

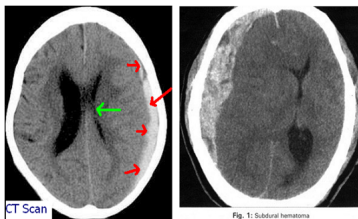
Hôn mê kéo dài sau uşng rşşu: Đşng chş quan!

Viş t bş i Bişn tş p vişn

Chş nhş t, 05 Thşng 6 2016 16:39 - Lş n cş p nhş t cuş i Chş nhş t, 05 Thşng 6 2016 16:55

Bs CKI Đşng Ngş c Thşnh - Khoa Cş p cş u

Lş m đş ng rşşu và nghiş n rşşu là tình trş ng phş biş n hiş n nay trong cş ng đş ng, đş c biş t ş vùng nông thôn. Khi say rşşu, bş n thşn ngşş i say không làm chş đşş c mình nên có thş bş nhş ng chş n thşş ng mà đôi lúc không biş u hiş n ra bên ngoài nhş ng tş n thşş ng bên trong thì rş t nş ng nş , đş c biş t là chş n thşş ng sş nşo kín đş n đş n hôn mê kéo dài. Trong khi ngşş i thşn nghiş rş ng cũng nhş mş i lş n trşş c, cş hş t say thì lş i tş nh ra nên chş quan không đş a đş n bş nh viş n, khi không thş chş đşş c nş a mş i đş a đi viş n thì tình trş ng cş a bş nh nhşn đş quá nguy kş ch, ngoài chş n thşş ng còn kèm theo các rş i lş n phş i hş p khác nên tş lş tş vong rş t cao.



ş Hình ş nh máu ş DMC trên CT scanner (hình minh hş a)

Sau đây xin nêu 2 trşş ng hş p lâm sàng trong sş nhş u bş nh nhşn nhş trên vào cş p cş u tş i bş nh viş n đş khoa tş nh trong thş i gian qua:

Trşş ng hş p 1:

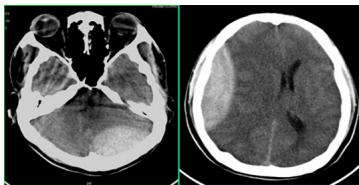
- Hş và tên: Nguyş n Thş Th. 43 tuş i ş xã Trà Vinh, huyş n Nam Trà My.
- Vào viş n ngày 17/2/2016.
- Lý do vào viş n: Hôn mê kéo dài, tuyş n đşş i chuyş n tuyş n.
- Bş nh sş : Theo ngşş i nhà khai, bş nh nhşn có thói quen uş ng rşşu, cách 3 ngày đi làm vş cũng uş ng rşşu rş i đi ra núi bş ngş, chş trş y xşş c da nhş ş tay, chân và vùng trán, sau đó bş nh nhşn nş m ngş . Ngşş i chş ng nghiş rş ng vş bş say rşşu nên không chú ý gì. Chş đş n 2 ngày mà vş cũng không thş c đş y nên đşş c đş a vào tuyş n đşş i khám, truyş n đş ch, đşş ng ş u trşş ng, điş u trş 1 ngày vş n không cş i thiş n, tiên lşş ng nş ng nên chuyş n tuyş n.

Hôn mê kéo dài sau u não rỗng u: Đóng chốt quan!

Vị trí bài Biên tập viên

Chẩn nhậ, 05 Tháng 6 2016 16:39 - Lữ n cậ nhậ t củ i Chẩn nhậ, 05 Tháng 6 2016 16:55

Ti khoa Cậ cậ u ghi nhậ n: Bậ nh nhậ sậ t cao 39 đ, Glasgow (E1V2M4) = 7đ. Có vài vậ t trậ y da ở tay, chân đã khô, vài vậ t bậ ng nông ở bàn chân, đặ biậ t chúng tôi chú ý có vậ t thậ ng phậ n mậ m nông vùng trán bên trái khoậ ng 3cm còn rậ dậ ch. Ngoài ra không phát hiậ n gì thêm. Chậ n đoán ban đậ u: Hôn mê chậ a rõ nguyên nhậ, theo dõi chậ n thậ ng sậ não kín do bậ ngắ. Bậ nh nhậ đặ c làm các xét nghiậ m huyậ t hậ c, sinh hóa, chậ p CT scanner sậ não phát hiậ n tậ máu DMC bán củ u trái, sinh hóa có rậ i loậ n vậ đặ n giậ i. Sau khi đặ u chậ nh vậ đặ n giậ i, bậ nh nhậ đặ c phậ u thuậ t củ p củ u lậ y máu tậ, đặ u trậ hậ u phậ u và ra viậ n. Nhậ vậ y, có thậ kậ t luậ n rậ ng bậ nh nhậ say rậ u bậ ngắ, chậ n thậ ng sậ não kín đặ n đặ n hôn mê, còn vậ t bậ ng ở bàn chân là do trậ i lậ nh, bậ nh nhậ nậ m bên bậ p lậ a đặ sậ i lậ m, đặ a chân vào lậ a mà không biậ t.



Hình ảnh máu tậ NMC trên CT scanner (hình minh hậ a)

Trậ ng hậ p 2:

- Hậ và tên: Tăng Văn B. 60 tuậ i ở xã Tiên Lậ c, huyậ n Tiên Phậ c.
- Vào viậ n ngày 24/3/2016.
- Lý do vào viậ n: Hôn mê.
- Bậ nh sậ: Theo lậ i ngậ i nhậ khai, trậ a cùng ngày bậ nh nhậ đi đắ, có uậ ng rậ u, không rõ có chậ n thậ ng đặ u hay không, sau đó bậ nh nhậ vậ nậ m tậ chỉ u đặ n tậ i vậ n không tậ nh, lay gậ i chậ ú, đặ c ngậ i nhậ đặ a vào viậ n.

Ti khoa Cậ cậ u ghi nhậ n: Huyậ t áp 130/80 mmHg, Glasgow (E1V2M4) = 7đ, vậ ch tóc khắ kậ da đặ u vùng đặ nh bên phậ i có đắ bậ m tím nhậ, ngoài ra không phát hiậ n gì thêm. Tậ n sậ không có gì đặ c biậ t. Bậ nh nhậ đặ c xét nghiậ m huyậ t hậ c, sinh hóa (kậ quậ trong giậ i hậ n bình thậ ng). Chậ p CT scanner sậ não: xuậ t huyậ t não và não thậ t. Nhậ vậ y, do say rậ u nên có thậ bậ nh nhậ đã bậ ngắ mà không ai biậ t gây chậ n thậ ng sậ não kín.

Hôn mê kéo dài sau u não rỗng u: Đừng chần chừ quan!

Viết bởi Biên tập viên

Chẩn đoán, 05 Tháng 6 2016 16:39 - Lần cập nhật cuối Chẩn đoán, 05 Tháng 6 2016 16:55

Qua 2 bệnh nhân trên, chúng tôi khuyến cáo rằng: Gặp trường hợp hợp sứt gãy tri giác, hôn mê sau u não rỗng u thì không được chần chừ quan, không nên nghĩ rằng đó là say rượu để n thu n, vì đó có thể là một tình trạng:

- Tai biến mạch máu não.
- Chấn thương sọ não kín.
- Ngộ độc rượu.
- Huyết khối động mạch.
- Rối loạn điện giải.

Tất cả đều nguy hiểm nên cần đưa đến bệnh viện kịp thời.