



Ca lâm sàng CoVid 19

Họ và tên	T. C. P.	30 Tuổi	Nam
Địa chỉ	Minh Quang- Tam Đảo- Vĩnh Phúc		
Ngày vào viện	9h50 ngày 01/02/2020		
Số đt	0399832xxx		
Lý do vào viện	Sốt+ ho		

Hỏi bệnh

- Tiền sử:

Gia đình Khỏe mạnh

Bản thân - Khỏe mạnh

- Trong đoàn công nhân công ty đi tập huấn tại Vũ Hán- Trung Quốc trong thời gian 3 tháng
- Trở về Việt Nam ngày 17/01/2020
- Có bệnh nhân cùng đoàn ở Thanh Hóa và 1 Bn khác ở Vĩnh Phúc nhiễm nCoV
- Trong thời gian về nhà, bn có tiếp xúc với gia đình, bạn bè

Bệnh sử

- Bệnh trước vào viện ngày thứ 6
- Ngày 26/01/2020, bệnh nhân có biểu hiện sốt nhẹ (không rõ nhiệt độ), kèm theo ho húng hắng, rát họng, chảy nước mũi ít, tự hết. Bn tự ở nhà điều trị, không rõ thuốc.
- Trong thời gian ở nhà, bn không có biểu hiện đau cơ khớp, không nôn, buồn nôn, đại tiểu tiện bình thường
- Ngày 01/02, bn có sốt cao hơn, còn ho, đau rát họng, không khó thở, không tức ngực => vào bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương điều trị

Khám tại thời điểm vào viện

Triệu chứng lâm sàng	Có	Không
Sốt	X (T: 38°1)	
Ho	X (ho khan)	
Đau ngực		X
Hắt hơi/Chảy nước mũi		X
Đau cơ khớp		X
Đau đầu		X
Nôn/ buồn nôn		X
Tiêu chảy		X
Chỉ số sinh tồn	HA: 120/60 mmhg M 88l/p SpO2 :98% (khí phòng)	
Khám lâm sàng	Họng đỏ Tim phổi bình thường,	

Chẩn đoán sơ bộ

- 1. Ca bệnh nghi ngờ:

Bn có yếu tố dịch tễ + triệu chứng lâm sàng viêm đường hô hấp

=> TD nhiễm 2019-nCoV

- 2. Chẩn đoán phân biệt

- Viêm họng cấp

- Cúm

- Nhiễm trùng đường hô hấp do căn nguyên khác

Cận lâm sàng

Chỉ số	Ngày 01/02	Ngày 04/02	Ngày 07/02
BC (G/L)	4.76	6.49	4.76
BC trung tính (%)	68.7	52.6	47.6
BC lympho (%)	17.1	30.0	37.2
BC mono (%)	13.8	15.4	11.6
HC (T/L)	6.3	5.83	5.39
Hb (g/L)	164	151	140
Hct	0.512	0.47	0.429
TC 349 (G/L)	266	273	
Ure	2.69	3.47	3.8
Creatinin	86	87	83
AST/ALT	21/19	22/17	25/27
Na/K	140/4.3	138/3.8	136/3.8
CRP	37	27	8.9

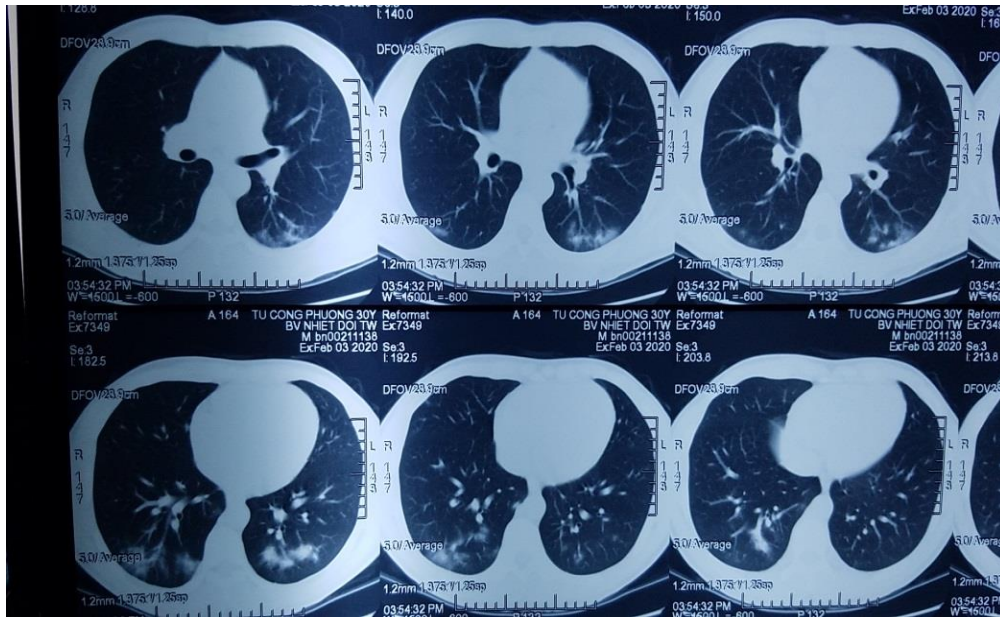
Cận lâm sàng

- Tổng phân tích nước tiểu: bình thường
- NS1 (-), influenza test nhanh (-)
- Soi đờm; BC >25, tb biểu mô <10
- Cây đờm tìm vi khuẩn, nấm (-)
- PCR-RT (ngày 01/02): dương tính 2019-nCoV
- PCR- RT cúm A, B: âm tính

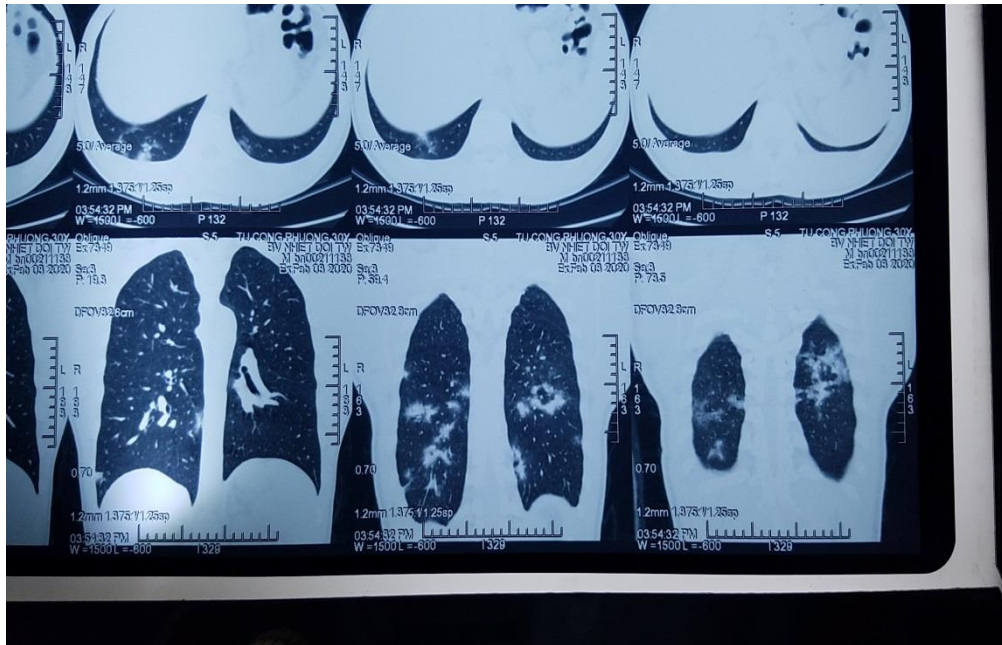
Chẩn đoán hình ảnh

- Thùy giữa phổi P có đám mờ không đều





Phim CT lồng ngực



BỘ Y TẾ
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ TRUNG ƯƠNG
KHOA VI RÚT

PHIẾU TRẢ LỜI KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Mã phiếu: VR.03-PKQ.20.0198

Họ và tên bệnh nhân: Từ Công
Địa chỉ bệnh nhân:
Nơi cư trú:
Quận/Huyện: Tam Đảo



Tuổi: 30 Tuổi Giới: Nam

Xã/Phường: Minh Quang
Tỉnh/Thành: Vĩnh Phúc

Đơn vị gửi mẫu: Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương Hà Nội
Yêu cầu xét nghiệm: 2019-nCoV

Ngày khởi phát: 26/01/2020

Bệnh phẩm thu thập	Ngày/giờ lấy mẫu	Lần lấy mẫu	Ngày/giờ nhận mẫu	Tình trạng mẫu khi nhận
Dịch họng	01/02/2020 16:10	1	01/02/2020 18:30	Đạt

Xét nghiệm

Mã bệnh phẩm	Loại bệnh phẩm	Tác nhân	Kỹ thuật	Ngày thực hiện	Kết quả
VR03-38280.1	Dịch họng	2019-nCoV	realtime RT-PCR	02/02/2020	Dương tính

Sử dụng PKN tham chiếu: Không
 Có

Kết quả:

Kết luận: Dương tính 2019-nCoV

Chú thích:

Trả kết quả: 03/02/2020 | 10:38

Người thực hiện

Nguyễn Phương Anh

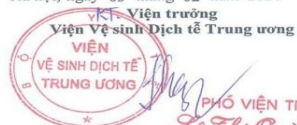
Trưởng Khoa Vi rút

Hoàng Vũ Mai Phương

1CT-Trưởng phòng thí nghiệm

Vương Đức Cường

Hà Nội, ngày 03 tháng 02 năm 2020



PHÓ VIỆN TRƯỞNG
Lê Thị Quỳnh Mai

- Chẩn đoán xác định: Viêm phổi do 2019 nCoV

Điều trị

- 1. Phòng ngừa lây truyền qua đường hô hấp
 - Phòng áp lực âm
 - BN đeo khẩu trang
 - Vệ sinh tay
 - Nhân viên y tế: bộ phòng hộ cá nhân theo tiêu chuẩn
- 2. Hỗ trợ
 - Hạ sốt, long đờm
 - Nâng cao thể trạng



BẢNG THEO DÕI TRIỆU CHỨNG

Họ tên:.....Từ Công Phương..... Tuổi:.....39..... Ngày vào viện:..01/02/2020.....

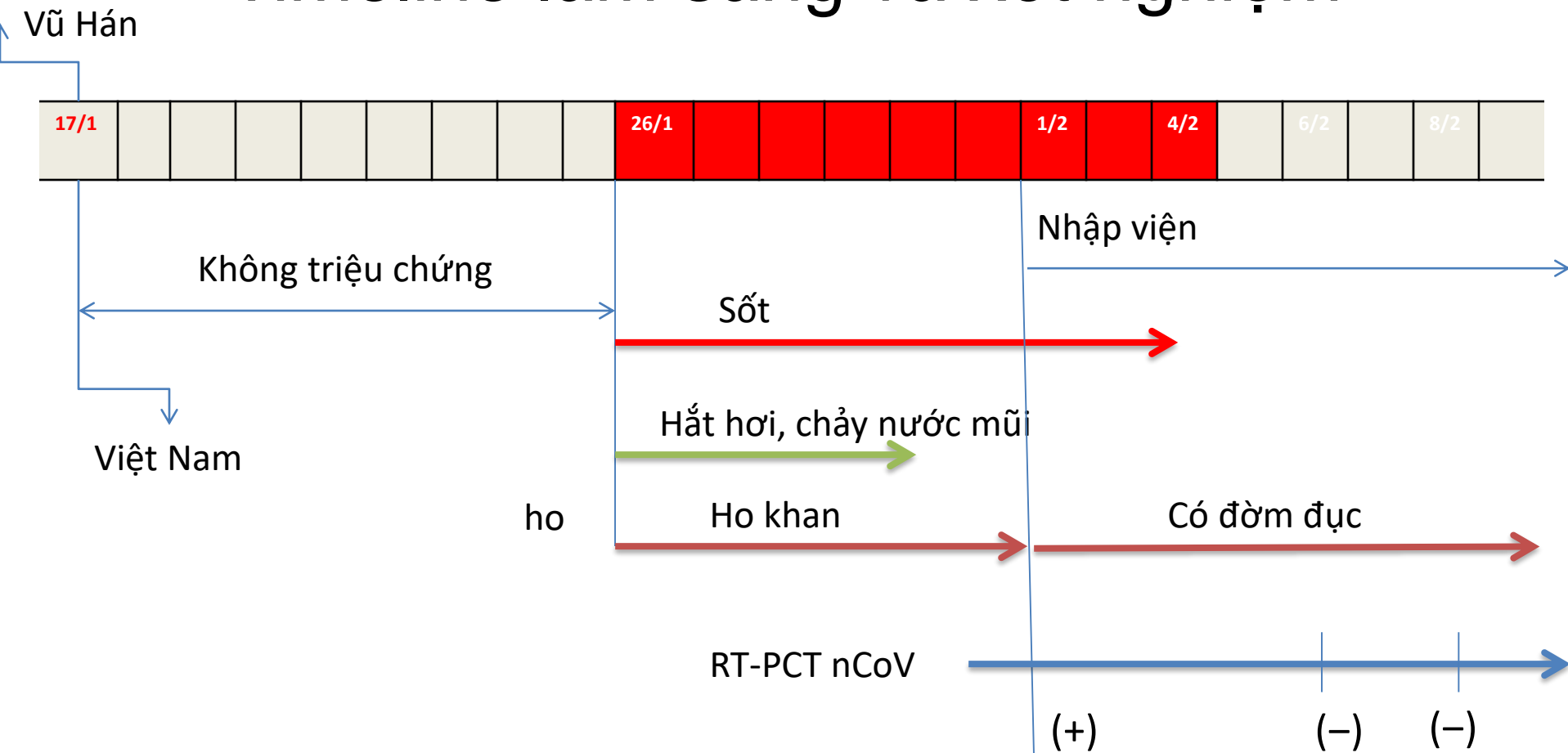
Triệu chứng	Ngày 1 <u>01/02/2020</u>	Ngày 2 <u>02/02/2020</u>	Ngày 3 <u>03/02/2020</u>	Ngày 4 <u>04/02/2020</u>	Ngày 5 <u>05/02/2020</u>	Ngày 6 <u>06/02/2020</u>	Ngày 7 <u>07/02/2020</u>
Sốt	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không T:.. <u>38.1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không T:.. <u>38.1</u>	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không T:.. <u>37.8</u> °C	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không T:.. <u>37</u> °C	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không T:.. <u>37</u> °C	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không T:.. <u>37</u> °C	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không T:.. <u>37</u> °C
Ho	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Khan/Đờm	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Khan/Đờm	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm <u>đục</u>	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm <u>đục</u>	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm <u>đục</u>	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm <u>trắng</u>	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm <u>trắng</u>
Khó thở	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2:.. <u>91</u> %	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2:.. <u>93</u> %	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2:.. <u>96</u> %	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2:.. <u>96</u> %	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2:.. <u>96</u> %	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2:.. <u>96</u> %	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2:.. <u>96</u> %
Đau mũi người	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không
Tăng tiết đờm dãi	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không
Đau đầu	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không
Đi ngoài phân lỏng	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng:..... Màu sắc:..... Tính chất:.....	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng:..... Màu sắc:..... Tính chất:.....	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng:..... Màu sắc:..... Tính chất:.....	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng:..... Màu sắc:..... Tính chất:.....	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng:..... Màu sắc:..... Tính chất:.....	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng:..... Màu sắc:..... Tính chất:.....	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng:..... Màu sắc:..... Tính chất:.....
Dấu hiệu sinh tồn	M:.. <u>18</u> lần/phút. HA:.. <u>120/80</u> mmHg	M:..... lần/phút. HA:...../.....mmHg	M:.. <u>70</u> lần/phút. HA:.. <u>120/70</u> mmHg	M:.. <u>70</u> lần/phút. HA:.. <u>120/70</u> mmHg	M:.. <u>70</u> lần/phút. HA:.. <u>120/70</u> mmHg	M:.. <u>80</u> lần/phút. HA:.. <u>120/70</u> mmHg	M:.. <u>10</u> lần/phút. HA:.. <u>120/70</u> mmHg
Khám			- G: 15 đim - Kẽm hạt	- G: 15 đim - Kẽm hạt	- G: 15 đim - Kẽm hạt	- G: 15 đim - Kẽm hạt (giảm)	- G: 15 đim - Kẽm hạt (giảm)

BẢNG THEO DÕI TRIỆU CHỨNG

Họ tên: Tuế Công Phương Tuổi: 30 Ngày vào viện: 01/02/2020

Triệu chứng	Ngày 8 <u>08/02/2020</u>	Ngày 9 <u>09/02/2020</u>	Ngày 10 <u>10/02/2020</u>	Ngày 4/...../2020	Ngày 5/...../2020	Ngày 6/...../2020	Ngày 7/...../2020
Sốt	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không T: <u>36,8°C</u>	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không T: <u>36,8°C</u>	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không T: <u>36,8°C</u>	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không T:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không T:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không T:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không T:
Ho	<input checked="" type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không <u>Khan/Đờm</u>	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Khan/Đờm	<input checked="" type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Khan/Đờm	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Khan/Đờm
Khó thở	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2: <u>97%</u>	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2: <u>97%</u>	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không SpO2: <u>97%</u>	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không SpO2:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không SpO2:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không SpO2:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không SpO2:
Đau mũi người	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không
Tăng tiết đờm dãi	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không
Đau đầu	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không
Đi ngoài phân lỏng	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng: Màu sắc: Tính chất:	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng: Màu sắc: Tính chất:	<input type="checkbox"/> có <input checked="" type="checkbox"/> không Số lượng: Màu sắc: Tính chất:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Số lượng: Màu sắc: Tính chất:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Số lượng: Màu sắc: Tính chất:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Số lượng: Màu sắc: Tính chất:	<input type="checkbox"/> có <input type="checkbox"/> không Số lượng: Màu sắc: Tính chất:
Đấu hiệu sinh tồn	M: <u>80</u> lần/phút. HA: <u>120/80</u> mmHg	M: <u>80</u> lần/phút. HA: <u>120/80</u> mmHg	M: <u>80</u> lần/phút. HA: <u>120/80</u> mmHg	M: lần/phút. HA:/..... mmHg	M: lần/phút. HA:/..... mmHg	M: lần/phút. HA:/..... mmHg	M: lần/phút. HA:/..... mmHg
Khám	- G: <u>15 đim²</u> - <u>Cả vôi hay</u> <u>ĩ</u>	- G: <u>15 đim²</u> - <u>Không vôi</u> <u>hay</u>	- G: <u>15 đim²</u> - <u>Không vôi</u> <u>hay</u>				

Timeline lâm sàng và xét nghiệm




Kết quả xét nghiệm

BỘ Y TẾ
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ TRUNG ƯƠNG
KHOA VI RÚT

PHIẾU TRẢ LỜI KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Mã phiếu: VR.03-PKQ.20.0500

Họ và tên bệnh nhân: Từ Công I  Tuổi: 30 Tuổi Giới: Nam
Địa chỉ bệnh nhân: Nơi cư trú: Xã/Phường: Minh Quang
Quận/Huyện: Tam Đảo Tỉnh/Thành: Vĩnh Phúc
Đơn vị gửi mẫu: Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương Hà Nội
Yêu cầu xét nghiệm:
Ngày khởi phát: 26/01/2020

Bệnh phẩm thu thân	Ngày/giờ lấy mẫu	Lần lấy mẫu	Ngày/giờ nhận mẫu	Tình trạng mẫu khi nhận
Dịch họng	06/02/2020 18:00	2	06/02/2020 18:45	Đạt

Xét nghiệm

Mã bệnh phẩm	Loại bệnh phẩm	Tác nhân	Kỹ thuật	Ngày thực hiện	Kết quả
VR03-38280.2	Dịch họng	Vi rút Cúm 2019-nCoV	real-time RT-PCR	07/02/2020	Âm tính Âm tính

Mã quy trình xét nghiệm: VR-5.5-03.QTXN.01
Sử dụng PNX tham chiếu: Không
 Có Kết quả:

Kết luận: Âm tính vi rút Cúm ; âm tính 2019-nCoV

Chú thích:

Trả kết quả: 07/02/2020 | 17:22

Người thực hiện

Trần Thu Hương

Trưởng Khoa Vi rút

Hoàng Vũ Mai Phương

Trưởng phòng thí nghiệm

Vương Đức Cường

Hà nội, ngày tháng năm
Viện trưởng
Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương

BỘ Y TẾ
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ TRUNG ƯƠNG
KHOA VI RÚT

PHIẾU TRẢ LỜI KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM

Mã phiếu: VR.03-PKQ.20.0539

Họ và tên bệnh nhân: Từ Công II  Tuổi: 29 Tuổi Giới: Nam
Địa chỉ bệnh nhân: Nơi cư trú: Xã/Phường: Minh Quang
Quận/Huyện: Tam Đảo Tỉnh/Thành: Vĩnh Phúc
Đơn vị gửi mẫu: Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương Hà Nội
Yêu cầu xét nghiệm:
Ngày khởi phát: 26/01/2020

ĐÃ GỬI

Bệnh phẩm thu thân	Ngày/giờ lấy mẫu	Lần lấy mẫu	Ngày/giờ nhận mẫu	Tình trạng mẫu khi nhận
Dịch họng	08/02/2020 15:35	3	08/02/2020 17:00	Đạt

Xét nghiệm

Mã bệnh phẩm	Loại bệnh phẩm	Tác nhân	Kỹ thuật	Ngày thực hiện	Kết quả
VR03-38280.3	Dịch họng	Vi rút Cúm 2019-nCoV	real-time RT-PCR	09/02/2020	Âm tính Âm tính

Mã quy trình xét nghiệm: VR-5.5-03.QTXN.01
Sử dụng PNX tham chiếu: Không
 Có Kết quả:

Kết luận: Âm tính vi rút Cúm ; âm tính 2019-nCoV

Chú thích:

Trả kết quả: 09/02/2020 | 17:37

Người thực hiện

Nguyễn Phương Anh

Trưởng Khoa Vi rút

Nguyễn Lê Khánh Hằng

Trưởng phòng thí nghiệm

Trần Thu Hương

Hà nội, ngày tháng năm
Viện trưởng
Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương