Họ tên: Phan Bá Vũ Đông

Tổ 11 – Lớp Y13B – Nhóm 1

**BỆNH ÁN**

**I. HÀNH CHÍNH:**

Họ tên BN: Đoàn Phạm Khánh Q.

Giới: Nữ

Ngày sinh: 12/09/2018 (1 tháng 17 ngày tuổi)

Số hồ sơ: 558598/18

Địa chỉ: Cần Giuộc, Long An

Thời gian nhập viện: 18h10 ngày 29/10/2018

Khoa, phòng: phòng 108, khoa Nhiễm – Thần kinh, Bệnh viện Nhi Đồng 1

**II. LÝ DO NHẬP VIỆN:** Sốt

**III. BỆNH SỬ:** Mẹ bé khai bệnh:

Sáng ngày nhập viện, bé đột ngột lên cơn sốt 38oC, sốt liên tục, lau mát thì giảm sau đó sốt lại kèm ọc sữa 2 – 3 lần khi bú, bú khá (như các cữ bình thường), tiêu lỏng vàng 2 lần không nhầy máu, tiểu vàng trong, không co giật, không ho sổ mũi, không nổi ban tay chân 🠂 khám và nhập viện Nhi Đồng 1.

Tình trạng lúc nhập viện:

- Em tỉnh

- Sinh hiệu: T: 38,5oC, M: 130 lần/phút, NT: 36 lần/phút. CN: 4,2 kg – CD: 55 cm

- Môi hồng, chi ấm, mạch rõ

- Tim đều rõ 130 lần/phút

- Thở đều êm. Phổi không ran

- Bụng mềm. Gan lách không sờ chạm

- Thóp phẳng

- Không ban tay chân

**IV. TIỀN CĂN:**

1. Bản thân:

- Sản khoa: con sinh đôi 1/2 , PARA 2002, sinh non lúc 33 tuần (vì dọa sinh non), mổ tại Bệnh viện Hùng Vương, cân nặng lúc sinh: 2,1 kg, sau sinh bé khóc ngay, nằm dưỡng nhi 1 tuần rồi về, không bệnh lý bất thường. Mẹ không sốt lúc sinh, nước ối trắng đục không hôi, không ghi nhận bất thường khi mang thai.

- Bệnh lý: chưa ghi nhận.

- Dị ứng: chưa ghi nhận.

- Chủng ngừa: lao, VGSV B.

2. Gia đình:

Em sinh đôi: sốt từ ngày 27/10 (cách NV 2 ngày), bú kém, nhập viện Bệnh viện Nhi Đồng 1 được chẩn đoán: Viêm màng não, đang điều trị.

Ba mẹ: không nhiễm siêu vi gần đây. Gia đình không bệnh lý di truyền đặc biệt.

**V. KHÁM:**

1. Tổng trạng:

- Bé tỉnh

- Môi hồng/khí trời

- Chi ấm, mạch quay rõ, CRT < 2s

- Sinh hiệu: M: 130 lần/phút, T: 37oC, NT: 42 lần/phút

- Không dấu xuất huyết da niêm, không nổi ban

- Không vàng da

2. Đầu mặt cổ:

- Thóp phẳng

- Mũi, tai không chảy dịch

- Họng: không sung huyết, không loét, amygdale không to, không mủ

3. Ngực:

- Lồng ngực cân đối, di động đều khi thở

- Tim đều, T1, T2 rõ, 130 lần/phút, không âm thổi

- Thở đều êm, không co lõm ngực 42 lần/phút

- Phổi không ran, âm phế bào đều 2 bên

4. Bụng:

- Di động khi thở

- Bụng mềm, không chướng, ấn không điểm đau

- Gan lách không sờ chạm

5. Tiết niệu – sinh dục: cơ quan sinh dục ngoài là nữ

6. Thần kinh:

- Thóp phẳng

- Trương lực cơ bình thường, không co gồng

**VI. TÓM TẮT BỆNH ÁN:**

Bé nữ, 1 tháng 17 ngày tuổi, nhập viện vì sốt. Bệnh 1 ngày:

TCCN:

- sốt 38oC

- ọc sữa 2 – 3 lần khi bú

- tiêu lỏng vàng 2 lần không nhầy máu

- bú khá, ho sổ mũi (-), XH da niêm (-), ban tay chân (-)

TCTT:

- tỉnh táo

- thở không co lõm, phổi không ran

- thóp phẳng, trương lực cơ bình thường

TC:

- sinh non 33 tuần

- em sinh đôi bị viêm màng não cách đây 2 ngày

**VII. ĐẶT VẤN ĐỀ:**

1. Sốt ngày 1 không dấu hiệu định vị

2. Em sinh đôi bị viêm màng não cách đây 2 ngày

3. Sinh non 33 tuần

**VIII. CHẨN ĐOÁN:**

Chẩn đoán sơ bộ: Nhiễm siêu vi/sinh non 33 tuần

Chẩn đoán phân biệt:

1. Viêm màng não/sinh non 33 tuần

2. Nhiễm trùng tiểu/sinh non 33 tuần

**IX. BIỆN LUẬN:**

Nguyên nhân của sốt không dấu hiệu định vị ở trẻ < 3 tháng tuổi thường là:

- Nhiễm trùng huyết: bé chỉ có sốt, không có dấu hiệu nhiễm trùng nhiễm độc, tỉnh táo, không bứt rứt quấy khóc, thích chơi, bú khá, không có triệu chứng nặng khác như da tái, xanh tím, thở nhanh, CRT > 3s nên ít nghĩ 🠂 Đề nghị Công thức máu, CRP, Phết máu ngoại biên.

- Viêm màng não: bé không ọc sữa liên tục khi không bú, không lừ đừ hay quấy khóc, không táo bón nhưng bé có sốt, tiền căn có em sinh đôi bị viêm màng não cách nay 2 ngày kèm cơ địa sinh non nên không thể loại trừ 🠂 Đề nghị Chọc dò dịch não tủy: đếm tế bào, sinh hóa, soi cấy.

- Nhiễm trùng tiểu: bé tiểu vàng trong, không quấy khóc khi tiểu nhưng triệu chứng đường tiểu thường kín đáo ở trẻ nhỏ 🠂 Đề nghị Tổng phân tích nước tiểu.

- Viêm ruột: bé không có triệu chứng đường tiêu hóa rõ: tiêu phân lỏng vàng chỉ 2 lần, không nhầy máu, không ói nhiều, khám bụng mềm không chướng, ấn không đau nên không nghĩ.

- Viêm phổi: bé không ho, không khò khè, khám không thấy thở nhanh, không co lõm ngực, nghe phổi không ran, không dấu hiệu suy hô hấp nên không nghĩ.

- Nhiễm siêu vi: bé sốt nhưng tỉnh táo, thích chơi, bú khá, không dấu hiệu nhiễm trùng nhiễm độc nên nghĩ nhiều nhất.

**X. ĐỀ NGHỊ CẬN LÂM SÀNG:**

Công thức máu, CRP, Phết máu ngoại biên, Tổng phân tích nước tiểu

Chọc dò dịch não tủy: đếm tế bào, sinh hóa: đạm, đường, lactate, soi cấy

Định lượng glucose máu (cùng lúc chọc dò)

**XI. KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG:**

1. Công thức máu:

- Hgb: 12,1 g/dL

- PLT: 347 K/μL

- WBC: 5,1 K/μL; Neu: 1,05 K/μL (20,4%); Lym: 3,7 K/μL (72,4%)

🠂 Không thiếu máu. Số lượng tiểu cầu bình thường. Số lượng bạch cầu bình thường, thành phần Lympho > Neutro phù hợp với lứa tuổi 🠂 Không phù hợp nhiễm trùng nặng.

2. CRP: 0,63 mg/L

🠂 Không tăng 🠂 Ít nghĩ đến nhiễm trùng 🠂 thực hiện lại sau 48 giờ để loại trừ.

3. Dịch não tủy:

- Dịch ánh vàng, trong

- Tế bào: 17 BC/mm3 (60% đa nhân)

- Glucose: 2,1/4,23 mmol/L

- Lactate: 0,89 mmol/L

- Protein: 0,982 g/L

🠂 Trẻ sinh non, nếu hiệu chỉnh tuổi theo tuổi thai thì được 39 tuần 🠂 sử dụng các trị số bình thường của sơ sinh 🠂 các giá trị bình thường.

**XII. XỬ TRÍ:**

- Nhập viện, nằm phòng thường

- Hạ sốt: Acemol 0,1g 0,5 viên x 4 (uống) khi sốt ≥ 38,5oC

- Dinh dưỡng: bú mẹ theo nhu cầu

- Theo dõi: tri giác, sinh hiệu mỗi 12 – 24 giờ

- Dặn dò theo dõi các dấu hiệu: lừ đừ, quấy khóc, nôn ói nhiều, co giật

- Chăm sóc cấp 3

- Xét nghiệm lại CTM, CRP sau 48 giờ

**XIII. TIÊN LƯỢNG:**

Tiên lượng gần: trung bình

**XIV. PHÒNG NGỪA:**

- Rửa tay trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh

- Hạn chế tiếp xúc khói bụi, thuốc lá

- Không tiếp xúc với người bị nhiễm siêu vi đường hô hấp

- Giữ ấm cho trẻ

- Tiêm chủng đầy đủ theo lịch