

Chiều 20/6, ghi nhận thêm 2 bệnh nhân Covid-19 tử vong

14:45 20/06/2021

Chiều 20/6, Bộ Y tế công bố 2 ca Covid-19 tử vong là bệnh nhân 4391 ở Vĩnh Phúc và bệnh nhân 6043 ở Bắc Ninh. Cả 2 bệnh nhân có bệnh lý nền nặng.



Ảnh minh họa

Ca tử vong thứ 65 là bệnh nhân 4391, nam, 53 tuổi, địa chỉ Yên Lạc, Vĩnh Phúc. Tiền sử có U lympho không Hodgkin từ tháng 9/2020, đã điều trị hóa chất 9 đợt, cao huyết áp.

Bệnh nhân được chẩn đoán mắc Covid-19 khi đang điều trị tại Khoa Nội tạo huyết Bệnh viện K cơ sở Tân Triều và được chuyển tới BV Bệnh nhiệt đới Trung ương.

Bệnh nhân được điều trị chống viêm, điều chỉnh rối loạn đông máu và kháng sinh, dinh dưỡng hỗ trợ. Tuy nhiên, tình trạng tổn thương phổi tiến triển tăng dần, bệnh nhân suy hô hấp phải tiến hành đặt ống nội khí quản thở máy ngày 31/5.

Bệnh nhân được xử trí hồi sức tích cực, thở máy theo chế độ bảo vệ phổi ARDS, kháng sinh, lọc máu hấp phụ cytokine, kháng sinh phổ rộng liều cao kết hợp thuốc kháng nấm, chống đông, chống viêm corticoid, dinh dưỡng hỗ trợ và chăm sóc toàn diện.

Quá trình điều trị tình trạng hô hấp cải thiện chậm, bệnh nhân đã được hội chẩn chuyên gia Bộ Y tế, ý kiến chuyên khoa Ung bướu, xác định tình trạng bệnh rất nặng, nguy cơ tử vong cao.

Bệnh nhân tử vong hồi 5h25 ngày 19/6.

Chẩn đoán tử vong do sốc nhiễm khuẩn, viêm phổi ARDS, Covid-19 trên bệnh nhân mắc U lympho không Hodgkin kháng trị, tăng huyết áp, suy thận.

Ca tử vong thứ 66 là bệnh nhân 6043, nam, 80 tuổi, địa chỉ Ninh Xá, TP Bắc Ninh. Tiền sử tăng huyết áp nhiều năm, suy thận độ II và hen phế quản điều trị thường xuyên.

Ngày 21/5, bệnh nhân xuất hiện ho và sốt nhẹ. Ngày 25/5 được chẩn đoán mắc Covid-19 và nhập viện Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Ninh điều trị 1 ngày, sau đó được chuyển tới Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương. Tình trạng tổn thương phổi tiến triển nhanh, bệnh nhân phải can thiệp đặt ống nội khí quản thở máy ngày 29/5.

Bệnh nhân được điều trị hồi sức tích cực, thở máy, can thiệp VV-ECMO, lọc máu hấp thụ cytokine, phối hợp kháng sinh phổ rộng, chống viêm, điều chỉnh rối loạn đông máu, thuốc vận mạch nâng huyết áp, dinh dưỡng hỗ trợ và chăm sóc toàn diện.

Tuy nhiên, do tuổi cao, sức yếu, mắc nhiều bệnh lý nền nặng, bệnh nhân không đáp ứng điều trị, suy đa tạng ngày một nặng. Bệnh nhân tử vong hồi 18h42 ngày 19/6.

Chẩn đoán tử vong do suy đa tạng - viêm phổi ARDS do SARS-CoV-2 trên bệnh nhân suy thận, tăng huyết áp, suy tim, hen phế quản.

Như vậy, ở đợt dịch thứ 4 này, đã có 31 ca tử vong liên quan đến Covid-19, trong đó đa phần là các ca bệnh tuổi cao, có bệnh lý nền lâu năm như ung thư,

ung thư di căn, cong vẹo cột sống, thận nhân tạo, viêm gan..

Linh Tuệ