

Bs Đặng Ngọc Thành -

Ngày 28/3/2026 khoa Cấp cứu, bệnh viện đa khoa Quảng Nam tiếp nhận bệnh nhân Phạm Duy P. 40 tuổi được đưa vào viện trong tình trạng hôn mê sâu, sốt cao, tăng huyết áp. Theo thông tin người nhà cung cấp: Bệnh nhân nghỉ rượu 02 ngày uống rượu say có ngã sau nhà không rõ chuyện tình, sau ngã hôn mê kéo dài nhập viện nghỉ do say rượu nhưng mệt mỏi khác nên không đưa đi bệnh viện. Đến khi chờ mãi không thấy nhấc gập xe chở vào bệnh viện. Khi vào viện thăm khám thấy bệnh nhân hôn mê sâu, Glasgow 8đ, tăng huyết áp giải, liễm 1/2 người trái, đồng tử hai mắt so le, đáp ứng ánh sáng chậm, kiểm tra vùng đầu bên phải có vết xước da đã khô, bầm tím mắt kín đáo.

Khi đã cấp cứu ổn định hô hấp, tuần hoàn, bệnh nhân được chuyển cấp cứu vi tính (CLVT) sọ não và các xét nghiệm huyết học, sinh hóa máu. Kết quả chụp CLVT sọ não: Tụ máu dưới màng cứng bán cầu phải nội dãn nhất 15mm, ổ nang giả lệch trái 11mm, não thất bên phải bị chèn ép. Các xét nghiệm máu thấy hemoglobin giảm, tiểu cầu giảm, chức năng đa quan, tiểu cầu giảm nhẹ.

Bệnh nhân được hỏi chuyện với bác sĩ khoa Ngoại thì bệnh nhân có chuyện phụ thu hút lấy máu từ dưới màng cứng, đến đây lại gặp khó khăn tiếp, đó là người nhà bệnh nhân không muốn phụ thu hút. Chúng tôi phải giải thích đồng viên mãi người nhà mới đồng ý phụ thu hút cho bệnh nhân.

Nhóm triệu chứng say rượu, ngất xỉu dần ông suy kiệt vì chấn thương sọ não nặng

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 01, 01 Tháng 7 2026 22:24 - Lần cập nhật cuối Thứ năm, 02 Tháng 7 2026 22:27

