

**TRUNG TÂM Y KHOA MEDIC PKĐK HÒA HẢO**

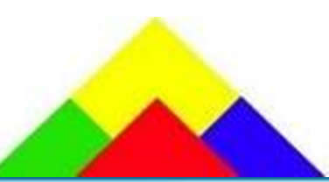
**HC WELLENS**

**Case report**

**BS PHẠM THIÊN THÔNG  
PCC-PKTQ**



**MEDIC-TPHCM- 2026**



# NỘI DUNG

**1**

**Bệnh án – Khám LS**

**2**

**Chỉ định CLS**

**3**

**Kết quả - Tổng quan**

**4**

**Kết luận**





# BỆNH ÁN

- **Họ tên: NGUYỄN THỊ T T      Sinh năm: 1980 (46 tuổi) NỮ**
- **Địa Chỉ : ấp Long hòa , Long Kiến – Angiang**
- **Ngày khám bệnh: 25/02/2026**
- **Lý do khám bệnh: mệt, chóng mặt**
- **Bệnh sử: 10 ngày nay bệnh nhân thỉnh thoảng đau ngực trái khi gắng sức, hết đau khi nghỉ ngơi có đi khám bv Tỉnh chẩn đoán thiếu năng vành. Hai ngày nay không có đau ngực , có mệt khi gắng sức và chóng mặt. → khám tại PK Tổng Quát MEDIC. Kết quả xét nghiệm phát hiện men tim tăng-> cấp cứu**
- **Tiền sử: viêm dạ dày. Thiếu năng vành**





# KHÁM LÂM SÀNG

- **Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt**
- **Mạch: 71 l/ph**
- **HA: 124/75 mmHg. CC: 150. CN : 56**
- **Tim đều**
- **Phổi Trong**
- **Các cơ quan khác không ghi nhận bất thường**
- **Chỉ định CLS : ECG,BH, XN máu, SA bụng, SA TIM**



# KẾT QUẢ



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
Hotline: (028) 3834 9593  
254 Hòa Hảo, P.Vườn Lái, TP.HCM  
Tel: (028) 3927 0284 (Ext: 1134)  
Email: hoahaomediclab@gmail.com  
www.medic-lab / www.medic-lab.com.vn



PID: 8557157



S.T.T.: 111554

Ngày giờ đăng ký: 05:32:51 25/02/2026

Ngày giờ lấy mẫu: 05:40:00 25/02/2026

Ngày giờ nhận mẫu: 05:43:00 25/02/2026

## PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

(BM.KQ.22.1 - Ngày ban hành BM: 01/05/2024 - Phiên bản: 1.0)

Phái: Nữ

Quốc tịch:

Họ tên:

Ngày tháng năm sinh: 1980

Số CCCD/Hộ chiếu:

Địa chỉ:

Đơn vị: Medic

Nơi lấy mẫu: Lâu 1

Loại mẫu: Máu

BS yêu cầu: BS. CKII. PHẠM THIÊN THÔNG

Tình trạng mẫu: Đạt

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>	*		
<b>WBC</b>	<b>11.48 H</b>	(4.0 - 10.5)10 <sup>9</sup> /L	QTHH019
% Neu	50.4	(40 - 74 %)	
% Lym	38.1	(19 - 48 %)	
% Mono	9.0	(3 - 9 %)	
% Eos	2.1	(0 - 7 %)	
% Baso	0.4	(0 - 1.5 %)	
# Neu	5.79	(1.7 - 7.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Lym	4.37 H	(1.0 - 4.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Mono	1.03 H	(0.1 - 1.0) 10 <sup>9</sup> /L	
# Eos	0.24	(0 - 0.5) 10 <sup>9</sup> /L	
# Baso	0.05	(0 - 0.2) 10 <sup>9</sup> /L	
<b>RBC</b>	<b>4.88</b>	(3.80 - 5.60)10 <sup>12</sup> /L	QTHH020
<b>Hb</b>	<b>13.6</b>	(12.0 - 18.0 g/dL)	QTHH025
Hct	41.4	(35 - 52 %)	
MCV	84.8	(80 - 100 fL)	
MCH	27.9	(26 - 32 pg)	
MCHC	32.9	(32 - 36 g/dL)	
RDW	13.1	(11.0 - 15.7%)	
<b>PLT</b>	<b>336</b>	(150 - 400)10 <sup>9</sup> /L	QTHH021
MPV	8.5	(6.30 - 12.0 fL)	
<b>II. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY</b>			
<b>HbA1C (HPLC)<sup>1</sup>:</b>	*		QTSH012

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

Lấy máu tại nhà:  
0707 032 052

THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:

- 70 Phút cho xét nghiệm thường qui (Sinh hóa, huyết học...)

- 100 Phút cho các xét nghiệm thường qui + miễn dịch

H: High - L: Low

1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2022

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



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
Hotline: (028) 3834 9593  
254 Hòa Hảo, P.Vườn Lài, TP.HCM  
Tel: (028) 3927 0284 (Ext: 1134)  
Email: hoahaomediclab@gmail.com  
www.medic-lab / www.medic-lab.com.vn



PID: **8557157** S.T.T.: **111554**  
Ngày giờ đăng ký: **05:32:51 25/02/2026**  
Ngày giờ lấy mẫu: **05:40:00 25/02/2026**  
Ngày giờ nhận mẫu: **05:43:00 25/02/2026**

## PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

(BM.KQ.22.1 - Ngày ban hành BM: 01/05/2024 - Phiên bản: 1.0)

Phái: **Nữ**

Quốc tịch:

ĐT:

Họ tên: \_\_\_\_\_  
Ngày tháng năm sinh: **1980**  
Số CCCD/Hộ chiếu:  
Địa chỉ:  
Đơn vị: **Medic**  
Nơi lấy mẫu: **Lâu 1**  
Loại mẫu: **Máu**

BS yêu cầu: **BS. CKII. PHẠM THIÊN THÔNG**  
Tình trạng mẫu: **Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
HbA1c (IFCC)	<b>42.08</b>	(20 - 38.80 mmol/mol)	
HbA1c (NGSP)	<b>6.00</b>	(4.0 - 5.70 %A1c)	
<b>Glucose (mmol/L) (FPG)<sup>1</sup></b>	<b>6.09</b>	(3.90 - 5.60 mmol/L)	QTSH001
Glucose (mg/dL)	<b>109.6</b>	(70.2 - 100.8 mg/dL)	
IONOGRAMME <sup>2</sup> :	*		QTSH067
Na	<b>134.3</b>	(130 - 145 mmol/L)	
K	<b>3.82</b>	(3.40 - 5.1 mmol/L)	
Ca	<b>2.41</b>	(2.1 - 2.80 mmol/L)	
Cl	<b>99.87</b>	(96 - 108 mmol/L)	
Ketone/Blood(Beta-Hydroxybutyrate) <sup>2</sup>	<b>0.110</b>	(< 0.27 mmol/L)	QTSH090
<b>Uric Acid/Serum<sup>1</sup></b>	<b>6.05 H</b>	(Nam: 3.4 - 7.0; Nữ: 2.4 - 5.7 mg/dL)	QTSH014
hs CRP	<b>2.96</b>	(≤ 3 mg/L)	QTSH028
*Độ Lọc Cầu Thận (CKD-EPI)	*		
Creatinin/Serum <sup>2</sup>	<b>0.830</b>	(Nam: 0.6 - 1.3; Nữ:0.5 - 1.1 mg/dL)	QTSH027
eGFR (CKD-EPI)	<b>88</b>	(≥ 90 mL/min/1.73 m <sup>2</sup> )	
LDL Cholesterol <sup>2</sup>	<b>3.82</b>	(<2.59; Ngưỡng: 2.59-4.13 mmol/L)	QTSH093
	.	(Cao: 4.14 - 4.91; Rất cao ≥ 4.92)	
<b>Triglycerides<sup>1</sup></b>	<b>11.78 H</b>	(<1.70; Ngưỡng: 1.70-2.25 mmol/L)	QTSH015
	.	(Cao: 2.26 - 5.64; Rất cao ≥ 5.65)	
<b>Cholesterol, Total<sup>1</sup></b>	<b>7.65 H</b>	(<5.18; Ngưỡng: 5.18-6.21 mmol/L)	QTSH003
	.	(Cao: ≥ 6.22)	
<b>GGT<sup>1</sup></b>	<b>304.0 H</b>	(Nam < 55 U/L, Nữ < 36 U/L)	QTSH004
<b>SGOT (AST)<sup>1</sup></b>	<b>174.9 H</b>	(< 35 U/L)	QTSH005
<b>SGPT (ALT)<sup>1</sup></b>	<b>151.7 H</b>	(< 30 U/L)	QTSH013

### III. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY

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

#### THỜI GIAN TRẢ KẾT QUẢ TRONG VÒNG:

- 70 Phút cho xét nghiệm thường qui (Sinh hóa, huyết học...)
  - 100 Phút cho các xét nghiệm thường qui + miễn dịch
- H: High - L: Low

Lấy máu tại nhà:  
**0707 032 052**

1. Xét nghiệm đã được công nhận ISO 15189:2022
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



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
Hotline: (028) 3834 9593  
254 Hòa Hảo, P.Vườn Lài, TP.HCM  
Tel: (028) 3927 0284 (Ext: 1134)  
Email: hoahaomediclab@gmail.com  
www.medic-lab / www.medic-lab.com.vn



PID: **8557157** S.T.T.: **111554**  
Ngày giờ đăng ký: **05:32:51 25/02/2026**  
Ngày giờ lấy mẫu: **05:40:00 25/02/2026**  
Ngày giờ nhận mẫu: **05:43:00 25/02/2026**

## PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

(BM.KQ.22.1 - Ngày ban hành BM: 01/05/2024 - Phiên bản: 1.0)

Họ tên:  
Ngày tháng năm sinh: **1980**  
Số CCCD/Hộ chiếu:  
Địa chỉ:  
Đơn vị: **Medic**  
Nơi lấy mẫu: **Lẩu 1**  
Loại mẫu: **Máu**

Phái: **Nữ**  
Quốc tịch:

BS yêu cầu: **BS. CKII. PHẠM THIÊN THÔNG**  
Tình trạng mẫu: **Đạt**

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
<b>TSH u.sensitive (3rd G)<sup>1</sup></b>	<b>2.08</b>	(0.32 -5 µIU/mL)	QTMD009
<b>Free T4<sup>2</sup> (Roche)</b>	<b>1.19</b>	(0.92 - 1.68 ng/dL)	QTMD036
<b>Troponin-T hs (Roche)<sup>1</sup></b>	<b><u>93.80</u> **</b>	(< 14 ng/L)	QTMD016.3

Thời gian duyệt: 06:29:08 25/02/2026  
Người duyệt: DS.Trần Hoàng Nguyên

**In lần 1: 06:29:13 25/02/2026**  
**Trưởng khoa xét nghiệm**

Khuyến nghị lâm sàng:  
Theo QĐ 5481 /QĐ - BYT/2020  
HbA1C: (< 5.7; Tiền Tiểu đường 5.7-6.4 ; Tiểu đường ≥ 6.5%)  
Glucose đói: (< 100; Tiền Tiểu đường 100 - 125 ; Tiểu đường ≥ 125 mg/dL)

**ThS. Bs. Nguyễn Bảo Toàn**

# KẾT QUẢ



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA  
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)  
Hotline: (028) 3834 9593  
254 Hòa Hảo, P.Vườn Lái, TP.HCM  
Tel: (028) 3927 0284 (Ext: 1134)  
Email: hoahaomediclab@gmail.com  
www.medic-lab / www.medic-lab.com.vn

PID: 8557157 S.T.T.: 150001  
Ngày giờ đăng ký: 07:14:29 25/02/2026  
Ngày giờ lấy mẫu: 07:16:00 25/02/2026  
Ngày giờ nhận mẫu: 07:17:00 25/02/2026

## PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

(BM.KQ.22.1 - Ngày ban hành BM: 01/05/2024 - Phiên bản: 1.0)

Họ tên:  
Ngày tháng năm sinh: 1980  
Số CCCD/Hộ chiếu:  
Địa chỉ:  
Đơn vị: Medic  
Nơi lấy mẫu: Lấy máu CT  
Loại mẫu: Máu


Phái: Nữ  
Quốc tịch:  
ĐT:

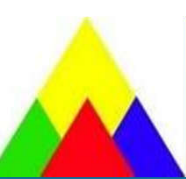
BS yêu cầu: BS. CKII. PHẠM THIÊN THÔNG  
Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
<b>I. HUYẾT HỌC / ĐÔNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION</b>			
D.Dimer <sup>2</sup>	388	(< 500 ng/mL)	QTHH026
<b>II. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY</b>			
Amylase/Blood <sup>2</sup>	68.23	(35-115 U/L)	QTSH061
<b>III. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY</b>			
Troponin-I hs (Abbott) <sup>1</sup>	190.6 **	Phân tầng nguy cơ tim mạch	QTMD011.1
Phân tầng nguy cơ tim mạch	Nguy cơ cao	Nữ: Thấp < 4 ng/L Trung bình: 4 - 10 ng/L Cao > 10 ng/L	
Troponin-T hs lần 2 (Roche) <sup>1</sup>	89.50 H	(< 14 ng/L)	

Thời gian duyệt: 07:49:55 25/02/2026  
Người duyệt: DS.Trần Hoàng Nguyên

In lần 1: 07:49:58 25/02/2026  
Trưởng khoa xét nghiệm

  
ThS. Bs. Nguyễn Bảo Toàn



# Nhồi máu cơ tim cấp ST không chênh Lên-Hc Wellens

## MEDIC HOA HAO ECG Report

6 x 2

Name:  
ID: 8557157  
Gender: Female  
Age: 45 years

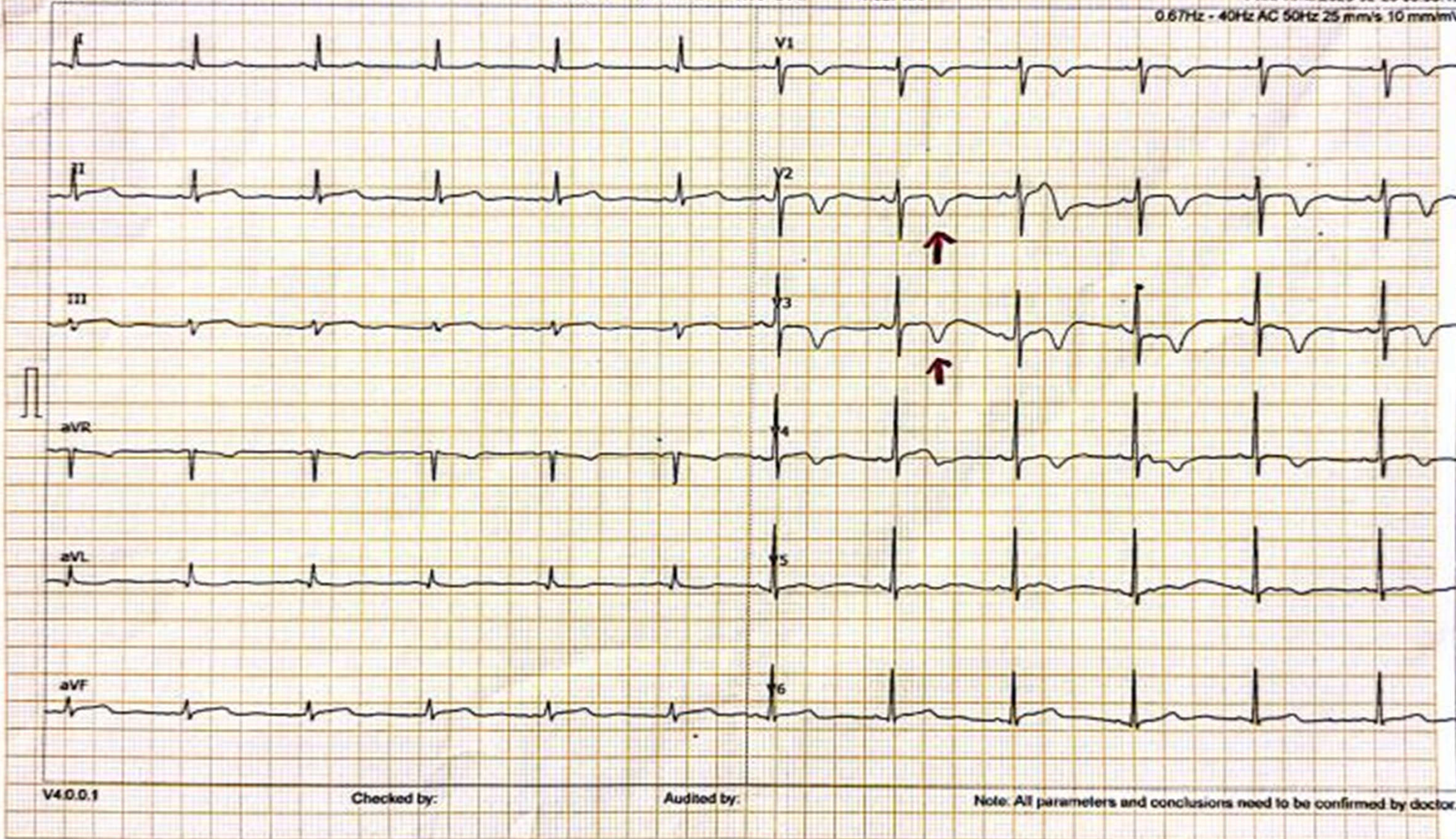
Department:  
Inpatient No.: 167  
Outpatient No.: KET QUA

[ECG Parameter]  
HR: 65 bpm  
RR: 923 ms  
PR: 126 ms  
P/QRS: 90/88 ms  
QT/QTc: 428/444 ms  
P/QRS/T: -5/30/75 deg  
RV5/SV1: 1.302/-0.525 mV  
RV5+SV1: 1.827 mV

[ECG Diagnosis]

Check time: 2026-02-25 06:53:17  
Print Time: 2026-02-25 06:53:19

0.67Hz - 40Hz AC 50Hz 25 mm/s 10 mm/mV



V4.0.1

Checked by:

Audited by:

Note: All parameters and conclusions need to be confirmed by doctor.



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

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"  
để đăng kí khám và xem kết quả  
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

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



\*8557157\*

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

ID	: 8557157	STT	: 167
Bệnh nhân	:	Tuổi	: 46 Nữ
Địa chỉ	:	ĐT	:
Bác sĩ chỉ định	: Bs. CKII. Phạm Thiện Thông	Ngày ĐK	: 25/02/2026 06:44
Chẩn đoán sơ bộ	:		

### PHÂN TÍCH ECG (ANALYSIS) :

aQRS: **30** Rhythm: **XOANG** Rate: **70** Interval : PR: **0.14** QRS: **0.08** QT: **0.36**  
PWave : Ext. Leads **BT**  
: Pre. Leads **BT**  
QRS Complex : Ext. Leads **BT**  
: Pre. Leads **BT**  
ST Segments : Ext. Leads **BT**  
: Pre. Leads **BT**  
TWave : Ext. Leads **T DET/D1AVL**  
: Pre. Leads **T(-)/V1 V2V3 , T <1/8 R/V5V6**  
UWave : Ext. Leads **BT**  
: Pre. Leads **BT**

**KẾT LUẬN** : **THEO DÕI THIỂU NĂNG VÀNH**  
 **THIỂU NĂNG VÀNH , NHỒI MÁU CƠ TIM MỚI TRƯỚC VÁCH**

*Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/02/2026 06:56*  
(Bác sĩ đã ký)

**BS. Nguyễn Thị Bạch Tuyết**



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

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"  
để đăng kí khám và xem kết quả  
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

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



\*8557157\*

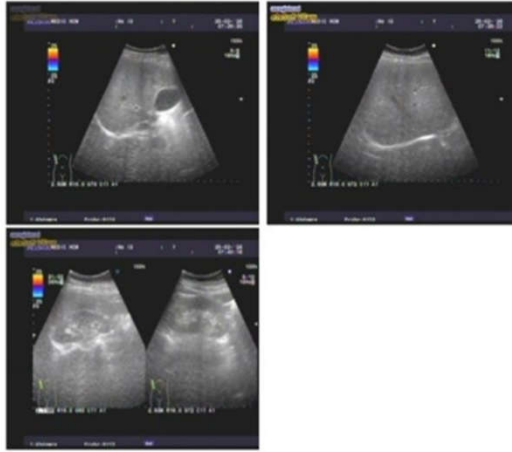
Khoa : SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 6  
Máy: ALOKA -ProSound α6

## KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

ID : **8557157** Ngày ĐK: 25/02/2026 07:46  
Họ và tên : **46 tuổi Nữ**  
Địa chỉ :  
Chẩn đoán sơ bộ : THEO DÕI NHỒI MÁU CƠ TIM CẤP ST KHÔNG CHÈNH LÊN- RL LIPID MÁU TYPE IIB- RL MEN GAN- TĂNG ACID URIC MÁU-  
BS chỉ định : BS. CKII. PHẠM THIÊN THÔNG BV chỉ định : MEDIC

### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- GAN: Không to, bờ đều, cấu trúc hơi thô, 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, đóng 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: Đóng dạng. BUỒNG TRỨNG (P),(T): Không u.
- Động mạch chủ bụng không phình.
- Ascites (-). Không hạch ổ bụng.
- Không tràn dịch màng phổi.



**KẾT LUẬN:** THEO DÕI VIÊM GAN

**Đề nghị:**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/02/2026 08:01  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. Lâm Thị Lệ Hằng



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

Tìm và tải app "Medic Hoa Hao"  
để đăng kí khám và xem kết quả  
khám nhanh hơn

QRCode kết quả

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



\*8557157\*

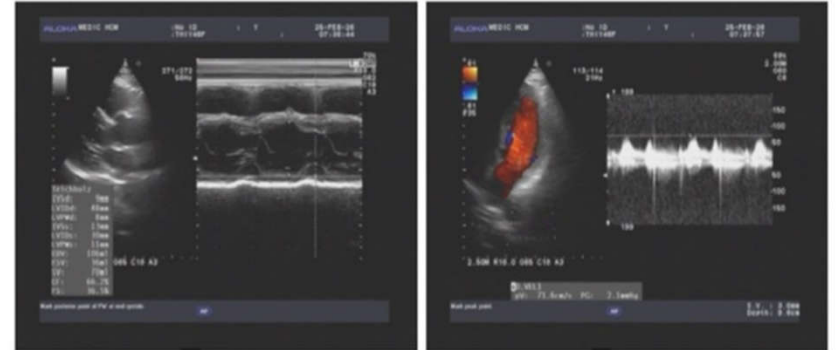
## KẾT QUẢ SIÊU ÂM TIM MÀU

Máy: ALOKA -ProSound α6

ID : **8557157** Ngày ĐK: 25/02/2026 07:24  
Họ và tên : **46 tuổi Nữ**  
Địa chỉ :  
Chẩn đoán sơ bộ : THEO DÕI NHỒI MÁU CƠ TIM CẤP ST KHÔNG CHÈNH LÊN- RL LIPID MÁU TYPE IIB- RL MEN GAN- TĂNG ACID URIC MÁU-

### VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM TIM MÀU

- 1- Các buồng tim trong giới hạn bình thường LVDD= 48 mm  
Loạn động vách liên thất và thành dưới. Chức năng thất trái bảo tồn EF=66 %(Teichholz)  
Chức năng tâm thu thất phải bình thường TAPSE= 22mm
- 2- Van 2 lá dày, hở 1/4. Van động mạch chủ bình thường  
Không tăng áp động mạch phổi PAPs= 28mmHg  
Động mạch chủ ngực kích thước bình thường.
- 3- Không tràn dịch màng tim.



**KẾT LUẬN:** THEO DÕI BỆNH TIM THIỂU MÁU CỤC BỘ  
HỖ VAN 2 LÁ 1/4  
THẤT TRÁI BẢO TỒN CHỨC NĂNG TÂM THU

**Đề nghị:**

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 25/02/2026 07:39  
(Bác sĩ đã ký)

Bs. CKI. Nguyễn Tuyết Vân

# CHUYỂN BỆNH VIỆN NGUYỄN TRÃI

CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO  
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA MEDIC  
ĐC : 254 Hòa Hảo, P.Vườn Lài  
ĐT : 028.39270284 - 028.39272136  
Email : hoahao254@medic.com.vn  
Số: 186.../20.26/GCT-YTHH

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

Số hồ sơ: 8557157  
Vào sổ giới thiệu số:.....

## GIẤY GIỚI THIỆU KHÁM CHUYÊN KHOA

Kính gửi: BỆNH VIỆN NGUYỄN TRÃI

QRCode kết quả

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO - PHÒNG KHÁM ĐA KHOA trân trọng giới thiệu:

- Họ và tên người bệnh : [REDACTED]  
- Địa chỉ [REDACTED]  
- Dân tộc : Quốc tịch : Việt Nam

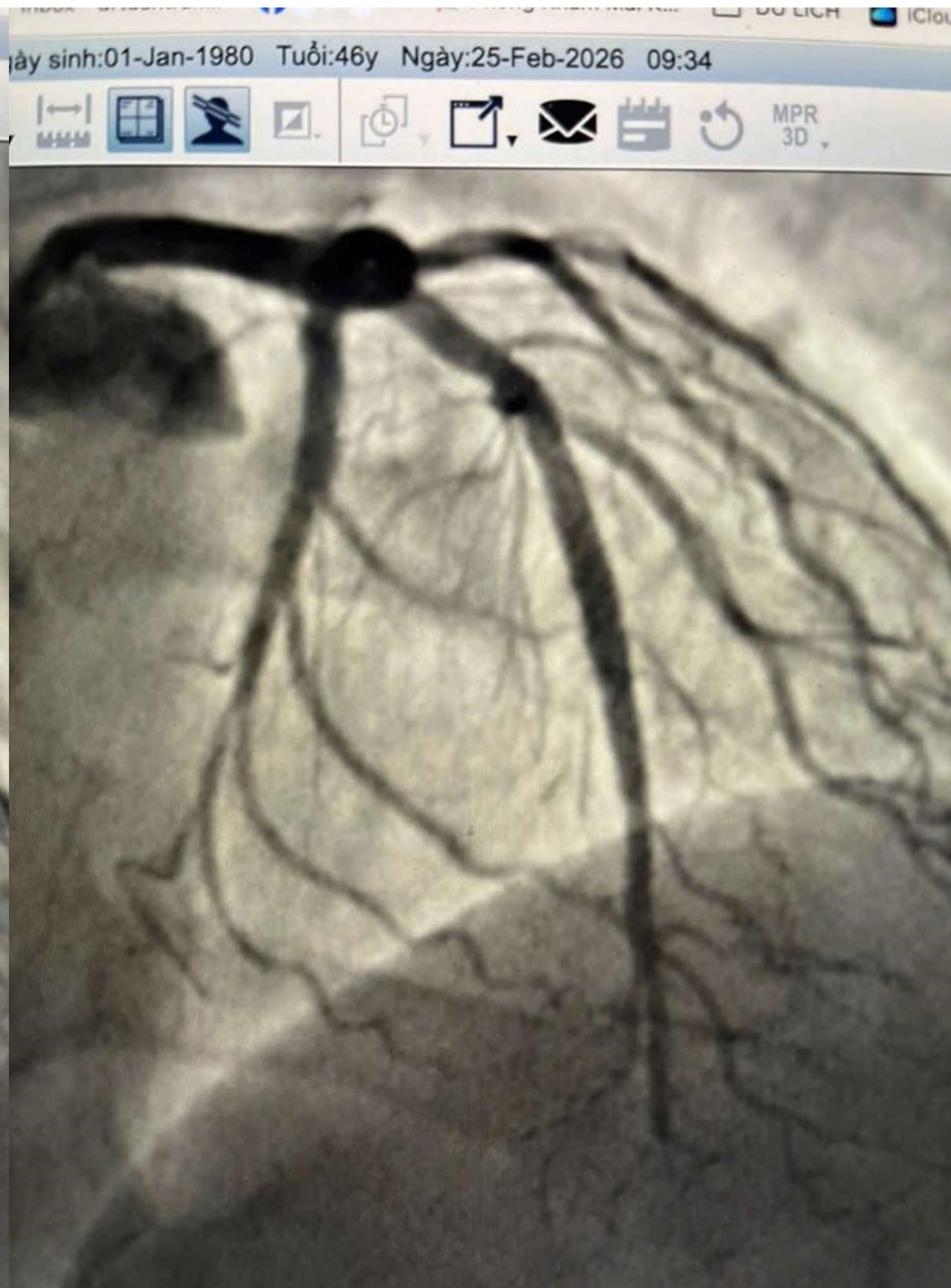
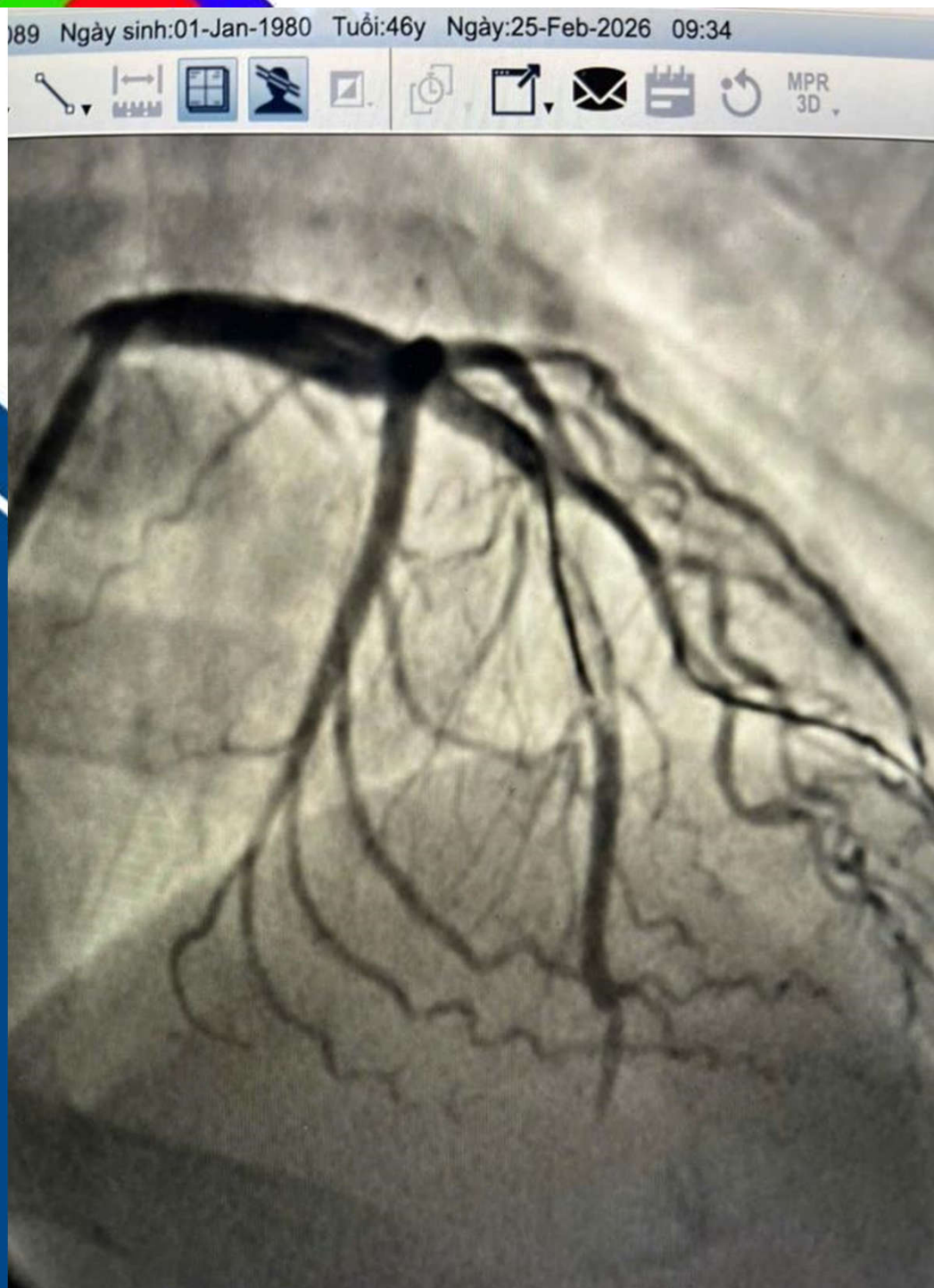
Nam/Nữ : Nữ Tuổi : 46  
ĐT : 0939366632  
Nghề nghiệp :

### TÓM TẮT BỆNH ÁN

- Dấu hiệu lâm sàng :  
Khoảng 10 ngày nay thỉnh thoảng có vài cơn đau ngực khi gắng sức, trong lúc đau, lan lên vai trái, hết đau khi nghỉ ngơi, 2 ngày nay không có cơn đau. Hôm nay đi Medic khám tổng quát phòng khám Tổng Quát phát hiện men tim tăng nên chuyển Cấp Cứu. Hiện tại bệnh nhân không đau ngực, không khó thở  
Khám: Tổng trạng trung bình, tỉnh, tiếp xúc tốt.  
Tim đều.  
Phổi không nghe ran.  
Bụng mềm, ấn không đau  
- Kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng : Đỉnh kèm  
- Chẩn đoán :  
Theo dõi Nhồi máu cơ tim cấp ST không chênh lên (Hội chứng Wellens) - Rối loạn Lipid máu type IIb - Tăng acid uric - RL men gan  
- Giới thiệu lúc : 08:00 ngày 25/02/2026

TP. Hồ Chí Minh, ngày 25 tháng 02 năm 2026  
BÁC SĨ KHÁM, ĐIỀU TRỊ  
[REDACTED] ký và ghi rõ họ tên)  
  
CKII. LÊ THANH TÙNG  
(ĐT: 0908443462)

# ĐIỀU TRỊ BV NGUYỄN TRÃI; đặt stent LAD2



### PHIẾU THỦ THUẬT CAN THIỆP

Họ và tên:

Địa chỉ:

Tỉnh An

Địa chỉ:

Điện thoại liên hệ:

Chẩn đoán lâm sàng: đau ngực^Nhồi máu cơ tim cấp^I10-Bệnh lý tăng huyết áp;E78.2-Tăng lipid máu hỗn hợp

Khoa chỉ định: Khoa Tim mạch 1 (Tim mạch can thiệp)      Bác sĩ Chỉ định: Đỗ Đình Huy

Chỉ định: Nong và đặt stent động mạch vành

Năm sinh: 01/01/1980

Tuổi: 46 tuổi

Giới tính: Nữ

### KẾT QUẢ

#### MÔ TẢ:

BS làm thủ thuật: BS Đình Huy - BS Minh Tuấn – BS Duy Quang

Kết quả chụp ĐMV:

- Động mạch thân chung trái (Left Main): bình thường.
- Động mạch liên thất trước (LAD): huyết khối gây hẹp 95% đoạn II.
- Động mạch mũ (LCx): xơ vữa nhẹ
- Động mạch vành phải (RCA): xơ vữa nhẹ

LÍ DO CAN THIỆP: CẤP CỨU

TÊN THỦ THUẬT: Nong và đặt stent ĐMV

Đường vào: ĐM Quay phải

Vị trí can thiệp: LAD đoạn II

BÓNG: SAPPHIRE 3 2.0 x 15 mm (Hàng tặng)

BỘ HÚT HUYẾT KHỐI THROMBUSTER PRO

STENT PHỦ THUỐC: SIROLIMUS-ELUTING 3.0 x 33 mm

NHẬN XÉT : Hẹp tồn lưu: 0%; TIMI = 3

#### Kết Luận:

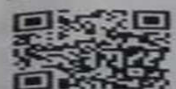
Can thiệp mạch vành CẤP CỨU hút huyết khối và đặt 1 stent DES ở LAD II

Vui lòng truy cập địa chỉ

<http://pacs.bvnguyentraiviet.org.vn>:801 hoặc quét mã

QR để xem hình ảnh và kết quả

(xem trên trình duyệt chrome)



Tài khoản: BN00414029

Mật khẩu: 868348

Vui lòng thay đổi mật khẩu khi đăng nhập lần đầu thành công!

25/02/2026 15:02:52

Bác sĩ chuyên khoa

Bs. CKII Trần Ngọc Tuấn



InSitu Technologies, Inc.

Stent™

(416) 0818704010009

LOT 30019604

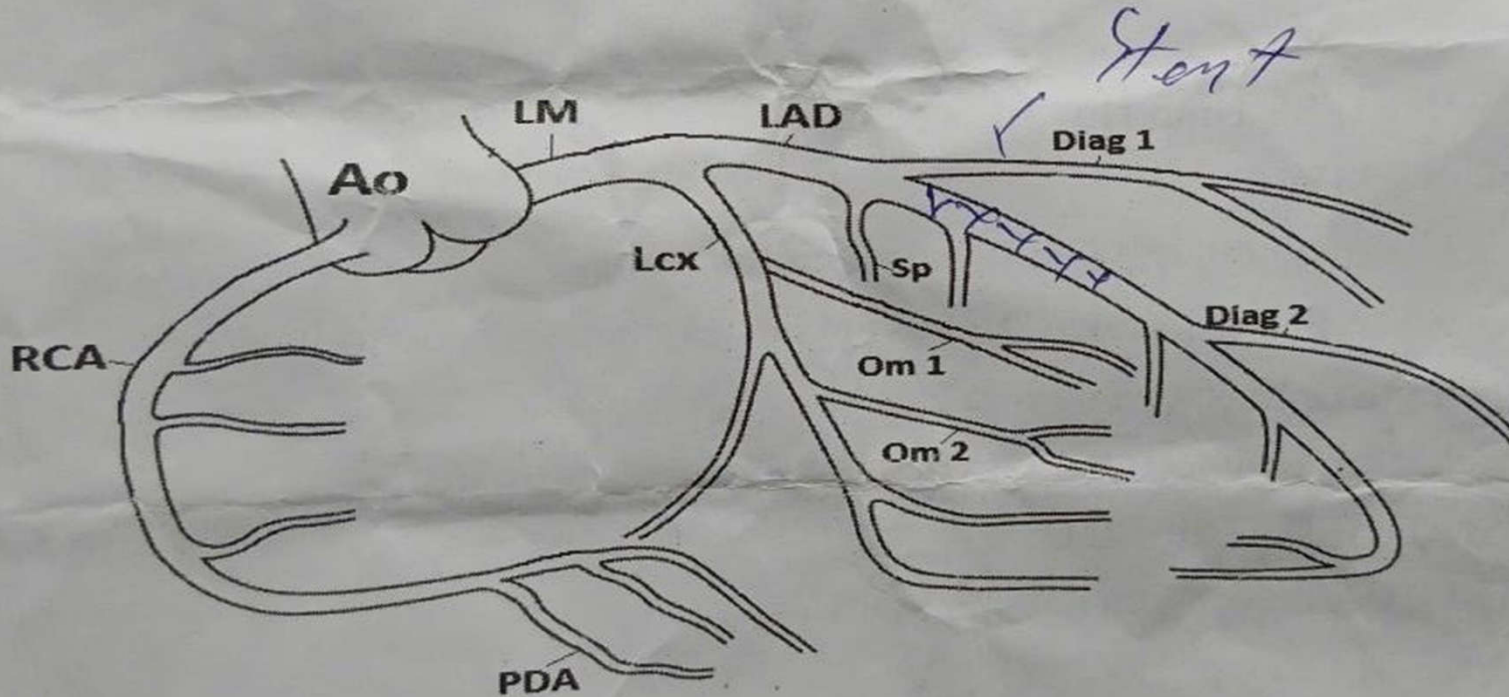
(01) 0 0818704 01611 77

2027-07-29

(17) 270729

REF 703033

(10) 30019604



# BV NGUYỄN TRÃI



# GIẤY RA VIỆN

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

Mã BN: BN00414029

Mã BA: 701/3.8/26/006089

SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH  
Bệnh Viện Nguyễn Trãi  
Khoa Tim mạch 1 (Điều trị)  
Số: 7901426056747/GRV-KA1

## GIẤY RA VIỆN

Ngày sinh: 01/01/1980 ( Tuổi: 46 Tuổi )

Giới tính: Nữ

- Họ tên người bệnh: NGUYỄN THỊ THANH THÚY  
- Dân tộc: Kinh  
- Số CCCD/CMND/Định danh công dân/Hộ chiếu: 089180002652  
- Mã số BHXH/Thẻ BHYT số:

Ngày cấp: 29/04/2021

- Địa chỉ: Tổ 4, Ấp Long Hòa 2, -Xã Long Kiên-Tỉnh An Giang

- Vào viện lúc: 08 giờ 46 phút, Ngày 25 tháng 02 năm 2026

- Ra viện lúc: 14 giờ 00 phút, Ngày 04 tháng 03 năm 2026

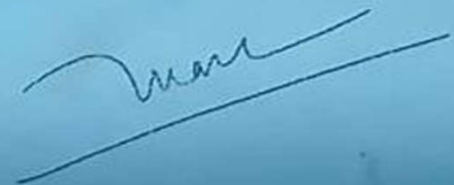
- Chẩn đoán: I21.0-Nhồi máu cơ tim trước vách cấp xuyên thành của thành trước ; Z95.5-đã can thiệp cấp cứu đặt stent LAD đoạn II (25/02/2026);I10-Bệnh lý tăng huyết áp;E78.2-Tăng lipid máu hỗn hợp - Tiền đái tháo đường 2 (HbA1C 6.2);I70.8-Xơ vữa động mạch khác;E61.2-Thiếu magie;E87.6-Hạ kali máu;K21.0-Bệnh trào ngược dạ dày - thực quản với viêm thực quản

- Phương pháp điều trị: Nội khoa + Can thiệp mạch vành cấp cứu

- Ghi chú: Uống thuốc theo Toa + Tái khám TIM MẠCH CAN THIỆP KHU F BỆNH VIỆN NGUYỄN TRÃI, mang theo kết quả can thiệp mạch vành và Toa thuốc

Ngày 04 tháng 03 năm 2026

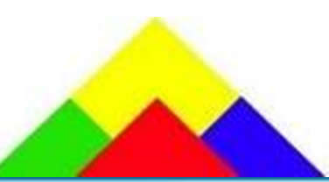
Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh  
PHÓ TRƯỞNG KHOA TIM MẠCH 1



BS. CKII. Trần Ngọc Tuấn

Thời gian ký: 04/03/2026 08:31:59

Đại diện đơn vị  
TU. GIÁM ĐỐC  
BỆNH VIỆN NGUYỄN TRÃI  
BS. Phạm Đức Cường



# TÓM TẮT ĐIỀU TRỊ BV NGUYỄN TRÃI

- BN Nguyễn Thị T T . SN: 1980
- Chẩn đoán : HC WELLENS
- KQCMV: xơ vữa hẹp+ huyết khối LAD2.
- Đã đặt stent thành công



InSitu Technologies, Inc.

SIRIOTM

(416) 0818704010009

(01) 0 0818704 01611 7 7

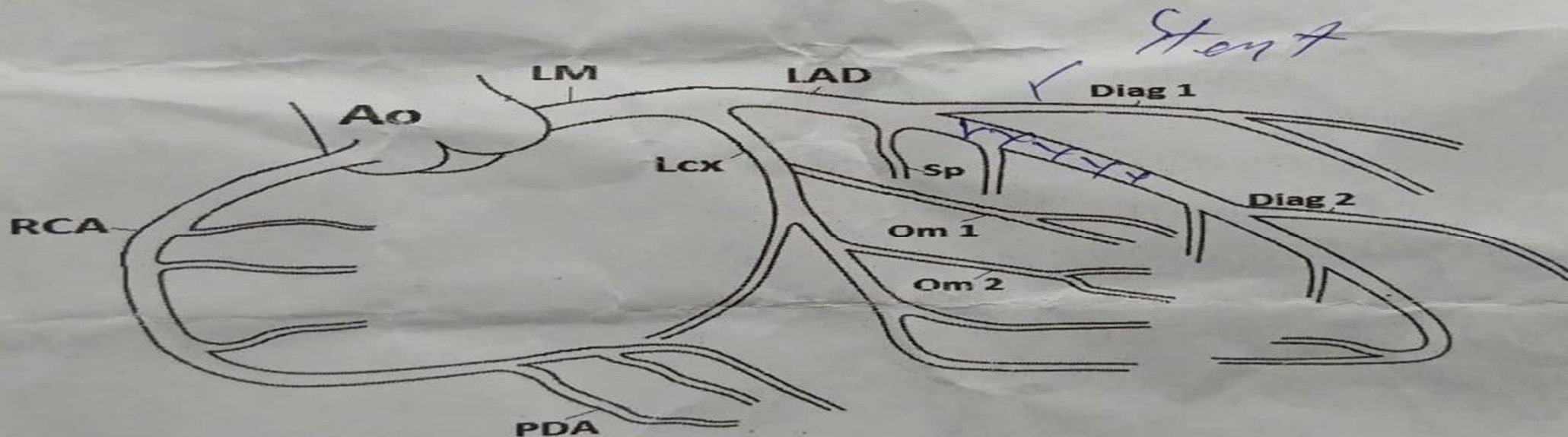
(17) 270729

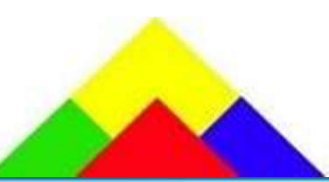
(10) 30019604

LOT 30019604

2027-07-29

REP 703033





# KẾT QUẢ SAU ĐIỀU TRỊ





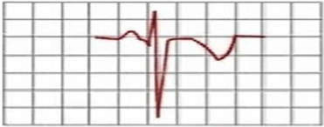
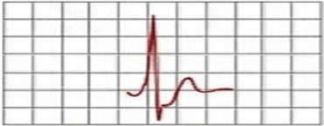
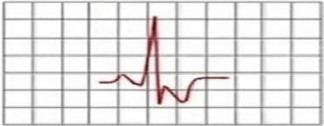
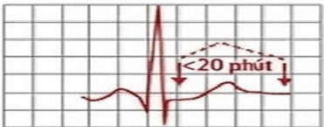
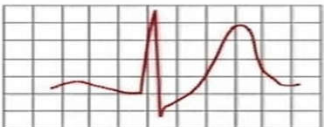
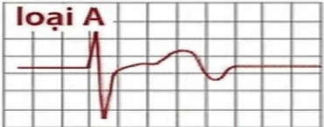
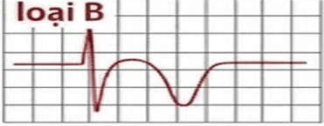
# TỔNG QUAN VỀ HC WELLENS

- Hội chứng Wellens được De Zwaan và cộng sự mô tả lần đầu vào năm 1982. Họ nhận ra một biểu hiện ECG đặc biệt ở những bệnh nhân bị đau thắt ngực không ổn định và có nguy cơ cao diễn tiến đến nhồi máu cơ tim thành trước.
- Kết quả ban đầu cho thấy biểu hiện ECG đặc biệt này hiện diện trong 18% bệnh nhân nhập viện vì cơn đau thắt ngực không ổn định, với 75% bệnh nhân : không được can thiệp động mạch vành và đã dẫn đến nhồi máu cơ tim cấp thành trước trong vòng vài ngày sau.
- tất cả bệnh nhân có chụp động mạch vành cho thấy bằng chứng của tắc nghẽn đoạn gần động mạch liên thất trước (LAD), trong khi xét nghiệm men tim bình thường hoặc tăng nhẹ
- Vì vậy, các nhà nghiên cứu kết luận rằng biểu hiện ECG của hội chứng Wellens báo động một nhóm bệnh nhân nguy cơ cao, ở giai đoạn sớm của nhồi máu cơ tim cấp do hẹp nặng động mạch liên thất trước -> tử vong

[1] *Burns. E: Wellens Syndrome. In Life in the Fast Lane Medical Blog*

[2] *HC Wellens : Hội nghị khoa học SVCC 19<sup>TH</sup>- 2025*

# Chẩn Đoán ECG ( Theo ESC GUIDELINE 2023 )

Dạng ECG	Tiêu chuẩn	Ý nghĩa lâm sàng	Hình
<p>a</p> <p>Sóng T đảo ngược đơn độc</p>	Sóng T đảo ngược $>1$ mm ở $\geq 5$ đạo trình bao gồm I, II, aVL, và V2-V6	Tiên lượng chỉ bị suy giảm nhẹ	 <p>I, II, aVL, hoặc V2 đến V6</p>
<p>b</p> <p>Chên xuống đoạn ST</p>	Điểm J chên xuống $\geq 0,05$ mm ở đạo trình V2 và V3 hoặc $\geq 1$ mm ở tất cả các đạo trình khác, tiếp theo là đoạn ST đi ngang hoặc đi xuống trong $\geq 0,08$ s ở $\geq 1$ đạo trình (trừ aVR)	Thiếu máu cơ tim nghiêm trọng hơn	 <p><math>\geq 1</math> đạo trình</p>  <p><math>\geq 1</math> đạo trình</p>
<p>c</p> <p>Chên lên đoạn ST thoáng qua</p>	Chên lên đoạn ST ở $\geq 2$ đạo trình liên tiếp, $\geq 2,5$ mm ở nam $<40$ tuổi, $\geq 2$ mm ở nam $\geq 40$ tuổi, hoặc $\geq 1,5$ mm ở nữ bất kể tuổi tác ở các đạo trình V2-V3 và/hoặc $\geq 1$ mm ở các đạo trình khác kéo dài $<20$ phút	Tiên lượng chỉ bị suy giảm nhẹ	 <p><math>\geq 2</math> đạo trình liên tiếp</p>
<p>d</p> <p>Sóng T kiểu De Winter</p>	Chên xuống đoạn ST đi lên 1-3 mm tại điểm J ở các đạo trình V1-V6, tiếp tục chuyển thành sóng T cao, dương và đối xứng	Tiên lượng chỉ bị suy giảm nhẹ Tắc/hẹp nặng đoạn gần LAD	 <p>V1-V6</p>
<p>e</p> <p>Dấu hiệu Wellens</p>	Điểm J đồng điện hoặc chên lên tối thiểu ( $<1$ mm) + sóng T hai pha ở đạo trình V2 và V3 (loại A) hoặc sóng T đối xứng và đảo ngược sâu ở đạo trình V2 và V3, đôi khi ở đạo trình V1, V4, V5, và V6 (loại B)	Tắc/hẹp nặng đoạn gần LAD	<p>loại A</p>  <p>(V1-)V2-V3(-V4)</p> <p>loại B</p>  <p>(V1-)V2-V3(-V4)</p>

# ECG CỦA BN ĐO TẠI MEDIC : T ĐẢO V2-V3

## MEDIC HOA HAO ECG Report

6 x 2

Name: Nguyen Thi Thanh, Thuy  
ID: 8557157  
Gender: Female  
Age: 45 years

Department:  
Inpatient No.: 167  
Outpatient No.: KET QUA

[ECG Parameter]

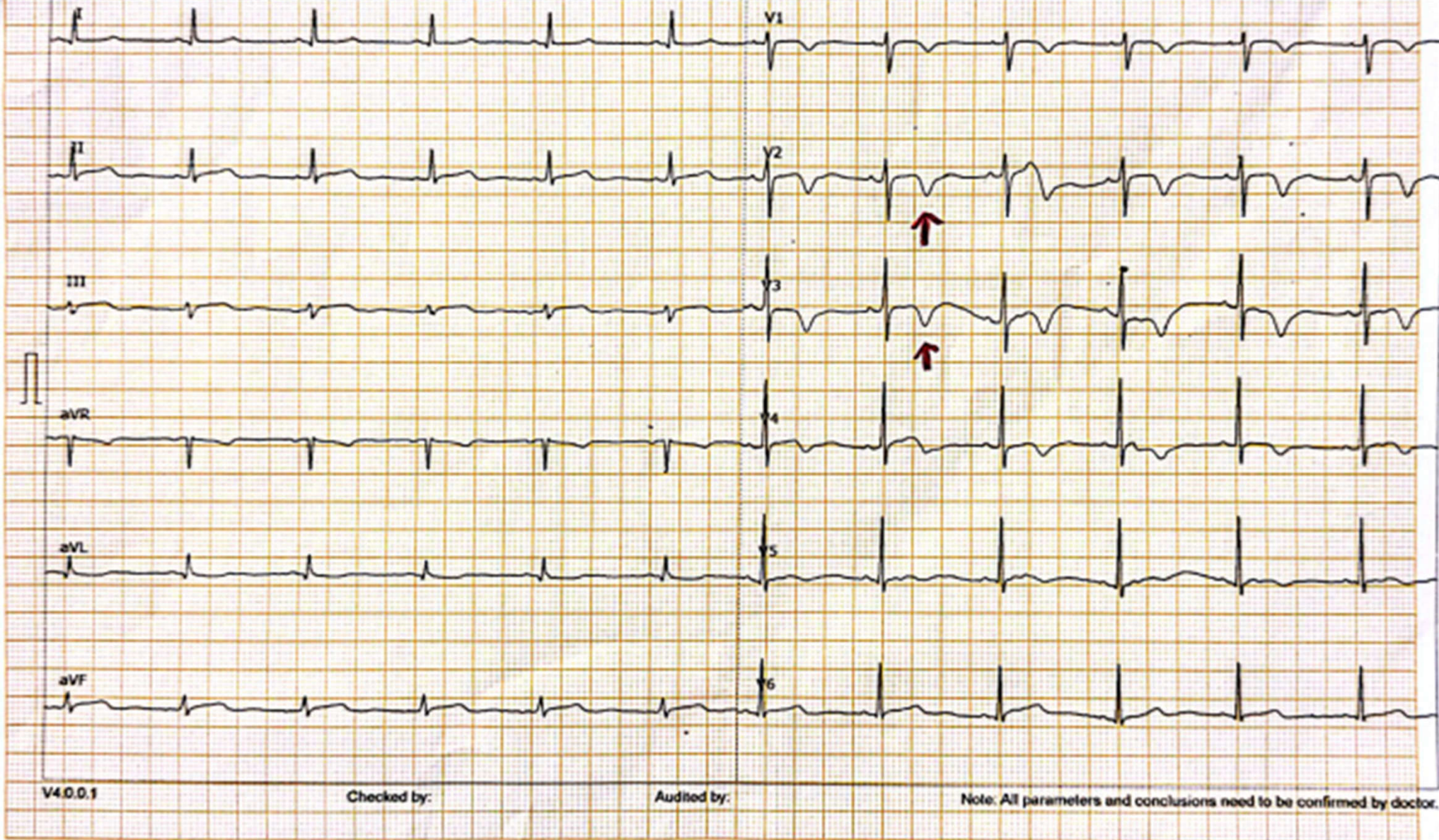
HR: 65 bpm  
RR: 923 ms  
PR: 126 ms  
P/QRS: 90/88 ms  
QT/QTc: 428/444 ms  
P/QRS/T: -530/75 deg  
RV5/SV1: 1.302/-0.525 mV  
RV5+SV1: 1.827 mV

[ECG Diagnosis]

Check time 2026-02-25 06:53:17

Print Time 2026-02-25 06:53:19

0.67Hz - 40Hz AC 50Hz 25 mm/s 10 mm/mV



V4.0.1

Checked by:

Audited by:

Note: All parameters and conclusions need to be confirmed by doctor.

# NGUYÊN NHÂN VÀ YẾU TỐ NGUY CƠ

**Hội chứng Wellens được xem là giai đoạn tiền nhồi máu cơ tim**

- Xơ vữa động mạch vành**
- Co thắt động mạch vành (cocaine là một nguyên nhân)**
- Tăng nhu cầu oxy cơ tim hoặc Giảm oxy máu toàn thân**
- Tiền sử hút thuốc lá, Đái tháo đường, tăng huyết áp**
- Tiền sử gia đình mắc bệnh tim sớm**
- Người lớn tuổi, Rối loạn lipid máu**
- Căng thẳng nghề nghiệp**

**Nguồn: HC Wellens : Hội nghị khoa học SVCC 19<sup>TH</sup>- 2025**



# LÂM SÀNG

- (1) **Cơn đau thắt ngực đang diễn tiến hoặc xảy ra gần đây:**

**Nếu cơn đau thắt ngực bắt đầu trong vài giờ qua, có thể không có các biểu hiện đặc trưng của hội chứng Wellen trên ECG lúc nhập viện. Thời gian đau ngực càng dài, cơ hội có các biểu hiện đặc trưng trên ECG lúc nhập viện của hội chứng Wellen càng cao.**

- (2) **Men tim bình thường hoặc tăng nhẹ: điều này dễ nhầm lẫn chẩn đoán. Vì vậy, đánh giá đúng các dấu hiệu ECG là rất quan trọng.**
- (3) **Không ST chênh lên hoặc ST chênh lên dưới 1 mm: Trong cơn đau, ST chênh lên điển hình phù hợp với nhồi máu cơ tim thành trước**



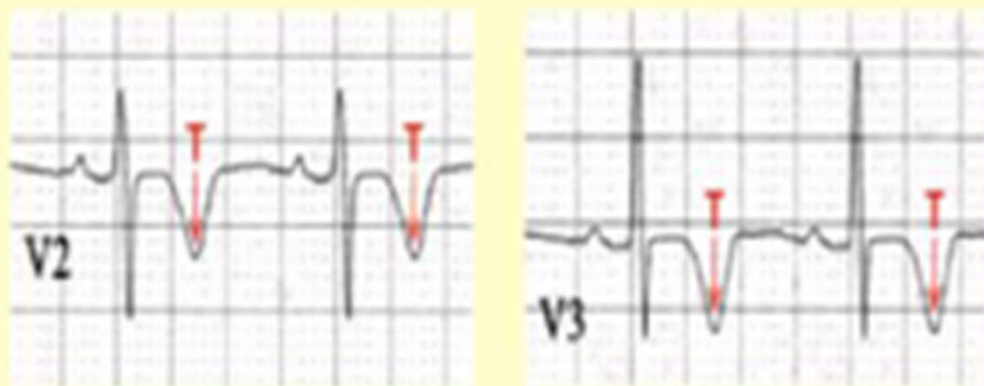
# CÁC DẤU HIỆN ECG

## Type I (75% of Cases)

## Type II (25% of Cases)

TYPE 1

### Wellens Syndrome



TYPE 2



# ĐIỀU TRỊ

- Điều trị được khuyến cáo cho bệnh nhân bị hội chứng Wellen**
- là can thiệp sớm bằng đặt stent động mạch vành**
  - hoặc phẫu thuật bắc cầu động mạch vành.**



# KẾT LUẬN- BÀI HỌC

- **Bệnh nhồi máu cơ tim là bệnh cấp cứu rất đa dạng**
- **Hầu hết nhồi máu cơ có ST chênh lên dễ nhận ra**
- **Trong HC Wellen chỉ thay đổi sóng T để bỏ sót chẩn đoán**
- **Cần kết hợp lâm sàng, ECG, siêu âm tim, MEN TIM để tránh bỏ sót**
- **Chú ý : chống chỉ định làm ECG gắng sức ở hội chứng Wellens vì nguy cơ cao dẫn đến nhồi máu cơ tim cấp thành trước**



# TÀI LIỆU THAM KHẢO

- **1. Agarwal A; Vyas S; Kumar R. Wellen's syndrome: Challenges in diagnosis. *Malaysian Family Physician ; Kuala Lumpur Vol. 10, Iss. 3, (2015): 35-37.***
- **2. Geiter, Henry B, Jr. Wellens' syndrome: Subtle clues to big trouble. *Nursing; Philadelphia Vol. 34, Iss. 6, (Jun 2004): 32CC1,32CC2,32CC4.***
- **3. Burns. E: Wellens Syndrome. *In Life in the Fast Lane Medical Blog***
- ***HC Wellens : Hội nghị khoa học SVCC 19<sup>TH</sup>- 2025***



***XIN CẢM ƠN VÀ KÍNH CHÚC SỨC KHỎE  
QUÝ THẦY CÔ VÀ QUÝ ĐỒNG NGHIỆP***

