

ABCES CỔ SÂU

Bs Phương Hà
PK TAI MŨI HỌNG



Hành chính

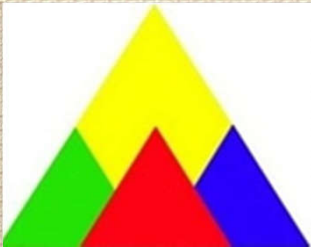
HỒ VĂN C.

Nam 58t

đ/c: Gò Công Đông, Tiền Giang

Lý do khám: đau vùng cổ P, khàn tiếng

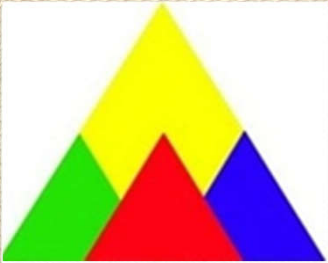
- tiền sử: không có gì đặc biệt



Bệnh sử

Lần 1 (21/06/2023): đi khám vì đau vùng cổ P, khàn tiếng

- siêu âm vùng cổ
- Nội soi vòm hầu thanh quản
- Xquang Lồng ngực thẳng
- CTM
- Bấm sinh thiết



Bệnh sử

Lần 2 (23/06/2023) : Tái khám lại lấy kết quả GPB

- Nội soi TMH
- CT scan vùng đầu cổ
- Lần 3 : tái khám sau dùng thuốc

KHÁM LẦN 1



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: 028.39775284 - 028.39772116, Mail: hoahao254@medic.com.vn

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



Qr code kết quả chẩn đoán của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



7404357

KẾT QUẢ X QUANG

QRCode kết quả

Họ và tên: [redacted] Tuổi: 58 Giới: Nam Số KTC: 1
Địa chỉ: [redacted]
BS chỉ định: Bs. Dương Xuân Tùng

ID: 7404357
Số TT: 271
Ngày DK: 21/06/2023
Giờ DK: 07:16 AM KQ: 07:49 AM

Lý do khám: 10 ngày đau cạnh cổ phải, khàn giọng

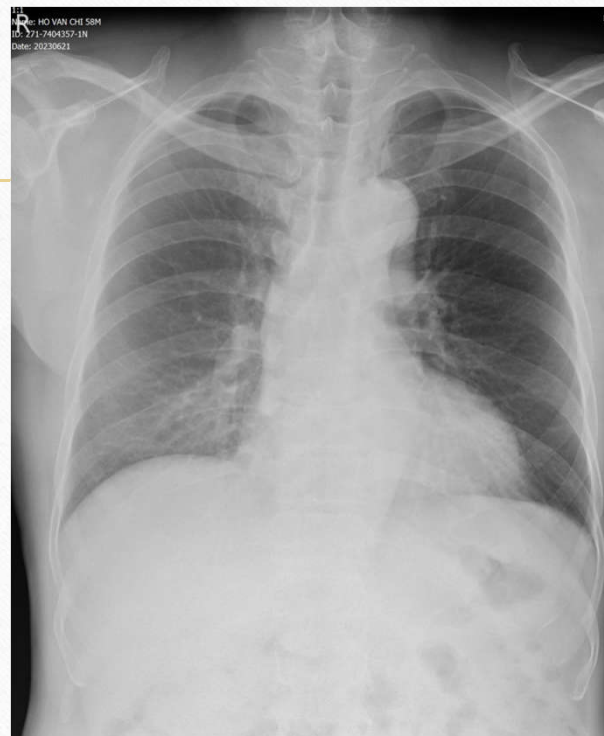
XQ Lồng Ngực Thẳng (In Giấy)

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:	: bụng rỗng
Huyết phế quản:	: Không có ảnh bất thường
Phổi:	: Không có ảnh bất thường
Cơ hoành:	: Không có ảnh bất thường

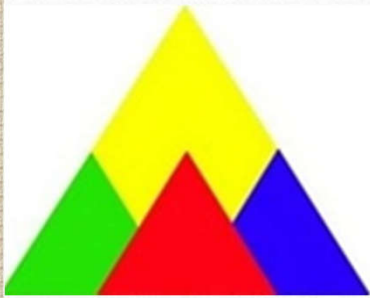
Cẩn nghĩ: Bệnh tim mạch do xơ động mạch và/hay cao huyết áp
Đề nghị: kết hợp siêu âm tim, ECG

Ngày 21 tháng 06 năm 2023
Bác sĩ X Quang

Bs. CKII Hồ Chí Trung



KHÁM LẦN 1



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM BÀ KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
234 Hòa Hảo, P.4 Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39271136, Mail: baohao254@medic.com.vn

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM BÀ KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
234 Hòa Hảo, P.4 Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39271136, Mail: baohao254@medic.com.vn

QRCode kết quả

BỆNH ÁN

KHOA TAI MŨI HỌNG - PHÒNG 3



7404357

Họ tên: Lâm Ngân
Địa chỉ: Số 10 BHYT:

Huyết áp: Mạch: 156/93 - 68 (06:44) Cao: 172 cm; Nặng: 70 kg; Nhiệt độ: 37°C

Lý do đi khám: 10 ngày đau cạnh cổ p. phải

Lâm sàng: Tai trái: Tai phải:

Nội thương: m Nút thừng: m

Nút thừng: m Nút thừng: m

CHỈ ĐỊNH:

- CẬN LÂM SANG

- CẬN LÂM SANG

+ Khám CK Tai Mũi Họng: sùi nang sau hạ họng - giảm động dây thanh p - đợt 4g

+ NS viêm hầu - Thanh quản: Sùi sùi niêm mạc thành sau hạ họng.

Giảm động dây thanh phải.

+ SA vùng cổ.

+ XQ Lồng Ngực (tên Gây): Bệnh tim mạch do xơ động mạch vành cấp

- KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM: NFS(C.B.C), HbCP

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
1. HUYẾT HỌC / ĐÓNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU) ¹	*		
WBC	8.76	(4.0 - 10.5)0 ⁹ /NL	QTH0019
% Neu	62.9	(40 - 74 %)	
% Lym	26.3	(19 - 48 %)	
% Mono	7.8	(1 - 9 %)	
% Eos	2.0	(0 - 7 %)	
% Baso	0.4	(0 - 1 %)	
# Neu	5.52	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /NL	
# Lym	2.30	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /NL	
# Mono	0.68	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /NL	
# Eos	0.18	(0 - 0.5) 10 ⁹ /NL	
# Baso	0.03	(0 - 0.2) 10 ⁹ /NL	
RBC	4.62	(3.80 - 5.40)10 ¹² /L	QTH0020
Hb	14.5	(12.0 - 18.0 g/dL)	QTH0025

KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
1. HUYẾT HỌC / ĐÓNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION			
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU) ¹	*		
WBC	8.76	(4.0 - 10.5)0 ⁹ /NL	QTH0019
% Neu	62.9	(40 - 74 %)	
% Lym	26.3	(19 - 48 %)	
% Mono	7.8	(1 - 9 %)	
% Eos	2.0	(0 - 7 %)	
% Baso	0.4	(0 - 1 %)	
# Neu	5.52	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /NL	
# Lym	2.30	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /NL	
# Mono	0.68	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /NL	
# Eos	0.18	(0 - 0.5) 10 ⁹ /NL	
# Baso	0.03	(0 - 0.2) 10 ⁹ /NL	
RBC	4.62	(3.80 - 5.40)10 ¹² /L	QTH0020
Hb	14.5	(12.0 - 18.0 g/dL)	QTH0025

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
Hct	42.4	(35 - 52 %)	
MCV	91.9	(80 - 97 fL)	
MCH	31.4	(26 - 32 pg)	
MCHC	34.2	(31 - 36 g/dL)	
RDW	12.9	(11.8 - 13.7%)	
PLT	344	(150 - 400)0 ⁹ /NL	QTH0021
MPV	6.6	(6.30 - 12.0 fL)	
IL SINH HOA - BIOCHEMISTRY			
Bs CRP ²	3.09 U (s 3 mg/L)		QTH0028

Chẩn đoán: viêm thanh sau hạ họng - giảm động dây thanh p - đợt 4g

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 4 loại thuốc)

1. Iba-Mentlin 1000mg/62.5mg (Amoxicillin 1000mg, Acid clavulanic 62.5mg)
Ngày uống 002 lần, lần 001 viên
2. Larfix 8mg (Larzacem)
Ngày uống 001 lần, lần 001 viên
3. Nolpaza 40mg (Esomeprazole 40mg)
Ngày uống 002 lần, lần 001 viên
4. Hametazin 5mg (Meprobamate 5mg)
Ngày uống 002 lần, lần 001 viên

LỜI DẶN BẠN

Tai khám sáng thứ 2,3,4,5,6

Tp.HCM, ngày 21/06/2023 - 08:34

Bác sĩ đầu tư

Bs. Dương Xuân Tùng

* PHÉP HỒI HẢO KHÔNG CỎ PHÒNG KHÁM BÀ KHOA, CỎ LƯU VÀO TRONG ĐĂNG KÝ KHÁM.

* Tai khám xin mang theo đơn thuốc này, phm và đầy đủ hồ sơ cá.

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM BÀ KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
234 Hòa Hảo, P.4 Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39271136, Mail: baohao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
http://medic.hoihaohao.vn
Hoặc app: Medic Hoi Hao



QR code kết quả chẩn đoán của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



7404357

Khoa: NỘI SOI HỒ HẤP

Máy: Olympus

KẾT QUẢ NỘI SOI

ID: 7404357 Ngày BK: 21/06/2023

Họ và tên:

Địa chỉ:

Lâm sàng:

Bác sĩ chỉ định:

Ngày BK: 21/06/2023

Đầu CANH CỔ P, KHAN GIỜNG

BS. DƯƠNG XUÂN TÙNG

IV chỉ định: MEDIC

VÙNG KHẨU SÁT: NS VOM HẦU - THANH QUẢN

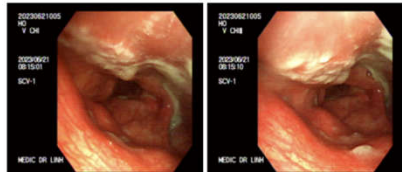
TY HẦU (VOM HẦU): Nét, thành sau, thành bên ty hầu bình thường. Lổ vôi, hố Rosenmüller hai bên bình thường, không biến dạng.

KHẨU HẦU: Thành sau họng và dây lưỡi có vôi mờ hạt viem.

HA HẦU - THANH QUẢN: Sủi sùi niêm mạc thành sau hạ họng. Sinh thiết tổn thương.

Giảm động dây thanh phải.

Hình dạng hai dây thanh bình thường. Thanh môn và hạ thanh môn thoáng. Bàng thanh thất và sụn phễu hai bên sưng huyết nhẹ. Xoang lệ hầu bên trong. Thanh thất bình thường.



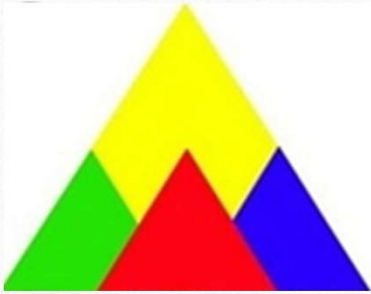
KẾT LUẬN: Sủi sùi niêm mạc thành sau hạ họng.

Giảm động dây thanh phải.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 21/06/2023

(Bác sĩ đã ký)

Bs. Lê Hữu Linh

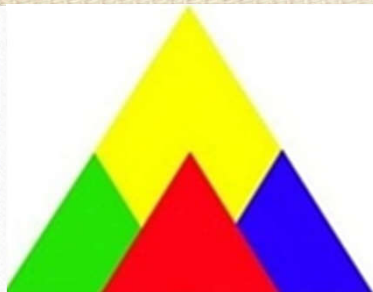


KHÁM LẦN 2

- TC cơ năng:
 - Không nhức đầu, không nghe kém
 - ngạt chảy mũi ít, chảy máu mũi (-)
 - Ăn uống khó, đau tăng dần, sặc ít, không sốt
 - Không có môi khô lưỡi bẩn
 - Tổng trạng chung trung bình, mệt mỏi
- Không sụt cân,

Cơ quan	TC thực thể
Mũi	Niêm mạc xung huyết, phù nề Điểm chảy máu (-), dịch mũi khe giữa (P)
Tai	Màng nhĩ sáng bóng, không ứ dịch
Họng	Bản, ứ đọng đàm nhớt phản xạ họng hầu (+), cơ lưỡi bt dây thanh (P) di động kém, khép không kín, Thành sau bên họng (P) phù nề có giả mạc, dồn vào hướng đường giữa, xoang lê (P) hẹp đầy ứ dịch
Hạch cổ	Chưa thấy

KHÁM LẦN 2



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
234 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hohao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medicnhahao.vn>
Hoặc app: Medic Hòa Hảo

QR code kết quả chẩn đoán của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

Barcode: *7404337*

PHIẾU CHẨN ĐOÁN GIẢI PHẪU BỆNH

MS: H2023008379

Bệnh nhân (Patient): 740433, 1965 Nam

Địa chỉ (Address): Bà Lê Hữu Linh

Bác sĩ (Physician): Bệnh viện (Hospital): CTTNHHY HÒA HẢO/ PQ

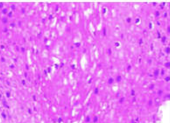
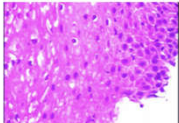
Lâm sàng: Sẩn vú niêm mạc thành sau hạ họng
Giảm động dấy thanh quản

Ngày nhận mẫu: 21/06/2023 Ngày trả kết quả: 22/06/2023

GPB ĐẠI THỂ: Mổ 0.2 cm



GPB VI THỂ: Mẫu thử có lớp biểu mô lát tầng có hiện tượng tăng gai nhẹ



KẾT LUẬN: TĂNG GAI NHẸ LỚP NIÊM MẠC

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 22/06/2023


GS.BS. Hòa Thị Ngọc Hà

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
(Tên cũ: TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA - MEDIC)
234 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP. Hồ Chí Minh
ĐT: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hohao254@medic.com.vn

Đăng ký khám trực tuyến:
<http://medicnhahao.vn>
Hoặc app: Medic Hòa Hảo

QR code kết quả chẩn đoán của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

Barcode: *7404337*

Khoa: NỘI SƠI TAI MŨI HỌNG
Máy: Diagnostic Audiometer AD226
KẾT QUẢ NỘI SƠI

ID: 7404337 Ngày DK: 23/06/2023

Họ và tên: Bà Lê Hữu Linh

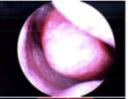
Địa chỉ: Bà Lê Hữu Linh

Lâm sàng: Sẩn vú niêm mạc thành sau hạ họng
Giảm động dấy thanh quản

Bác sĩ chỉ định: BS. TRƯƠNG THỊ PHƯƠNG HÀ BV chỉ định: MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT: NS MŨI XOANG

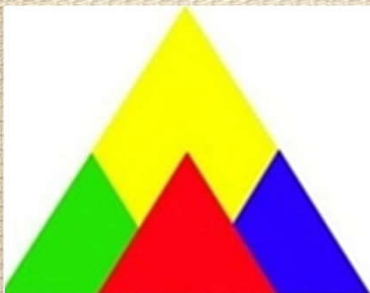
KHE DƯỚI DỊCH NHẢY TRONG 2 BÊN
NIÊM MẠC KHE GIỮA PHỤ NẾ XUẤT TIẾT DỊCH NHẢY P
NGÁCH BƯƠM SẠCH
VOM SUNG HUYẾT
HỐ ROSENWILLER THOANG
LỖ VỚI THOANG



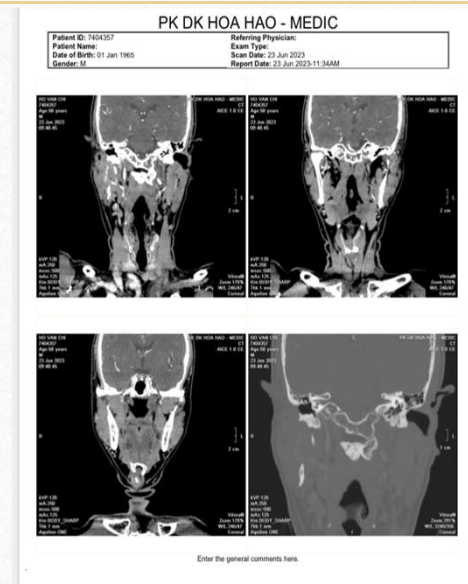
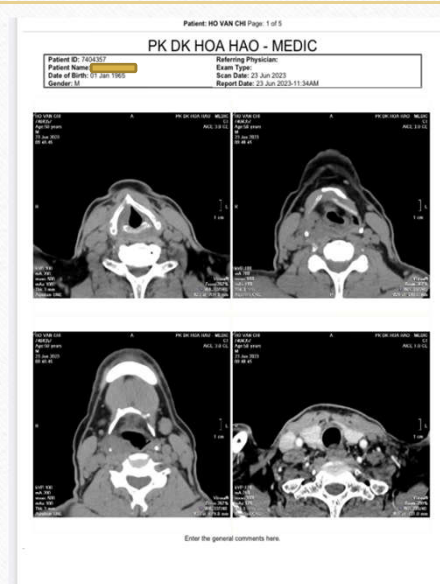
KẾT LUẬN: VIÊM MŨI XOANG, TD NÁM XOANG HẠM P.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 23/06/2023
(Bác sĩ đã ký)


Bs. Trương Thị Phương Hà



KHÁM LẦN 2



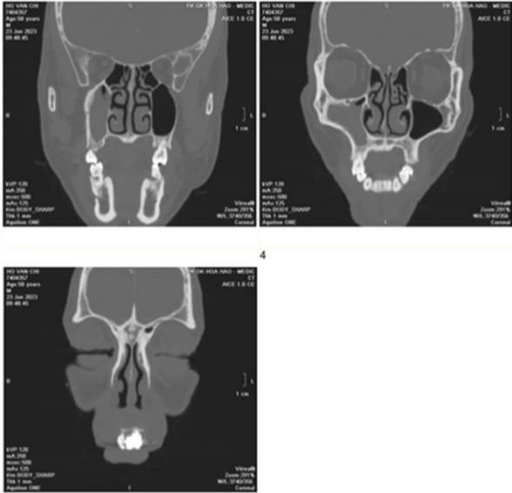
KHÁM LẦN 2

Patient: HO VAN CHI Page: 5 of 5

PK DK HOA HAO - MEDIC

Patient ID: 7404357
Patient Name: HO VAN CHI
Date of Birth: 01 Jan 1965
Gender: M

Referring Physician:
Exam Type:
Scan Date: 23 Jun 2023
Report Date: 23 Jun 2023-11:34AM



Enter the general comments here.

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: 028.39279284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

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

QR code kết quả

BỆNH ÁN

KHOA TAI MŨI HỌNG - PHÒNG: 1

Họ tên: Năm sinh: 1965 - Nam
Địa chỉ: DT: /
Nghề nghiệp: Lâm Nông Số thẻ BHYT:

Huyết áp - Mạch: Cao: 172 cm; Năng: 70 kg; Nhiệt độ: 37°C
Tiền sử bệnh: SUNG NẾ THANH SAU HỌNG
Lý do đi khám: LẤY KQUA GPB
Lâm sàng: GIẢM SUNG NẾ NHIỀU

CHỈ ĐỊNH:
- CẬN LÂM SÀNG:
+ NS Mũi Xoang(HỌNG TỌ (H)); VIÊM MŨI XOANG, TD NẤM XOANG HẠM P.

Chẩn đoán: VIÊM MŨI XOANG (P) TD NẤM - APXE THANH SAU HỌNG (P)

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 5 loại thuốc)

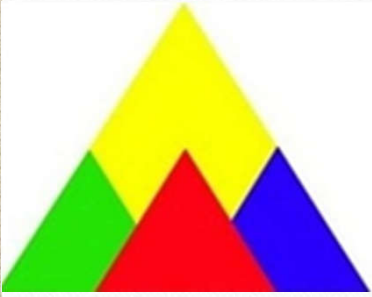
1. Iba-Mentin 1000mg/62,5mg (Amoxicilline 1000mg, Acid clavulanic 62,5mg) Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sáng tối sau ăn)	30 Viên
2. Larfix 8mg (Lornoxicam) Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sáng sau ăn no)	15 Viên
3. Medovent 30mg (Ambroxol hydrochloride) Ngày uống 03 lần, lần 01 viên (sáng trưa tối trước ăn)	45 Viên
4. Itametazin 5mg (Mequitazine 5mg) Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sáng tối sau ăn)	30 Viên
5. Sanaperol 20mg (Rabeprazole) Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sáng tối trước ăn)	30 Viên

LỜI DẶN BS
TẠI KHAM CHIẾU THỨ 5, THỨ 6

Tp.HCM, ngày 23/06/2023 - 16:31
Bác sĩ điều trị

Bs. Trương Thị Phương Hà

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



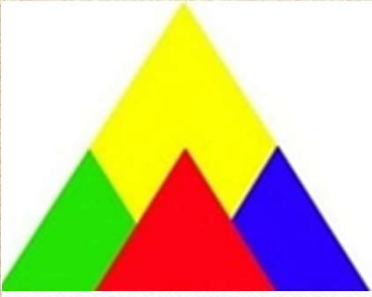
CHẨN ĐOÁN

CHẨN ĐOÁN SƠ BỘ

ABCES VÙNG CỔ SÂU VỊ TRÍ KHOANG CẠNH HỌNG , GIAI ĐOẠN
CÓ CHÈN ÉP BẰNG THANH THẤT VÀ DÂY THANH (P) ?

VIÊM XOANG HÀM (P) NGHI DO NẤM

CDPB KHỐI U VÙNG HỌNG THANH QUẢN

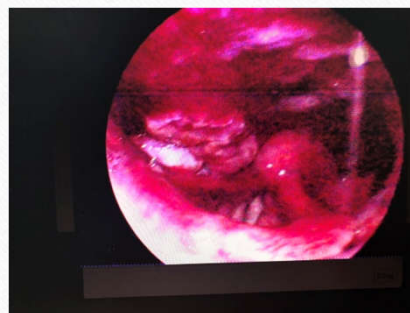
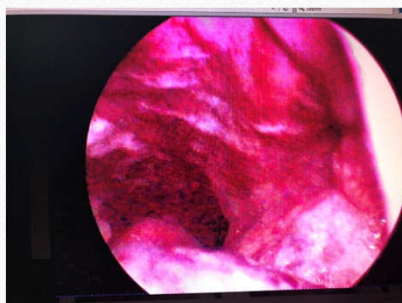
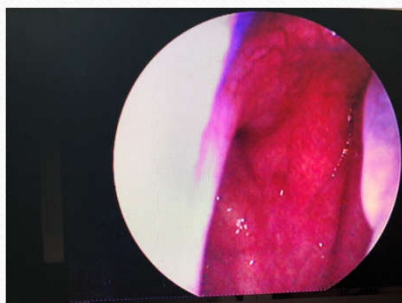
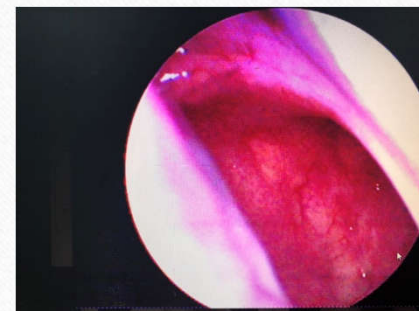
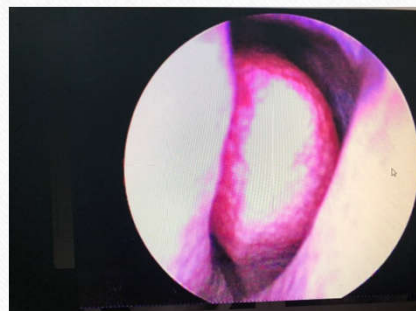
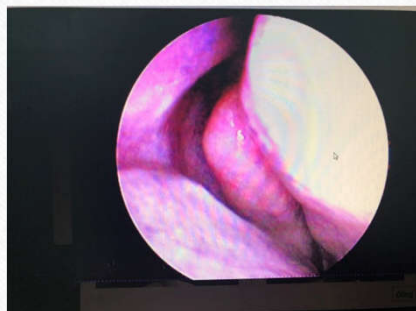


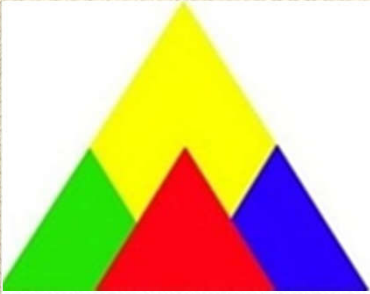
KHÁM LẦN 3

- Giảm sưng nề nhiều
- Cảm giác cải thiện nhiều, khỏe lên
- Đau họng ít, mũi thoáng
- Còn tổn thương sùi ở hạ họng (p)



KHÁM LẦN 3





Hướng xử trí

- **CHUYỂN BV TẠI MŨI HỌNG**
- **BV TMH: SINH THIẾT K HỌNG THANH QUẢN**
- **BV UNG BƯỚU: HÓA TRỊ**



Bàn Luận

- **1. CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH**

**ABCES CỔ SÂU KHOANG CẠNH HỌNG (P) (THÀNH SAU) GIAI
ĐOẠN KHU TRÚ CHƯA GÂY BIẾN CHỨNG**

+ VIÊM XOANG HÀM (P) NGHI TD DO NẤM

/ K HỌNG THANH QUẢN (P)

Bàn Luận

2. NGUYÊN NHÂN ABCES CỔ SÂU

- CRNN (44%)
- Răng (22%)
- Viêm họng – amidan
- Viêm Tuyến giáp , tuyến nước bọt, hạch cổ
- Nang vùng cổ, dị vật đường ăn
- Viêm tai xương chũm
- Ung thư

Bàn Luận

3. tác nhân gây bệnh : hiệu + ký , Gr (+) & (-)

- LCK tan huyết nhóm A
- Streptococcus (42,6%)
- Staphylococcus aureus
- Klebsiella

Bàn Luận

4. VỊ TRÍ

- Khoang dưới hàm (53,2%)
- Khoang cơ nhai (40, 4%)
- Khoang cạnh hống (31,9%)
- Tuyến mang tai
- Các khoang (17%)
- Trung thất (2,1%)

Bàn Luận

5. YẾU TỐ NGUY CƠ , TIỀN LƯỢNG

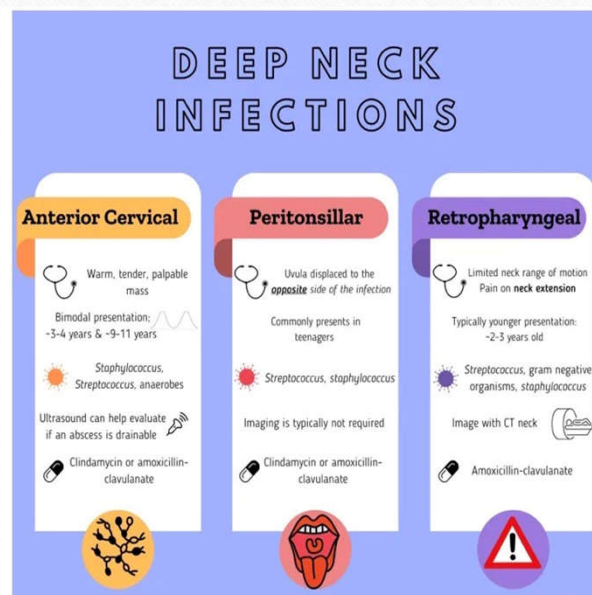
- Bệnh kèm : ĐTĐ, THA,
- Thói quen : hút thuốc lá, uống rượu
- Có biến chứng tràn mủ trung thất , shock nhiễm trùng nhiễm độc

6. CHẨN ĐOÁN

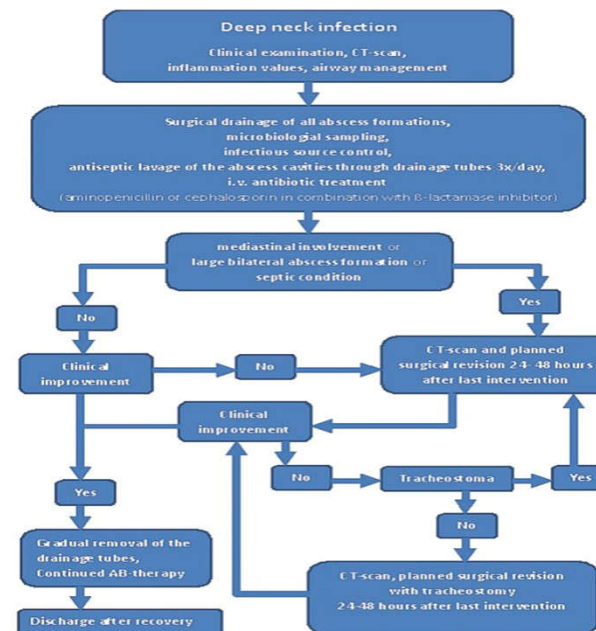
- - siêu âm
- CT có cản quang (TCV – nguồn , độ lan rộng)

Bàn Luận

7. ĐIỀU TRỊ



218 patients



Proposed algorithm for diagnostic and treatment of cervical abscesses

BÀI HỌC RÚT RA

- 1. Xác định giai đoạn , mức độ khu trú / lớn gây chèn ép , có biến chứng → tiên lượng
- 2. CT SCAN cản quang , siêu âm , xquang
- 3. Nguyên nhân
- 4. Tư vấn bệnh nhân

RESULTS

In 13 patients, the DNI was the first manifestation of a malignant tumor. In 17 cases, the DNI was associated with cat-scratch disease (CSD). Six patients suffered from tuberculosis, and in another 7, an infected lateral cleft cyst was found. In 176 patients, the origin of DNI remained unclear.

CONCLUSIONS

Our results demonstrate that CSD, tuberculosis, and malignant tumors must be considered as possible causes of DNIs. The current study represents one of the largest series of DNIs in the modern medical literature.



XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN