



IMPROVING HIV OUTCOMES

Strategies for Screening, Prevention, and Optimal Patient Care

Featuring presentations from Michael Angarone, DO, and Joshua Khalil, MD, AAHIVS

Consultant360 CME

CHEST PAIN

Chest Pain: 10 Common Myths and Mistakes

ROBERT J. DACHS, MDSUJATA BALULAD, MDJEREMY JOSLIN, MDDANIEL S. CLARK, MD

Volume 47 - Issue 7 - July 2007



About 6 million patients present to emergency departments (EDs) in the United States each year with acute chest pain. The decision to admit or discharge a patient with acute chest pain can have significant consequences. A practice of "admitting everyone" with such symptoms places an excessive burden on financial and acute care resources. Conversely, discharging a patient with an acute myocardial infarction (AMI) can be disastrous.

The evaluation of patients with acute chest pain has been hindered by the widespread promulgation of myths that can result in the delay of care or even harm. Our goal is to expose these misconceptions; thus, we review here the 10 most common mistakes made in the evaluation.

Failure to recognize atypical clinical presentations of acute coronary syndrome (ACS)

1. Atypical presentations in the quality, intensity, and radiation of pain are common in patients with ACS. Crushing retrosternal pain or pressure suggests a cardiac source of chest symptoms. However, only 50% of patients with AMI describe their pain in classic terms such as "crushing" or "pressure-like." Many alternative descriptors of chest pain are used, the most frequent of which include *aching*, *cramping*, and *grinding* (Table 1).

Trust+ Knowledge =
 Consultant360 Multidisciplinary Medical Information Network
 Newly tailored for every healthcare professional

Quiz

Who first described the Circle of Willis, the arterial ring at the base of the brain?

- William Willis
- Thomas Willis
- Bruce Willis

Submit Answer

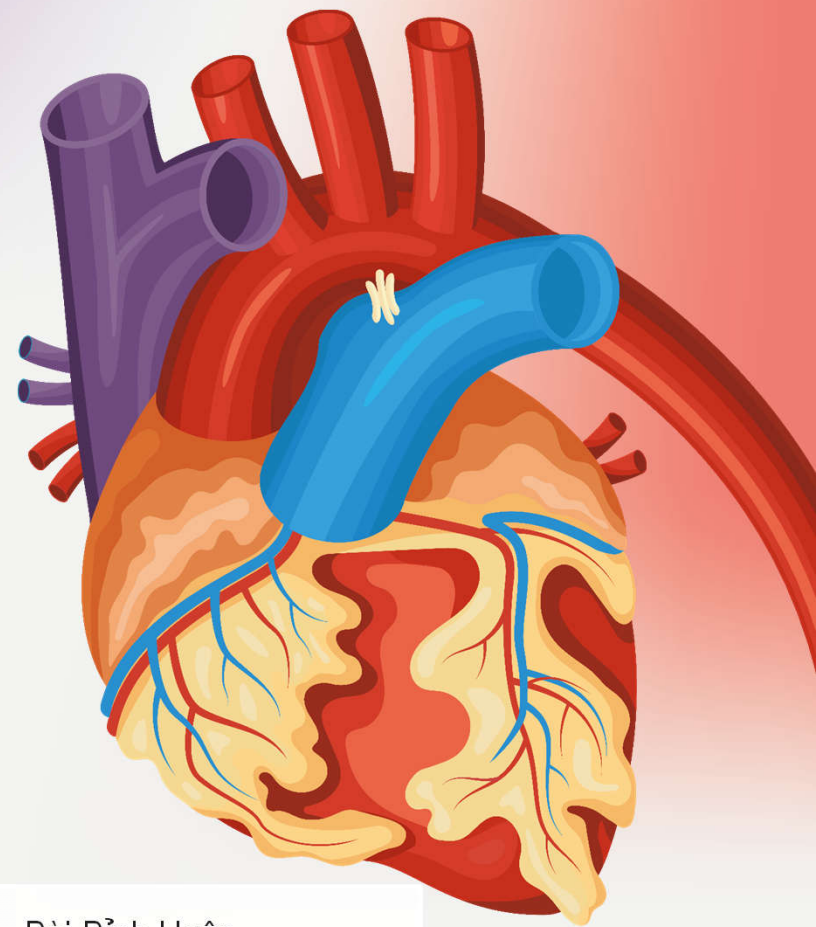
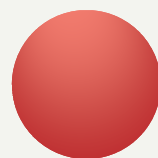


IMPROVING HIV OUTCOMES
 Strategies for Screening, Prevention, and Optimal Patient Care
 Featuring presentations from Michael Angarone, DO, and Joshua Khalil, MD, AAHIVS



NHỒI MÁU CƠ TIM

Nhân một trường hợp lâm sàng



Bs Bùi Bình Huân
PK NỘI TỔNG QUÁT



Bệnh nhân nam, 68 tuổi, của PK12 từ tháng 5/2022

Điều trị: Tăng huyết áp, Thiếu năng vành, Xơ vữa động mạch cảnh



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medichh.nhsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả

BỆNH ÁN
KHOA TỔNG QUÁT - PHÒNG: 12



3170485

Họ tên: |
Địa chỉ: .
Nghề nghiệp: **già**

Năm sinh: **1954 - Nam**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **158/106** Mạch: **131** Cao: **155** cm; Nặng: **60** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: CAO HẢ, THIẾU NĂNG VÀNH, GAN NHIỄM MỠ, BỆNH CẦU THẬN MẠN, ROOIA LOẠN MEN GAN

Lý do đi khám: TÁI KHÁM

Lâm sàng: BỆNH NHÂN TÁI KHÁM

HIỆN BỆNH ỔN

Chẩn đoán sơ bộ: TÁI KHÁM

Chẩn đoán: TĂNG HUYẾT ÁP, THIẾU NĂNG VÀNH, HEP 50% ĐM CẢNH 2 BÊN, GAN NHIỄM MỠ, SỎI 2 THẬN, BỆNH CẦU THẬN MẠN, RỐI LOẠN MEN GAN, TĂNG A.URIC MÁU

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 9 loại thuốc)

- | | |
|---|----------------|
| 1. Normodipine 5mg (Amlodipin 5mg)
Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau ăn sáng) | 30 viên |
| 2. Bustidin 20mg (Trimetazidine)
Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sau ăn) | 60 Viên |
| 3. Corbis 5mg (Bisoprolol Fumarate)
Ngày uống 01 lần, lần 01/2 viên (sau ăn chiều) | 15 viên |
| 4. Cadigrel 75mg (Clopidorel 75mg)
Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau ăn trưa) | 30 Viên |
| 5. Gatifatit 10mg (Atorvastatine)
Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau ăn chiều) | 30 Viên |
| 6. Lisopress 5mg (lisinopril 5mg)
Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau ăn chiều) | 15 viên |
| 7. Philiver (Cao Cardus marianus, Thiamin, Pyridoxine, Riboflavin, Nicotinamide, Calci pantothenate...)
Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sau ăn) | 60 Viên |
| 8. Febuzex 40mg (Febuxostat 40mg)
Ngày uống 01 lần, lần 01/2 viên (sau ăn sáng) | 15 Viên |
| 9. Pharcotinex (Pinene 31mg, Cineol 3mg, Borneol 10mg, Camphene 15mg, Fenchone 4mg, Anethol 4mg)
Ngày uống 03 lần, lần 01 viên (sau ăn) | 90 Viên |

LỜI DẶN BS

Tp.HCM, ngày 05/07/2022 - 07:19
Bác sĩ điều trị



Khoảng 14g10 ngày 18/7/2022
Buổi sáng ngủ dậy, bệnh nhân xách vại xô nước, đau ngực phải
Chờ đến chiều không đỡ đau, nên đi khám.
Do PK12 đã hết giờ, nên bệnh nhân được P. hướng dẫn đưa sang PK buổi chiều



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QR code kết quả

QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

PHIẾU KHÁM BỆNH

KHOA TỔNG QUÁT - PHÒNG: 12



3170485

Họ tên:
Địa chỉ:
Nghề nghiệp: **già**

Năm sinh: **1954 - Nam**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **160/90** Mạch: **133** Cao: **155** cm; Nặng: **60** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: mệt, đau ngực phải

Lâm sàng: 14g10 BỆNH NHÂN ĐANG KHÁM PK12 . ĐƠN NGÀY 5/7/2022

ĐƯỢC HƯỚNG DẪN KHÁM PK

7-8g SÁNG NAY, SAU KHI XÁCH VẠI XÔ NƯỚC, THẤY ĐAU NGỰC PHẢI , MỆT, NÊN VÀO KHÁM
KHÁM HIỆN TẠI TÌM ĐỂU RÕ.

Chẩn đoán sơ bộ: KIỂM TRA / TẠM NGUNG SỬ DỤNG ĐƠN PK

CHỈ ĐỊNH:

1. ĐIỆN CHẨN ĐOÁN (1): Điện tâm đồ (ECG)

2. KHÁM BỆNH (1): Khám Tổng Quát

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

.....
.....
.....

Ngày 18 tháng 07 năm 2022 - 14:15

Bác sĩ

BS. CKI. BÙI BÌNH HUÂN



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QRCode kết quả

Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

PHIẾU KHÁM BỆNH

KHOA TỔNG QUÁT - PHÒNG: 5



3170485

Họ tên:
Địa chỉ:
Nghề nghiệp: **già**

Năm sinh: **1954 - Nam**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp - Mạch: **160/90-133** Cao: **155** cm; Nặng: **60** kg; Nhiệt độ: **37°C**
Lý do đi khám: **mệt, đau ngực phải**

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

Ngày 18 tháng 07 năm 2022 - 13:40

Bác sĩ

ĐD. LÊ THỊ TUYẾT MƠ



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QRCode kết quả

Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

BỆNH ÁN

KHOA TỔNG QUÁT - PHÒNG: 5



3170485

Họ tên:
Địa chỉ:
Nghề nghiệp: **già**

Năm sinh: **1954 - Nam**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **160/90** Mạch: **133** Cao: **155** cm; Nặng: **60** kg; Nhiệt độ: **37°C**
Lý do đi khám: **mệt, đau ngực phải**

Chẩn đoán: **mệt - đau cơ**

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 4 loại thuốc)

- Celivite** (A, B1, B2, B6, B12, D3, Calcium, Magnesium, Zinc) **30 Viên**
Ngày uống **02** lần, lần **01** viên (**sau ăn**)
- Hemol 750mg** (Methocarbamol) **30 Viên**
Ngày uống **02** lần, lần **01** viên (**sau ăn**)
- Cefass 90** (Etoricoxib) **15 Viên**
Ngày uống **01** lần, lần **01** viên (**sáng**)
- Nolpaza 40mg** (pantoprazole 40mg) **15 viên**
Ngày uống **01** lần, lần **01** viên (**sáng**)

LỜI DẶN BS

Tp.HCM, ngày 18/07/2022 - 13:40
Bác sĩ điều trị

* PKĐK Hoà Hảo không có phòng khám bên ngoài, vui lòng vào trong đăng ký khám.
* Tái khám xin mang theo đơn thuốc này, phim và đầy đủ hồ sơ cũ.



PK12 giải thích về đau ngực
Đề nghị tạm ngừng đơn thuốc mới này
Và đo lại ECG



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến :
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Qr code kết quả chữa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả



3170485

ĐIỆN TÂM ĐỒ - ĐIỆN TOÁN
(DIGITAL ELECTRO CARDIOGRAPHY)

ID : 3170485 STT : 609
Bệnh nhân :
Địa chỉ :
Bác sĩ chỉ định : Ngày ĐK : 18/07/2022 14:21
Lâm sàng :

PHÂN TÍCH ECG (ANALYSIS) :

aQRS: 0 Rhythm: **XOANG** Rate: 110 Interval : PR: 0.12 QRS: 0.08 QT: 0.32
PWave : Ext. Leads **BT**
: Pre. Leads **Pt > 0.04sec/V1**
QRS Complex : Ext. Leads **BT**
: Pre. Leads **SV1+RV5>35mm**
ST Segments : Ext. Leads **BT**
: Pre. Leads **BT**
TWave : Ext. Leads **T DET/D1AVL**
: Pre. Leads **T <1/8 R/V5V6**
UWave : Ext. Leads **BT**
: Pre. Leads **BT**

KẾT LUẬN : **NHIP XOANG NHANH**
DÂY NHĨ TRÁI
DÂY THẮT TRÁI, TĂNG GÁNH THẮT TRÁI
THIẾU NẮNG VÀNH
ĐỀ NGHỊ KẾT HỢP ECHO TIM

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 18/07/2022 14:59
(Bác sĩ đã ký)


BS. Nguyễn Thị Bạch Tuyết



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
http://medichh.nthsoft.vn
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QRCode kết quả

PHIẾU KHÁM BỆNH

KHOA TIM MẠCH - PHÒNG: 2



3170485

Họ tên:
Địa chỉ:
Nghề nghiệp: **già**

Năm sinh: **1954 - Nam**
ĐT:
Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **164/87** Mạch: **127** Cao: **155** cm; Trọng lượng: **60** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: SÁNG NAY- ĐAU NGỰC P

CHỈ ĐỊNH:

- SIÊU ÂM (1):** SA Tim Máu
- KHÁM BỆNH (1):** Khám CK Tim mạch

XÉT NGHIỆM:

Giờ	Người lấy mẫu
---	---

TỔNG SỐ XÉT NGHIỆM: 5

NFS (C.B.C)	Troponin - I hs	D - Dimer	
hsCRP	CPK - MB		

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

.....
.....
.....

ĐD. TRẦN THỊ NHƯ
NGỌC

Ngày 18 tháng 07 năm 2022 - 15:22

Bác sĩ

BS. CKI. VŨ BÍCH ĐOÀN TRANG



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
http://medichh.nthsoft.vn
Hoặc app: Medic Hoa Hao



3170485

KẾT QUẢ SIÊU ÂM TIM MÀU

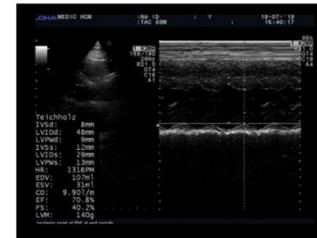
Máy: ALOKA -ProSound α6

QRCode kết quả

ID : **3170485** Ngày ĐK: 18/07/2022 15:51
Họ và tên :
Địa chỉ :
Lâm sàng : SÁNG NAY- ĐAU NGỰC P

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TIM MÀU

- Các buồng tim trong giới hạn bình thường LVDD= 48mm
Loạn động vách liên thất . Chức năng thất trái bảo tồn EF= 70%(Teichholz)
Chức năng tâm thu thất phải bình thường TAPSE= 22mm
- Van 2 lá dày, hở 1/4. Van động mạch chủ dày, hở 1/4
(PAPs=28mmHg)
Động mạch chủ ngực kích thước bình thường.
- Không tràn dịch màng ngoài tim.



KẾT LUẬN : NHỊP TIM NHANH
THEO DÕI BỆNH TIM THIẾU MÁU CỤC BỘ
HỞ VAN 2 LÁ 1/4. HỞ VAN ĐỘNG MẠCH CHỦ 1/4

Đề nghị :

TP. Hồ Chí Minh, ngày 18/07/2022 16:00
(Bác sĩ đã ký)

Nguyễn Tuyết Vân

Bs. CKI. Nguyễn Tuyết Vân



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (028) 3927 0284 / Fax: (028) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.vn

PID: 3170485 S.T.T.: 1245
Ngày giờ đăng ký: 15:40:29 18/07/2022
Ngày giờ lấy mẫu:
Ngày giờ nhận mẫu: 15:50:00 18/07/2022
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1- Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên:
Ngày tháng năm sinh: 1954
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ:
Đơn vị: *Medic*
Nơi lấy mẫu:
Loại mẫu: Máu

Phái: **Nam**
Quốc tịch:
ĐT:

BS yêu cầu: **VŨ.B.Đ.TRANG (PK.TIM)**
Tình trạng mẫu: **Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)¹			
WBC	10.86 H	(4.0-10.0)10 ⁹ /L	QTHH019
% Neu	70.3	(40 - 74 %)	
% Lym	19.1	(19 - 48 %)	
% Mono	10.3	(3 - 9 %)	
% Eos	0.1	(0 - 7 %)	
% Baso	0.2	(0 - 1.5 %)	
# Neu	7.64 H	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L	
# Lym	2.07	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L	
# Mono	1.12 H	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L	
# Eos	0.01	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L	
# Baso	0.02	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L	
RBC	4.63	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L	QTHH020
Hb	14.2	(12 - 18 g/dL)	QTHH025
Hct	43.5	(35 - 52 %)	
MCV	94.0	(80 - 97 fL)	
MCH	30.7	(26 - 32 pg)	
MCHC	32.6	(31 - 36 g/dL)	
RDW	11.9	(11.0 - 15.7%)	
PLT	239	(130 - 400)10 ⁹ /L	QTHH021
MPV	9.5	(6.30 - 12.0 fL)	
D.Dimer ²	474	(< 500 ng/mL)	QTHH026
II. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY			
hs CRP	2.41	(≤ 3 mg/L)	QTSH028
III. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			

* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân
Mã QR phía trên chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.
Lấy máu tại nhà: **THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:**
- 70 Phút cho xét nghiệm thường quy (Sinh hóa, huyết học) 1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2012
2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm
3. (*) KO đã kiểm tra lần 2 / (**) KO báo cáo

Số trang: 1/2



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (028) 3927 0284 / Fax: (028) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.vn

PID: 3170485 S.T.T.: 1245
Ngày giờ đăng ký: 15:40:29 18/07/2022
Ngày giờ lấy mẫu:
Ngày giờ nhận mẫu: 15:50:00 18/07/2022
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1- Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: l
Ngày tháng năm sinh: 1954
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ:
Đơn vị: *Medic*
Nơi lấy mẫu:
Loại mẫu: Máu

Phái: **Nam**
Quốc tịch:
ĐT:

BS yêu cầu: **VŨ.B.Đ.TRANG (PK.TIM)**
Tình trạng mẫu: **Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
CPK-MB (Abbott)	13.52 H	(< 7 ng/ml)	QTSH073
Troponin-I hs (Abbott)¹	648.6 **	(M < 34.2 ng/L, F < 15.6 ng/L)	QTMD011.1
Ngày: 18/07/2022 Khoa Xét nghiệm			
<i>tran</i> ThS. Bs. Nguyễn Bảo Toàn			

* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân
Mã QR phía trên chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

Lấy máu tại nhà: **THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:**
1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2012
2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm

Số trang: 2/2



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medichh.nthsoft.vn>
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QR code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả

BỆNH ÁN

KHOA CẤP CỨU - PHÒNG: CẤP CỨU 2



3170485

Họ tên:

Năm sinh: **1954 - Nam**

Địa chỉ:

ĐT:

Nghề nghiệp: **già**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp - Mạch: **189/94-133** Cao: **155** cm; Nặng: **60** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: THA

Lý do đi khám: BỆNH NHÂN THAN ĐAU TỨC NGỰC NHIỀU SÁNG NAY VÃ MỒ HÔI

Lâm sàng: BỆNH NHÂN TỈNH TIẾP XÚC ĐƯỢC

TIM RỠ

PHỔI KO RALE

G15Đ

BỤNG MỀM

Chẩn đoán sơ bộ: TD HỘI CHỨNG VÀNH CẤP

Chẩn đoán: NHỒI MÁU CƠ TIM CẤP ST KHÔNG CHÈNH LÊN GIỜ THỨ 8 KILLIP1 /TẦNG ĐƯỜNG HUYẾT (ĐH mm: 208 mg/dl) THA KHẨN TRƯƠNG

HƯỚNG ĐIỀU TRỊ:

+ Đã chuyển viện đến: BV 115 lúc 16:55 ngày 18/07/2022

LỜI DẶN BS

Tp.HCM, ngày 18/07/2022 - 16:55

Bác sĩ điều trị

Bs. Trần Thị Lan Anh

* PKĐK Hoà Hảo không có phòng khám bên ngoài, vui lòng vào trong đăng ký khám.

* Tái khám xin mang theo đơn thuốc này, phim và đầy đủ hồ sơ cũ.



BÀI HỌC:

1. ĐIỆN TIM: Thông thường, khoảng 50% bệnh nhân bị đau thắt ngực không ổn định (UA) và nhồi máu cơ tim không có ST chênh lên (NSTEMI) không cho thấy bất kỳ thay đổi nào trên điện tâm đồ ngay từ đầu. Do đó, việc theo dõi quá trình thay đổi trên ECG dựa trên diễn tiến của các **triệu chứng thiếu máu cơ tim** như **đau thắt ngực** là điều vô cùng cần thiết. (ThS.BS Phạm Hoàng Trọng Hiếu – Bác sĩ Trung tâm Tim mạch, Bệnh viện Đa khoa Tâm Anh)

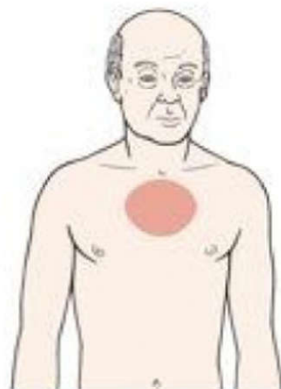




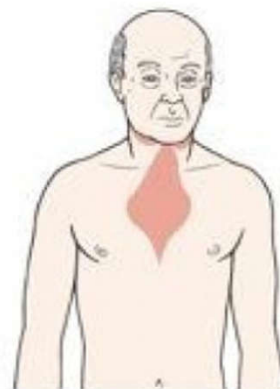
2. ĐAU NGỰC



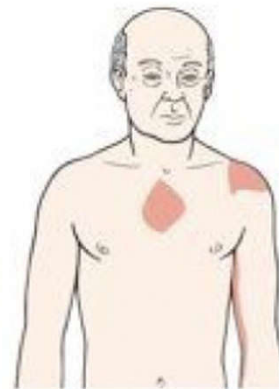
LOCATION OF CHEST PAIN DURING ANGINA OR HEART ATTACK



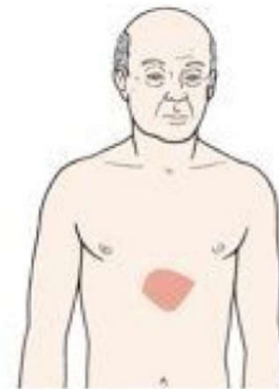
Upper chest



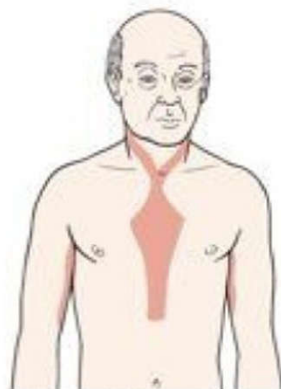
Substernal radiating to neck and jaw



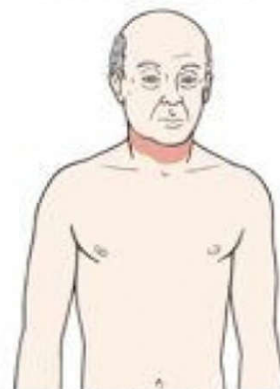
Substernal radiating down left arm



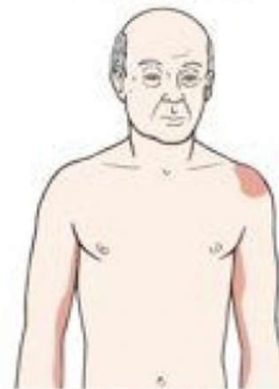
Epigastric



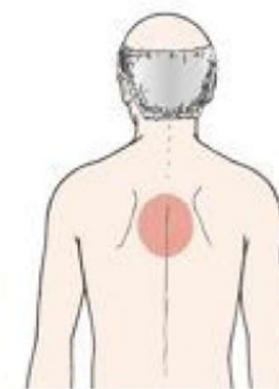
Epigastric radiating to neck, jaw, and arms



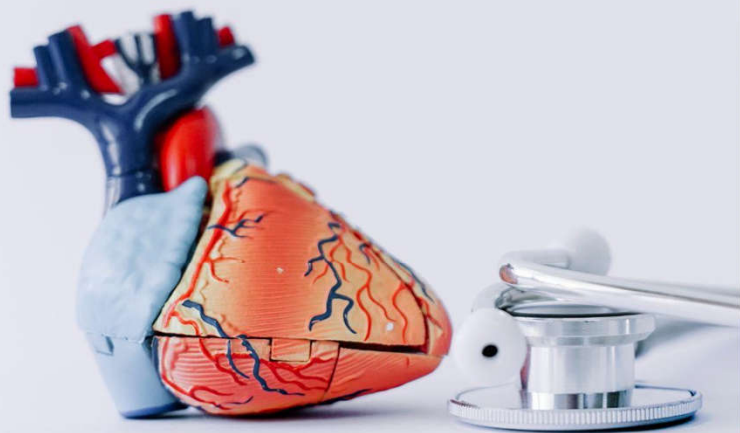
Neck and jaw



Left shoulder and down both arms

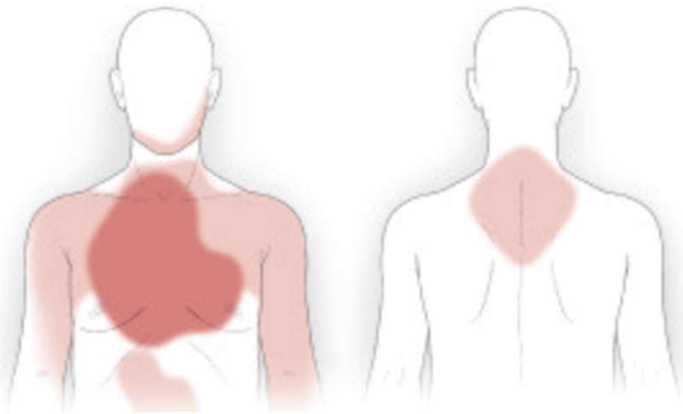


Intrascapular





Heart attack pain



Pain from a heart attack isn't confined to the area around the heart. The most typical locations are marked in dark red; light red shows other possible areas.



3. CHẨN ĐOÁN

Common Chest Pains You Might Mistake for a Heart Attack

October 01, 2021



One of the telltale signs of a heart attack is chest pain. While a heart attack normally causes severe chest pain, there are many other potential

causes of chest pain. However, if you experience significant chest pain, you should seek immediate medical attention.

If you experience chest pain that is diagnosed as another condition but in reality was a heart attack, you might be entitled to recover compensation if the misdiagnosis was caused by your doctor's negligence. An experienced medical malpractice attorney can go over your legal rights and options with you if you had a **misdiagnosis of your heart attack**.

Here are eight conditions that can also cause chest pains similar to those experienced during a **heart attack**:

Heartburn

Categories

- Birth Injury
- Breast Cancer
- Cancer
- Car Accident
- Cerebral Palsy
- Cervical Cancer
- Colon Cancer
- Construction Accidents
- Firm News
- Hospital Errors
- Medical Malpractice
- Motorcycle Accidents
- Other Accidents
- Pennsylvania Car and Truck Accidents
- Personal Injury



online

Thank you for visiting Berger & Lagnese, LLC! How may we help you?

Shingles

Shingles is also capable of causing significant chest pain. Shingles is a medical condition caused by a resurgence of the chickenpox virus. While the pain caused by shingles is usually accompanied by a rash, in some cases redness on the skin may be minimal. However, chest pain caused by shingles is usually focused on a rib, and occurs on only one side of the body.

Pancreatitis

Pancreatitis, or inflammation of the pancreas, can cause abdominal pain that radiates into the chest. Diagnostic imaging and blood work can usually quickly diagnose a case of pancreatitis.

Panic Attacks

While severe chest pain, tightening of the chest, heart palpitations, lightheadedness or dizziness, and sweaty palms are all symptoms of a heart attack, they are also symptoms of a panic attack, a psychological condition. If you have anxiety, PTSD, or another mental health issue, it can be useful to get your heart health checked to know if you are at risk for a heart attack. If you are at low risk, your doctor can help you with how to deal with a panic attack. Of course, if you are unsure whether you are suffering a heart attack or a panic attack, you should always seek emergency medical treatment.

Costochondritis

Costochondritis is a condition characterized by inflammation of the cartilage that connects the ribs to the breastbone. The condition can cause sharp, severe chest pain, especially when taking a deep breath. One test to determine whether chest pain is being caused by costochondritis or a heart attack is to raise the arms above the head. If that relieves the pain, then the cause is likely costochondritis, as a heart attack causes chest pain regardless of position or motion.

Muscle Aches

Muscle aches or chronic muscle pain caused by conditions such as fibromyalgia can cause chest pain similar to that of a heart attack, including sharp, stabbing, severe pain in the chest and ribcage.

Pneumonia

Schedule a Free Consultation

Or call us at: 412.471.4300

Full Name *

Email *

Tell Us What Happened: *

[Review My Case](#)



online

Thank you for visiting Berger & Lagnese, LLC! How may we help you?

Reply



