



# **KHÁNG ĐÔNG ĐƯỜNG UỐNG Ở BỆNH NHÂN HẬU COVID-19**

## **( DOACs In POST COVID-19 PATIENTS )**

**BS.CK 2. NGUYỄN XUÂN TRÌNH**

**Khoa Tim mạch- TTYK MEDIC**



# REVIEW

- COVID-19 is characterised by hypercoagulability .
- The Virchow triad (endothelial dysfunction, venous stasis, and hypercoagulability) is at the core of COVID-19 .
- Endothelial injury, endotheliitis and microvascular inflammation play a major role in the severe clinical status of COVID-19



**ESC**

European Society  
of Cardiology

The ESC

Congresses & Events

Journals

Guidelines

Education

Research

European Society of Cardiology > Journals > e-Journal of Cardiology Practice > e-Journal of Cardiology Practice - Volume 21

## e-Journal of Cardiology Practice

e-Journal of Cardiology Practice -  
Volume 22

Previous volumes - e-Journal of  
Cardiology Practice

e-Journal of Cardiology Practice -  
Articles by Theme

Subscribe

# Hypercoagulability in COVID-19 and post- COVID patients - characteristics and current treatment guidelines

Vol. 21, N° 2 - 15 Sep 2021



Dr. Edin Begic



Assoc. Prof Nabil Naser , FESC



Dr. Nedim Begic



## Prolonged thromboprophylaxis is recommended:

- International Medical Prevention Registry on Venous Thromboembolism (IMPROVE-VTE) score is  $\geq 4$ ,
- Patients with D-dimer value 2x greater than the reference value,
- Patients with one of certain risk factors (prolonged immobilisation, previous venous thromboembolism, hormonal therapy, body weight  $>120$  kg or BMI  $>35$  kg/m<sup>2</sup>), or in patients with an ongoing oncological process.

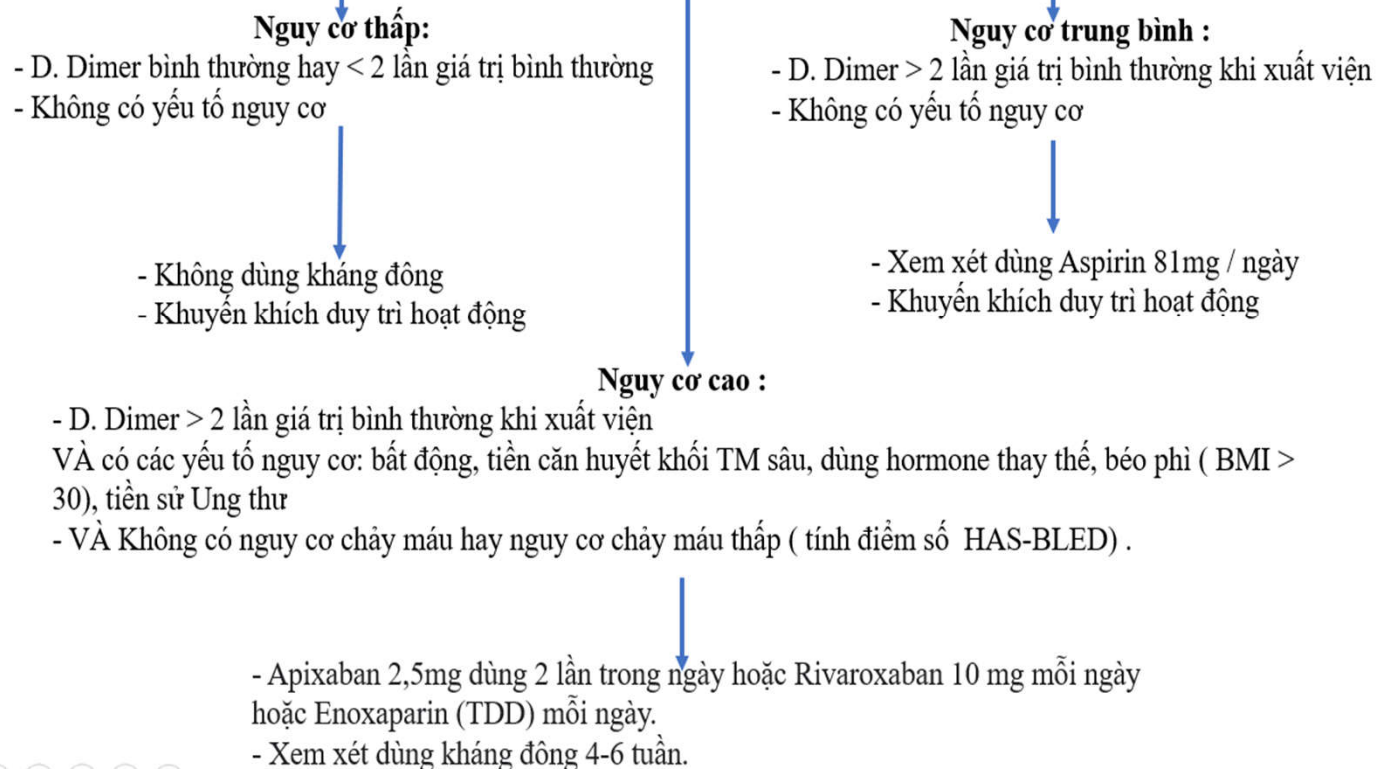


## Post-acute COVID-19 syndrome

Direct oral anticoagulants (DOACs) and low-molecular-weight heparin may be considered for extended thromboprophylaxis after risk–benefit discussion in patients with predisposing risk factors for **immobility, persistently elevated d-dimer levels (greater than twice the upper limit of normal) and other high-risk comorbidities such as cancer**



## KHÔNG CÓ CHẨN ĐOÁN /CHỈ ĐỊNH ĐẶC BIỆT CHO DÙNG KHÁNG ĐÔNG LÂU DÀI



(Anticoagulation guidelines for COVID 19 patients Riverside Health System.

COVID-19 and Thrombotic or Thromboembolic Disease. J of Am College of Card (<https://doi.org/10.1016/j.jacc.2020.04.031>)



## HAS-BLED Score for Major Bleeding Risk ☆

Estimates risk of major bleeding for patients on anticoagulation to assess risk-benefit in atrial fibrillation care.

When to Use ▾

Pearls/Pitfalls ▾

Why Use ▾

Hypertension  
Uncontrolled, >160 mmHg systolic

No 0

Yes +1

Renal disease  
Dialysis, transplant, Cr >2.26 mg/dL or >200  
μmol/L

No 0

Yes +1

**0** points

Risk was 0.9% in one validation study (Lip 2011) and 1.13 bleeds per 100 patient-years in another validation study (Pisters 2010).

Anticoagulation should be considered: Patient has a relatively low risk for major bleeding (~1/100 patient-years).

Copy Results 📄

Next Steps >>>



## Case 1.

- 71 F, quận 8, Tp.HCM
- Nhiễm Covid tháng 12/2021
- Mệt, nặng ngực và khó thở khi gắng sức / 1 tuần
- **CLS:** CTM, SGOT, SGPT, GGT, eGFR, A uric, Ion đồ, TPTNT, TSH, FT4, Glucose, HbA 1c, LDL, TG, hs CRP, hs Troponin T, **D.Dimer**, ECG, Siêu âm tim, Siêu âm mạch máu chân,, CT ngực ...

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
<b>I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION</b>			
<b>NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)<sup>1</sup></b>			
WBC	8.87	(4.0-10.0)10 <sup>9</sup> /L	QTHH019
% Neu	76.4	(40 - 74 %)	
% Lym	15.4	(19 - 48 %)	
% Mono	6.5	(3 - 9 %)	
% Eos	1.2	(0 - 7 %)	
% Baso	0.5	(0 - 1.5 %)	
# Neu	6.77	(1.7 - 7.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Lym	1.37	(1.0 - 4.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Mono	0.58	(0.1 - 1.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Eos	0.11	(0 - 0.5) 10 <sup>9</sup> /L	
# Baso	0.04	(0 - 0.2) 10 <sup>9</sup> /L	
RBC	4.35	(3.80 - 5.60)10 <sup>12</sup> /L	QTHH020
Hb	12.4	(12 - 18 g/dL)	QTHH025
Hct	36.4	(35 - 52 %)	
MCV	83.7	(80 - 97 fL)	
MCH	28.5	(26 - 32 pg)	
MCHC	34.1	(31 - 36 g/dL)	
RDW	13.4	(11.0 - 15.7%)	
PLT	282	(130 - 400)10 <sup>9</sup> /L	QTHH021
MPV	9.7	(6.30 - 12.0 fL)	
D.Dimer <sup>2</sup>	<b>1669 H</b>	(< 500 ng/mL)	QTHH026
<b>II. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY</b>			
<b>HbA1c (HPLC)<sup>1</sup>:</b>			
HbA1c (IFCC)	46.78	(21.3 - 47.5 mmol/mol)	QTHH012

\* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân.

Lấy máu tại nhà: 0707 032 052

THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:  
- 30 phút cho xét nghiệm thường qui (Siêu âm, huyết học...)  
- 100 phút cho các xét nghiệm thường qui + mẫu dịch

1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2012  
2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm  
3. (\*) KQ đã kiểm tra lần 2 / (\*\*) KQ báo động  
4. KQ chỉ có giá trị trên mẫu xét nghiệm hiện tại

H: High - L: Low





CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM DA 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 SIÊU ÂM TIM MÀU

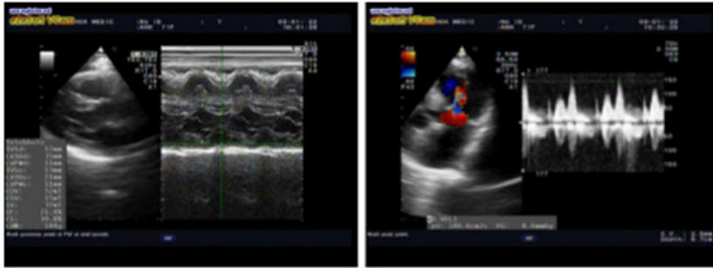


### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TIM MÀU

1- Thất trái dày nhẹ. Các buồng tim khác trong giới hạn bình thường LVDd = 35 mm  
Loạn động vách liên thất và thành dưới. Chức năng thất trái bảo tồn EF=71 % ( Teichholz).  
Chức năng tâm thu thất phải TAPSE =20 mm

2- Van 2 lá dày, hở 2/4. Van động mạch chủ dày, hở 1/4  
Động mạch chủ ngực kích thước bình thường

3- Không tràn dịch màng tim.



**KẾT LUẬN:** BỆNH TIM DO CAO HUYẾT ÁP VÀ TD THIẾU MÁU CƠ TIM  
THẤT TRÁI DÀY NHẸ BẢO TỒN CHỨC NĂNG TÂM THU  
HỖ VAN 2 LÁ 2/4, HỖ VAN ĐỘNG MẠCH CHỦ 1/4

**Đề nghị:**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 03/01/2022 10:29  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Võ Trọng Thịnh

DIỆN TÂM ĐỒ - ĐIỆN TOÁN TRUNG TÂM CHẨN ĐOÁN Y KHOA MEDIC, 254 HÒA HẢO QUẬN 10 TP HCM

Họ tên: PHU

Cao:

Chỉ định: \*1





CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM DA 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

## MEDIC CT SCAN REPORT



\*6621671\*

STT :  
Bệnh nhân :  
Địa chỉ :  
Bác sĩ chỉ định :  
Bệnh viện :  
LÝ DO KHÁM : COVID 19 khoảng 2 tuần, D Dimer 1669 ng/ml  
Máy : MSCT 640 \_ 2  
Vùng : CT NGỰC  
Kết quả : KỸ THUẬT:  
Các lát hình 1mm qua 2 phổi, không và có tiêm cản quang, khảo sát ở hai cửa số: nhu mô, trung thất .

Không tiêm tương phản

### MÔ TẢ:

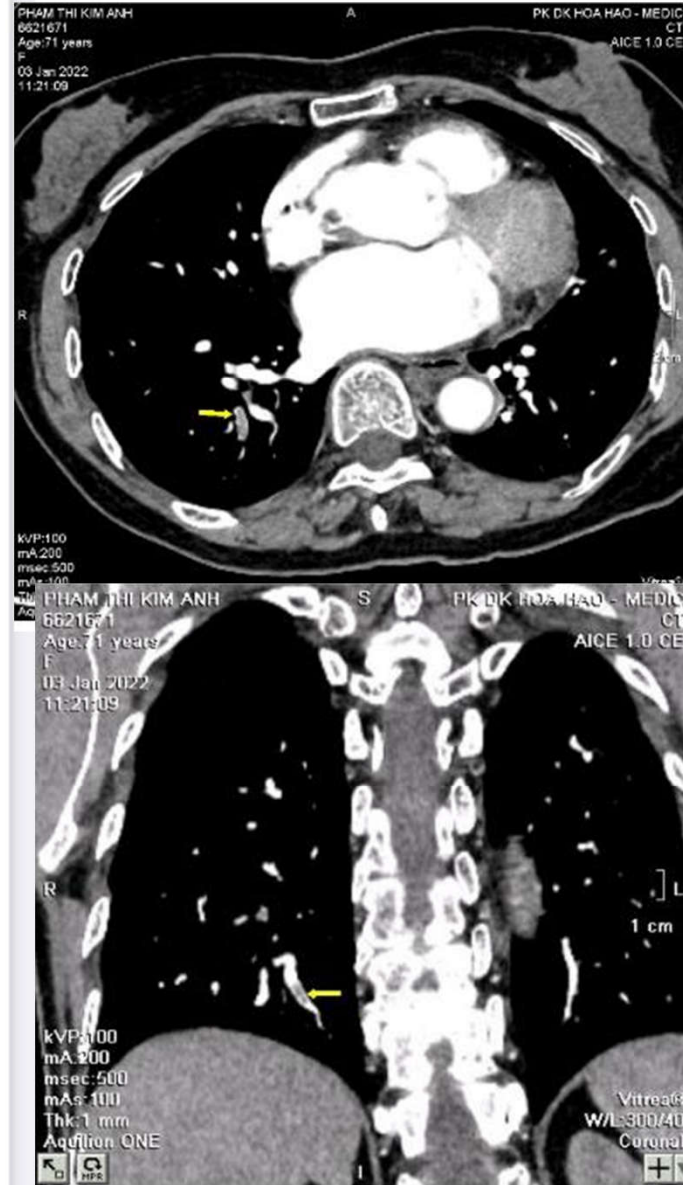
Thương tổn mật kính mờ rải rác vùng lung thùy dưới 2 phổi.  
Ghi nhận hình ảnh khuyết thủng cản quang trong các nhánh ĐM phổi phân thùy 10 thùy dưới phổi phải, khuyết thủng cản quang khoảng 50 - 80% lòng ĐM.  
Khí quản thoáng, không tắc nghẽn. Không thấy tràn dịch màng phổi hai bên.  
Không thấy phì đại hạch trung thất, hạch rốn phổi hai bên.  
DMC ngực không phình, không bóc tách.  
Vách thực quản mỏng, không giãn.  
Không thấy tổn thương thành ngực.

### \*\*\* KẾT LUẬN:

VIÊM PHỔI MỜ KỀ COVID 19 TRONG VÙNG LUNG THỤY DƯỚI 2 PHỔI.  
THUYỀN TẮC ĐM PHỔI NHÁNH PHÂN THỤY 10 THỤY DƯỚI PHỔI PHẢI.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 03/01/2022 11:40  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Lê Hữu Linh





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



## BỆNH ÁN



Huyết áp: **100/70** Mạch: **93** Cao: **152** cm; Nặng: **42** kg; Nhiệt độ: **36.3**°C

Tiền sử bệnh: TMCT  
NHIỄM COVID 1 THÁNG

Lý do đi khám: KTRA SK, SPO 2 KHÍ PHÒNG 98%

Lâm sàng: KHÔNG ĐAU NGỰC KHÔNG KHÓ THỞ, HƠI NẶNG NGỰC KHI GS, KHÔNG HO

Chẩn đoán: TMCT, VIÊM PHỔI MÔ KÊ COVID-19, THUYỀN TẮC ĐM PHỔI NHÁNH PHÂN THỦY 10 THỦY DƯỚI PHỔI PHẢI. TĂNG ĐÔNG MÁU D Dimer = 1669ng/ml, ( bn xin toa 1 tuần ), SPO2 98%.

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

- |   |                |
|---|----------------|
| 1. <b>ELIQUIS 5mg</b> (APIXABAN 5mg)<br>Ngày uống <b>02</b> lần, lần <b>01</b> viên ( <b>sau ăn sáng chiếu</b> )                    | <b>14 viên</b> |
| 2. <b>PROCORALAN 5MG</b> (IVABRADIN)<br>Ngày uống <b>01</b> lần, lần <b>01</b> viên ( <b>sáng</b> )                                 | <b>07 VIÊN</b> |
| 3. <b>Vastarel MR 35mg</b> (trimetazidine dihydrochloride)<br>Ngày uống <b>02</b> lần, lần <b>01</b> viên ( <b>sáng chiếu</b> )     | <b>14 Viên</b> |
| 4. <b>Bonzacim 10mg</b> (Rosuvastatin)<br>Ngày uống <b>01</b> lần, lần <b>01</b> viên ( <b>sau ăn chiếu</b> )                       | <b>07 Viên</b> |
| 5. <b>Panangine</b> (magnesium aspartate, potassium aspartate)<br>Ngày uống <b>02</b> lần, lần <b>01</b> viên ( <b>sáng chiếu</b> ) | <b>14 Viên</b> |

LỜI DẶN BS

XÉT NGHIỆM KHI TÁI KHÁM : D Dimer, Anti  
Xa, SGOT, SGPT, Ion đồ

Tp.HCM, ngày 03/01/2022 - 12:37

Bác sĩ điều trị

Bs. CKII. Nguyễn Xuân Trinh

\* PKDK Hoà Hảo không có phòng khám bên ngoài, vui lòng vào trong đăng ký khám.

\* Tái khám xin mang theo đơn thuốc này, phim và đầy đủ hồ sơ cũ.



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
 PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
 KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
 Địa chỉ: (ĐT) 354 920 - 1580 6497  
 24 Hòa Hảo, P.4, Q.10, TP.HCM  
 T: (2019) 354 920 - F: (84) 354 920 6497  
 Email: info@hoahao254.com  
 www.254.com.vn



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

## MEDIC CT SCAN REPORT



\*6621671\*

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
<b>I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION</b>			
aPTT(TCK - ACL TOP)	33.5	(25 - 37sec)	QTHH023
D.Dimer <sup>2</sup>	284	(< 500 ng/mL)	QTHH026
* Anti - Xa	0.36		QTHH045
1.LMWH (Heparin phân tử thấp)	.		
VTE prophylaxis (Dự phòng VTE)	.		
2x/day (1mg/kg/x)	.	0.6 - 1 IU/mL	
1x/day (1.5 mg/kg)	.	1 - 2 IU/mL	
VTE prophylaxis (Dự phòng VTE)	.		
Pediatric	.	0.2 - 0.4 IU/mL	
Pregnancy	.	0.2 - 0.6 IU/mL	
Obeses (BMI > 35 kg/m2)	.	0.2 - 0.4 IU/mL	
2.UFH (Heparin không phân đoạn)	.	0.3 - 0.7 IU/mL	
Pregnancy (Phụ nữ có thai)	.	Đo sau 6h/Chỉnh liều	
VTE treatment (Điều trị VTE)	.		
IV	.	0.3 - 0.7 IU/mL	
SC 2x/day	.	0.5 - 1.2 IU/mL	
VTE prophylaxis (Dự phòng VTE)	.	0.1 - 0.3 IU/mL	
<b>II. SINH HOA - BIOCHEMISTRY</b>			
IONOGRAMME <sup>2</sup> :	*		QTSH067
Na	140.1	(130 - 145 mmol/L)	
K	3.13 L	(3.40 - 5.1 mmol/L)	
Ca	2.22	(2.1 - 2.80 mmol/L)	
Cl	105.8	(96 - 108 mmol/L)	
SGOT (AST) <sup>1</sup>	20.61	(< 35 U/L)	QTSH005
SGPT (ALT) <sup>1</sup>	10.92 H	(3 - 30 U/L)	QTSH013

**D.Dimer:  
284ng/ml**

STT :  
 Bệnh nhân :  
 Địa chỉ :  
 Bác sĩ chỉ định :  
 Bệnh viện :  
 LÝ DO KHÁM : THUYỀN TẮC PHỔI HẬU COVID ĐANG ĐỢT, D DIMER BT  
 Máy : MSCT 640 \_ 1  
 Vùng : CT NGỰC Không, sau đó tiêm tương phản  
 Kết quả : KỸ 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:  
 Thương tổn mật kính mờ đang tạo xơ trong vùng lưng thùy dưới 2 phổi.  
 Khí quản thoáng, không tắc nghẽn.  
 Không thấy tràn dịch màng phổi hai bên.  
 Không thấy phì đại hạch trung thất, hạch rốn phổi hai bên.  
 ĐMC ngực không phình, không bóc tách. Không hình ảnh thuyên tắc ĐM phổi.  
 Vách thực quản mỏng, không giãn.  
 Không thấy tổn thương thành ngực.  
**\*\*\* KẾT LUẬN:**  
 VIÊM PHỔI MỜ KÊ COVID 19 GIAI ĐOẠN TẠO XƠ.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 10/01/2022 11:56  
 (Bác sĩ đã ký)

Bs. Lê Hữu Linh

Sau dùng kháng đông  
 APIXABAN 5mg được 1 tuần

\* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân.  
 Lấy máu tại nhà: 0707 032 052  
 THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:  
 - 30 Phút cho xét nghiệm thường qui (Sinh hóa, huyết học...)  
 - 100 Phút cho các xét nghiệm thường qui + miễn dịch  
 1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2012  
 2. Xét nghiệm đã tham gia ngoại kiểm  
 3. (\*) KQ đã kiểm tra lần 2 / (\*\*) KQ báo động  
 4. KQ chỉ có giá trị trên mẫu xét nghiệm hiện tại  
 H: High - L: Low





## Case 2.

- 42 F, Đồng nai
- Nhiễm Covid tháng 12/2021
- Mệt ngực, Khó thở , phù đau chân trái / 5 ngày
- **CLS:** CTM, SGOT, SGPT, GGT, eGFR, A uric, Ion đồ, TPTNT, TSH, FT4, Glucose, HbA 1c, LDL, TG, hs CRP, hs Troponin T, **D.Dimer**, ECG, Siêu âm tim, Siêu âm mạch máu chân,, CT 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



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



## KẾT QUẢ SIÊU ÂM TIM MÀU

QRCode kết quả



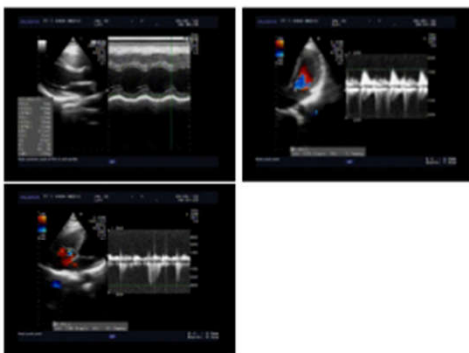
Lâm sàng : MỆT KHÓ THỞ ,PHỤ CHÂN TRÁI/ HUYẾT KHỐI GẮN HOÀN TOÀN TM CHẬU TRÁI

### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TIM MÀU

1- Các buồng tim trong giới hạn bình thường LVDd= 49 mm  
Không rối loạn vận động khu trú.Chức năng tâm thu thất trái tốt EF= 72%(Teichholz)  
Chức năng tâm thu thất phải bình thường TAPSE= 22mm

2- Van hai lá dày,hở 1,5/4.Van động mạch chủ bình thường  
Tăng áp động mạch phổi nhẹ PAPs=41 mmHg  
Động mạch chủ ngực kích thước bình thường

3- Không tràn dịch màng ngoài tim.



**KẾT LUẬN:** HỞ VAN 2 LÁ 1,5/4  
TĂNG ÁP ĐỘNG MẠCH PHỔI NHE

**Đề nghị:**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 09/05/2022 08:55  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Võ Trọng Thịnh



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



Or code kết quả chẩn bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả

Lâm sàng : SÙNG CHÂN TRÁI 5 NGÀY  
BS chỉ định : TD

BV chỉ định : MEDIC

### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM DOPPLER MẠCH MÁU HAI CHÂN

1. Hệ động mạch có dòng chảy từ động mạch chậu , xuống động mạch đùi , động mạch khoeo , động mạch chày sau và động mạch mu chân hai bên : thành mạch mềm mại , không hẹp , vận tốc dòng chảy bình thường.

2. CHÂN PHẢI : Hệ tĩnh mạch sâu từ tĩnh mạch chậu xuống tĩnh mạch đùi , tĩnh mạch khoeo , tĩnh mạch chày trước , tĩnh mạch chày sau hai bên không dẫn , không có dòng trào ngược qua van , đè xẹp hoàn toàn , không huyết khối.

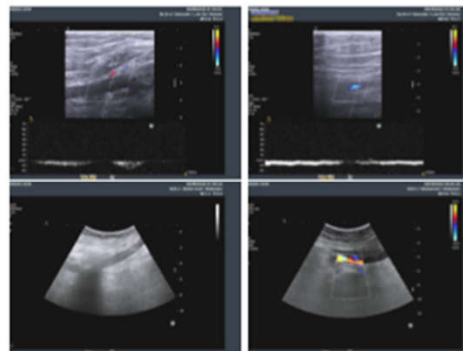
CHÂN TRÁI : Huyết khối gắn hoàn toàn 2/3 trên tĩnh mạch chậu trái

Không huyết khối tm đùi , tĩnh mạch khoeo , các tm chày

Không huyết khối tĩnh mạch chủ dưới

- Tĩnh mạch hiển lớn - bé hai bên không có dòng trào ngược , không huyết khối

SIÊU ÂM BỤNG : Không u - không hạch vùng chậu.



**KẾT LUẬN:** Huyết khối gắn hoàn toàn tĩnh mạch chậu trái.

**Đề nghị:** khám tim mạch

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 09/05/2022 08:11  
(Bác sĩ đã ký)



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: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

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



Or code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả

## MEDIC CT SCAN REPORT



\*6829938\*

STT

Bệnh nhân  
Địa chỉ  
Bác sĩ chỉ định  
Bệnh viện  
LÝ DO KHÁM  
Máy  
Vùng  
Kết quả

: MSCT 640 \_ 1

: CT NGỰC

: KỸ THUẬT:

**Tiêm chất tương phản**

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:**

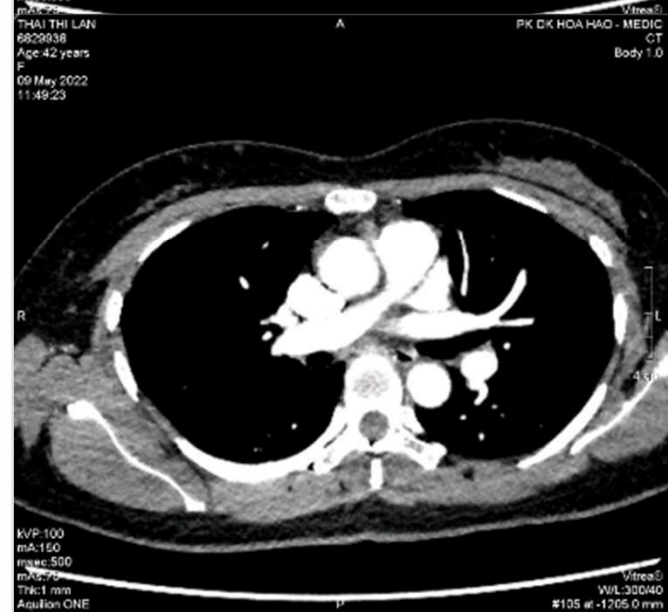
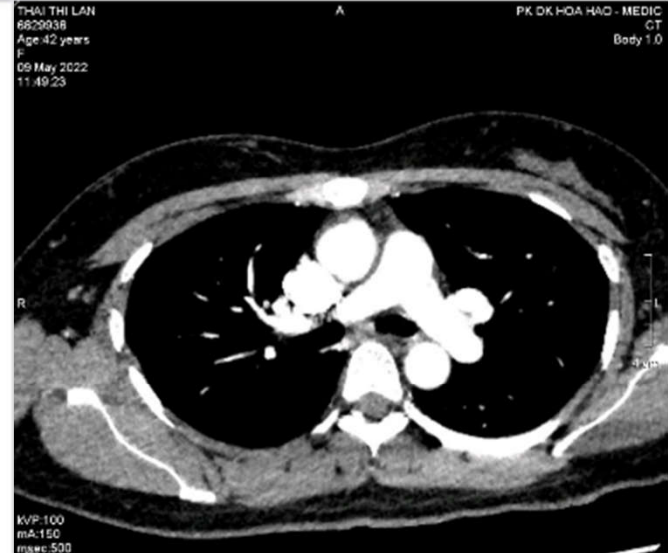
Khí quản thoáng, không tắc nghẽn. Không tổn thương nhu mô phổi hai bên.  
Không thấy tràn dịch màng phổi hai bên.  
Không thấy phì đại hạch trung thất, hạch rốn phổi hai bên.  
DMC ngực không phình, không bóc tách. Không truyền tác DM phổi.  
Vách thực quản mỏng, không giãn.  
Không thấy tổn thương thành 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 09/05/2022 14:43  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Lê Hữu Linh







**Chẩn đoán:** Huyết khối gần hoàn toàn tĩnh mạch chậu trái., TĂNG D DIMER =8604ng/ml.

**THUỐC ĐIỀU TRỊ:** (Gồm 2 loại thuốc)

- 1. Hemoral** (Diosmin 450mg, Hesperidin 50mg) **30 viên**  
Ngày uống **02** lần, lần **01** viên (**sáng chiều**)
- 2. ELIQUIS 5mg** (APIXABAN 5mg) **30 viên**  
Ngày uống **02** lần, lần **01** viên (**sau ăn sáng chiều**)

**LỜI DẶN BS**

Tp.HCM, ngày 09/05/2022 - 15:12  
Bác sĩ điều trị



Sau dùng kháng đông  
APIXABAN 5mg được  
2 tuần



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



Or code kết quả chẩn bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



\*6829938\*

Khoa : **Siêu Âm Gan - Mạch Máu D4** - Phòng Mạch Máu  
2

Máy: **SuperSonic No4**

### KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

QRCode kết quả



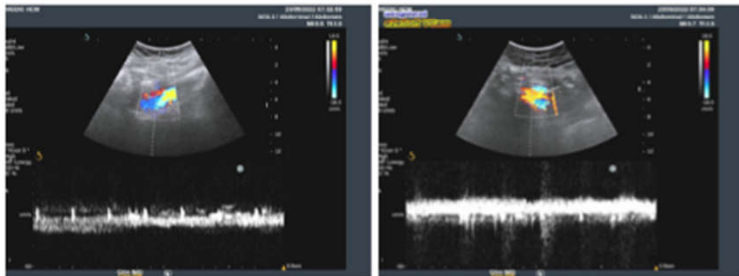
ID  
Họ và tên  
Địa chỉ  
Lâm sàng  
BS chỉ định

: BS TRINH

BV chỉ định : MEDIC

#### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM DOPPLER MẠCH MÁU HAI CHÂN

- Hệ động mạch có dòng chảy từ động mạch chậu , xuống động mạch đùi , động mạch khoeo , động mạch chày sau và động mạch mu chân hai bên : thành mạch mềm mại , không hẹp , vận tốc dòng chảy bình thường.
- Huyết khối tĩnh mạch chậu trái giảm nhiều , còn 20% bám dọc thành Suy Van tĩnh mạch sâu chân trái hậu huyết khối  
Tĩnh mạch đùi , tĩnh mạch khoeo , tĩnh mạch chày trước , tĩnh mạch chày sau hai bên không dẫn , không có dòng trào ngược qua van , đẽ xẹp hoàn toàn , không huyết khối.



**KẾT LUẬN :** Huyết khối tĩnh mạch chậu trái giảm nhiều , còn 20% bám dọc thành Suy Van tĩnh mạch sâu chân trái hậu huyết khối.

**Đề nghị :**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 23/05/2022 07:45  
(Bác sĩ đã ký)

*(Signature)*

Bs. CKII. Nguyễn Nghiệp Văn

Sau dùng kháng đông

APIXABAN 5mg được 2 tuần

**D.Dimer: 6043 → 1585ng/ml**



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



Or code kết quả chẩn bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả



### BỆNH ÁN

KHOA TIM MẠCH - PHÒNG: 1



Họ tên: TH  
Địa chỉ: Ấp  
Nghề nghiệp

Huyết áp: **110/70** Mạch: **90** Cao: **160** cm; Nặng: **58** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: F0 THÁNG 12

Lý do đi khám: MỆT KHÓ THỞ ,Phù và đau chân trái/ HUYẾT KHỐI GẮN HOÀN TOÀN TM CHẬU TRÁI

Lâm sàng: ĐI LẠI KHÓ KHĂN  
23/05/2022

Chẩn đoán: Huyết khối tĩnh mạch chậu trái giảm nhiều , còn 20% bám dọc thành Suy Van tĩnh mạch sâu chân trái hậu huyết khối, TĂNG D DIMER =8604--> 1585ng/ml.

**THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 3 loại thuốc)**

- Hemoral** (Diosmin 450mg, Hesperidin 50mg) **60 viên**  
Ngày uống **02** lần, lần **01** viên (**sáng chiếu**)
- ELIQUIS 5mg** (APIXABAN 5mg) **30 viên**  
Ngày uống **02** lần, lần **01/2** viên (**sau ăn sáng chiếu**)
- Concor 2.5mg** (bisoprolol fumarate) **08 Viên**  
Ngày uống **01** lần, lần **01/4** viên (**sáng**)

LỜI DẶN BS

TẠI KHÁM XÉT NGHIỆM: DDIMER, Anti Xa,  
SGOT, SGPT và SIÊU ÂM MẠCH MÁU CHÂN  
KHI TÁI KHÁM

Tp.HCM, ngày 23/05/2022 - 10:51  
Bác sĩ điều trị

Bs. CKII. Nguyễn Xuân Trinh

\* PKDK Hoà Hảo không có phòng khám bên ngoài, vui lòng vào trong đăng ký khám.

\* Tái khám xin mang theo đơn thuốc này, phim và đầy đủ hồ sơ cũ.



### Case 3.

- 47F, Nhiễm Covid tháng 10/2021

- Mệt , tức ngực, Khó thở

- **CLS**: CTM, SGOT, SGPT, GGT, HBs Ag, Anti HBs, Anti HCV, AntiHBc total, eGFR, Ion đồ, TPTNT, TSH, FT4, Glucose, HbA 1c, LDL, TG, hs CRP, hs Troponin T, **D.Dimer**, ECG, Siêu âm tim, Siêu âm bụng, Siêu âm tuyến giáp, XQ phổi, Anti Phospholipid IgM/IgG, ...



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.nhsoct.vn>  
Hoặc app: Medic Hoa Hao



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

QRCode kết quả



## KẾT QUẢ SIÊU ÂM TIM MÀU

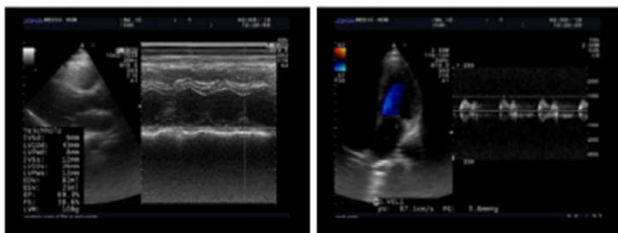
Lâm sàng : KHÁM TỔNG QUÁT

### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TIM MÀU

1- Các buồng tim trong giới hạn bình thường LVd= 43mm  
Không rối loạn vận động khu trú. Chức năng tâm thu thất trái tốt EF= 69%(Teichholz)  
Chức năng tâm thu thất phải bình thường TAPSE= 22mm

2-Van 2 lá dày, hở 1/4. Van động mạch chủ dày, hở <1/4

3- Không tràn dịch màng ngoài tim.



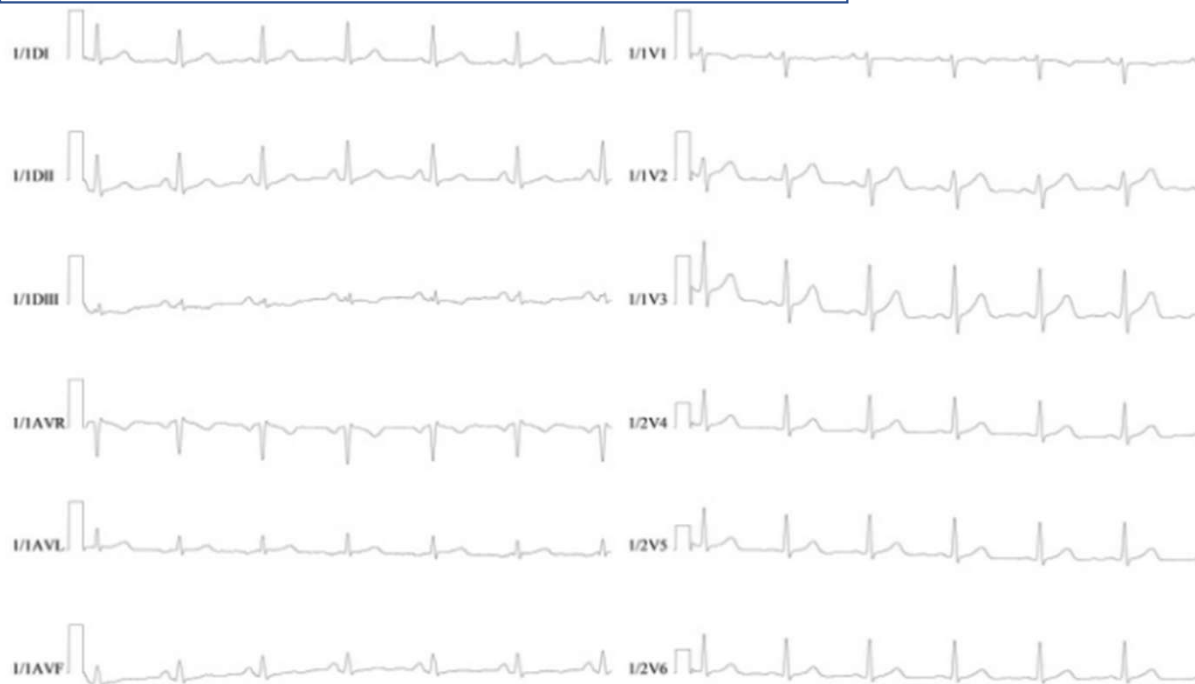
**KẾT LUẬN:** HỞ VAN 2 LÁ 1/4; HỞ VAN ĐMC <1/4

Đề nghị :

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 01/03/2022 12:38  
(Bác sĩ đã ký)

ThS. Bs. Dương Phi Sơn

DIỆN TÂM ĐỒ - ĐIỆN TOÁN CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA , 254 HÒA HẢO QUẬN 10 TP HCM





CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
Số đăng ký: (020) 2424 9290 - 1930 6497  
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM  
Số điện thoại: (020) 2424 9290 - 1930 6497  
Email: info@medic-hoa-hao.com  
www.medic-hoa-hao.com

PID: 5298001 S.T.T.: 1794  
Ngày giờ đăng ký: 07:49:05 01/03/2022  
Ngày giờ lấy mẫu: 07:59:00 01/03/2022  
Ngày giờ nhận mẫu: 08:05:00 01/03/2022  
**PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM**  
(Bản in theo chuẩn ISO 15189:2013 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)



CÔNG TY TNHH Y TẾ HOA 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.hnsoft.vn>  
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Or code kết quả chữa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



\*5298001\*

Khoa : **Siêu Âm Gan - Mạch Máu D4** - Phòng Mạch Máu

2

Máy: **SuperSonic No4**

**KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU**

QRCode kết quả

ID

Họ và tên

Địa chỉ

Lâm sàng

BS chỉ định

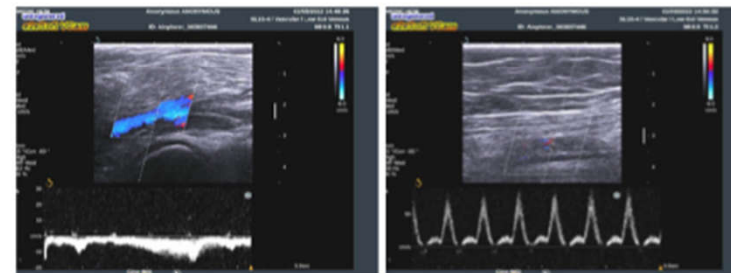
: KHAM TONG QUAT

: BS. CKI. NGUYỄN THỊ KIM THỦY

BV chỉ định : MEDIC

**VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM DOPPLER MẠCH MÁU HAI CHÂN**

- Hệ động mạch có dòng chảy từ động mạch chậu , xuống động mạch đùi , động mạch khoeo , động mạch chày sau và động mạch mu chân hai bên : không hẹp , vận tốc dòng chảy bình thường.
- Hệ tĩnh mạch sâu hai chân từ tĩnh mạch chậu xuống tĩnh mạch đùi , tĩnh mạch khoeo , tĩnh mạch chày trước , tĩnh mạch chày sau hai bên dẫn nhẹ , không có dòng trào ngược qua van , đè xẹp hoàn toàn , không huyết khối .  
- Tĩnh mạch hiển lớn - bé hai bên không có dòng trào ngược, không huyết khối



**KẾT LUẬN :** KHÔNG HUYẾT KHỐI TĨNH MẠCH NÒNG - SÂU HAI CHÂN .

**Đề nghị :**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 01/03/2022 15:00  
(Bác sĩ đã ký)

*(Signature)*

**Bs. CKII. Nguyễn Nghiệp Văn**

**I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
<b>HbA1C (HPLC)<sup>1</sup>:</b>	*		QTSH012
HbA1c (IFCC)	<b>35.30</b>	(21.3 - 47.5 mmol/mol)	
HbA1c (NGSP)	<b>5.38</b>	(4.10 - 6.50 %A1C)	
<b>NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)<sup>1</sup></b>	*		
<b>WBC</b>	<b>4.57</b>	(4.0-10.0)10 <sup>9</sup> /L	QTHH019
% Neu	<b>45.6</b>	(40 - 74 %)	
% Lym	<b>42.9</b>	(19 - 48 %)	
% Mono	<b>8.5</b>	(3 - 9 %)	
% Eos	<b>2.6</b>	(0 - 7 %)	
% Baso	<b>0.4</b>	(0 - 1.5 %)	
# Neu	<b>2.08</b>	(1.7 - 7.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Lym	<b>1.96</b>	(1.0 - 4.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Mono	<b>0.39</b>	(0.1 - 1.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Eos	<b>0.12</b>	(0 - 0.5) 10 <sup>9</sup> /L	
# Baso	<b>0.02</b>	(0 - 0.2) 10 <sup>9</sup> /L	
<b>RBC</b>	<b>5.25</b>	(3.80 - 5.60)10 <sup>12</sup> /L	QTHH020
<b>Hb</b>	<b>11.7 L</b>	(12 - 18 g/dL)	QTHH025
<b>Hct</b>	<b>37.7</b>	(35 - 52 %)	
<b>MCV</b>	<b>71.8 L</b>	(80 - 97 fL)	
<b>MCH</b>	<b>22.3 L</b>	(26 - 32 pg)	
<b>MCHC</b>	<b>31.0</b>	(31 - 36 g/dL)	
<b>RDW</b>	<b>13.7</b>	(11.0 - 15.7%)	
<b>PLT</b>	<b>303</b>	(130 - 400)10 <sup>9</sup> /L	QTHH021
<b>MPV</b>	<b>8.8</b>	(6.30 - 12.0 fL)	
<b>D.Dimer<sup>2</sup></b>	<b>2619 H</b>	(< 500 ng/mL)	QTHH026

**D.Dimer:  
2619ng/ml**

\* Đây là kết quả dạng số trả tự động từ hệ thống Medic. Bản giấy, khoa Xét nghiệm đã ký trả bệnh nhân  
Mô QR phía trên chữa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.





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: 028.39270284 - 028.39272136, Mail: hoahao254@medic.com.vn

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



Or 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



\*5298001\*

## MEDIC CT SCAN REPORT



TRAN THI KIM CUC 1079F

STT : 220301163 Ngày ĐK : 01/03/2022 14:08  
Bệnh nhân :  
Địa chỉ :  
Bác sĩ chỉ định :  
Bệnh viện :  
LÝ DO KHAM : covid 19 khoảng 4 tháng, d dimer 2619 ng/ml  
Máy : MSCT 640\_2  
Vùng : CT NGỰC  
Kết quả : KÍ THUẬT:

Không, sau đó tiêm tương phản

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:

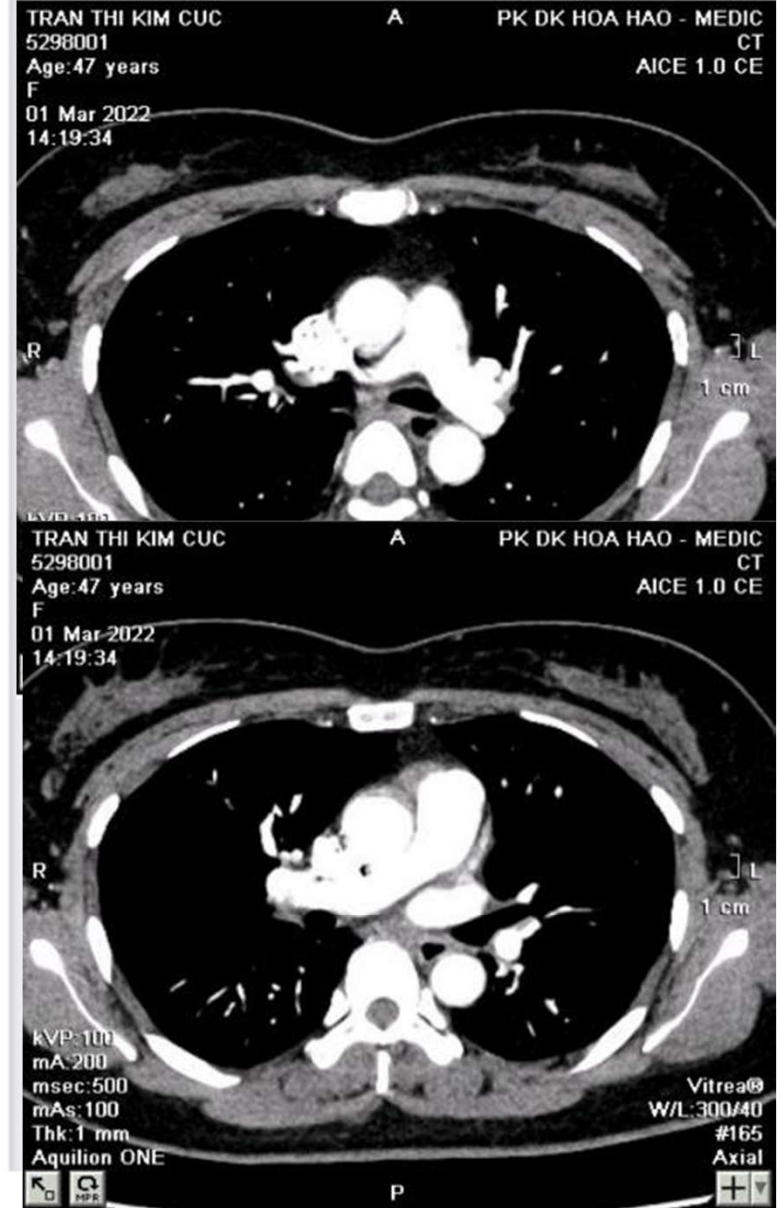
Khí quản thoáng, không tắc nghẽn. Không tổn thương nhu mô phổi hai bên.  
Không thấy tràn dịch màng phổi hai bên.  
Không thấy phì đại hạch trung thất, hạch rốn phổi hai bên.  
ĐMC ngực không phình, không bóc tách. Không truyền tắc ĐM phổi.  
Vách thực quản mỏng, không giãn.  
Không thấy tổn thương thành ngực.

### \*\*\* KẾT LUẬN:

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

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 01/03/2022 15:01  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Lê Hữu Linh





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



Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả

## BỆNH ÁN

KHOA TIM MẠCH - PHÒNG: 1



\*5298001\*



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



Qr code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.

QRCode kết quả



## BỆNH ÁN



Nghề nghiệp: **buôn bán.**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **129/72** Mạch: **104** Cao: **150** cm; Nặng: **60** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: VACCINE 3 MŨI0 tháng 10/ 2021VDD

Lý do đi khám: TÁI KHÁM

Lâm sàng: CHÓNG MẶT NHỨC ĐẦU

07/05/2022: RONG HUYẾT

19/05/2022: HẾT RONG KINH

07/06/2022: LS ỔN

Chẩn đoán: RONG HUYẾT/ TĂNG ĐỒNG MÁU D Dimer= 2619-2021-->2204--> 1895-1480ng /ml/ HẬU COVID,  
Bệnh lý chất trắng do bệnh lý mạch máu nhỏ.  
Viêm xoang sàng, hàm hai bên.

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 4 loại thuốc)

- |  |         |
|--|---------|
| 1. Pradaxa 110mg (DABIGATRAN 110mg)            | 30 viên |
| Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau ăn sáng)    |         |
| 2. Gatifatit 10mg (Atorvastatine)              | 30 Viên |
| Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau ăn chiều)   |         |
| 3. Seovigo 80mg (ginkgo biloba 80mg)           | 60 viên |
| Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sáng chiều)     |         |
| 4. BE STEDY 16mg (Betahistine dihydrochloride) | 60 viên |
| Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sáng chiều)     |         |

LỜI DẶN BS

XET NGHIỆM MÁU KHI TÁI KHÁM: DDimer,  
Anti Xa, eGFR, SGOT, SGPT

Tp.HCM, ngày 07/06/2022 - 11:13  
Bác sĩ điều trị

Bs. CKII. Nguyễn Xuân Trình

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

Huyết áp: **.136/83** Mạch: **104** Cao: **150** cm; Nặng: **60** kg; Nhiệt độ: **36.3°C**

Tiền sử bệnh: VACCINE 3 MŨI

F0 tháng 10/ 2021

VDD

Lý do đi khám: thỉnh thoảng lồi ngực trái,

Lâm sàng: tức ngực khó thở chóng mặt khoảng 5 phút,/ buổi sáng

Chẩn đoán: TĂNG ĐỒNG MÁU D Dimer= 2619 NG /ml/ HẬU COVID

THUỐC ĐIỀU TRỊ: (Gồm 3 loại thuốc)

- |   |         |
|---|---------|
| 1. ELIQUIS 5mg (APIXABAN 5mg)                       | 14 viên |
| Ngày uống 02 lần, lần 01/2 viên (sau ăn sáng chiều) |         |
| 2. Gatifatit 10mg (Atorvastatine)                   | 15 Viên |
| Ngày uống 01 lần, lần 01 viên (sau ăn chiều)        |         |
| 3. Trisova 20mg. (Trimetazidine)                    | 30 Viên |
| Ngày uống 02 lần, lần 01 viên (sáng chiều)          |         |

LỜI DẶN BS

XET NGHIỆM MÁU KHI TÁI KHÁM.

Tp.HCM, ngày 01/03/2022 - 16:41  
Bác sĩ điều trị

Bs. CKII. Nguyễn Xuân Trình

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



# Diễn Tiến

	1/3/2022	28/3	28/4	7/5	19/5	7/6
<b>DDIMER (ng/ml)</b>	<b>2619</b>	<b>2289</b>	<b>2021</b>	<b>2204</b>	<b>1895</b>	<b>1480</b>
<b>Lâm sàng</b>	<b>Mệt tức ngực khó thở</b>	<b>Bớt tức ngực</b>	<b>Chóng mặt nhức đầu , Rong kinh</b>	<b>Rong kinh</b>	<b>Hết rong kinh</b>	<b>LS ỔN</b>
<b>DOACs</b>	<b>APIXABAN 5mg</b>	<b>Rivaroxaban 10mg</b>	<b>DOAC→ Clopidogrel</b>	<b>APIXABAN 5mg.</b>	<b>Dabigatran 110mg</b>	<b>Dabigatran 110mg</b>





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.nthsoft.vn>  
Hoặc app: Medic Hoa Hao



Or code kết quả chứa bệnh án của quý khách. Medic không chịu trách nhiệm nếu quý khách cung cấp cho người khác.



\*5298001\*

## MEDIC MRI REPORT

QRCode kết quả



TRẦN THỊ KIM CUC 10731

STT :  
Bệnh nhân :  
Địa chỉ :  
Bác sĩ chỉ định :  
Bệnh viện :  
LÝ DO KHÁM :  
Máy :  
Vùng :  
Kết quả :

SIEMEN ESSENZA 1

MRI SỌ NÃO

Không tiêm tương phản

Não bệnh nhân được khảo sát qua các mặt cắt theo những chuỗi xung: Sagittal T1WI, Axial T2WI, Axial T2 FLAIR, DWI; MRA. Không tiêm thuốc tương phản.

SOANG:

- Dày niêm mạc xoang sàng, hàm hai bên.
- Viêm hầu và các khoang cạnh hầu hai bên trong.
- Các tế bào chùm hai bên sáng đều.

HỒ SAU:

- Không thấy bất thường tín hiệu nhu mô thân não, tiểu não trên T1WI, T2WI và T2 FLAIR.
- Não thất 4 ở giữa, không giãn.
- Các bể dịch não tủy quanh thân não bình thường.

TẦNG TRÊN LÊU:

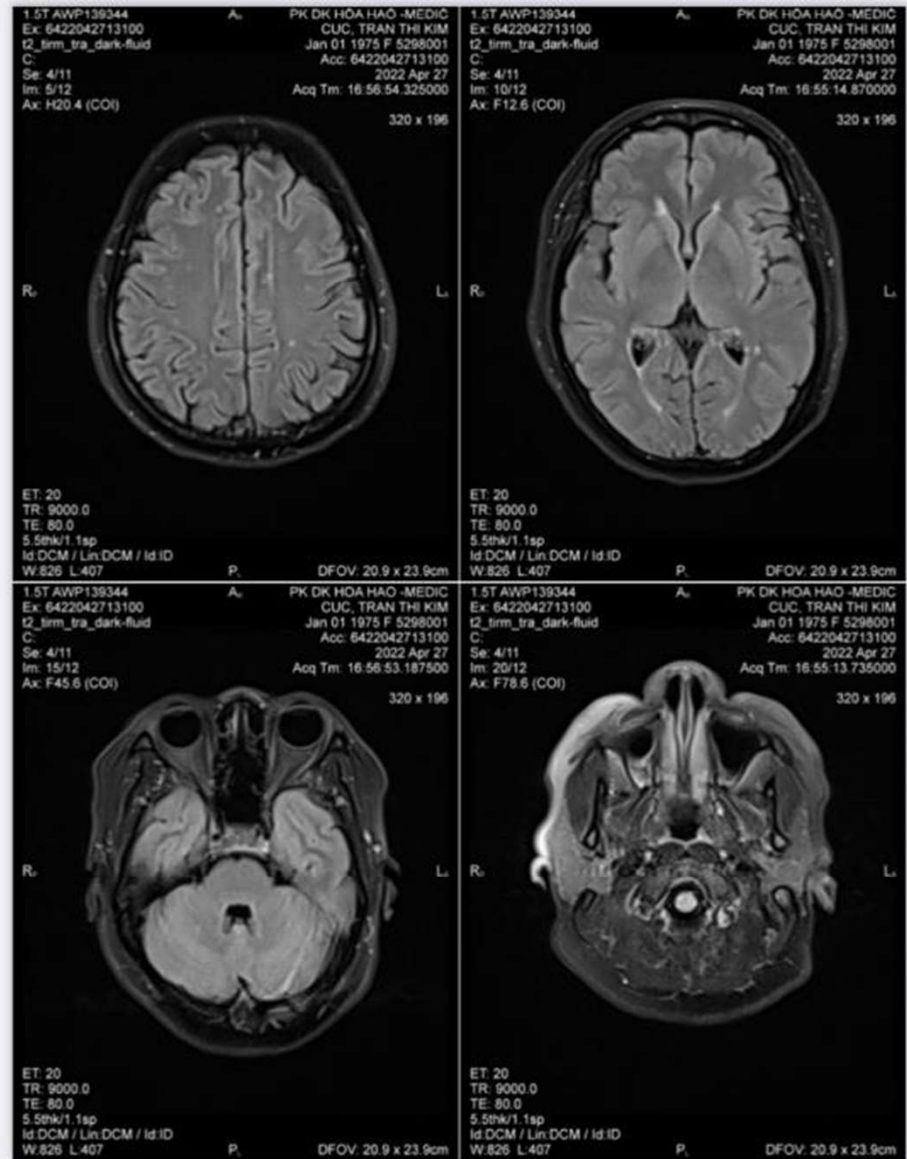
- Tổn thương dạng nốt chất trắng dưới vỏ vùng trán hai bên, tăng tín hiệu trên T2WI, T2FLAIR.
- Hệ thống não thất bình thường về hình dạng, tín hiệu, kích thước.
- Cấu trúc đường giữa không lệch. Rãnh vỏ não bình thường.

\*\*\* KẾT LUẬN:

Không thấy khối chồi chỗ nội sọ.  
Tổn thương dạng nốt chất trắng dưới vỏ vùng trán hai bên. Bệnh lý chất trắng do bệnh lý mạch máu nhỏ.  
Viêm xoang sàng, hàm hai bên.  
Không thấy bất thường mạch máu não.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 27/04/2022 17:31  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. CKII. Võ Hiếu Thành





European Heart Journal

# Case Reports

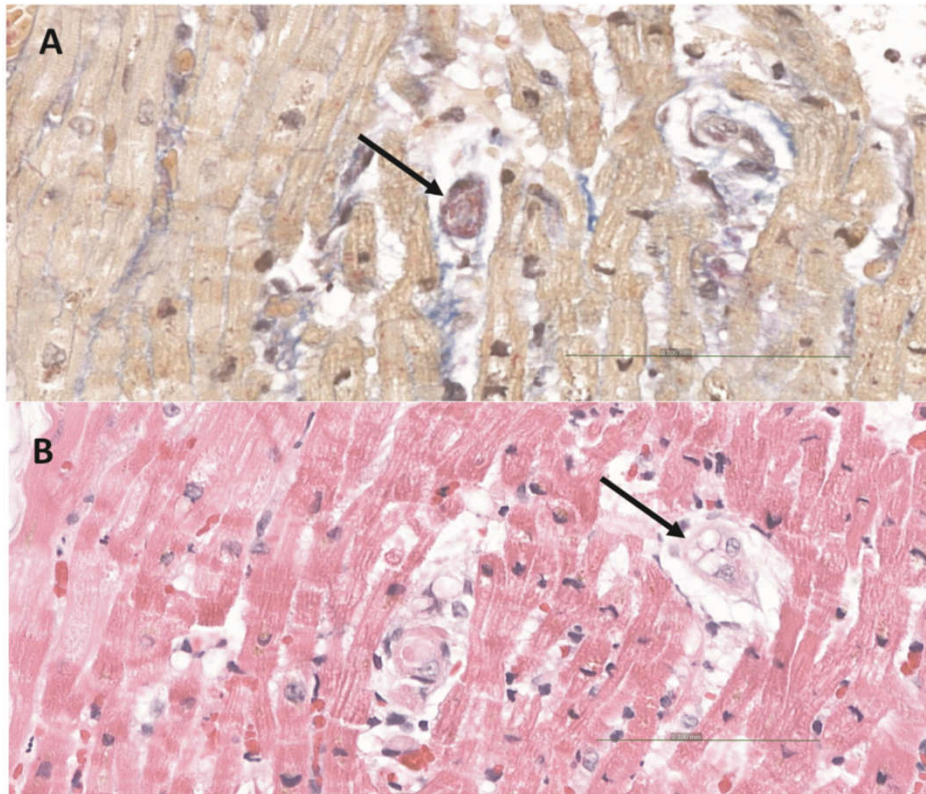
**COVID-19-associated coronary endotheliitis and thrombotic microangiopathy causing cardiogenic shock: a case report**

January 2022

*EHI-CR-D-21-00522*



## Right ventricular biopsy specimens



- Absence of myocarditis.
- Thrombotic microangiopathy of the coronary capillaries with endothelial cells activation characterized by enlarged nuclei and capillary thrombosis (black arrows in panel B and A respectively).
- Polymerase chain reaction negative (PCR) for SARS-CoV-2.



# Learning Points

Up to one third of patients with COVID-19 present with laboratory evidence of myocardial injury, of unknown origin in the vast majority of cases.

Coronary endotheliitis and thrombotic microangiopathy may induce left ventricular dysfunction and cardiogenic shock in COVID-19 patients.

Early left ventricular mechanical unloading with improved organ perfusion seems an effective treatment in this setting.



# KẾT LUẬN

- Hậu Covid-19 là một thách thức trong thực hành lâm sàng
- Dừng DOACs khi có **bằng chứng huyết khối thuyên tắc** và nguy cơ chảy máu thấp
- Dừng DOACs khi **D.Dimer > 2 lần giá trị bình thường** / có triệu chứng lâm sàng và nguy cơ chảy máu thấp
- Lưu ý : Nguy cơ chảy máu ( **HAS-BLED Score** ), chức năng thận và chức năng gan