

CA LÂM SÀNG TÍCH HỢP SỐ 1 MODULE YHCS 3

I. Mục tiêu học tập

1. Giải thích được cơ chế của các biểu hiện lâm sàng của bệnh nhân nhiễm khuẩn.
2. Vận dụng được nguyên tắc xử trí sốt và dùng kháng sinh ở bệnh nhân nhiễm khuẩn

II. Câu hỏi chuẩn bị tại nhà:

1. Cơ chế điều nhiệt của cơ thể ?
2. Các giai đoạn của phản ứng sốt ?
3. Các nguyên tắc xử trí sốt ?
4. Cơ chế tác động của các thuốc hạ sốt ?
5. Nguyên tắc sử dụng và cơ chế tác dụng của các thuốc kháng sinh ?

III. Tài liệu học tập

1. Phạm Thị Minh Đức (2017), “Sinh lý điều nhiệt”, trong Sinh lý học – Sách đào tạo bác sĩ đa khoa, NXB Y học, Hà Nội, trang 88-98.
2. Trường Đại học Y Hà Nội (2004), Sinh lý bệnh phản ứng viêm, trong Sinh lý bệnh học, NXB Y học
3. Trường Đại học Y Hà Nội (2004), Sinh lý bệnh phản ứng sốt, trong Sinh lý bệnh học, NXB Y học
4. Trường Đại học Y Hà Nội (2004), Thuốc hạ sốt, giảm đau chống viêm, trong Dược lý học lâm sàng.

IV. Ca lâm sàng:

Bệnh nhân nữ 25 tuổi làm nghề tự do, trước khi vào viện 5 ngày bệnh nhân bị trượt ngã đập tay vào cạnh cầu thang gây rách mảng da cùng mu tay, bệnh nhân rửa tay bằng nước sau đó băng tay lại, không dùng thuốc gì. 2 ngày trước khi vào viện bệnh nhân thấy chỗ vết thương mu tay chảy dịch vàng và đau nhức tăng lên. Bệnh nhân thấy người gai rét nên kẹp nhiệt độ được 37,8 độ. Sau đó bệnh nhân thấy người lúc nóng, lúc rét, bệnh nhân đến bệnh viện khám:



Bệnh nhân tỉnh, rét run, kẹp nhiệt độ 39,2 độ, môi khô, lưỡi bẩn. Bàn tay trái đau nhức, tại vị trí rách da thấy dịch vàng lẫn mủ chảy ra, xung quanh phù nề, sưng, nóng, đỏ.

Tim đều rõ 105ck/p, không nghe thấy tiếng tim bệnh lý

Huyết áp: 120/80 mmHg

Nghe phổi bình thường

Xét nghiệm:

+ Công thức máu:

Chỉ số	Kết quả	Giá trị bình thường
WBC	13,6 G/L	4 - 10 G/L
Neutrophil	89 %	60 – 66 %
Eosinophil	1 %	2 – 11 %
Basophil	0 %	0,5 – 1 %
Lymphocyte	8 %	17 – 48 %
Monocyte	2 %	2 – 2,5 %
RBC	4,48 T/L	3.87 - 4.91 T/L
Hb	141 g/L	117.5 - 143.9 g/L
Hct	0,422 L/L	0,34 - 0,44 L/L
PLT	159 G/L	150 - 450 G/L

- + Sinh hoá máu: CRP: 125 mg/L (bình thường < 5mg/L)
- + Chụp X quang xương bàn tay trái: kết quả bình thường



Bệnh nhân được chẩn đoán: viêm mủ bàn tay trái sau chấn thương.

Bác sĩ cho thuốc điều trị như sau:

1. Paracetamol 500mg x 1 viên uống ngay
2. Unasyn 1,5g (Ampicillin/sulbactam) x 1 lọ tiêm TM ngay