



TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN

1. **Họ và tên** (In hoa): NGUYỄN CÔNG CHÍ

2. **Năm sinh:** 1971 (51 tuổi)

3. **Giới:** ☒ Nam ☐ Nữ

4. **Dân tộc:** Kinh

5. **Mã số BHXH/Thẻ BHYT số:**

6. **Nghề nghiệp:** Tự do

7. **Cơ quan/Đơn vị công tác:**

8. **Địa chỉ:** 31 VÕ TRƯỜNG TOÀN, Xã Lộc Nga, Thành phố Bảo Lộc, Lâm Đồng

9. **Vào viện ngày:** 05/06/2022 00:48

Ra viện ngày: 08/06/2022 12:00

Số hồ sơ: N22-0182705

Số nhập viện: 22-0044178

10. **Chẩn đoán lúc vào viện:**

Nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên thành trước vách, môm, giờ 29, Killip II (I21.9); Suy tim sau nhồi máu (I50.9); Tăng huyết áp (I10); Đái tháo đường type 2 (E11.9)

11. **Chẩn đoán lúc ra viện:**

Nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên thành trước rộng, Killip I, chưa biến chứng (I21.9); Bệnh thân chung và 2 nhánh mạch vành đã đặt stent LM-LAD I-II (02 stent - UMC -5.6.2022), còn hẹp 60% RCA I, 70% RCA II. (I25.5); Suy tim EF giảm nhẹ, NYHA II (LVEF: 44%) sau nhồi máu cơ tim (I50.9); Tăng huyết áp (I10); Đái tháo đường type 2 (HbA1C: 8.6% - UMC - 6.6.2022) (E11.9); Rối loạn lipid máu (LDL-C: 142 mg/dl - UMC - 6.6.2022) (E78.2); Trào ngược dạ dày - thực quản (K21.0)

12. **Tóm tắt bệnh án:**

a) Quá trình bệnh lý và diễn tiến lâm sàng (*Lý do vào viện, Bệnh sử, Tiền sử, Diễn tiến lâm sàng...*):

▪ **Lý do vào viện:**

Đau ngực

▪ **Tiền sử bệnh:**

Tiền sử bản thân: - Bệnh lý: Tăng huyết áp, Đái tháo đường type 2

-Tiêm ngừa Vắc xin Covid-19: 3 mũi

-Dịch tễ:

-Thuốc dùng 24 giờ: chưa rõ

Bản thân: - Bệnh lý: Tăng huyết áp, Đái tháo đường type 2

-Tiêm ngừa Vắc xin Covid-19: 3 mũi

-Dịch tễ:

-Thuốc dùng 24 giờ: chưa rõ

Bệnh khác: Chưa ghi nhận

Tiền sử gia đình: Chưa ghi nhận

Tiền sử gia đình: Chưa ghi nhận

▪ **Bệnh sử:**

Quá trình bệnh lý: -BN khai khoảng 8 giờ ngày 04/06/2022, đng9 nghỉ ngơi, đau ngực sau ức và ngực trái thắt chặt, kèm khó thở, vã mồ hôi, kéo dài trên 1 giờ -> khám tại trạm xá xã giải thích nhồi máu cơ tim, không rõ xử trí, tư vấn lên tuyến trên nhập viện --> Nhập cấp cứu BVĐHYD. Hiện còn đau ngực trái, khó thở khi đi lại
Bệnh khởi phát: -Bệnh sử: Bệnh nhân nam 51 tuổi, vào viện vì đau ngực. Khoảng 8 giờ ngày 04/06/2022, đang nghỉ ngơi, bệnh nhân đột ngột đau ngực sau ức và ngực trái thắt chặt, kèm khó thở, vã mồ hôi, kéo dài trên 1 giờ -> khám tại bệnh viện Lâm Đồng giải thích nhồi máu cơ tim, sử dụng thuốc, chụp mạch vành nhưng không can thiệp, tư vấn lên tuyến trên không rõ nguyên nhân (giấy chuyển viện BV Chợ Rẫy) nhưng người nhà tự ý nhập viện cấp cứu BVĐHYD (lúc ở cấp cứu không khai vấn đề nhập viện tuyến trước, không mang giấy chuyển viện ra, không khai đã chụp mạch vành, không có kết quả mạch vành trên đĩa). Hiện còn đau ngực trái, khó thở khi đi lại

▪ **Các triệu chứng chính khi thăm khám:**

Bệnh nhân không đau ngực không khó thở, không chóng mặt, hồi hộp

- Ăn uống tốt, không buồn nôn, nôn, không đau bụng

- Không sốt, không ho đàm, tiêu tiểu bình thường

- Sinh hiệu: huyết áp: 93/71 mmHg; tần số tim: 71 lần/phút; SpO2: 96 % (khí trời)

- Bệnh tình tiếp xúc tốt, không phù chi dưới, tĩnh mạch cổ nổi (-), niêm hồng. Tứ chi ấm, CRT<2 giây, mạch tứ chi rõ.

- Tim đều không âm thổi

- Thở đều êm tần số thở: 20 lần/phút, thông khí đều hai bên, phổi trong không ran

- Bụng mềm, gan không sờ chạm, không điểm đau

▪ **Tóm tắt diễn tiến**

Ngày	Diễn biến lâm sàng	Phương pháp điều trị
08.06.2022	Bệnh nhân không đau ngực không khó thở, không chóng mặt, hồi hộp - Ăn uống tốt, không buồn nôn, nôn, không đau bụng - Không sốt, không ho đàm, tiêu tiểu bình thường - Sinh hiệu: huyết áp: 93/71 mmHg; tần số tim: 71 lần/phút; SpO2: 96 % (khí trời) - Bệnh tình tiếp xúc tốt, không phù chi dưới, tĩnh mạch cổ nổi (-), niêm hồng. Tứ chi ấm, CRT<2 giây, mạch tứ chi rõ. - Tim đều không âm thổi - Thở đều êm tần số thở: 20 lần/phút, thông khí đều hai bên, phổi trong không ran - Bụng mềm, gan không sờ chạm, không điểm đau	Điều trị tối ưu nội khoa nhồi máu cơ tim ST chênh lên đã đặt stent

b) Tóm tắt kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:

▪ **Xét nghiệm:**

WBC: 10.33 --> 6720* (10^9 /L),CRP: 20 --> 61

HGB: 149 (g/L)PLT: 158 (10^9 /L)

Troponin T hs: > 10000 --> 4673*,CK-MB: 229 --> 158 --> 39* (U/L) (ng/L)NT Pro-BNP : 1233 (<= 125 pg/mL)

Kali: 3.72 (mmol/L)

CK-MB: 229 --> 158 --> 39* (U/L)

Ure: 38.95 (mg/dL)Creatinine: 1.07 (mg/dL)

HbA1C: 8.60* (%)LDL Cholesterol: 142

▪ **Chẩn đoán hình ảnh:**

Siêu âm tim:+ Vô động vùng trước vách liên thất, thành trước và mỏm.

+ Chức năng tâm thu thất trái giảm (EF Teichholz = 58%, EF Biplane = 44%).

▪ **Giải phẫu bệnh:**

c) Phương pháp điều trị:

▪ **Nội khoa:**

- Phương pháp điều trị: - Chụp và can thiệp mạch vành

- Điều trị tối ưu nội khoa bệnh nhồi máu cơ tim ST chênh lên đã đặt stent

- Các thuốc chính đã sử dụng:

ASPIRIN 81MG AGIMEX,CAPTOPRIL STELLA 25MG,CRESTOR 20MG,VEROSPIRON 25MG,BRILINTA 90MG

- Bác sĩ điều trị: ThS BS. Trần Minh Đức

▪ **Phẫu thuật, thủ thuật**

Ngày thủ thuật	05/06/2022
Phương pháp thủ thuật	Chụp, nong và đặt stent động mạch vành; Siêu âm trong lòng mạch vành (IVUS) (MXC0)
Bác sĩ thủ thuật	BS. Nguyễn Xuân Vinh

d) Tình trạng người bệnh ra viện:

- Tình trạng người bệnh khi ra viện: Ổn, giảm
- Vấn đề cần theo dõi thêm: Theo dõi tình trạng đau ngực, khó thở

13. Ghi chú:

- Chế độ dinh dưỡng: Ăn nhạt
- Chế độ tập vật lý trị liệu: Tập đi lại theo nhu cầu
- Lợi dẫn: - Uống thuốc theo toa
- Tái khám phòng khám nội tim mạch, nội tiết theo lịch hẹn
- REDCAP: 360

**TL. THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP**



TS.BS. Lê Quan Anh Tuấn
Ngày ký: 11:43, 08/06/2022

Signature Valid



Ngày 08 tháng 06 năm 2022

TRƯỞNG KHOA

Signature Valid



ThS.BS. Vũ Hoàng Vũ
Ngày ký: 11:38, 08/06/2022

Tham khảo bản điện tử, chứng thực chữ ký số, kết quả cận lâm sàng - chẩn đoán hình ảnh và các văn bản chấp thuận triển khai chữ ký số của Bộ Y tế, Bảo hiểm xã hội TPHCM tại <http://hsdt.umc.edu.vn>