



CA LÂM SÀNG

DỊ VẬT PHẾ QUẢN BỎ QUÊN

BSCKI. Lê Thị Thúy Nhân
BVĐK Hòa Hảo Medic Cần Thơ



BỆNH ÁN CA LÂM SÀNG:

Hành chánh:

- BN: Trần Thị M. , 68 tuổi
- Địa chỉ: P. Phú Lợi, TP. Cần Thơ
- Nghề nghiệp: nội trợ

Bệnh sử:

- Lý do đến khám: ho kéo dài, khò khè
- Cách nhập viện khoảng 3 tháng, bệnh nhân bắt đầu có ho, ban đầu ho khan, sau đó ho có đàm đục (đàm từ trắng đục chuyển sang xanh), kèm khò khè về đêm khi nằm, sốt ớn lạnh không liên tục. Bệnh nhân đã đi khám nhiều lần ở nhiều nơi với chẩn đoán Viêm phế quản phổi- TD hen suyễn, được điều trị kháng sinh, kháng viêm, dẫn phế quản uống, khí dung nhưng vẫn ho tái lại, đàm đục tăng, sốt tái đi tái lại. Cách lần khám này, bệnh nhân ho đàm nhiều, khò khè tăng, sốt về vào buổi trưa và tối không giảm.

Khám lúc tiếp nhận: bệnh nhân tỉnh táo, tiếp xúc tốt, da niêm hồng, ho đàm trắng đục, không sốt, sinh hiệu ổn, tim đều, phổi ít ran nổ bên phải.

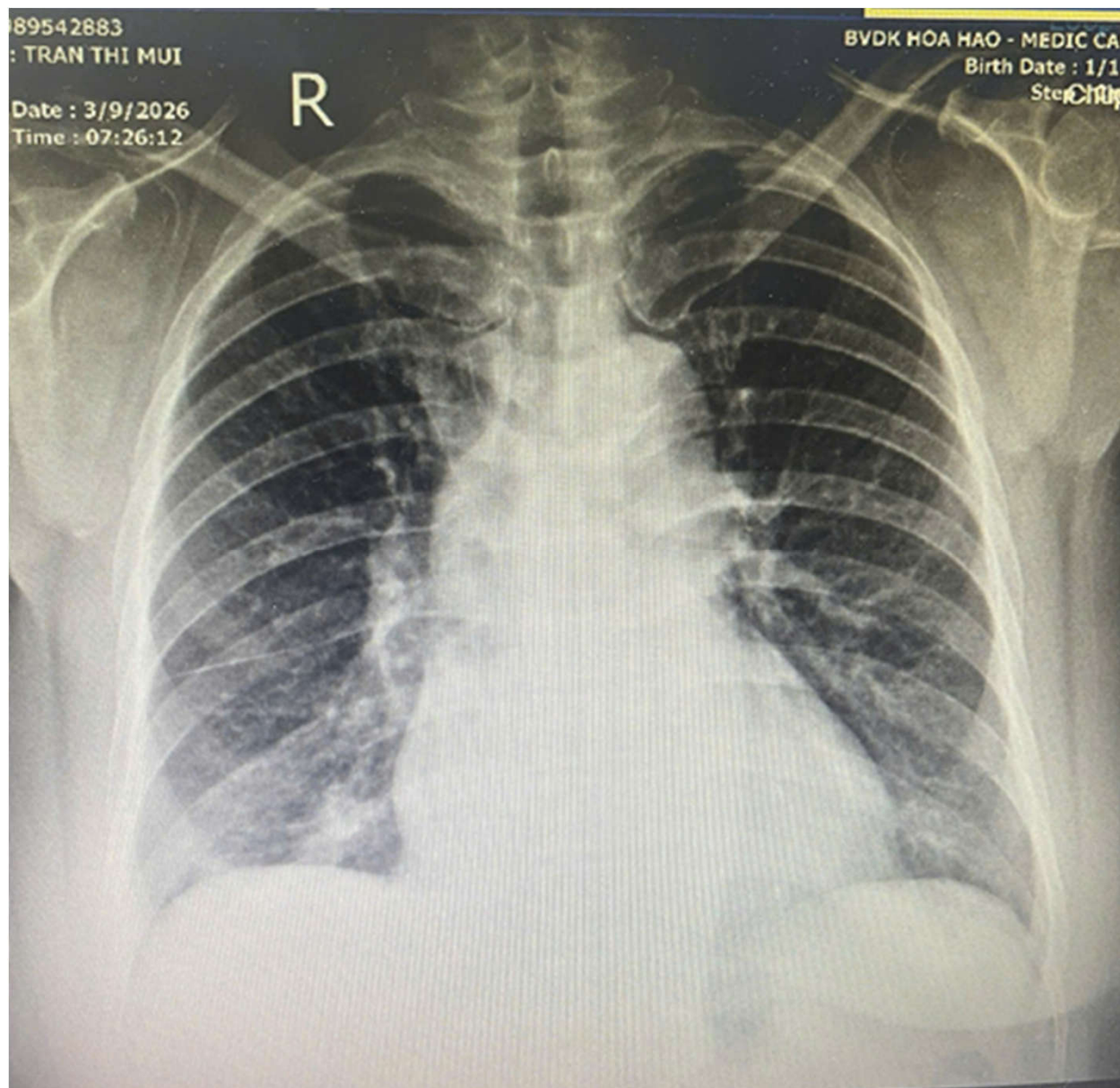
Chẩn đoán sơ bộ hiện nghĩ nhiều viêm phổi

----> Bệnh nhân được chỉ định làm một số cận lâm sàng để hỗ trợ chẩn đoán

KQCLS

- **CTM** ghi nhận bạch cầu $10,2 \times 10^9/L$,
neutrophil 69,8%

- **Xquang ngực thẳng:** mờ không đồng nhất đáy phổi phải, theo dõi viêm. Cung động mạch chủ giãn.

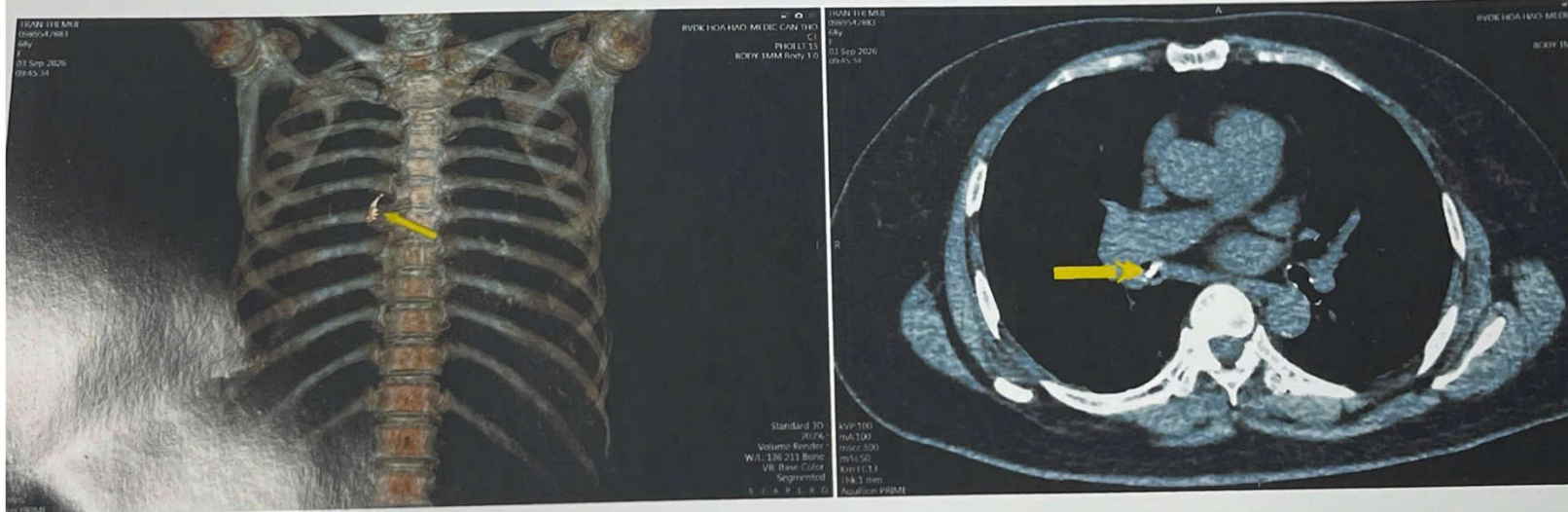
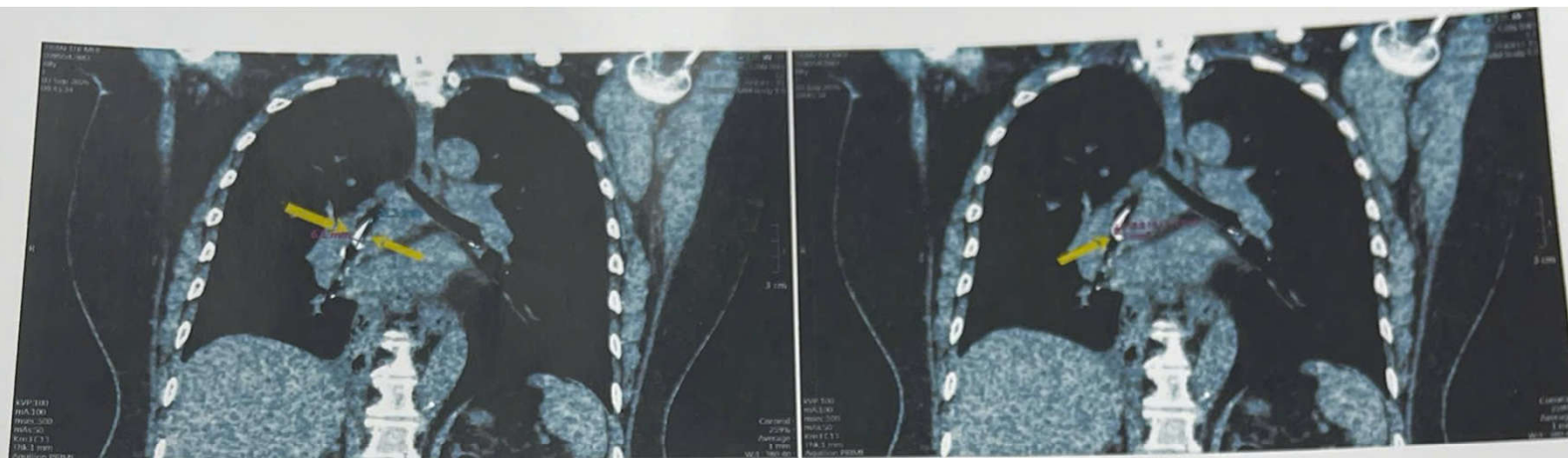


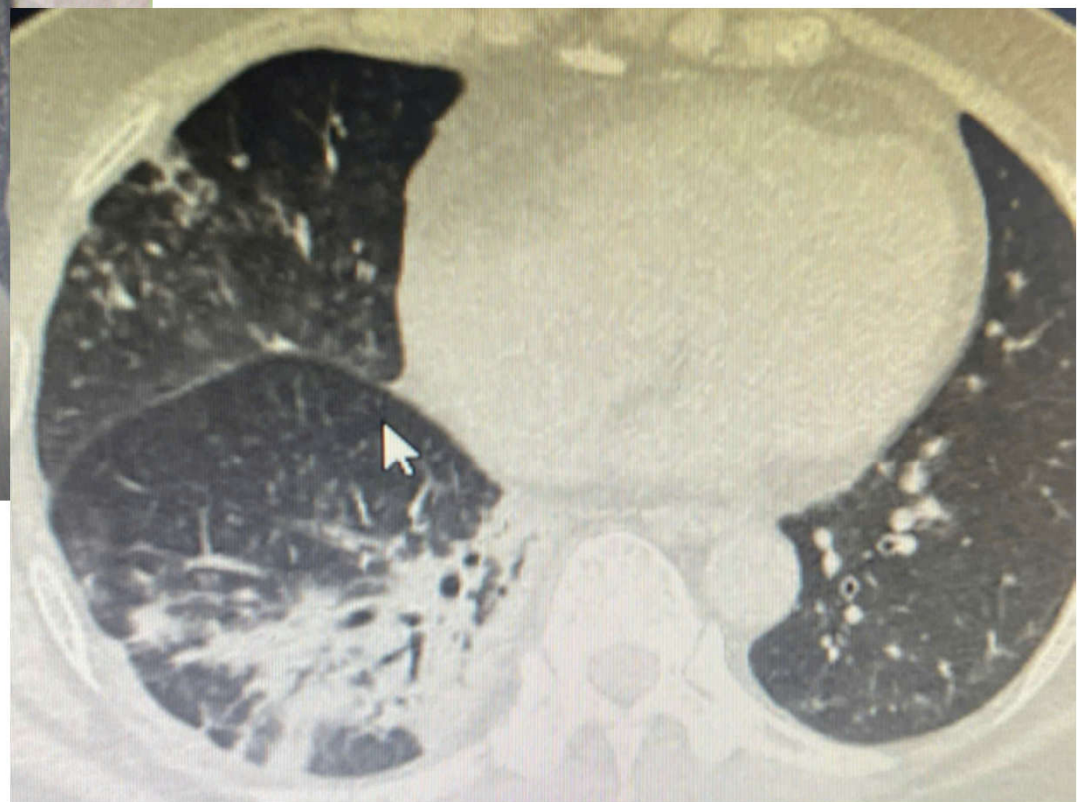
**----> hướng
đến tổn
thương
viêm; không
phát hiện dị
vật cản
quang rõ.**

Do triệu chứng hô hấp kéo dài và tổn thương khu trú phổi phải, không rõ, nghi ngờ bỏ sót tổn thương hoặc chồng ảnh ----->bệnh nhân được CT lồng ngực.

*** CLVT phổi liềm thấp:** Cấu trúc đậm độ cao nằm trong lòng PQ trung gian phải kt 21x6mm kèm nút nhầy xung quanh và hai nhánh PQ thùy giữa và dưới----->**Theo dõi dị vật (khả năng xương) trong lòng phế quản trung gian phải KT #21x6mm.** Đồng thời ghi nhận tổn thương đông đặc có khí phế quản đồ, kính mờ và nhiều nốt nhỏ ở thùy giữa – thùy dưới phổi phải, kèm xơ xẹp và giãn phế quản co kéo, phù hợp viêm phổi, tắc nghẽn do dị vật.

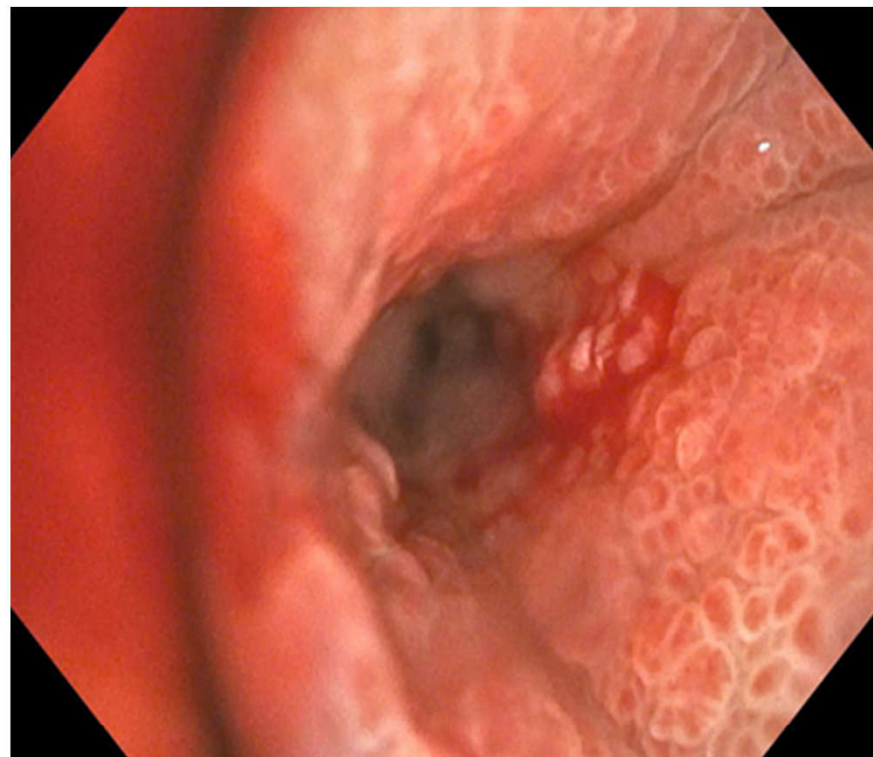
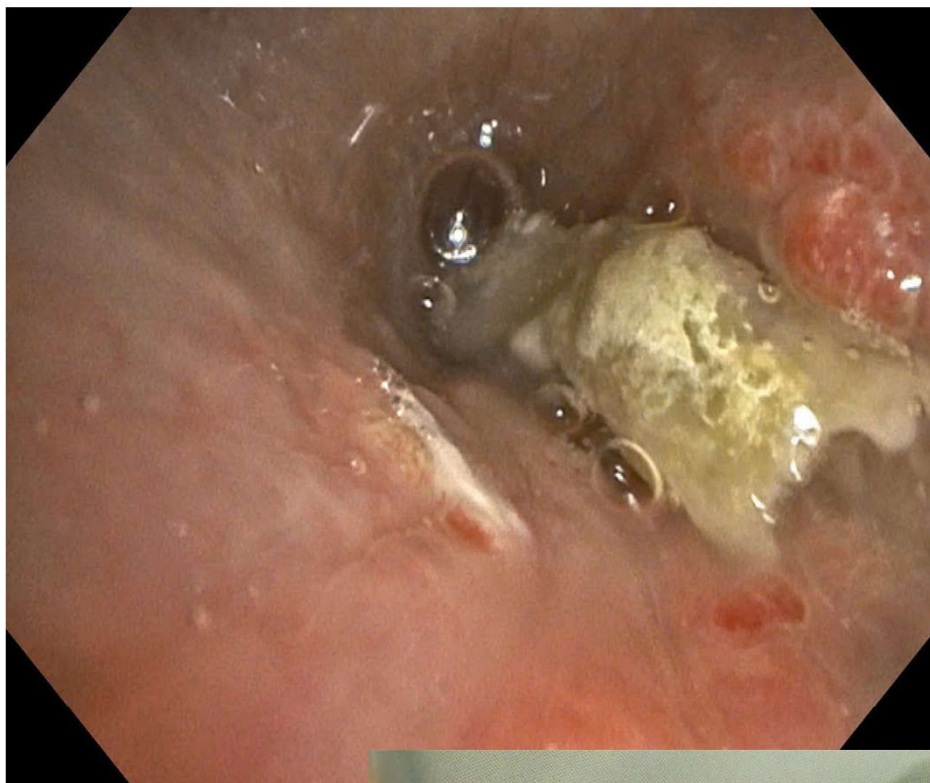






→ **Chẩn đoán sau cùng:** Dị vật phế quản trung gian phải, gây tắc nghẽn phế quản và viêm phổi sau tắc nghẽn; kèm xơ xẹp và giãn phế quản khu trú phổi phải.

→ ***Bệnh nhân được hướng dẫn đến bệnh viện có nội soi phế quản để gắp dị vật***



DỊ VẬT PHẾ QUẢN BỎ QUÊN

Dị vật phế quản bỏ quên là tình trạng vật lạ lọt vào đường thở và mắc kẹt lại lâu ngày mà không được phát hiện kịp thời, thường bị nhầm lẫn với các bệnh lý hô hấp mạn tính.

Dị vật đường thở bỏ quên có thể gây ra viêm phổi, áp xe phổi, xẹp thùy phổi do tắc nghẽn đường hô hấp và mủ ứ đọng ở các nhánh của phế quản, cũng có khi mô hạt mọc sùi lên che khuất dị vật hoặc viêm loét lâu ngày làm thương tổn tới các mạch máu, phế quản gần đó gây ho ra máu, khó thở,... Dễ nhầm lẫn với các bệnh lý hô hấp khác, dẫn đến chậm trễ trong chẩn đoán và điều trị.

Lâm sàng: khá đa dạng và có biểu hiện giống với các bệnh phổi khác

- Ho khan hoặc ho khạc đàm kéo dài, có thể có ho ra máu
- Tính chất đàm thường đục và có màu sắc khác nhau tùy tình trạng bội nhiễm
- Khò khè, khó thở (giai đoạn viêm nhiễm nhiều gây bí tắt)
- Sốt từng đợt (do bệnh nhân được điều trị theo hướng nhiễm trùng nhưng tái đi tái lại)

Dị vật đường thở bỏ quên có thể gây ra viêm phổi, áp xe phổi, xẹp thùy phổi do tắc nghẽn đường hô hấp và mủ ứ đọng ở các nhánh của phế quản, cũng có khi mô hạt mọc sùi lên che khuất dị vật hoặc viêm loét lâu ngày làm thương tổn tới các mạch máu, phế quản gần đó gây ho ra máu, khó thở,... Dễ nhầm lẫn với các bệnh lý hô hấp khác, dẫn đến chậm trễ trong chẩn đoán và điều trị.

Chẩn đoán dị vật đường thở bỏ quên

- Lâm sàng có triệu chứng hô hấp kéo dài, kém đáp ứng điều trị, khò khè một phần phổi, khò khè khi thay đổi tư thế.
- Cận lâm sàng:
 - + **Chụp Xquang ngực:** Một số đồ vật không phải thực phẩm có thể được nhìn thấy trong đường thở hoặc phổi bằng cách sử dụng phương pháp chụp X-quang truyền thống. Tuy nhiên, hầu hết thức ăn, thực vật và đồ chơi bằng nhựa sẽ không xuất hiện trên phim chụp X-quang phổi.

+ Chụp CLVT lồng ngực: phát hiện dị vật (xác định vị trí, kích thước dị vật) , đánh giá chi tiết hơn tổn thương phổi.

ĐIỀU TRỊ

- **Nội soi phế quản**→ vừa điều trị vừa xác định dị vật: để loại bỏ dị vật, bơm rửa giúp thông thoáng phế quản, cầm máu nếu cần.
- Kháng sinh: điều trị viêm phổi.
- Điều trị triệu chứng và bệnh kèm theo.

CẢM ƠN ĐÃ CHÚ Ý LẮNG NGHE!