Đại học Y Dược TP Hồ Chí Minh

Nhóm 7

**BỆNH ÁN DINH DƯỠNG**

**I. HÀNH CHÍNH:**

* Họ và tên : Lê Thiên Phúc
* Sinh ngày : 8/8/2018 (2 tháng 12 ngày) Giới tính: Nam
* Địa chỉ : Q10, TPHCM
* Khoa : Khoa Nhiễm – Thần Kinh Phòng: 112A
* Ngày nhập viện : 9h ngày 25/10/2018

**II. LÝ DO NHẬP VIỆN:** Sốt ngày 2

**III. BỆNH SỬ:** bệnh 2 ngày. Mẹ là người chăm sóc và khai bệnh

* Ngày 1 + 2 : bé sốt khoảng 38-39 độ, không co giật, không nôn ói, người nhà tự mua thuốc uống, đáp ứng với thuốc hạ sốt, 4-5h sau sốt lại . Kèm tiêu phân nhày xanh lỏng 3l/ngày 🡪 bé khám và nhập BV NĐ1.
* Trong quá trình bệnh,bé bú giảm so với trước bệnh, không co giật, cử động chân tay bình thường, không nôn ói, không chảy mủ tai, nước tiểu vàng trong, không sụt cân, không khó thở, không yếu chi.
* Tình trạng NV: bé tỉnh, đừ

Môi hồng, chi ấm, mạch rõ Sp02 : 97%

Mạch 130 lần/ph T0 38.50C

Nhịp thở 46 lần/ph, không co lõm.

Thóp phẳng

- xử trí lúc NV: nằm phòng cấp cứu

Vitafxim 1g

0.19 g x 4 TMC

Ampicillin 1g

0.19g x 4TMC

Gentamycin 0.08g

0.02g TB

- Diễn tiến sau nhập viện:

N1- N2 : sốt cơn 38-39 độ , đáp ứng hạ sốt, sau đó sốt lại, tiêu phân xanh lỏng có nhày 3l/ngày, không co giật, tay chân cử động bình thường, không khó thở, không nôn ói, thóp phẳng, tiểu vàng trong.

N3 : sốt cao liên tục 39.9 độ không co giật, tiêu phân xanh lỏng, khám bé tỉnh vẻ mặt nhiễm trùng -> đề nghị CDTS lại, đổi KS mepronem 0.5g + Amikacin 0.5g

N4 -> N11 : hết sốt, tiêu phân vàng. Đang điều trị : Gentamycin, Ampicillin, Cefotaxime

**IV. TIỀN CĂN:**

1. **Cá nhân:**

**Sản khoa:** Con thứ 2/2, PARA 2002, mẹ không ĐTĐ thai kỳ, không sốt lúc chuyển dạ, không nhiễm trùng ối. Sanh thường, đau bụng lúc 37.5 tuần, cân nặng lúc sinh 2.8 kg. Apgar 7đ, Sau sinh khóc ngay, nằm với mẹ, ở lại BV 1 tuần.

**Bệnh lý:**

**\* Bệnh lí:**

- Không viêm tai giữa, không chảy mũ tai, không viêm xoang.

- Chưa ghi nhận bệnh lí tim mạch, hô hấp, huyết học, miễn dịch

- Chưa phẫu thuật trước đây

- Không té ngã hay chấn thương.

**Dinh dưỡng:**

* Bú sữa frisolac gold 1 50ml x 8 cử ngày từ lúc mới sanh do mẹ không có sữa.

**\* Phát triển tâm thần - vận động:** Có những lúc bé thức. Nhưng thời gian ngủ nhiều hơn thức.

**\* Chủng ngừa**: Tiêm chủng lao và mũi 1 VGSV B.

1. **Gia đình:** chưa ghi nhận bệnh nhiễm

**VI. KHÁM LÂM SÀNG (4/11/2018 11 ngày sau NV)**

**1. Tổng trạng:**

* Bé tỉnh, tiếp xúc tốt
* Sinh hiệu: Mạch: 100 lần/ phút

Thân nhiệt: 37oC Thở: 40 lần/phút

* Không xuất huyết dưới da, không phù
* Không sờ thấy hạch nách, cổ, thượng đòn, bẹn
* Không dấu sạm da, không dấu mất nước

**2. Đầu mặt cổ:**

* Kết mạc mắt hồng, củng mạc mắt không vàng.
* Môi hồng.
* Họng:
* Tuyến giáp không to, khí quản không lệch.

**3. Ngực:**

* Lồng ngực cân đối, di động theo nhịp thở, không thở co kéo.
* Mỏm tim liên sườn V trên đường trung đòn trái, diện đập 1x1 cm.
* Tim đều, rõ, tần số 100 lần/phút.
* Phổi trong, rì rào phế nang êm dịu 2 phế trường.

**4. Bụng:**

* Cân đối, di động đều theo nhịp thở.
* Bụng mềm , ấn không đau
* Gan lách không sờ chạm

1. **Tứ chi:** không đau nhức các khớp, không yếu liệt chi, không rung chi
2. **Thần kinh:** cổ mềm, không dấu thần kinh khu trú, không giật run cơ lúc khám
3. **dinh dưỡng**

- CNLS: 2.8 Kg CCLS : 48cm  
- hiện tại : Chiều cao: 57 cm CN 3.7 kg

=> CN/CC <-4SD -> SDD cấp

CC/T -1.24 SD

**VII. TÓM TẮT BỆNH ÁN:**

Bé trai, 2 tháng 12 ngày, NV vì sốt bệnh 2 ngày :

- TCCN:

+ sốt

+ tiêu phân lỏng xanh nhày

- TCTT:

+ Bé tỉnh, đừ

+ thóp phẳng  
+ vẻ mặt nhiễm trùng

- Dinh dưỡng : CN/CC <-4SD -> SDD cấp

**VIII. ĐẶT VẤN ĐÈ**:

1. Hội chứng nhiễm trùng

**IX. CHẨN ĐOÁN SƠ BỘ**:

Nhiễm trùng đường tiêu hóa- theo dõi nhiễm trùng huyết - Viêm màng não - sanh non 37.5 tuần

**X. BIỆN LUẬN:**

Trên bệnh nhi 2 tháng 12 ngày, sốt 2 ngày khám có vẻ mặt nhiễm trùng, nghĩ các nguyên nhân sau:

- Nhiễm trùng từ đường tiêu hóa : do bé có tiêu phân lỏng nhày xanh 3l/ngày -> đề nghị soi phân, cấy phân

- Nhiễm trùng huyết : trên bệnh nhi <3 tháng tuổi, có ổ nhiễm trùng khu trú từ đường tiêu hóa, sốt kéo dài, nên không loại trừ -> CTM, CRP, cấy máu

- Viêm màng não : bé có sốt cao, lâm sàng có vẻ mặt nhiễm trùng, dù thóp không phồng, khám không dấu thần kinh khu trú nhưng không thể loại trừ -> CDTS

**XI. ĐỀ NGHỊ CẬN LÂM SÀNG:**

- Xét nghiệm DNT: Sinh hóa, tế bào, vi trùng. Đường huyết lúc chọc dò

- Công thức máu, CRP, Cấy máu và làm KSĐ, Ure, Creatinin

- Soi phân, cấy phân.

- Siêu âm não xuyên thóp

- X quang phổi thẳng, Siêu âm bụng

1. **KẾT QUẢ CẬN LÂM SÀNG:**
2. **Xét nghiệm DNT:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 25/10 | 27/10 | 29/10 |  |  |
| Màu sắc | Dịch trong | Dịch vàng | Dịch trong |  |  |
| Đường /DNT | 2.8 | 0.07 | 2.52 | 2,2 - 3,9 | mmol/l |
| Đường / máu | 4.72 |  | 4.56 |  |  |
| Lactate | 1,26 | 8.03 | 1.07 | 1,1 - 2,8 | mmol/l |
| Protein | 0,527 | 5.198 | 0,457 | 0,15 - 0,45 | g/L |
| Tế bào | 207 ( 62% đơn nhân) | 1550  80% đơn nhân | 4 | 0 - 10 | TBBC/mm3 |

**TB 1550 > 1000**

**Glucose giảm < 1/2 máu. Pr tăng, lactate tăng**

**-> phù hợp với viêm màng não mủ**

Kết quả cấy không mọc sau 48h

1. **Cấy máu (31/10/2018) : ra Samonella kháng sinh đồ nhạy Gentamycin**
2. **CRP:** 0,32 CSBT <5 mg/L
3. **Công thức máu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 10/09 | Đơn vị | Khoảng tham chiếu |
| **WBC** | 7.57 | K/ul | 6 – 17 |
| %Neu | 30 |  |  |
| %Lym | 57.6 |  |  |
| %Mono | 11.2 |  |  |
| %Eos | 0.9 |  |  |
| %Baso | 0.3 |  |  |
| **RBC** | 4,08 | T/ul | 3,9 – 5,3 |
| Hgb | **7.9** | g/dl | 11,5 – 13,5 |
| Hct | 24.9 | % | 34,0 – 40 |
| MCV | 86.2 | fL | 75 – 87 |
| MCH | 27.3 | Pg | 27 – 31 |
| MCHC | 31,7 | g/dl | 24 – 30 |
| **PLT** | 419 | K/ul | 155 – 400 |

1. **Chức năng gan - thận:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Urê | 1,59 | 1,8 - 6,4 | mmol/ L |
| Creatinin | **29.6** | 35,4 - 61,9 | umol/L |

1. **Siêu âm não xuyên thóp: ( 25/10 )**

- Các não thất không dãn

- Màng nội mạc tủy bình thường

- Cấu trúc não: không focal, không dị dạng

- Đường M không di lệch

- Không thấy tụ dịch bất thường dưới màng cứng.

1. **Siêu âm bụng tổng quát:** thận 2 bên ứ nước độ I
2. **X quang phổi thẳng**: chưa phát hiện bất thường.
3. **CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH:**

Viêm màng não mủ - chưa biến chứng - theo dõi NTH do Samonella - sanh non 37.5 tuần.

1. **ĐIỀU TRỊ:**

- Nhập viện điều trị

- Tiếp tục cho sữa công thức.

- Kháng sinh đường tĩnh mạch

- Theo dõi: nhiệt độ mỗi ngày, co giật, nôn ói, bỏ bú.

- Cụ thể: bé 3.7 kg

Phối hợp 3 thuốc

1. Ampicillin 200mg/kg/ ngày chia 4 lần

185 mg TTM x4

2) Cefotaxim 200mg/kg/ ngày chia 4 lần

185 mg TTM x4

1. Gentamycin 5mg/kg/ ngày TB
2. **Tiên lượng:**

* Bé tỉnh
* Sinh hiệu ổn
* Bệnh chẩn đoán được
* Bệnh điều trị khó
* Chưa biến chứng
* Tiên lượng trung bình

1. **Phòng ngừa:**

* Rửa tay trước khi chăm sóc bé
* Bú sữa công thức bình thường
* Đeo khẩu trang khi tiếp xúc với con nếu mẹ bệnh
* Tiêm ngừa phế cầu cho bé khi đủ tuổi