|  |
| --- |
| Họ và tên: Nguyễn Huỳnh Đức Thiện  Tổ 21 - lớp Y17D  MSSV: 111170309 |

BỆNH ÁN NHI KHOA

**I. Hành chính:**

- Họ tên: VÕ ANH T.

- Giới tính: Nữ

- Ngày sinh: 24/07/2007 (16 tuổi)

- Địa chỉ: Thủ Đức, HCM

- Nhập viện: 20h ngày 18/02/2023 khoa Nhiễm – BV NĐ2

**II. Lý do nhập viện:** sốt ngày 4

**III. Bệnh sử:** Bệnh 4 ngày, mẹ bé khai bệnh

- N1: sáng 6h bé bắt đầu sốt 39-40℃ (đo ở nách), sốt liên tục, uống thuốc hạ sốt giảm còn 38 độ C, ăn uống kém

- N2-3: bé còn sốt 38-39 độ C, ói 1 lần ra sữa và dịch chua, không lẫn máu.

- N4: sáng ngày NV, bé còn sốt, chảy máu mũi 1 lần tự cầm -> khám PK tư, xét nghiệm CTM: WBC 1.73 K/uL, HCT 43.4%, PLT 93K/uL, NS1 (+) -> nhập bệnh viện Nhi Đồng 2.

- Trong quá trình bệnh, bé không tiêu máu, không nổi ban da, không đau đầu, không ho, không chảy dịch tai, không chảy dịch mũi, không tiêu chảy, không tiểu gắt buốt, tiểu vàng sậm.

Tình trạng lúc nhập viện:

- Em tỉnh

- Sinh hiệu: Mạch 100 lần/phút, HA 110/80 mmHg, NĐ 39.5℃, NT 24 lần/phút

- Chiều cao 170cm, Cân nặng 55kg → BMI=19 kg/m2

- Môi hồng/khí trời. Da niêm hơi nhạt

- Chi ấm, mạch quay đều rõ 100 lần/phút, CRT < 2s

- Tim mạch: tim đều, rõ 100 lần/phút- Hô hấp: thở 24 lần/phút, phổi thông khí

- Tiêu hóa: không buồn nôn, không nôn, bụng mềm

- Thận – tiết niệu – sinh dục: tiểu vàng trong

- Thần kinh: tiếp xúc được, cổ mềm

- Cơ – xương – khớp: không cứng khớp

Tình trạng sau nhập viện

N5: bé còn sốt 38℃, không nôn ói, không đau bụng

N6-7: bé hết sốt, bắt đầu có kinh, lượng bình thường

**IV. Tiền căn:**

- Sản khoa: mẹ 38 tuổi, PARA 1001, con 1/1, sinh thường, 40 tuần, CNLS 3700g. Khám thai không ghi nhận bất thường. Mẹ không sốt trước, trong và sau sinh.

- Chưa ghi nhận bệnh lý bẩm sinh

- Chưa từng bị sốt xuất huyết trước đây

- Chưa ghi nhận bệnh lý tim, gan, thận, huyết học trước đây

- BN không có đang sử dụng thuốc

- Chưa ghi nhận tiền căn dị ứng thuốc, thức ăn

- Phát triển tâm vận phù hợp tuổi

- Phụ khoa: có kinh lần đầu năm 13 tuổi, đều 28 ngày, mỗi lần kinh 4 ngày, ngày 3 băng

- Dinh dưỡng: đầy đủ

- Tiêm ngừa đầy đủ theo chương trình TCMR (lao, VGB, bạch hầu, ho gà, uốn ván, HiB,

sởi, bại liệt, VNNB)

- Dịch tễ: không đi du lịch gần đây, xung quanh nhà không ai sốt xuất huyết, nhà trẻ

**V. Lược qua các cơ quan:**

- Tổng trạng: không sốt, không chảy máu

- Tim mạch: không khó thở, không đau ngực

- Hô hấp: không ho

- Tiêu hóa: không nôn ói, không đau bụng, tiêu 1 lần phân vàng.

- Tiết niệu: tiểu #1200ml/ngày, vàng trong

- Thần kinh: không đau đầu, không co giật

- Cơ xương khớp: không sưng đau khớp

**VI. Khám:** 7h00 ngày 21/02/2023 (Ngày 7)

a. Tổng trạng

- Em tỉnh

- Sinh hiệu: Mạch 90 l/p, HA 100/60 mmHg, NĐ 37℃, NT 20 l/p

- Chiều cao 170cm, Cân nặng 55kg → BMI=19 kg/m2 phù hợp tuổi

- Môi hồng/khí trời. Da niêm hồng

- Chi ấm, mạch quay đều rõ 90 lần/phút, CRT < 2s

- Không dấu xuất huyết da niêm, không ban da

b. Cơ quan

- Đầu mặt cổ: cân đối, không biến dạng

- Tim mạch: tim đều, rõ 90 lần/phút, không âm thổi

- Hô hấp: thở đều êm 20 lần/phút, phổi thô, không ran

- Tiêu hóa: bụng mềm

- Thận – tiết niệu – sinh dục: tiểu vàng trong

- Thần kinh: cổ mềm

- Cơ – xương – khớp: không sưng đau khớp, không giới hạn vận động

**VII. Tóm tắt bệnh án**

Bệnh nhân nữ 16 tuổi, nhập viện vì sốt ngày 4, bệnh 4 ngày, qua quá trình hỏi bệnh và

thăm khám ghi nhận:

TCCN:

- Sốt 4 ngày (N1-N4), max 40℃

- Ói 1 lần

- Chảy máu mũi 1 lần tự cầm

TCTT:

- Sinh hiệu: Mạch 100 l/p, HA 110/80 mmHg, NĐ 39.5℃, NT 24 l/p

- Bụng mềm, không điểm đau, gan lách không to

Cận lâm sàng tuyến trước: PLT 93K/uL, HCT 43.3%, NS1 (+)

**VIII. Đặt vấn đề:**

- Sốt cấp tính

- Nôn ói

- Chảy máu mũi tự cầm

**IX. Chẩn đoán sơ bộ:**

Lúc NV: Sốt xuất huyết Dengue cuối ngày 4, có dấu hiệu cảnh báo

**X. Biện luận**

Sốt 4 ngày, max 40℃ -> sốt cấp tính:

Nguyên nhân nhiễm khuẩn:

1. Siêu vi: nguyên nhân sốt hàng đầu ở trẻ em

- Sốt xuất huyết: Bệnh nhân có sốt liên tục 4 ngày + nôn ói + NS1Ag (+) N4 + Hct tăng dần, PLT giảm dần → nghĩ nhiều sốt xuất huyết Dengue

N4. Bệnh nhân có PLT 93K/uL → SXH Dengue có dấu hiệu cảnh báo.

2. Vi khuẩn: Các ổ nhiễm trùng:

- Thần kinh trung ương: không đau đầu, không co giật, không dấu màng não

- Hô hấp: không ho, thở bình thường, phổi không rale

- Tiêu hoá: không tiêu chảy, không tiêu phân nhầy máu

- Tiết niệu: không tiểu gắt buốt, không tiểu máu, không tiểu đục

- Da: không sang thương da

- Tai mũi họng: không chảy dịch tai, dịch mũi

- Cơ xương khớp: không sưng đau các khớp

→ BN không có dấu hiệu gợi ý ổ nhiễm trùng

3. Ký sinh trùng: Sốt rét: Bệnh nhân không biểu hiện sốt cơn, không ở/đến vùng dịch tễ

sốt rét → không nghĩ

4. Lao: không tiền căn bản thân và gia đình bệnh lao -> không nghĩ

Nguyên nhân không nhiễm khuẩn: BN không có dấu hiệu toàn thân bệnh lý tự miễn, không ghi nhận tiền căn suy giảm miễn dịch, không ghi nhận tiền căn sử dụng thuốc, không chích ngừa gần đây → không nghĩ

**XI. Đề nghị CLS**

- Cận lâm sàng chẩn đoán: CTM (tình trạng cô đặc máu, giảm tiểu cầu, giảm bạch cầu, mức độ thiếu máu), Hct tại giường, AST, ALT, BUN, creatinin máu

- Cận lâm sàng hỗ trợ điều trị: đường huyết, Ion đồ

**XII. Kết quả CLS**

Công thức máu (18h45 18/02/2023 – N4)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Thông số | Kết quả |  | Thông số | Kết quả |
| **WBC** | **1.73** |  | **HCT** | **43.4** |
| %NEU | 57.2 |  | MCV | 91.2 |
| %LYM | 31.2 |  | MCH | 29.6 |
| %MONO | 11.6 |  | MCHC | 32.5 |
| %EOS | 0.0 |  | RDW | 43.0 |
| %BASO | 0.0 |  | **PLT** | **93** |
| RBC | 4,76 |  | PDW | 12.2 |
| HGB | 14.1 |  | MPV | 10.5 |

- Dòng bạch cầu: bạch cầu giảm nhẹ → nghĩ do sốt xuất huyết dengue.

- Dòng hồng cầu: HCT tăng, phù hợp SXH-D

- Dòng tiểu cầu: giảm tiểu cầu → phù hợp sốt xuất huyết dengue, có dấu hiệu cảnh báo

Dung tích hồng cầu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 23h 18/02 | 5h 19/02 | 11h 19/02 | 17h 19/02 | 21h 19/02 | 5h 20/02 | 11h 21/02 | 17h 20/02 | 23h 20/02 | 5h 21/02 |
| 35% | 37% | 41% | 43% | 43% | 42% | 42% | 40% | 38% | 42% |

- HCT tăng dần, phù hợp diễn tiến bệnh

**XIII. Chẩn đoán xác định:**

Sốt xuất huyết Dengue ngày 4, có dấu hiệu cảnh báo

**XIV. Điều trị lúc nhập viện**

- Mục tiêu: Không để bệnh nhân diễn tiến tới sốc

- Điều trị sốt khi sốt cao >=38℃ hoặc bệnh nhân khó chịu

- Bồi hoàn dịch, điện giải

- Theo dõi sinh hiệu

- Chăm sóc dinh dưỡng

Y lệnh:

- Nằm phòng thường - Khoa nhiễm

- Paracetamol 500mg 1v x4 (u) khi sốt

- Mibezisol 2.5g -5 gói

1 gói + 200ml nước chín uống dần

- Theo dõi mạch, huyết áp, CRT, nước tiểu/6h

- 3BT - cơm cháo sữa

- Chăm sóc cấp 3

- Hct tại giường sau truyền

**XV. Phòng ngừa**

- Vệ sinh môi trường: dọn dẹp ao tù nước đọng, dọn dẹp nhà cửa thông thoáng,…

- Diệt trung gian truyền bệnh: xịt thuốc chống muỗi trong và ngoài nhà, diệt lăng quăng,…

- Ngăn muỗi đốt người: ngủ mùng, mặc quần dài – áo tay dài, dùng nhang muỗi, kem chống muỗi,