

MEDIC

# Nhân 1 case chảy máu trong u tuyến yên

Bs Trần Duy Hưng

Phòng khám TMH – Medic Hoà Hảo



# PHIẾU KHÁM BỆNH

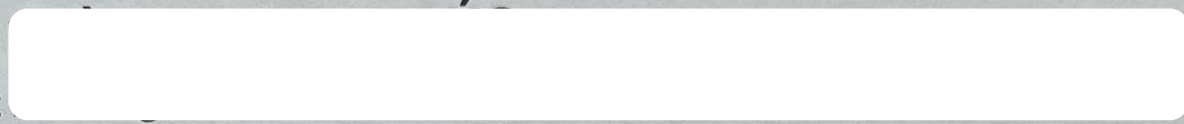
KHOA TAI MŨI HỌNG - PHÒNG: 1

QRCode kết quả



220917 . 97 1 8945 CN

Họ tên:



Địa chỉ:

**Minh**

Nghề nghiệp:

Năm sinh: 1983 - Nữ

ĐT:

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: 146/96; Mạch: 72; Nhiệt độ: 37 °C; Chiều cao: 165 cm; Cân nặng: 65 kg;

Lý do khám: đau đầu, đau hốc mũi, khạc đàm + máu

Lâm sàng: Tai trái: Tai phải:

Nói thường: m Nói thường: m

Nói thầm: m Nói thầm: m

Chẩn đoán sơ bộ:

## CHỈ ĐỊNH:

1. XQUANG (1): XQ Lồng Ngực Thẳng [Film]


CT SCAN (1): CT Sọ Não - Mũi Xoang

Bệnh nhân hay  
khạc đàm lẫn  
máu



Bệnh sử : Bn khai khoảng 3 tuần trước , bệnh nhân hay khạc máu kèm đau đầu , mắt nhìn mờ,đến Bv Bình Thạnh khám

BỆNH VIỆN QUẬN BÌNH THẠNH  
112/01 Lê Văn Duyệt, P.1, Q. Bình Thạnh  
☎ 33220966 - 33406306 - Fax 38418492  
Email: bv.binhthanh@phnom.gov.vn  
\* Phòng Khám 52 Nguyễn Văn Lạc



**PHIẾU X-QUANG (KTS)**

|                  |  |                 |    |            |                           |
|------------------|--|-----------------|----|------------|---------------------------|
| Bệnh nhân:       | [REDACTED]   | Tuổi:           | 39 | Giới tính: | NB                        |
| Số điện thoại:   | 0908568060   |                 |    |            |                           |
| Địa chỉ:         | [REDACTED]   |                 |    |            |                           |
| Mã y tế:         | 701509.13024281  | Số vào viện:    |    | Số phiếu:  | 22.0307.0065485           |
| Bác sĩ chỉ định: | TRẦN KIỂM KHÁNH HƯƠNG  | Nơi gửi:        |    |            | Phòng khám chuyên khoa TN |
| Ngày chỉ định:   | 27/8/2022 11:14:09AM   | Ngày thực hiện: |    |            | 27/8/2022 11:19:13AM      |
| Chẩn đoán:       | TD VIÊM XOANG MẠN J32, KHÁC RA MÀU R04, ĐAU ĐẦU G44, Viêm xoang mạn(J32) |                 |    |            |                           |

Nội dung: Cận Blondeau + Hirtz (KTS)

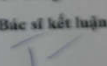
Kỹ thuật chụp cắt & Mã tư hình ảnh:

- X-quang mặt: bình thường.
- Chụp xoang cạnh mũi: sáng bình thường.
- X-quang nền mắt: bình thường.
- Nghiệm mạc mắt: bình thường.

Kết luận: KHÔNG CHỨA PHÁT HIỆN BẤT THƯỜNG TRÊN X QUANG BLONDEAU-HIRTZ

Ngày 27 tháng 8 năm 2022

Bác sĩ kết luận

  
PHẠM THANH TÙNG

Kết quả ns TMH  
: chưa thấy bất  
thường

**BỆNH VIỆN QUAN BÌNH THANH**  
112AB Lê Văn Duyệt, P.1, Q.Bình Thạnh  
☎ 351208966 - 35108.908 - Fax: 38418.492  
Email: bv.binhthanh@tphcm.gov.vn  
\* Phòng khám 52 Nguyễn Văn Lạc

**PHIẾU NỘI SOI TMH**

Bệnh nhân: [redacted] Tuổi: 39 Giới tính: Nữ  
Số điện thoại: 0908568060  
Địa chỉ: [redacted]  
Mã y tế: 701509.1502428 Số vào viện: [redacted] Số phiếu: 22.0206.0001194  
Bác sĩ chỉ định: TRẦN KIỂM KHÁNH HƯƠNG Nơi gửi: Phòng khám chuyên khoa TN  
Ngày chỉ định: 27/8/2022 1:37:03PM Ngày thực hiện: 27/8/2022 1:37:37PM  
Chẩn đoán: TD VIÊM XOANG MẠN J32, KHÁC RA MÁU R04, ĐAU ĐẦU G44, Viêm xoang mạn(J32)

Nội dung: Nội soi mũi

**Kỹ thuật khảo sát & Mô tả hình ảnh:**


**Phải**

- Vách ngăn: bình thường
- Cuôn dưới: không quá phát, niêm mạc hồng
- Khe dưới: thoáng sạch, không xuất tiết
- Cuôn giữa: niêm mạc hồng, không Polype
- Khe giữa: thoáng, sạch
- Mòm móc: niêm mạc hồng, không thoái hóa
- Bông sáng: niêm mạc hồng, nhìn rõ
- Khe trên: thoáng sạch
- Vòm: niêm mạc hồng, không u sùi

**Trái**

- Vách ngăn: bình thường
- Cuôn dưới: không quá phát, niêm mạc hồng
- Khe dưới: thoáng sạch, không xuất tiết
- Cuôn giữa: niêm mạc hồng, không Polype
- Khe giữa: thoáng, sạch
- Mòm móc: niêm mạc hồng, không thoái hóa
- Bông sáng: niêm mạc hồng, nhìn rõ
- Khe trên: thoáng sạch
- Vòm: niêm mạc hồng, không u sùi

*B-H: các xoang sáng bình thường*



**Kết luận:** Mũi xoang bình thường - chưa thấy phát hiện bất thường

BS. Lương Thị Anh Nguyệt



**BỆNH VIỆN  
BÌNH THẠNH**

**BỆNH VIỆN QUẬN BÌNH THẠNH**  
132 Lê Văn Duyệt, P.1, Q. Bình Thạnh  
5.108.973 - 5.108.908 - Fax: 5.513.617 - 8.418.492  
Email: khoa\_xetnghiem@bvbinhthanh.org.vn

**PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM**

Họ tên: [Redacted] Năm sinh: 1983  
Số điện thoại: [Redacted] Giới tính: Nữ 270822-7598  
Địa chỉ: [Redacted] Tp. Hồ Chí Minh  
BS chỉ định: TRƯƠNG HOÀI PHONG Khoa: PHÒNG KHÁM CHUYÊN KHOA  
Ngày chỉ định: 07:40 27/08/2022 Đối tượng: BHYT4 (80%)-Mới  
Chẩn đoán: Rối loạn lipid máu E78- theo dõi Viêm dạ dày K29 - , Rối loạn chuyển hoá lipoprotein và tình trạng tăng lipi máu khác(E78)

| TÊN XÉT NGHIỆM  | KẾT QUẢ | CSBT        | ĐƠN VỊ |
|-----------------|---------|-------------|--------|
| Sinh Hóa        |         |             |        |
| Cholesterol     | 7.50    | 3.9 - 5.2   | mmol/L |
| Triglycerides   | 1.51    | 0.46 - 1.88 | mmol/L |
| HDL-Cholesterol | 1.69    | ≥ 0.9       | mmol/L |
| LDL-Cholesterol | 4.29    | ≤ 3.4       | mmol/L |


*Ghi chú:*


Giờ: 08:50 Ngày 27 tháng 08 năm 2022

**TRƯỞNG KHOA XÉT NGHIỆM**

CN. VÕ NGỌC THỊ

CD khoa mắt :  
theo dõi tăng  
nhãn áp + thoái  
hoá võng mạc  
ngoại biên

 **Bệnh Viện Bình Thạnh**  
132 Lê Văn Duyệt, P.1, Q. Bình Thạnh  
Mã ĐT: 79031AHR1996-c

 70150915024281

**ĐƠN THUỐC**

Họ tên: [REDACTED] 39 Tuổi Giới tính Nữ  
Địa chỉ: [REDACTED]  
Mã bảo hiểm: **GD479793060416679031** Đối tượng: **BHYT4 (80%)**  
Chẩn đoán: 2 MẮT: THEO DÕI TĂNG NHÃN ÁP H40.0 / THOẢI HÓA VÕNG MẠC NGOẠI BIÊN H35.4 / KHÔ MẮT H04.1

1. Vitamin A (AGIRENYL), 5.000IU (22A) Viên - Uống -Số lượng 14  
Sáng: 1 Trưa: 0 Chiều: 0 Tối: 0

2. Natri clorid (Natri clorid 0,9%), 0,9% x 10ml (22A) Lọ - Nhỏ mắt -Số lượng 02  
Sáng: 1 Trưa: 1 Chiều: 1 Tối: 1 RỬA MẮT, 5 GIỜ/ LẦN


3. Hydroxypropylmethylcellulose (SYSEYE), 30mg/10ml x 15ml (20B) Lọ - -Số lượng 01  
Nhỏ mắt  
Sáng: 1 Trưa: 1 Chiều: 1 Tối: 1 NHỎ 2M NGÀY 4 LẦN - 1 GIỜ

Lời dặn của bác sĩ: **MỖI LOẠI THUỐC NHỎ CÁCH NHAU 10 PHÚT.**  
Cận lâm sàng thực hiện:  
Đo nhãn áp( 1 ),Soi đáy mắt( 1 )

Điện thoại:0908568060 Ngày 27 tháng 8 năm 2022  
Bác sĩ điều trị

*BS. BÙI THỊ THANH HIỀN*

\*Hẹn tái khám:  
\*Khi đi tái khám nhớ mang theo đơn thuốc này.  
\*Đơn thuốc này chỉ có giá trị trong thời gian Bác sĩ chỉ định, đề nghị Quý vị không nên tự ý sử dụng.  
\*Tên bố/mẹ hoặc người đưa trẻ đi khám:

 Hãy dành 1 phút quét mã QR Code để thực hiện "đặt lịch khám bệnh - chọn bác sĩ chuyên khoa" nhằm giảm thời gian chờ đợi.

54

To'herma. ong. 300 (1 hộp).

CĐ TMH : viêm  
mũi xoang dị  
ứng

301 Lê Lợi, Hồ Chí Minh  
Bệnh Viện Bình Thạnh  
132 Lê Văn Duyệt, P.L. Q. Bình Thạnh  
Mã DT: 79021AMR1090-0

701509.15024281

**ĐƠN THUỐC (Mua)**

Họ tên: [REDACTED] 39 Tuổi Giới tính Nữ

Địa chỉ: 220 Ung Văn Khiêm, Phường 25, Quận Bình Thạnh  
Mã bảo hiểm: **GD479793060416679031** Đối tượng: **BHYT4 (80%)**


Chẩn đoán: VIÊM MŨI XOANG DỊ ỨNG J30.2 (BH:BT), KHẮC RA MÁU R04, ĐAU ĐẦU G44

1. Vitamin C + Rutin (VENRUTINE), 100mg; 500mg (21B) Viên - Uống -Số lượng 14  
Sáng: 1 Trưa: 0 Chiều: 1 Tối: 0

Cận lâm sàng thực hiện:  
Chụp Blondeau + Hirzt (KTS)( 1 ), Nội soi mũi( 1 )

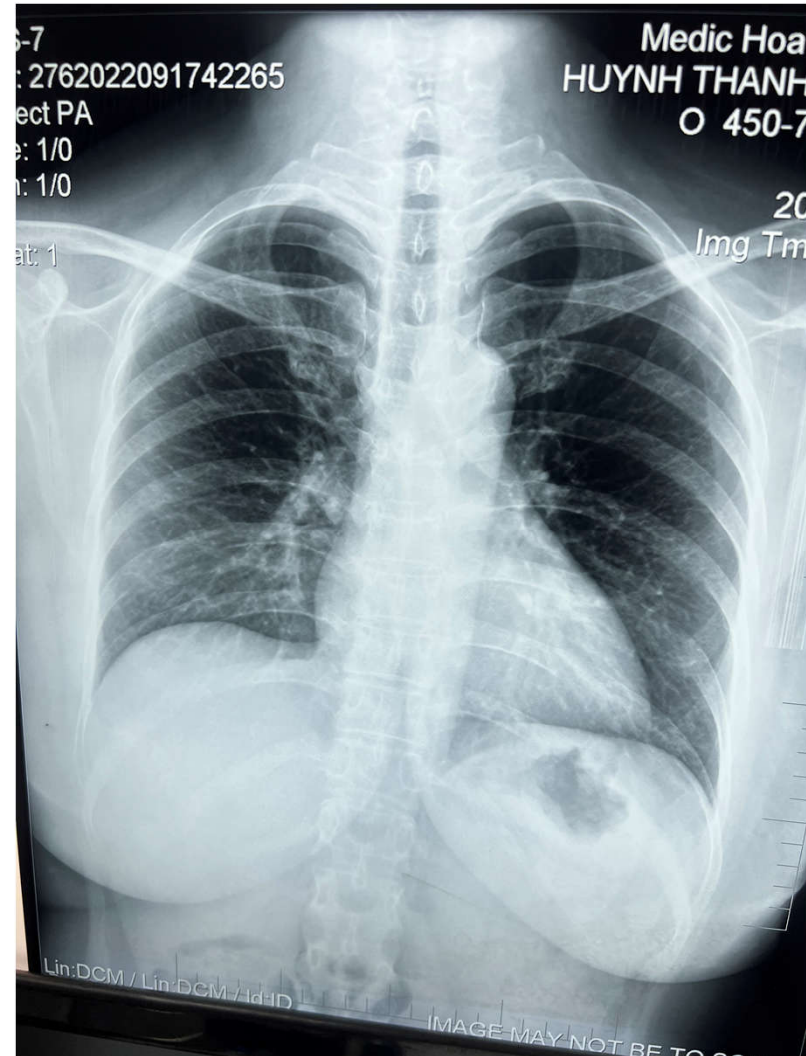
Điện thoại: 0908568060 Ngày 27 tháng 8 năm 2022  
Bác sĩ điều trị

\*Hẹn tái khám:  
\*Khi đi tái khám nhớ mang theo đơn thuốc này.  
\*Đơn thuốc này chỉ có giá trị trong thời gian Bác sĩ chỉ định, đề nghị Quý vị không nên tự ý sử dụng.  
\*Tên bố/mẹ hoặc người đưa trẻ đi khám:

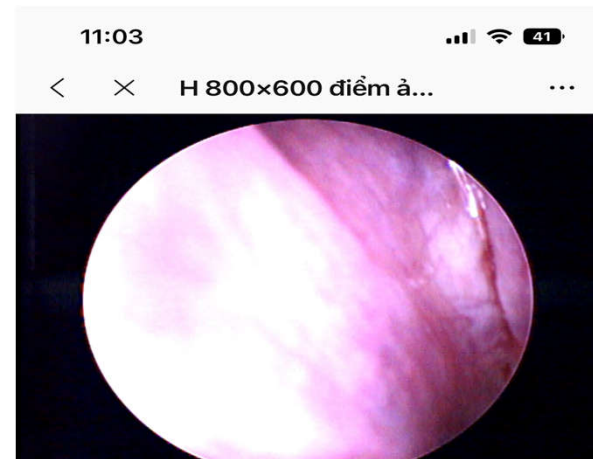
 Hãy dành 1 phút quét mã QR Code để thực hiện "đặt lịch khám bệnh - chọn bác sĩ chuyên khoa" nhằm giảm thời gian chờ đợi.



Chưa ghi nhận  
hình ảnh bệnh  
lý



Nội soi mũi xoang  
: máu chảy từ khe  
trên T





HUYNH THANH TRUC 1943P

: 220917097 Ngày ĐK : 17/09/2022 08:45

in : [Redacted]

Chỉ định : BS. CKI. TRẦN DUY HÙNG Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK

KHÁM : đau đầu, đau hốc mũi, khạc đàm + máu

: CT Sọ Não \_ Mũi Xoang Máy : MSCT 640 \_ 2

Không tiêm tương phản

: XOANG:

- Các xoang hàm, sàng, trán hai bên sáng bình thường.
- Các tế bào chũm và hòm nhĩ hai bên sáng đều.

HỒ SAU:

- Não thất 4 ở giữa, không giãn.
- Không bất thường đậm độ nhu mô tiểu não và thân não.
- Các bể dịch não - tủy ở nền sọ đậm độ, kích thước bình thường.

TÀNG TRÊN LỀU:

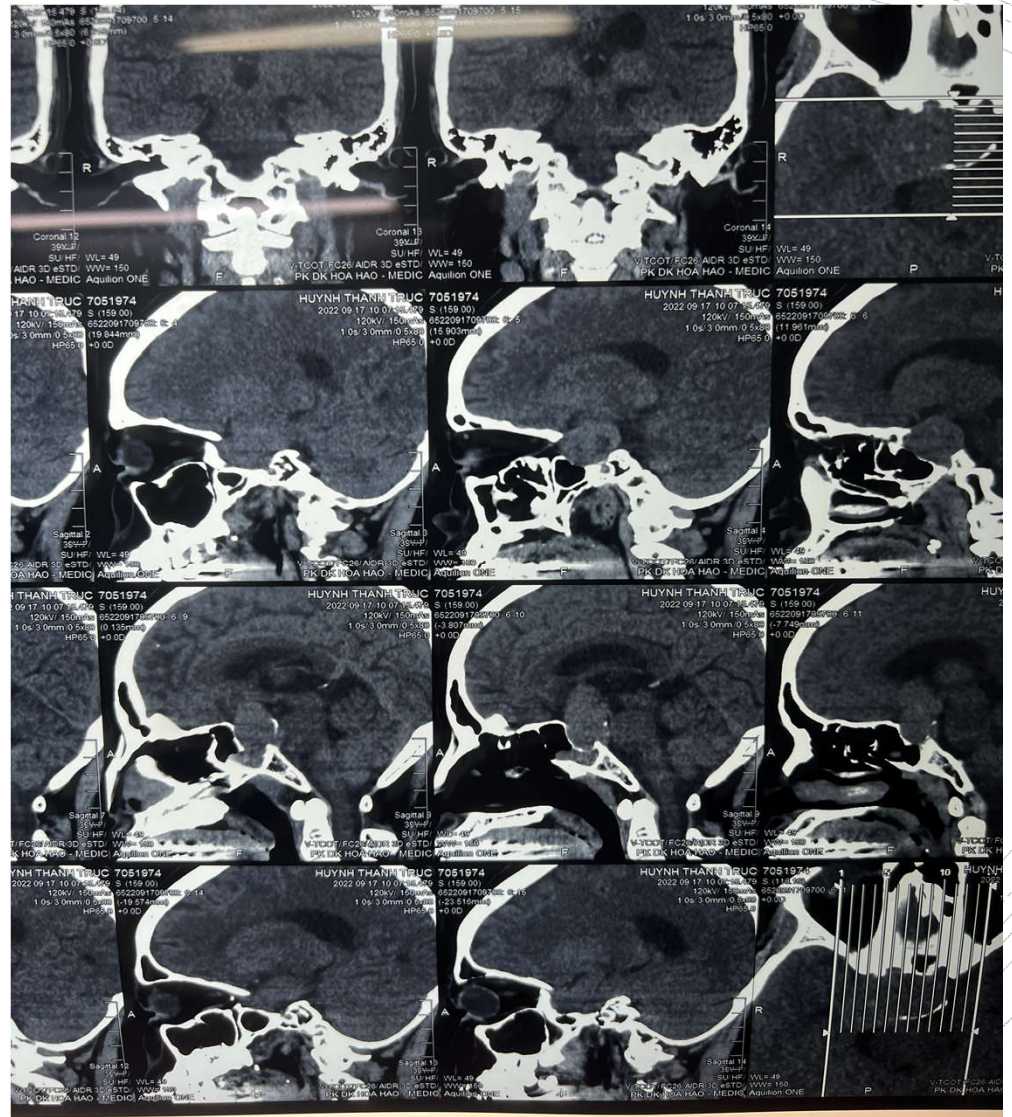
- Khối tổn thương vùng hố yên và trên yên, mật độ mô mềm, tăng đậm độ nhẹ tương đối đồng nhất, bờ đa cung, giới hạn rõ, kt#26x34x44mm(trước sau-ngang-cao). Tổn thương rộng hố yên, chèn ép giao thoa thị, hủy sản sọ lan vào xoang bướm trái.
- Cấu trúc đường giữa không lệch.
- Hệ thống não thất vị trí, hình dáng, kích thước bình thường.
- Không bất thường đậm độ nhu mô não.
- Rãnh vỏ não bình thường.

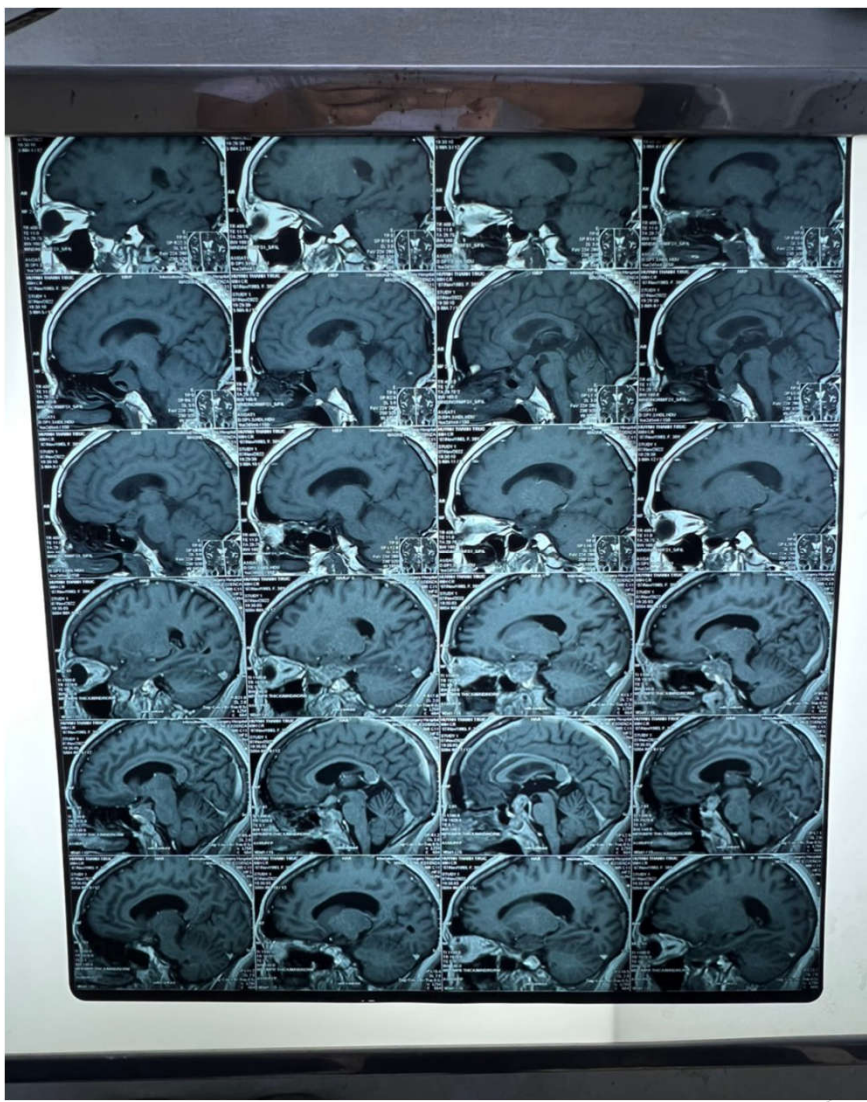
\*\*\* KẾT LUẬN:

- THEO DÕI U TUYẾN YÊN CHÈN ÉP GIAO THOA THỊ, HỦY SẢN SỌ LAN VÀO XOANG BƯỚM TRÁI.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 17/09/2022 10:36

BS. TRẦN CHÂU NHÂN





BỘ Y TẾ  
BỆNH VIỆN CHỢ RẪY  
17 HOA NGOẠI THẦN KINH (3B1)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

MS: 01/BV-01

Số lưu trữ: 2220094011  
Mã y tế : 220664997

### GIẤY RA VIỆN



- Họ tên người bệnh: [Redacted]  
- Dân tộc: Kinh  
- Mã số BHXH/Thẻ BHYT số: GD 4 79 79 306 04166  
- Địa chỉ: [Redacted]

Năm sinh: 1983 Giới:  Nữ  Nam

- Nghề nghiệp: Nội trợ

- Giá trị thẻ: từ 01/01/2022 đến 31/12/2022

- Vào viện lúc: giờ , ngày 27/9/2022 Ra viện lúc: giờ , ngày 12/10/2022

- Bác sĩ điều trị: Mai Hoàng Vũ

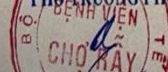
- Chẩn đoán: D35.2 - U lành tuyến yên ( U tuyến yên)

- Phương pháp điều trị: Phẫu thuật lấy hết u tuyến yên, kháng sinh, giảm đau

- Ghi chú: Chuyển Bệnh viện Chuyên khoa ngoại thần kinh Quốc Tế tiếp tục điều trị và chăm sóc hậu phẫu.  
Tái khám phòng khám Ngoại Thần kinh Bệnh viện Chợ Rẫy và lấy kết quả giải phẫu bệnh tại lầu 3B1 ngày 07/11/2022

Ngày 12 tháng 10 năm 2022

GIÁM ĐỐC  
PHÒNG PHONG KHTH



BS. CKII. *Quang Thế Hiệp*

A23-CR01-0203

Ngày 12 tháng 10 năm 2022

TRƯỞNG KHOA ĐIỀU TRỊ

*Nguyễn Kim Chung*

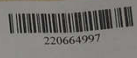
TS.BS. NGUYỄN KIM CHUNG

Phó trưởng khoa

A23-0455



BỘ Y TẾ  
**BỆNH VIỆN CHỢ RẪY**  
 Khoa Giải Phẫu Bệnh  
 Địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, quận 5, Tp. Hồ Chí Minh Mã số GPB: 22-32265  
 Số nhập viện: 2220094011  
 Nội trú: PK.Ngoại Thần Kinh



**PHIẾU KẾT QUẢ GIẢI PHẪU BỆNH**

Họ tên: [Redacted] Năm sinh: 1983 39 tuổi Giới: Nữ  
 Địa chỉ: [Redacted]  
 Chẩn đoán lâm sàng: [Redacted]  
 Bác sĩ chỉ định: Trịnh Công Vương Nơi chỉ định: PK.Ngoại Thần Kinh  
 Ngày làm sàng lấy mẫu: 07-11-2022 Ngày nhận mẫu: 07-11-2022

**ĐẶC ĐIỂM GIẢI PHẪU BỆNH**

BS phẫu tích: KTV xử lý mô: KTV nhuộm H&E:  
 KTV vùi mô: KTV cắt vi thể:  
 Mô tả đại thể : Mẫu mô đường kính 1cm (hết)  
 Mô tả vi thể : - Mẫu mô u cho thấy hình ảnh tăng sản tế bào tuyến yên, tế bào tròn, bầu dục, bào tương có hạt, nhân tăng sắc. Tế bào xếp theo cấu trúc giả hoa hồng, tạo đám ổ, rải rác có phần bào không điển hình  
 Nhuộm H&E

KQ hóa mô : CHROMOGRANIN (2+), CD34 (-), GFAP (-), CK (2+) miễn dịch

**KẾT LUẬN:**  
 U TUYẾN TUYẾN YÊN DẠNG TUYẾN

Khoa GPB, Ngày 17 tháng 11 năm 2022  
 Bác sĩ Giải phẫu bệnh

Đề nghị:

BS. CKII Hoàng Văn Thịnh



BỘ Y TẾ  
**BỆNH VIỆN CHỢ RẪY**  
 Khoa Giải Phẫu Bệnh  
 Địa chỉ: 201B Nguyễn Chí Thanh, quận 5, Tp. Hồ Chí Minh Mã số GPB: 22-32265  
 Số nhập viện: 2220094011  
 Nội trú: Khoa Ngoại Thần Kinh (3B1)



**PHIẾU KẾT QUẢ GIẢI PHẪU BỆNH**

Họ tên: **HUỲNH THANH TRÚC** Năm sinh: 1983 39 tuổi Giới: Nữ  
 Địa chỉ: 220 ung văn khiêm, Phường 25, Quận Bình Thạnh, Thành Phố Hồ Chí Minh Điện thoại: 0949242649  
 Chẩn đoán lâm sàng: u tuyến yên  
 Bác sĩ chỉ định: Trần Thiện Khiêm Nơi chỉ định: Khoa PT-GMH  
 Ngày làm sàng lấy mẫu: 10-10-2022 Ngày nhận mẫu: 11-10-2022

**ĐẶC ĐIỂM GIẢI PHẪU BỆNH**

BS phẫu tích: KTV xử lý mô: KTV nhuộm H&E:  
 KTV vùi mô: KTV cắt vi thể:  
 Mô tả đại thể : Mẫu mô đường kính 1cm (hết)  
 Mô tả vi thể : - Mẫu mô u cho thấy hình ảnh tăng sản tế bào tuyến yên, tế bào tròn, bầu dục, bào tương có hạt, nhân tăng sắc. Tế bào xếp theo cấu trúc giả hoa hồng, tạo đám ổ, rải rác có phần bào không điển hình  
 Nhuộm H&E

KQ hóa mô :  
 miễn dịch  
 Nhuộm khác :

**KẾT LUẬN:**  
 HƯỚNG ĐẾN U TUYẾN TUYẾN YÊN KHÔNG ĐIỂN HÌNH (PITUITARY ADENOMA)

Khoa GPB, Ngày 13 tháng 10 năm 2022  
 Bác sĩ Giải phẫu bệnh

Đề nghị:  
 HÓA MÔ MIỄN DỊCH: CHROMOGRANIN, CD34, GFAP, K167, CK

BS. CKII Hoàng Văn Thịnh

## Những nguyên nhân gây chảy máu tuyến yên

- u dạng tuyến của tuyến yên : đây là nguyên nhân phổ biến gây chảy máu tuyến yên ,cao hơn so với những loại u não khác
- Điều trị ,sử dụng các loại thuốc chống đông
- Mắc bệnh rối loạn đông máu
- Trị liệu oestrogen
- Xạ trị vùng đầu
- Đang bị chấn thương đầu
- Người bệnh có những đại phẫu về tim như PT bắc cầu động mạch vành...
- Có thai

## Triệu chứng lâm sàng trong chảy máu tuyến yên

- Đau đầu : người bệnh có thể đột ngột đau đầu dữ dội, vị trí đau có thể tập trung sau ổ mắt, đôi khi có thể đau ở 2 bên trán hoặc lan toả
- Nhìn mờ
- Triệu chứng khác có thể gặp là tổn thương dây TK vận nhãn : giãn đồng tử, sụp mi, lác ngoài, nhìn đôi...
- Khạc đàm lẫn máu : chỉ gặp ở những trường hợp u tuyến yên gây huỷ sán sọ ,chảy máu vào trong xoang bướm



## Phương tiện chẩn đoán : MRI hay CT scan

- MRI is more effective than computed tomography in identifying the imaging features of pituitary apoplexy and is the investigative tool of choice<sup>8]</sup>. Pituitary apoplexy may present with various MRI features of hemorrhage. In the acute stage, the appearance of hemorrhage typically presents a high signal intensity on T1-WI and a low signal intensity on T2-WI<sup>3,8</sup>.
- <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2729820/>
- **CT scan.** A computed tomography scan, also called a CT scan, is a type of imaging test that combines a series of X-rays to create cross-sectional images. MRI scans are used more often than CT scans to detect and diagnose pituitary tumors. But a CT scan may be helpful in planning surgery if your health care provider tells you that a pituitary tumor must be removed
- <https://www.mayoclinic.org/diseases-conditions/pituitary-tumors/diagnosis-treatment/drc-20350553>

## Bàn luận

- Ở bn này do bv bạn khi thăm khám, không phát hiện được vị trí chảy máu ở khe trên , nên không nghĩ đến bệnh lý ở xoang bướm-tuyến yên
- Chảy máu tuyến yên nếu không phát hiện kịp dễ dẫn đến suy tuyến yên –suy tuyến thượng thận cấp –bn tử vong

