

**BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số : 2633.../BVNTW-DP&KSNK

Hà Nội, ngày 04 tháng 11 năm 2022

V/v thông báo ca bệnh Whitmore

- Kính gửi:
- Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế
 - Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương
 - Sở Y tế Thanh Hóa
 - Bệnh viện Nhi Thanh Hóa
 - Trung tâm Kiểm soát và phòng ngừa bệnh tật Thanh Hóa

Bệnh viện Nhi Trung ương xin thông báo 2 ca bệnh Whitmore (bệnh Melioidosis), đến từ Thanh Hóa, bệnh viện đã phát hiện được trong tuần đầu tháng 11/2022 cụ thể như sau:

Trường hợp 1:

Thông tin bệnh nhân: Trần Minh Nhật, giới tính nam, sinh ngày 10/11/2007; Địa chỉ tại thôn Kim Sơn, xã Mai Lâm, Thị xã Nghi Sơn, Thanh Hóa, mã số bệnh nhân 220701118, điện thoại liên hệ: 0343583422.

Ngày 30/10/2022, Bệnh viện Nhi Trung ương tiếp nhận bệnh nhân Trần Minh Nhật, được chuyển đến từ bệnh viện Nhi Thanh Hóa với chẩn đoán theo dõi Viêm cơ tim cấp/Suy đa tạng, Shock nhiễm khuẩn. Bệnh khởi phát 4 ngày với biểu hiện sốt cao liên tục, ho, chảy mũi, nổi ban sẩn từng mảng, kèm theo đau tức ngực bên phải, đau bụng, trẻ được khám và chẩn đoán viêm họng và điều trị 2 ngày tại Bệnh viện đa khoa Hợp Lực, bệnh diễn biến nặng lên bệnh nhân khó thở, huyết áp giảm được chuyển đến Bệnh viện Nhi Thanh Hóa. Trẻ được cấp cứu đặt nội khí quản, thở máy, dùng thuốc vận mạch và kháng sinh, ngày thứ hai tình trạng bệnh không cải thiện, được chuyển đến bệnh viện Nhi Trung ương tiếp tục điều trị. Tiền sử bệnh: Trẻ là con lần 1; đã mắc COVID-19 cách đây 5 tháng, ngoài dị ứng hải sản, trẻ không có biểu hiện bệnh gì khác. Nhà có 1 em trai; có 5 người sống cùng nhà. Khu vực sống xung quanh có nhiều đất vườn, nhà sát chân đồi, 2

ngày trước khi khởi phát, trẻ đi học về và có bị dầm nước mưa. Gia đình và người xung quanh chưa có ai biểu hiện bệnh giống như trẻ. Các tiền sử khác chưa phát hiện gì đặc biệt.

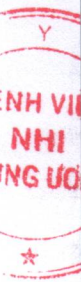
Trẻ đến Bệnh viện Nhi Trung ương vào ngày thứ 12 sau khi khởi phát trong tình trạng nặng: phổi tổn thương, suy hô hấp, vẫn còn ban sẩn xuất huyết ở hai bàn tay, trẻ tiếp tục được thở máy, duy trì vận mạch, sử dụng IVIG, tiến hành lọc máu, xét nghiệm tìm căn nguyên. Mẫu cấy máu ngay từ khi vào viện đã phát hiện ra trực khuẩn gram âm *Burkholderia pseudomallei* vào ngày 3/11/2022. Chẩn đoán bệnh của trẻ: Shock nhiễm khuẩn/suy đa tạng/ Whitmore.

Trường hợp 2:

Thông tin bệnh nhân: Lê Ngọc Quang, ngày sinh 26/11/2012, giới tính nam, mã bệnh nhân: 175098032; Địa chỉ: xã Yên Mỹ, huyện Nông Cống, Thanh Hóa. Số điện thoại liên hệ: 034618620.

Bệnh diễn biến 3 tháng, khởi đầu với biểu hiện sốt, sưng đỏ vùng mang tai 5 ngày được chẩn đoán Viêm tuyến nước bọt mang tai phải và điều trị tại Bệnh viện huyện Nông Cống 20 ngày không đỡ. Sau đó trẻ được chuyển đến bệnh viện Nhi Thanh Hóa chẩn đoán áp xe má phải được chích áp xe và điều trị nội trú 20 ngày; trẻ ra viện tiếp tục điều trị nội trú 7 ngày. Tuy nhiên, sau thời gian điều trị dài, vùng má phải tổn thương vẫn còn viêm và rỉ dịch mủ, đồng thời xuất hiện thêm cục to đau sau tai nên chuyển Bệnh viện Nhi Trung ương khám và điều trị tiếp vào ngày 01/11/2022. Tiền sử bệnh: Trẻ là con lần 1, khỏe mạnh; gia đình có 4 người và xung quanh gia đình chưa phát hiện được ai có biểu hiện bệnh giống như trẻ.

Tại Bệnh viện Nhi Trung ương, trẻ được chích rạch khối áp xe, cấy dịch mủ từ khối áp xe và điều trị ngoại trú. Kết quả cấy dịch mủ ngày 1/11/2022 tại Bệnh viện Nhi Trung ương đã phát hiện ra trực khuẩn gram âm *Burkholderia pseudomallei*. Chẩn đoán: Áp xe phần mềm vùng trước tai phải/Whitmore.



Bệnh viện Nhi Trung ương xin thông báo các ca bệnh tới quý đơn vị và mong muốn nhận được thông tin phản hồi liên quan đến diễn biến dịch tễ của các bệnh nhân trên.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc, HĐ KSNK (để biết);
- Lưu: VT, DP & KSNK (02)



GIÁM ĐỐC

**K/T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Cao Việt Hùng

