

Vịt bòi Biên tết viên

Thứ ba, 15 Tháng 3 2022 19:49 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 15 Tháng 3 2022 19:52

Bs Nguyễn Thị Phượng Thảo -

Thứ gian gần đây, Khoa Nội Tim mạch đã tiếp nhận nhiều ca bệnh vào viện vì khó thở, những ca bệnh này đều mắc SARS COV2 trước đó và đặc chung đoán khẩn SARS COV2 cách ngày vào viện với chúng tôi từ 3-14 ngày.

Những ca bệnh này vào viện với triệu chứng khó thở nhẹ, khó thở khi gắng sức, kích thích, vã mồ hôi. Nhiều nhanh, huyệt áp trong giờ hen bình thường, SpO2 dao động từ 70% đến 85%. Phổi nghe ran ở 2 bên phổi, giảm thông khí nhẹ. Tim nghe rõ, các cung quan khác chưa phát hiện bất thường.

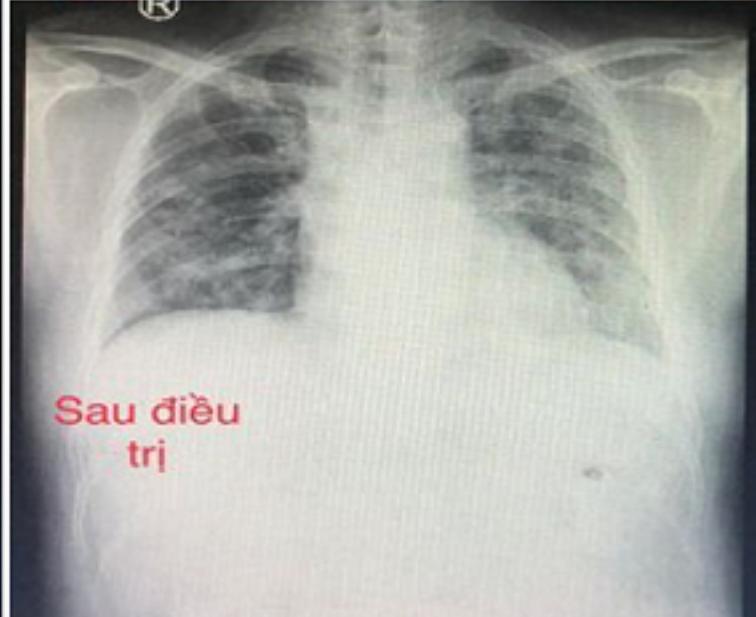
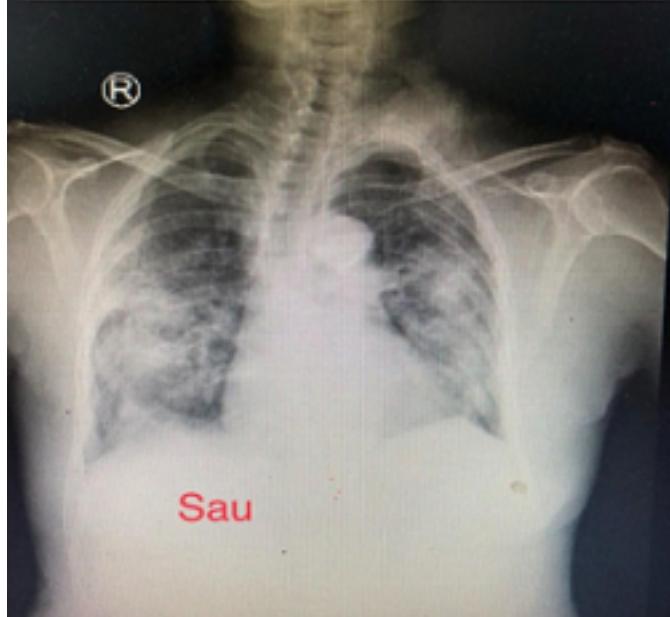
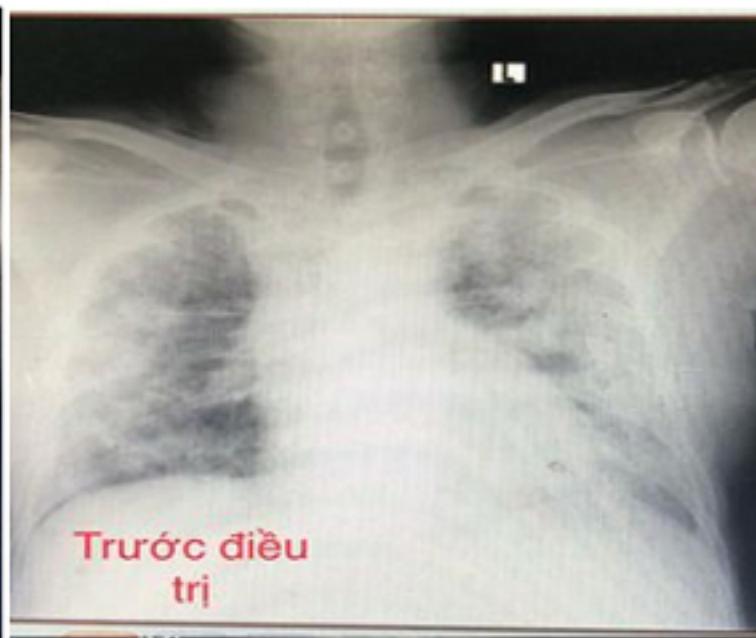
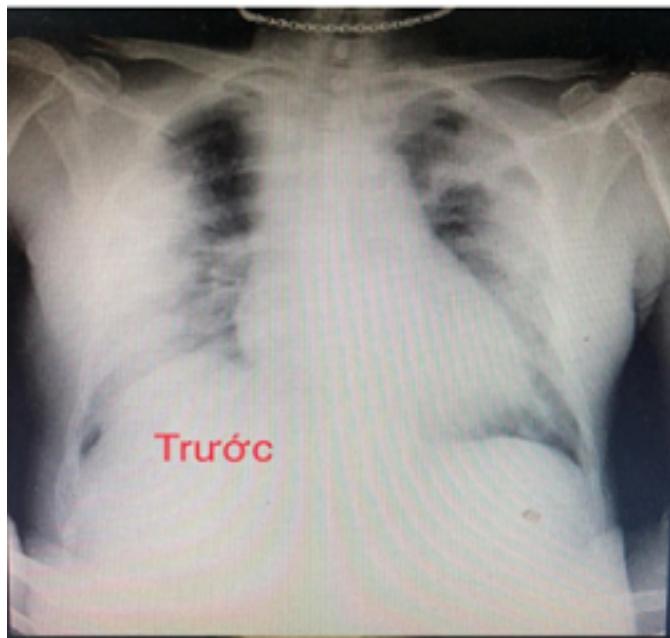
Xét nghiệm công thức máu có một số ca bệnh có tăng nhồi, D-Dimer tăng hoặc bình thường tùy ca bệnh. Các chỉ số sinh hóa thường quy trong giờ hen bình thường. Xquang ngực thường: đám mờ phổi bào lan tỏa phân bố chủ yếu ở ngoại vi (hình ảnh thường thấy trong các trường hợp SARS COV2) Chụp CT scan ngực: thường tăng kính mờ, tăng thường xuyên phổi.

Sau khi điều trị đặc hiệu, điều trị hỗ trợ, kết hợp phỏng pháp nhằm súp đỡ và bù nhau tinh táo thì bệnh nhân cải thiện rõ rệt với một triệu chứng lâm sàng là xét nghiệm hình ảnh học. Bệnh nhân好转 khó thở, ho và tăng thường xuyên cải thiện mỗi ngày, hình ảnh thường trên Xquang ngực cải thiện rõ.

Một số hình ảnh minh họa

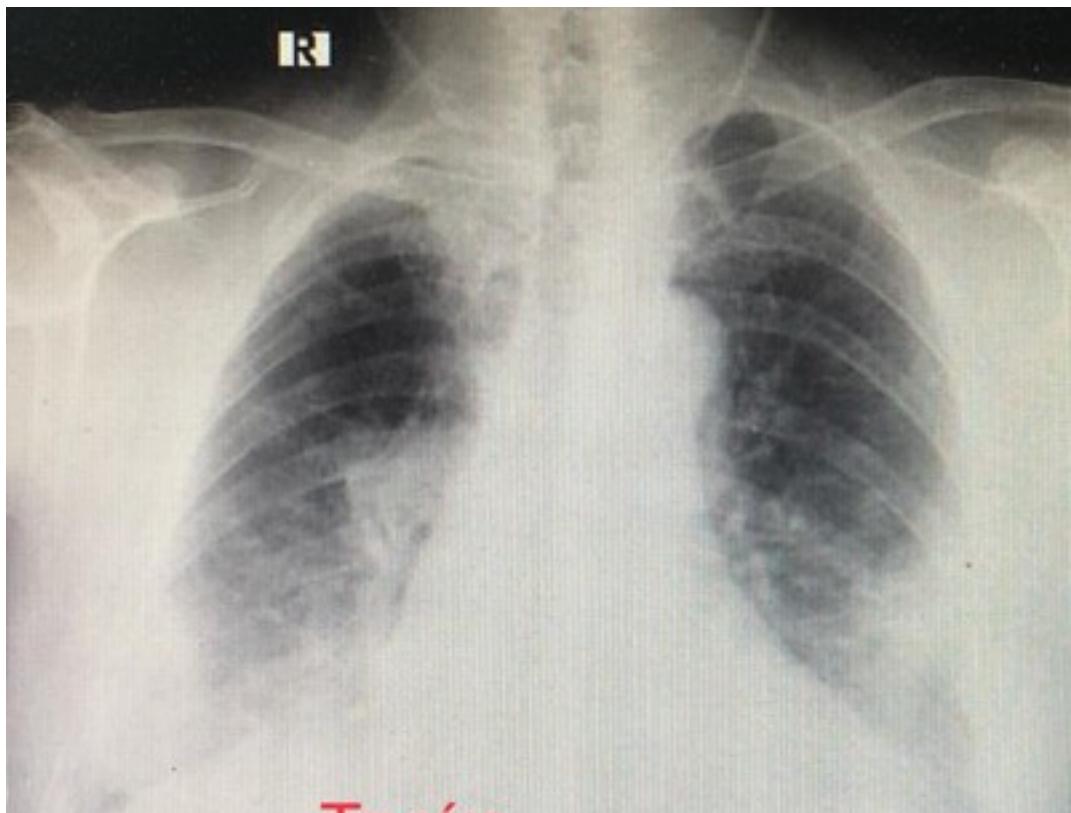
Vết b i Biên t p viên

Th ba, 15 Tháng 3 2022 19:49 - L n c p nh t cu i Th ba, 15 Tháng 3 2022 19:52

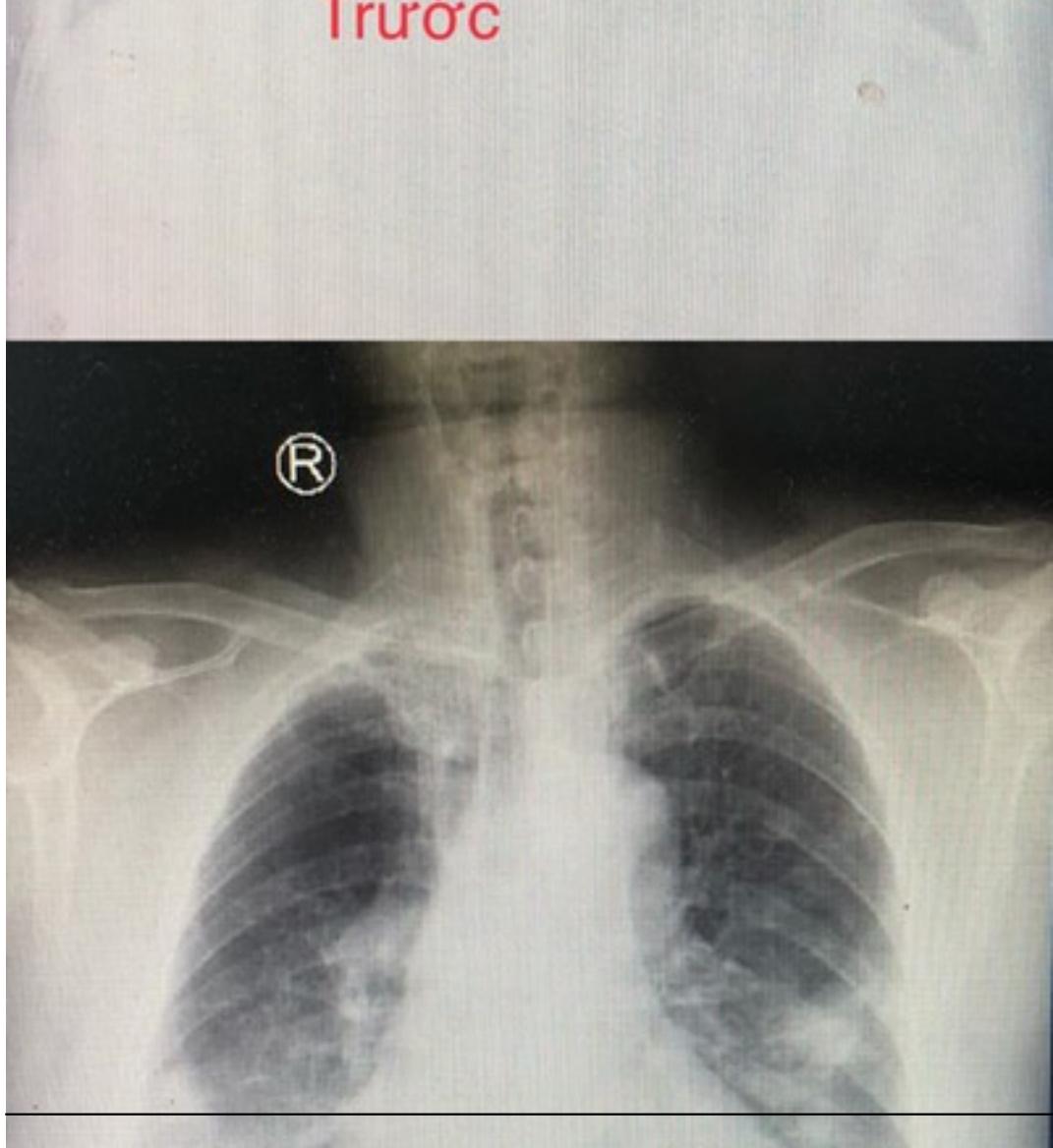


Vết bút Biên tập viên

Thứ ba, 15 Tháng 3 2022 19:49 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 15 Tháng 3 2022 19:52



Trước



Điều tra thành công tên thường phòi nhieu ca bệnh sau khi m SARS-COV2 tại khoa Nội tạng hở p BVĐK C

Viết bởi Biên tập viên

Thứ ba, 15 Tháng 3 2022 19:49 - Lần cập nhật cuối Thứ ba, 15 Tháng 3 2022 19:52
