



BỆNH ÁN NGỘ ĐỘC THUỐC DIỆT CỎ CANTANIL

BỆNH VIỆN SẢN NHI AN GIANG

I. HÀNH CHÍNH



- **Họ và tên: HỒ DUY T.**
- Ngày sinh: 29/03/2005 . Giới: Nam
- Nghề nghiệp: Học sinh . Dân tộc: Kinh
- Địa chỉ: Tân An, phường Tân Hiệp, Kiên Giang
- Mẹ: Bùi Thị Nâu
- CN: 44kg . CC: 162cm
- BMI: 16,7

II. LÝ DO NHẬP VIỆN



TTYT Tân Hiệp chuyển viện với Δ : Ngộ độc thuốc trừ cỏ
(Cantamil)

IV . BỆNH SỬ



- Người nhà phát hiện bé uống thuốc trừ cỏ (Cantamil) khoảng 20-30 ml, không rõ giờ uống, sau uống bé nôn ói liên tục -> nhập trung tâm y tế huyện Tân Hiệp -> chuyển đến BV Sản Nhi An Giang sau 10 giờ điều trị.

Xử trí tuyến trước:

- + Rửa dạ dày
- + Than hoạt tính 2 liều
- + Truyền dịch

III . TIỀN CĂN



1. Bản thân:

- Chứng ngừa đầy đủ theo lịch TCMR
- Không tiền căn dị ứng
- Phát triển tâm vận bình thường

2. Gia đình:

- Chưa ghi nhận bất thường.

KHOA CẤP CỨU BVSNAAG

Ngày, giờ	Tình trạng lúc NV	Cận lâm sàng	Xử trí
11h23 25/9	<p>Em tỉnh, không sốt, SpO2 70%</p> <p>Môi đen sẫm, CRT < 2s</p> <p>Chi lạnh, mạch quay rõ 90 l/ph</p> <p>HA: 130/80 mmHg</p> <p>Tay chân tái nhợt, lạnh đến cẳng tay, cẳng chân</p> <p>Thở đều 34 l/ph</p> <p>Tim đều, phổi không rale</p> <p>Bụng mềm</p> <p>Đồng tử 2 bên đều, kích thước # 2mm, PXAS (+)</p> <p>Δ: Ngộ độc thuốc diệt cỏ Cantanyl giờ 12</p>	<p>TPTTBM</p> <p>AST, ALT,</p> <p>Ure, Creatinin</p> <p>Điện giải đồ</p> <p>Khí máu động mạch</p> <p>ĐHMM</p> <p>TQ, TCK</p> <p>Xquang ngực thẳng</p>	<p>- Thở oxy qua mask 10 l/ph</p> <p>- Lactate Ringer TTM xxx g/ph</p> <p>- Tạm nhìn, đặt sonde dạ dày dẫn lưu</p> <p>- Đặt catheter động mạch theo dõi HAXL</p> <p>- Chuyển ICU lúc 12h15</p>

KHOA CẤP CỨU BVSNAG



KHOA CẤP CỨU BV



Tên XN	Kết quả
pH	7,422
PaCO ₂	30,9 mmHg
PaO ₂	202,4 mmHg
SO ₂	99,1%
O ₂ Hb	42,3 %
tHb	11,3 g/dL
HCO ₃	19,7
MetHb	56,9 %
BE	4,7 mmol/L

KHOA CẤP CỨU BVSN



Tên XN

Kết quả

WBC

12,6

RBC

4,89

Hb

14,4

Hct

41,3

PLT

251

TQ

12,6

TCK

26,3

INR

1,18

KHOA CẤP CỨU BVS NAG



Tên XN	Kết quả
Urê	2,6
Creatinin	67
Na	138
K	3,77
Cl	100,1
AST	25,9
ALT	13,9

KHOA ICU



Ngày, giờ	Diễn biến	CLS	Xử trí
12h30 25/9 (Giờ 1)	Bé tỉnh, tiếp xúc được Môi sẫm đen Chi lạnh, đầu chi tím tái, mạch quay đều, rõ 98 l/ph HA: 110/70 mmHg Thở đều 33 l/ph Tim đều, rõ Phổi không rale Bụng mềm Δ: Ngộ độc MetHb/ Ngộ độc thuốc diệt cỏ Cantanyl		Ngưng LR -Glucose 30% 90ml TTM 30 ml/h - Vitamin C 1g TTM 5 phút - Sorbitol 5g 4 gói (G) - Hội chẩn lãnh đạo khoa – HC BS Quang BVNĐ1

KHOA ICU



Ngày ,giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
13h20 25/9	Bé tỉnh, tiếp xúc được SpO2: 71% Chi lạnh, đầu chi tím tái, mạch quay đều, rõ 88 l/ph Thở đều 20 l/ph Tim đều rõ Phổi không rale Bụng mềm	- Nhóm máu, phản ứng chéo tại giường	-Đo HAXL -Đăng ký 4 đơn vị HCL cùng nhóm máu - Than hoạt 40g bơm dạ dày liều 3

KHOA ICU



Ngày ,giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
14h 25/9	Bé tỉnh, tiếp xúc được SpO2: 71% Chi mát, đầu chi tím tái Mạch quay đều, rõ 76 l/ph Thở đều 20 l/ph Tim đều rõ Phổi không rale Bụng mềm		- Tiến hành đặt catheter 3F bằng phương pháp Seldinger tại đùi (P), rút và bơm dịch dễ dàng

KHOA ICU



Ngày,giờ ờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
14h45 25/9 (Sau 2 giờ)	Bệnh tỉnh, SpO2 71% Môi tím đen/oxy mask Chi lạnh, xanh tái HAXL: 135/64/85 mmHg Thở đều 32 l/ph Tim đều, rõ Phổi không rale Bụng mềm	- Nhóm máu phản ứng chéo tại giường thuận hợp	- Ngưng Glucose 30% - Dextrose-Natri 500ml TTM L g/ph - Tiến hành thay máu: + Rút máu chậm 50ml từ catheter đùi, bơm trả với 50ml hồng cầu

KHOA ICU



Máu rút ra chu kì đầu tiên từ catheter TM đùi



KHOA ICU

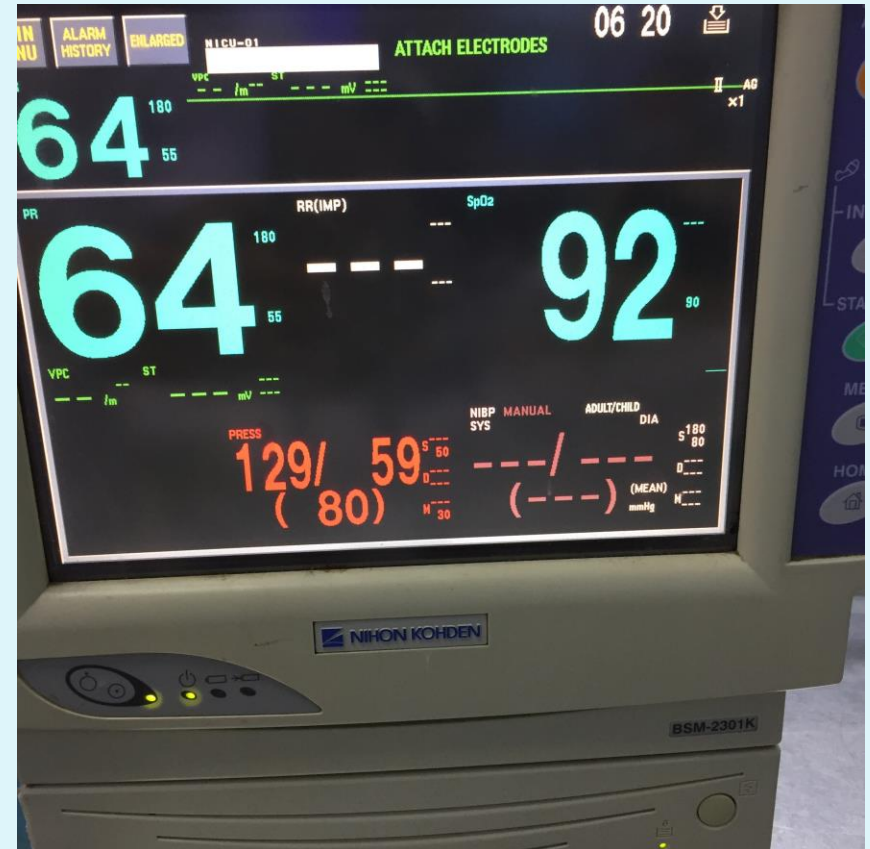
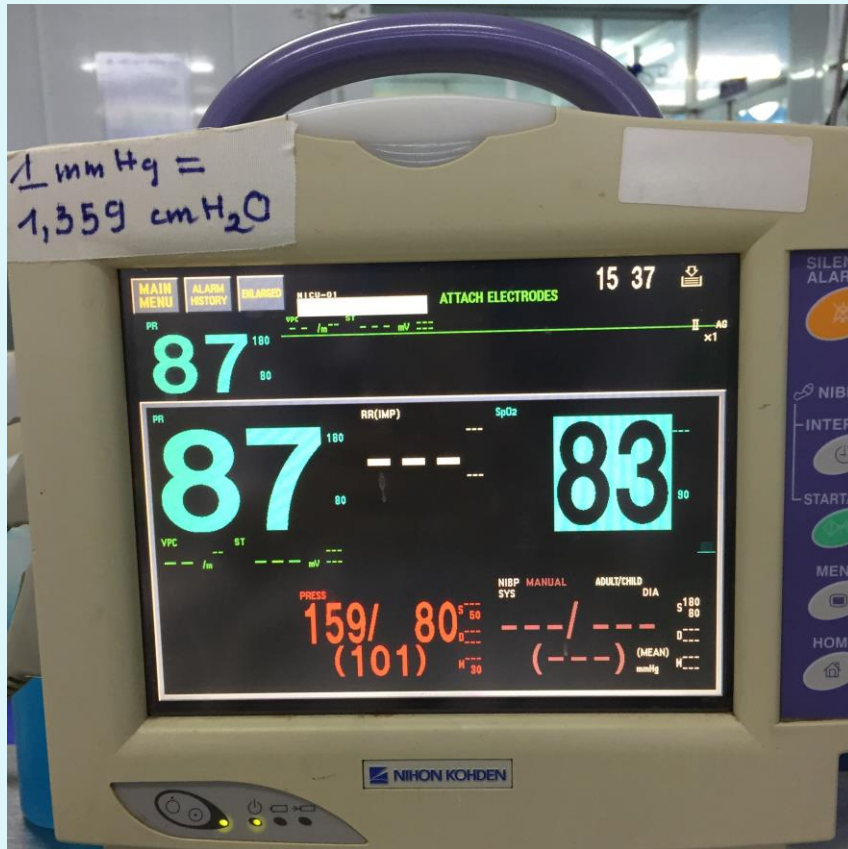


Ngày, giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
15h30 25/9	Bệnh tỉnh Môi hồng/mask Chi ấm, CRT < 2s Mạch đều, rõ 84 l/ph HA: 130/68 mmHg Đã thay được 3 chu kì = 150 ml	- Khí máu động mạch khi hết đơn vị thứ 2	Calci gluconate 10% lấy 5ml + G5% lấy 5ml (BTDD) / 10 phút (mỗi 120ml máu truyền 2ml calci gluconate)

Sau khi thay 2 đơn vị
máu đầu



Sau khi thay 2 đơn vị
máu tiếp theo



KHOA ICU



Ngày,giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
17h20 25/9	<p>Bé tỉnh, t: 37,2oC</p> <p>Môi tái/mask</p> <p>SpO2: 83%</p> <p>Chi ấm</p> <p>Mạch đều, rõ 75 l/ph</p> <p>Thở đều 22 l/ph</p> <p>HAXL: 150/65 mmHg</p> <p>Tim đều</p> <p>Phổi không rale</p> <p>Bụng mềm</p> <p>(Đã thay được 2 đơn vị HCL, V=460ml)</p>	<p>pH/PO2/PCO2/HCO3/ Be: 7,401 / 97,9 / 32,2 / 19,5 / 5,3</p> <p>MetHb/O2Hb/SO2 /tHb: 28,3/69,7/97,6/13,59</p>	<p>- Tiếp tục thay máu đơn vị HCL thứ 3</p> <p>- Calci gluconate 10% 4ml + Dextrose 5% 20ml</p> <p>BTDD / 15 phút</p> <p>- Dextrose Natri 500ml</p> <p>BTDD 120 ml/h</p>

KHOA ICU



Ngày, giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
19h00 25/9	<p>Bé tỉnh, Môi tái/mask SpO2: 85% Chỉ ẩm mạch rõ 75 l/ph Thở đều 25 l/ph HAXL: 157/75/102 mmHg Tim đều Phổi không rale Bụng mềm Cầu bàng quang (+)</p> <p>(đã thay được 3 đơn vị HCL, V = 690 ml)</p>	<p>pH/PO2/PCO2/HCO3/Be : 7,403 / 106 / 28,3 / 17,3 / 7,5</p> <p>MetHb/O2Hb/SO2/tHb 12,6/84,4/98/11,02</p>	<p>- Calci gluconate 10% 4ml + G5% đủ 20ml (BTTĐ) / 15 phút</p> <p>- Đặt sonde tiểu dẫn lưu nước tiểu</p> <p>- XN: KMĐM khi hết đơn vị HCL thứ 4</p>

KHOA ICU



Ngày,giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
21h45 25/9	Bé tỉnh, Môi hồng nhạt/mask SpO2: 88-89% Chi ấm Mạch đều, rõ 77 l/ph Thở đều 25 l/ph HAXL: 150/65/87mmHg Tim đều Phổi không rale Bụng mềm Sonde tiểu # 300 ml nước tiểu vàng trong (đã thay được 4 đơn vị HCL, V = 920 ml)	- Hct: 49%	- Dextrose Natri 500ml (TTM) L g/ph - Calci gluconate 10% 4ml + G5% đủ 20ml (BTDD) / 15 phút

KHOA ICU



Ngày,giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
0h30 26/9	Bé tỉnh, Môi hồng /mask SpO2: 89% Chi ấm Mạch đều, rõ 90 l/ph Thở đều 22 l/ph HAXL: 146/65/86mmHg Tim đều Phổi không rale Bụng mềm	Na / K / Cl / Ca : 141 / 3,56 / 106,8 / 2,19	- KMDM, Điện giải đồ lúc 4h

KHOA ICU



Ngày, giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
2h15 26/9	Bé tỉnh, Môi hồng /mask SpO2: 85% Chi ấm, mạch đều, rõ 70 l/ph Thở đều 24 l/ph HAXL: 105/60mmHg Tim đều Phổi không rale Bụng mềm		- Dextrose Natri 500ml (TTM) XL g/ph

KHOA ICU



Ngày,giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
6h30	<p>Bé tỉnh, Môi hồng /mask SpO2: 89% Chi ấm Mạch đều, rõ 90 l/ph Thở đều 22 l/ph HAXL: 146/65/86mmHg Tim đều Phổi không rale Bụng mềm</p>	<p>(KMDM 4h) pH/PO2/PCO2/ HCO3 / Be: 7,35 / 107,4 / 43,2 / 23,3 / 2,3</p> <p>MetHb / O2Hb / SO2 / tHb: 5,2 / 90,3 / 97,8 / 13,86</p>	<p>- Dextrose Natiri500ml (TTM) XL g/ph</p>

KHOA ICU

Ngày,giờ	Diễn biến	Cận lâm sàng	Xử trí
26/9 9h00	<p>Bé tỉnh, không sốt</p> <p>Môi hồng /mask</p> <p>SpO2: 96%</p> <p>Chi âm, mạch rõ 74 l/ph</p> <p>Thở đều 22 l/ph</p> <p>HAXL: 116/72mHg</p> <p>Tim đều</p> <p>Phổi không rale</p> <p>Bụng mềm, đau thượng vị</p> <p>Chưa đi tiêu, nôn ói 3-4 lần, có ít máu đỏ tươi</p> <p>Δ: MetHb - Ngộ độc thuốc diệt cỏ Cantanyl đã thay máu 1 lần / XHTH trên nghi viêm DD</p>	<p>pH / PO2 /</p> <p>PCO2 / HCO3 /</p> <p>Be: 7,338 / 113,8</p> <p>/ 37,7 / 19,7 / 4,7</p> <p>MetHb / O2Hb /</p> <p>SO2 / tHb: 1,9</p> <p>/93 / 98 / 13,05</p>	<p>-D 5%/Saline 0.45% (TTM) XL g/ph</p> <p>-XN: KMDM / 6h ĐHMM</p> <p>- TD sinh hiệu, SpO2/4h</p> <p>- Tạm nhin.</p>

KHOA ICU



Tên XN (15h30 26/9)	Kết quả
pH	7,378
PCO ₂	39,6 mmHg
PO ₂	104,3 mmHg
SO ₂	97,8%
tHb	13,29 g/dL
O ₂ Hb	93,5 %
COHb	3,4%
MetHb	1.0 %
BE	2,4 mmol/L
HCO ₃	22,8

KHOA ICU



Tên XN (21h15 26/9)	Kết quả
pH	7,365
PCO ₂	39,2 mmHg
PO ₂	97 mmHg
SO ₂	97,3%
tHb	13,12 g/dL
O ₂ Hb	94,2 %
MetHb	0,6 %
BE	2,8 mmol/L
HCO ₃	21,9

KHOA ICU



Ngày,giờ	Diễn biến	CLS	Xử trí
27/9 7h30	<p>Bé tỉnh, không sốt Môi hồng /KT SpO2: 96% Chi ẩm mạch rõ 88 l/ph Thở đều 22 l/ph HAXL: 112/58/77mHg Tim đều, phổi không rale Bụng mềm Sonde tiêu #400ml vàng nhạt.</p> <p>Δ: MetHb - Ngộ độc thuốc diệt cỏ Cantanyl đã thay máu 1 lần / XHTH trên nghi viêm DD</p>		<p>- Dextrose Natri 500ml (TTM) XL g/ph - Vitamin C 0,5g + NS 10ml (TTM) / 10 phút x 2 cử -Omeprazol 40mg 1 lọ x 2 (TMC)</p>

KHOA ICU



Ngày,giờ	Diễn biến	CLS	Xử trí
28/9 7h30	<p>Bé tỉnh, không sốt Môi hồng /KT SpO2: 96% Chi ấm, mạch đều, rõ 75 l/ph Thở đều 20 l/ph HAXL: 120/80mHg Tim đều Phổi không rale Bụng mềm Sonde tiểu #500ml vàng nhạt. Tiêu phân đen lượng ít 1 lần</p> <p><i>Δ: MetHb - Ngộ độc thuốc diệt cỏ Cantanyl đã thay máu 1 lần</i></p>		<p>- Dextrose Natri 500ml (TTM) XL g/ph -Omeprazol 40mg 1 lọ x 2 (TMC)</p>

KHOA ICU



Ngày,giờ	Diễn biến	CLS	Xử trí
29/9 8h00	<p>Bé tỉnh</p> <p>Môi hồng /KT</p> <p>SpO2: 96%</p> <p>Chi ấm, mạch đều, rõ 75 l/ph</p> <p>Thở đều 20 l/ph</p> <p>HAXL: 110/70mHg</p> <p>Tim đều</p> <p>Phổi không rale</p> <p>Bụng mềm</p> <p>Sonde tiểu #400ml vàng nhạt.</p> <p>Tiêu phân 1-2 lần/ngày</p> <p>Δ: MetHb - Ngộ độc thuốc diệt cỏ</p> <p>Cantanyl đã thay máu 1 lần /</p> <p>XHTH trên nghi viêm DD ổn</p>		<ul style="list-style-type: none"> - Ngưng dịch - Rút catheter ĐM, TM đùi - 6BT sữa, cháo - Chuyển khoa Nội Nhi - Bệnh ổn định xuất viện ngày 30/9/2020



XIN CẢM ƠN ĐÃ LẮNG NGHE!

