

SỞ Y TẾ CẦN THƠ
Bệnh viện Hoàn Mỹ Cửu Long

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /TTBA-KHTH

TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN NỘI TRÚ

Họ và tên: NGUYỄN THỊ NGỌC TRẦN

Năm sinh: 2021

Giới: Nữ

Dân tộc: Kinh

Mã số BHXH/Thẻ BHYT số: TE1848422599576

Nghề nghiệp: Khác

ID: 220034416

Địa chỉ: Dinh An, An Phú Tân, Cầu Kè, Tỉnh Trà Vinh

Vào viện: 14h11, ngày 29/08/2022

- Bệnh sử:

+ Quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng: Bệnh nhân được biết bệnh tim bẩm sinh sau khi sanh, em bé tím và tím khi khóc, được đi khám chuyên khoa tim mạch, siêu âm tim chẩn đoán xác định là tứ chứng Fallot, bệnh nhân được nhập viện để phẫu thuật.

+ Bệnh nhân được nhập viện ngày 26/07/2022, sau khi làm tất cả các xét nghiệm phục vụ cho chẩn đoán bệnh, kết luận: Siêu âm cho kết quả: Tứ chứng Fallot - Còn ống động mạch, theo dõi tuần hoàn phụ, không thấy mạch vành bắc ngang phần phổi, theo dõi tĩnh mạch chủ trên bên trái. MSCT tim: Thông liên thất = 11mm, có nhánh tuần hoàn bàng hệ 3mm, Thân ĐMP=6mm, ĐMP (P)=5mm, ĐMP (T)=6mm và hội chẩn cấp 3 ngày 01/08/2022, với các bộ phận tham gia: Ban giám đốc - Nội - Ngoại - Can Thiệp của bệnh viện Hoàn Mỹ Cửu Long - Chuyên gia ở bệnh viện Nhi Đồng Thành Phố Hồ Chí Minh, quyết định phẫu thuật cho em bé bằng phương pháp: Bít tuần hoàn phụ và phẫu thuật sửa chữa triệt để ngay sau đó. Cho bé xuất viện để chuẩn bị dụng cụ, trang thiết bị phục vụ cho can thiệp và phẫu thuật.

- Diễn biến trong quá trình điều trị:

+ Bệnh nhân được nhập viện ở khoa phẫu thuật Tim mạch- Lồng ngực ngày

29/08/2022, bệnh ổn không sốt-ho thể trạng trong giới hạn cho phép phẫu thuật: M=100 l/p, Nhiệt độ 37 độ C, HA=85/50 mmHg, Spo2 79 % (bệnh nhân thở khí trời), tiểu bình thường, CN =7kg, CC=65cm. Phổi nghe rõ 2 bên không ran, tim nghe âm thổi của thông liên thất, bụng mềm.

+ Ngày 31/08/2022 bệnh nhân được thông tim bít 02 tuần hoàn phụ lớn bằng coil + Phẫu thuật sửa chữa triệt để tứ chứng Fallot.

+ Tại khoa hồi sức tim: Bệnh nhân suy tim nặng có dùng các thuốc vận mạch, Adrenalin, Mirinone, Noradrenaline, vinzix, Digoxin, Dobutamin. Bệnh nhân không có nước tiểu 0 ml/giờ, suy thận cấp trầm trọng phân phúc mạc. Hậu phẫu ngày 2 theo dõi nhiễm trùng huyết được dùng kháng sinh truyền tĩnh mạch Meronem.

+ Đến 0g50 ngày 02/09/2022, M = 175 l/p, HA tụt = 52/30, Spo2 95%, nước tiểu = 0 ml. Tăng liều vận mạch lên khá cao và bệnh nhân có dấu hiệu không đáp ứng với vận mạch khi tăng liều. Các bác tiếp tục tăng thuốc hỗ trợ tim lên tối đa.

+ Đến 01g00 ngày 03/09/2022, HA = 38/32, nước tiểu = 0ml. Bệnh nhân phù nhiều toàn thân, đồng tử 2 bên giãn và không phản xạ với ánh sáng. Giải thích với người nhà tình trạng bệnh nặng, người nhà xin về vào sáng ngày 03/09/2022.

- **Chẩn đoán ra viện:** Hội chứng cung lượng tim thấp, suy tim cấp, suy đa cơ quan, nhiễm trùng huyết/ Bệnh nhân được sửa chữa triệt để tứ chứng Fallot ngày 31/08/2022.

Cần Thơ, ngày 17 tháng 11 năm 2022

GIÁM ĐỐC



BS. Nguyễn Văn Hoàng