Họ và tên: Quách Đô Mai Khanh

Tổ 7 Lớp Y13TNB-TN. Nhóm 7

**BỆNH ÁN NHIỄM**

1. **Hành Chính**

Họ tên: Chúc Phương V. (Nữ) SHS: 571245/18   
Ngày sinh: 31/01/2016 (33 tháng tuổi)

Địa chỉ: Lê Chân-Hải Phòng (theo BHYT, hiện sống tại TP.HCM)

Ngày nhập viện: 21h25 05/11/2018 Khoa Nhiễm-TK, BVND1

1. **Lí Do Nhập Viện: sốt**
2. **Bệnh sử**

Mẹ trực tiếp chăm sóc bé khai bệnh:

N1: tối bé sốt 38.5oC, mẹ cho bé uống thuốc hạ sốt, và có đáp ứng thuốc hạ sốt (37.8 oC)

N2: mẹ thấy bé bắt đầu nổi ban ở long bàn tay và bàn chân, bé còn sốt thêm 2 cử, cao nhất là 39 oC => mẹ đưa bé đi khám tại BV Nhi Đồng 1.

Trong quá trình bệnh: bé chảy nước vãi nhiều, ăn uống ít, than đau miệng, tối ngủ mẹ thấy bé giật mình 2 lần, nhanh và ngủ yên tiếp (xung quanh không có tiếng động, >30 phút), bé tỉnh táo, không co giật, không giật mình khi ở yên, đi đứng vững, không run chi khi cầm đồ, không nôn ói, không tiêu chảy, không ho, không sổ mũi.

Tình trạng lúc nv:

* Tỉnh
* Môi hồng
* Chi ấm, mạch rõ 120l/p
* Nhiệt độ 37.6 oC, HA 100/60mmHg
* Tim đều, rõ 120l/p, không âm thổi
* Thở đều, êm 30l/p, phổi trong
* Bụng mềm, gan lách không sờ chạm
* Không giật mình lúc khám, không run chi
* Mun mủ trên nền hồng ban điển hình của tay chân miệng rãi rác tay chân và nhiều ở mông
* Họng loét
* CN 12Kg, CC 93cm

1. **Tiền căn:**

**1. Bản thân**

-Sản khoa: Con 1/2, sanh thường, đủ tháng, CNLS: 3100g, mẹ không sốt trong lúc sanh, thai kì diễn tiến bình thường, khám thai đầy đủ.

-Bệnh lý: chưa từng bị tay chân miệng. Chưa ghi nhận tiền căn bệnh lý.

-Tâm vận: bé 33 tháng: phát triển phù hợp lứa tuổi, chưa đi nhà trẻ

-Dinh dưỡng: BMI: 13,87 (-1SD -> -2SD), CN 12Kg (0SD->-1SD), CC 93cm (0SD), 120ml sữa x 7 cử, + cơm, cháo, rau, thịt.

- Chủng ngừa: đầy đủ theo TCMR.

-Dị ứng: chưa ghi nhận dị ứng sữa, thức ăn, thuốc, khói bụi.

**2. Gia đình:**

Chưa ghi nhận tiền căn các bệnh lý di truyền hay mang tính chất gia đình.

Xung quanh nhà không có nhà trẻ, không chơi chung với trẻ khác có TCM.

1. **Khám 11h 6/11/2018 (N5 của bệnh, sốt N4)**
2. **Tổng trạng:**

Em tỉnh

Môi hồng, chi ấm, CRT<2s

Mạch rõ: 120l/p

Thở đều êm: 30l/p

Nhiệt độ: 36,8 độ C

Hồng ban không bóng nước, không ngứa, không lõm ở lòng bàn tay bàn chân và mông.

Nhiều vết loét ở khẩu cái mềm

1. **Đầu mặt cổ:**

Cân đối

Không xuất tiết, rĩ dịch tai, mắt, mũi.

Kết mạc không đỏ

Hạch sau tai, hạch cổ sờ không chạm.

1. **Tim:**

Tim đều rõ 120l/p, không âm thổi

1. **Phổi:**

Thở đều êm 30l/p

Phổi âm phế bào đều 2 bên phế trường, không ran.

1. **Bụng:**

Bụng mềm

Gan lách sờ không chạm.

1. **Thận-tiết niệu-sinh dục:**

Cơ quan sinh dục ngoài là nữ.

Không cầu bang quang

Chạm thận âm tính

1. **Thần kinh-cơ xương khớp:**

Thóp đóng, cổ mềm

Không run chi, không yếu liệt

Không giật mình lúc khám

Trương lực cơ bình thường

1. **Đặt vấn đề:**

Sốt phát ban N2

Ban TCM điển hình, loét họng

Không run chi, không giật mình, không co giật, không nôn ói

1. **Chẩn đoán:**

Tay chân miệng độ IIa\_N2\_chưa biến chứng.

1. **Biện luận:**
2. Bé sốt và được cập nhiệt cao nhất là 39 oC kèm nổi ban ở tay và chân -> sốt phát ban. Có các nguyên nhân sau:

Không nhiễm trùng:

+ Dị ứng: không có cơ địa dị ứng, không ban toàn thân, không ngứa

+ Lupus: không nghĩ

+ Kawasaki: sốt <5N, không ban toàn thân , không hạch cổ, không viêm kết mạc.

Nhiễm trùng:

+ vi trùng: không vẽ mặt nhiễm trùng, không sang thương ngõ vào, không dấu màng não, không khó thở, không thở nhanh, phổi không ran bệnh lý, không tiêu chảy, không triệu chứng đường tiểu.

+ sởi: không dấu hiệu tiền triệu hội chúng viêm long (như sổ mũi, đỏ kết mạc, ho, tiêu lỏng,..), không nổi hồng ban theo thứ tự.

+rubella: không hạch sau tai, không tiền triệu.

+thủy đậu: hồng ban nhỏ, không bóng nước, không lõm, không ngứa, không nhiều độ tuổi.

+Herpes: không nổi dạng chum, quanh lổ tự nhiên

+zona: không theo phân bố thần kinh.

+TCM: sôt + hồng ban điển hình kiểu TCM, xuất hiện lòng bàn tay bàn chân và mông, không có hướng lan, kèm nhiều vết loét vùng khẩu cái mềm + đang mùa dịch TCM -> nghĩ nhiều nhất.

Độ IIa: Mạch 120l/p, thở đều êm 30l/p, sốt 39 oC, giật mình 2 lần, nhanh và ngủ yên tiếp (xung quanh không có tiếng động, >30 phút)

Chưa biến chứng: bé không có run chi, đi không loạng choạng, sinh hiệu ổn

1. **Đề nghị cận lâm sàng:** công thức máu
2. **Kết quả CLS:** (không được làm trên lâm sàng)
3. **Chẩn đoán xác định:**

Tay chân miệng độ IIa\_N2\_chưa biến chứng.

1. **Điều trị:**

Nằm phòng thường

Phenobarbital 0.1g 2/3 viên (uống)

Acemol 0.1g 1.5 viên x 4 (uống khi sốt 38 oC cập ở nách)

Grangel 1/3 gói x 3 (ngậm)

3-BT-Ch,S (TT)

Chăm sóc III

Dặn dò thân nhân theo dõi các dấu hiệu chuyển độ bằng phiếu theo dõi bệnh dành cho thân nhân.

1. **Tiên lượng: lúc nhập viện**

Tỉnh

Sinh hiệu: ổn

Chẩn đoán được

Điều trị đặc hiệu: không được, chỉ điều trị triệu chứng

BC: cần theo dõi thêm các dấu hiệu chuyển độ

* Trung bình

1. **Phòng ngừa**

Giữ vệ sinh rữa tay thường xuyên, ăn chín, uống sôi, vệ sinh đồ dung, đồ chơi, sàn nhà bằng dung dịch.

Cách lý trẻ trong 1 tuần lễ đầu tiên.