

Case Study: Sự cố y khoa

Bs CK II Trịnh Hữu Thọ



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



World Health Organization



**MANAGEMENT
SCIENCES for HEALTH**

Tình huống 1

- Một người đàn ông 74 tuổi đi khám BS để điều trị đau thắt ngực ổn định.
- Bác sĩ đã không gặp bệnh nhân này trước đó và cũng không biết về tiền sử dùng thuốc của BN này.
- Bác sĩ thăm khám và chỉ ghi nhận BN này ngoài đau ngực thì bình thường và chỉ có dùng thuốc điều trị đau đầu trước đó.
- BN không nhớ tên thuốc đau đầu đã uống. BS nghĩ đó là thuốc giảm đau thông thường mà BN thường uống mỗi khi đau đầu.

Tình huống 1 (tt)

- Nhưng thực sự thuốc mà BN uống mỗi ngày để điều trị bệnh đau đầu do migraine là beta-blocker; thuốc này được cho toa bởi một BS khác.
- Bác sĩ lần này bắt đầu dùng aspirin và một beta-blocker khác để điều trị đau thắt ngực cho BN.
- Sau khi bắt đầu dùng thuốc thì BN có nhịp tim chậm và hạ huyết áp tư thế; không may là BN bị té ngã ba ngày sau đó do chóng mặt ở tư thế đứng và bị gãy xương hông.

- Đây có phải là sự cố y khoa không ?
- Những yếu tố góp phần cho sự cố này là gì ?
- Tình huống này có thể được dự phòng như thế nào ?



Tình huống 2

- Một phụ nữ 38 tuổi đến bệnh viện sau 20' phát ban đỏ ngứa và sưng mắt; cô ấy có tiền sử phản ứng dị ứng trầm trọng.
- Một điều dưỡng rút 10 ml adrenaline (epinephrine) 1: 10.000 vào một ống tiêm 10 ml (1mg tổng liều) và để sẵn cạnh giường để sử dụng khi BS yêu cầu.
- Trong khi đó BS tiến hành đặt ống thông tĩnh mạch và nhìn thấy ống tiêm 10 ml chất lỏng cạnh đó và nghĩ rằng là nước muối sinh lý.

Tình huống 2 (tt)

- Không có thông tin trao đổi giữa BS và điều dưỡng vào thời điểm này.
- BS cho dùng 10 ml của adrenaline (epinephrine) nghĩ là nước muối sinh lý để làm thông đường truyền TM.
- BN đột nhiên cảm thấy choáng và lo lắng, mạch nhanh và sau đó trở nên bất tỉnh và mạch không có.
- BN được chẩn đoán là nhịp nhanh thất, được hồi sức tích cực và may mắn là sau đó BN phục hồi tốt.
- Liều khuyến dùng adrenaline (epinephrine) trong sốc phản vệ là 0,3 - 0,5 mg IM, bệnh nhân này đã nhận được 1mg IV.

- Đây có phải là sự cố y khoa không ?
- Những yếu tố góp phần cho sự cố này là gì ?
- Tình huống này có thể được dự phòng như thế nào ?

