

## THÔNG BÁO

### **Kết quả bình bệnh án “Nhồi máu não + trào ngược dạ dày thực quản/Tăng huyết áp + Tai biến mạch máu não”**

Ngày 30/6/2025, Trung tâm Y tế Giang Thành tổ chức cuộc họp bình bệnh án “Nhồi máu não + trào ngược dạ dày thực quản/Tăng huyết áp + tai biến mạch máu não” của khoa Hồi sức cấp cứu do bác sĩ BSKKI. Trần Thị Thu Liệt – Phó Giám đốc chủ trì.

Các bác sĩ bàn luận, phân tích ca bệnh dựa vào các triệu chứng lâm sàng và cận lâm sàng trên bệnh nhân đã được chẩn đoán “Nhồi máu não + trào ngược dạ dày thực quản/Tăng huyết áp + tai biến mạch máu não”. Trung tâm Y tế Giang Thành thông báo kết quả cần rút kinh nghiệm đối với các bác sĩ, điều dưỡng và nhân viên y tế có liên quan những nội dung như sau:

**1. Về phần lý do vào viện:** không ghi mệt, cần ghi triệu chứng cấp tính quan trọng trên người bệnh.

**2. Về bệnh sử, tiền sử:** cần viết đầy đủ diễn biến triệu chứng, khai thác kỹ tiền sử người bệnh để nhận định các nguy cơ bệnh tật.

**3. Về thăm khám lâm sàng:** thăm khám kỹ từng cơ quan, ghi đầy đủ theo trình tự kỹ năng thăm khám.

**4. Về chẩn đoán:** trên ca lâm sàng này cần có các chẩn đoán phân biệt, đặc biệt chưa nên chẩn đoán xác định do thiếu một số cận lâm sàng xác định chẩn đoán,

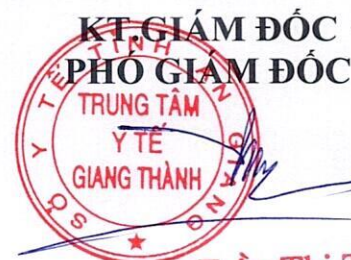
**5. Về điều trị:**

- Dựa trên tình hình thực tế thuốc của TTYT để cân nhắc sử dụng thuốc hợp lý.
- Trên ca lâm sàng việc dùng Clopidogel 75mg + Aspirin 75mg hợp lý nhưng khi dùng chung Omeprazol 40mg gây giảm tác dụng của Clopidogel.
- Dùng dung dịch NaCl 0.9% 500ml trong trường hợp này chỉ nên có tác dụng giữ vein.

Trên đây là thông báo kết quả bình bệnh án “Nhồi máu não + trào ngược dạ dày thực quản/Tăng huyết áp + tai biến mạch máu não” của khoa Hồi sức cấp cứu, để các bác sĩ, điều dưỡng và nhân viên y tế liên quan rút kinh nghiệm trong chẩn đoán và điều trị, bảo đảm cho việc điều trị hiệu quả, chất lượng, an toàn người bệnh.

**Nơi nhận:**

- Các Khoa LS, CLS;
- Website TTYT;
- Lưu: VT, KHN.



Trần Thị Thu Liệt