TIẾP CẬN HO (ANH TÍN)

1. Bệnh sử - Tiền căn

*Bệnh sử tiền căn làm theo form của TBL ho do anh Tín dạy (nhưng không phải tất cả, có bổ sung)*

|  |  |
| --- | --- |
| Hành chính | Bé tên gì ạ? Sinh năm bao nhiêu? Nam hay nữ? Đang sống ở đâu? |
| Lí do nhập viện | Dạ tại sao bé nhập viện vậy ạ? Bé mình vào đây ngày mấy ạ? |
| Bệnh sử | Bệnh bao nhiêu ngày rồi ạ? Ngày đầu tiên bé bị gì ạ?  S  O  C: Bé ho khan hay ho có đàm ạ? Nếu có đàm thì đàm màu gì ạ?  R  A: (hỏi sau) Sốt? Sổ mũi? Ăn uống sao? Khò khè? Tiêu tiểu?  T  E: Trong ngày có lúc nào ho nhiều hơn không? Có hoàn cảnh nào khiến bé ho nhiều hơn không?  S: Bé ho có bị đỏ mặt không ạ? Bé ho có bị tím không ạ? Bé ho có bị ọc sữa không? Bé ọc ra ngoài sữa còn gì không ạ, đàm, máu?  Sốt:  S  O: Bé bị sốt từ khi nào ạ? Làm sao mà mình biết bé sốt, bé có được đo nhiệt độ không ạ? Đo bằng gì? Bao nhiêu độ mình biết không ạ? Là mình coi trên dụng cụ ghi như vậy hay có bác sĩ hay nhân viên y tế nào nói cho mình biết  C: Sốt nhiệt độ cao nhất là bao nhiêu ạ?  R  A  T: Bé sốt trong bao lâu thì hết ạ?  E: Mình có cho bé uống thuốc hạ sốt không? Mình tự ý mua hay sao ạ? Mình dùng gói nào cho em xem được không? Hôm đó mình pha như thế nào ạ?  S: Bé sốt vậy có co giật không ạ  Khò khè: (…) |
| Xử trí tuyến trước | Chị có đưa bé đi khám ở đâu trước khi vào đây không ạ?  Ở đó họ chẩn đoán gì ạ?  Họ có điều trị cho bé không, như thế nào ạ?  Sau đó chị thấy các triệu chứng của bé như thế nào? (hỏi đặc điểm từng triệu chứng ra) |
| Tình trang lúc nhập viện | Ghi nhận từ hồ sơ |
| Tình trạng sau nhập viện | Xác nhận lại: bé NV ngày (a) hôm nay ngày (b) là bé đã nhập viện được (b-a) ngày rồi phải không ạ?  Hiện các triệu chứng của bé sao rồi ạ?  Bé có triệu chứng gì mới không ạ? Có suy hô hấp không? Có co giật không? |
| Tiền căn bản thân | Sản khoa: Bé con thứ mấy rồi ạ? Bé sinh đủ tháng không ạ? Bao nhiêu tuần ạ? Sau sinh bé nặng bao nhiêu? Sau sinh mẹ và bé có gặp vấn đề gì không ạ? Thai kỳ của mình đi khám thường xuyên không? Có vấn đề gì trong thai kì mình không ạ?  Tiêm chủng: bé đã tiêm được mũi nào rồi ạ?  Dinh dưỡng: theo IMCI  Tâm vận  Bệnh lý: Bé trước giờ đã bi bệnh gì chưa ạ? Có cần phải nhập viện lần nào chưa  Dị ứng: trước giờ bé có bị dị ứng với gì không ạ? |
| Tiền căn gia đình | Cấp: Ở nhà có ai đang bị cảm không ạ?  Di truyền: Ba mẹ bé có ai bị hen không? (Chỉ hỏi ba mẹ bé, không hỏi ông bà trở về trước)  ***Mạn: Nhà có ai bị lao không ạ?*** *(phải nhớ hỏi do anh bảo là không hỏi tiền căn lao thi với anh 50% là rớt)* |

Cách trình Bệnh sử và tiền căn cho anh:

Bệnh sử: Bệnh bao nhiêu ngày? Ngày đầu tiên bé bị gì

N1-Nx: có những triệu chứng gì? Kể ra? Mô tả đặc điểm có giá trị của triệu chứng

Nx-Ny: tương tự

Cuối cùng là nêu các triệu chứng âm tính

*Ví dụ: N1-N5: Bé ho có đàm trắng trong, ho nhiều cả ngày, tăng khi bú, ọc sữa khi ho, kèm đỏ mặt, không tím. Kèm theo sổ mũi, sốt không rõ nhiệt độ giảm khi mẹ bé sử dụng hạ sốt tự mua.*

*N-6-N8: Bé nhập BV Đồng Xoài được chẩn đoán VP, cho nhập viện điều trị không rõ. Bé giảm ho, hết sốt và được cho về*

*N9-N10: bé ho lại nhiều, sốt cao nên mẹ bé cho bé đi khám ở BVNĐ 2 và được cho nhập viện*

*Trong quá trình bệnh bé không bỏ bú, không khò khè, tiêu tiểu bình thường*

Tình trạng lúc NV: ghi nhận lại từ hồ sơ BA

Diễn tiến sau NV: Sau NV bao nhiêu ngày, các triệu chứng của bé giờ như thế nào (hình như ý anh là anh đang là bác sĩ điều trị anh chỉ quan tâm hiện tại bé như thế nào thôi còn diễn tiến ở giữa thay đổi như thế nào anh không quan tâm)

*Ví dụ: Sau NV 15 ngày, bé còn ho, hết sốt, không sổ mũi, không khò khè, không bỏ bú, tiêu tiểu bình thường*

1. Khám LS (làm theo các bước của anh)
2. Tổng trạng

* Tri giác: bé tỉnh?
* Da niêm: Niêm hồng? Chi ấm? CRT <2s?

1. Hô hấp

* Nhìn: Nhịp thở bn lần/ phút? Lồng ngực có mất cân đối, dị dạng? Có thở co lõm? Có co kéo cơ hô hấp phụ?
* Nghe: có tiếng thở bất thường (ngáy rít ẩm nổ)?

1. Tuần hoàn

* Nghe: Nhịp tim bn lần/phút? Chi ấm? Mạch quay bắt rõ?

1. Bụng:

* Bụng mềm

1. Dinh dưỡng

Cân nặng chiều cao

* Có suy dinh dưỡng? cấp/mạn? mức độ?

1. Tóm tắt BA
2. Đặt vấn đề

Hội chứng nhiễm trùng hô hấp dưới

1. Chẩn đoán sơ bộ

Viêm phổi

1. Biện luận

BN có hội chứng nhiễm trùng hô hấp dưới (LRTI: lower respiratory tract infection): ho (bắt buộc có), sốt (có thể có hoặc không), nghe phổi có ran ẩm hoặc nổ

Khi BN có HCNTHHD nghĩ 3 nguyên nhân là: viêm phổi, viêm tiểu phế quản và viêm phế quản

Viêm phổi: nghĩ khi BN có HCNTHHD + bệnh sử kéo dài 3-4 ngày trở lên (hay từ khi khởi phát nhiễm siêu vi đến khi có HCNTHHD kéo dài, tuy nhiên phải nhớ khi trình nói cụ thể con số ví dụ “bệnh sử 12 ngày”) + thở nhanh (anh nói gần như bắt buộc phải có, lúc trả lời câu hỏi cho anh thì anh bảo Chlamydiae Trachomatis đặc trưng không thở nhanh)

1. Đề nghị CLS – Biện luận CLS

* Công thức máu
* X quang ngực thẳng

1. Chẩn đoán xác định
2. Điều trị
3. **Hỗ trợ hô hấp**
4. **Đảm bảo đầy đủ dịch và dinh dưỡng**
5. Tiên lượng