

BÁO CÁO

Về việc trường hợp người nhà bệnh nhân phản ánh về thái độ làm việc của nhân viên y tế BVĐK vùng Tây Nguyên

Sở Y tế nhận được Công văn số 971/STTTT-TTBCXB ngày 04/9/2019 của Sở Thông tin và Truyền thông về việc phản hồi thông tin báo chí.

Ngay khi nhận được thông tin phản ánh trên trang mạng xã hội Facebook và các báo điện tử về việc ngày 2-9, một tài khoản facebook đã đăng tải thông tin gửi Giám đốc BVĐK vùng Tây Nguyên; theo đó, nội dung đăng tải kể lại quá trình người mẹ là chị Nguyễn Thị Mai Thảo (ngụ xã Hòa Thắng, Tp. Buôn Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk) đưa con là cháu Lê Nguyễn Đăng Quân (6 tuổi) vào BVĐK vùng Tây Nguyên điều trị từ ngày 27/8/2019 – 31/8/2019 nhưng cho rằng các bác sĩ, điều dưỡng đã thờ ơ kèm theo hình ảnh cháu bé bị chảy nhiều máu ở mũi; Sở Y tế đã chỉ đạo BVĐK vùng Tây Nguyên báo cáo chi tiết thông tin phản ánh nêu trên tại Công văn số 2145/SYT-KHNVY ngày 04/9/2019.

Căn cứ các nội dung báo cáo của BVĐK vùng Tây Nguyên tại Công văn số 1413/BVVTN-KHTH ngày 05/9/2019, Sở Y tế Đắk Lắk đã có văn bản số 401/BC-SYT ngày 13/9/2019 để báo cáo quá trình điều trị của bệnh nhân Lê Nguyễn Đăng Quân tại BVĐK vùng Tây Nguyên và phản hồi các nội dung phản ánh của chị Nguyễn Thị Mai Thảo. Đồng thời, Sở Y tế đã có văn bản số 2220/SYT-KHNVY ngày 10/9/2019 đề nghị Bệnh viện Nhi đồng 2 cung cấp bản tóm tắt quá trình tiếp nhận, điều trị bệnh nhi trong thời gian bệnh nhi điều trị tại Bệnh viện để có cơ sở tiếp tục xem xét, xử lý các nội dung phản ánh nêu trên.

Căn cứ Bản tóm tắt Bệnh án do Bệnh viện Nhi đồng 2 cung cấp tại văn bản số 1306/KHTH-TTBA (phô tô Công văn gửi kèm), Sở Y tế báo cáo như sau:

- 1. Thời gian vào viện:** Ngày 01/9/2019. Thời gian ra viện: 13/9/2019.
- 2. Chẩn đoán lúc vào viện:** Viêm khớp sinh mủ.
- 3. Chẩn đoán lúc ra viện:** Viêm khớp mủ cổ chân Phải.
- 4. Quá trình điều trị:**

Bệnh nhân được nhập khoa Bông chính trực.

- Tình trạng lúc nhập viện: Sốt cao, mạch 110 lần/phút, huyết áp 100/70 mmHg, nhịp thở 22 lần/phút, sung nề nhiều cổ bàn chân Phải, có dấu tụ mủ, mạch mu chân (+). Bệnh nhân được chẩn đoán Viêm khớp cổ chân Phải/chấn thương cổ chân Phải; được chỉ định chích kháng sinh Oxacillin, Ceftriaxone.

- Xét nghiệm máu ghi nhận BC 16k/uL, TC 300k/uL, ghi nhận Ns1Ag (27/8) dương tính do người nhà khai nên hội chẩn khoa Nhiễm. Tuy nhiên khoa Nhiễm không nghĩ sốt xuất huyết.

- Hội chẩn khoa Hồi sức về tình trạng nhiễm trùng, bệnh nhân được tiêm thêm kháng sinh Vancomycin kết hợp.

- Bệnh nhân vẫn sốt cao liên tục, có dấu tụ mủ rõ ở cổ bàn chân Phải nên được phẫu thuật thám sát, thoát mủ, bơm rửa dẫn lưu khớp cổ chân Phải (03/9/2019).

- Sau 10 ngày hậu phẫu, cổ chân phải giảm sưng, vết mổ khô, không sốt. Bệnh nhân được xuất viện.

Như vậy, bệnh nhân có kết quả cấy máu và cấy mủ dương tính *Staphylococcus aureus* (phù hợp kết quả cấy máu tại BVĐK vùng Tây Nguyên). Bệnh nhân được sử dụng kháng sinh Ceftriaxone, Oxacillin, kết hợp Vancomycin, Amikacin (tại BVĐK vùng Tây Nguyên, bệnh nhân cũng đã được chỉ định kháng sinh Goldcefo kết hợp Amikacin).

Sở Y tế báo cáo để Ủy ban nhân dân tỉnh và Sở Thông tin & Truyền thông được biết./.#

Nơi nhận:

- Cục Quản lý KCB – Bộ Y tế;
- Phòng KGVX - UBND tỉnh;
- Sở TTTT Đắk Lắk;
- Báo điện tử Người Lao động;
- Trung tâm Quản lý Công thông tin điện tử tỉnh;
- Bà Nguyễn Thị Mai Thảo;
- BVĐK vùng Tây Nguyên;
- Ban Giám đốc Sở;
- Lưu: VT, KHNVY (02bMV).

GIÁM ĐỐC



Nay Phi La