<http://ycantho.com/qa/showthread.php?10898-b%E1%BB%87nh-%C3%A1n-ngo%E1%BA%A1i-ch%E1%BA%A5n-th%C6%B0%C6%A1ng>

BỆNH ÁN NGOẠI KHOA  
  
A. Phần hành chánh:  
Họ và tên: LÊ THANH TUẤN . Giới tính: Nam. Tuổi: 35  
Nghề nghiệp: làm ruộng  
Địa chỉ: Phước Thới- Ô Môn – Cần Thơ  
Vào viện lúc 20h20’ ngày 6/3/2012  
B. Phần chuyên môn:  
1. Lý do vào viện: tai nạn giao thông  
2. Bệnh sử: cách nhập viện 1 giờ bệnh nhân đang chạy xe gắn máy có đội nón bảo hiểm với tốc độ khoảng 40km/h thì tự té. Trước đó bệnh nhân có uống rượu. Bệnh nhân té đập mặt, ngực và vùng thái dương phải đập xuống đường. Bệnh nhân bất tỉnh khoảng 30p. Sau đó tự tỉnh lại và thấy đau đầu nhiều ở vùng thái dương (P), không nôn ói, chảy máu nhiều ở vùng dưới cằm và được đưa đến bệnh viện đa khoa thành phố cần thơ.  
3. Tiền sử: chưa ghi nhận bệnh lý nội, ngoại khoa  
4. Tình trạng lúc nhập viện:  
Đồng tử 2mm đều 2 bên, Glasgow = 13 (E3V4M6), đau tức ngực (T), bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được. Vết thương nham nhở 2x3 cm ở cằm dưới. Đau thái dương (P), máu chảy ra từ lỗ tai (P) khoảng 2 ml. Dấu hiệu sinh tồn: Mạch 90 l/ph  
HA: 120/80 mmHg  
Nhiệt độ: 37oC  
Nhịp thở: 22 l/ph  
 Revised trauma score: 7,841  Probability of Survival : 98%  
5. Khám lâm sàng: lúc 22h ngày 6/3/2012   
a. Khám đầu mặt cổ:  
Đánh giá lại Glasgow: 15 đ  
- Bệnh tỉnh, da niêm hồng, bệnh nhân than cảm thấy ù tai bên (P)  
- Đau vùng thái dương (P) liên tục nhưng mức độ có giảm so với khi vào viện, đau không lan  
- Máu chảy ra từ tai phải lượng 2ml, màu đỏ sậm, theo bác sĩ trực thì nguyên nhân là do vỡ xương đá, bệnh nhân thấy hơi ù tai bên P, không có vết bầm ở vùng xương chũm  
- Dưới cằm vết thương 2x3 cm nham nhở; đã được cắt lọc mô dập nát, rửa sạch vết thương và khâu kín.  
b. Ngực:  
- lồng ngực cân đối đều 2 bên, di động nhịp thở  
- Xây xát nhẹ vùng xương đòn phải  
- Rung thanh đều 2 bên  
- Rì rào phế nang êm dịu  
c. Tim:  
Mỏm tim liên sườn V đường trung đòn trái  
Nhịp 90l/ph, đều rõ, không âm thổi  
d Bụng:  
Di động theo nhịp thở  
Vết bầm máu 2x3cm ở hố chậu (P), được sát trùng bằng betadine  
Bụng mềm  
e. khám tứ chi: xây xát nhiều nơi ở gối P và bàn tay (P), được sát trùng bằng betadine  
f. các cơ quan khác: chưa ghi nhận bệnh lý  
Kết quả cận lâm sàng:   
Công thức máu: HC: 4,9 Hb: 13,9 g/dl, Hct: 0,45 , MCV: 91, MCH: 29, MCHC: 313, TC: 195, BC: 11,9, PTS 11s aPTT: 30s   
Sinh hóa máu: ure: 4,8; glucose: 5,9mmol; creatinin: 90; Na+: 137; K+: 5,3; Cl-: 95; Ca++ :2,1; AST: 55〈; ALT: 43〈  
  
Siêu âm bụng tổng quát chưa ghi nhận bất thường  
Chụp X quang sọ thẳng, nghiêng và xquang khung chậu chưa ghi nhận bệnh lý  
 chỉ số AIS lần lượt là: Head and Neck :1, Face :1, External :1  ISS score: 3   
  
6. Tóm tắt bệnh án:  
Bệnh nhân nam 35 tuổi vào viện vì tai nạn giao thông qua hỏi bệnh và khám lâm sàng ghi nhận:  
Glasgow: 15đ, đồng tử đều 2 bên kt 2mm  
Đau vùng thái dương (P)  
Chảy máu lỗ tai (P)  
Vết thương dưới cằm 2x3 cm nham nhở  
Vết bầm 2x3 cm ở hố chậu P  
Xây xát ở bàn tay (P) và gối (P)  
7. Kl: đa thương do tai nạn giao thông