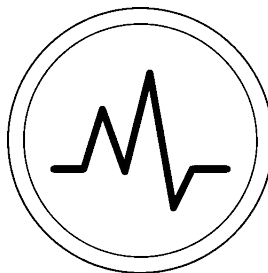


BỘ Y TẾ
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC HẢI PHÒNG



BỆNH ÁN TÂM THẦN

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

Lớp:K59C.....

Ngày làm bệnh án: Ngày 14 tháng 10 năm 2021

Hải Phòng, năm 2021

BỆNH ÁN TÂM THẦN

I. HÀNH CHÍNH

1. Họ tên BN: LƯU VĂN THẮNG Tuổi: 21 Giới: Nam
2. Dân tộc: Kinh Tôn giáo: Không
3. Địa chỉ: thôn Ngọ Dương, An Hòa, An Dương, Hải Phòng
4. Nghề nghiệp: Tự do
5. Trình độ học vấn: Học hết lớp 9
6. Số điện thoại liên hệ: 097.386.2480
7. Ngày vào viện: 09/10/2021

II. LÝ DO VÀO VIỆN: Ăn ít, ngủ ít, nói 1 mình

III. BỆNH SỬ

- Theo lời kể của BN và mẹ BN:
- BN là con út trong gia đình có 4 người. Trước khi bị bệnh, BN có tiền sử sản nhi và phát triển tinh thần vận động hoàn toàn bình thường.
 - Nhân cách trước khi bị bệnh được cho là người hoạt bát, thích giao du với mọi người. BN học hết lớp 9, sau đó bỏ học đi làm nhiều nghề khác nhau như xây dựng, bốc vác, v.v. Qua tình làm việc tại địa phương không xảy ra mâu thuẫn với ai. BN chưa lập gia đình, sống cùng bố mẹ và 2 anh.
 - BN sử dụng nhiều loại ma túy tổng hợp khác nhau trong vòng 1 năm trở lại đây như ma túy đá, có, Ketamin, tem giấy, v.v. trong đó hay sử dụng ma túy đá 3-4 lần/tuần. Khi sử dụng, BN cảm thấy hưng phấn, yêu đời, yêu cuộc sống. Khi không sử dụng, BN thấy buồn chán, mất tập trung, không còn muốn đi làm. Lúc mới sử dụng, BN chỉ hít một hơi đã có cảm giác như tén, dạo gần đây BN phải hít 5-10 phút mới bắt đầu có cảm giác hưng phấn, chỉ cần không hít ma túy đá 1 ngày, BN đã cảm thấy không thể ngủ được, thấy cuộc sống bế tắc. Khoảng 1 tháng nay, BN luôn nghĩ

về việc hôn nhà để sử dụng ma túy đá. B.N biết mình không có tiền và tác hại của ma túy nhưng không thể bỏ được. Một số lần, B.N hít ma túy sử dụng, B.N cố gắng không dùng thì bản thân thấy khó chịu, không thể ngủ được, cơ thể mệt mỏi, B.N phải tìm tiền của mẹ để mua ma túy. - Tuổi trẻ, B.N chưa nhập viện tâm thần bao giờ. - Đất này khoảng 1 tuần nay, B.N ít giao tiếp với mọi người xung quanh, thường xuyên nói chuyện một mình như đang nói chuyện với ai đó. Khi được hỏi nói chuyện với ai thì B.N từ chối trả lời và khẳng định mình không nói với ai. Khi mẹ B.N nói chuyện với người khác thì B.N cho rằng mẹ mình đang nói chuyện với ma và thấy người đó lấy mất chân của B.N. B.N không chịu ra ngoài, ăn ít do cảm thấy không ngon miệng, ngủ chập chồn, không chịu tắm rửa vệ sinh cá nhân. Ngoài ra, B.N còn nghe thấy có người nói chuyện với mình, giọng nữ của người lạ, thường vào ban đêm, không thể chứng được dù B.N biết không có thật khiến B.N không ngủ được. Ngày vào viện, B.N gây sát 2 kg / tuần, nói một mình không cái thiện, gia đình chưa xử lý gì \Rightarrow vào viện. Khi vào viện, các triệu chứng vẫn diễn ra những ngày đầu tiên.

- Hiện tại, sau 8 ngày điều trị, B.N ăn được ngủ được, nói chuyện với mọi người xung quanh, hay cười một mình, không còn nói chuyện một mình, không còn thấy người khác là ma, hòa đồng hơn với mọi người xung quanh. B.N thì thoáng cảm giác khó chịu, thêm nhớ ma túy đá, xin mẹ gửi bác sĩ mua ma túy vào bệnh viện dùng.

IV. Tiền sử

- Bản thân:

+> Sản nhi phát triển tâm thần vận động bình thường

- 1) Không có tiền sử chấn thương sọ não, động kinh
- 2) Sử dụng ma túy tổng hợp 1 năm nay
- 3) Không mắc các bệnh lý nội khoa khác
- Gia đình không có ai mắc bệnh lý tâm thần

V. Khám

1. Toàn thân:

- B.N tỉnh, tiếp xúc tốt
- Da niêm mạc hồng
- Không phù, không xuất huyết da
- Tuyến giáp không to, hạch ngoại vi không sờ thấy
- H.A 120/70 mmHg; M. 80 l/p
- Nặng 56 kg, Cao 165 cm, BMI 20.6

2. Bộ phận:

2.1. Tim mạch

- Mỏm tim đập khoảng liên sườn I cường giữa đòn (T)
- Tim nhịp đều, 78 l/p
- T₁, T₂ đều rõ. Không phát hiện tiếng tim bệnh lý

2.2. Hô hấp

- Lồng ngực 2 bên cân đối di động đều theo nhịp thở
- Rì rào phổi nang số, không rales

2.3. Tiêu hóa

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

2.4. Thân - tiết niệu - sinh dục

- Hố chậu lưng 2 bên không đau
- Chạm thân (-), bóp bẹn thân (-)

2.5. Cơ - xương - khớp

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

2.6. Thần kinh

- Không liệt thân hình như tui
- Hội chứng mông nãi (-)
- 2.7. Cơ quan khác chưa phát hiện dấu hiệu bệnh lý
- 3. Tâm thần
- 3.1. Biểu hiện chung: - Vào viện quần áo lộn thoi, vệ sinh kém.
- Hiện tại, Quần áo gọn gàng, vệ sinh sạch sẽ, tác phong nhanh nhẹn, hành vi chỉnh chu
- 3.2. Ý thức: - Vào viện không giao tiếp với người xung quanh.
- Hiện tại, Định hướng thời gian, không gian, bản thân và môi trường xung quanh bình thường
- Không có các hội chứng rối loạn ý thức
- 3.3. Cảm giác:
 - Cảm giác bình thường
 - Không có rối loạn cảm giác bản thể?
- 3.4. Tri giác
 - Lúc vào viện, ảo thanh nghe thấy giọng nữ lạ nói chuyện với mình vào ban đêm, không đúng ở mức độ biết không có thật khiến BN mất ngủ
 - Hiện tại, không rối loạn tri giác
- 3.5. Tư duy
 - Vào viện:
 - +). Hình thức tư duy nói chuyện một mình
 - +). Nội dung: Hoàng tưởng bị quái cho rằng mẹ BN nói chuyện với mẹ Hoàng tưởng bị hại cho rằng người khác lấy mất chân của mình
 - Hiện tại không có rối loạn
- 3.6. Cảm xúc
 - Khí sắc tăng
 - Vào viện, căng thẳng hèn học. Hiện tại, hòa đồng với mọi người

3.7. Hành vi:

- Cảm giác thèm ma túy đã mãnh liệt, bắt mẹ BN đi mua đồ sử dụng. Vệ sinh kém, không giao tiếp lúc vào viện.
- Bỏ năng: Vào viện, ăn ít, ngủ chập chờn. Hiện tại, ăn được, ngủ được.

3.8. Chú ý:

- Vào viện kém tập trung. Hiện tại không rối loạn.

3.9. Trí nhớ:

- Không có rối loạn. Trí nhớ tốt.

3.10. Tư duy:

- Khả năng phân tích, tư duy bình thường.

VI. Cận lâm sàng:

- Công thức máu bình thường: HC 5.83 T/l, Hb 131g/l, BC 7.3 G/l, NEU 66.7%.
- Hoá sinh máu bình thường: ure 9.39 mmol/l, cr 7.8 umol/l, AST/ALT 5.7/2.9 IU/l.
- XN ma túy tổng hợp (-)

VII. Tóm tắt:

BN nam 21 tuổi vào viện vì ăn ít, ngủ ít, nói chuyện 1 mình. Qua hỏi và khám thấy:

- Biểu hiện chung: Quần áo lờ mờ, vệ sinh kém.
- Rối loạn ý thức: Không giao tiếp.
- Hội chứng Paranoid (+)
- Hội chứng nghiến (+)
- Hội chứng cai (+)
- Rối loạn tư duy: Nói 1 mình. Hoang tưởng kì quái.
- Rối loạn cảm xúc: Khí sắc tăng, căng thẳng, hân hoan.
- Rối loạn hành vi: Vệ sinh kém, không giao tiếp. Ăn ít, ngủ chập chờn.
- Rối loạn chú ý: Kém tập trung.

- Tiên sử: +) Sản nhi, phát hiện tâm thần vận động bình thường
- +) Sử dụng ma túy tổng hợp 1 năm nay
- Hiện tại sau 8 ngày điều trị, B.N ăn được, ngủ được, nói chuyện với mọi người, hòa đồng. Cần hội chứng nghiện.

VII. Chẩn đoán:

Rối loạn tâm thần và hành vi do sử dụng chất gây ảo giác (F16)

VIII. Điều trị:

- Hướng điều trị: +) Hoá giải
- +) Phục hồi chức năng tâm thần

- Cụ thể:

Halo-peridol 0.5% x 4 ống/ngày, chia 2 ống tới 2 ống
Bem 5 ml x 2 cái

Seduxen 5mg x 4 viên/ngày, chia 2 viên tới 2 viên
Chositolacyn x 4 viên/ngày, chia 2 viên tới 2 viên
B.T.O.1, C.S.2

X. Tiên lượng - Phòng bệnh

- Tiên lượng gần: Tốt
- Xa: Tái phát

- Phòng tái phát:

- +1) Cải thiện ma túy tổng hợp
- +1) Ăn ngủ điều độ, uống thuốc theo đơn, vận động tập thể dục
- +1) Phối hợp gia đình theo dõi hoạt động của B.N phát hiện sớm bất thường.

Dr. Louis