**BỆNH ÁN NHI KHOA**

1. **Hành chính:**

Họ và tên : Lê Thiên Trường

Giới: nữ

Tuổi:10/02/2020(9,5 tháng)

Địa chỉ: Đồng Phú – Bình Phước

Nhập viện: 13h30, 29/11/2020 - Khoa Hô Hấp , phòng 211

1. **Lý do nhập viện**: Ho + thở mệt
2. **Bệnh sử:**

Mẹ bé khai bệnh, mẹ bé là người trực tiếp chăm sóc bé, bệnh 2 ngày.

* Ngày 1, buổi sáng bé bắt đầu ho khan nhiều, không liên quan bữa bú, không liên quan đến tư thế, kèm sốt nhẹ không rõ nhiệt độ, không dùng thuốc hạ sốt, kèm sổ mũi dịch trắng trong, không nôn, không chảy nước mắt.
* Ngày 2, bé bắt đầu xuất hiện khò khè, thở mệt 🡪 ngày càng tăng nên mẹ cho bé đến khám BV NĐ 1. Tại phòng khám bé được phun khí dung với ventolin 2 cử 🡪 không cải thiện.
* Trong quá trình bệnh: bé ăn uống được, không sặc, không nôn, không trào ngược, tiêu phân vàng, tiểu khá.
* Tình trạng lúc nhập viện:  Bé tỉnh, môi hồng với khí trời, chi ấm, mạch rõ
  + Sinh hiệu : +Mạch 145 lần/phút

+Nhịp thở:56 lần/phút

+Nhiệt độ 37,2oC

+SpO2: 96%

* Co lõm nặng
* Không thở rít
* Khò khè nhiều
* Rale ngáy, ran rít hai phế trường

24

1. **Tiền căn:**

**A. Bản thân:**

* Bệnh lý : 2 tháng nay, bé có 3-4 đợt sốt nhẹ không rõ nhiệt độ, ho sổ mũi sau đó thì khò khè, đi khám tại phòng khám tư địa phương chẩn đoán là VTPQ cho thuốc ngoại trú (không rõ loại).
* Sản khoa: mẹ PARA 2003, con 3/3 sanh mổ 39 tuần, cân nặng lúc sanh 3100gr.
* Chủng ngừa: theo lịch tiêm chủng mở rộng.
* Dinh dưỡng: ăn cháo ngày 4 bữa chính 3 bữa phụ bổ sung sữa công thức 150ml/cử
* Dị ứng: Bé bị chàm da lúc 3-4 tháng tuổi (nổi ở mặt, tự thoa thuốc không rõ, tự hết), không di ứng phấn hóa, thức ăn hay thuốc.
* Phát triển tâm vận : bé tự ngồi vững, biết bò, đứng được khi vịnh, nói được từ ba, mẹ

**B. Gia đình:**

* Ba bị viêm mũi di ứng, ba và mẹ không có tiền căn hen, nhà không ai bị viêm đường hô hấp, không hút thuốc lá, không nuôi chó mèo.
* Ba mẹ không làm việc tại nhà, nhà cửa thông thoáng, không gần tuyến đường lớn.

1. **Khám:** ngày 1/12/2020 (Ngày 2 SNV)
2. **Tổng trạng:**

* Bé tỉnh,
* Môi hồng với khí trời
* Chi ấm, mạch rõ
* CRT < 2s
* Sinh hiệu : +Mạch 140 lần/phút

+Nhịp thở:40 lần/phút

+Nhiệt độ 37oC

* Cân nặng 10kg
* Chiều cao :78cm
* 🡺 CN và CC phù hợp với tuổi

1. **Khám từng vùng**
   1. **Đầu mặt cổ, tai mũi họng**

* Cân đối không biến dạng
* Họng không đỏ
* Tai không chảy mủ
  1. **Ngực**
* Lồng ngực cân đối, không biến dạng, di động đều theo nhịp thở.
* Phổi:
* Thở đều tần số 40 l/p
* Co lõm ngực nhẹ
* Không thở rít
* Không khò khè
* Ran ngáy
* Tim
* Nhịp tim đều tần số 140 lần/phút
* T1, T2 rõ
* Không tiếng tim bệnh lý, không âm thổi.
  1. **Bụng**
* Cân đối,  di động đều theo nhịp thở
* Bụng mềm
* Gan, lách,thận không sờ chạ
  1. **Cơ xương khớp – thần kinh**
* Cổ mềm không giới hạn vận động
* Thóp phẳng

1. **Tóm tắt bệnh án:**

Bệnh nhi nam 9,5 tháng tuổi, nhập viện vì ho + thở mệt, bệnh 1 ngày qua thăm khám ghi nhận.

TCCN :

* Sốt
* Sổ mũi
* Ho khan 🡪 ho đàm
* Khò khè

TCTT:

* Thở co lõm nặng
* Rale ngáy, ran rít phế trường
* Khò khè
* Thở nhanh 56l/p

Tiền căn :

* + Khò khè 4 lần
  + Chàm da
  + Cha bị viêm mũi di ứng

1. **Đặt vấn đề**
2. Suy hô hấp
3. Hội chứng tắc nghẽn hô hấp dưới không đáp ứng dãn phế quản
4. TC: khò khè tái đi tái lại
5. TC: chàm da

**VIII. Chẩn đoán sơ bộ:**

* + Sơ bộ : Cơn hen cấp mức độ nặng, biến chứng suy hô hấp độ 2
  + CĐPB: Viêm tiểu phế quản mức độ nặng, biến chứng suy hô hấp 2

1. **Biện luận:**

**1. Suy hô hấp**

**2. Hội chứng tắt nghẽn hô hấp dưới :** bệnh nhi khò khè nhiều, nghe phổi nhiều rale ngáy 2 phế trường.

* Hen : không có tiền căn gia đình nhưng khò khè tái đi tái lại, có đáp ứng giãn phế quản, khám có hội chứng tắt nghẽn hô hấp dưới, không hội chứng xâm nhập, loại trừ các nguyên nhân như viêm tiểu phế quản.

- Hen khởi phát do nhiễm siêu vi hô hấp trên

* + Phân độ : nặng, vì thở nhanh co lõm nặng, spo2 95%, khò khè nhiều
* Biến chứng: SHH
* Viêm tiểu phế quản: Bé nhỏ hơn 24 th, kèm khò khè, khám có ran rít ran ngáy, không đáp ứng với dãn phế quản 🡪 chưa thể loại trừ.

X quang phổi: phế trường tăng sáng, mạch máu thưa, vòm hoành dẹt=> ứ khí phế nang

CTM: WBC 7,8     
 NEUT 2,45   
 EOS 0.06   
 BASO 0,04   
 LYMPH 4,64

           HGB 13,4

HCT 39,4

MCV 77

MCHC 26,2

PLT 10,4

Khí máu động mạch

pH 7,456

PaO2 127  
 PaCO2 19,2

Hb 17,7

To 37

FiO2 40  
 HCO3- 13,4  
 AaDO2 140,3

1. **Chẩn đoán xác định: Hen cơn nặng, biến chứng suy hô hấp độ 2**
2. **Xử trí:**

Nhập viện

Salbutamol 2,5mg

Ipratropium bromide 250mcg

Pulmicort 1mg

Hydrocortison 5mg/kg mỗi 6h

Mỗi 30’ trong 3 lần

Đánh giá lại

Hỗ trợ oxy qua canula 1l/p

Cho ăn theo tuổi