

Bs CKI Nguyễn Vũ Phát - Khoa Ngoại TH

I. Phỏng vấn 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 đường mổ pararectal dài 5cm.

2. Lý do vào viện: đau bụng

3. Bệnh sử

Bệnh nhi khởi bệnh cách nhập viện 5h với đau bụng, nôn mửa, khóc thét, đi tiêu Thompson, 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 nhẹ cấp
- Buồn nôn, không nôn, bụng mềm sờ mass nhẹ sờ trái.
- TR: không máu, không u cục

5. Cận lâm sàng

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

6. Điều trị

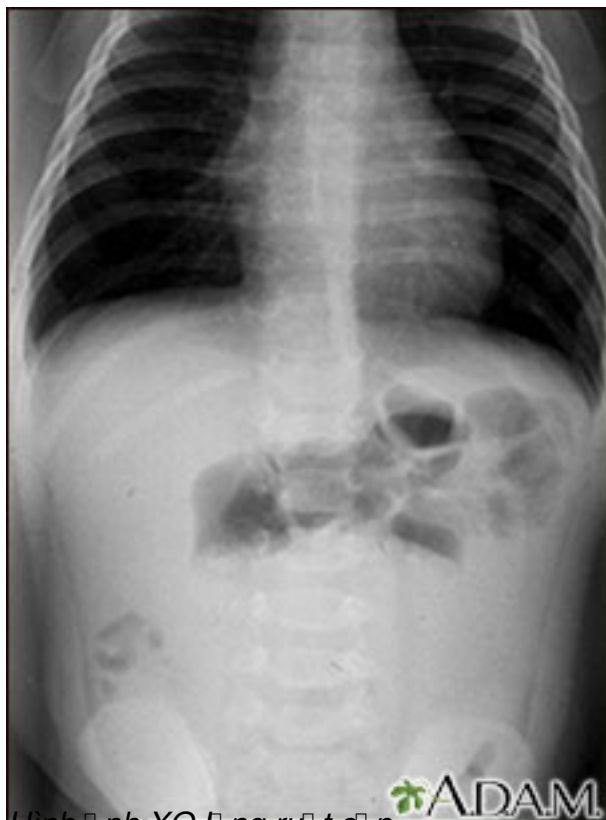
Bệnh nhi được tháo nội ruột hõm thành công.

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

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

Bệnh nhân được chăm sóc hậu phẫu kháng sinh, dịch truyền, nâng sọ, nông hậu môn hàng ngày.

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



Hình ảnh XQ ruột già



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