**BỆNH ÁN HÔ HẤP**

**I. HÀNH CHÍNH:**

- Họ tên bệnh nhi: LÊ NGUYỄN BẢO NGỌC Giới: Nữ

- Ngày thàng năm sinh: 20/07/2014 (46 tháng)

- Dân tộc: Kinh

- Địa chỉ: xã Phú Hưng, thành phố Bến Tre, tỉnh Bến Tre

- Họ và tên cha: Lê Công Vinh

Nghề nghiệp: Làm nông TĐHV: 12/12

- Họ và tên mẹ: Nguyễn Thị Cúc

Nghề nghiệp: Buôn bán TĐHV: 10/12

- Thời gian nhập viện: 17h30 ngày 17/4/2018

**II. LÝ DO NHẬP VIỆN:**

Ho, khò khè

**III. QUÁ TRÌNH BỆNH LÝ:**

**1. Bệnh sử:**

Bệnh 10 ngày

Người khai bệnh: Mẹ của bé, là người trực tiếp nuôi dưỡng bé

- N1: Sau khi đi dạo cùng mẹ về thì bé ho, ho từng cơn, ho khan, ho không giảm khi thay đổi tư thế, ho kèm theo khò khè.

- N2-3: Bé ho, khò khè ngày càng tăng, ho kéo dài, ho nhiều về đêm, ho có đàm trắng xanh, không hôi, không lẫn máu, bé sốt nhẹ được người nhà đo lại 37,5độC. Bé chưa được điều trị gì.

- N4: Bé không giảm ho. Mẹ bé đưa bé đi khám ở phòng khám Nhi Đồng Thành Phố và được chuẩn đoán là Viêm phế quản. Được điều trị bằng thuốc không rõ loại trong vòng 5 ngày nhưng ho không giảm.

- Đến ngày thứ 10, bé ho nhiều hơn nên gia đình đưa bé vào Bệnh viện Nguyễn Đình Chiểu.

Lúc 17h30, ngày 17/4/2018, bé được chuyển vào khoa Nhi.

**2. Tình trạng lúc nhập viện:**

- Bé tỉnh, không quấy khóc

- Da, môi hồng

- Chi ấm, mạch rõ

- Tim đều

- Phổi rale nổ

- Thở co lõm nhẹ

- Bụng mềm

- Sinh hiệu:

Mạch: 130lần/phút

Nhiệt độ: 37,5độC

Nhịp thở: 38lần/phút

SpO2: 96%

- Xử trí:

+ Vitafxim 0,7g x2 (TMC) ***(150mg/kg/ngày)***

**IV. TIỀN CĂN:**

**1. Bản thân:**

- Sản khoa:

+ Con thứ 2 trong gia đình, PARA 2002

+ Sinh mổ, đủ tháng.

+ Sức khoẻ mẹ ổn định khi mang thai.

+ Cân nặng lúc sanh 3,6kg.

+ Bé khóc ngay, không hỗ trợ hô hấp sau khi sanh.

- Dinh dưỡng:

+ Bé được bú sữa mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu.

+ Sau sinh mẹ có uống vitamin A, ăn uống đầy đủ chất dinh dưỡng.

+ Bắt đầu ăn dặm vào 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

Đi vững lúc 14 tháng

+ Tinh thần:

Lúc 3 tháng nhìn theo vật di chuyển

Lúc 6 tháng biết chơi với 2 bàn tay của bé

Lúc 9 tháng biết phát âm đơn

- Chủng ngừa:

Lao, bạch hầu, ho gà, uốn ván, Hib, viêm gan B, bại liệt, sởi.

- Dị ứng:

Chưa ghi nhận tiền căn dị ứng thuốc.

- Dịch tễ:

Bé không sống trong vùng lưu hành dịch tễ

**2. Gia đình:**

Chưa ghi nhận bệnh lý dị ứng: hen, viêm mũi dị ứng, chàm,…

**V. KHÁM LÂM SÀNG: (**18h30, ngày 17/4/2018)

**1. Tổng trạng:**

- Bé tỉnh, không quấy khóc

- Sinh hiệu:

Nhịp thở: 36 lần/phút Nhiệt độ: 37độC

Mạch: 125 lần/phút SpO2: 98%

- Niêm hồng/ khí trời

- Chi ấm, mạch rõ

- Thể trạng:

+ Cân nặng: 19kg

+ Chiều cao: 98cm

+ CN/T: 118%

+ CC/T: 98%

+ CN/CC: 121%

**2. Đầu mặt cổ:**

- Mắt: không viêm kết mạc mắt

- RHM: cân đối, không biến dạng

- TMH: không chảy nước mũi, tai, họng sạch

**3. Lồng ngực:**

- Lồng ngực cân đối, di động theo nhịp thở 36lần/phút

- Co lõm ngực nhẹ, có co kéo cơ hô hấp phụ

- Kiểu thở ngực bụng

TIM:

- Mỏm tim nằm trên KLS IV đường trung đòn trái, diện đập 1x1 cm

- Tiếng T1, T2 đều rõ, tần số 120 lần/phút

PHỔI:

- Phổi thô, rale nổ

**4. Bụng:**

- Bụng mềm, cân đối di động đều theo nhịp thở

- Gan lách không sờ chạm

**5. Tiết niệu, sinh dục:**

- Chạm thận (-)

- Rung thận (-)

**6. Thần kinh:**

- Cổ mềm

- Không dấu hiệu thần kinh khu trú

**7. Cơ xương khớp:**

- Không giới hạn vận động, không teo cơ

**VI. TÓM TẮT BỆNH ÁN:**

Bé nam 46 tháng tuổi, nhập viện vì ho, khò khè có các triệu chứng sau:

- Triệu chứng cơ năng:

+ Ho, có đàm

+ Khò khè

+ Khó thở

- Triệu chứng thực thể:

+ Sốt nhẹ

+ Co lõm ngực nhẹ

+ Rale nổ

**VII. ĐẶT VẤN ĐỀ:**

Hội chứng nhiễm trùng đường hô hấp dưới.

**VIII. CHẨN ĐOÁN:**

**1. Chẩn đoán sơ bộ:**

Viêm phổi mức độ trung bình.

**2. Chẩn đoán phân biệt:**

Viêm tiểu phế quản cấp.

**IX. BIỆN LUẬN:**

**Các nguyên nhân gây ho, khò khè có thể là:**

1. Viêm phổi:

+Em nghĩ nhiều tới viêm phổi vì bé có hội chứng nhiễm trùng đường hô hấp dưới (sốt, ho có đàm, khó thở) kèm theo rale nổ.

+ Em nghĩ viêm phổi mức độ trung bình vì khi ho hoặc khó thở kèm theo co lõm ngực nhẹ và không có dấu hiệu của viêm phổi nặng hay rất nặng.

2. Viêm tiểu phế quản cấp:

+ Bé có ho, khò khè, khởi đầu bằng triệu chứng nhiễm siêu vi: sốt, ho, sổ mũi. Nhưng nghe phổi không phát hiện rale rít hay ran ngáy, và bé 46 tháng tuổi. Nên em đề nghị cận lâm sàng Xquang ngực thẳng để loại trừ với viêm phổi.

3. Hen:

+ Bé ho, khò khè. Nhưng bé không có ho khò khè tái phát2 lần/ 12 tháng, bản thân không có cơ địa dị ứng. Gia đình cũng không có ai mắc bệnh hen nên em có thể loại trừ.

4. Dị vật đường thở:

+ Bé có ho đột ngột. Nhưng không kèm theo sặc sụa, và khi bé ho không phải lúc đang ăn, hay đang ngậm các vật đồ chơi nhỏ nên em ít nghĩ.

**X. ĐỀ NGHỊ CẬN LÂM SÀNG:**

- Xquang ngực thẳng

- Khí máu động mạch

- Sinh hoá máu: Ure, Cre, GOT, GPT

- Tổng phân tích tế bào máu ngoại vi

- CTM + CRP định lượng