**BỆNH ÁN NHI KHOA**

1. **HÀNH CHÍNH**

Họ và tên: Nguyễn Trần Bảo Tâm.

Giới tính: Nam.

Sinh ngày: 09/05/2017. Tuổi: 11 tháng.

Dân tộc: Kinh.

Địa chỉ: Xã Phú Hưng, TP Bến Tre, Tỉnh Bến Tre.

Họ tên mẹ: Nguyễn Thanh Thảo

Nghề nghiệp: Nội trợ. TĐHV:9/12

Họ tên cha: Trần Quang Toàn

Nghề nghiệp: Làm vườn. TĐHV: 9/12

Số điện thoại: 0941534279

Ngày nhập viện: 20h00’, 04/04/2018.

1. **LÝ DO NHẬP VIỆN**

Tiêu phân lỏng nhiều lần lẫn nhầy máu

1. **QUÁ TRÌNH BỆNH LÝ:**
2. **Bệnh sử:**

Cách nhập viện 1 ngày, sau khi ăn bột và uống sữa bò khoảng 1 giờ sau thì bé đi tiêu phân lỏng ít cái nhiều nước, phân vàng, nhầy lẫn máu, bé đi cầu 6 đến 7 lần, mỗi lần đi khoảng 50ml (người nhà khai bằng ly trà). Bé không quấy khóc mỗi khi đi cầu, không đau bụng, không nôn ói. Kèm theo đó, bé sốt nhẹ (380- người nhà tự đo), không kèm co giật hay rét run, ngoài ra bé không có triệu chứng gì khác. Người nhà có mua thuốc cho bé uống 1 lần vào buổi tối trước khi nhập viện khoảng 4 giờ (không mang theo khi vào viện). Sau khi uống thuốc mẹ thấy bé không giảm nên đưa bé đến bệnh viện Nguyễn Đình Chiểu.

1. **Tình trạng lúc nhập viện:**

* Bé tỉnh, không quấy khóc, thở dễ.
* Sinh hiệu: mạch 120 l/p; nhịp thở 38 l/p; nhiệt độ 370C.
* Tiêu phân đàm có lẫn ít máu
* Da niêm hồng, lưỡi dơ, chi ấm, mạch rõ.
* Họng sạch
* Mắt không trũng
* Véo da mất nhanh
* Tim đều, rõ
* Phổi trong
* Bụng mềm, không chướng
* Tay chân sạch

Sau 2 ngày nhập viện điều trị: bé không sốt, tiêu phân vàng sệt 2 lần, không nhầy, không máu, bé không quấy khóc mỗi khi đi cầu, bé không nôn.

1. **TIỀN CĂN:**
2. **Bản thân:**

* Tiền căn sản khoa:
* Con thứ 2 trong gia đình. PARA của mẹ: 2002.
* Sinh đủ tháng (40 tuần).
* Sức khỏe mẹ ổn khi đang mang thai.
* Sinh thường
* Cân nặng lúc sinh 2500g.
* Sau sinh có khóc ngay, không hổ trợ hô hấp sau sanh.
* Tiền căn bệnh lý: không có tiền căn mắc các bệnh hen, viêm mũi dị ứng, chàm… Chưa ghi nhận dị ứng thuốc, thức ăn.
* Tiền căn dinh dưỡng:
* Hoàn toàn không bú sữa mẹ
* Bú sữa bò sau sanh đến nay
* Sau sinh mẹ có uống vitamin A, ăn uống đầy đủ chất dinh dưỡng.
* Tiền căn ăn dặm:Ăn dặm từ tháng thứ 6, bắt đầu ăn bột ăn dặm.
* Tiền căn phát triển:
* Vận động:
* Lật: lúc 3 tháng.
* Ngồi: lúc 6,5 tháng.
* Bò: lúc 9 tháng
* Tinh thần:
* Lúc 3 tháng biết nhìn theo vật di chuyển.
* Lúc 6 tháng biết chơi với 2 bàn tay của trẻ.
* Lúc 9 tháng biết phát âm đơn
* Chủng ngừa: lao, viêm gan B, bạch hầu, ho gà, uốn ván, Hib, bại liệt, sởi

1. **Gia đình**: Chưa ghi nhận bệnh lý dị ứng: hen, viêm mũi dị ứng, chàm..
2. **DỊCH TỄ**

Bệnh nhân không sống trong vùng lưu hành dịch tễ.

1. **KHÁM LÂM SÀNG**: 07h30’ ngày 05/04/2018
2. **Tổng trạng:**

* Bé tỉnh, không quấy khóc.
* Sinh hiệu: mạch 120 l/p; nhịp thở 32 l/p; nhiệt độ 37 0C
* Da niêm hồng, lưỡi dơ, không dấu xuất huyết da niêm.
* Dấu véo da mất nhanh.
* Chi ấm, mạch rõ
* Chiều cao: 69 cm; Cân nặng:7,9 kg.
* CN/T = 85%> 80% chuẩn
* CC/T= 93.2%> 90% chuẩn
* CN/CC= 97.5% > 80% chuẩn
* Thể trạng trung bình.

1. **Khám bụng:**

* Bụng cân đối, di động theo nhịp thở.
* Nhu động ruột
* Bụng gõ trong

Gan lách sờ không chạm.

1. **Khám lồng ngực:**

* Tim: Mỏm tim nằm ở khe liên sườn IV, đường trung đòn trái.

T1, T2 đều, rõ, tần số 120 lần/phút, không âm thổi, không tiếng tim bệnh lý.

* Phổi: Lồng ngực cân đối, di động đều theo nhịp thở, không rút lõm lồng ngực.

Rì rào phế nang êm dịu 2 phế trường.

1. **Khám cơ xương khớp:**

* Không yếu cơ, không teo cơ.
* Chi trên, chi dưới vận động tốt, không bị tật
* Các khớp không sưng nóng đỏ đau.

1. **Khám thần kinh:**

* Cổ mềm.
* Không dấu màng não.
* Không dấu thần kinh khu trú.

1. **Các cơ quan khác**: chưa ghi nhận bệnh lý.
2. **TÓM TẮT BỆNH ÁN:**

Bệnh nhi nam, 11 tháng tuổi, nhập viện vì lý do tiêu phân lỏng nhiều lần lẫn đàm máu. Qua hỏi bệnh và khám lâm sàng ghi nhận được các triệu chứng và hội chứng sau:

* Triệu chứng cơ năng:
* Tiêu phân lỏng ít cái nhiều nước lẫn nhầy máu.
* Sốt nhẹ 380C
* Không nôn ói
* Không đau bụng
* Triệu chứng thực thể:
* Mắt không trũng, dấu véo da mất nhanh, họng sạch.

1. **ĐẶT VẤN ĐỀ:**

Dựa trên tóm tắt bệnh án, thấy bệnh nhi có những vấn đề sau:

1. Hội chứng đường tiêu hóa: phân lỏng vàng có lẫn nhầy máu, đi tiêu nhiều lần.
2. Hội chứng nhiễm trùng: sốt, lưỡi dơ.
3. Không có dấu mất nước: không kích thích vật vã, không li bì, mắt không trũng, dấu véo da mất nhanh.
4. **CHẨN ĐOÁN SƠ BỘ:**

Tiêu chảy cấp không mất nước nghĩ do nhiễm trùng

1. **CHẨN ĐOÁN PHÂN BIỆT:**

Tiêu chảy cấp không mất nước nghi do vi trùng.

Hội chứng lỵ chưa có dấu hiệu mất nước.

1. **BIỆN LUẬN:**

Em nghĩ nhiều bệnh nhân bị tiêu chảy cấp do vi trùng vì bệnh nhân tiêu chảy 6, 7 lần phân nhiều nước, ít cái và mới xuất hiện <14 ngày (1 ngày) kèm hội chứng nhiễm trùng; sốt 380C, lưỡi dơ. Bé chưa có dấu hiệu mất nước vì bé không quấy khóc, kích thích, không li bì, mắt không trũng và dấu véo da mất nhanh. Bên cạnh đó, bệnh nhi có những yếu tố nguy cơ dễ bị tiêu chảy do không bú sữa mẹ hoàn toàn, bé bú sữa bình là chủ yếu. Để xác định em đề nghị công thức máu, ion đồ, soi phân

Em cũng có nghĩ đến bệnh nhân bị tiêu chảy cấp do nhiễm siêu vi nhưng trên bệnh nhân không có các dấu hiệu của nhiễm siêu vi như: mệt mỏi, nghẹt mũi, chảy nước mũi, ho…Để làm rõ em đề nghị công thức máu, soi phân

Cũng nghĩ bệnh nhi có hội chứng lỵ do bệnh nhi tiêu phân lỏng có lẫn nhầy máu, đi tiêu 6 – 7 lần trong ngày kèm hội chứng nhiễm trùng. Nhưng bệnh nhân không có đau bụng quặn từng cơn, không mót rặn. Để loại trừ em đề nghị soi phân.

1. **ĐỀ NGHỊ CẬN LÂM SÀNG:**

* Công thức máu.
* Ion đồ
* Soi phân tìm hồng cầu, bạch cầu, trứng giun đũa, bào nang của KST đường ruột,....
* Sinh hóa máu ( Ure, Creatinin, GOT, GPT, Glucose)

1. **KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG**

* TPTTBMNN 21h53’ ngày 04/04/2018

WBC: 15 (9 – 30) (10^9/L)

LYM: **8.31↑** (1- 4) (10^9/L)

RBC: 4.71 (3,3 – 5,2) (10^12/L)

HCT: 0,358 (0,32 – 0,44) (l/l)

PLT: 261 (150 – 500) (10^9/L)

* Sinh hóa máu: trong giới hạn bình thường.
* Soi phân: chưa có kết quả,