



CA LÂM SÀNG: SỐT KÉO DÀI

BS. Trần Thị Diễm
Phòng khám Tổng quát – TT Y KHOA MEDIC



HÀNH CHÁNH

Bệnh nhân: H V Th., nam, 66 tuổi

ĐT: 0975xxx, ID: 5807058

Địa chỉ: Phú Thạnh, Châu Thành, Đồng Tháp

Nghề nghiệp: Nông dân

Lý do đến khám: sốt



BỆNH SỬ

- ❖ Cách nhập viện khoảng 3 tuần, bệnh nhân cảm thấy sốt ớn lạnh, đau mỗi cơ khớp, đau vùng thắt lưng, đến khám tại bệnh viện địa phương được chẩn đoán sốt nhiễm siêu vi, được điều trị ngoại trú 5 ngày thì hết sốt.
- ❖ 5 ngày sau, bệnh nhân bị triệu chứng tương tự nên đến khám bệnh viện khác tại địa phương, được cho nhập viện điều trị nội trú 1 tuần với chẩn đoán sốt xuất huyết / thoái hóa cột sống thắt lưng (BN được XN máu, chụp XQ phổi và CSTL).



BỆNH SỬ

❖ Sau xuất viện 3 ngày, bệnh nhân sốt trở lại, được nhập viện lần 2 với chẩn đoán nhiễm siêu vi. Vì không an tâm, bệnh nhân xin ra viện sau 2 ngày điều trị → đến khám tại MEDIC.



TIỀN CĂN

- ❖ Thoái hóa cột sống thắt lưng (có chụp XQ CSTL)
- ❖ Không tiền căn lao phổi



KHÁM LÂM SÀNG

❖ Tổng trạng:

- Bệnh tỉnh, tiếp xúc tốt.
- Sinh hiệu: M = 100 l/p, HA = 107/68 mmHg, NĐ = 38, NT = 20 l/p
- Da niêm hồng.
- Thể trạng trung bình.
- Hạch ngoại biên không sờ chạm.



KHÁM LÂM SÀNG

- ❖ Tim đều, phổi trong, bụng mềm ấn không điểm đau.
- ❖ Không sưng đỏ cơ khớp, ấn vùng thắt lưng đau nhẹ.
- ❖ Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường.



*NHẬN XÉT

- ❖ Bệnh nhân sốt ớn lạnh từng đợt, tại địa phương chẩn đoán theo hướng nhiễm siêu vi nhưng thực chất là sốt kéo dài.
- ❖ Bệnh nhân có thoái hóa cột sống thắt lưng trước đó, hiện tại có đau cơ xương khớp và đau cột sống thắt lưng, có thể do sốt gây ra, cũng có thể do bệnh lý tại cột sống thắt lưng.



CẬN LÂM SÀNG ĐỀ NGHỊ

- ✓ XN máu TQ + XN tìm nguyên nhân sốt kéo dài, TPTNT.
- ✓ XQ tim phổi thẳng.
- ✓ ECG, SA tim.
- ✓ SA cổ, SA bụng.
- ✓ MRI cột sống thắt lưng.



KQ XÉT NGHIỆM

CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA HẠM
 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.com.vn

PID: 5807058 S.T.T: 477
 Ngày ĐK: 10/12/19 Giờ lấy mẫu: 05:53:38
 Giờ ĐK: 05:44:01 Giờ in lần 1: 06:41:36

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
 (M: TT.XN.XN.02.1 - Phiên bản: 2.0)

Họ tên: [Redacted] Loại mẫu: Máu - Nước tiểu
 Đơn vị: [Redacted]
 Địa chỉ: ẤP PHÚ THẠNH X. AN PHÚ THẠNH H. CHAU THẠNH

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU
HbA1c (HPLC)¹	*	
(QT: TT.XN.XN.shmd.12)		
HbA1c (IFCC)	44.15	(21.3 - 47.5 mmol/mol)
HbA1c (NGSP)	6.19	(4.10 - 6.50 %A1C)
ESR (VS):	*	
h-1	95	mm
h-2	175	mm
NFS(C,B,C)(CÔNG THỨC MÁU)	*	
WBC	14.85 H	(4.0-10.0)10 ⁹ /L
% Neu	74.6	(40 - 74 %)
% Lym	15.2	(19 - 48 %)
% Mono	8.6	(3 - 9 %)
% Eos	1.3	(0 - 7 %)
% Baso	0.3	(0 - 1.5 %)
# Neu	11.09 H	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L
# Lym	2.26	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L
# Mono	1.27 H	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L
# Eos	0.19	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L
# Baso	0.04	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L
RBC	4.17	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L
Hb	13.3	(12 - 18 g/dL)
Hct	39.9	(35 - 52 %)
MCV	95.7	(80 - 97 fL)
MCH	31.9	(26 - 32 pg)
MCHC	33.3	(31 - 36 g/dL)
RDW	13.2	(11.0 - 15.7%)
PLT	459 H	(130 - 400)10 ⁹ /L
MPV	*	(6.30 - 12.0 fL)
URINARY ANALYSIS(TỔNG MPV):	*	

THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VIỆN:
 - 30 Phút

CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA HẠM
 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.com.vn

PID: 5807058 S.T.T: 477
 Ngày ĐK: 10/12/19 Giờ lấy mẫu: 05:53:38
 Giờ ĐK: 05:44:01 Giờ in lần 1: 06:41:36

PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
 (M: TT.XN.XN.02.1 - Phiên bản: 2.0)

Họ tên: [Redacted] Loại mẫu: Máu - Nước tiểu
 Đơn vị: [Redacted]
 Địa chỉ: ẤP PHÚ THẠNH X. AN PHÚ THẠNH H. CHAU THẠNH

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU
(Chemistry + Urine Sediment)	*	
1) Chemistry (Sinh Hóa):	*	
Glucose	NEG	(mmol/L)
Bilirubin	NEG	(μmol/L)
Ketone	NEG	(mmol/L)
Spe-Gravity	1.010	(1.005-1.030)
Blood	POS	(NEG)
pH	7.5	(4.6-8.0)
Protein	0.3	(g/L)
Urobilinogen	NEG	(μmol/L)
Nitrite	NEG	(NEG)
Leucocytes	POS	(NEG)
Color	Yellow	
Clarity	Clear	
2) Urine Sediment (Cặn Lắng):		(particles/μL)
Red Blood Cells	18 H	(0 - 15)
Leucocytes	719 H	(0 - 15)
Calcium oxalate monohydrate	0	(0 - 6)
Calcium oxalate dihydrate	0	(0 - 6)
Amor.Phosphate	0	(0 - 6)
Uric acid	0	(0 - 6)
Casts	0	(0 - 6)
Epithelial Cells	1	(0 - 10)
Bacteria	1894 H	(0 - 130)
Glucose (FPG)¹	6.76 H	(3.90 - 5.90 mmol/L)
(QT: TT.XN.XN.shmd.01)		
LDL Cholesterol	1.93	(< 3.60 mmol/L)
Triglycerides	2.33 H	(0.5 - 2.30 mmol/L)
GGT¹	270.5 H	(M < 55 U/L; F < 36 U/L)



CLS

Ngày DK: 10/12/19 Giờ lấy mẫu: ...
Giờ ĐK: 05:44:01 Giờ in lần 1: 06:41:36
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Phiên bản: 2.0)

Loại mẫu: Máu - Nước tiểu

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU
WIDAL Test	NEGATIVE	
Cholesterol, Total ¹	3.95	(2.6 - 5.2 mmol/L)
SGOT (AST) ¹	43.97 H	(< 35 U/L)
SGPT (ALT)	114.2 H	(3 - 30 U/L)
hs CRP	145.7 H	(≤ 3 mg/L)
Độ Lọc Cầu Thận (CKD-EPI)	*	
Creatinin/Serum	0.890	(M: 0.6 - 1.3; F: 0.5 - 1.1 mg/dL)
eGFR (CKD-EPI)	89	(≥ 90 mL/min/1.73 m ²)
Procalcitonin (PCT) (Siemens)	15.90 H	(< 0.1 ng/mL)
P.S.A	2.78	(< 4 ng/mL)
A.F.P ¹	<1.30	(< 20 ng/ml)
C.E.A ¹	3.26	(< 5 ng/mL)
CA 19-9 (Roche) ¹	20.40	(< 31 U/mL)
CYFRA 21-1	3.44 H	(< 3.3 ng/mL)
CA 72-4 (Cancer antigen 72-4)	2.08	(< 8.20 U/mL)
Malaria (KSTSR)	Negative	

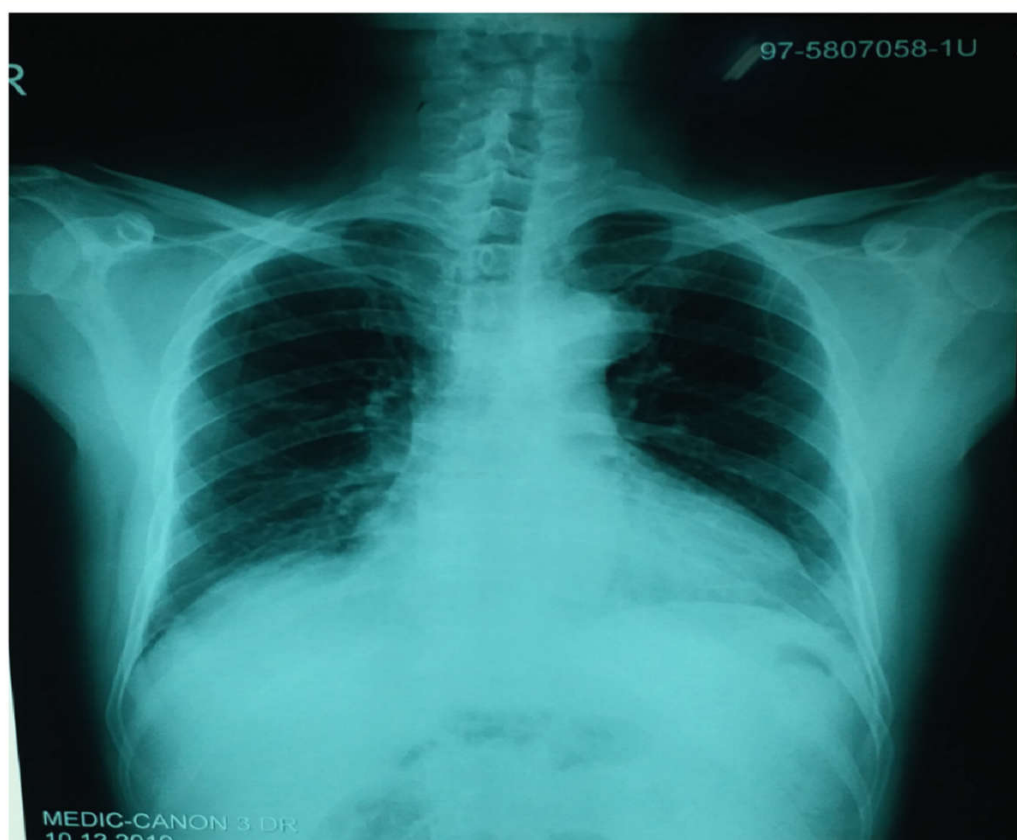
Ngày: 10/12/19
Khoa Xét nghiệm
BS. Nguyễn Bảo Xuân

Nhận xét:

Xét nghiệm máu có tình trạng nhiễm trùng: BC cao = 14,85K (N = 74,6%), men gan tăng cao, CRP 145,7 \uparrow , procalcitonin 15,9 \uparrow . Có tình trạng nhiễm trùng tiểu.



XQ PHỔI



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cơ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
264 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM
ĐT: 028.39272264 - Fax: 028.3272643
Email: hoahao264@medic.com.vn - Website: medic.com.vn

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA X QUANG

Họ và tên: [Redacted]
Địa chỉ: [Redacted]
Bà chỉ định: [Redacted]
Lâm sàng: Sốt

Số TT: 97
Ngày ĐK: 10/12/2019
Giờ ĐK: 06:11 AM KG: 06:30 AM

Tìm Phổi Thẳng

Thành Ngực	: Không có ảnh bất thường
Màng Phổi	: Không có ảnh bất thường
Trung Thất	: Không có ảnh bất thường
Tim	: Chỉ số tim/ngực > 0,5
Động Mạch Chủ	: Dẫn, với hóa cung ĐMC
Huyết Phả Quán	: Không có ảnh bất thường
Phổi	: Không có ảnh bất thường
Cơ Hoành	: Không có ảnh bất thường

Cẩn nghị: **Bệnh tim mạch do xơ động mạch và/ hoặc cao huyết áp**
Đề nghị:

Hướng dẫn lấy ảnh số:
Để lấy hình ảnh XQ dạng số, sử dụng điện thoại thông minh có phần mềm quét QR Code (QR Code Scanner) hoặc các phần mềm Zalo, Viber... quét mã code được in phía trên.
Android: Vào mục tải ứng dụng (CH Play hoặc Play Store), tìm QR Code Scanner.
OS: Từ iOS7, dùng camera quét, điện thoại đời cũ, vào Apple Store, tìm QR Code.

Ngày 10 tháng 12 năm 2019
Bác sĩ X Quang

Bs. Trương Văn Hoà



SA VÙNG CỔ, SA BỤNG

CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA (Tên cũ : TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA MEDIC)
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM - ĐT : 028.39270284 ; FAX : 028.39272543
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

Khoa : SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 17

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU


ID : [REDACTED]
Họ và tên : [REDACTED]
Địa chỉ : [REDACTED]
Lâm sàng : [REDACTED]
Bác sĩ chỉ định : [REDACTED]

BV chỉ định : [REDACTED]

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM VÙNG CỔ MÀU

- TUYẾN GIÁP: kích thước bình thường, nền giáp cấu trúc echo dày, đồng nhất, THỦY GIÁP P CỘ 1 NHÂN ECHO KÉM, KHÔNG CÓ VÔI HÓA, D = 5MM VÀ 1 NANG D= 9MM , phân bố mạch máu bình thường.
- HẠCH CỘ: không hạch bệnh lý.
- TUYẾN MANG TAI, DƯỚI HÂM, DƯỚI LƯỠI: bình thường.

NÓT XƠ VỮA ĐỘNG MẠCH CẢNH 2 BÊN D= 1,5X 0,4MM



KẾT LUẬN : NHÂN NHỎ DẠNG LẠNH TÍNH VÀ NANG THỦY GIÁP PHẢI
NÓT XƠ VỮA ĐỘNG MẠCH CẢNH 2 BÊN

Đề nghị :

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 10/12/2019 07:38
Mulan

CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA (Tên cũ : TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA MEDIC)
Địa chỉ : 254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM - ĐT : 028.39270284 ; FAX : 028.39272543
Email : hoahao254@medic.com.vn ; Website : www.medic.com.vn

Khoa : SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 17

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : 5807058 Ngày DK: 10/12/2019 07:29 Máy Alpha Apollo 7
Họ và tên : [REDACTED]
Chỉ định : [REDACTED]
Lâm sàng : [REDACTED]
Bác sĩ chỉ định : [REDACTED]

BV chỉ định : [REDACTED]


VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, không sang thương khu trú.
- MẬT: túi mật không sỏi, vách mỏng. Đường mật trong gan không giãn. Ống mật chủ không sỏi, không giãn.
- TỤY: Cấu trúc, kích thước bình thường. LÁCH: không to, đồng dạng.
- THẬN P: không sỏi, không ứ nước. THẬN T: không sỏi, không ứ nước.
- BÀNG QUANG: không sỏi, không bứu, vách mỏng.

TÌM LIỆT TUYẾN CÓ VẢI NÓT VỎI

- Động mạch chủ bụng không phình.
- Ascites (-). Không hạch ổ bụng.
- Không tràn dịch màng phổi.

CÁC QUẠI RUỘT TRƯỞNG HƠI NHIỀU

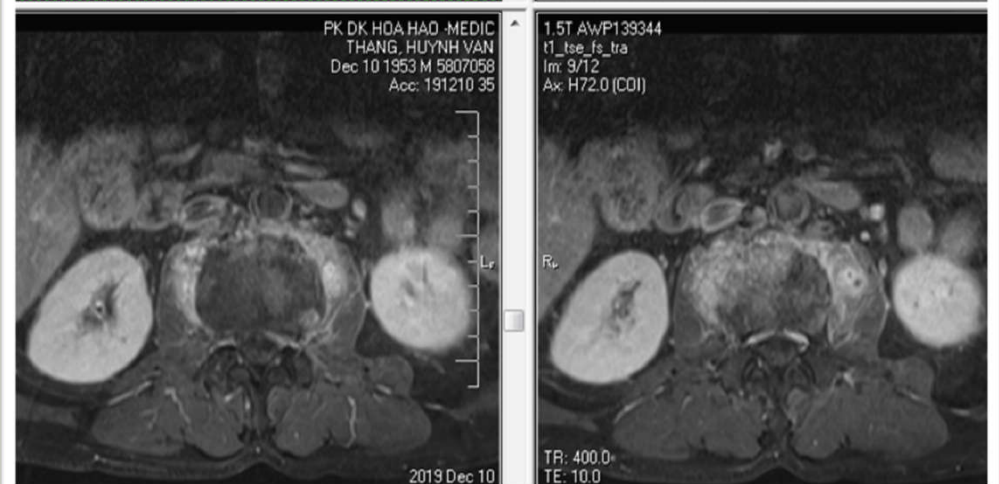
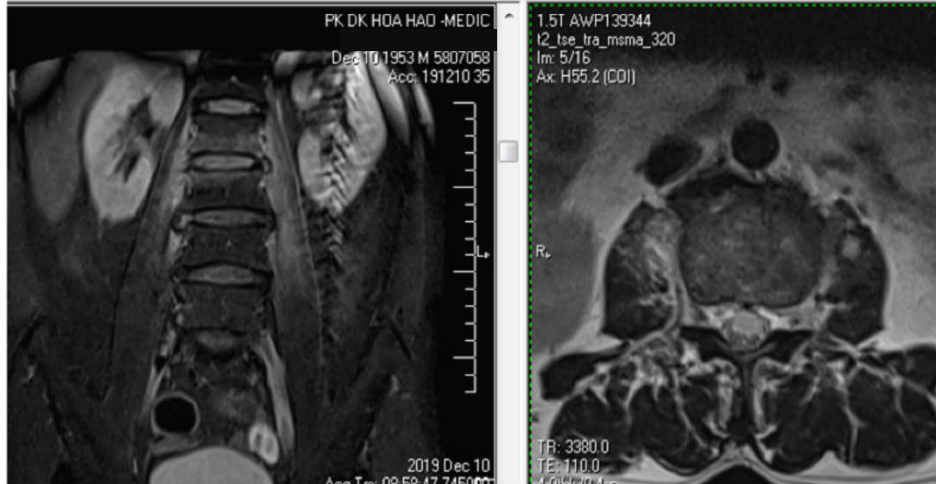
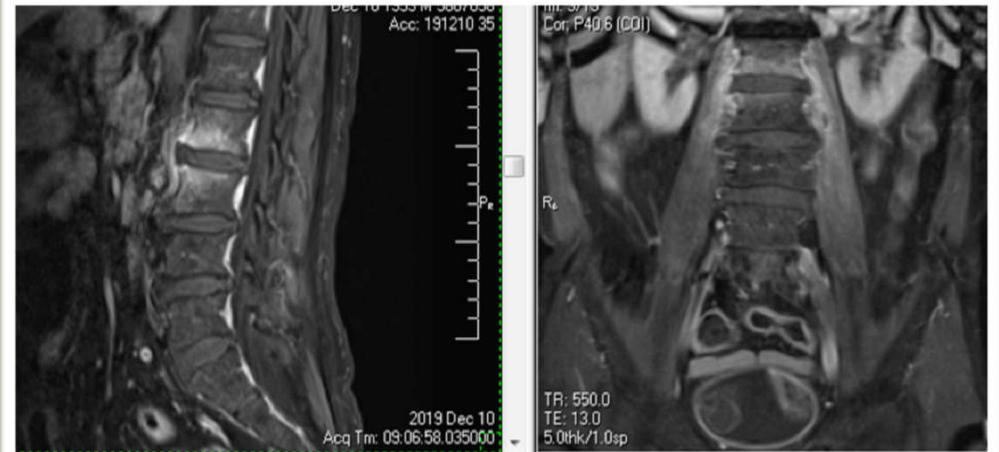
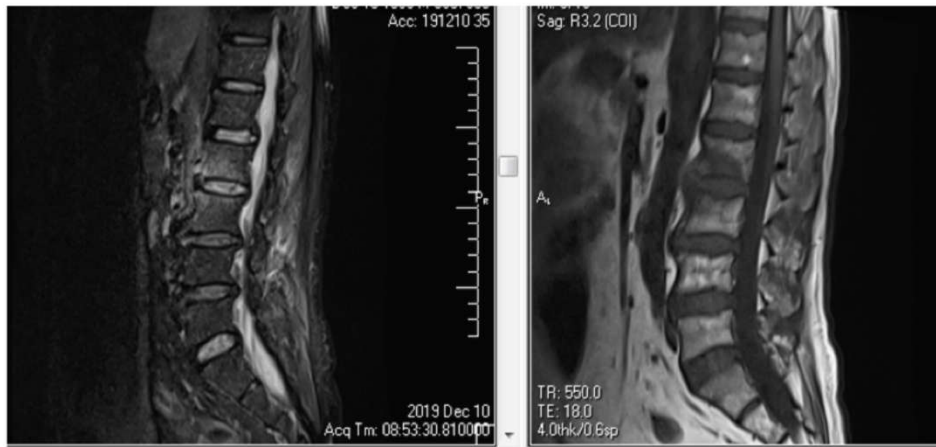


KẾT LUẬN : NÓT VỎI TÌM LIỆT TUYẾN
CÁC QUẠI RUỘT TRƯỞNG HƠI NHIỀU NÊN CÓ HẠN CHÈ QUAN SÁT Ổ BỤNG

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 10/12/2019 07:34
Mulan



MRI CỘT SỐNG THẮT LƯNG





MRI CSTL



MEDIC MRI REPORT

STT : 191210035 Ngày ĐK : 10/12/2019 07:51

Bệnh nhân :

Địa chỉ :

Bác sĩ chỉ định : BS TRẦN THỊ DIỄM

Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK

LÝ DO KHÁM :

Chẩn đoán : MRI Cột Sống Thắt Lưng Máy : SIEMEN ESSENZA 1 Tiêm chất tương phản

Cắt quâ : Cột sống thắt lưng được khảo sát qua các mặt cắt theo những chuỗi xung: Sagittal, Axial T1WI; Sagittal, Axial T2WI. Không và có tiêm thuốc tương phản.

MÔ TẢ:

*** Tồn thương thân sống L2-L3 với tăng tín hiệu trên T2FS, thấp trên T1WI, bắt tương phản không đều.

Tồn thương cơ psoas hai bên ngang thân sống L2-L4, tăng tín hiệu trên T2FS, bắt tương phản không đều.

*** Tầng L4-5, L5-S1:

- Giảm tín hiệu và chiều cao đĩa đệm trên T2WI.

- Lồi đĩa đệm trung tâm tầng L4-5, L5-S1, chèn ép vào khoang dưới nhện, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

- Thoái hoá móm khớp bên hai bên.

- Lỗ liên hợp hai bên không hẹp.

- Không dày hay cốt hoá dây chằng vàng, dây chằng dọc sau.

- Đường kính trước sau ống sống đo ngang chân cung 16mm.

*** Tủy sống ngực thấp, chóp cùng và chùm đuôi ngựa bình thường.

*** KẾT LUẬN:

- Viêm thân sống L2-L3 và cơ psoas hai bên ngang thân sống L2-L4. Theo dõi do lao.

- Lồi đĩa đệm trung tâm tầng L4-5, L5-S1, chèn ép vào khoang dưới nhện, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 10/12/2019 08:56



CHẨN ĐOÁN, ĐIỀU TRỊ

- ❖ Lao cột sống thắt lưng → chuyển BV Phạm Ngọc Thạch → chuyển về địa phương điều trị.
- ❖ Điều trị theo phác đồ RHEZ 12 tháng, trong đó E điều trị 2 tháng tấn công.



CHẨN ĐOÁN, ĐIỀU TRỊ

BỘ Y TẾ
CHƯƠNG TRÌNH CHỐNG LAO QUỐC GIA

Huyện: _____

THẺ BỆNH NHÂN

Họ và tên: _____ Số ĐKĐT: 233

Giới: Nam Nữ Tuổi: 62 Ngày bắt đầu đ. trị: 13.12.2019

Số ĐT/Địa chỉ: Phước Thành, Apt - CT. DT

Cơ sở y tế: Trạm y tế

Họ và tên/ĐT/Địa chỉ CBYT trực tiếp điều trị (GSV1):
Hà Phước Thành

Họ và tên/ĐT/Địa chỉ người giám sát hỗ trợ điều trị (GSV2): _____

Phân loại bệnh:
Lao phổi có bằng chứng VK học Lao ngoài phổi Ghi rõ: Lao cột sống
Lao phổi không có bằng chứng VK học

Phân loại bệnh nhân:
Mới Tái phát Chuyển đến
Thất bại Tiến sử ĐT khác
Điều trị lại sau bỏ trị Không rõ tiến sử ĐT

I. GIAI ĐOẠN TẤN CÔNG
Liều lượng thuốc (số viên-lọ/ngày)

RHZE	RHZ	RH	Z	E	H	S(g)	Khác
	3			2			

II. GIAI ĐOẠN DUY TRÌ
Liều lượng thuốc (số viên/ngày)

E	H	HE	RH	RHE	Khác (ghi rõ)
2			3		

Ngày hẹn khám lại	Ngày đến tái khám	Nội dung
		<u>Đ. DT</u>
13.12.2019	Đ. DT	Đ. DT - RHZ 90 - 60 E
06.01.2020	Đ. DT	Đ. DT - RHZ 90 - 60 E
3.2.2020		RH 90 - 60 E
6.3.2020		RH 90 - 60 E
14.5.2020		RH 90 - 60 E
12.6.2020		RH 90 - 60 E
20.7.2020		RH 90 - 60 E
28.8.2020		RH 90 - 60 E
10.9.2020		RH 90 - 60 E
14.10.2020		RH 90 - 60 E
15.11.2020		RH 90 - 60 E
15.12.2020		RH 90 - 60 E
18.01.2021		RH 90 - 60 E

* Dùng thuốc 1 lần trong ngày xa bữa ăn (trước khi ăn 1 giờ hoặc sau ăn 2 giờ).
* Bệnh sẽ khỏi nếu ta dùng thuốc đúng liều lượng, đều đặn, đủ thời gian.
* Bệnh lao điều trị không đúng (bỏ thuốc, uống thuốc không đều) sẽ có nguy hiểm cho bản thân, người trong gia đình và cho xã hội.

Chú ý: Xuất trình thẻ mỗi khi khám bệnh

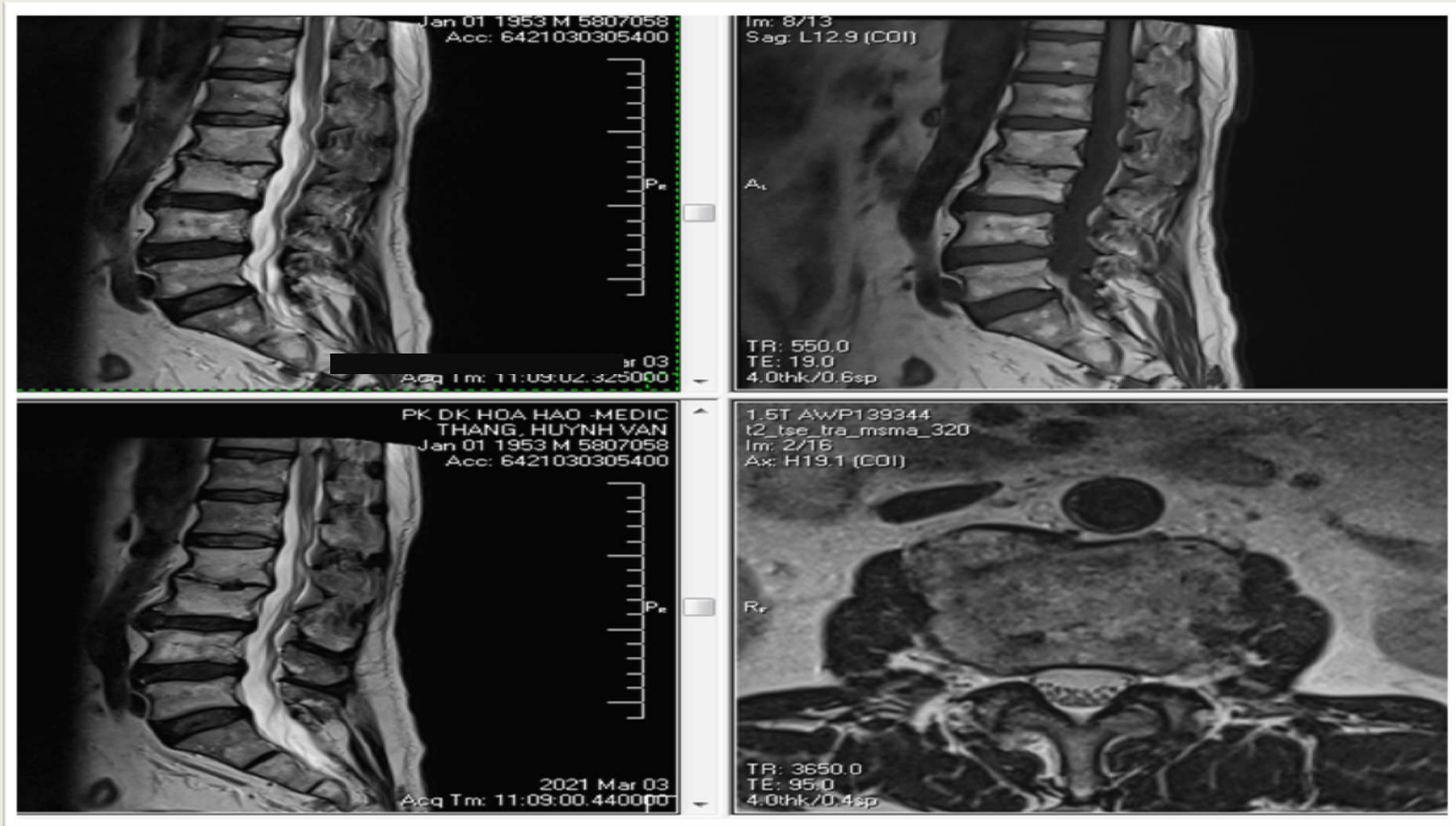


CHẨN ĐOÁN , ĐIỀU TRỊ

- ❖ Sau 2 tháng điều trị, bệnh nhân hết sốt, vẫn còn đau vùng thắt lưng.
- ❖ Sau kết thúc 1 năm điều trị bệnh nhân khỏe, còn đau nhẹ CSTL. Đề nghị bệnh nhân kiểm tra lại cột sống thắt lưng sau đợt điều trị.



MRI CSTL SAU 1 NĂM ĐIỀU TRỊ





MRI CSTL SAU 1 NĂM ĐIỀU TRỊ



MEDIC MRI REPORT

STT : 210303054 Ngày ĐK : 03/03/2021 08:34

Bệnh nhân :

Địa chỉ :

Bác sĩ chỉ định : BS. TRẦN THỊ DIỄM

Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK

LÝ DO KHÁM : TÁI KHÁM. XIN KIỂM TRA SỨC KHỎE TỔNG QUÁT

Vùng : MRI Cột Sống Thắt Lưng Máy : SIEMEN ESSENZA 1 Không tiêm tương phản

Kết quả : Cột sống thắt lưng được khảo sát qua các mặt cắt theo những chuỗi xung: Sagittal T1WI; Sagittal, Axial T2WI. Không tiêm thuốc tương phản.

***MÔ TẢ:

*** Tầng L2-3, L3-4, L4-5, L5-S1:

-Giảm tín hiệu đĩa đệm trên T2WI. Xẹp đĩa đệm L2-3.

-Thoát vị đĩa đệm trung tâm tầng L2-3, L3-4, L4-5, chèn ép khoang dưới nhện, chèn ép rễ L3, L4, L5 hai bên, hẹp lỗ liên hợp hai bên L2-3, L3-4, L4-5.

-Lồi đĩa đệm trung tâm tầng L5-S1, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

-Thoái hoá mấu khớp bên hai bên.

-Không dày hay cốt hoá dây chằng vàng, dây chằng dọc sau hai bên. Đường kính ống sống đo ngang chân cung không hẹp.

*** Chối xương các thân sống, các đĩa đệm còn lại trong vùng khảo sát có tín hiệu và chiều cao thay đổi không đáng kể, không thoát vị. Không thương tổn chóp cùng, đuôi ngựa

*** KẾT LUẬN:

-Thoát vị đĩa đệm trung tâm tầng L2-3, L3-4, L4-5, chèn ép rễ L3, L4, L5 hai bên, hẹp lỗ liên hợp hai bên L2-3, L3-4, L4-5.

-Lồi đĩa đệm trung tâm tầng L5-S1, không chèn ép rễ thần kinh hai bên.

-Xẹp đĩa đệm L2-3. Thoái hóa cột sống thắt lưng.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 03/03/2021 11:35



BÀN LUẬN

- ❖ Bệnh nhân sốt cơn nhưng thực chất là sốt kéo dài, nên dễ chẩn đoán nhầm với các bệnh lý sốt thông thường khác → cần tầm soát nguyên nhân sốt kéo dài.
- ❖ Bệnh nhân có bệnh lý cột sống thắt lưng từ trước nên dễ bỏ sót trong trường hợp này.
- ❖ Tại Việt Nam nên chú ý tầm soát lao phổi và lao ngoài phổi.
- ❖ MRI cột sống thắt lưng là phương tiện hữu hiệu giúp chẩn đoán xác định bệnh.



XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN QUÝ VỊ!