

# **BỆNH ÁN HỘI CHẨN**

28/04/2016

Chủ trì: PGS.TS Trần Văn Cường

Chuẩn bị: Phòng M4 - VSKTT

# HÀNH CHÍNH

- Họ và tên : NGUYỄN THỊ THU H
- Giới: Nữ                      Tuổi: 34
- Nghề nghiệp: Hành chính sự nghiệp
- Dân tộc: Kinh                      Tôn giáo: Không
- Địa chỉ: Hoàng Mai, Hà Nội
- Cung cấp thông tin: bệnh nhân và chồng
- Độ tin cậy: cao
- Vào viện: 16/04/2015
- Lần thứ: 1

# HỎI BỆNH

Lý do vào viện: cho rằng con mình bị bệnh

# BỆNH SỬ

- Bệnh nhân là con thứ 1/2 trong gia đình
- Quá trình sinh đẻ, phát triển thể chất, tâm thần, vận động bình thường, không có sốt cao co giật, không có bệnh lý thần kinh, CTSN.
- Bệnh nhân học qua các cấp học lực khá, tốt nghiệp THPT theo học trung cấp ra trường đi làm văn thư, hành chính sự nghiệp ở một công ty Nhà nước.
- Tính cách bệnh nhân là người cởi mở, hòa đồng, có nhiều bạn bè tuy nhiên kỹ tính, cẩn thận.

# BỆNH SỬ

- Công việc của bệnh nhân ổn định, không có nhiều áp lực, quan hệ với đồng nghiệp không có mâu thuẫn xích mích gì.
- Bệnh nhân kết hôn khi 22 tuổi, có 1 con trai hiện 10 tuổi.
- Cuộc sống gia đình hòa thuận, không có xích mích gì, gia đình bệnh nhân ở riêng.
- Bệnh nhân sinh con đầu lúc 41 tuần thai, phải mổ đẻ vì chuyển dạ kéo dài, con cân nặng 4,3kg. Trước và sau khi đẻ tâm lý ổn định.

# BỆNH SỬ

- Theo lời kể của bệnh nhân và chồng, từ sau khi sinh con bệnh nhân thỉnh thoảng có các đợt thấy đau đầu, hoa mắt chóng mặt, đi khám được chẩn đoán HC tiền đình, có lần điều trị tại BV Y học cổ truyền, châm cứu, cắt thuốc thì đỡ.
- Bệnh nhân sinh con thứ hai cách đây 8 tháng, con gái, đẻ mổ, con 41 tuần, cân nặng lúc sinh 3,8kg.
- Quá trình mang thai và sinh đẻ con thứ 2 không có gì bất thường.

# BỆNH SỬ

- Sau khi sinh 3 ngày về nhà con bệnh nhân bị ho, sổ mũi, sốt, đến nhập viện BV Xanh Pôn được chẩn đoán viêm phế quản phổi. Điều trị 20 ngày ổn định hơn được ra viện.
- Ra viện 1 tuần con bệnh nhân lại tái phát, đến nhập viện tại khoa Nhi – BV Bạch Mai 1 tháng thì được ra viện.
- Trong quá trình nằm viện, con quấy khóc, bệnh nhân hay có biểu hiện căng thẳng, ngủ ít. Chồng bệnh nhân thấy bệnh nhân trầm ngâm hơn trước, hay ôm con ngồi một mình.

# BỆNH SỬ

- Khi con bệnh nhân ra viện, bệnh nhân thấy con mình vẫn còn ngạt mũi nên không vừa lòng, bắt đầu có ý nghĩ nghi ngờ bác sỹ, không tin tưởng.
- Sau sinh khoảng 4 tháng con bệnh nhân bắt đầu ăn dặm, thường bị rối loạn tiêu hóa. Bệnh nhân đưa con đi khám, bác sỹ kê đơn thuốc, bệnh nhân cho con uống thuốc có đỡ hơn tuy nhiên tự tìm hiểu trên mạng về các vấn đề của con.
- Con bệnh nhân thỉnh thoảng bị nôn trớ thức ăn bệnh nhân lại nghĩ là con mình bị trào ngược dạ dày, ung thư thực quản, có khi con ăn tốt hơn thường lệ thì bệnh nhân lại nghĩ là bị mất vách ngăn ở bụng của trẻ.



# BỆNH SỬ

- Bệnh nhân dần dần căng thẳng, hay nghĩ con mình bị bệnh này bệnh kia, thường xuyên lên mạng tìm hiểu về bệnh tật của con
- Bệnh nhân nảy sinh ý nghĩ nghi ngờ chồng và bác sỹ giấu thông tin về bệnh tình của con, không cho mình biết.
- Bệnh nhân thường hay cáu gắt, đòi quyền chăm con, có lần đòi chồng và gia đình phải viết giấy cam đoan nếu con mình có vấn đề gì thì phải đền con cho mình.

# BỆNH SỬ

- Bệnh nhân thường xuyên mắt tập trung, đi làm không có hiệu quả, hay gọi điện và tự về nhà để kiểm tra xem con có an toàn không. Khi thấy ai nói chuyện về vấn đề sức khỏe con cái thì bệnh nhân tham gia nhiệt tình, quá bận tâm, băn khoăn.
- Bệnh nhân thường ngủ kém, đêm hay dành thời gian lên mạng để đọc báo về sức khỏe.

# BỆNH SỬ

- Cách vào viện 1 tháng chồng bệnh nhân đưa bệnh nhân đi khám tại VSKTT, được chẩn đoán TD RL trầm cảm sau sinh, được kê đơn Zoloft 50mg x 2 viên/ngày, Quetiapine 50mg/ngày.
- Bệnh nhân uống thuốc 3 tuần, các triệu chứng có thuyên giảm, bớt căng thẳng, ngủ khá hơn, nhưng vẫn có biểu hiện đa nghi, không tin tưởng bác sỹ và chồng.

# BỆNH SỬ

- Bệnh nhân nói có lúc cảm thấy trong mình xuất hiện thêm người thứ hai, bất cứ khi nào làm việc gì cũng nghĩ là có người kiểm soát mình.
- Bệnh nhân cho rằng mình làm việc gì hay nghĩ gì cũng đều bị người khác biết được, đặc biệt là chồng và bác sỹ điều trị cho con của bệnh nhân.
- Bệnh nhân hay có các ý nghĩ dồn dập đến trong đầu, nhiều khi cảm thấy không kiểm soát được nên bực bội, căng thẳng.

# BỆNH SỬ

- Cách vào viện 1 tuần bệnh nhân hết thuốc nhưng không chịu đi khám lại. Sau khoảng 4 ngày các biểu hiện đau gắt nhiều hơn, không ngủ, không tập trung làm việc được. Bệnh nhân thỉnh thoảng kêu đau đầu, sau đó tự lấy tay đập vào đầu mình

# BỆNH SỬ

- Cách vào viện 1 ngày bệnh nhân cầu gắt, không cho người nhà bế con, có xô xát cãi vã với mẹ chồng, không chịu ăn tối.
- Sáng ngày vào viện bệnh nhân đòi đi chợ, sau đó đang đi lấy xe tự nhiên bị xỉu đi, sau đó gia đình đưa đến khoa Cấp cứu BV Bạch Mai, chuyển VSKTT

# TIỀN SỬ

## **Bệnh nhân:**

- Tiền sử quá trình mang thai và sinh đẻ bình thường.
- Quá trình phát triển thể chất, tâm thần, vận động bình thường. Học lực khá.
- Tính cách: sôi nổi, hòa đồng, cẩn thận, kỹ tính
- Không có tiền sử chấn thương sọ não
- Sinh con đầu bình thường

## **Gia đình:**

- Hoàn cảnh gia đình khá giả, hòa thuận.
- Không có ai mắc bệnh tâm thần, động kinh

# KHÁM TÂM THẦN

- Biểu hiện chung: bệnh nhân ăn mặc gọn gàng, tiếp xúc được, hợp tác kể bệnh
- Ý thức: bệnh nhân tỉnh, định hướng đúng
- Tri giác: không có ảo tưởng, ảo giác, tri giác sai thực tại



# KHÁM TÂM THẦN

- **Tư duy:**
  - ✓ Hoang tưởng nghi bệnh: bệnh nhân cho rằng con mình bị bệnh nặng, chỉ tập trung vào con thứ 2, không đả thông được, cho rằng chồng và bác sỹ đều có ý đồ giấu diếm mình
  - ✓ TD hoang tưởng bị kiểm tra: bệnh nhân cho rằng tất cả các hoạt động của mình đều bị người khác biết được
  - ✓ Tư duy dồn dập
  - ✓ Ý tưởng cho rằng trong bản thân mình tồn tại một người thứ hai, kiểm soát bệnh nhân

# KHÁM BỆNH

- Cảm xúc: cảm xúc dễ thay đổi, cáu gắt
- Hoạt động:
  - ✓ Có ý chí: tự đánh vào đầu
  - ✓ Bản năng: ăn uống được. Ngủ kém, hay thức khuya để đọc tài liệu về bệnh của con
- Chú ý: bình thường
- Trí nhớ: bình thường
- Trí tuệ : bình thường

# KHÁM CƠ THỂ

- BN thể trạng trung bình
- Da niêm mạc hồng, không phù, không XHDD
- M 86 ck/ph, HA 120/80mmHg, nhiệt độ 37,2 độ C
- Thần kinh: không có liệt khu trú,  
không có hội chứng não-màng não
- Tim mạch: nhịp đều, không tiếng thổi bệnh lý
- Hô hấp: không khó thở, RRPN rõ, không ran
- Bụng mềm, không trướng, gan, lách không sờ thấy
- Thận tiết niệu: Chạm thận, bập bênh thận âm tính.  
Không có điểm đau niệu quản
- Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường

# TÓM TẮT

Bệnh nhân nữ, 34 tuổi, vào viện lần thứ 1 vì cho rằng con mình bị bệnh. Bệnh khoảng 4 tháng nay, sau sinh con thứ hai khoảng 4 tháng. Qua hỏi bệnh và thăm khám phát hiện:

- Hoang tưởng nghi bệnh
- Hoang tưởng bị kiểm tra
- Tư duy bị dồn dập, tư duy kì dị
- Rối loạn cảm xúc, hành vi
- Sang chấn tâm lý: sinh con thứ 2, con bị VPQ trong 2 tháng đầu sau sinh
- Tiền sử nội khoa, thần kinh bình thường, không dùng chất

# CẬN LÂM SÀNG

- Xét nghiệm máu:
- HC 5.02 T/l ; HGB 151 g/l
- BC 7.29 G/l ; TT 45%
- TC 191 G/l
- ure 6.1 mmol/l ; creatinine 105 umol/l
- AST 16 U/l ; ALT 12 U/l

# CHẨN ĐOÁN

- *Chẩn đoán sơ bộ:*

TD rối loạn loạn thần sau sinh (F53.1)

- *Chẩn đoán phân biệt:*

✓ Tâm thần phân liệt thể paranoid

# Diễn biến điều trị

- Bệnh nhân nhập viện được CĐ RL trầm cảm sau sinh, dùng Zoloft 50mg x 2 viên/ngày, Seroquel XR 50mg/ngày
- 2 ngày đầu bệnh nhân không tiếp xúc, thỉnh thoảng có cơn kích thích, tự lấy tay tát vào mặt. Tua trực xử trí Diazepam 10mg 1 ống tiêm bắp, bệnh nhân ổn định hơn. Tự vệ sinh tắm giặt, ăn uống.

- Bệnh nhân ngủ khá hơn, cảm xúc hành vi ổn định hơn, tuy nhiên hay than phiền cảm giác như có người thứ 2 bên trong, mọi người biết được các hoạt động của mình
- 3 ngày nay ngừng Seroquel, chuyển Risperdal 2mg x 1 viên uống tối