

Case Report

Bs Nguyễn Hoàng Phước

Case 1

BỆNH ÁN

Họ tên: **HUỖNH VĂN T**

Địa chỉ: ,

Nghề nghiệp: **tự do**

Năm sinh: **1973 - Nam**

ĐT: **03**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **12/8** Mạch: **74** Cao: **164** cm; Nặng: **52** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: đau cổ gáy

Lâm sàng: đau cổ gáy

đau thắt lưng

đau đầu

không chóng mặt không hoa mắt, không buồn nôn , không nôn ói

Chẩn đoán sơ bộ:

CHỈ ĐỊNH:

1. XQUANG (3): XQ Combo Cột Sống Cổ [In Giấy] ; XQ Cột Sống Thắt Lưng Cúi/Ngửa [In Giấy] ; XQ Cột Sống Thắt Lưng T/N [In Giấy]

2. ĐIỆN CHẨN ĐOÁN (1): Điện Não Đồ Màu (EEG)

3. MRI-CT SCAN (1): CT Sọ Não (yc)

4. KHÁM BỆNH (1): Khám CK Cột sống

XÉT NGHIỆM:

Giờ	Người lấy mẫu

TỔNG SỐ XÉT NGHIỆM: 18

NFS (C.B.C)	Creatinine/máu (eGFR)	Urea / BUN	Troponin - T hs
ALT (SGPT)	Triglycerides	AST (SGOT)	Cortisol / Máu
hsCRP	Tổng Phân Tích Nước Tiểu	GGT	RF
HDL.C	LDL.C	Uric acid	
Glucose (FPG)	Cholesterol Total	HbA1C	

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

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

ĐD. NGUYỄN THỊ HIẾU

Ngày 26 tháng 11 năm 2021 - 08:01

Bác sĩ

BS. CKI. NGUYỄN HOÀNG PHƯỚC

X-QUANG



EEG

		6533388	
ID	: 6533388	STT	:
Bệnh nhân	: HUỖNH VĂN '	Tuổi	: 48 Nam
Địa chỉ	: ẤP ĐÔNG BA, X. TRƯỜNG LONG HÒA, TX. DUYÊN HẢI, T. TRÀ VINH	ĐT	:
Bác sĩ chỉ định	: BSCKI. NGUYỄN HOÀNG PHƯỚC	Ngày ĐK	: 26/11/2021 08:50
Tiền sử bệnh	:	Ngày đo	: 26/11/2021 08:58
Lâm sàng	: ĐAU ĐẦU	Loại	: Điện não

Neuromap of <Histogram of <6533388-THANG 1973M>>

The figure displays a series of 10 topographic maps (Neuromaps) arranged in two rows of five. The top row is labeled 'Rel' (Relative) and the bottom row is labeled 'Abs' (Absolute). The columns represent different frequency bands: 1-4, 4-8, 8-12, 12-18, and 18-26. Each map shows a circular head model with electrode positions and corresponding color-coded voltage values. A color scale bar on the right indicates the voltage range from 0 to 180 uV, with intermediate values at 20, 40, 60, 80, 100, 144, and 160. The maps show varying patterns of activity across the different frequency bands and electrode locations.

KẾT QUẢ : -Nhịp α : biểu hiện lan toả, ưu thế trên bản ghi, trội vùng não sau, tương đối ổn định với tần số :8-9 c/s ; biên độ : 20-80 μ v
-Nhịp β : biểu hiện xen các đợt alpha với tần số :16-26 c/s ; biên độ : < 20 μ v
-Phản ứng Berger : (+)
-Nghiệm pháp hoạt hóa : không thấy sóng chậm khu trú hoặc những hoạt động kích phát nào khác
-Neuromap : không thấy phổ bất thường

KẾT LUẬN : Chưa thấy hoạt động bất thường trên EEG thời điểm ghi

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 26/11/2021 09:03

XÉT NGHIỆM

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

Họ tên: **HUỖNH VĂN** **Phái: Nam**
Ngày tháng năm sinh: **Quốc tịch:**
Số CCCD/Hộ chiếu: **ĐT:**
Địa chỉ: **Đơn vị: Medic**
Nơi lấy mẫu: **BS yêu cầu: NGUYỄN.H.PHƯỚC (PK.CỘT SỐNG)**
Loại mẫu: **Máu/N.Tiểu** **Tình trạng mẫu: Đạt**

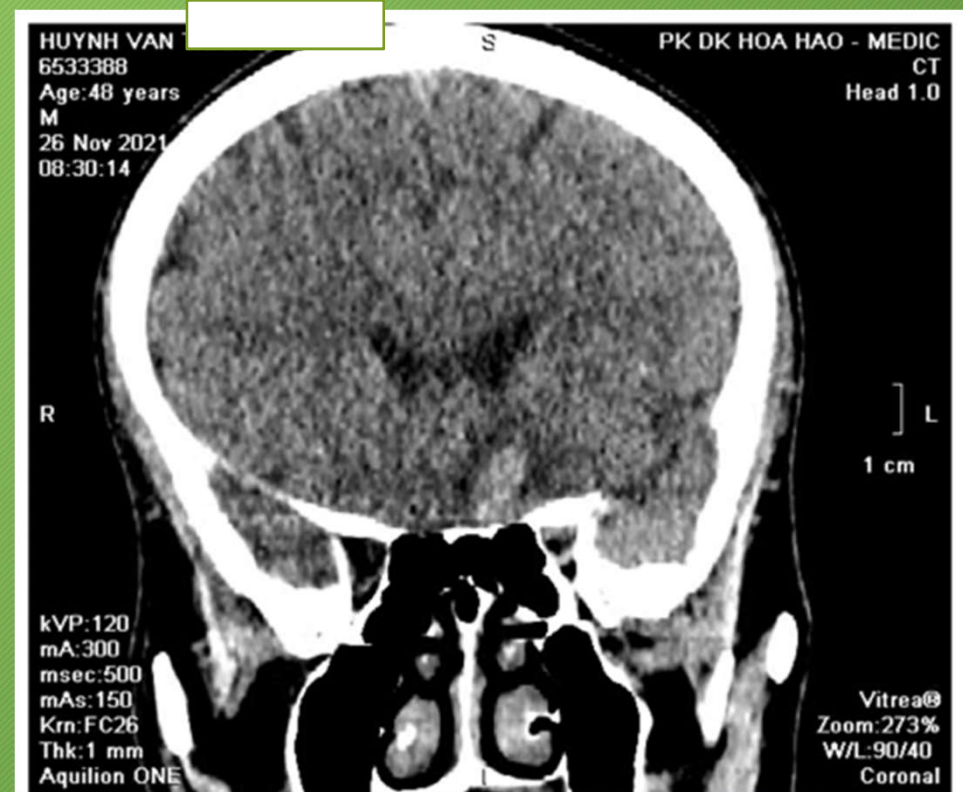
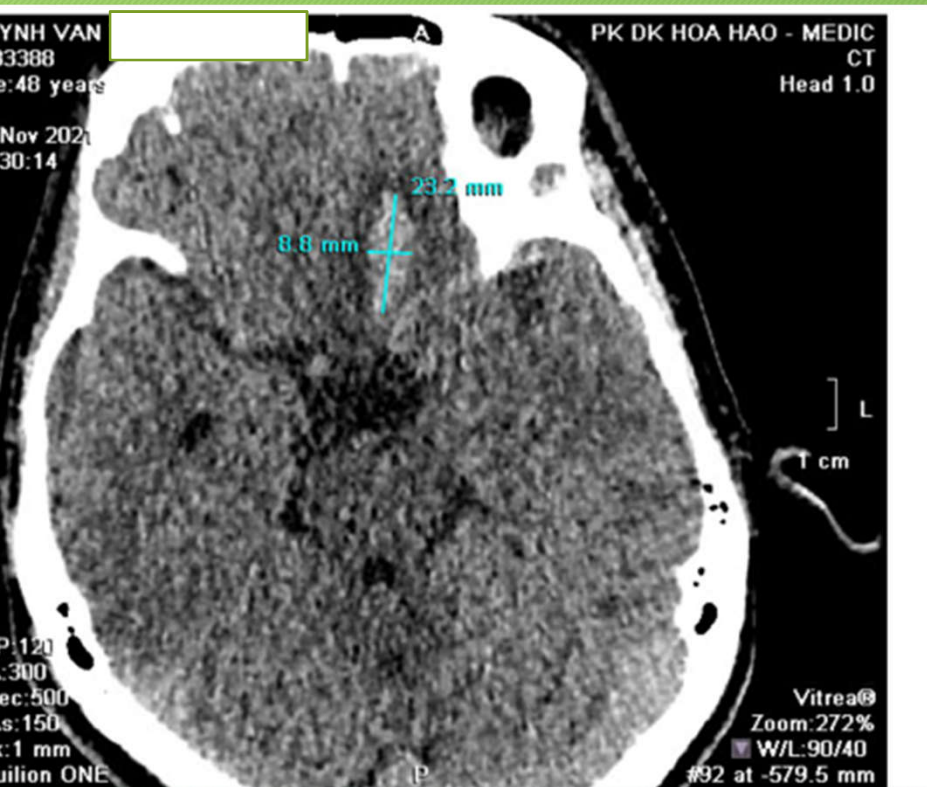
TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)¹			
WBC	6.34	(4.0-10.0)10 ⁹ /L	QTHH019
% Neu	46.1	(40 - 74 %)	
% Lym	43.8	(19 - 48 %)	
% Mono	8.7	(3 - 9 %)	
% Eos	0.9	(0 - 7 %)	
% Baso	0.5	(0 - 1.5 %)	
# Neu	2.90	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L	
# Lym	2.77	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L	
# Mono	0.55	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L	
# Eos	0.06	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L	
# Baso	0.03	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L	
RBC	5.53	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L	QTHH020
Hb	15.5	(12 - 18 g/dL)	QTHH025
Hct	46.7	(35 - 52 %)	
MCV	84.6	(80 - 97 fL)	
MCH	28.0	(26 - 32 pg)	
MCHC	33.1	(31 - 36 g/dL)	
RDW	15.3	(11.0 - 15.7%)	
PLT	387	(130 - 400)10 ⁹ /L	QTHH021
MPV	7.8	(6.30 - 12.0 fL)	
II. VI SINH/NƯỚC TIỂU THƯỜNG QUI - MICROBIOLOGY/URINE ANALYSIS			
URINARY ANALYSIS:			
1)Chemistry (Sinh Hóa) :			
Glucose	NEG	(mmol/L)	

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

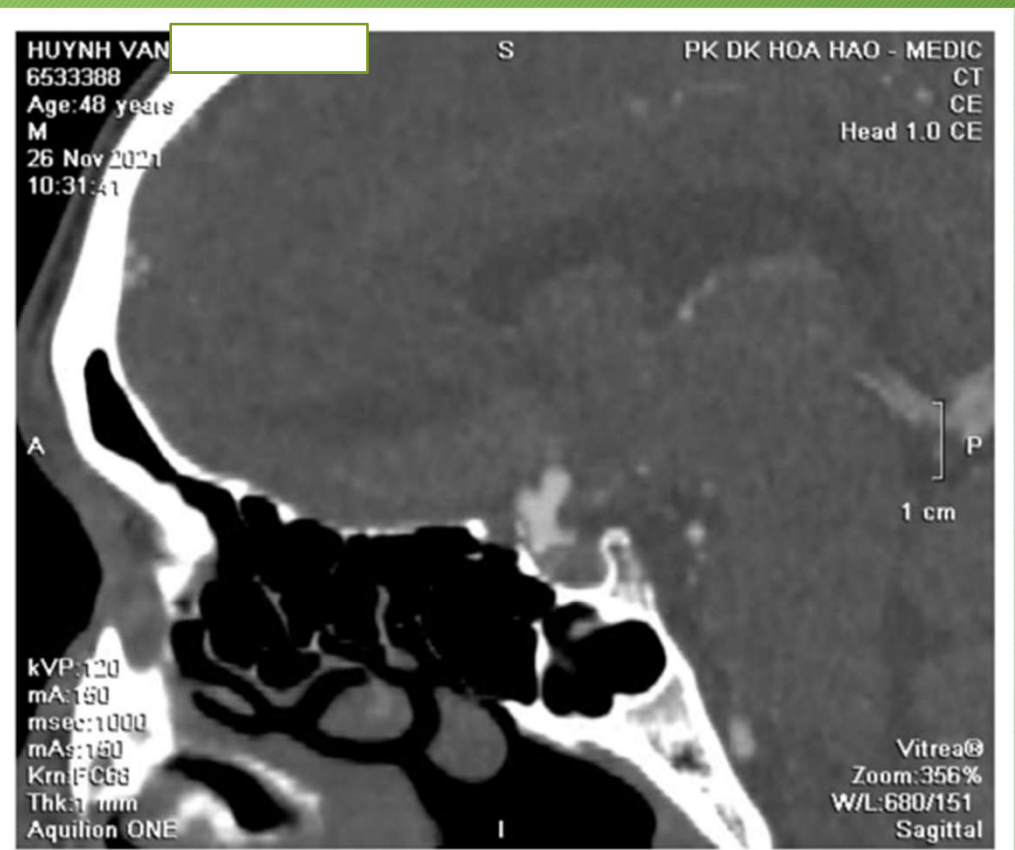
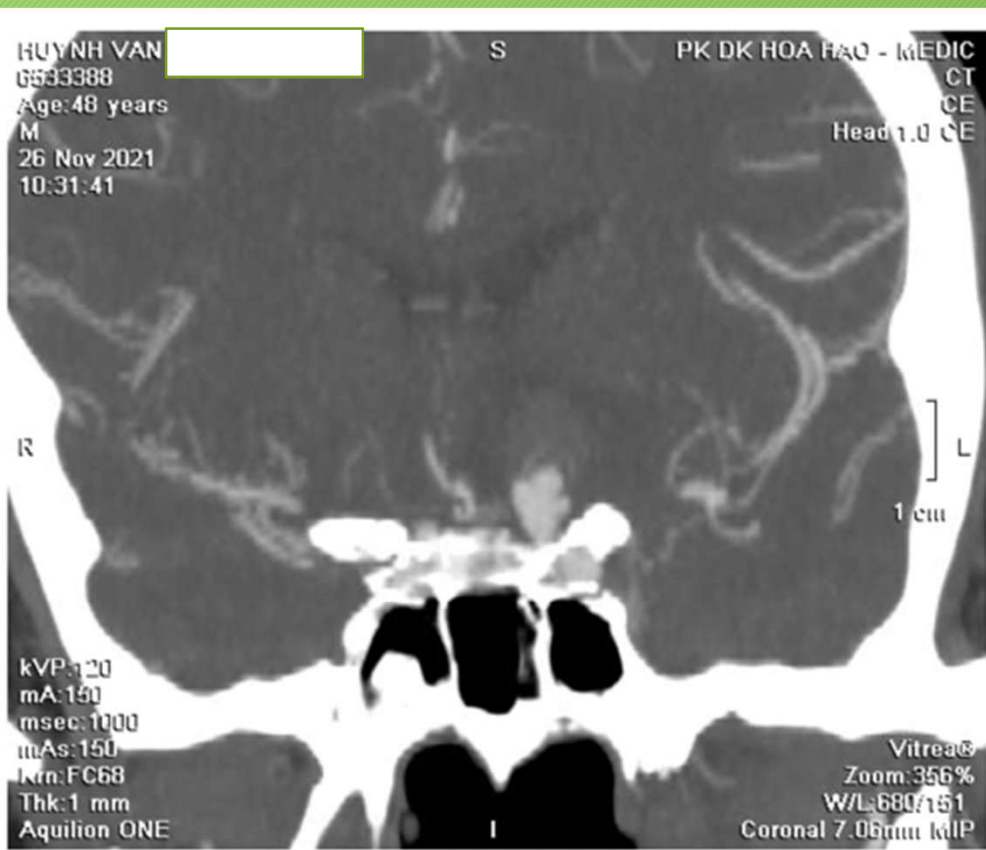
Họ tên: **HUỖNH VĂN** **Phái: Nam**
Ngày tháng năm sinh: **Quốc tịch:**
Số CCCD/Hộ chiếu: **ĐT:**
Địa chỉ: **ẤP ĐÔNG BA, X. TRƯỜNG LONG HÒA, TX. DUỖYÊN HẢI, T. TRÀ VINH**
Đơn vị: **Medic**
Nơi lấy mẫu: **Sàng Lọc** **BS yêu cầu: B/N YÊU CẦU**
Loại mẫu: **D.Tỷ hẩu** **Tình trạng mẫu: Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
I. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
XN nhanh kháng nguyên SARS CoV-2 (Dịch tỷ hẩu)	Âm tính	ÂM TÍNH	
Ngày: 26/11/2021			
Khoa Xét nghiệm			

CT SCAN



CT SCAN



SCAN



6533388

STT : 211126054 Ngày ĐK : 26/11/2021 08:17
Bệnh nhân : HUỖNH VĂN Tuổi : 48 Nam
Địa chỉ : - ĐT :
Bác sĩ chỉ định : BS. CKI. NGUYỄN HOÀNG PHƯỚC
Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK
LÝ DO KHÁM : đau cổ gáy
Máy : MSCT 640 _ 2
Vùng : CT SỌ NÃO Không, sau đó tiêm tương phản
Kết quả : XOANG:
- Các xoang hàm, sàng, bướm, trán hai bên sáng.
- 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.
TẦNG TRÊN LỀU:
- Hệ thống não thất vị trí, hình dáng, kích thước bình thường.
- Động mạch cảnh trong trái đoạn C1 có túi phình kích thước 7.5x6mm, nhu mô não bên cạnh (cạnh đường giữa trái vùng trán) có thương tổn đậm độ cao kích thước 23x8mm, phù não xung quanh; không đẩy lệch đường giữa.
*** KẾT LUẬN:
- XUẤT HUYẾT NÃO THỦY TRÁN TRÁI CẠNH ĐƯỜNG GIỮA DO VỠ TÚI PHÌNH (KÍCH THƯỚC 7.5X6MM) Ở ĐOẠN C1 ĐỘNG MẠCH CẢNH TRONG TRÁI.
- KHÔNG THẤY TỔN THƯƠNG CÁC XOANG CẠNH MŨI.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 26/11/2021 11:21
(Bác sĩ đã ký)



KHOA CẤP CỨU - PHÒNG: CẤP CỨU



6533388

Họ tên: **HUỖNH VĂN**

Năm sinh: **1973 - Nam**

Địa chỉ:

Nghề nghiệp: **tự do**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **120/80** Mạch: **74** Cao: **164** cm; Nặng: **52** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: CHƯA RÕ

Lý do đi khám: ĐAU ĐẦU KHOẢNG 2 TUẦN NAY

Lâm sàng: BỆNH TỈNH TIẾP XÚC ĐƯỢC

TIM RÕ

PHỔI KO RALE

G15Đ

BỤNG MỀM

Chẩn đoán sơ bộ: ĐAU ĐẦU CRNN

Chẩn đoán: XUẤT HUYẾT NÃO THÙY TRÁN TRÁI CẠNH ĐƯỜNG GIỮA DO VỠ TÚI PHÌNH (KÍCH THUỐC 7.5X6MM)

HƯỚNG ĐIỀU TRỊ:

+ Đã chuyển viện đến: BV CHỢ RẪY lúc 12:00 ngày 26/11/2021

LỜI DẶN BS

Tp.HCM, ngày 26/11/2021 - 12:00

Bác sĩ điều trị

Case 2

BỆNH ÁN



"0312400"

Họ tên: **PHAM THI**

Năm sinh: **1979 - Nữ**

Địa chỉ:

Nghề nghiệp: **May**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **9/6** Mạch: **100** Cao: **152** cm; Nặng: **55** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: đau thắt lưng

Lâm sàng: đau thắt lưng hông phải

CHỈ ĐỊNH:

1. SIÊU ÂM (1): SA Bụng Tổng Quát Màu

2. XQUANG (2): XQ Cột Sống Thắt Lưng Cúi/Ngửa [In Giấy]; XQ Cột Sống Thắt Lưng T/N [In Giấy]

3. ĐIỆN CHẨN ĐOÁN (1): Điện cơ (EMG 2) (02 chân)

4. KHÁM BỆNH (2): Khám CK Cột sống; Khám CK Dị Ứng

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

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

ĐD. NGUYỄN THỊ HIẾU

Ngày 17 tháng 11 năm 2021 - 09:01

Bác sĩ

BS. CKI. NGUYỄN HOÀNG PHƯỚC

X-QUANG



SIÊU ÂM

ID : 6512406 Ngày ĐK: 17/11/2021 10:54
Họ và tên : PHẠM THỊ
Địa chỉ :
Lâm sàng : HỒI CHẤN THAI NGOÀI TỬ CUNG
BS chỉ định : BS PHƯỚC

42 tuổi Nữ

BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

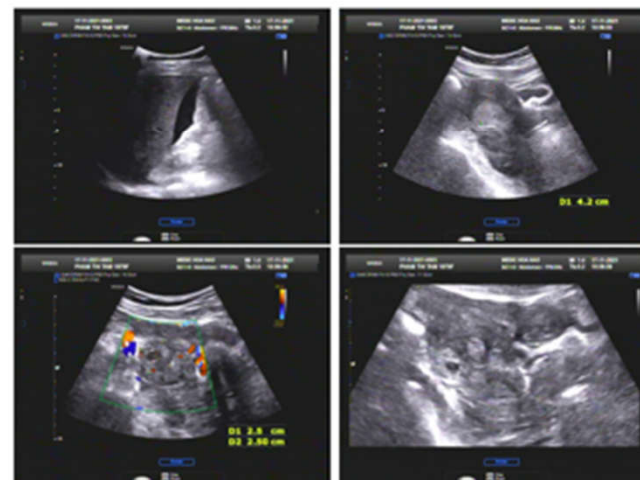
- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc đồng dạng, không sang thương khu trú. MẬT: túi mật không sỏi, vách mỏng. Đường mật trong gan không giãn. Ống mật chủ không sỏi, không giãn. TỤY: Cấu trúc, kích thước bình thường. LÁCH: không to, đồng dạng. THẬN P: không sỏi, không ứ nước. THẬN T: không sỏi, không ứ nước.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

- TỬ CUNG ĐƯỢC KHẢO SÁT QUA NGÃ ÂM ĐẠO : ngã trước, dap = 42mm, Ls=64mm ;nội mạc mỏng , không thấy túi thai lòng tử cung .

* Vị trí buồng trứng Phải có mass echo hỗn hợp ,D=44X71mm ,có cấu trúc giống hình túi thai ,d=20x25mm

-Buồng trứng trái : có nang echo trống ,không chồi vách ,không dấu doppler ,d=20mm

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



KẾT LUẬN:

THAI NGOÀI TỬ CUNG VỊ TRÍ TẠI VÒI PHẢI ĐÃ VỠ + DỊCH TỬ CUNG VÀ KHOANG MORISON . NANG ĐƠN THỦY BUỒNG TRỨNG TRÁI (NHỎ)

Đề nghị:

NHẬP VIỆN CẤP CỨU

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 17/11/2021 11:05
(Bác sĩ đã ký)



KHOA CAP CUU - PHONG: CAP CUU



6512406

Họ tên: **PHẠM THỊ**

Năm sinh: **1979 - Nữ**

Địa chỉ: .

Nghề nghiệp: **May**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **120/80** Mạch: **120** Cao: **152** cm; Nặng: **55** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: Đau bụng

Lâm sàng: Cách đây 1 ngày, bệnh nhân đau bụng vùng 2 hố chậu phải -> Medic.

Chẩn đoán: THAI NGOÀI TỬ CUNG VỊ TRÍ TAI VÒI PHẢI ĐÃ VỠ + DỊCH TÚI CÙNG VÀ KHOANG MORISON

HƯỚNG ĐIỀU TRỊ:

+ Đã chuyển viện đến: BV HÙNG VƯƠNG lúc 11:14 ngày 17/11/2021

LỜI DẶN BS

Tp.HCM, ngày 17/11/2021 - 11:14

Bác sĩ điều trị

BẢN
LUẬN

Signs of aneurysm rupture

Thunderclap headache

Photophobia

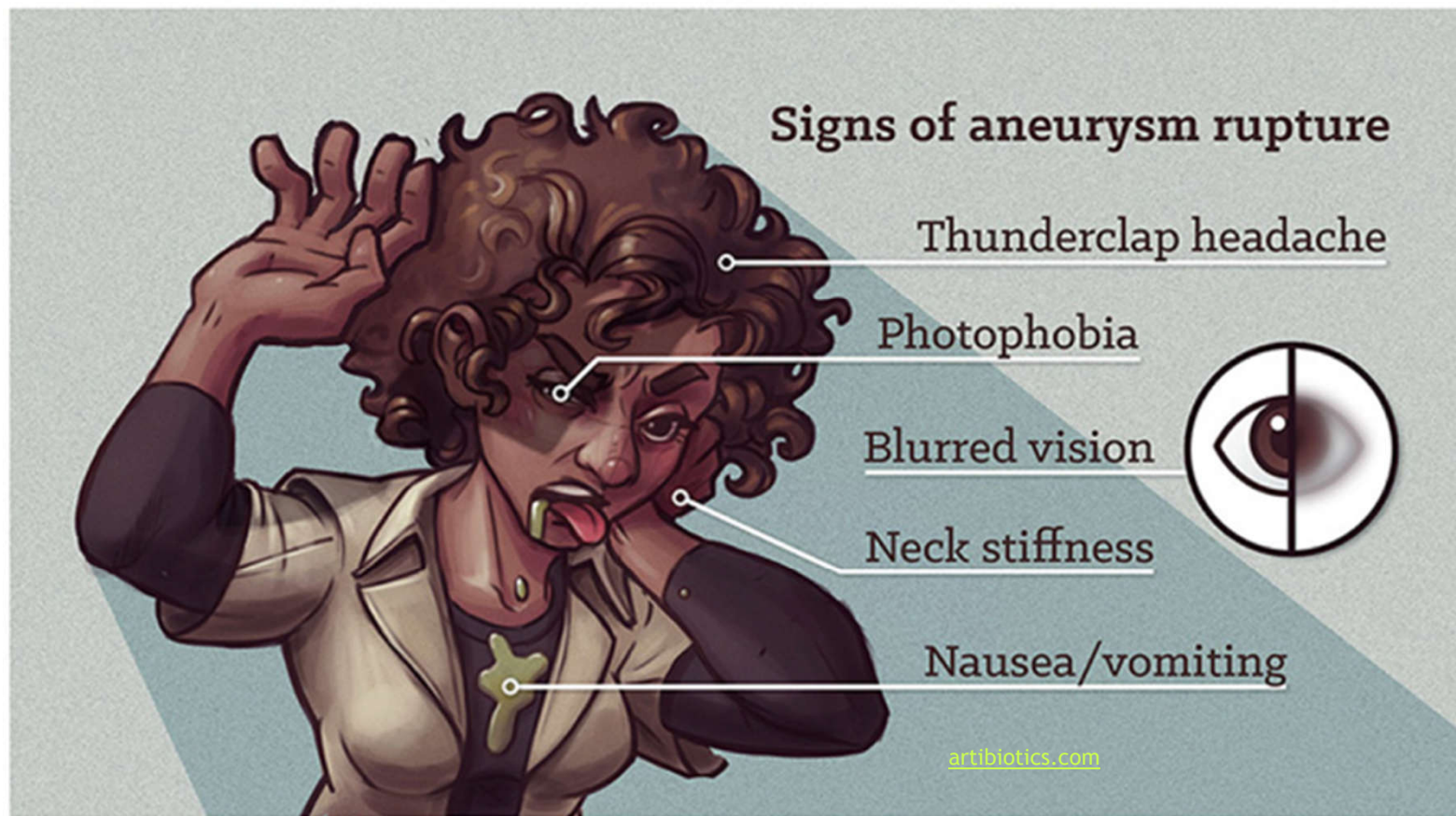
Blurred vision

Neck stiffness

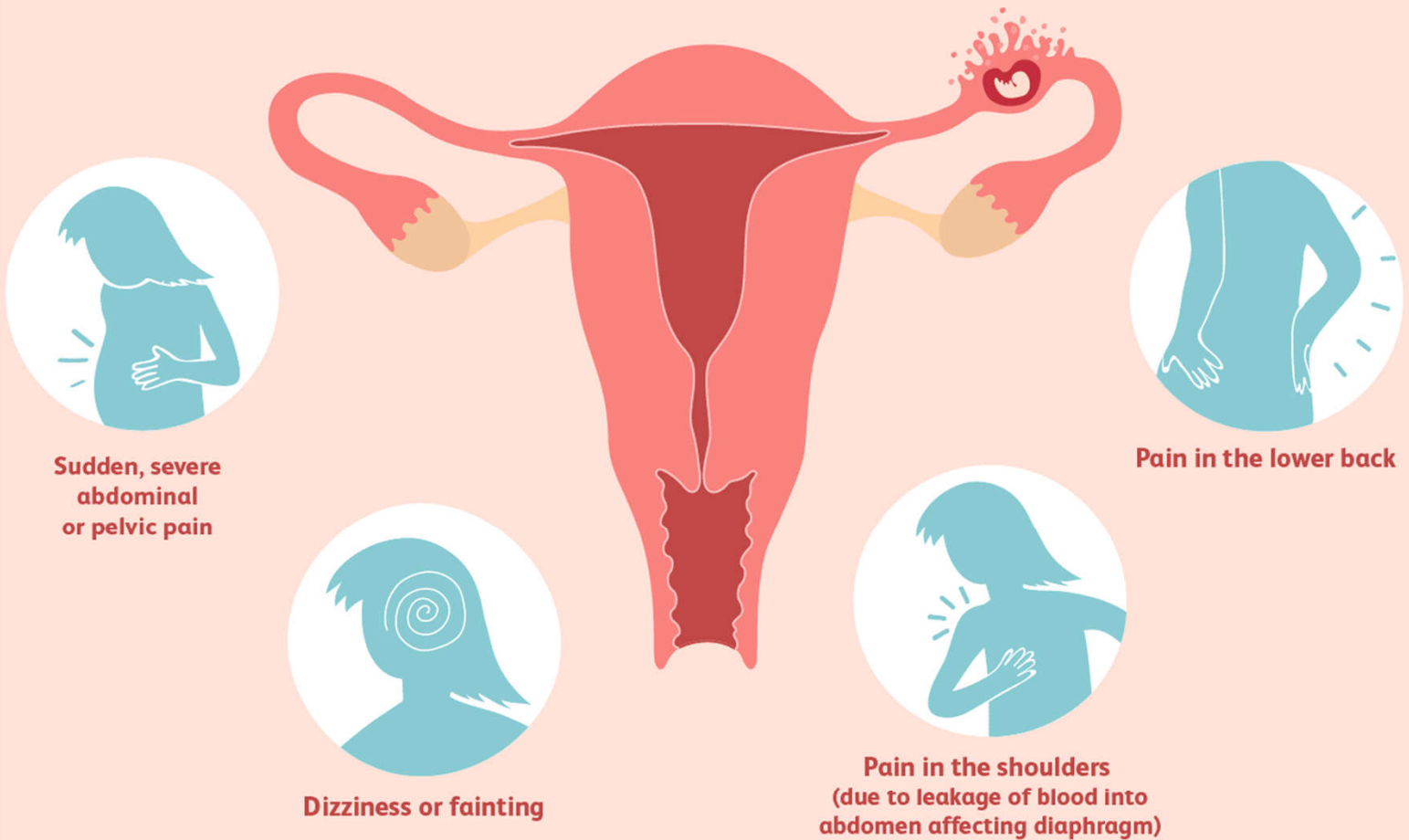
Nausea/vomiting



artibiotics.com



Signs of a Ruptured Ectopic Pregnancy



CHÂN THÀNH CẢM ƠN QUÝ THẦY CÔ
VÀ ANH CHỊ ĐÃ CHÚ Ý LẮNG NGHE