

Bs Phạm Văn Sáu -

Cơ thể con người là một khối toàn vẹn, từng bộ phận, mỗi cơ quan, bộ phận đều có nhiệm vụ chức năng riêng biệt. Chúng phối hợp hoạt động với nhau rất nhịp nhàng, khoa học. Khi một cơ quan nào đó bị bệnh, ngoài việc biểu hiện tại chỗ thì ảnh hưởng toàn thân hoặc một hay nhiều cơ quan khác có liên quan với nó cũng rất phức tạp. Đôi khi biểu hiện tại chỗ không rõ ràng nhưng tại cơ quan “đích” mà nó chi phối lại rất rõ ràng, trở thành những dấu hiệu “chẩn đoán” để phát hiện ra nguồn gốc bệnh. Trường hợp tiếp sau đây là một minh chứng cho điều đó.

Ngày 16/4/2021, lúc 14 giờ 06 phút, khoa Cấp cứu bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam tiếp nhận bệnh nhân Bùi Văn Th. 54 tuổi ở phường Hòa Hiệp, thành phố Tam Kỳ vào viện vì khó thở, nói khàn. Qua khai thác tiền sử và hiện sử bệnh nhân đã khám ở các tuyến trước thì khoảng 3 tháng trước đây bệnh nhân có biểu hiện nuốt nghẹn nuốt, nói khàn, không có phlegm, không có ho, không có sốt, không có đau vùng cổ, khám chuyên khoa Tai mũi họng ghi nhận liệt dây thanh âm phải, dây thanh âm trái di động kém. Bệnh nhân uống nhiều thuốc nhưng không cải thiện, lúc vào khoa Cấp cứu bệnh nhân rất khó thở, vã mồ hôi, khó thở tăng lên khi nằm, nói khàn. Sau khi đặt thở và cho thở oxy thì bệnh nhân bớt khó thở, tiếp xúc được. Chúng tôi tiến hành soi họng phát hiện 2 dây thanh âm di động kém, bên phải liệt hẳn bên trái, không thấy u hay khối bất thường bên ngoài chèn vào dây thanh âm.

Với các lý luận, tiến trình không thể tại chỗ mà rất có thể do khối u ở trung thất chèn vào dây thanh kinh qua đó gây nên triệu chứng trên và chúng tôi đi tìm theo hướng đó. Kết quả chụp Xquang ngực nghi ngờ có khối u vùng trung thất trên (ảnh).

T₁ tri_u ch_ong khó th_o, nói khàn, vào c_op c_ou phát hi_on b_onh nguy hi_om

Vi_ot b_oi Biên t_op viên

Th_o ba, 27 Tháng 4 2021 18:46 - L_on c_op nh_ot cu_oi Th_o ba, 27 Tháng 4 2021 18:51

