**BỆNH ÁN NHI KHOA**

1. **HÀNH CHÍNH**

* Họ tên: CB TRẦN THỊ BÍCH TR Giới: Nam
* Sinh ngày: 17/11/2020 (23 ngày tuổi)
* Địa chỉ: Quận 11 , TP Hồ Chí Minh
* Nhập viện lúc: 13 giờ 20 phút, ngày 30/11/2020
* Phòng 314 Khoa sơ sinh bệnh viện Nhi đồng 1

1. **LÝ DO NHẬP VIỆN**: Sốt
2. **BỆNH SỬ:** mẹ là người chăm sóc bé và khai bệnh:

* CNV 4 giờ mẹ thấy bé sốt được đo bằng nhiệt kế ở nách 37.9 độ C, sốt liên tục, không co giật, không vã mồ hôi, sau 4 giờ mẹ đo lại 38.2 độ C. Mẹ đưa bé đến khám và được nhập bệnh viện Nhi Đồng 1
* Trong quá trình bệnh: Bé không nằm than, mặc đồ thông thoáng, bé không ngủ li bì, thở êm, không tím tái, không ho, không sổ mũi, bú tốt, ọc sau bú 1 lần, tiêu phân vàng sệt, tiểu vàng trong
* Tình trạng lúc nhập viện:

Bé tỉnh

Môi hồng với khí trời

Chi ấm, mạch đều rõ, CRT<2s

Sinh hiệu: Mạch: 140 lần/phút Nhiệt độ: 38.6 độ C

Nhịp thở: 46 lần/phút SpO2: 95% (khí trời)

Cân nặng: 3750 gram , Chiều dài: 56cm, vòng đầu: 36 cm

Tim đều

Thở êm, không co lõm, 46 lần/phút

Phổi không rale

Bụng mềm

Thóp phẳng

* Diễn tiến sau nhập viện:

Ngày 1-2: còn sốt 4 cử, bú được, ọc 2-3 lần sau bú, tiêu tiểu bình thường.

Ngày 3-6: hết sốt, ngủ êm, bú được, ọc 1-2 lần sau bú, tiêu tiểu bình thường

Ngày 7-8: hết sốt, ho ít, bú được, hết ọc, tiêu tiểu bình thường

**IV. TIỀN CĂN:**

1. **Bản thân:**
2. Sản khoa

* Con 1/1, PARA 1001, đủ tháng (39 tuần), sinh mổ tại bệnh viện Hùng Vương, xuất viện sau 5 ngày
* Cân nặng lúc sinh 3150 gram , khóc ngay sau sinh, tiêu phân su sau 3h, bú được
* Trong quá trình mang thai mẹ khám thai và tiêm chủng đầy đủ, không ghi nhận bệnh lý trong thai kì.

1. Dinh dưỡng: bú sữa mẹ hoàn toàn, bú mẹ khoảng 2-3h/ lần, bú khoảng 10 phút, sau bú ngủ ngon, thỉnh thoảng có ọc sữa
2. Chủng ngừa: đã tiêm lao, viêm gan siêu vi B
3. Phát triển tâm vận: bé bú và nút vú tốt, có phản xạ nắm, tay chân cử động linh hoạt
4. Bệnh lý khác: không ghi nhận bệnh lý bẩm sinh
5. Dị ứng: không dị ứng thuốc
6. **Gia đình:**

Chưa ghi nhận tiền căn những người tiếp xúc với bé mắc bệnh nhiễm trùng hô hấp

**V. KHÁM:** 7h ngày 7/12/2020 (bé 30 ngày tuổi)

1. **Tổng trạng:**

* Bé tỉnh
* Môi hồng/ khí trời, chi ấm
* Da niêm hồng, không hồng ban, không dấu xuất huyết
* Thở êm, không co lõm lồng ngực
* Mạch cánh tay rõ, CRT <2s
* Sinh hiệu:

Mạch:136 lần/phút                               Nhịp thở:46 lần/phút

Nhiệt độ: 37 độ C

* Cân nặng: 4100 gram, vòng đầu: 36 cm

1. **Đầu mặt cổ:**

* Cân đối, không dị tật
* Họng không sưng đỏ
* Tai, mũi không chảy dịch

1. **Ngực:**

* Lồng ngực cân đối, thở đều 46 l/ph, không co lõm lồng ngực
* Tim: nhịp tim đều, tần số: 136 lần/phút

        T1, T2 đều rõ, không âm thổi

* Phổi: thô, không rale

1. Bụng:

Cân đối

          Bụng mềm, gan lách không sờ chạm

Rốn khô, không tiết dịch bất thường

1. **Tiết niệu-sinh dục-hậu môn:**
2. Cơ quan sinh dục ngoài là nam, không sưng đỏ lổ tiểu

Không ghi nhận dị tật

1. **Thần kinh**: Thóp trán trước phẳng, hình thoi, đường kính 2 cm
2. **Tứ chi-cột sống**:

Không dính ngón, không thừa ngón, không dị dạng cột sống, không khoèo chân

Không túm lông, không chỗ phình, không mảng sắc tổ vùng thắt lưng

Tay chân đối xứng 2 bên, khớp háng bình thường

**VI. TÓM TẮT BỆNH ÁN:**

Bệnh nhi nam, 23 ngày tuổi, nhập viện vì sốt, bệnh 1 ngày, qua hỏi bệnh và thăm khám ghi nhận:

TCCN:

* Sốt

TCTT:

* Bé tỉnh, môi hồng/khí trời
* Sinh hiệu (lúc NV): Mạch: 140 lần/phút Nhiệt độ: 38.6 độ C

NT: 46 lần/phút SpO2: 95% (khí trời)

* Các cơ quan không ghi nhận bất thường

**VII. ĐẶT VẤN ĐỀ**

Nhiễm trùng sơ sinh muộn

**VIIII. CHẨN ĐOÁN**

**Sơ bộ: Nhiễm trùng huyết sơ sinh, theo dõi viêm màng não**

**IX. BIỆN LUẬN**

BN nam, 23 ngày tuổi, có sốt nghĩ bé có tình trạng nhiễm trùng sơ sinh muộn

Các nguyên nhân nhiễm trùng thường gặp:

* Viêm phổi: bé không ho, không sổ mũi, không khò khè, không thở nhanh, không co lõm lồng ngực, SpO2=95 % 🡪 Không nghĩ
* Tai mũi họng: không ghi nhạn bất thường 🡪 không nghĩ
* Nhiễm trùng da: bé không có mụn mủ 🡪 không nghĩ.
* Nhiễm trùng rốn: rốn bé đã rụng, không chảy dịch, chảy mủ 🡪không nghĩ
* Bé có các triệu chứng sốt, quấy khóc, khởi phát 6 tiếng, chưa tìm được ổ nhiễm trùng rõ ràng 🡪 nghĩ bé có nhiễm trùng huyết hoặc viêm màng não hoặc nhiễm trùng tiểu

**XIII. Điều trị lúc nhập viện**

* 1. **Nguyên tắc:**

**-** Nhập viện viện, nằm phòng ngoài

**-** Điều trị đặc hiệu: phối hợp kháng sinh Cefotaxom, Gentamycin, Ampicillin

- Điều trị triệu chứng, nâng đỡ: Hạ sốt, bú mẹ

**2. Điều trị cụ thể**

Nằm phòng ngoài

Nằm đầu cao 30 độ

Taxibiotic 1g

0,190 g \* 3 (TMC)

Gentamycin 0.08g

0,019 g \* 1 (TB)

Ampicillin 1g

0,190 g \* 3 (TMC)

Sacendol 0.08g

½ gói \* 4 (u) sốt > 38 độ cách 4 – 6 giờ

- 1BT-SM

- CS3

**X ĐỀ NGHỊ CLS**

CTM, PNNB

CRP, BUN, Creatinin

Cấy máu (nuôi cấy, KSĐ)

CDTS (sinh hoá: lactate, đường, đạm; TB; vi sinh: soi, cấy DNT), glucose máu cùng thời điểm

**XI. KẾT QUẢ CLS**

**CTM:**

30/11/2020 4/12/2020

* WBC: 4,1 \*10^3/ul 7.94
* NEUT: 0.94 \*10^3/ul 1.84
* RBC: 4.37 \*10^12/L 4.27
* Hgb: 14.5 g/dl 14.2
* Hct: 41.6 % 39.0
* MCV: 95.2 fl 91.3
* MCH: 33.2 pg 33.3
* PLT: 428\*10^3/ul 350

Phân tích: 30/11/2020

* Bạch cầu máu giảm < 5000
* *Số lượng Neutrophils < 1750*
* Gợi ý nhiễm trùng nặng
* Không thiếu máu, hồng cầu đăng sắc, đẳng bào.
* Tiểu cầu bình thường.

**CRP:**

30/11/2020 4/12/2020

35.98 mg/l 5.82 mg/L

- Kết quả: Tăng cao ( >10 mg/L), gợi ý nhiều nhiễm trùng

Từ lâm sàng bé có Sốt + CTM bạch cầu giảm và CRP tăng 🡺 Nhiều khả năng Nhiều trùng huyết

**Dịch não tủy**: 1/12/2020

* Dịch trong , lẫn ít hồng cầu
* 1 TBBC/mm\*3
* Glucose DNT: 3.65 mmol/l (65,7 mg%)
* Lactat: 1.03
* Protein: 0,541g/l
* Glucose máu cùng thời điểm: 4.49 mmol/l
* Phân tích:
* Bạch cầu không tăng < 20
* Lactat bình thường
* Glucose > 30 mg%, Gluco DNT/ gluco máu: >1/2 🡪 bình thường
* protein < 100 mg% 🡪 bình thường
* Không viêm màng não

**BUN, Creatinin: 30/11**

Ure: 1.88 mmol/L

Creatinin 31.13 umol/L

* Giá trị trong giới hạn bình thường

**XII. CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH**

Nhiễm trùng huyết sơ sinh

**XIII. Điều trị tiếp theo**

- Nằm đầu cao 30 độ

- taxibiotic 1g

0,190g x 3(TMC)

- Ampicillin 1g

0,190g x 3 (TMC)

- Gentamycin 0,08g

0.019g (TB)

-Sacendol 0.08g

½ gói \* 4 (u) sốt > 38 độ cách 4 – 6 giờ

- 1BT-SM

- Chăm sóc cấp 3

- Theo dõi: sinh hiệu, vòng đầu, cân nặng mỗi ngày

Đánh giá đáp ứng điều trị của bé này:

Sau 7 ngày, bé hết sốt, không ghi nhân triệu chứng bất thường khác

CTM: Bạch cầu về giá trị bình thường

Tiểu cầu bình thường

Không thiếu máu

CRP: giảm

* Hoàn thành kháng sinh đủ 10 ngày cho bé xuất viện

**XIV Tiên lượng:**

Gần: Bé nhiễm trùng huyết, không viêm màng não, bé tỉnh, sinh hiệu ổn, không rối loạn cơ quan khác kèm theo 🡪 Trung bình

Xa: Đáp ứng tốt điều trị, không biến chứng 🡪 Tốt

**XV. Phòng ngừa**

Vệ sinh môi trường xung quanh bé, tránh để bé tiếp xúc với người đang có dấu hiệu nhiễm trùng

Thói quen vệ sinh tốt, rửa tay khi chăm sóc bé