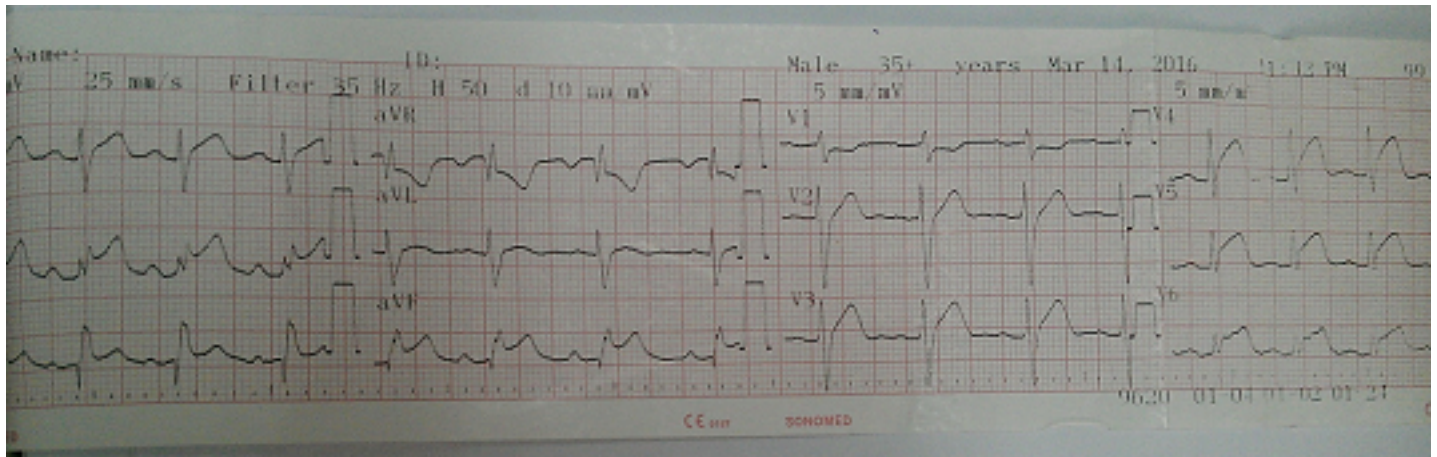


Bs CKII Tr n Lâm

Nh c i tr ng h p lâm sàng: BN nam 34 tu i, không có t n s và y u t nguy c tim m ch. Kh i b nh tr c nh p vi n 3 ngày v i m t m i, chán ăn, bu n nôn, đau ng c trái t ng c n, đau ngày càng tăng. Nh p vi n lúc 21 gi ngày 14/3/2016 vào Khoa c p c u BVĐK Qu ng Nam trong tình tr ng t nh, m t t , đau ng c trái lan qua vai trái, s t 37,80C, HA 120/80mmHg, th 25 ck/ph, m ch 100 /ph, ECG: nh p xoang 100ck/ph, sóng Q D III, ST chênh lên c các chuy n đ o thành đ i và V2-V6, b ch c u máu 10.300/ml, BC trung tính 83.2%, VSS 20/32mm, hsTnT 1556pg/ml, NT-ProBNP 1037pg/ml, SGOT 172U/L, siêu âm tim không phát hi n r i lo n v n đ ng thành khu trú, không tràn đ ch màng ngoài tim, EF 60%. BN đ c ch n đoán và đ u tr theo h ng Viêm c tim c p v i ngh ng i i gi ng, th oxy, kháng sinh ph r ng TM, Methylprednisone 80mg/ngày, TTM, đ u tr tr u ch ng....Ngày 15/3: BN m t h n, HA 100/70mmHG, th 30 n/ph, hsTnT 1666 pg/mL, SGOT 195U/L, ECG: nh p nhanh xoang 112ck/ph + ngo i tâm thu th t trái, ST chênh lên không thay đ i. T n hành đ c siêu c máu liên t c trong 2 ngày 15/3 và 16/3. Đ n ngày 17/3, BN t nh táo, kh e h n, không s t, h t đau ng c, HA 120/80mmHg, ECG nh p xoang 92ck/ph, ST g m chênh lên. Sau 2 tu n đ u tr , BN xu t vi n trong tình tr ng g n nh bình th ng, b ch c u máu 6.500/ml, VSS 10/14mm, hsTnT 733pg/mL, SGOT 74U/L, ECG nh p xoang 69/ph + NTT/nhĩ th a, ST h t chênh lên, T (-) c các chuy n đ o thành đ i và V4-V6.

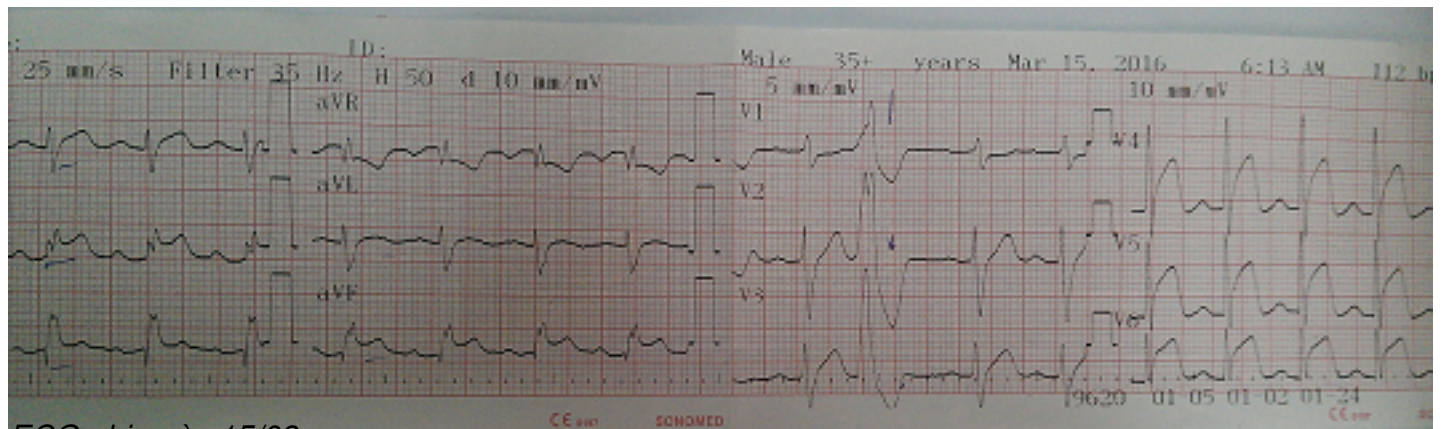


ECG lúc m i vào vi n (14/03/16)

Những hiểu biết hiện nay về bệnh viêm cơ tim (phần 2)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ bảy, 05 Tháng 11 2016 18:54 - Lần cập nhật cuối Thứ bảy, 05 Tháng 11 2016 19:30



ECG ghi ngày 15/03

