

CBL - Rối loạn tâm thần do nguyên nhân thực thể.

Sinh viên đọc tình huống và làm bài tập trong giờ học online với giảng viên.

...

1. Vào lúc 21 giờ, ông X., 68 tuổi, được công an đưa vào khoa cấp cứu của một bệnh viện đa khoa vì đi lang thang và gây hấn với mọi người xung quanh. Công an khu vực thấy ông lang thang từ 2 ngày nay. Tại phòng cấp cứu, ông la hét: "Phải cho tôi đi, người ta đang truy sát tôi, hai kẻ đấy đang đứng ở góc phòng". Vừa lớn tiếng, ông vừa chỉ vào góc tường mặc dù ở đó chẳng có ai. Sau khi được trấn an, ông đồng ý để các bác sĩ thăm khám cho mình.

Ghi nhận ban đầu thấy ông ta ăn mặc luộm thuộm và quần áo dơ bẩn, vệ sinh cá nhân không tốt. Về mặt ông ta lơ đãng nhưng vẫn cảnh giác mọi thứ xung quanh. Ở trên trán, phía bên trái, có một vết rách dài khoảng 4 cm, còn mới. Ông ta nói mình tên Y., 56 tuổi, làm giám đốc một hệ thống nhà hàng trong thành phố. Ông ta cho rằng thời điểm thăm khám đang là buổi sáng. Ông ta không biết mình đang ở đâu và mọi người xung quanh đều lạ lẫm. Ông ta than đau ngực và mệt mỏi.

Sinh hiệu: mạch 120 lần/phút, huyết áp: 160/100 mmHg, nhịp thở 25 lần/phút, SpO₂: 90% khí trời, thân nhiệt 39 độ C.

Tiếng tim đều rõ, không nghe âm thổi, nhịp tim nhanh. Phổi có ít ran nổ ở 2 đáy phổi. Bụng mềm, không đề kháng. Tứ chi cử động tự nhiên. Không ghi nhận dấu thần kinh định vị.

CÂU HỎI 1: BẠN CẦN KHÁM THÊM NHỮNG GÌ? *

chức năng nhận thức: MMSE
test khả năng tập trung chú ý - trí nhớ
test hình vẽ

2. Ông X. lặp lại được 3 từ mà bạn yêu cầu ngay lập tức. Ông tỏ ra hay xao nhãng và thực hiện không đúng nghiệm pháp 100 – 7. Sau 5 phút, ông chỉ nhắc lại đúng 1 từ mà bạn đã yêu cầu trước đó. Thành thạo, ông trả lời không đúng nội dung câu hỏi của bạn. Khi bạn yêu cầu ông ta viết 1 câu hoàn chỉnh, ông ta viết “xanh lá”. Việc vẽ lại hai hình ngũ giác giao nhau ông ta cũng không thực hiện được.

CÂU HỎI 2: CÁC CHẨN ĐOÁN CÓ THỂ NGHĨ ĐẾN? BẠN ĐỀ NGHỊ NHỮNG XÉT NGHIỆM CẬN LÂM SÀNG NÀO? *

Chẩn đoán:

Sàng do nhiễm trùng huyết

Sàng do dùng dược chất

Sàng do chấn thương sọ não

Loạn thần

CLS:

TPTTBM, sinh hoá máu, CRP, PCT, Glucose máu, HbA1c, TPTNT, xquang ngực, CT sọ não, KMĐM, cấy đàm, cấy máu

3. Sau khi đề nghị các xét nghiệm cần thiết, vợ ông X. đến gặp bạn để cung cấp thêm thông tin về bệnh trạng của chồng mình.

CÂU HỎI 3: BẠN SẼ KHAI THÁC THÊM NHỮNG THÔNG TIN GÌ? *

- Tên tuổi của BN?
- Nghề nghiệp BN hiện tại/trước kia?
- Tiền căn bệnh lý của BN? Hiện tại đang sử dụng những thuốc gì?
- Có sử dụng rượu bia, chất?
- Gần đây ở nhà có biểu hiện gì không?
- Lúc bình thường BN cư xử như thế nào?
- Có chấn thương không?
- BN có sụt giảm trí nhớ?
- BN có bị rối loạn ngôn ngữ?

4. Người vợ cung cấp cho bạn một số thông tin. Ông X. đã nghỉ hưu 8 năm nay, trước đó ông là giảng viên 1 trường đại học. Ông được chẩn đoán Tăng huyết áp cách đây 10 năm và đang điều trị với Amlodipine 5mg mỗi ngày. 8 năm nay, vợ ông ghi nhận ông vẫn minh mẫn, thỉnh thoảng ông vẫn tham dự các buổi hội thảo với tư cách là diễn giả.

Khoảng 1 tuần nay, ông khó ngủ vì lo lắng về việc làm ăn của con gái. Ông sử dụng 1 loại thuốc ngủ màu vàng. Bà ghi nhận giấc ngủ ông không mấy cải thiện và ông tự ý tăng liều thuốc lên 2 – 3 viên mỗi đêm. 4 ngày trước, ban đêm ông không ngủ, nói lảm nhảm, kêu có người hại mình và đòi bỏ nhà đi vì “đây không phải nhà tôi” nhưng sáng hôm sau lại tỉnh táo. Tình trạng diễn ra tương tự vào ngày kế tiếp.

Ông đi lạc từ 2 đêm trước khiến bà lo lắng rất nhiều. “Trời trở lạnh và tôi không biết ông ấy ở đâu” – bà ta khóc. “Ơn trời đã tìm được ông ấy”.

CÂU HỎI 4: CHẨN ĐOÁN CỦA BẠN TẠI THỜI ĐIỂM NÀY? *

Sảng do dùng được chất

5. Sau khi ghi nhận các thông tin từ phía người vợ, bạn nhận được các kết quả xét nghiệm:

WBC: 20 K/uL; NEU%: 82%; CRP: 680 nmol/L; PCT: 5 ng/mL

Na⁺: 130 mmol/L; K⁺: 3,0 mmol/L; Cl⁻: 90 mmol/L.

Glucose máu: 60 mg/dL; HbA1c: 5,4%.

Tổng phân tích nước tiểu: Bạch cầu (+++), Nitrit (+).

X-Quang ngực thẳng: tổn thương phế nang ở 1/3 dưới phổi (T).

Trừ kết quả cấy chưa có, các xét nghiệm khác cho kết quả bình thường.

CÂU HỎI 5: CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH? HƯỚNG XỬ TRÍ TRÊN BỆNH NHÂN NÀY? *

Sảng do nhiễm trùng huyết - hạ đường huyết - rối loạn điện giải - tăng huyết áp

Xử trí:

- Thở oxy
- Kháng sinh
- Bù điện giải
- Glucose truyền tĩnh mạch
- Tâm thần: Haloperidol

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | [Privacy and cookies](#) | [Terms of use](#)