Bé gái 4 tuổi, nhập viện vì 3 ngày nay sốt, ho

Tiền căn: chưa ghi nhận viêm phổi từ lúc sinh

Khám lúc nhập viện:

* Bé tỉnh, môi hồng, SpO2 99% với khí trời, chi ấm, mạch rõ, thở không co lõm 40 lần/phút
* Mỏm tim KLS V lệch ngoài đường trung đòn T 1cm, tim đều, T2 không mạnh, tần số 120 lần/phút, âm thổi tâm thu 2/6 KLS II bờ T xương ức, harzer (+)
* Phổi ran ẩm
* Bụng mềm, gan lách không to

X quang: cung ĐMP phồng, tuần hoàn phổi ra ngoài 1/3 phế trường, đám mờ thuỳ trên phổi T có hình ảnh nội phế quản

CN 15kg, CC 100cm

1. Tiếp cận TBS và biện luận

* TBS không tím
* Tăng lưu lượng máu lên phổi
* Không tăng áp phổi
* Tim phải bị ảnh hưởng
* Nghĩ ASD

2. Chẩn đoán lúc nhập viện

* Viêm phổi cộng đồng - Thông liên nhĩ - Lớn thất phải

3. Điều trị lúc nhập viện (nhớ đề nghị CLS, chế độ ăn và chế độ chăm sóc, tức là ghi giống giống y lệnh) và kế hoạch điều trị trong tương lai

* Kháng sinh
* Giảm ho, hạ sốt
* Đề nghị các CLS liên quan
* Ghi luôn chế độ chăm sóc
* Kế hoạch điều trị tương lai: lên kế hoạch đóng lỗ thông liên nhĩ khi có kết quả siêu âm tim