



Case Report

VIÊM DẠ DÀY / TỔN THƯƠNG GAN.

**BS. Phạm Công Chánh.
Khoa Gan, MEDIC**

I, TRƯỜNG HỢP LÂM SÀNG



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

PHIẾU KHÁM BỆNH

KHOA TIÊU HÓA - PHÒNG: 3

Họ tên:

Năm sinh: **1976 - Nữ**

Địa chỉ:

Q. Bình Tân , Tp. Hcm

ĐT: **0909**

Nghề nghiệp: **buôn bán**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **112/73** Mạch: **106** Cao: **162** cm; Nặng: **65** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Lý do đi khám: **ĐAU THƯỢNG VỊ HẠ VỊ**

Lâm sàng: **BỤ NG MỀM KHÓ TIÊU**

CHỈ ĐỊNH:

1. SIÊU ÂM (1): SA Bụng Tổng Quát Màu

2. NỘI SOI (1): NS dạ dày - tá tràng

3. KHÁM BỆNH (1): Khám CK Tiêu hóa

CHỈ ĐỊNH BỔ SUNG:

.....
.....

Ngày 31 tháng 07 năm 2022 - 06:50

Bác sĩ



6973176

Khoa : SIÊU ÂM TỔNG QUÁT - Phòng 14

Máy: GE Versana Premier

KẾT QUẢ SIÊU ÂM MÀU

QRCode kết quả

ID : 6973176 Ngày ĐK: 31/07/2022 06:57

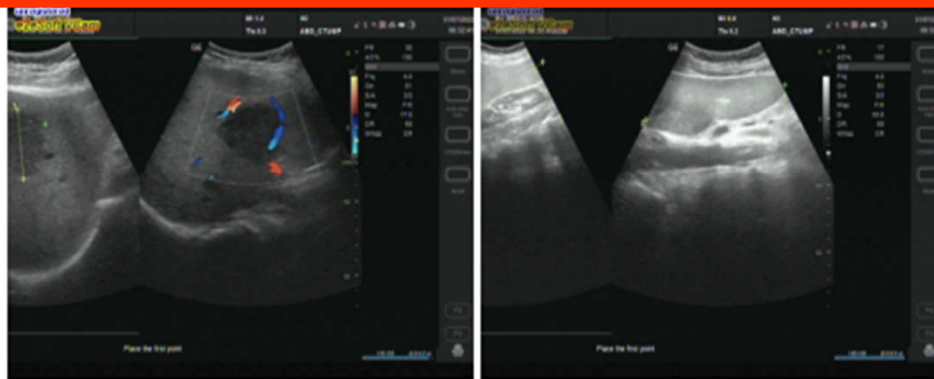
Họ và tên : 46 tuổi Nữ

Địa chỉ :
Lâm sàng :
BS chỉ định : BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : SIÊU ÂM BỤNG TỔNG QUÁT MÀU

- GAN: To, 195mm, 115mm, bờ đều, mô gan tăng phản âm, giảm âm vùng sâu. Rải rác ở gan (P) và (T) có vài khối # 3 khối. Khối lớn nhất ở HPT VIII, KT= 45x47mm.
- 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 bươu, vách mỏng.
- TỬ CUNG- HAI BUỒNG TRỨNG : KHÔNG U.
- Động mạch chủ bụng không phình.
- Ascites (-). Không hạch ổ bụng.
- Không tràn dịch màng phổi.

GHI NHẬN: - BỆNH NHÂN (ĐANG CHẢY NƯỚC MẮT, GIỌNG NÓI NGHẸN NHƯ KHÓC) CÓ RỐI LOẠN CẢM XÚC MẠNH



KẾT LUẬN: TỔN THƯƠNG GAN ĐA Ổ CHƯA RÕ BẢN CHẤT/ GAN NHIỄM MỠ.

Đề nghị :

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 31/07/2022 08:35



CHUYỂN KHÁM GAN



6973176

Khoa: NỘI SOI TIÊU HÓA

Máy: Olympus GIF240

KẾT QUẢ NỘI SOI

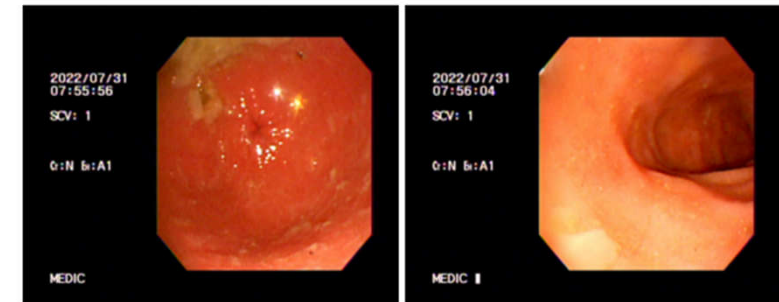
ID : 6973176 Ngày ĐK: 31/07/2022

Họ và tên : 46 tuổi Nữ

Địa chỉ :
Lâm sàng :
Bác sĩ chỉ định : BV chỉ định : MEDIC

VÙNG KHẢO SÁT : NS DẠ DÀY - TÁ TRÀNG

1. Thực quản: niêm mạc bình thường, không hẹp, không bướu.
2. Đường Z cách cung răng : 38 cm.
3. Dạ dày:
 - Tâm vị: bình thường
 - Phình vị: bình thường
 - Thân dạ dày: bình thường
 - Hang vị - Tiền môn vị: CÓ NHIỀU CHỖ VIÊM ĐỎ (PHOTO 1)
 - Môn vị: tròn đều, không hẹp
 - Bờ cong nhỏ: bình thường
 - Bờ cong lớn: bình thường
4. Hành tá tràng: bình thường (PHOTO 2)



KẾT LUẬN: VIÊM DẠ DÀY

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 31/07/2022
(Bác sĩ đã ký)



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 GAN



6973176

Họ tên:

Năm sinh: **1976 - Nữ**

Địa chỉ:

Nghề nghiệp: **buôn bán**

Số thẻ BHYT:

Huyết áp: **112/73** Mạch: **106** Cao: **162** cm; Nặng: **65** kg; Nhiệt độ: **37°C**

Tiền sử bệnh: PARA 2002

KHÔNG THUỐC NGỪA THAI -VIÊM DẠ DÀY.

Lý do đi khám: ĐAU TỨC HẠ VỊ GIỜ 22/SỐT NHẸ KHÔNG RÕ---KHÁM TIÊU HÓA ----TỔN THƯƠNG GAN ĐA Ổ/SIÊU ÂM -----GAN

Lâm sàng: ẮN TỨC HẠ VỊ/KHÔNG SỐT

Chẩn đoán sơ bộ: THEO DÕI U GAN

CHỈ ĐỊNH:

CT Bụng Có Thuốc Cản Quang

- **XÉT NGHIỆM:** NFS (C.B.C), Glucose (FPG), AST (SGOT), Cholesterol Total, LDL.C, ALT (SGPT), Creatinine/máu (eGFR), Triglycerides, GGT, HBsAg (Định Tính), Anti HCV (Thể hệ 3), Anti HBs, hsCRP, Bilirubin (T / D / I), HCC Risk, C.E.A, CA 19.9 (Roche)

KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM:



CÔNG TY TNHH Y TẾ HÒA HẢO
PHÒNG KHÁM ĐA KHOA
KHOA XÉT NGHIỆM (MEDIC - LAB)
Hotline: (028) 3834 9593 - 1900 6497
254 Hòa Hảo - P.4 - Q.10 - TP.HCM
Tel: (028) 3927 0284 (Ext.1134) - Fax: (028) 3927 1224
Email: admin@medic-lab.com
www.medic-lab.com / www.medic-lab.com.vn

PID: 6973176 S.T.T.: 394
Ngày giờ đăng ký: 10:21:30 31/07/2022
Ngày giờ lấy mẫu:
Ngày giờ nhận mẫu: 10:29:00 31/07/2022
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên: '
Ngày tháng năm sinh: 1976
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ: Q. BÌNH TÂN , TP. HCM
Đơn vị: Medic
Nơi lấy mẫu:
Loại mẫu: Máu

Phái: Nữ
Quốc tịch:
ĐT: 0909

Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM KẾT QUẢ KHOẢNG THAM CHIẾU MÃ QT
I. HUYẾT HỌC / ĐỒNG MÁU - HEMATOLOGY / COAGULATION
NFS(C.B.C)(CÔNG THỨC MÁU)

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
WBC	24.97 H	(4.0 - 10.0)10 ⁹ /L	QTHH019
% Neu	83.5	(40 - 74 %)	
% Lym	10.8	(19 - 48 %)	
% Mono	5.5	(3 - 9 %)	
% Eos	0.0	(0 - 7 %)	
% Baso	0.2	(0 - 5 %)	
# Neu	20.85 H	(1.7 - 7.0) 10 ⁹ /L	
# Lym	2.68	(1.0 - 4.0) 10 ⁹ /L	
# Mono	1.37 H	(0.1 - 1.0) 10 ⁹ /L	
# Eos	0.00	(0 - 0.5) 10 ⁹ /L	
# Baso	0.06	(0 - 0.2) 10 ⁹ /L	
RBC	4.37	(3.80 - 5.60)10 ¹² /L	QTHH020
Hb	12.3	(12 - 18 g/dL)	QTHH025
Hct	37.8	(35 - 52 %)	
MCV	86.5	(80 - 97 fL)	
MCH	28.1	(26 - 32 pg)	
MCHC	32.5	(31 - 36 g/dL)	
RDW	12.6	(11.0 - 15.7%)	
PLT	374	(130 - 400)10 ⁹ /L	QTHH021
MPV	9.7	(6.30 - 12.0 fL)	

II. SINH HOÁ - BIOCHEMISTRY

Bilirubin T ²	1.56 H	(0.10 - 1.10 mg/dL)	QTSH063
Bilirubin D ²	0.390	(0.10 - 0.40 mg/dL)	QTSH063
Bilirubin I	1.17 H	(0.20 - 0.70 mg/dL)	QTSH063



PID: 6973176 S.T.T.: 394
Ngày giờ đăng ký: 10:21:30 31/07/2022
Ngày giờ lấy mẫu:
Ngày giờ nhận mẫu: 10:29:00 31/07/2022
PHIẾU KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
(BM.TTXN.XN.02.1 - Ngày áp dụng: 01/03/2016 - Phiên bản: 1.2)

Họ tên
Ngày tháng năm sinh: 1976
Số CCCD/Hộ chiếu:
Địa chỉ: TÂN , TP. HCM
Đơn vị: Medic
Nơi lấy mẫu:
Loại mẫu: Máu

Phái: Nữ
Quốc tịch:
ĐT: 090

Tình trạng mẫu: Đạt

TÊN XÉT NGHIỆM	KẾT QUẢ	KHOẢNG THAM CHIẾU	MÃ QT
Glucose (mmol/L) (FPG)¹	6.32 H	(3.90 - 5.90 mmol/L)	QTSH001
Glucose (mg/dL)	113.8 H	(70 - 106 mg/dL)	
GGT¹	30.98	(M < 55 U/L; F < 36 U/L)	QTSH004
SGOT (AST)¹	16.13	(< 35 U/L)	QTSH005
SGPT (ALT)¹	21.01	(< 35 U/L)	QTSH013
hs CRP	69.73 H	(≤ 3 mg/L)	QTSH028
Độ Lọc Cầu Thận (CKD-EPI)	*		
Creatinin/Serum ²	0.670	(M: 0.6 - 1.3; F:0.5 - 1.1 mg/dL)	QTSH027
eGFR (CKD-EPI)	105	(≥ 90 mL/min/1.73 m ²)	
LDL Cholesterol ²	2.29	(< 3.60 mmol/L)	QTSH093
Triglycerides¹	1.88	(0.5 - 2.30 mmol/L)	QTSH015
Cholesterol, Total¹	4.97	(2.6 - 5.2 mmol/L)	QTSH003
III. MIỄN DỊCH - IMMUNOLOGY			
C.E.A¹	<0.500	(< 5 ng/mL)	QTMD007
C.A 19-9 (Roche)¹	8.29	(< 31 U/mL)	QTMD008.3
HBsAg (Định tính, qualitative)¹	NEG Index <0.100	(Index <1; S/Co <1)	QTMD017
Anti HBs (Định lượng, quantitative) ²	<3.10	(≥ 10 mIU/mL)	QTMD123
Anti HCV (Định tính, qualitative)¹	NEG Index <0.020	(S/Co < 1; Index < 1)	QTMD018
IV. SINH HỌC PHÂN TỬ - MOLECULAR BIOLOGY			
* HCC Risk (WAKO) ² :	*		
AFP	1.1	(< 20 ng/mL)	
AFP - L3	< 0.5	(0 - 10 %)	
PIVKA II (DCP)	16	(< 40 mAU/mL)	

Ngày: 31/07/2022
Khoa Xét nghiệm



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



PK DK HOA HAO - MEDIC

Patient ID: 6973176

Referring Physician:
Exam Type:
Date of Birth: 01 Jan 1976
Gender: F

Referring Physician:
Exam Type:
Scan Date: 31 Jul 2022
Report Date: 31 Jul 2022-12:09PM

QR 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



6973176

MEDIC CT SCAN REPORT

STT : 220731079 Ngày ĐK : 31/07/2022 09:56

Bệnh nhân :
Địa chỉ :
Bác sĩ chỉ định :
Bệnh viện : MEDIC Khoa : PK
LÝ DO KHÁM : ĐAU BỤNG
Máy : MSCT 640_2
Vùng : CT VÙNG BỤNG
Kết quả : ** KỸ THUẬT:

Tiền chất tương phản

Vùng bụng - chậu được khảo sát với các lát hình liên tục 1mm với máy MSCT Aquilion, không VẢ có tiền thuốc cản quang.

** KẾT QUẢ:

Gan không to, bờ đều, nhu mô gan đồng nhất. Không thấy focal bất thường trong nhu mô gan.
Đường mật trong và ngoài gan không giãn.
Túi mật không to, thành mỏng, không thấy sỏi cản quang.
Lách và tụy hình dạng kích thước bình thường.
Hai thận hình dạng kích thước bình thường, không sỏi cản quang, không ứ nước.
Bàng quang hình dạng kích thước bình thường, vách mỏng.
Ruột thừa đường kính #12.2mm, thành phù nề, lòng ứ dịch, xóa mờ mô mỡ xung quanh.
Phần phụ bình thường.
Không thấy hạch trong vùng khảo sát.
Không thấy dịch tự do trong vùng khảo sát.

*** KẾT LUẬN:

THEO DÕI VIÊM RUỘT THỪA CẤP.
KHÔNG THẤY THƯƠNG TỔN BẤT THƯỜNG NHU MÔ GAN.

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 31/07/2022 12:12
(Bác sĩ đã ký)

Chẩn đoán: THEO DÕI VIÊM RUỘT THỪA CẤP GIỜ 22

LỜI DẶN BS

ĐÃ TƯ VẤN TÌNH TRẠNG BỆNH CHO BỆNH NHÂN VÀ CHỐNG BỆNH NHÂN.

ĐỀ NGHỊ NHẬP VIỆN CẤP CỨU/PHƯƠNG TIỆN TỰ TỨC.

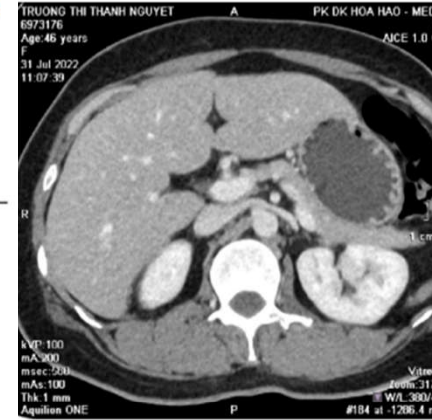
BỆNH NHÂN VÀ CHỒNG BÀN SẼ ĐI BỆNH VIỆN

Tp.HCM, ngày 31/07/2022 - 11:58

Bác sĩ điều trị

* PKĐK 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.





Ông/Bà: Ông/Bà : Ngày sinh: 21/12/1976 Giới tính: Nữ/Female
(Patient's full name) (DOB) (Gender)
Địa chỉ: 10, Quận Bình Tân, TP.HCM Passport no:
(Address) Quốc tịch(Nationality): Việt Nam/Vietnamese
Số hồ sơ: N22-0260809 Số nhập viện: 22-0062885 Số phiếu: DH0062885-003
(Medical record number) (Receipt number)
Chẩn đoán: TD viêm ruột thừa cấp (K35.0)
(Diagnosis)
Xác nhận: 13:06:25 ngày 31/07/2022, Lấy mẫu: 13:06:00 ngày 31/07/2022. Nhân viên lấy mẫu: D14-150
(Received order time) (Collecting time) (Collecting staff)
Nhận mẫu: 13:58:02 ngày 31/07/2022 NV nhận mẫu: Trần Thị Tuyết Hoa
(Receiving time) (Receiving staff)

Xét nghiệm (Test)	Kết quả (Results)	Khoảng tham chiếu (Ref. ranges)	Số qui trình (Procedure)
- NEU #	16.27 *	1.8 - 7.5 N	
- LYM %	9.9 *	20 - 35% L	
- LYM #	1.90	0.8 - 3.5 L	
- MONO %	4.2	4 - 10% M	
- MONO #	0.80	0.16 - 1.0 M	
- EOS %	0.1 *	1 - 8% E	
- EOS #	0.02	0.01 - 0.8 E	
- BASO %	0.1	0 - 2% B	
- BASO #	0.03	0 - 0.2 B	
- LUC%	0.7	0-4%	
- LUC#	0.13	0 - 0.4 G/L	
- IG%			
RBC	4.47	3.8 - 5.5 T/L	HH/QTKT-44 **
- HGB	131	120 - 175 g/L	HH/QTKT-46**
- HCT	0.384	0.35 - 0.53 L/L	
- MCV	85.8	78 - 100 fL	
- MCH	29.3	26.7 - 30.7 pG	
- MCHC	341	320 - 350 g/L	
- CHCM	342	330 - 370 g/L	
- RDW	12.9	12 - 20 %	
- HDW	25.8	22 - 32 g/L	
- CH	29.2	24 - 35 pg	
- NRBC %	0	0.0-2.0 %	
- NRBC#	0	0.0 - 2.0 G/L	
PLT	336	150 - 450 G/L	HH/QTKT-45**
MPV	8.3	7 - 12 fL	
PDW	46.7	39 - 69 %	



Ông/Bà : Ông/Bà : Ngày sinh: 21/12/1976 Giới tính: Nữ/Female
(Patient's full name) (DOB) (Gender)
Địa chỉ: 10, Quận Bình Tân, TP.HCM Passport no:
(Address) Quốc tịch(Nationality): Việt Nam/Vietnamese
Số hồ sơ: N22-0260809 Số nhập viện: 22-0062885 Số phiếu: DH0062885-003
(Medical record number) (Receipt number)
Nơi gửi: KHOA CẤP CỨU BS Chỉ định: NGUYỄN XUÂN VINH
(Unit) (Referring physician)
Bệnh phẩm: TD viêm ruột thừa cấp (K35.0) Chất lượng mẫu: Đạt (Passed)
(Specimens) (Specimens quality)
Chẩn đoán: TD viêm ruột thừa cấp (K35.0)
(Diagnosis)
Xác nhận: 13:06:25 ngày 31/07/2022, Lấy mẫu: 13:06:00 ngày 31/07/2022. Nhân viên lấy mẫu: D14-150
(Received order time) (Collecting time) (Collecting staff)
Nhận mẫu: 13:58:02 ngày 31/07/2022 NV nhận mẫu: Trần Thị Tuyết Hoa
(Receiving time) (Receiving staff)

Xét nghiệm (Test)	Kết quả (Results)	Khoảng tham chiếu (Ref. ranges)	Số qui trình (Procedure)
XN SINH HÓA (BIOCHEMISTRY)			
Glucose	5.6	3.9-6.4 mmol/L	SH/QTKT-17**
- Glucose	101	70-115 mg/dL	
Ure	20.37	10.2-49.7 mg/dL	SH/QTKT-24**
Creatinine	0.71	Nam: 0.72-1.18; Nữ: 0.55-1.02 mg/dL	SH/QTKT-03**
- eGFR (CKD-EPI)	89	≥ 60 ml/ph/1.73 m2	
Bilirubin toàn phần	29.37 *	< 17 umol/L	SH/QTKT-11**
- Bilirubin toàn phần	1.76 *	< 1.02 mg/dL	SH/QTKT-11**
Bilirubin trực tiếp	8.9 *	<5 umol/L	SH/QTKT-40 **
- Bilirubin trực tiếp	0.53 *	< 0.30 mg/dL	
GOT/ASAT	16	Nam <40 U/L; Nữ <31 U/L	SH/QTKT-07**
GPT/ALAT	21	Nam <41 U/L; Nữ <31 U/L	SH/QTKT-08**
Natri	137	136 - 146 mmol/L	SH/QTKT-27
Kali	3.15 *	3.4 - 5.1 mmol/L	SH/QTKT-27
Định lượng Clo	100	98 - 109 mmol/L	SH/QTKT-27
Định lượng Calci toàn phần	2.45	2.10 - 2.55 mmol/L	SH/QTKT-18**
Phản ứng CRP	109.1 *	<5 mg/L	SH/QTKT-13**
Lipase máu	9.72	<67 U/L	SH/QTKT-92**
XN HUYẾT HỌC (HAEMATOLOGY)			
Tổng phân tích tế bào máu bằng máy đếm laser			
WBC	19.16 *	4 - 10 G/L	HH/QTKT-01**
- NEU %	84.9 *	45 - 75% N	

KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM
Laboratory Report

Mã số: 220731-0423 KHẨN
(Sample ID)



Ông/Bà: Ngày sinh: 21/12/1976 Giới tính: NỮ/Female
(Patient's full name) (DOB) (Gender)
Địa chỉ: ạo, Quận Bình Tân, TP.HCM Passport no:
(Address) Quốc tịch(Nationality): Việt Nam/Vietnamese
Số hồ sơ: N22-0260809 Số nhập viện: 22-0062885 Số phiếu: DH0062885-003
(Medical record number) (Receipt number)
Chẩn đoán: TD viêm ruột thừa cấp (K35.0)
(Diagnosis)
Xác nhận: 13:06:25 ngày 31/07/2022, Lấy mẫu: 13:06:00 ngày 31/07/2022. Nhân viên lấy mẫu: D14-150
(Received order time) (Collecting time) (Collecting staff)
Nhận mẫu: 13:58:02 ngày 31/07/2022 NV nhận mẫu: Trần Thị Tuyết Hoa
(Receiving time) (Receiving staff)

Xét nghiệm (Test)	Kết quả (Results)	Khoảng tham chiếu (Ref. ranges)	Số qui trình (Procedure)
Thời gian Prothrombin (PT,TQ) bằng máy tự động			
- PT	12.6	11.1 - 15.2 giây (STAR-R MAX)	HH/QTKT-88**
- PT %	109.0	70-140 %	
- INR	0.95	0.8 - 1.2	
- PT (bn)/PT (chúng)	0.95	0.8 - 1.2	
Fibrinogen (định lượng yếu tố I)	5.06*	2 - 4 g/L (STAR R MAX)	HH/QTKT-90**
Thời gian thromboplastin hoạt hoá từng phần (APTT)			
. APTT	27.2	24.0 - 35.0 giây (STAR-R MAX)	HH/QTKT-87 **
. APTT (bn)/APTT (chúng)	0.89	0.8 - 1.2	
Định nhóm máu hệ ABO thuận nghịch và Rh (D) (bảng phương pháp Gelcard)			
Nhóm máu ABO	O	.	
Rh(D) (gel card)	DƯƠNG TÍNH	.	

Ghi chú Xét nghiệm:

(Laboratory notes)

Ghi chú lâm sàng:

(Clinical notes)

Ghi chú: Ký hiệu * nghĩa là kết quả nằm ngoài giá trị tham chiếu (Trị số bình thường áp dụng cho người trưởng thành, khỏe mạnh), dấu "chấm" ở các kết quả có ý nghĩa là dấu thấp phần 3/3

** Đạt chuẩn xét nghiệm ISO 15189 : 2012

Phát hành: Nguyễn Lê Song Tuấn 15:11:24 ngày 31/07/2022; HH: Nguyễn Thanh Nhân 14:36; SH: Nguyễn Lê Song Tuấn 15:11

Signature valid

PGSTSBS. Nguyễn Thị Băng Sương
Ngày ký: 15.11.31/07/2022

KẾT QUẢ ĐỌC CT-SCANNER CHỤP TẠI CƠ SỞ Y TẾ KHÁC

Họ tên: Giới: Nữ Năm sinh: 1976
Địa chỉ: Tân Tạo, Quận Bình Tân, TP.HCM
BS chỉ định: BS.NGUYỄN XUÂN VINH
Khoa/Phòng: KHOA CẤP CỨU Số nhập viện: 22-0062885
Chẩn đoán: Tđ viêm ruột thừa cấp (k35.0)
Bác sĩ đọc: Hồ Ngọc Tú Đọc lúc: 31/07/2022 14:39

- Quy trình (protocol) chụp: Chụp CLVT bụng chậu không thuốc, tĩnh mạch

- Chất lượng ảnh: Đạt

Đọc trên: Phim

- Thực hiện tại: PK ĐK Hòa Hảo MEDIC

Lúc: 31/07/2022

1. MÔ TẢ

- Ruột thừa xuất phát từ mặt trong manh tràng, tăng đường kính, thâm nhiễm mỡ xung quanh, nhĩ viêm.
- Dày thành bờ dưới manh tràng.
- Dày thành đồng tâm đoạn cuối hồi tràng.
- Các quai ruột không giãn.

2. KẾT LUẬN

Viêm ruột thừa.

3. ĐỀ NGHỊ

Được ký bởi:
ThS.BS. Hồ Ngọc Tú
Ngày ký: 14:39, 31/07/2022

Signature valid

Signature valid

Siêu âm (Khu A)
Khoa Cấp Cứu
N22-0260809

KẾT QUẢ SIÊU ÂM BỤNG



SA220731-0047

BH:

Bệnh nhân:

NỮ 1976

Địa chỉ

Bác sĩ chỉ định : Nguyễn Xuân Vinh

Chỉ định : SIÊU ÂM Ó BỤNG

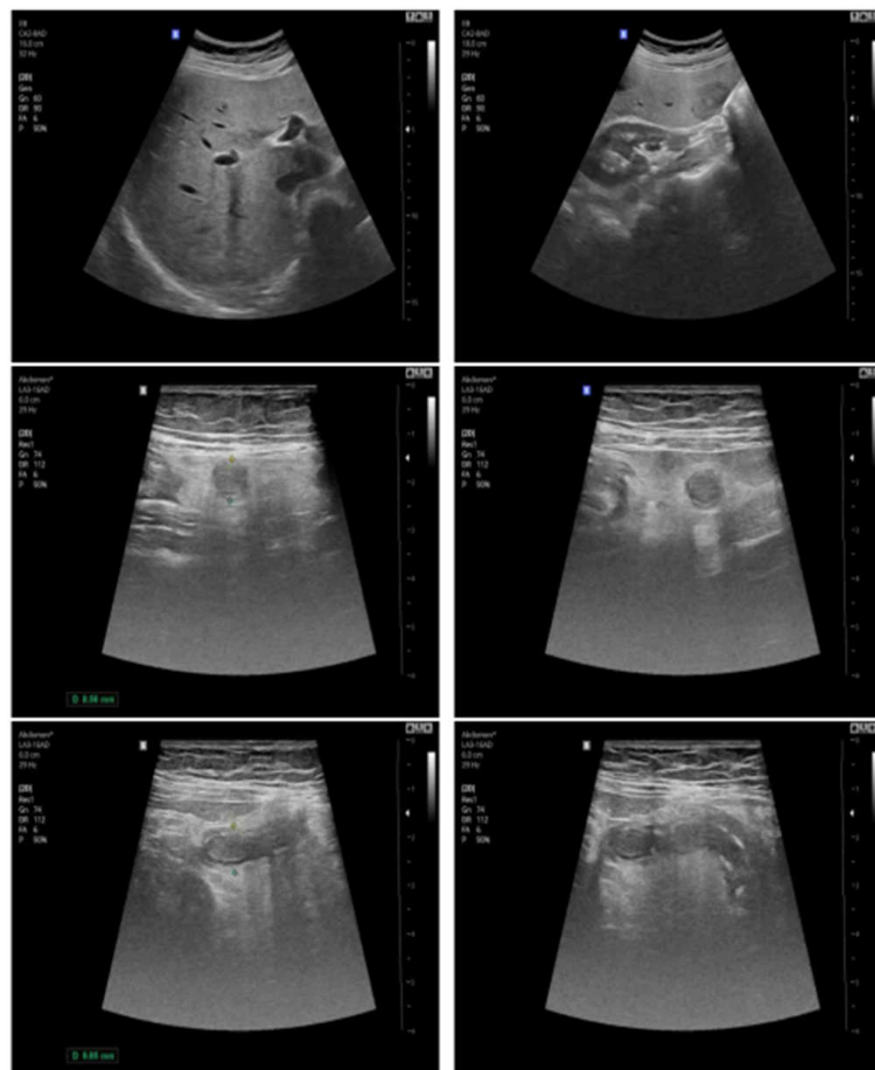
Chẩn đoán : TD VIÊM RUỘT THỪA CẤP (K35.0)

Ghi chú lâm sàng:

- **GAN :** Nhiễm mỡ, bờ đều. Phân thùy giữa và trước có vài màng phân âm kèm, bờ đa cung, giới hạn rõ, KT $\leq 55 \times 44$ mm, không làm thay đổi đường đi mạch máu, khả năng vùng gan không nhiễm mỡ. Các TM trên gan và TM cửa bình thường.
- **ĐƯỜNG MẬT :** Trong và ngoài gan không giãn. Không sỏi.
- **TÚI MẬT :** Vách đều, không dày, lòng không có gì lạ.
- **LÁCH :** Không to, đồng nhất.
- **TỤY :** Không to, đồng nhất.
- **THẬN :**
 - Thận phải :** Cấu trúc và kích thước : bình thường. Phân biệt vỏ - tủy rõ, không ứ nước, không sỏi.
 - Thận trái :** Cấu trúc và kích thước : bình thường. Phân biệt vỏ - tủy rõ, không ứ nước, không sỏi.
- **BÀNG QUANG :** Ít nước tiểu khảo sát.
- **TỬ CUNG & 2 PHẦN PHỤ :** Khảo sát giới hạn.
- **CÁC BỘ PHẬN KHÁC :** Các mạch máu lớn và khoang sau phúc mạc không thấy gì lạ. Dịch màng phổi (-).
- **XOANG BỤNG :** Ruột thừa xuất phát từ manh tràng hướng đi xuống dưới vòng lên trên ra trước, đk ≤ 10 mm, thành dày # 3 mm, lòng chứa dịch, thâm nhiễm mỡ xung quanh.

Chẩn đoán : Viêm ruột thừa cấp.

Vài màng phân âm kèm gan phải, khả năng vùng gan không nhiễm (CDPB tổn thương gan khác)/ Gan nhiễm mỡ.



Được ký bởi:
BSCKI. Võ Thị Như Ý
Ngày ký: 13:48, 31/07/2022

Signature valid





TƯỜNG TRÌNH PHẪU THUẬT

Họ tên: Năm sinh: 1976 Giới tính: Nữ

Địa chỉ: ạo, Quận Bình Tân, TP.HCM

Chẩn đoán trước phẫu thuật: Viêm ruột thừa cấp (K35.0)

Nhóm	Chẩn đoán sau phẫu thuật	Phương pháp phẫu thuật
I	Viêm ruột thừa hoại tử (K35.8)	Phẫu thuật nội soi cắt ruột thừa

Phương pháp vô cảm: MÊ NỘI KHÍ QUẢN

Phẫu thuật viên: ThS BS. Trần Quang Đạt (chính), Đoàn Thùy Nguyên, Trần Minh Vũ

Bác sĩ gây mê: ThS BS. Nguyễn Thành Sang

KTV gây mê: Lê Hữu Trí

Dụng cụ viên: Võ Thị Di, Nguyễn Thị Thanh Thủy

Ngày phẫu thuật: 31/07/2022 Bắt đầu: 20:50 31/07/2022 Kết thúc: 22:00 31/07/2022

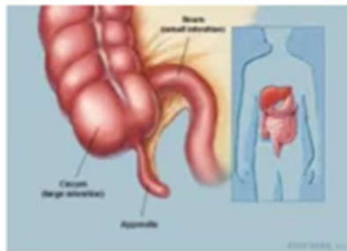
- Tư thế: nằm ngửa.
- Vô cảm: mê nội khí quản.
- Trocar: 10mm ở rốn, 5 mm ở hố chậu trái và hố chậu phải.
- Thăm sát:

- Ruột thừa:
 - + Vị trí: dưới manh tràng
 - + Thờ lờm sáng: viêm hoại tử, bám nhiều giả mạc
 - + Đường kính gốc: 4mm
- Các cơ quan khác:
 - + Túi thừa Merkel: không
 - + Đại tràng: không thấy bất thường
 - + Khác: gan hồng; dạ dày và tá tràng bình thường, túi mật không viêm, tử cung và hai phần phụ không thấy bất thường.
- Ổ bụng: ít dịch viêm phản ứng ở hố chậu phải và túi cứng Douglas.

5. Tiến hành phẫu thuật:

- Đốt và cắt mạc treo ruột thừa bằng bipolar và monopolar
- Cột gốc ruột thừa: 1 no Roeder vicryl 1.0
- Cắt ruột thừa, cho vào bao bệnh phẩm.
- Lau sạch dịch ổ bụng, cho gạc vào bao bệnh phẩm.
- Bất thường khác trong mổ: không.
- Kiểm tra cầm máu kỹ.
- Dẫn lưu: không.
- Xếp lại ruột.
- Lấy ruột thừa và gạc trong bao qua trocar rốn.
- Đóng trocar rốn, khâu da. Gạc và dụng cụ đủ.

6. Giải phẫu bệnh: ruột thừa



XÉT NGHIỆM MÔ BỆNH HỌC



Họ tên: Năm sinh: 1976(46 Tuổi) Giới tính: Nữ

Địa chỉ:

Đơn vị gửi mẫu: KHOA GMHS (PHONG MÔ 2A)

Đơn vị chỉ định: KHOA NGOẠI TIÊU HÓA

PP mô: Phẫu thuật nội soi cắt ruột thừa

PTV: ThS BS. Trần Quang Đạt

Chẩn đoán: Viêm ruột thừa cấp (K35.0)

Chất bệnh phẩm: ruột thừa

Số mẫu gửi: 1

Ngày lấy mẫu: 31/07/2022

Ngày nhận mẫu: 01/08/2022, 08:27

KẾT QUẢ

Người cắt lọc bệnh phẩm: CN. Phạm Văn Hùng

Ngày cắt lọc: 01/08/2022 Số mẫu nhận: 1 Số block: 1

PP Nhuộm: H&E

Người làm tiêu bản: KTV. Hà Phạm Yên Vy

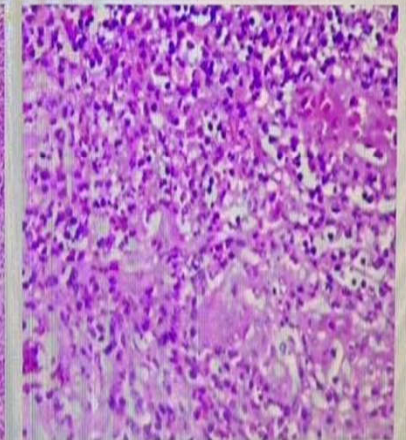
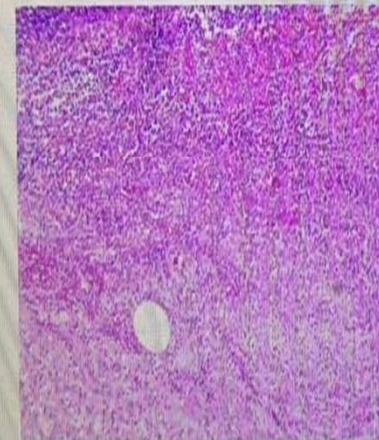
Ngày làm tiêu bản: 02/08/2022

Ghi Chú:

Đại Thể: Ruột thừa d#5x1cm, xử lý thành 01 block: 2 mô trong 1 block - còn mẫu

Vi Thể: Ruột thừa có hiện tượng sung huyết, xuất huyết, phù nề và hoại tử lớp niêm mạc. Bạch cầu đa nhân thâm nhập các lớp ruột. Các nang lymphô tăng sản phản ứng.

Kết Luận: VIÊM RUỘT THỪA CẤP TÍNH HOẠI TỬ.

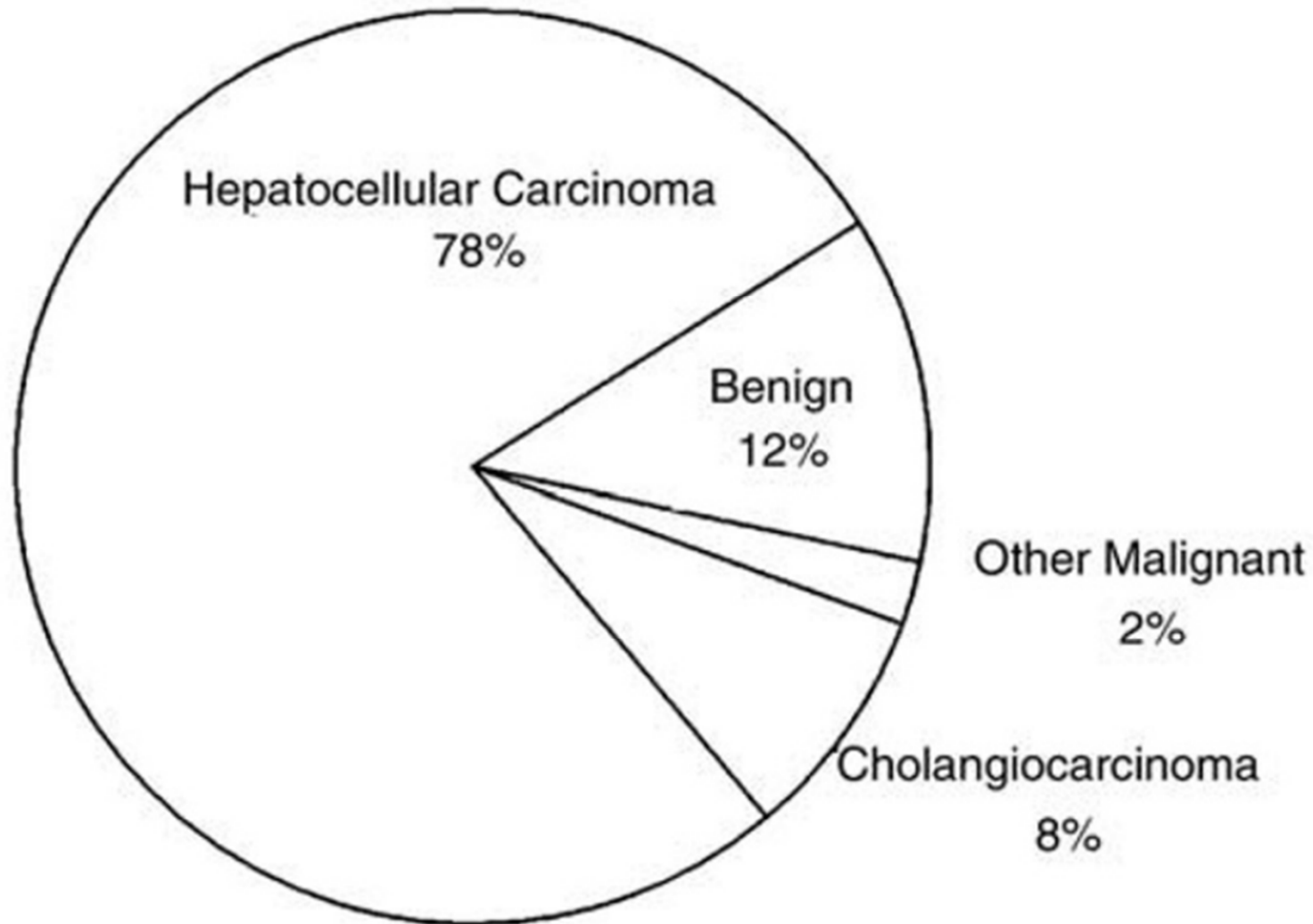


II, BÀN LUẬN

Abbreviated classification of primary neoplasms and tumor-like lesions of the liver

<i>Benign</i>	<i>Malignant</i>
<i>Hepatocellular</i> Hepatocellular adenoma Focal nodular hyperplasia Dysplastic nodule	<i>Hepatocellular</i> Hepatocellular carcinoma Fibrolamellar hepatocellular carcinoma Combined hepatocellular-cholangiocarcinoma Carcinosarcoma Hepatoblastoma
<i>Biliary</i> Bile duct cyst Ciliated foregut cyst Von Meyenburg complex Peribiliary gland hamartoma Biliary papillomatosis Biliary cystadenoma	<i>Biliary</i> Biliary cystadenocarcinoma Cholangiocarcinoma
<i>Vascular</i> Hemangioma Infantile hemangioendothelioma	<i>Vascular</i> Angiosarcoma Epithelioid hemangioendothelioma
<i>Other</i> Angiomyolipoma Mesenchymal hamartoma	<i>Other</i> Primary lymphomas Other sarcomas and rare tumors

Relative frequency of primary liver tumors in the US



QUYẾT ĐỊNH**Về việc ban hành tài liệu chuyên môn****“Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị ung thư biểu mô tế bào gan”****4.5. Chẩn đoán xác định UTBMTBG**

Khi tổn thương ở gan có một trong ba tiêu chuẩn sau:

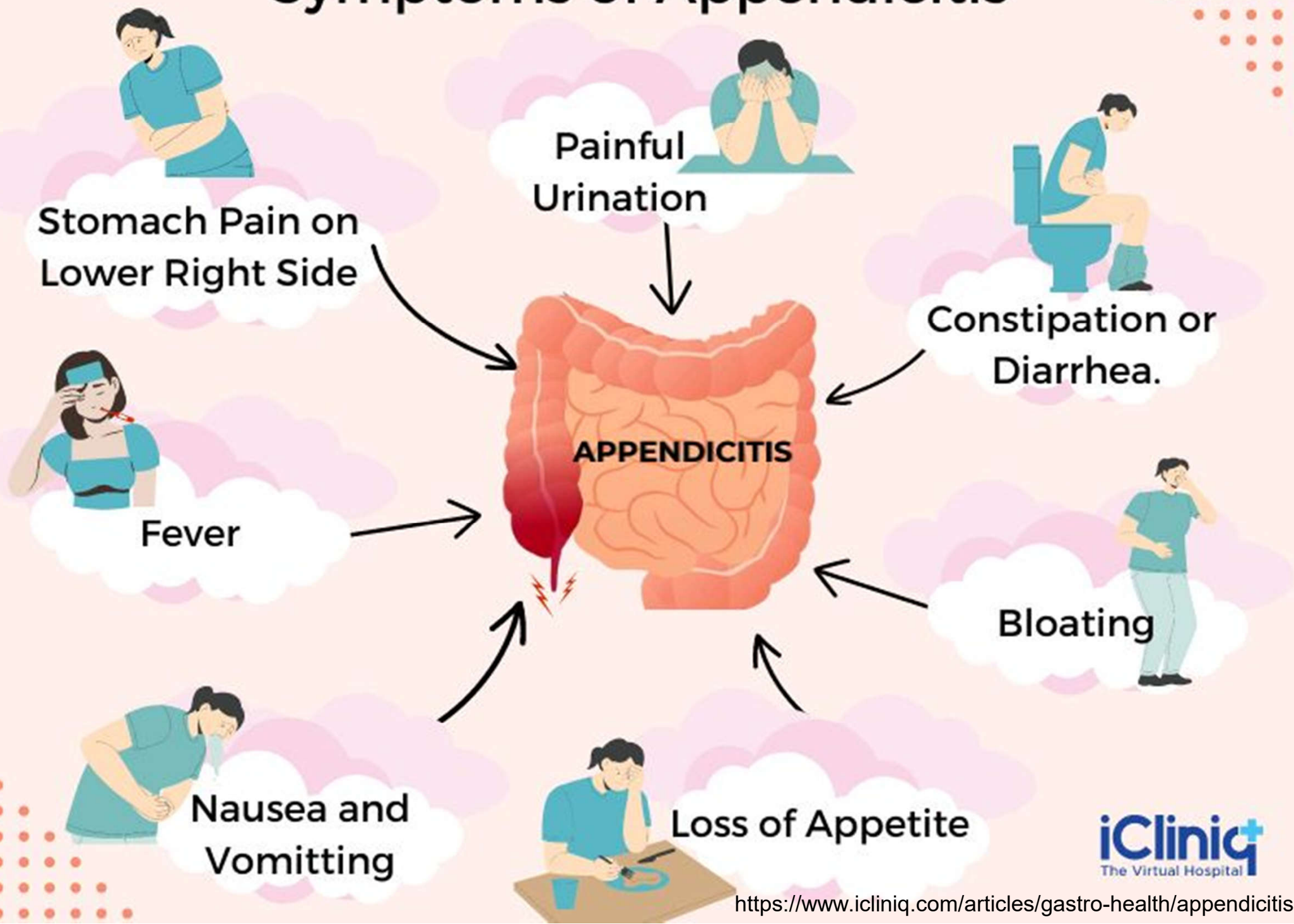
- Hình ảnh điển hình* của UTBMTBG trên CT scan bụng có cản quang hoặc MRI bụng có tương phản từ + AFP ≥ 400 ng/ml.
- Hình ảnh điển hình* của UTBMTBG trên CT scan bụng có cản quang hoặc MRI bụng có tương phản từ + AFP tăng cao hơn bình thường (nhưng chưa đến 400 ng/ml) + có nhiễm HBV và/hoặc HCV. Có thể làm sinh thiết gan để chẩn đoán xác định nếu bác sĩ lâm sàng thấy cần thiết.

Các trường hợp không đủ các tiêu chuẩn nói trên đều phải làm sinh thiết khối u gan (có thể phải làm nhiều lần) để chẩn đoán xác định. Nếu sinh thiết lại vẫn âm tính thì có thể theo dõi và làm lại các xét nghiệm hình ảnh học và chỉ dấu sinh học mỗi 2 tháng.

- Có bằng chứng giải phẫu bệnh lý là UTBMTBG.

* Hình ảnh điển hình trên CT scan bụng có cản quang hoặc MRI bụng có tương phản từ: (các) khối u bất thuốc trên thì động mạch gan và thải thuốc (wash-out) trên thì tĩnh mạch cửa hay thì chậm. Nên chụp MRI với chất tương phản từ gan - mật gadoxetate disodium (Gd-EOB-DTPA - gadolinium ethoxybenzyl diethylenetriamine pentaacetic acid) để tăng khả năng chẩn đoán ung thư biểu mô tế bào gan.

Symptoms of Appendicitis





III, BÀI HỌC KINH NGHIỆM



1, Viêm ruột thừa:

- Hay gặp & bất cứ lúc nào.
- Triệu chứng cơ năng – Thực thể: Rất đa dạng và không đặc hiệu, lưu ý đặc biệt ở bệnh nhân có triệu chứng về tiêu hóa.
- Chẩn đoán: Rất dễ & rất khó.
- Luôn cảnh giác với bệnh viêm ruột thừa: Phải nghĩ đến nó và đi tìm.

2, U gan:

- U gan lành hay ác tính.
- Triệu chứng thường không đặc hiệu và hay biểu hiện trễ.
- Chẩn đoán: Phải phối hợp nhiều yếu tố từ yếu tố nguy cơ, bệnh nền, triệu chứng lâm sàng, xét nghiệm & chẩn đoán hình ảnh.

