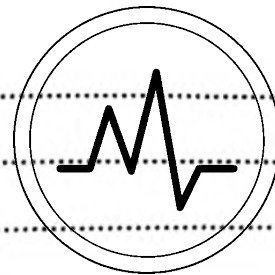


Họ tên học viên: LƯƠNG TỔ UYÊN

Lớp: K39G

Ngày thi: 21.01.2022



## BỆNH ÁN ... LUNG... THỬ...

### I. Hành chính:

- Họ tên: T.A. THỊ THANH Tuổi: 75
- Nghề nghiệp: Hưu trí
- Địa chỉ: Cầu Tré - Ngõ Quyền - Hải Phòng
- Ngày VV: 12.1.01.2022
- Khi cần báo tin cho: bệnh nhân 0936 083 679

### II. Lý do vào viện: Một mớ, ăn kém

#### III. Bệnh sử:

Tháng 6/2021 bệnh nhân tự nhiên thấy xuất hiện đau tức ngực khi nằm ngửa, kèm theo khó thở nhẹ, không uống được câu dài. Ngoài ra bệnh nhân thấy hoa mắt, chóng mặt khi đi lại nhiều. Bệnh nhân đi khám tại bệnh viện Đa khoa quốc tế Hải Phòng, được chẩn đoán là Ung thư phổi (T) (kết quả giải phẫu bệnh: Carcinoma tuyến, EGFR (-)), sau đó bệnh nhân được chuyển sang điều trị tại bệnh viện Việt Trì, khoa Ung bướu A. Bệnh nhân đã được chỉ định sử dụng hóa chất Paclitaxel - Carboplatin x 6 chu kỳ, chụp dịch màng phổi, đang xạ xạ (đã được 22 lần). Hiện nay bệnh nhân vào viện vì một mớ tăng dần kèm theo ăn uống kém.

Hiện tại, sau 8 ngày nằm viện, bệnh nhân đỡ mệt, ăn uống được, không đau tức ngực, không khó thở, không hoa mắt, chóng mặt, không gầy sút cân, đại tiểu tiện bình thường.



IV. Tiền sử:

- Ung thư phổi (T) chẩn đoán tại bệnh viện Đa khoa quốc tế TB (2021), đã được điều trị hóa chất paclitaxel - Carboplatin x 6 chu kỳ, đang ho x 9 (đã được 22 lần)
- + Giải phẫu bệnh: ung thư biểu mô tuyến di căn màng phổi (T), EGFR (-)

- + CT-Scan: tổn thương xếp tầng dưới phổi (T). Hạch trung thất và sườn phổi 2 bên. Tràn dịch màng phổi (T)
- bệnh nhân sử dụng củi và than tổ ong để đun nấu tương tục. gian dài, trên 60 năm. Gia đình có chồng và con trai hút thuốc lá.

- Không mắc các bệnh lý nội khoa mạn tính
- Không có tiền sử dị ứng
- Gia đình: không có ai mắc bệnh ung thư

V. Khám:

1. Toàn thân:

Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt

Dạ, niêm mạc miệng nhạt

Hạch ngoại vi không sờ thấy

Tuyến giáp không to

NI: 70/80 HA: 120/80 mmHg

BMI: 22,9

Ngón tay dãn trương

2. Bộ phận:

- + Hô hấp: Lồng ngực 2 bên cân đối, di động đều theo nhịp thở. Rì rào phế nang phổi (T) giảm. Gõ đục đáy phổi (T)



- +1) Tiền sử: Móm tim đập ở khoang liên sườn V đường giữa đòn (D)  
 Tim nhịp đều.
- +2) Tiền sử: bụng mềm, không sưng  
 Gan, lách không sờ thấy.
- +3) Thần kinh: Không có dấu hiệu thần kinh khu trú  
 Huyết chứng màng não (-)
- +4) Thận - tiết niệu: Huyết niệu 2 bên không thấy  
 Chạm thận (-); Bắp biceps thận (-)
- +5) Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường.

## II, CLS:

### 1, Công thức máu:

HC 4,5 TIL Hb 122 g/L Hct 0,379

bc 6,3 GIL NEU % 69,3%

### 2, X-quang ngực thẳng:

Tràn dịch màng phổi (D)

## VII, Tóm tắt bệnh án:

Bệnh nhân nữ 75 tuổi phát hiện Ung thư phổi (D) (Glb: Carcinoma tuyến, EGFR (-)) tháng 6/2021 tại bệnh viện đa khoa quốc tế Hải Phòng, đã được điều trị hóa chất Paclitaxel - Carboplatin x 6 chu kỳ, chọc dịch màng phổi, đang xạ trị (đã được 22 lần) tại bệnh viện Việt Nhật. Hiện nay bệnh nhân vào viện vì một cơn tăng dần liên tục cơn uồng kèm.

### Tiền sử:

- Ung thư phổi (D) chẩn đoán tại bệnh viện đa khoa quốc tế

T6/2021 đã tuyến hóa chất Paclitaxel - Carbop x 6 chu kỳ, đang xạ trị (đã được 22 lần).



- + Giải phẫu bệnh: ung thư biểu mô tuyến di căn màng phổi (T), EGFB (-)
- + CT-Scan: tổn thương xẹp thùy dưới phải (T), hạch tung thất và sỏi phổi 2 bên; tràn dịch màng phổi (T)
- Bệnh nhân sử dụng củ và than tổ ong để đun nấu trong khoảng thời gian dài, trên 60 năm. Gia đình có chồng và con trai hút thuốc lá
- Không mắc các bệnh lý nội khoa mạn tính
- Gia đình: không có ai mắc bệnh ung thư
- Khám:
- Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt M: 70 kg
- Da, niêm mạc hồng nhạt HA: 120/80 mmHg
- Hạch ngoại tử không sờ thấy BMI: 22,9
- Phổi trái: bị rão phổi nang giãn
- Gõ đục đáy phổi (T)
- Hội chứng cơn ung thư (theo phác đồ bộ Y tế): ngón tay dài tím
- Hội chứng thiếu máu (-): HC 4,5 T/L
- Hb 122 g/l
- Hct 0,374
- Hội chứng nhàn từng (-): BC 6,3 G/l
- NBM% 69,3
- X-quang phổi: Tràn dịch màng phổi (T)
- Kiểm tại, sau 8 ngày nằm viện, bệnh nhân đỡ mệt, ăn uống được, không đau tức ngực, không khó thở, không ho mủ, chóng mặt, không gầy sút cân, đại tiểu tiện bình thường (bệnh nhân vào viện được chỉ định tiếp tục xạ trị và điều trị triệu chứng)
- VIII, Chẩn đoán xác định
- Ung thư biểu mô tuyến phổi (T) giai đoạn IV T2 N3 M màng phổi (T)



điều trị hóa chất paclitaxel - Carboplatin x 6 chu kỳ, hiện tại đang hóa xạ đã được 22 lần.

IX, Điều trị:

- Xạ trị

- Chọc dịch màng phổi (T)

- Điều trị hỗ trợ, nâng cao thể trạng:

+ HAI SAMIN 200mg x 2 viên 1 ngày (U)

+ Liporenoes 10% PHA x 1 chai (Tuyệt T.M)

+ Natri clorid 0,9% - 500ml x 1 chai 1 ngày (Tuyệt T.M)

- Nghỉ ngơi, tránh lao động nặng, ăn đủ bữa, ăn nhiều rau và hoa quả, uống đủ nước, tránh tiếp xúc với khói bụi và các chất độc hại.

X, Tiên lượng: Dẽ dặt

bệnh nhân thuộc giai đoạn IV, thời gian sống thêm 5 năm

Có tỷ lệ 1%

XI, Theo dõi:

Theo dõi định kỳ

