



Ca lâm sàng:

# K DẠ DÀY/ VIÊM BÌ CỜ

Bs. Tôn Nữ Sao Mai

PK. Tiêu hóa



## Bệnh án:

- Bệnh nhân: H., nữ, SN 1969
- Địa chỉ: Trà Vinh
- LDKB: PK Da chuyển tới vì Tăng CA19.9

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM Đ. 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 CHUYÊN KHOA DA - PHÒNG: 8

Họ tên: [redacted] Năm sinh: 1969 - Nữ  
Địa chỉ: [redacted] ĐT: [redacted]  
Nghề nghiệp: nội trợ Số thẻ BHYT: [redacted]

Lâm sàng: chỉ số xn: giảm, CA 19.9  
Chẩn đoán sơ bộ:

**CHỈ ĐỊNH:**  
Khám CK Tiêu hóa (BS Sao Mai)

**CĐ BỔ SUNG:** Dùng ứng dụng mobile banking [redacted]

Ngày 28 tháng 12 năm 2021 - 11:36  
Bác sĩ  
  
BS. CKI-NGUYỄN THỊ KIM UYÊN



- Tiền căn: Tăng huyết áp, Đái tháo đường
- Bệnh sử: khoảng 3 tháng, bệnh nhân nổi ban ngứa vùng mặt kèm đỏ da vùng mặt và cổ, đau nhức vùng đùi 2 bên , người mệt nhiều, yếu 2 chân. Bệnh nhân có điều trị tại địa phương không giảm → Bv.

Đhyd



• Toa bv. đhyd

**TOA THUỐC**

Họ tên : ██████████ H. ██████████  
Giới tính: Nữ, Năm sinh: 1969  
Địa chỉ : ██████████ ██████████ ██████████

Sinh hiệu: Tần số tim: 104 L/ph, Huyết áp: 163/92 mmHg  
Chẩn đoán : VIÊM DA TIẾP XÚC ỨNG ỨNG, THEO DÕI LUPUS BAN ĐỎ (L56.2) / BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG KHÔNG PHỤ THUỘC INSULINE (E11)

1. **Vitamin PP (Vit PP 500mg) (-)** *Nếu* 28 viên  
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, chiều
2. **Bilastin (Bilaxten 20mg)** 28 viên  
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, chiều
3. **Fucidin H cream 15g** 1 tube  
Thoa lớp mỏng tối/ vùng bệnh
4. **Tacrolimus (Tacroz 0.03% 10g)** 1 tuýp  
Thoa lớp mỏng sáng/ vùng bệnh

Lời dặn :  
- Tránh nắng  
- Xét nghiệm máu và lấy kết quả khi tái khám

██████████  
Ngày ký: 08:35, 22/11/2021

**TOA THUỐC**

Họ tên : ██████████ H. ██████████  
Giới tính: Nữ, Năm sinh: 1969  
Địa chỉ : ██████████ ██████████ ██████████

Sinh hiệu: Tần số tim: 104 L/ph, Huyết áp: 163/92 mmHg, BMI: 25.5 kg/m2  
Chẩn đoán : THOẠI HÓA CỘT SỐNG THẮT LUNG CÓ CHÉN ÉP THẦN KINH (M47) / SUY VAN TĨNH MẠCH CHÂN (I87.2), THOẠI HÓA KHỚP GÓI 2 BÊN (M17), VIÊM GÂN CƠ CHỚP XOAY VAI PHẢI (M75.1), ĐÁI THÁO ĐƯỜNG (E11), VIÊM DA TIẾP XÚC ỨNG (L23)

1. **Lornoxicam (Focgo 8mg)** 14 viên  
Ngày uống 1 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng
2. **Nizatidin (Hypniza 300mg)** 14 viên  
Ngày uống 1 lần, mỗi lần 1 viên, trước ăn sáng 30 phút
3. **Tizanidine (Synadine 4mg)** 28 viên  
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn trưa, tối trước khi ngủ
4. **Mecobalamin (Methycobal 500mcg)** 42 viên  
Ngày uống 3 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, trưa, chiều
5. **NextG Cal** 28 viên  
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, chiều
6. **Diosmin (Diosfort 600mg)** 28 viên  
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, chiều

**ĐÃ GIAO THUỐC**

Lời dặn :  
- Khám thêm chuyên khoa: Phục hồi chức năng (Đăng kí tại Quầy 21-22) trong thời gian điều trị.  
- Đề nghị tiêm vắc xin phòng ngừa covid

██████████  
Ngày ký: 10:31, 24/11/2021

- Toa bv. Đhyd

**TOA THUỐC**

Họ tên: [REDACTED] B. Giới tính: Nữ, Năm sinh: 1969  
 Địa chỉ: [REDACTED]

Sinh hiệu: Tần số tim: 104 L/ph, Huyết áp: 163/92 mmHg, BMI: 25.5 kg/m2  
 Chẩn đoán: BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG KHÔNG PHỤ THUỘC INSULINE (E11) / TĂNG LIPID MÁU HỖN HỢP (E78.2)

1. Galvus Met 50/500mg	56 viên
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, chiều	
2. PMS Rosuvastatin 10mg	28 viên
Ngày uống 1 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn chiều	

10 d

ĐÃ GIAO THUỐC

Lời dặn :

- Đề nghị tiêm vaccine ngừa COVID-19 mới 2 ngày 24/11/2021
- Người bệnh yêu cầu mua thêm 04 tuần thuốc, tái khám sau 08 tuần.
- kiêng ăn ngọt, đường, sữa có đường, bánh kẹo, nước ngọt

Ngày ký: 09 48, 22/11/2021

**TOA THUỐC**

Họ tên: [REDACTED] H. Giới tính: Nữ, Năm sinh: 1969  
 Địa chỉ: [REDACTED]

Sinh hiệu: Tần số tim: 83 L/ph, Huyết áp: 150/100 mmHg, BMI: 25.4 kg/m2  
 Chẩn đoán: THOÁI HÓA CỘT SỐNG THẮT LƯNG CỘ CHÈN ÉP THẦN KINH (M47) / SUY YAN TĨNH MẠCH CHÂN (I87.2), THOÁI HÓA KHỚP GỐI 2 BÊN (M17), VIÊM GÂN CƠ CHỚP XOAY VAI PHẢI (M75.1), ĐÁI THÁO ĐƯỜNG (E11)

1. Etoricoxib (Arcoxia 60mg)	14 viên
Ngày uống 1 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn chiều	
2. Esomeprazol (Emanera 20mg)	28 viên
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, trước ăn sáng, chiều 30 phút	
3. Methylprednisolon (Medrol 16mg)	7 viên
Ngày uống 1 lần, mỗi lần 1/2 viên, sau ăn sáng	
4. Bonlutin	28 viên
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, chiều	
5. NextG Cal	28 viên
Ngày uống 2 lần, mỗi lần 1 viên, sau ăn sáng, chiều	
6. Pregabalin (Neuralmin 75mg)	14 viên
Ngày uống 1 lần, mỗi lần 1 viên, tối trước ngủ	

ĐÃ GIAO THUỐC

- CLS đã làm ở Bv. Đhyd:

**KẾT QUẢ X-QUANG KHUNG CHẬU**

Bệnh nhân: [Redacted] **H** Giới: Nữ Năm sinh: 1969  
Địa chỉ: [Redacted]  
Email: [Redacted] ĐT: [Redacted]  
Số biên nhận: DA211228-0291 Số nhập viện:  
BS chỉ định: Hoàng Nguyễn Anh Tuấn Máy chụp: Khu A  
Đơn vị: BN NGOẠI TRÚ  
Dịch vụ: Chụp X-Quang Khung Chậu Thăng Số Hóa 1 Phim  
Ghi chú lâm sàng:  
Kỹ thuật:

**MÔ TẢ HÌNH ẢNH**

- \* **Cấu trúc khung chậu** : Bình thường .
- \* **Tổn thương thực thể** : Không có .
- \* **Tình trạng của** :
  - Các khớp cùng chậu : Bình thường .
  - Hai khớp háng : Bình thường .
  - 1/3 trên các xương đùi : Bình thường .
  - 2 đường Shenton : Bình thường .
  - Phần nhìn được của cột thắt lưng : Bình thường .
  - Phần nhìn được của xương cùng, xương cụt : Bình thường .
  - Mô mềm vùng chậu : Bình thường .
- \* **Ghi nhận khác** : Có vòng Tcu trong vùng chậu

**KẾT LUẬN**: Chưa phát hiện bệnh lý trên hình.



- Siêu âm mạch máu

NỮ 1969

**Bệnh nhân:** [redacted] H [redacted]

**Địa chỉ:** [redacted]

**Bác sĩ chỉ định:** Bùi Hồng Thiên Khanh

**Chỉ định:** SIÊU ÂM DOPPLER MÀU MẠCH MÁU CHI DƯỚI

**Chẩn đoán:** THOÁI HÓA CỘT SỐNG THẤT LUNG CÓ CHÈN ÉP THẦN KINH (M47) / SUY VAN TĨNH MẠCH CHÂN (I87.2), THOÁI HÓA

Ghi chú lâm sàng :

**QUẢ:** KHẢO SÁT HỆ THỐNG ĐỘNG- TĨNH MẠCH CHI DƯỚI HAI BÊN ĐỘNG MẠCH ( khảo sát từ vùng bẹn đến mu chân):  
 Hệ động mạch kích thước bình thường, không xơ vữa, không huyết khối.  
 Dạng sóng động mạch: ba pha.  
 Vận tốc đỉnh tâm thu tại vị trí khoeo (PSV) hai bên trong giới hạn bình thường.

TĨNH MẠCH (khảo sát từ bẹn đến 1/3 trên cẳng chân):  
 Tĩnh mạch sâu thành mạch không dày, không huyết khối.  
 Tĩnh mạch hiển lớn hai bên tại chỗ nối tĩnh mạch đùi : không giãn.

Doppler khảo sát dòng phụt ngược :

- Bên phải :		
Chỗ nối tĩnh mạch hiển lớn - đùi : (+)	:	(-)
Tĩnh mạch đùi	:	(-)
Tĩnh mạch khoeo	:	(+)
- Bên trái :		
Chỗ nối tĩnh mạch hiển lớn - đùi : (+)	:	(-)
Tĩnh mạch đùi	:	(-)
Tĩnh mạch khoeo	:	(+)

**Chẩn đoán :** Suy van tĩnh mạch sâu vùng khoeo hai chi dưới.  
 Suy van chỗ nối tĩnh mạch hiển lớn - tĩnh mạch đùi hai chi dưới.  
 Hiện chưa thấy bất thường hệ động mạch.



• MRI

Máy: MRI Siemens Verio 3,0 Tesla

Chẩn đoán: THOÁI HÓA CỘT SỐNG THẮT LƯNG CÓ CHÈN ÉP THẦN KINH (M47),  
TĨNH MẠCH CHÂN (I87.2), THOÁI HÓA KHỚP GỐI 2 BÊN (M17)

Dịch vụ: Chụp cộng hưởng từ cột sống thắt lưng - cùng

**KỸ THUẬT :**

Chụp cột sống thắt lưng với các chuỗi xung:

- Sagittal T1W, T2W, TIRM
- Axial T2W

**MÔ TẢ HÌNH ẢNH**

- Trục cột sống thắt lưng bình thường.
- Bề cao các thân sống bình thường.
- Bề cao các đĩa đệm bình thường. Thoái hoá giảm tín hiệu các đĩa đệm trên T2.
- Tầng L1-2, L2-3, L3-4: Không thoát vị đĩa đệm.
- Tầng L4-5: Lồi đĩa đệm ra sau # 5mm, rách bao xơ đến sát bờ sau vùng trung tâm, gây hẹp vùng dưới khớp và lỗ liên hợp hai bên, chèn ép rễ thần kinh L5 hai bên. Đường kính trước-sau ống sống ngang mức này # 7mm.
- Tầng L5-S1: Thoát vị đĩa đệm ra sau trung tâm # 5mm, không chèn ép rễ thần kinh. Đường kính trước-sau ống sống ngang mức này # 12mm.
- Chóp cùng tủy ngang mức T12-L1, hình dạng và tín hiệu bình thường.
- Máu khớp hai bên không phì đại.
- Các dây chằng dọc trước, dọc sau và dây chằng vàng bình thường.
- Nhiều hạch sau phúc mạc kt  $\leq 1.5 \times 3$ cm.
- Phù mô kẽ dưới da vùng thắt lưng. Phù nhẹ các cơ hai bên gai sau các đốt sống và cơ thắt lưng - chậu, cơ hình lê hai bên (myopathy?).
- **Lồi đĩa đệm tầng L4-5 chèn ép rễ thần kinh L5 hai bên.**
- **Thoát vị đĩa đệm tầng L5-S1 không chèn ép rễ thần kinh.**
- **Nhiều hạch phì đại sau phúc mạc.**
- **Phù mô kẽ dưới da vùng thắt lưng. Phù nhẹ các cơ hai bên gai sau các đốt sống và cơ thắt lưng - chậu, cơ hình lê hai bên (myopathy?).**

• Xn

Ông/Bà: **TRẦN THỊ BÍCH H** Ngày sinh: 02/08/1969 Giới tính: Nữ  
 (Patient's full name) (DOB) (Gender)  
 Địa chỉ: **THƯỜNG KIỆT KHU M 4, P.5, TP. Trà Vinh, Trà Vinh** Passport no: **N21-0208399**  
 (Address) (Medical record number) (Receipt number)  
 Số hồ sơ: **N21-0208399** Số nhập viện: **DH21102**  
 Nơi gửi: **XƯƠNG KHỚP** BS Chỉ định: **Cao Thị**  
 (Unit) (Referring physician)  
 Bệnh phẩm: **Máu (Blood)**  
 (Specimens)  
 Chẩn đoán: **VIÊM KHỚP KHÔNG ĐẶC HIỆU (M13.9)**  
 (Diagnosis)  
 Xác nhận: 08:12:18 ngày 27/10/2021, Lấy mẫu lúc: 08:13:32 ngày 27/10/2021. Nhân viên lấy mẫu: **LÊ THỊ XUÂN T**  
 (Received order time) (Collecting time) (Collecting staff)

Xét nghiệm (Test)	Kết quả (Results)	Khoảng tham chiếu (Ref. ranges)
<b>XN SINH HÓA (BIOCHEMISTRY)</b>		
ASLO	62.24	<200 IU/mL
RF (Rheumatoid Factor)	6.08	< 14 IU/mL
Phản ứng CRP	23.7 *	<5 mg/L
<b>XN HUYẾT HỌC (HAEMATOLOGY)</b>		
Tổng phân tích tế bào máu bằng máy đếm laser		
WBC	7.85	4 - 10 G/L
- NEU %	69.1	45 - 75% N
- NEU #	5.43	1.8 - 7.5 N
- LYM %	20.7	20 - 35% L
- LYM #	1.62	0.8 - 3.5 L
- MONO %	8.46	4 - 10% M
- MONO #	0.664	0.16 - 1.0 M
- EOS %	1.57	1 - 8% E
- EOS #	0.123	0.01 - 0.8 E
- BASO %	0.166	0 - 2% B
- BASO #	0.013	0 - 0.2 B
- LUC%		
- LUC#		
- IG%	0.014 *	0.16 - 0.61 %
RBC	4.18	3.8 - 5.5 T/L
HGB	117 *	120 - 175 g/L
HCT	0.341 *	0.35 - 0.53 L/L
MCV	81.6	78 - 100 fL

Ghi chú: Ký hiệu \* nghĩa là kết quả nằm ngoài giá trị tham chiếu (Trị số bình thường áp dụng cho người trưởng thành, khỏe mạnh)  
 (Note: \* indicates results outside the reference range (Normal values apply for healthy adults))

Ông/Bà: **TRẦN THỊ BÍCH H** Ngày sinh: 02/08/1969 Giới tính: Nữ  
 (Patient's full name) (DOB) (Gender)  
 Địa chỉ: **THƯỜNG KIỆT KHU M 4, P.5, TP. Trà Vinh, Trà Vinh** Passport no: **N21-0208399**  
 (Address) (Medical record number) (Receipt number)  
 Số hồ sơ: **N21-0208399** Số nhập viện: **DH211027-0418**  
 Nơi gửi: **NỘI TIẾT** BS Chỉ định: **Trần Thế Trung**  
 (Unit) (Referring physician)  
 Bệnh phẩm: **Máu (Blood)**  
 (Specimens)  
 Chẩn đoán: **BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG KHÔNG PHỤ THUỘC INSULINE (E11)**  
 (Diagnosis)  
 Xác nhận: 08:12:36 ngày 27/10/2021, Lấy mẫu lúc: 08:13:34 ngày 27/10/2021. Nhân viên lấy mẫu: **LÊ THỊ XUÂN T**  
 (Received order time) (Collecting time) (Collecting staff)

Xét nghiệm (Test)	Kết quả (Results)	Khoảng tham chiếu (Ref. ranges)
<b>XN SINH HÓA (BIOCHEMISTRY)</b>		
Glucose	6.2	3.9-6.4 mmol/L
Glucose	112	70-115 mg/dL
Creatinine	0.57	Nam: 0.72-1.18; Nữ: 0.55-1.02 mg/dL
eGFR (CKD-EPI)	112	>= 60 ml/ph/1.73 m2
Cholesterol	7.7 *	3.9-5.2mmol/L
Cholesterol	297 *	150- 200 mg/dL
HDL Cholesterol	1.05	> 0.9 mmol/L
HDL Cholesterol	41	> 35 mg/dL
Non - HDL Cholesterol	6.62	mmol/L
Non - HDL Cholesterol	255.6	mg/dL
LDL Cholesterol	5.57 *	<3.4 mmol/L
LDL Cholesterol	215 *	< 131 mg/dL
Triglyceride	3.63 *	0.46-1.88 mmol/L
Triglyceride	321 *	40-166 mg/dL
GGT/ASAT	76 *	Nam <40 U/L; Nữ <31 U/L
GGT/ALAT	42 *	Nam <41 U/L; Nữ <31 U/L
<b>XN MIỄN DỊCH (IMMUNOLOGY)</b>		
HbA1C	7.1 * <	4.4%-6.0 % (PP HPLC TRINITY)
<b>XN SI NƯỚC TIỂU (URINALYSIS)</b>		
Nước tiểu 10 thông số (máy)		
COLOR	MÀU VÀNG	( Vàng nhạt )
CLARITY	TRONG	( Trong )

• Xn 2

Ông/Bà : [REDACTED] H [REDACTED] Ngày sinh: 02/08/1969 Giới tính : Nữ  
 (Patient's full name) (DOB) (Gender)

Địa chỉ : [REDACTED] Passport no: [REDACTED]  
 (Address) (Nationality): Việt Nam

Số hồ sơ: N21-0208399 Số nhập viện: [REDACTED] Số phiếu: DH211027-0418  
 (Medical record number) (Receipt number)

Chẩn đoán : BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG KHÔNG PHỤ THUỘC INSULINE (E11)  
 (Diagnosis)

Xác nhận: 08:12:36 ngày 27/10/2021, Lấy mẫu lúc: 08:13:34 ngày 27/10/2021. Nhân viên lấy mẫu: LÊ THỊ XUÂN THẨM  
 (Received order time) (Collecting time) (Collecting staff)

Xét nghiệm (Test)	Kết quả (Results)	Khoảng tham chiếu (Ref. ranges)	Số qui trình (Procedure)
GLU	ÂM TÍNH	( Bình thường: <1.7 mmol/L)	
BIL	ÂM TÍNH	( Âm tính: <3.4 umol/L)	
KET	ÂM TÍNH	Âm tính: <0.5 mmol/L	
SG	1.018	( 1.01 - 1.025)	
pH	5.5	( 4.8 - 7.5)	
Alb/Cre (bán định lượng)	17.0	<3.4 mg/mmol	
PRO	ÂM TÍNH	( Âm tính: <0.1 g/L)	
URO	3.2	( Bình thường: <17 umol/L)	
NIT	ÂM TÍNH	( Âm tính )	
LEU	500	Âm tính: <10 /uL	
BLOOD	ÂM TÍNH	( Âm tính: <5 Ery/uL)	
Pro/Cre	33.9	mg/mmol	
Tỉ số Albumin/ creatinin (định lượng)	2.57	Nam: <2.5 mg/mmol; Nữ: <3.5 mg/mmol	SH/QTKT-114 **

Ghi chú Xét nghiệm:

Ông/Bà : **TRẦN THỊ BÍCH H** Ngày sinh: 02/08/1969 Giới tính : Nữ/Female  
 (Patient's full name) (DOB) (Gender)

Địa chỉ : [REDACTED] KHÓM 4, P.5, TP. Trà Vinh, Trà Vinh Passport no: [REDACTED]  
 (Address) (Nationality): Việt Nam

Số hồ sơ: N21-0208399 Số nhập viện: [REDACTED] Số phiếu: DH211122-074  
 (Medical record number) (Receipt number)

Nơi gửi : DA LIỄU BS Chỉ định : TRẦN THỊ THU  
 (Unit) (Referring physician)

Bệnh phẩm: Máu (Blood)  
 (Specimens)

Chẩn đoán : VIÊM DA TIẾP XÚC ÁNH SÁNG, THEO DÕI LUPUS BAN ĐỎ (L56.2) / BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG KH  
 (Diagnosis) INSULINE (E11)

Xác nhận: 09:20:05 ngày 22/11/2021, Lấy mẫu lúc: 10:30:31 ngày 22/11/2021. Nhân viên lấy mẫu: Nguyễn M  
 (Received order time) (Collecting time) (Collecting staff)

Xét nghiệm (Test)	Kết quả (Results)	Khoảng tham chiếu (Ref. ranges)
<b>XN MIỄN DỊCH (IMMUNOLOGY)</b>		
<b>ANA 8 PROFILE</b>		
Anti U1-RNP	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2
Anti snRNP	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2
Anti Sm	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2
Anti SSA	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2
Anti SSB	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2
Anti Scl70	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2
Anti CenpB	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2
Anti Jo-1	ÂM TÍNH	S/Co<0.8; GZ: 0.8-1.2



- Bệnh không giảm, mệt nhiều hơn, người yếu hơn, bệnh nhân không đứng lên được, không cầm lược chải đầu được → Bệnh nhân đến MEDIC khám , được hướng dẫn khám tổng quát.
- Tại phòng khám tổng quát bệnh nhân được chỉ định các CLS và khám CK DA





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



QRCode kết quả

Khoa : SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 1

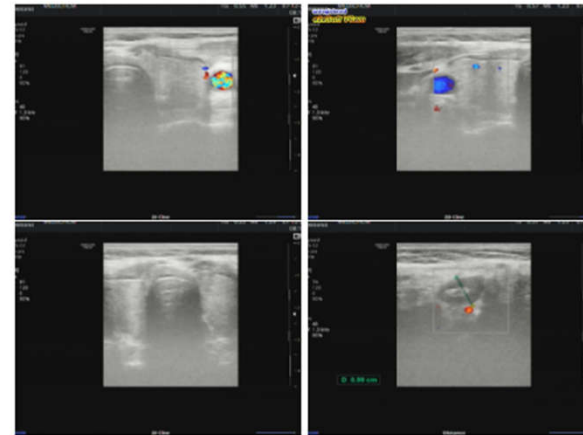
Máy: Samsung HS30

## KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : 12/2021 08:00  
Họ và tên : 52 tuổi Nữ  
Địa chỉ : Phường 5, Tp. Trà Vinh T. Trà Vinh -- 03  
Lâm sàng : NGŨA DÃ. PHŨ MẶT. KIỂM TRA SỨC KHỎE TỔNG QUÁT  
BS chỉ định : BS. CKI. TRẦN THỊ DIỄM BV chỉ định : MEDIC

### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM VÙNG CỔ

- TUYẾN GIÁP: kích thước bình thường, nền giáp cấu trúc echo dày kém không đồng nhất, phân bố mạch máu bình thường. Động mạch giáp PSV # 20cm/s, RI # 0.53, nhịp mạch # 102 lần/phút.
- HẠCH CỔ: vùng dưới hàm và dọc cơ ức đòn chũm hai bên có vài hạch d # 6-10mm, dạng bầu dục, bờ đều, còn rốn hạch.
- TUYẾN MANG TAI, DƯỚI HÀM, DƯỚI LƯỠI: bình thường.
- PHÂN MỀM CỔ (Da, mô dưới da, cân cơ), THỰC QUẢN CỔ: chưa thấy bất thường.



### KẾT LUẬN :

- THEO DÕI VIÊM GIÁP.
- VÀI HẠCH CỔ HAI BÊN DẠNG HẠCH VIÊM.

- CLS tại PKTQ



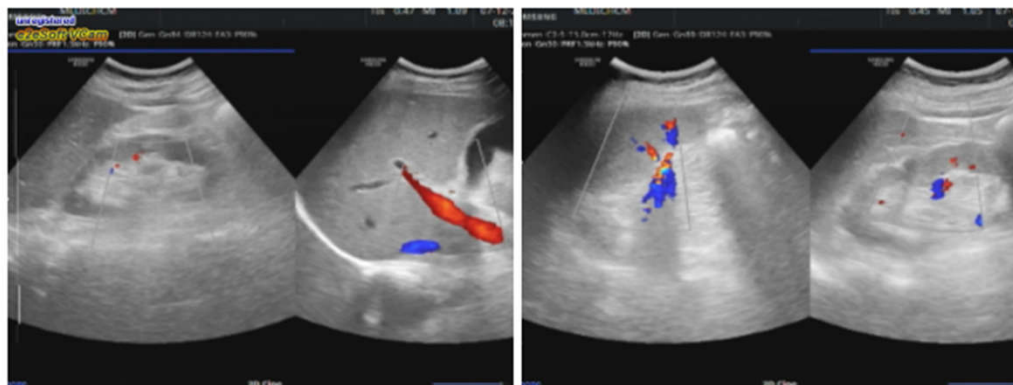
- Siêu âm bụng

## KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : y ĐK: 07/12/2021 08:00  
Họ và tên : 52 tuổi Nữ  
Địa chỉ : òng , K4, Phường 5, Tp. Trà Vinh T. Trà Vinh -  
Lâm sàng : NGUA DA. PHU MẬT. KIỂM TRA SỨC KHỎE TỔNG QUÁT  
BS chỉ định : BS. CKI. TRẦN THỊ ĐIỂM BV chỉ định : MEDIC

### 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.
- Vùng chậu không u. Lòng tử cung có vòng tránh thai đúng vị trí.- Động mạch chủ bụng không phình.- Ascites (-).
- Không hạch ổ bụng.- Không tràn dịch màng phổi.- Các quai ruột không giãn, cocard sign (-).



**KẾT LUẬN:** HIỆN CHƯA GHI NHẬN BẤT THƯỜNG TRÊN SIÊU ÂM BỤNG.



- Siêu âm tim

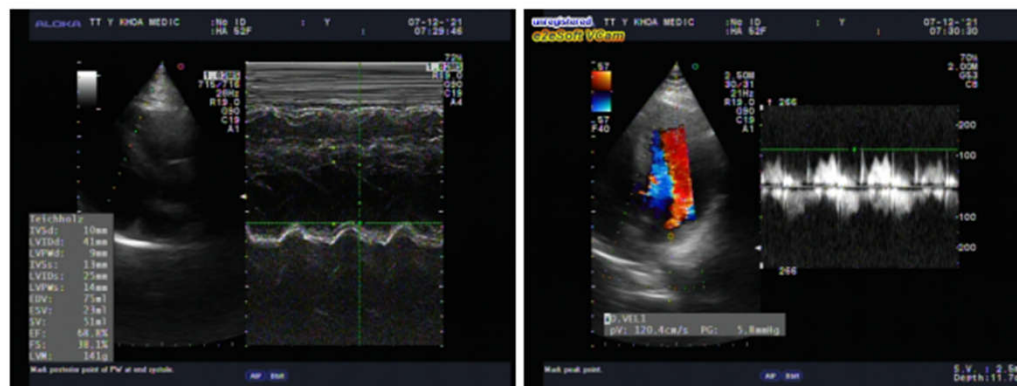
## KET QUẢ SIÊU ÂM TIM MÀU

Máy: ALOKA -ProSound α6

ID : 2/2021 07:33  
Họ và tên : 52 tuổi Nữ  
Địa chỉ : Phường 5, Tp. Trà Vinh T. Trà Vinh --  
Lâm sàng : NGŨA DA. PHÙ MẶT. KIỂM TRA SỨC KHỎE TỔNG QUÁT

### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TIM MÀU

- Các buồng tim trong giới hạn bình thường LVDd= 41 mm  
Không rối loạn vận động khu trú. Chức năng tâm thu thất trái tốt EF=68 %(Teichholz)  
Chức năng tâm thu thất phải bình thường TAPSE= 22mm
- Van hai lá dày, hở 1/4. Van động mạch chủ bình thường  
(PAPs=28mmHg)  
Động mạch chủ ngược kích thước bình thường.
- Không tràn dịch màng ngoài tim.



**KẾT LUẬN:** HỞ VAN 2 LÁ 1/4  
THẤT TRÁI BÌNH THƯỜNG CƠ BÓP TỐT





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://medic.h.nhsofl.vn>  
Hoặc app: Medic Hoa Hao



QRCode kết quả

## ĐIỆN TÂM ĐỒ - ĐIỆN TOÁN (DIGITAL ELECTRO CARDIOGRAPHY)

ID : 6566476 STT : 35  
Bệnh nhân : 1 Tuổi : 52 Nữ  
Địa chỉ : 5 ĐÔNG, K4, PHƯỜNG 5, TP. TRÀ VINH DT : 1  
VINH T. TRÀ VINH  
Bác sĩ chỉ định : Ngày ĐK : 07/12/2021 07:48  
Lâm sàng : CÓ THUỐC

### PHÂN TÍCH ECG (ANALYSIS) :

aQRS: 15 Rhythm: XOANG Rate: 105 Interval : PR: 0.14 QRS: 0.08 QT: 0.34

PWave : Ext. Leads BT

: Pre. Leads BT

QRS Complex : Ext. Leads ĐIỆN THỂ THẤP

: Pre. Leads BT

ST Segments : Ext. Leads BT

: Pre. Leads BT

TWave : Ext. Leads BT

: Pre. Leads BT

UWave : Ext. Leads BT

: Pre. Leads BT

KẾT LUẬN : NHỊP XOANG NHANH  
THEO DỐI THIỂU NĂNG VÀNH

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 07/12/2021 08:03

(Bác sĩ đã ký)

.....

• ECG:

- Xq ngực:



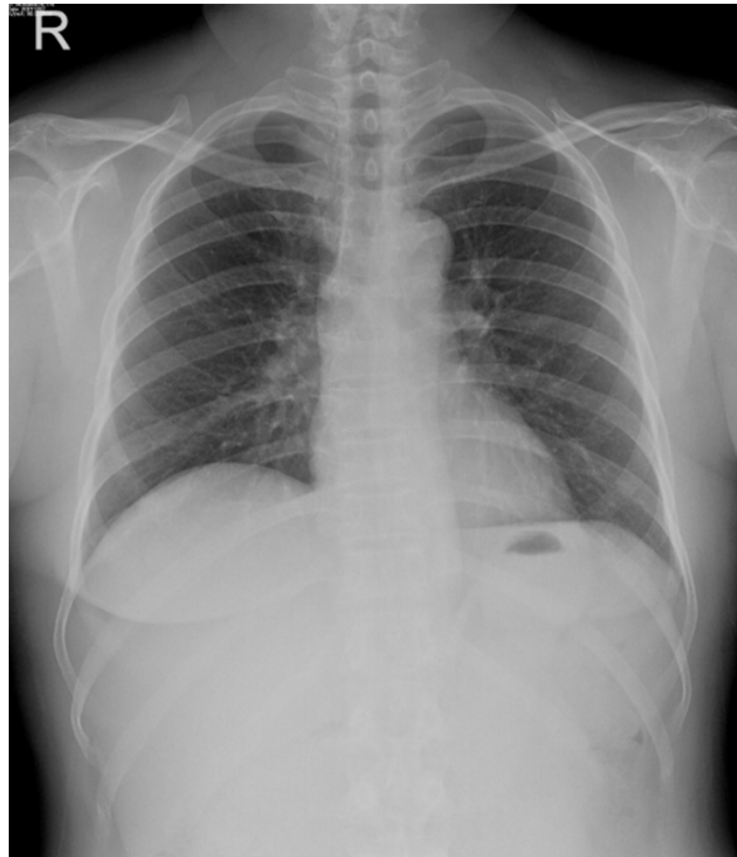
CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)  
254 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh  
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

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



QRCode kết quả

## KẾT QUẢ X QUANG



Họ và tên : **Trần Thị Diễm** Tuổi : **52** Giới : **Nữ** Số KTC : **1** ID :  
Địa chỉ : **Phường 5, Tp. Trà Vinh T. Trà Vinh - ĐT :** Số TT : **98**  
BS chỉ định : **Bs. CKI. Trần Thị Diễm** Ngày ĐK : **07/12/2021**  
Giờ ĐK : **07:16 AM KC**

Lý do khám : **NGŨA DA. PHŨ MẶT. KIỂM TRA SỨC KHỎE TỔNG QUÁT**  
**XQ Lồng Ngực Thẳng [In Giấy]**

Thành ngực	: Không có ảnh bất thường
Màng phổi	: Không có ảnh bất thường
Trung thất	: Không có ảnh bất thường
Tim	: Không có ảnh bất thường
Động mạch chủ	: Không có ảnh bất thường
Huyết phế quản	: Không có ảnh bất thường
Phổi	: Không có ảnh bất thường
Cơ hoành	: Không có ảnh bất thường

Cảm nghĩ : **Không phát hiện bệnh lý tim phổi**  
Đề nghị :

Ngày 07 tháng 12 năm 2021  
Bác sĩ X Quang



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



QRCode kết quả

## KẾT QUẢ ĐIỆN CƠ

### • EMG

---

<b>ID</b>	: 6566476	<b>STT</b>	:
<b>Bệnh nhân</b>	:	<b>Tuổi</b>	: 52 Nữ
<b>Địa chỉ</b>	:	<b>ĐT</b>	: 03
	ĐÔNG, K4, PHƯỜNG 5, TP. TRÀ VINH T. TRA VINH		
<b>Bác sĩ chỉ định</b>	: BSCKI. TRẦN THỊ DIỄM	<b>Ngày ĐK</b>	: 07/12/2021 10:11
<b>Tiền sử bệnh</b>	:	<b>Ngày đo</b>	: 07/12/2021 10:43
<b>Lâm sàng</b>	: ĐAU NHỨC TAY CHÂN	<b>Loại</b>	: Điện cơ (EMG 3)
<b>KẾT LUẬN</b>	: EMG HÔM NAY CÓ NHIỀU MUP NHỎ HẸP XEN TRONG ÍT MUP BÌNH THƯỜNG Ở CÁC CƠ THUỘC 3 CHI THỂ --> EMG CÓ BIỂU HIỆN BỆNH LÝ CƠ - NGHĨ ĐẾN BỆNH VIÊM ĐA CƠ		

*Tp. Hồ Chí Minh, ngày 07/12/2021 10:43  
(Bác sĩ đã ký)*



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOÀ 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.com.vn



PID:  
Ngày gi  
Ngày giờ lấy máu.  
Ngày giờ nhận mẫu: **07:15:00 07/12/202**

**PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM**

(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Phái: **Nữ**  
Quốc tịch:  
ĐT: **032**

Họ tên:  
Ngày tháng năm sinh: **1969**  
Số CCCD/Hộ chiếu:  
Địa chỉ:  
Đơn vị: **Medic**  
Nơi lấy mẫu:  
Loại mẫu: **Máu/N.Tiểu**

BS yêu cầu: **TRẦN.T.DIỄM (PK.TQ)**  
Tình trạng mẫu: **Đạt**

- Xét nghiệm:

**TÊN XÉT NGHIỆM      KẾT QUẢ      KHOẢNG THAM CHIẾU**  
**I. HUYẾT HỌC / ĐỒNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION**

ESR (VS):	*	
h-1	57	mm
h-2	122	mm
<b>NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)<sup>1</sup></b>	*	
<b>WBC</b>	<b>8.04</b>	(4.0-10.0)10 <sup>9</sup> /L
% Neu	<b>70.4</b>	(40 - 74 %)
% Lym	<b>17.2</b>	(19 - 48 %)
% Mono	<b>9.3</b>	(3 - 9 %)
% Eos	<b>2.7</b>	(0 - 7 %)
% Baso	<b>0.4</b>	(0 - 1.5 %)
# Neu	<b>5.66</b>	(1.7 - 7.0) 10 <sup>9</sup> /L
# Lym	<b>1.38</b>	(1.0 - 4.0) 10 <sup>9</sup> /L
# Mono	<b>0.75</b>	(0.1 - 1.0) 10 <sup>9</sup> /L
# Eos	<b>0.22</b>	(0 - 0.5) 10 <sup>9</sup> /L
# Baso	<b>0.03</b>	(0 - 0.2) 10 <sup>9</sup> /L
<b>RBC</b>	<b>4.53</b>	(3.80 - 5.60)10 <sup>12</sup> /L
<b>Hb</b>	<b>12.0</b>	(12 - 18 g/dL)
Hct	<b>36.8</b>	(35 - 52 %)
MCV	<b>81.2</b>	(80 - 97 fL)
MCH	<b>26.5</b>	(26 - 32 pg)
MCHC	<b>32.6</b>	(31 - 36 g/dL)
RDW	<b>14.9</b>	(11.0 - 15.7%)
<b>PLT</b>	<b>314</b>	(130 - 400)10 <sup>9</sup> /L
MPV	<b>9.3</b>	(6.30 - 12.0 fL)



• Xn 2

URINARY ANALYSIS: \*

1) Chemistry (Sinh Hóa) : \*

Glucose	NEG	(mmol/L)
Bilirubin	NEG	( $\mu$ mol/L)
Ketone	NEG	(mmol/L)
Spe-Gravity	1.017	(1.005-1.030)
Blood	NEG	(NEGATIVE)
pH	5.5	(4.6-8.0)
Protein	NEG	(g/L)
Urobilinogen	NEG	( $\mu$ mol/L)
Nitrite	NEG	(NEGATIVE)
Leucocytes	<b>POS</b>	(NEGATIVE)
Color	<b>Yellow</b>	
Clarity	<b>Clear</b>	

2) Urine Sediment (Cặn Lắng):

Red Blood Cells	3	(0 - 15)
Leucocytes	<b>21 H</b>	(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	1	(0 - 6)
Epithelial Cells	6	(0 - 10)
Bacteria	79	(0 - 130)





• Xn 3

<b>HBsAg (Định tính, qualitative)<sup>1</sup></b>	<b>NEG S/CO 0.480</b>	(Index <1; S/Co <1)
Anti HBs (Định lượng, quantitative) <sup>2</sup>	<b>&gt;1000 H</b>	(≥ 10 mIU/mL)
<b>Anti HCV (Định tính, qualitative)<sup>1</sup></b>	<b>NEG S/CO 0.028</b>	(S/Co < 1; Index < 1)
IgE <sup>2</sup>	<b>285.9 H</b>	(< 130 UI/mL)

#### V. XÉT NGHIỆM MIỄN DỊCH ELISA - ELISA TEST

ANA Test (Elisa)	<b>NEG S/CO 0.28</b>	(S/Co < 0.8; GZ: 0.8-1.1)
Anti-dsDNA (Elisa)	<b>NEG 7.02 U/ml</b>	(< 25 U/mL)

Ngày: 07/12/2021  
Khoa Xét nghiệm

HbA1c (IFCC)	<b>40.22</b>	(21.3 - 47.5 mmol/mol)
HbA1c (NGSP)	<b>5.83</b>	(4.10 - 6.50 %A1C)
IONOGRAMME <sup>2</sup> :	*	
Na	<b>136.5</b>	(130 - 145 mmol/L)
K	<b>4.20</b>	(3.40 - 5.1 mmol/L)
Ca	<b>2.32</b>	(2.1 - 2.80 mmol/L)
Cl	<b>99.17</b>	(96 - 108 mmol/L)
<b>Glucose (FPG)<sup>1</sup></b>	<b><u>8.25 H</u></b>	(3.90 - 5.90 mmol/L)
<b>GGT<sup>1</sup></b>	<b><u>58.73 H</u></b>	(M < 55 U/L; F < 36 U/L)
<b>CPK<sup>2</sup></b>	<b><u>778.7 H</u></b>	(24 - 180 U/L)
Albumin <sup>2</sup>	<b>3.80</b>	(3.60 - 5 g/dL)
<b>SGOT (AST)<sup>1</sup></b>	<b><u>63.83 H</u></b>	(< 35 U/L)
<b>SGPT (ALT)<sup>1</sup></b>	<b>16.21</b>	(3 - 30 U/L)
<b>Uric Acid/Serum<sup>1</sup></b>	<b><u>9.00 H</u></b>	(M : 3.4-7.0; F : 2.4-5.7mg/dL)
hs CRP	<b><u>5.72 H</u></b>	(≤ 3 mg/L)
Độ Lọc Cầu Thận (CKD-EPI)	*	
Creatinin/Serum <sup>2</sup>	<b>0.565</b>	(M: 0.6 - 1.3; F:0.5 - 1.1 mg/dL)
eGFR (CKD-EPI)	<b>107</b>	(≥ 90 mL/min/1.73 m <sup>2</sup> )
LDL Cholesterol <sup>2</sup>	<b>3.60</b>	(< 3.60 mmol/L)
<b>Triglycerides<sup>1</sup></b>	<b><u>4.59 H</u></b>	(0.5 - 2.30 mmol/L)
<b>Cholesterol, Total<sup>1</sup></b>	<b><u>5.42 H</u></b>	(2.6 - 5.2 mmol/L)
<b>IV. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY</b>		
AntiCCP (Abbott)	<b>0.800</b>	(< 5.0 U/mL)
<b>TSH u.sensitive (3rd G)<sup>1</sup></b>	<b>3.01</b>	(0.32 - 5 µIU/ml)
Free T4 <sup>2</sup>	<b>1.25</b>	(0.71 - 1.85 ng/dl)
β2 Microglobulin ( Siemens)	<b><u>3009 H</u></b>	(< 2164 µg/L)



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://medic.hnthssoft.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

## BỆNH ÁN

KHOA CHUYÊN KHOA DA - PHÒNG: 8

Họ tên:

Năm sinh: 1969 - Nữ

Địa chỉ:

ĐT: 03

Nghề nghiệp: nội trợ

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: 190/103 = 120/69 Mạch: 118 = 112 Cao: 160 cm; Nặng: 65 kg; Nhiệt độ: 37°C

**Lâm sàng:** Mảng hồng ban mụn nước, ngứa lan tỏa vùng mặt, cổ, tay 3 tháng, mặt sưng

Đã thoa Silkron và 1 số thuốc không rõ loại, có uống Medrol trị khớp

Tay chân yếu vùng cánh tay, đùi, không chải đầu được, ngồi không tự đứng lên

**Chẩn đoán:** Viêm bì cơ

**THUỐC ĐIỀU TRỊ:** (Gồm 5 loại thuốc)

- |   |                |
|---|----------------|
| <b>1. Medrol 16 mg</b> (Methylprednisolone 16 mg)<br>Ngày uống <b>01</b> lần, lần <b>01,5</b> viên (uống sau ăn sáng) | <b>30 Viên</b> |
| <b>2. Nolpaza 40mg</b> (pantoprazole 40mg)<br>Ngày uống <b>01</b> lần, lần <b>01</b> viên (uống trước ăn sáng 30')    | <b>20 viên</b> |
| <b>3. Kaleoride 0,6g</b> (Potassium)<br>Ngày uống <b>01</b> lần, lần <b>01</b> viên                                   | <b>20 Viên</b> |
| <b>4. Ursodiol C 250mg</b> (ursodeoxycholic acid)<br>Ngày uống <b>02</b> lần, lần <b>01</b> viên                      | <b>40 Viên</b> |
| <b>5. Picencal</b> (Calcium Lactate, Ergocalciferon )<br>Ngày uống <b>02</b> lần, lần <b>01</b> viên                  | <b>40 Viên</b> |

**LỜI DẶN BS**

**TÁI KHÁM THỨ 3,5,7** xn lại khi tái khám

Tp.HCM, ngày 07/12/2021 - 11:14

Bác sĩ điều trị

- Tại phòng khám Da, chẩn đoán: Viêm bì cơ
- Toa 2 tuần
- Tái khám xét nghiệm tầm soát





- Xét nghiệm tầm soát, tăng CA19.9, CEA, CYFRA 21.1  
→ khám tiêu hóa

Đơn vị: *Medic*

Nơi lấy mẫu: TANG 1

Loại mẫu: Máu

BS yêu cầu: NGUYỄN.T.K.UYÊN (PK.DA)

Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU
<b>I. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY</b>		
GGT <sup>1</sup>	<b>50.69</b>	(M < 55 U/L; F < 36 U/L)
CPK <sup>2</sup>	<b>266.1 H</b>	(24 - 180 U/L)
LDH-L <sup>2</sup>	<b>328.1 H</b>	(120 - 246 U/L)
SGOT (AST) <sup>1</sup>	<b>42.29 H</b>	(< 35 U/L)
SGPT (ALT) <sup>1</sup>	<b>18.65</b>	(3 - 30 U/L)
<b>II. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY</b>		
A.F.P <sup>1</sup>	<b>2.74</b>	(< 20 ng/ml)
C.E.A <sup>1</sup>	<b>9.46 H</b>	(< 5 ng/mL)
CA 125 (O.M Cancer) <sup>2</sup>	<b>8.76</b>	(< 35 U/mL)
CA 15-3 (Breast.Cancer) <sup>2</sup>	<b>11.60</b>	(< 28 U/mL)
<b>C.A 19-9 (Roche)<sup>1</sup></b>	<b>188.0 H</b>	(< 31 U/mL)
CYFRA 21-1	<b>9.34 H</b>	(< 3.3 ng/mL)
<b>III. XÉT NGHIỆM MIỄN DỊCH ELISA - ELISA TEST</b>		
Strongyloides stercoralis IgG <sup>2</sup>	<b>NEG 0.04 OD</b>	(< 0.2 OD; GRAYZONE: 0.2 - 0.3)
Toxocara IgG (Elisa) <sup>2</sup>	<b>GZ 0.25 OD</b>	(< 0.25 OD; GRAYZONE: 0.25-0.35)

Ngày: 28/12/2021

Khoa Xét nghiệm



- Tại PK Tiêu hóa:
- Khai thác thêm bệnh sử: thỉnh thoảng nuốt khó, đau thượng vị sau ăn mức độ nhẹ, không khai trong các lần khám trước vì nghĩ do sau uống thuốc đau nhức
- Tỉnh, M 113 lần/phút, HA 153/86mmHg, thân nhiệt 37oC
- Bệnh nhân đã ăn sáng





## • CT ngực

**Bệnh viện** : MEDIC **Khoa** : PK  
**LÝ DO KHÁM** : TẦNG CA19,9  
**Máy** : MSCT 640 \_ 1  
**Vùng** : CT NGỰC **Không, sau đó tiêm tương phản**  
**Kết quả** : KĨ THUẬT:  
Các lát hình 1mm qua 2 phổi, không và có tiêm cản quang, khảo sát ở hai cửa sổ: nhu mô, trung thất .

### MÔ TẢ:

Khí quản thoáng, không tắc nghẽn. Không tổn thương nhu mô phổi hai bên.

Không thấy tràn dịch màng phổi hai bên.

Không thấy phì đại hạch trung thất, hạch rốn phổi hai bên.

ĐMC ngực không phình, các nhánh ĐM trên cung bình thường.

Vách thực quản mỏng, không giãn.

Không thấy tổn thương thành ngực.

\*\*\* KẾT LUẬN:

KHÔNG PHÁT HIỆN BẤT THƯỜNG CÓ Ý NGHĨA BỆNH LÝ TRÊN CÁC PHIM CT NGỰC HÔM NAY.

**Tp. Hồ Chí Minh, ngày 29/12/2021 09:38**

**(Đã ký)**



## • CT Bụng

Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK  
LÝ DO KHÁM : TĂNG CA19,9  
Máy : MSCT 640\_1  
Vùng : CT VÙNG BỤNG  
Kết quả : \*\* KỸ THUẬT:

Không, sau đó tiêm tương phản

Vùng bụng - chậu được khảo sát với các lát hình liên tục 2mm với máy MSCT Aquilion, không VA có tiêm thuốc cản quang.

### \*\* KẾT QUẢ:

Gan không to, bờ đều, nhu mô gan đồng nhất. Không thấy focal bất thường trong nhu mô gan. Đường mật trong và ngoài gan không dẫn. Túi mật không to, vách mỏng, không sỏi cản quang.

Lách và tụy hình dạng kích thước bình thường.

Thương tổn dày thành hang vị - môn vị, xóa mờ mô mỡ xung quanh. Thương tổn bắt thuốc cản quang lớp niêm và dưới niêm. Thương tổn có tạo ổ loét lớn.

Vài hạch cạnh hang vị và hạch cạnh động mạch chủ, kích thước #10-18mm, hạch tròn. Các hạch bắt thuốc cản quang.

Hai thận hình dạng kích thước bình thường, không ứ nước. Sỏi nhỏ hai thận.

Bàng quang hình dạng kích thước bình thường, vách mỏng.

Phấn phụ bình thường.

Không thấy dịch tự do trong vùng khảo sát.

### \*\*\* KẾT LUẬN:

THEO DỜI K DẠ DÀY HANG - MÔN VỊ XÂM LẤN XUNG QUANH VÀ DI CẢN HẠCH.  
SỎI NHỎ HAI THẬN.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 29/12/2021 09:42







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

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



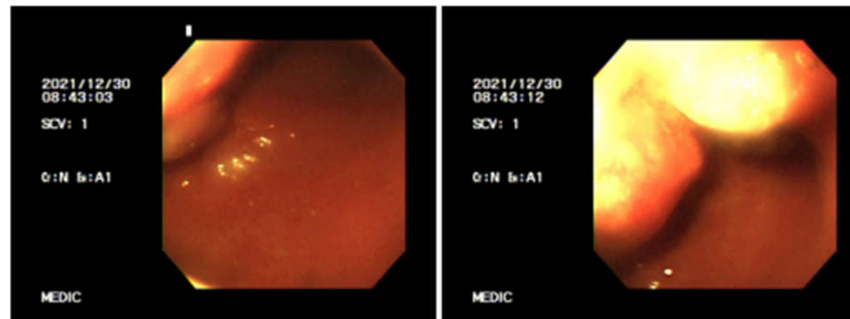
QRCode kết quả

Khoa: NỘI SOI TIÊU HÓA  
Máy: Olympus GIF240  
**KẾT QUẢ NỘI SOI**

ID : K: 30/12/2021  
Họ và tên : 52 tuổi Nữ  
Địa chỉ :  
Lâm sàng : TĂNG CA19,9  
Bác sĩ chỉ định : BS. CKI. TÔN NỮ SAO MAI BV chỉ định : MEDIC

**VÙNG KHẢO SÁT : NS DẠ DÀY - TÁ TRÀNG**

1. Thực quản: niêm mạc bình thường, không hẹp, không bướu.
2. Đường Z cách cung răng : 38 cm.
3. Dạ dày:
  - Tâm vị : bình thường
  - Phình vị : bình thường
  - Thân dạ dày : bình thường
  - Hang vị : CÓ SANG THƯƠNG CHỐI CỨNG, HẸP LÒNG ( PHOTO )+ SINH THIẾT



**KẾT LUẬN:** K DẠ DÀY  
**Đề nghị:** NHỚ LẤY KẾT QUẢ GPBL THEO HẸN

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 30/12/2021  
(Bác sĩ đã ký)

• NSDD





- Chẩn đoán xác định: K dạ dày/ Viêm bì cơ.

Đang trị Tăng huyết áp, đái tháo đường

→ Chuyển Bv. Đhyd





## Bài học:

- Viêm bì cơ (DERMATOMYOSITIS)
  - là bệnh hiếm gặp 1/100.000, Nữ > Nam
  - Chẩn đoán xác định dựa vào:
  - -Lâm sàng: biểu hiện của viêm da và viêm cơ
- .Xét nghiệm menCPK tăng cao, điện cơ bất thường .Trường hợp khó chẩn đoán cần sinh thiết da và cơ



## Bài học:

- Viêm bì cơ cần chú ý các ung thư kèm theo như K dạ dày, ruột, phổi, tụy,...
- Vai trò hội chẩn Pk Tổng quát+ các chuyên khoa để cùng tìm ra chẩn đoán cho bệnh nhân
- Cảm ơn bs UYÊN PK DA đã trực tiếp dẫn bệnh nhân đến pk TIÊU HÓA , đã báo bs cần chú ý các bệnh lý ung thư đường tiêu hóa đối với bệnh nhân này



## Tài liệu tham khảo

- Qudsiya Z, Waseem M. Dermatomyositis. [Updated 2021 Nov 7]. In: StatPearls [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 Jan-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK558917/>
- [Dermatomyositis: Practice Essentials, Background, Pathophysiology \(medscape.com\)](https://www.medscape.com)
- [Phác đồ điều trị viêm bì cơ \(dermatomyositis\) \(dieutri.vn\)](https://www.dieutri.vn)
- Tanimoto K, Nakano K, Kano S, Mori S, Ueki H, Nishitani H, Sato T, Kiuchi T, Ohashi Y. Classification criteria for polymyositis and dermatomyositis. J Rheumatol. 1995 Apr;22(4):668-74. Erratum in: J Rheumatol 1995 Sep;22(9):1807. PMID: 7791161.



.

Chân thành cảm ơn!