

Ca lâm sàng :

LOÉT NHIỄM TRÙNG CHÂN- ĐÁI THÁO ĐƯỜNG TÍP 2

Lý do học tập: Loét, nhiễm trùng chân là nguyên nhân nhập viện hàng đầu ở bệnh nhân đái tháo đường. Việc đánh giá biến chứng này đòi hỏi kiến thức và kỹ năng phân tích. Ca lâm sàng giúp sinh viên định hướng được cách hỏi bệnh sử, khám lâm sàng, đề nghị cận lâm sàng và phân tích một cảnh tổng hợp tình trạng nhiễm trùng, biến chứng thần kinh và mạch máu của bàn chân đái tháo đường.

Mục tiêu học tập

1. Hỏi bệnh và thăm khám được một bệnh nhân đái tháo đường có loét, nhiễm trùng chân..
2. Chỉ định được các cận lâm sàng cần thực hiện để đánh giá vết loét, nhiễm trùng chân.
3. Chẩn đoán được vết loét, nhiễm trùng chân (mức độ loét, nhiễm trùng, các yếu tố đi kèm, tiên lượng)
4. Tư vấn được cho bệnh nhân các nguyên tắc trong dự phòng bàn chân đái tháo đường

Tình huống lâm sàng

Bệnh nhân nam 56 tuổi, tiền căn đái tháo đường, nhập viện vì vết loét, sưng đau cổ chân trái.

Sinh viên hỏi bệnh sử, đánh giá các dữ kiện lâm sàng, cận lâm sàng. Diễn giải và đưa ra hướng xử trí.



Tài liệu tham Khảo

1. Nguyễn Thy Khuê. Khám bàn chân đái tháo đường. Sổ tay lâm sàng Nội tiết. Nhà xuất bản Y Học TP.HCM (2017), 109-15.
2. https://journals.lww.com/jwocnonline/Fulltext/2012/03001/Ankle_Brachial_Index_Quick_Reference_Guide_for.6.aspx
3. Huỳnh Tấn Đạt. Đánh giá vết loét bàn chân. Y học TPHCM (2014). Tập 18, Số 4
<http://khaosat.yds.edu.vn/tcyh/index.php?Content=ChiTietBai&idBai=13245>
4. Ki Tae Kown and David G. Armstrong. Microbiology and Antimicrobial Therapy for Diabetic Foot Infection. Infect Chemother 2018 Mar; 50(1): 11-20
5. https://journals.lww.com/jwocnonline/Fulltext/2012/03001/Ankle_Brachial_Index_Quick_Reference_Guide_for.6.aspx

6 Pasternack, M. S., & Swartz, M. N. (2015). Myositis and Myonecrosis. *Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases*, 1216–1225.e2.