

Người làm bệnh án: Nguyễn Long Nhật - K39C
Ngày làm bệnh án: 23/09/2021

Dr. Louis

BỆNH ÁN LAO

I. Hồ sơ bệnh

1. Hành chính:

Họ và tên: TRẦN TRUNG HIẾU Tuổi: 41 Giới: Nam

Nghề nghiệp: Xe ôm

Địa chỉ: Số 318, đường Nguyễn Công Hòa, phường Niêm...

Nghĩa, quận Lê Chân, Hải Phòng

Cơ thể BHYT liên hệ: V8 Phạm Thị Hồng Hạnh 091242 0759

Ngày vào viện: 10h 21' ngày 15/09/2021

2. Lý do vào viện: Chuyển đến từ Bệnh viện đa khoa quốc

tế Hải Phòng do được chẩn đoán lao phổi AFB (+), tái
thao tác type 2, rối loạn mỡ máu, nhân tuyến giáp, nhiễm
khuyết thể lục máu đỏ nhẹ

3. Bệnh sử:

Khoảng 1 tháng trước khi vào viện, B.N. cảm giác mệt mỏi,
ăn ngủ kém, gầy sút 3 kg trong 1 tháng. 2 ngày trước vào
viện, B.N. xuất hiện ho, từng thảng cả ngày kèm theo ít đờm
trắng dính 1 ml vào buổi sáng khi ngủ dậy, không mùi,
không lẫn máu. Ngoài ra, B.N. không sốt, không khó thở,
không tức ngực, không ra mồ hôi trộm, đại tiểu tiện bình
thường. B.N. tự mua thuốc kháng sinh, giảm ho (không
xả loại) uống nhưng tình trạng ho, khạc đờm không đỡ.
Sau đó, B.N. đến khám tổng quát tại bệnh viện đa khoa quốc
tế H.P., làm xét nghiệm AFB đờm (+) được chẩn đoán lao
phổi AFB (+), Đ.T.Đ. type 2, rối loạn mỡ máu, nhiễm khuyết
thể lục máu đỏ nhẹ, nhân tuyến giáp. Tại đây, B.N. được
chẩn trị thuốc lao R.H.2 (từ 25/8) x 4 ngày, glucopi 750 mg
x 2 viên/ngày, diamicron x 1 viên/ngày, lipitor 10 mg x 1 viên/ngày.
B.N. được chuyển tiếp sang bệnh viện phổi H.P. khám, xét
nghiệm và chẩn đoán lao phổi có xác nhận vi khuẩn học,

Đ.T.Đ. type 2, rối loạn lipid máu, khiếm khuyết thụ lực máu
đỏ nhẹ, nhân tuyến giáp. B.N. ở đ. điều trị thuốc lao phác
đơn 2 R.H.E. / 4 R.H.E. từ 16/03, thuốc điều trị chống huyết...
glucipha 0.5g x 3 viên / ngày. Trong quá trình điều trị...
liên biến lâm sàng tốt hơn, không thấy tác dụng phụ của
thuốc.

..... Hiện tại, sau 8 ngày điều trị tại bệnh viện phổi H.P., B.N
còn ho, từng thảng cả ngày, không có sốt, đỡ mệt...
mỏi, ăn ngủ ở đ. Ngồi dậy, B.N. không có các triệu chứng
nào khác.

..... 4. Tiền sử: Dr. Louis

..... - Bản thân:

..... +1. Chưa từng được chẩn đoán và điều trị thuốc lao

..... +2. Tại bệnh viện đa khoa quốc tế H.P. cách đây 1 tháng...
phát hiện Đ.T.Đ. type 2, hiện điều trị glucipha 0.5g x 3 viên / ngày
rối loạn lipid máu, khiếm khuyết thụ lực máu đỏ nhẹ,...
nhân tuyến giáp

..... +3. Uống nước 1.5 năm, 200 ml / ngày. Hút thuốc lá 1/2 bao / ngày
đã bỏ 20 năm

..... +? Không có yếu tố dịch tễ liên quan tới Covid

..... - Gia đình: Không có người mắc lao

..... II. Khám bệnh:

..... 1. Toàn thân:

..... B.N. tỉnh, tiếp xúc tốt

..... Da niêm mạc hồng

..... Không phù, không xuất huyết dưới da

..... Tuyến giáp không to

..... Hạch ngoại vi không sờ thấy

..... Khám không thấy sưng đau

..... B.M.T. 19.2

..... 2. Các cơ quan:

..... - Hô hấp: Lồng ngực 2 bên cân đối, di động đều

..... theo nhịp thở. Sờ, gõ 2 bên chưa phát hiện bất thường

- Huyết áp: không đo
 - Tuần hoàn: Mạch tim đập khoảng 100 lần/phút
 giữa 2 lần (T). Nhịp tim đều, tần số tim 80 lần/phút
 T1, T2 đều rõ. Chưa phát hiện tiếng tim bất thường
 - Tiêu hoá: Bụng mềm, không chướng. Gan, lách không sờ thấy
 - Thận: Tiết niệu: Sinh dục: Hồ thận 2 bên không sưng. Chạm thận (-), bóp bẹn thận (-). Không tiểu tiện, giữa không đau
 - Thần kinh: Không liệt thùy. Bình khu trú. Không chứng màng não (-)
 - Cơ - xương - khớp: Cơ không teo. Xương khớp vận động trong giới hạn bình thường

Dr. Louis

III. Cận lâm sàng

- Công thức máu (15/9): BC 4.86. G/L, NEU 4.6.8.%, LYM 40.3%.
 H.C 4.7.6.T/L, H.b 12.2.g/dL
 - X quang ngực thẳng (15/9): Tổn thương thùy trên vùng hạ đòn (P), tổn thương dạng nốt hạ đòn và đáy phổi (P)
 - AFB âm tính tiếp nhuộm huỳnh quang (16/9) (-)
 Gen Xpert (17/9): MTB (+) / R.M.P (-)
 - Sinh hoá máu (15/9): Glucose 8.5 mmol/L, ure 2.5 mmol/L, Cholesterol_{tp} 46 mmol/L
 Cre 7.6 μmol/L, AST/ALT/GGT 34/33/22 U/L
 (21/9): Glucose 7.1 mmol/L, AST/ALT/GGT 33/68/37 U/L

IV. Biên luận và chẩn đoán:

1. Tóm tắt:

- BN nam 46 tuổi chuyển từ bệnh viện đa khoa quốc tế H.P. do được chẩn đoán lao phổi AFB (+), ĐTĐ type 2, rối loạn mỡ máu, nhiễm huyết thi lực máu đỏ nhẹ, nhân tuyến giáp. Qua hỏi và khám thấy:
 - Tiền sử (+) Chưa được chẩn đoán và điều trị thuốc lao
 (+) ĐTĐ type 2 hiện điều trị gludi phar 0.5g x 3 viên/ngày
 (+) Rối loạn mỡ máu, nhiễm huyết thi lực máu đỏ nhẹ, nhân tuyến giáp
 (+) Uống rượu 15 năm, 200 ml/ngày. Thuốc lá 1/2 bao/ngày, bỏ 20 năm
 (+) Không có yếu tố dịch tễ liên quan Covid

+? Qua định chưa phát hiện người mắc lao
... Hb: chứng nhiễm trùng (-) ... B.C 4.86 G/l, NEU 46.8%, LYM 40.3%
... Mệt mỏi, ăn ngủ thất thường, gầy sút 3kg trong 1 tháng
... Triệu chứng hô hấp: Ho thúng thàng, ít đờm, tăng dần
về 1 ml. vãi bọt sáng. X quang ngực thấy tổn thương thâm
nhiễm hạ đòn (P), dạng nốt hạ đòn vãi đày phổi (P)
... A.F.B. đờm nhuộm soi tức tức (16/3) (-)

... Gen Xpert (17/3): MTB (+) / RMP âm tính
... Sinh hoá (21/3): Glucose máu 9.1 mmol/l, AST/ALT/GGT 33/68/37 U/l
2. Chẩn đoán Lao phổi mới có xác nhận vi khuẩn học
thể 2a phổi (P), tăng men gan / Đái tháo đường type 2,
rối loạn lipid máu, nhân tuyến giáp
3. Chẩn đoán phân biệt: Không
4. Xét nghiệm cần làm thêm: Sinh hoá máu: glucose,
AST, ALT, GGT. Khám chuyên khoa mắt

V. Điều trị

1. Nguyên tắc

- Điều trị lao phổi ở 2 RHZE / 4 RHE

- Kiểm soát đường huyết

- Bảo gan

- Bổ sung dinh dưỡng

2. Cụ thể: (9) RHZ 625 mg x 3 viên } uống 9h
EMB 0.4g x 2 viên }

- Glucipha B 5g x 3 viên uống 2 viên sáng, 1 viên chiều sau ăn 10'

- Vitamin B1 50 mg x 2 viên } uống chia 2 lần

Vitamin B6 50 mg x 2 viên } 9h - 15h

Si.lygamma 150 mg x 2 viên

- (Ăn thêm protein thay thế glucid) cơm, C.S.B., DDO 1

VI. Tiên lượng và phòng bệnh

1. Tiên lượng: Gần: Tốt Xa: Trung bình

2. Phòng bệnh: - Bản thân: Tuân thủ nguyên tắc điều
trị; dinh dưỡng hợp lý nâng cao thể trạng; Tập thể dục; Giữ
vệ sinh cá nhân, phòng ở, tránh nhiễm khuẩn

- Cộng đồng: Đeo khẩu trang, đeo nhớ đờm vào cốc có nắp đậy;
Tự rửa vò, con di khuẩn sàng lọc lao

Dr. Louis