

Bs CKI Nguyễn Vũ Phát - Khoa Ngoại TH

I. Phấn hành chính

- Bệnh nhân: Nguyễn Tấn T., 07 tuổi
- Địa chỉ: Tỉnh Thủy, Tam Thanh, Tam Kỳ
- Vào viện 13/01/2015

II. Quá trình bệnh lý

1. Tiền sử

- Lồng ruột cấp (tháo lồng bệnh hồi 7 lần)
- Phẫu thuật hồi cụt ruột manh tràng thành bệnh, cụt ruột góc hồi manh tràng, cắt ruột thừa qua ổ bụng mào pararectal dài 5cm.

2. Lý do vào viện: đau bụng

3. Bệnh sử

Bệnh nhi khi bệnh cách nhập viện 5h với đau bụng, nôn mửa, khóc thét, đi tiêu thông, không sốt, chửa xấp xỉ.

4. Thăm khám

- Trạng thái
- Mạch: 90/l/p, HA: 90/60 mmHg

Báo cáo trình độ lâm sàng nội ruột polypectomy

Vị trí: Biên tập viên

Thứ hai, 08 Tháng 6 2015 06:28 - Lần cập nhật cuối: Thứ hai, 08 Tháng 6 2015 07:39

- Đau nhói mùng (-)
- Đau bụng tăng dần
- Buồn nôn, không nôn, bụng mềm sờ mass hỗng trái.
- TR: không máu, không u cục

5. Cận lâm sàng

- CTM: bình thường
- Siêu âm: nội ruột hỗng trái
- Ct scanner: nội ruột hỗng trái
- Giải phẫu bệnh (sau phẫu thuật): polyp tuyến tăng số

6. Điều trị

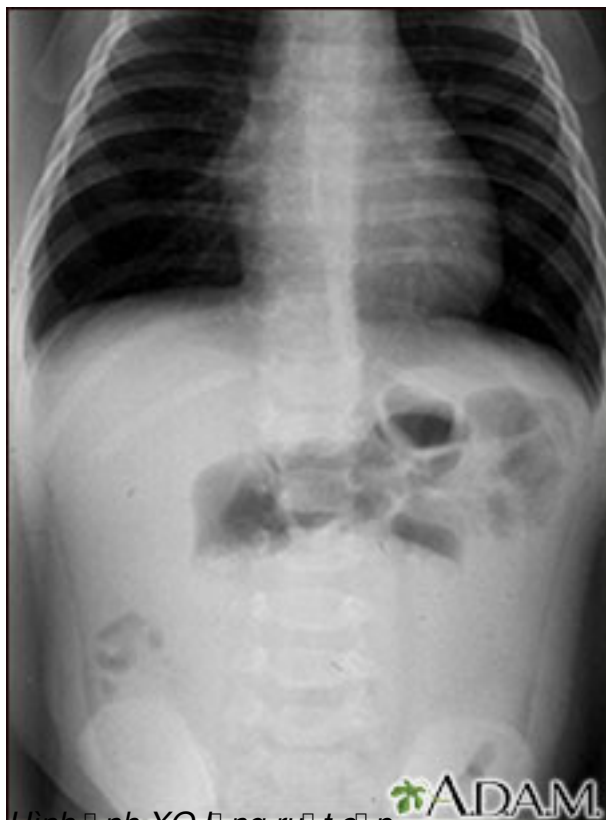
Bệnh nhi được tháo nội ruột thành công.

Sau tháo nội ruột 2h, siêu âm kiểm tra (-).

12h sau, siêu âm nội ruột tái phát. Bệnh nhi được PT hỗng phát hiện polyp nội tràng ngang gây nội ruột nội tràng ngang vào đến nội tràng sigma, tiến hành mổ nội tràng ngang cắt chân polyp khâu nội tràng 2 lớp gập bệnh phẩm làm chẩn đoán mô bệnh học.

Bệnh nhân được chăm sóc hậu phẫu kháng sinh, dịch truyền, nâng số c, nong hậu môn hàng ngày.

Bệnh nhân được xuất viện 10 ngày sau hậu phẫu, nội soi nội tràng sau 01 tháng.



Hình ảnh XQ ruột cấp



[Downloaded from *Journal of Clinical Medicine* on 07/06/2015. Copyright © 2015 Wolters Kluwer Health | Lippincott Williams & Wilkins](#)