hiện chung

- Vào viện: B.N tỉnh, tác phong chậm chạp, ăn mặc xộc xệch, hợp tác trả lời, vệ sinh kém.
- Hiện tại: B.N tỉnh, tác phong chậm, ăn mặc gọn gàng, vệ sinh sạch sẽ, hợp tác trả lời.

### 3.2. Ý thức

- Định hướng thời gian không rối loạn.
  - Định hướng không gian không rối loạn.
  - Định hướng bản thân không rối loạn.
  - Định hướng môi trường xung quanh không rối loạn.
- ⇒ ý thức không rối loạn.

### 3.3. Cảm giác:

- Vào viện: Tăng cảm giác (B.N dễ bị kích thích bởi âm thanh, ánh sáng, v.v.).
- Hiện tại: Không rối loạn cảm giác.

### 3.4. Tri giác:

- Vào viện:

+? Ảo thanh thột: Nghe thấy tiếng người nam là người quen nói bên tai, sờ vào người liên tục, ở bệnh viện, chối chối muốn



chánh, giết BN

+2) Áo thí giác: Thấy bóng đèn, ma quỷ xung quanh, xuất hiện nhiều lúc tối tối. Thấy rắn, vết bò xung quanh nhà.  
- Hiện tại: không còn rối loạn tư giác

3.5. Tư duy:

- Vào viện: +) Hình thức: Tư duy chậm chạp (Trả lời chậm)  
+2) Nội dung: Hoang tưởng bị hại (có người đi dọa, chửi, muốn sát hại giết BN), hoang tưởng bị theo dõi (thấy có bóng đèn theo dõi cả ngày)  
- Hiện tại: không còn rối loạn tư duy

3.6. Cảm xúc:

- Vào viện: Khó sắc lo âu, sợ hãi, căng thẳng.  
- Hiện tại: không còn lo âu, sợ hãi, hòa đồng với mọi người.

3.7. Hành vi:

- Vào viện:  
+1) Hành vi có ý chí: Giảm hoạt động có ý chí (không muốn đi làm, không muốn nói chuyện và tiếp xúc với mọi người)  
+2) Hành vi bản năng: Mất ngủ, ăn uống kém, giảm nhu cầu tình dục.  
- Hiện tại:

+2) Hành vi có ý chí: Nói chuyện và tiếp xúc tốt với mọi người xung quanh, vệ sinh sạch sẽ.  
+2) Hành vi bản năng: Ngủ đủ giấc, ăn uống tốt.

3.8. Chú ý:

- Giảm chú ý và tập trung trong công việc và cuộc sống.

3.9. Trí nhớ:

- Không rối loạn trí nhớ.

3.10. Tự trọng:

- Không rối loạn tự trọng.



## VI. Cận lâm sàng:

- Công thức máu: Hc 9.49 T/l Hct 14.1 g/l  
Bc 5.3 G/l NEU 50.3 %  
MCV 93 fl

- Họa sinh máu: Glucose 5.33 mmol/l  
Ure 2.8 mmol/l Cre 63  $\mu$ mol/l  
AST/ALT/GGT 50/28/254 IU/l  
Bilirubin<sub>tp</sub> 2.24  $\mu$ mol/l  
Bilirubin<sub>tp</sub> 6.98  $\mu$ mol/l

## VII. Tóm tắt:

B.N nam 47 tuổi vào viện vì mất ngủ, lo sợ do nghĩ có người hãm hại. Qua hỏi và khám thấy:

- Hội chứng nghiện rượu (+):

+1. Thêm rượu mạnh hết

+2. Không kiểm soát được việc uống rượu

+3. Xuất hiện hội chứng cai khi bỏ rượu

+4. Uống rượu ngày một tăng

+5. Xa những công việc

+6. Tiếp tục uống dù biết tác hại

- Hội chứng cai rượu (+): Xuất hiện sau ngừng rượu,

Và mê hân, run tay, mất ngủ, v.v ảnh hưởng tới công việc.

- Hội chứng paranoid (+): Hoàng tưởng bị hại, ác thanh thâi.

- Tiền sử (+) Uống rượu nhiều từ năm 20 tuổi, tới 1000 ml rượu trắng/ngày

- Hiện tại sau 5 ngày điều trị, B.N ngủ được, đỡ run tay, chân, không buồn nôn, không vã mồ hôi, không còn hoang tưởng, không còn ác giác.



### VIII. Chăm sóc

Rối loạn tâm thần và hành vi do sử dụng rượu có  
hội chứng cai (F10.3)

#### IX. Điều trị:

- Hướng điều trị: +? Bình thân

+? Vitamin B1 liều cao

+? An thần kinh

+? Thuốc bổ?

- Cụ thể:

f Haloperidol 0.5% x 0.2 ống, tựa 0.1 ống, tới 0.1 ống, tiêm bắp.  
Bơm 5 ml x 0.2 cái

f Vitamin B1 100mg x 0.6 ống, tiêm bắp, tựa 0.3 ống, tới 0.3  
ống  
Bơm 5 ml x 0.2 cái

[B] Seoluxen 10.4 viên, uống, tựa 0.2 viên, tới 0.2 viên

Chorlateyn 0.4 viên, uống, tựa 0.2 viên, tới 0.2 viên

B.T.O.1, C.S.III

#### X. Tiên lượng - Phòng bệnh

- Tiên lượng gần: Trung bình

Xa: Có thể tái nghiện và tái phát các  
tiêu chứng của bệnh

- Phòng bệnh và tư vấn:

+? Giải thích tác hại của rượu cho B.N

+? Khuyến B.N không uống rượu hoặc dùng thuốc cai  
rượu như Disulfiram, Naltrexone

+? Phối hợp gia đình giúp B.N cai rượu, theo dõi các  
dấu hiệu bệnh

+? Nâng cao thể trạng cho B.N, khuyến B.N tập thể  
dục