

Bệnh án Ngoại Thần Kinh

Hành chính

Họ tên bệnh nhân: Bùi Thị Ngọc Châu

Giới: Nữ

Năm sinh: 1975(47 tuổi)

Địa chỉ: Quận 6, Tp.hcm

Ngày nhập viện: 15h50 ngày 27/12/2022

Lí do vào viện

Đau đầu

Bệnh sử

Cách nhập viện 15 ngày bệnh nhân đột ngột đau đầu nhiều vào buổi sáng, đau vùng trán và đỉnh, đau liên tục, mức độ nhiều, đau kèm nôn ói, ói ra thức ăn nhưng không giảm đau, bệnh nhân có tự mua thuốc uống thì có giảm nhưng không giảm hẳn, vẫn còn đau âm ỉ. Bệnh nhân đau với tính chất tương tự trong nửa tháng, không kèm theo nhìn mờ, nhìn đôi, không yếu tay yếu chân, không thấy mất vững, ăn uống bình thường, tiêu phân vàng đóng khuôn 1l/ngày, tiểu vàng trong ngày khoảng 1,5L.

Sáng ngày nhập viện bệnh nhân thấy đau đầu nhiều với tính chất tương tự nên người nhà đưa đi khám tại bệnh viện NTP được chụp CT và cho nhập khoa ngoại TK để mổ cấp cứu.

Tình trạng lúc nhập khoa Ngoại TK:

- Bệnh nhân tỉnh táo.
- Sinh hiệu ổn: Mạch 87l/p, nhiệt độ 37 độ, Huyết áp 134/6mmHg, Thở 22l/p.
- GCS 15 điểm.
- Đồng tử hai bên 2mm
- Phản xạ ánh sáng (+)
- Cử động tứ chi bình thường.

Tiền căn

1. Tiền căn bản thân:

- Chưa ghi nhận đau đầu với tính chất tương tự trước đây
- Không ghi nhận tiền căn tăng huyết áp, dải thào đường và các bệnh lý nội khoa khác.
- Chưa ghi nhận tiền căn phẫu thuật.
- Không ghi nhận tiền căn dị ứng.
- Không hút thuốc lá, uống rượu bia.

2. Tiền căn gia đình:

- Chưa ghi nhận bất thường.

Lướt qua các cơ quan

Tim mạch: Không hồi hộp đánh trống ngực.

Hô hấp: Không ho, không khó thở.

Tiêu hóa: Ăn uống bình thường, có nôn ói khi đau đầu nhiều, tiêu phân vàng đóng khuôn 1l/ngày.

Thận niệu: Tiểu vàng trong 1,5l/ngày.

Thần kinh: Còn đau đầu nhiều.

Khám

Ghi nhận từ hồ sơ.

Tóm tắt bệnh án

Bệnh nhân nữ 47 tuổi nhập viện vì đau đầu: Bệnh 15 ngày qua hồi bệnh và thăm khám ghi nhận:

- TCCN: Đau đầu, nôn ói.
- TCTT:

Chẩn đoán sơ bộ

Xuất huyết dưới nhện

Đề nghị cận lâm sàng và kết quả:

Chụp CT ngày 27/12/2022:

- Xuất huyết dưới nhện rải rác vùng trán, rãnh Sylvius hai bên và bề trên yên. Đề nghị kết hợp CTA.

Công thức máu ngày 28/12/2022 lúc: 8h10:

- Thiếu máu nhược sắc: Hb 112 g/L, MCH 25,6 pg, MCV 82,2 fL

Chức năng thận:

- Creatinin 54,2 umol/l
- eGFR: 107,81 ml/phút

Ion đồ:

- N+: 140 mmol/l
- K+: 3,1 mmol/l
- Cl-: 107 mmol/l

Xử trí

Theo dòng thời gian

15h50 ngày 27/12 khám bệnh tại BV NTP

Được chụp CT có kết quả:

- Xuất huyết dưới nhện rải rác vùng trán, rãnh Sylvius hai bên và bề trên yên. Đề nghị kết hợp CTA.

16h30 ngày 27/12/2022: Ngoại TK nhận bệnh:

- BN tỉnh
- GCS 15d
- PXAS (+)
- Đồng tử 3mm 2 bên
- Sinh hiệu ổn
- Đau đầu nhiều, chóng mặt
- Không yếu liệt chi
- Chẩn đoán : XHDN trán 2 bên, rãnh Sylvius

12h ngày 28/12/2022: CTA Túi phình DM não trước.

Bệnh nhân được vào phòng tim mạch can thiệp để chụp và nút phình động mạch vào lúc

17h35 ngày 28/12/2022

21h45 ngày 28/12/2022 khoa Ngoại TK nhận bệnh từ phòng DSA

- Mạch: 94l/p
- HA: 230/140mmHg
- Spo2: 100%
- Thở qua NKQ: GCS
- Đồng tử hai bên 2mm
- P_{nas} (+)
- Tim nhanh, phổi thô
- Bụng mềm.
- Giảm cử động ½ bên phải
- Chẩn đoán: HP coiling Acom a(L), XHDN tự phát Fisher 3.

7h30 ngày 29/12/2022:

- Bệnh nhân nằm yên/án thân.
- GCS 7d E2VtM5
- Thở máy qua NKQ
- Mạch 91 l/p
- HA: 140/90mmHg
- Spo2 99%
- Đồng tử T 4mm, P_{nas} (-)
- Đồng tử P 2mm, p_{nas} (+)

8h30 ghi nhận CT:

- XHDN rải rác hai bán cầu, tập trung nhiều ở rãnh Sylvius hai bên T>P.

10h30 ngày 29/12:

- Bệnh nhân mê:
- GCS 3d
- Đồng tử 4mm hai bên.

- P_{xas} (-)