

Bs CKII Trần Lâm -

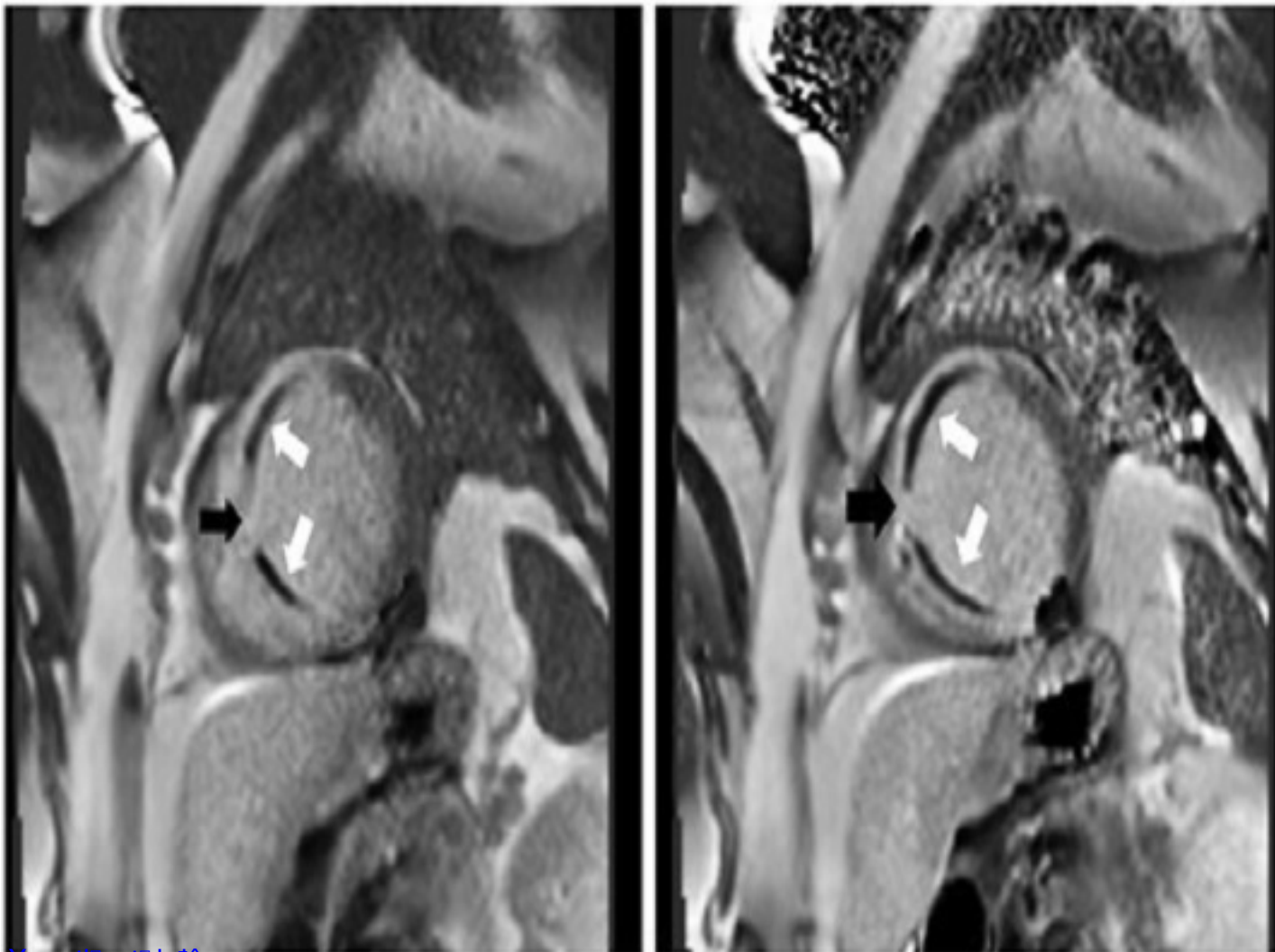
CÁC TRƯỜNG HỢP LÂM SÀNG

Trường hợp 1: Bệnh nhân (BN) nam, 78 tuổi, được chuyển đến khám tại bệnh viện do vỡ vách liên thất (VSR) sau nhĩ máu còi tim (NMCT). Bệnh nhân có tiền sử đau ngực nặng kéo dài vài giờ, và khó thở tiến triển. Khám thể thực lúc nhập viện: Nhịp tim 101/phút, nhiệt độ 35,7°C, thở 22 nhịp/phút, huyết áp (HA) 118/87mm Hg. Nghe tim phát hiện mất tiếng thổi toàn tâm thu 4/6 vùng trung tâm, nghe rõ nhất ở bờ trái, rung miu tâm thu (+), gallop S3 (+), tăng áp lực tĩnh mạch cổ, và giảm thông khí đáy phổi phải. ECG cho thấy sóng Q bất thường ở các chuyển đạo DII, DIII và aVF. Siêu âm tim qua thành ngực phát hiện thất trái giãn và vô hiệu quả phân đáy của thành trước và thành sau, có 1 lỗ vỡ vách liên thất lớn (14mm) ở phần sau đáy, shunt trái - phải (hình) với chênh áp 58mm Hg. Bệnh nhân được chụp mạch vành cấp cứu, ghi nhận bệnh lý thân chung và 3 nhánh mạch vành, với tắc toàn bộ đoạn giữa đoạn mạch vành ((ĐMV) phải có tuần hoàn bàng hệ (hình).

Quan đi m hi n nay v x trí các bi n ch ng c h c c a nh i máu c tim c p

Vi t b i Biên t p viên

Th b y, 23 Tháng 10 2021 09:39 - L n c p nh t cu i Th b y, 23 Tháng 10 2021 09:47



[Xem ti p ti i đây](#)