



HỘI HÔ HẤP
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

HỘI NGHỊ THƯỜNG NIÊN HỘI HÔ HẤP - HRS 2026
THE ANNUAL CONFERENCE OF THE HO CHI MINH RESPIRATORY SOCIETY

X QUANG TRONG VIÊM PHỔI Ở TRẺ EM

BS. NGUYỄN ANH TUẤN

VŨNG TÀU, TP.HCM - NGÀY 21 THÁNG 3 NĂM 2026

NỘI DUNG CHÍNH

- 1 TỔNG QUAN
- 2 X QUANG PHỔ
- 3 CHỤP CẮT LỚP VI TÍNH
- 4 CHỤP THỰC QUẢN CẢN QUANG
- 5 CHỤP CỘNG HƯỞNG TỪ
- 6 KẾT LUẬN

TỔNG QUAN

- VP thường gặp nhất, NN tử vong đứng đầu ở TE
- Tổn thương khu trú hoặc lan tỏa, phế nang lấp đầy dịch hoặc mủ
- Chẩn đoán: LÂM SÀNG ± XN sinh học ± CDHA
- Chẩn đoán hình ảnh:
 - X quang phổi
 - Siêu âm
 - Chụp CLVT
 - Chụp thực quản cản quang
 - Chụp CHT

X QUANG PHỔI

- Chỉ định đầu tiên. X quang phổi thẳng
- Mục đích:
 - Tôn thương đông đặc phế nang
 - Biến chứng: TDMP, TKMP, hoại tử ...
- Không đặc hiệu tác nhân
- Giá trị chẩn đoán: Ss và Sp # 90 – 95%
- (+) giả:
 - Người đọc, sảo ảnh, kỹ thuật chụp
 - TT tương tự động đặc: xẹp phổi, “kính mờ”
- (-) giả:
 - Người đọc, kỹ thuật chụp
 - Chẩn đoán lầm các bệnh lý khác: “VP tròn”
 - Chụp sớm

X quang phổi

➤ VP vi trùng:

- Đông đặc khu trú / lan tỏa
- Mật độ cao
- Parapneumonic effusion

X quang:

- VP vi trùng / siêu vi ?
- VTPQ bội nhiễm ?

➤ Nhiễm trùng HH dưới do siêu vi:

➤ VTPQ:

➤ Hội chứng phế quản:

- “Phổi do”: Thâm nhiễm quanh MM, PQ
- Xẹp phổi tiểu phân thùy

➤ Ứ khí

➤ Bình thường

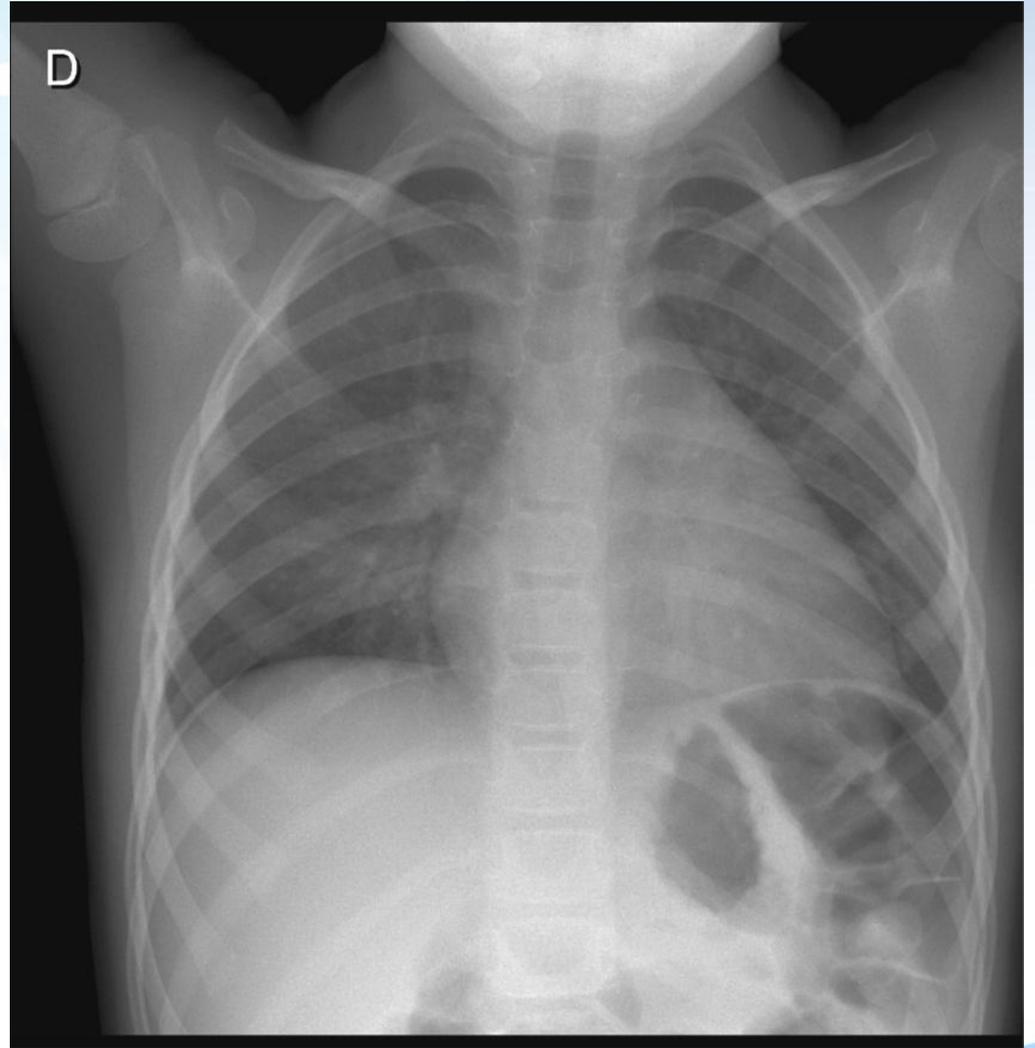
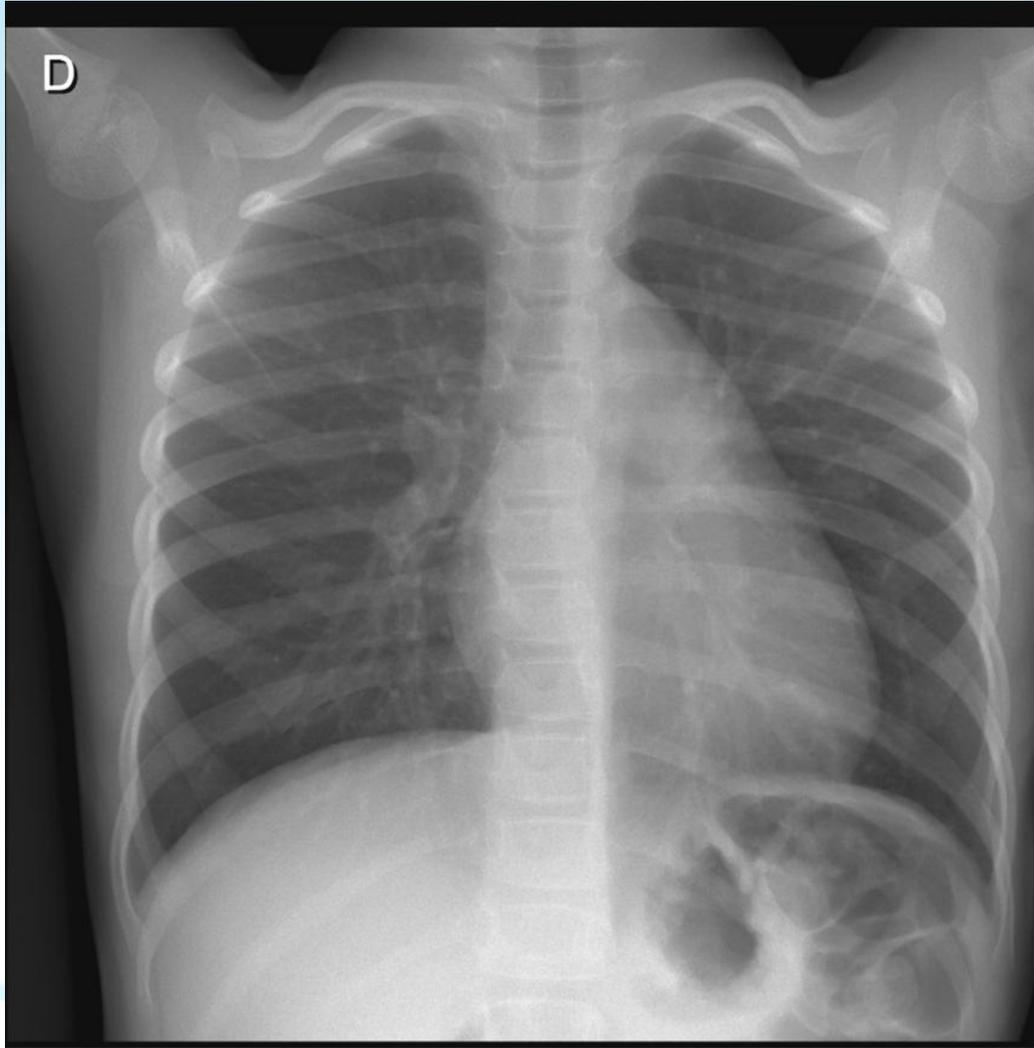
➤ VP siêu vi:

- Đông đặc phế nang: lan tỏa, mật độ thấp
- RSV: đông đặc # VP vi trùng

➤ (-) giả: (+++)

X quang phổi

- X quang phổi yếu tố cao “tia cứng”:
 - Thấy toàn bộ cột sống ngực
 - Hít vào: khoảng gian sườn V trước
- X quang viêm phổi: Đông đặc phế nang
 - **Đám mờ giới hạn không rõ.** Không giảm thể tích / tăng thể tích
 - **Phế quản đồ**
 - Phân bố hệ thống, phân bố dạng cánh bướm
 - Diễn tiến nhanh
 - Các đám mờ có khuynh hướng hợp nhất với nhau





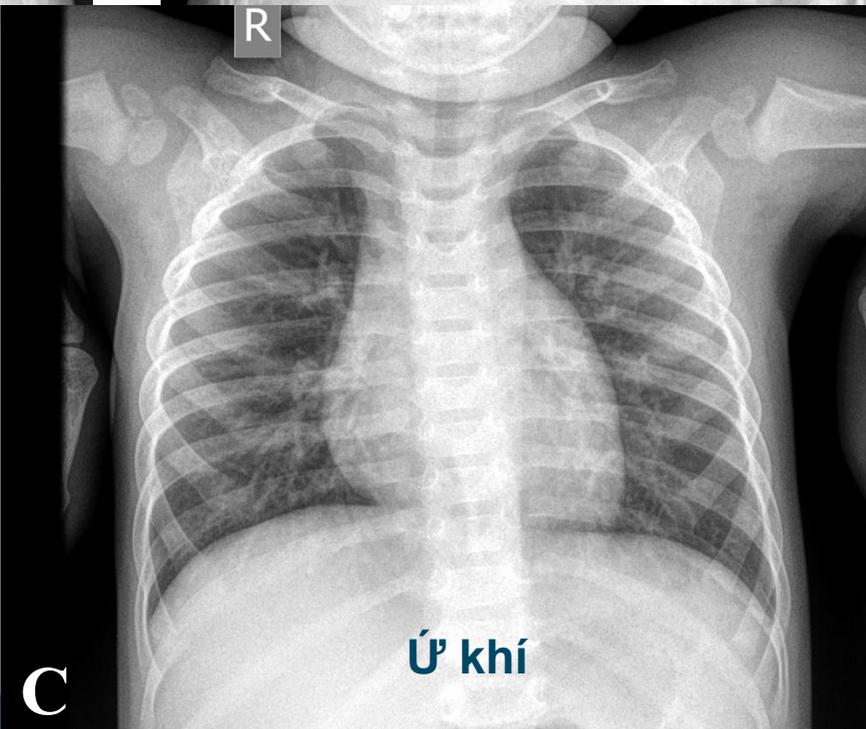
Bình thường



Bình thường thở ra

Bình thường ?
Bất thường ?

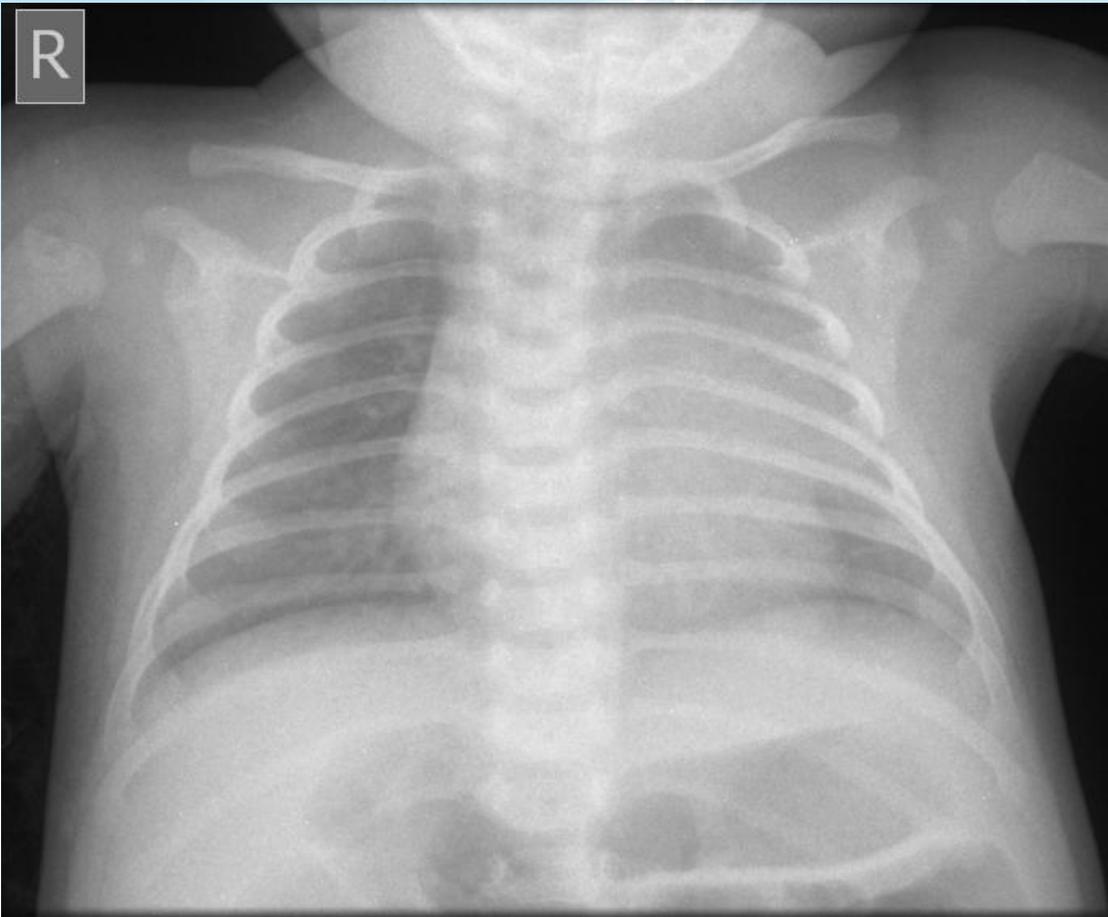
**HRS
2026**



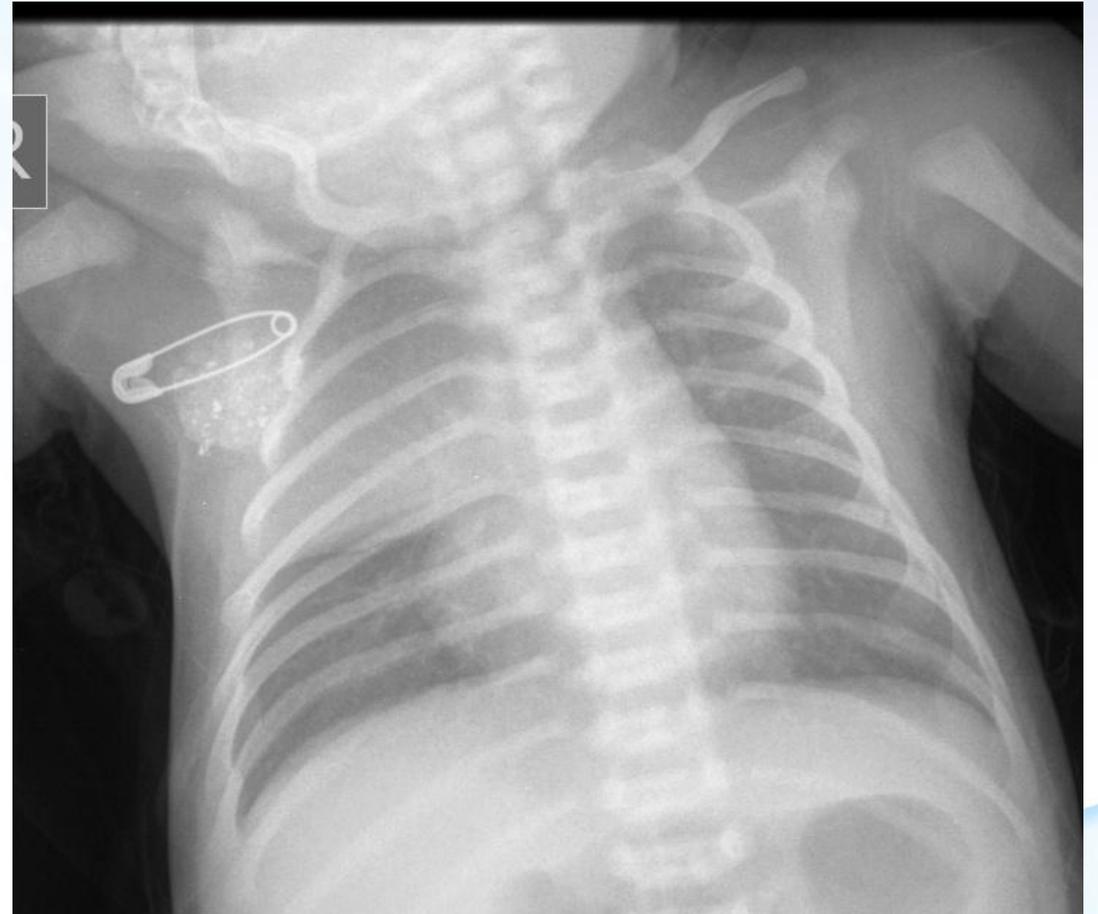
Ứ khí

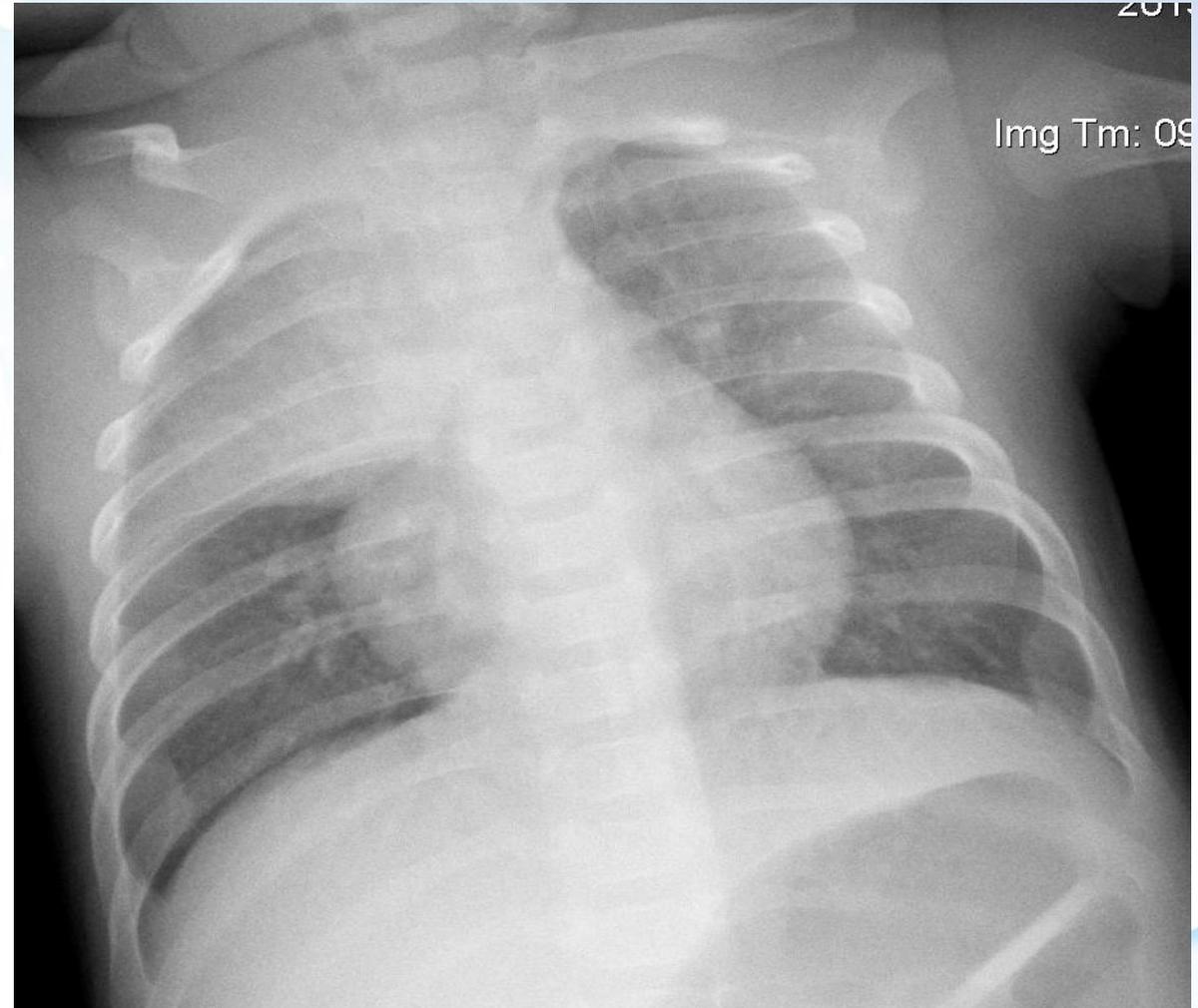
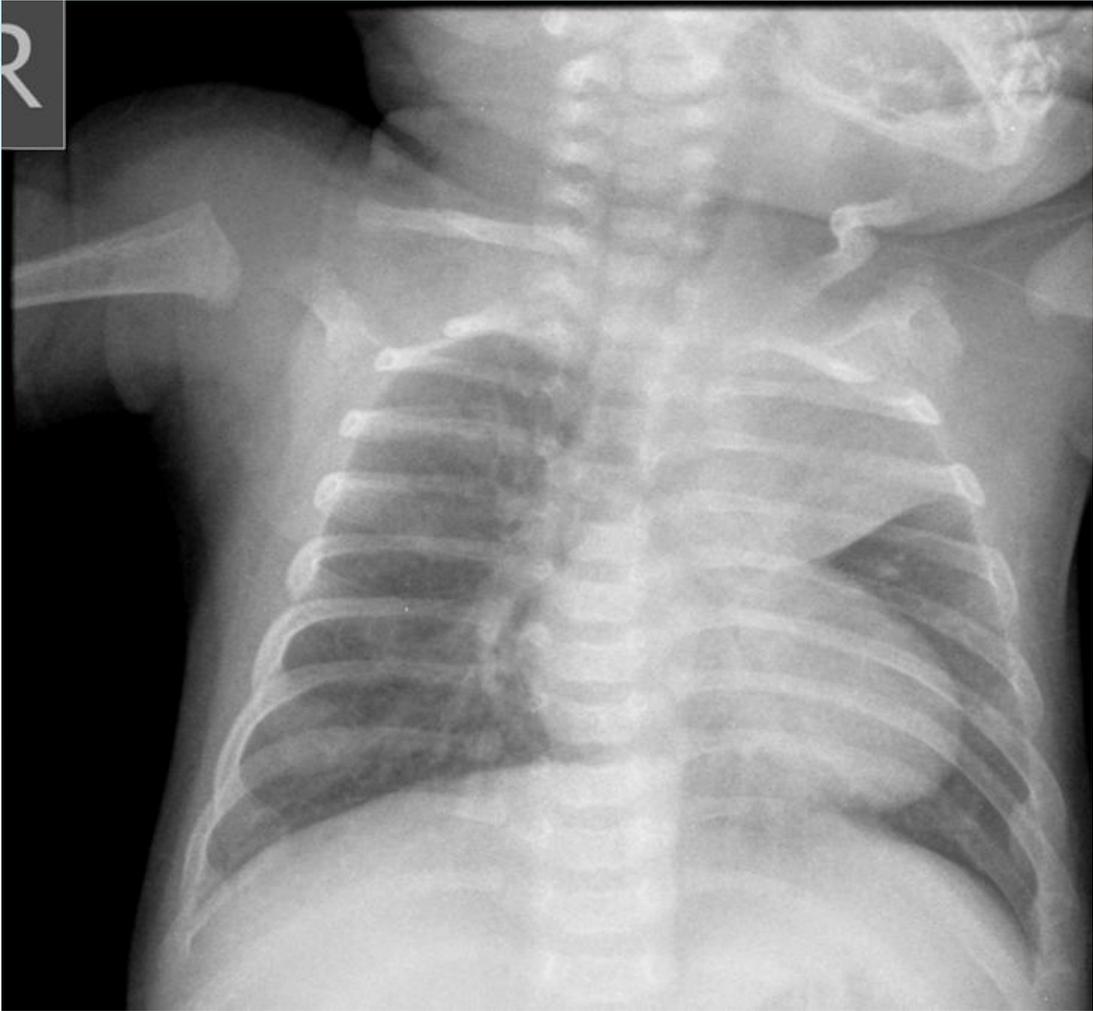


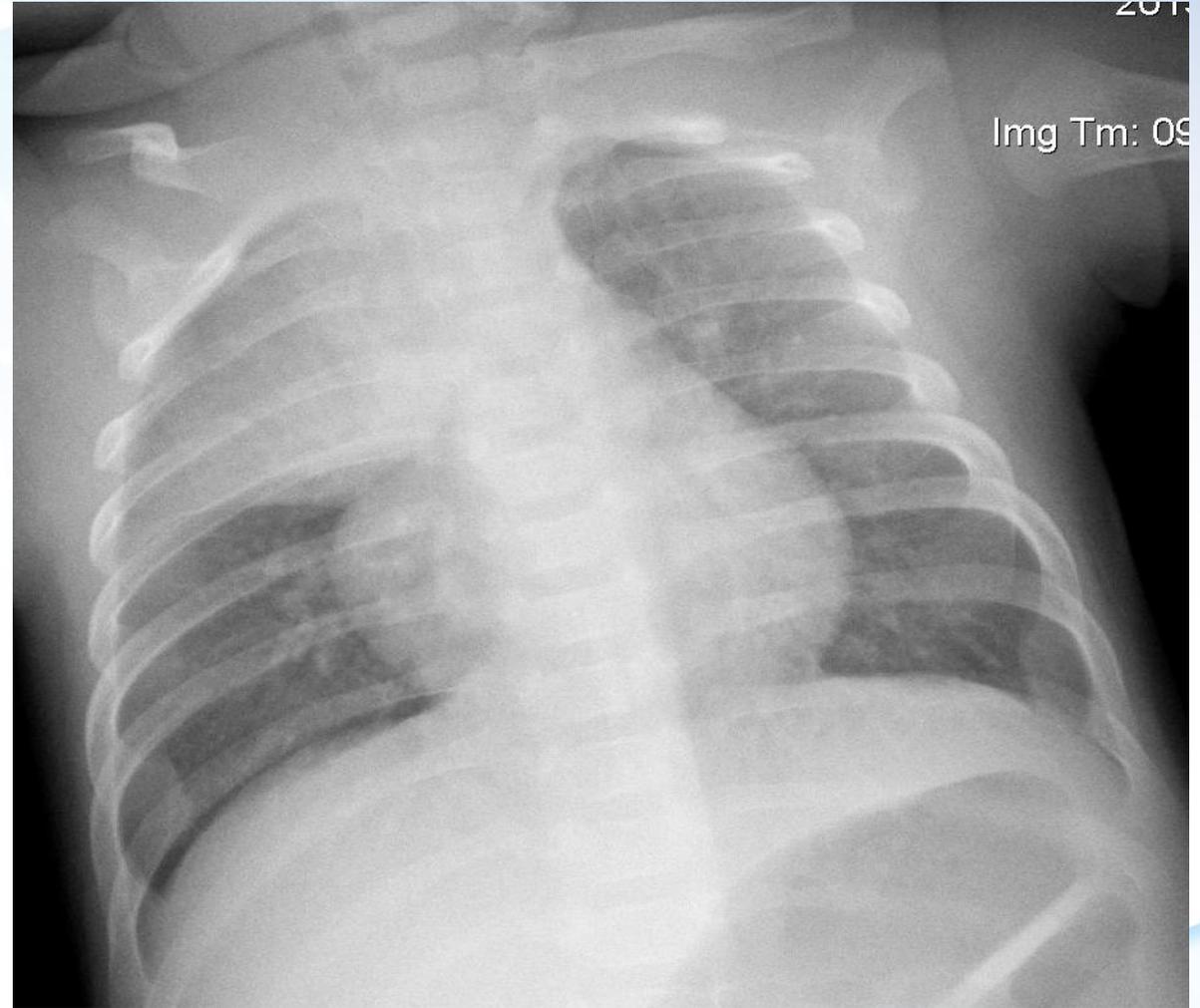
Viêm phổi



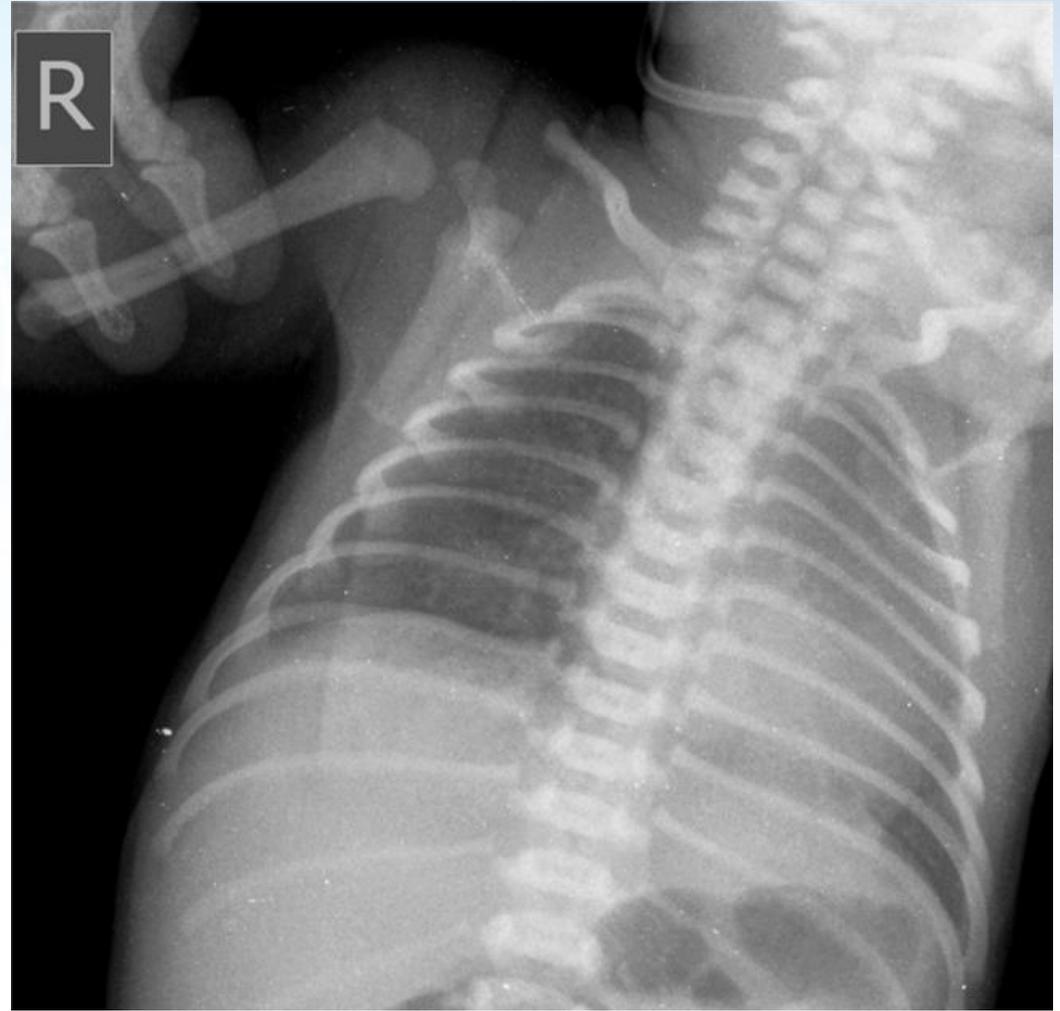
“(+) già”



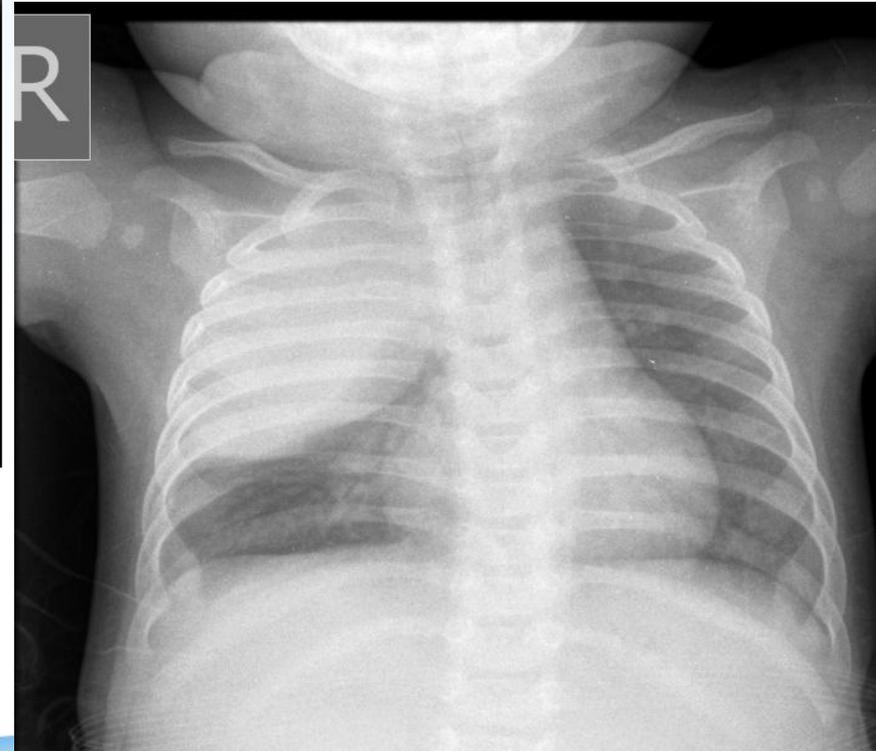
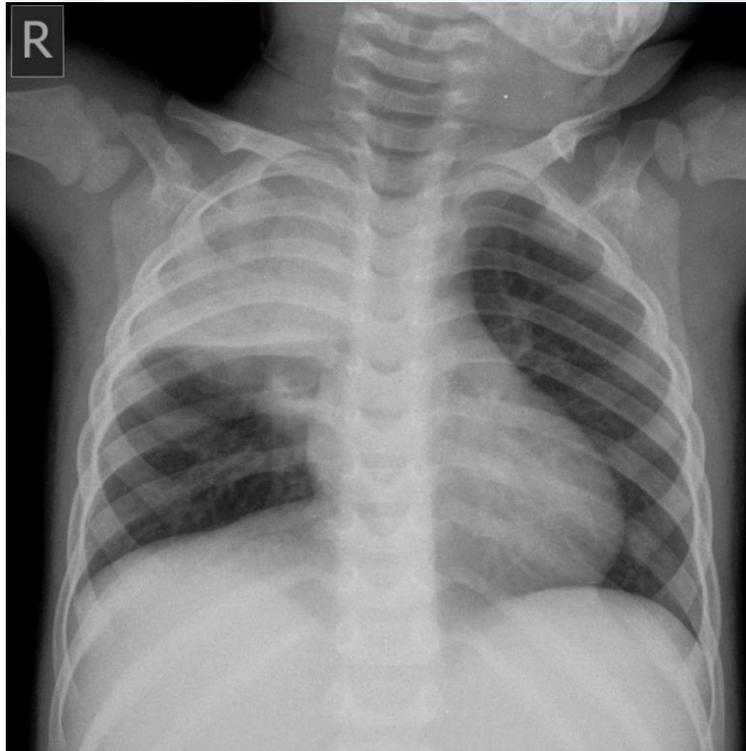
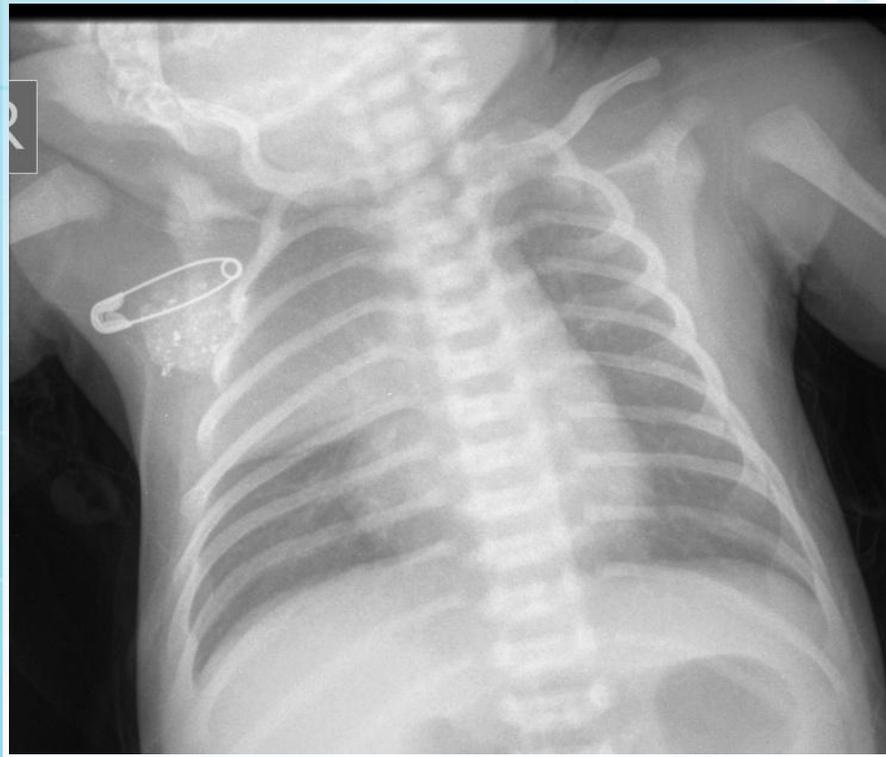




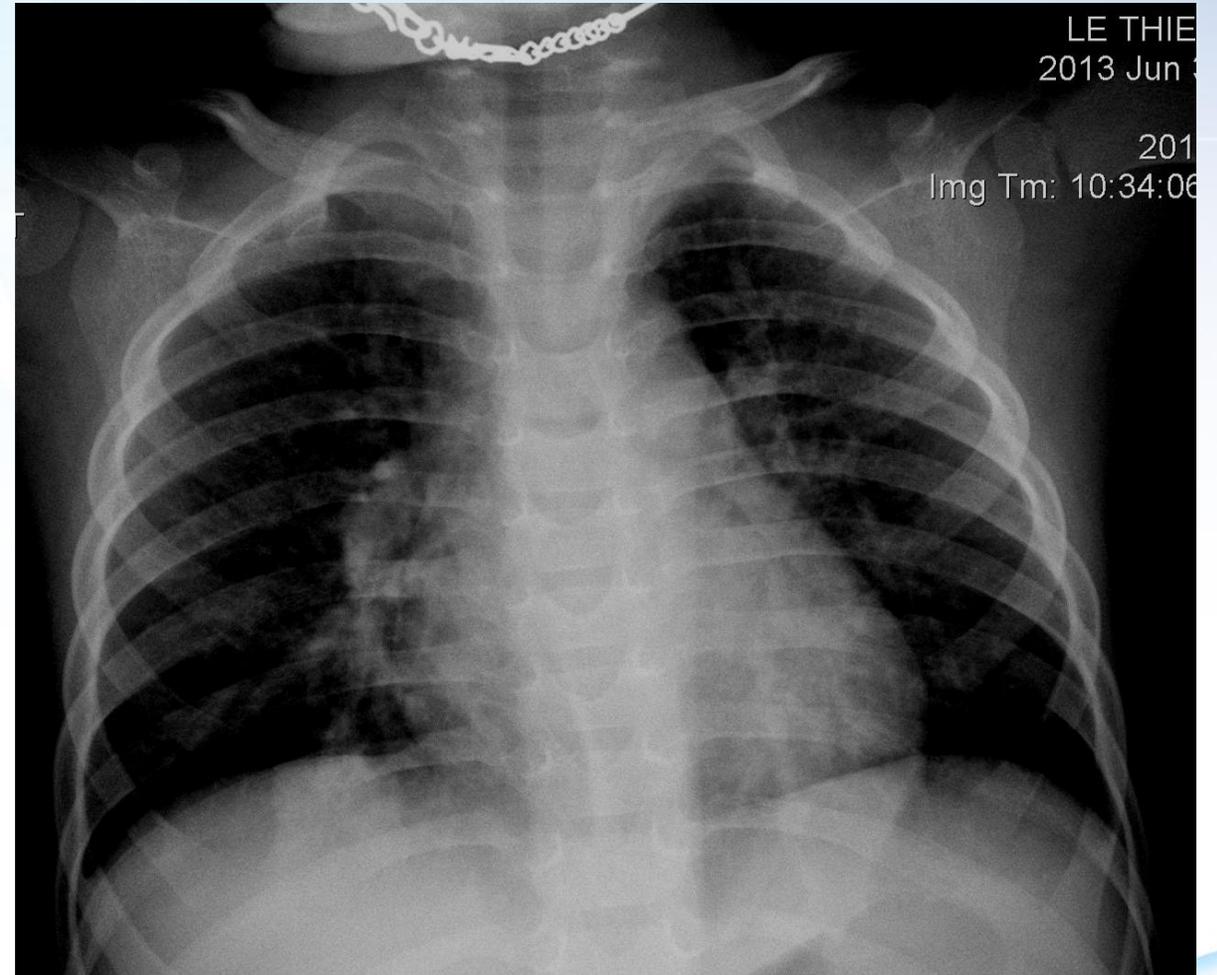
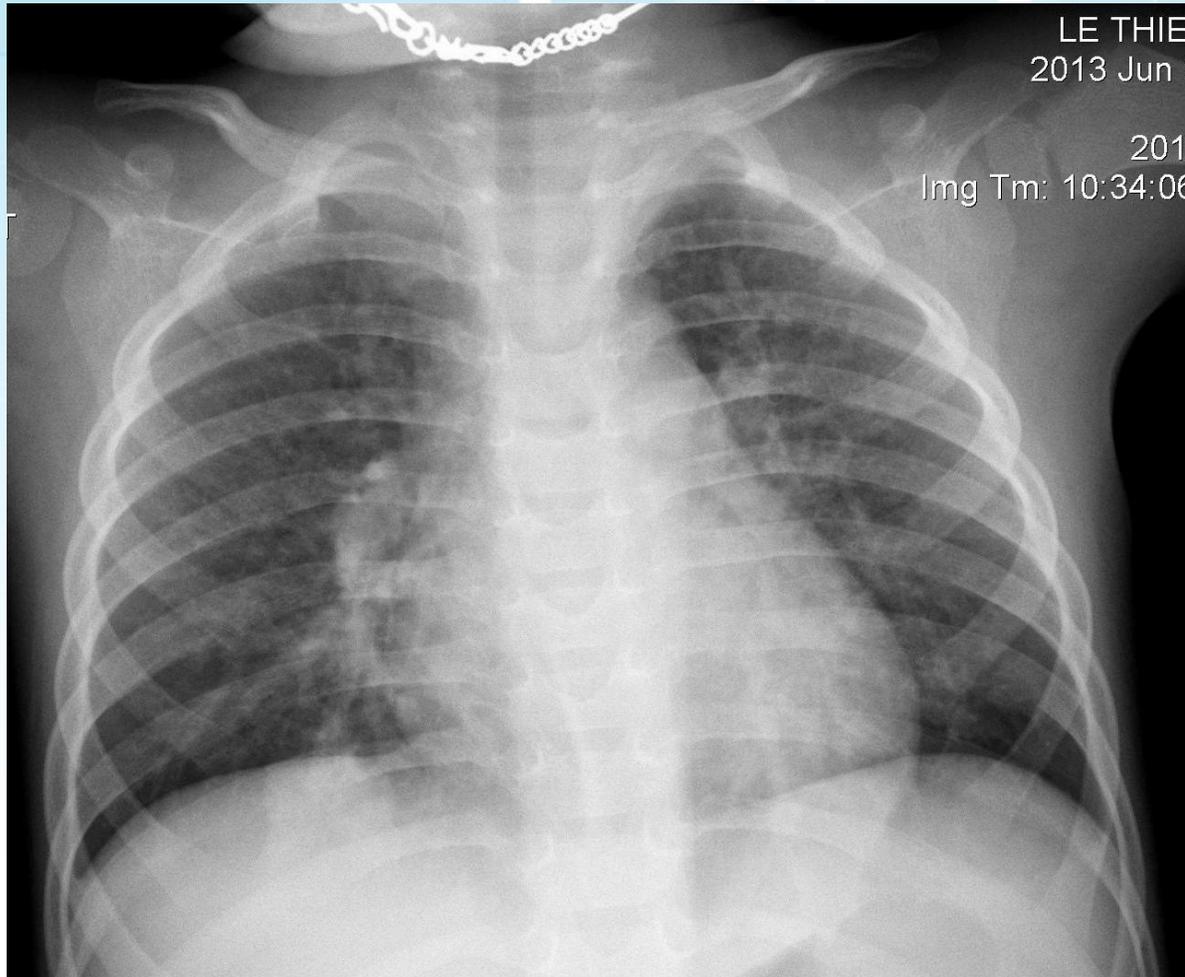
**HRS
2026**



**HRS
2026**

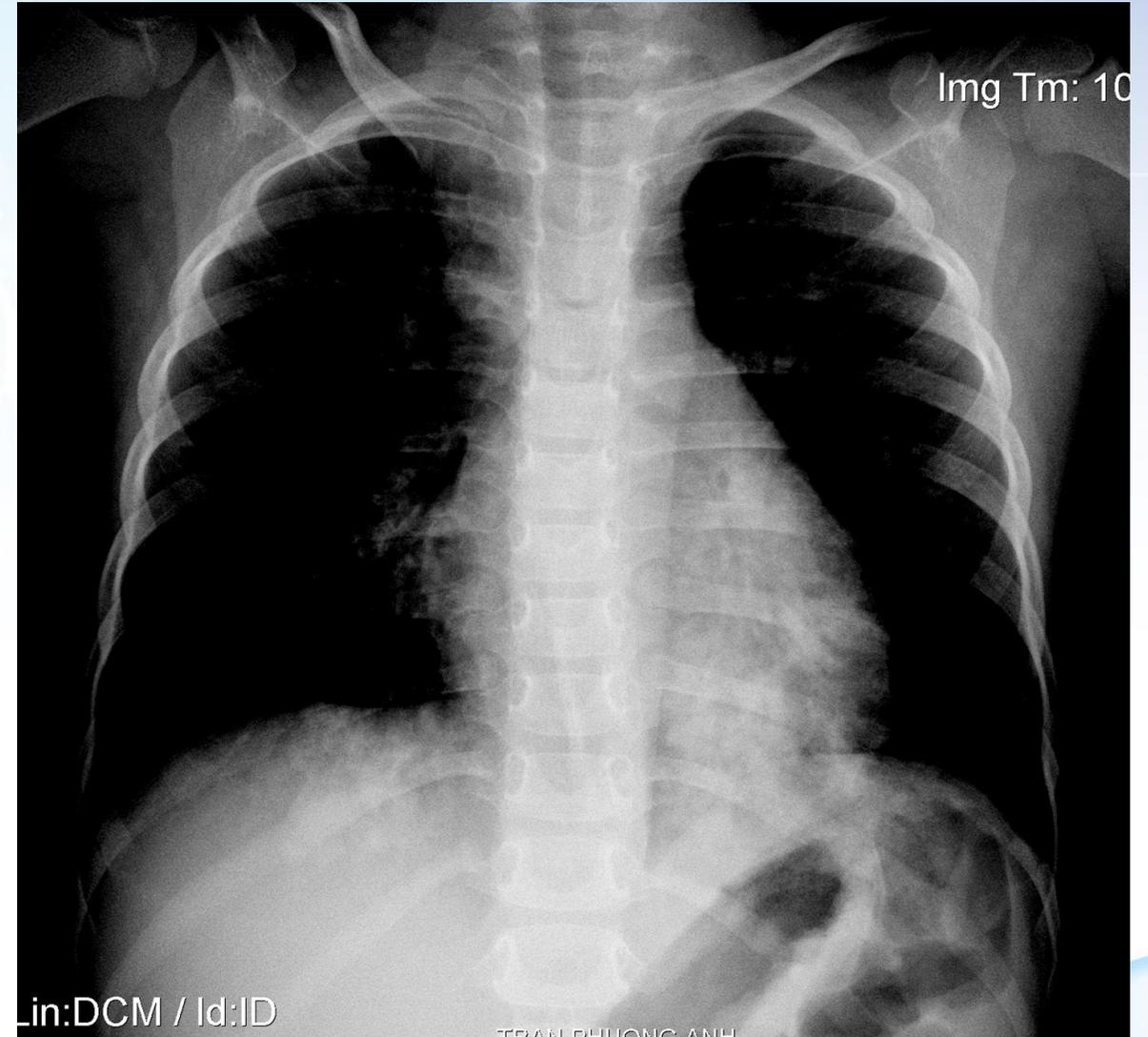
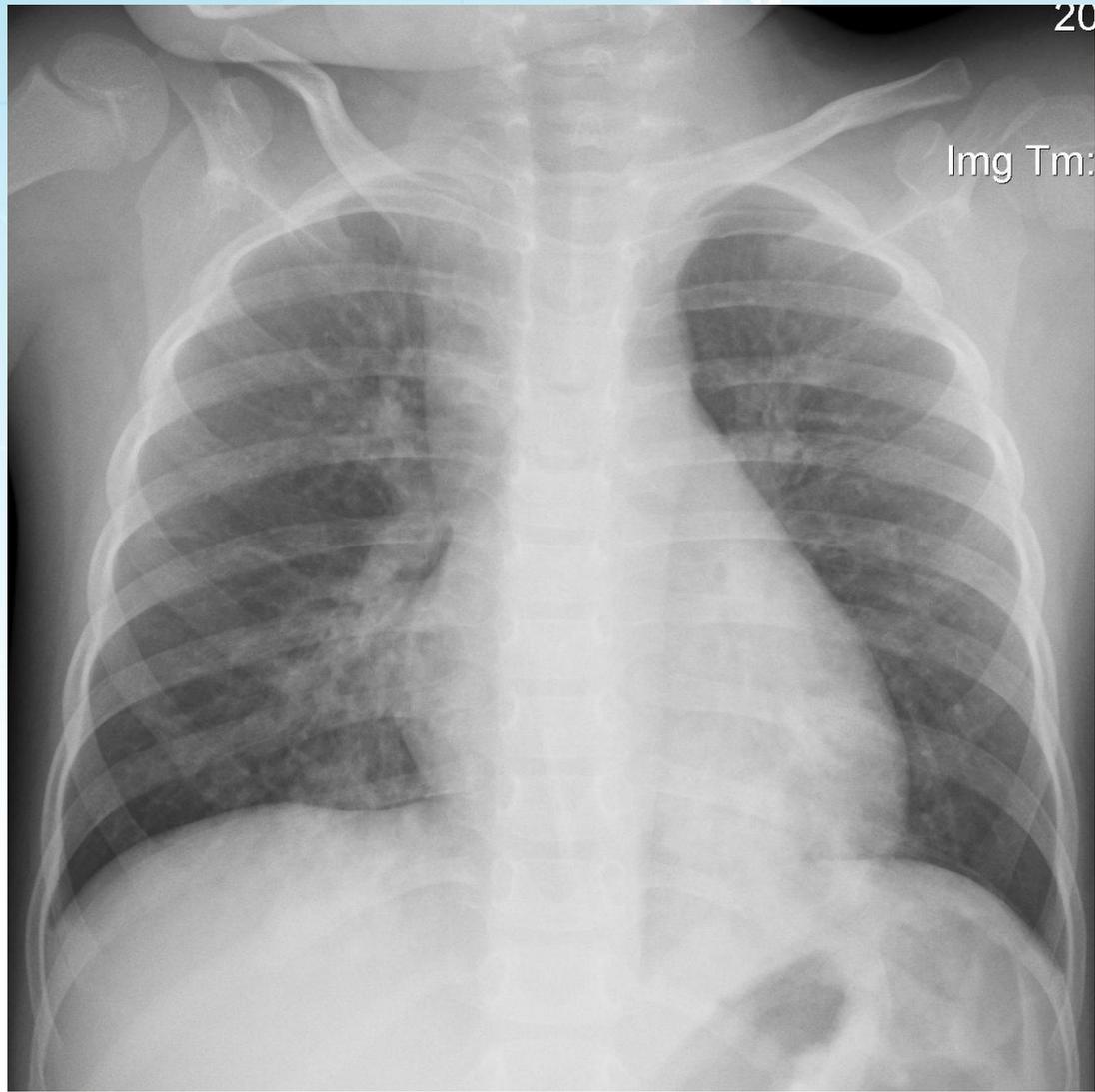


**HRS
2026**



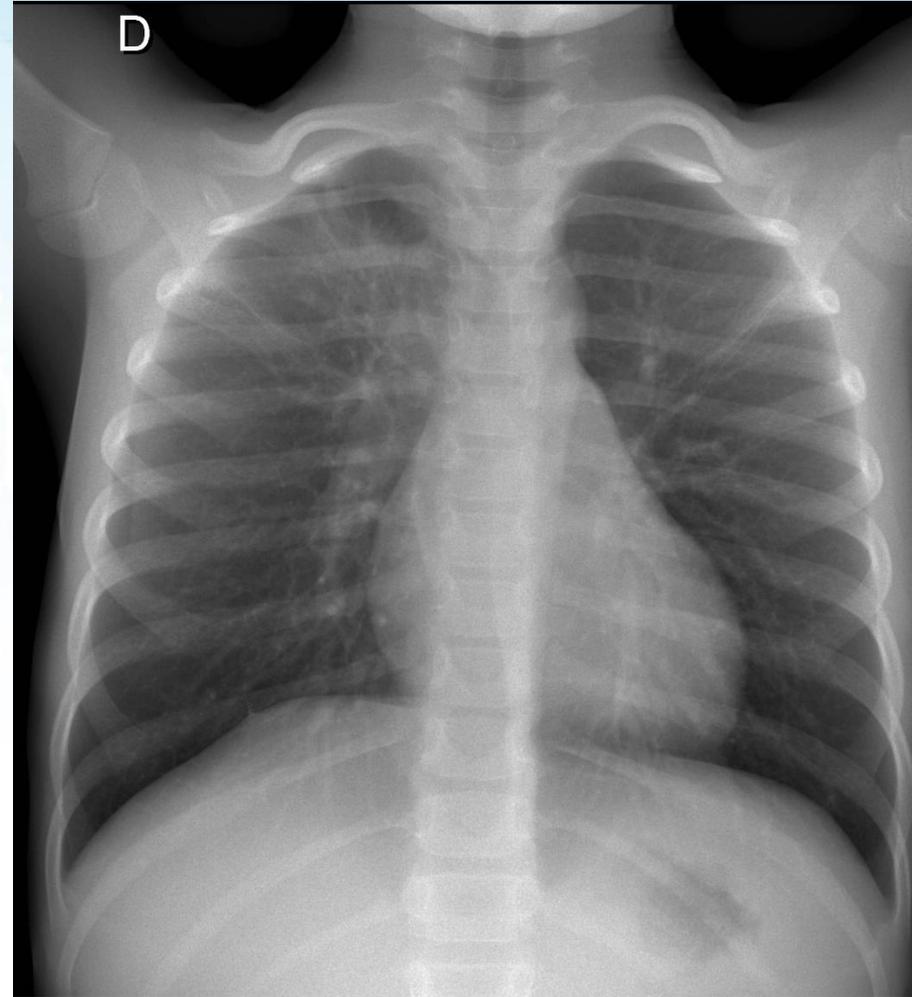
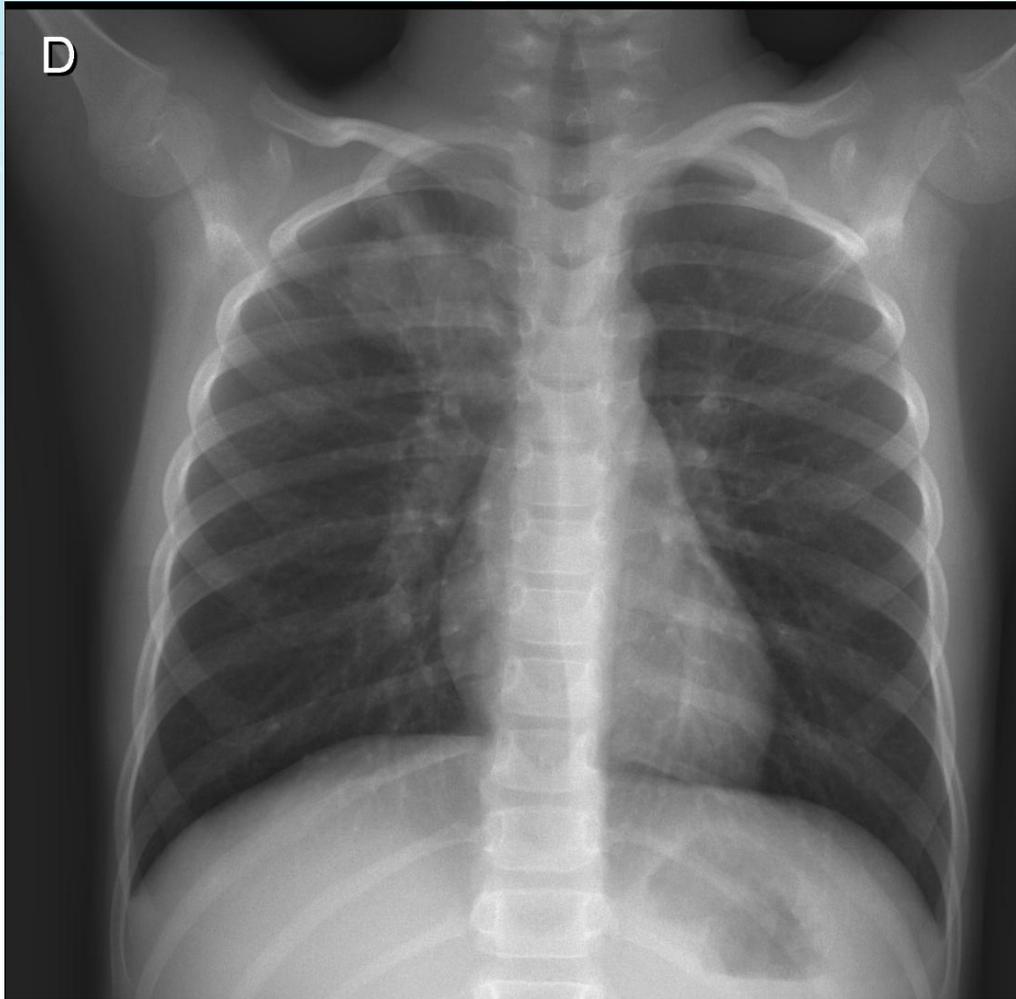
**HRS
2026**

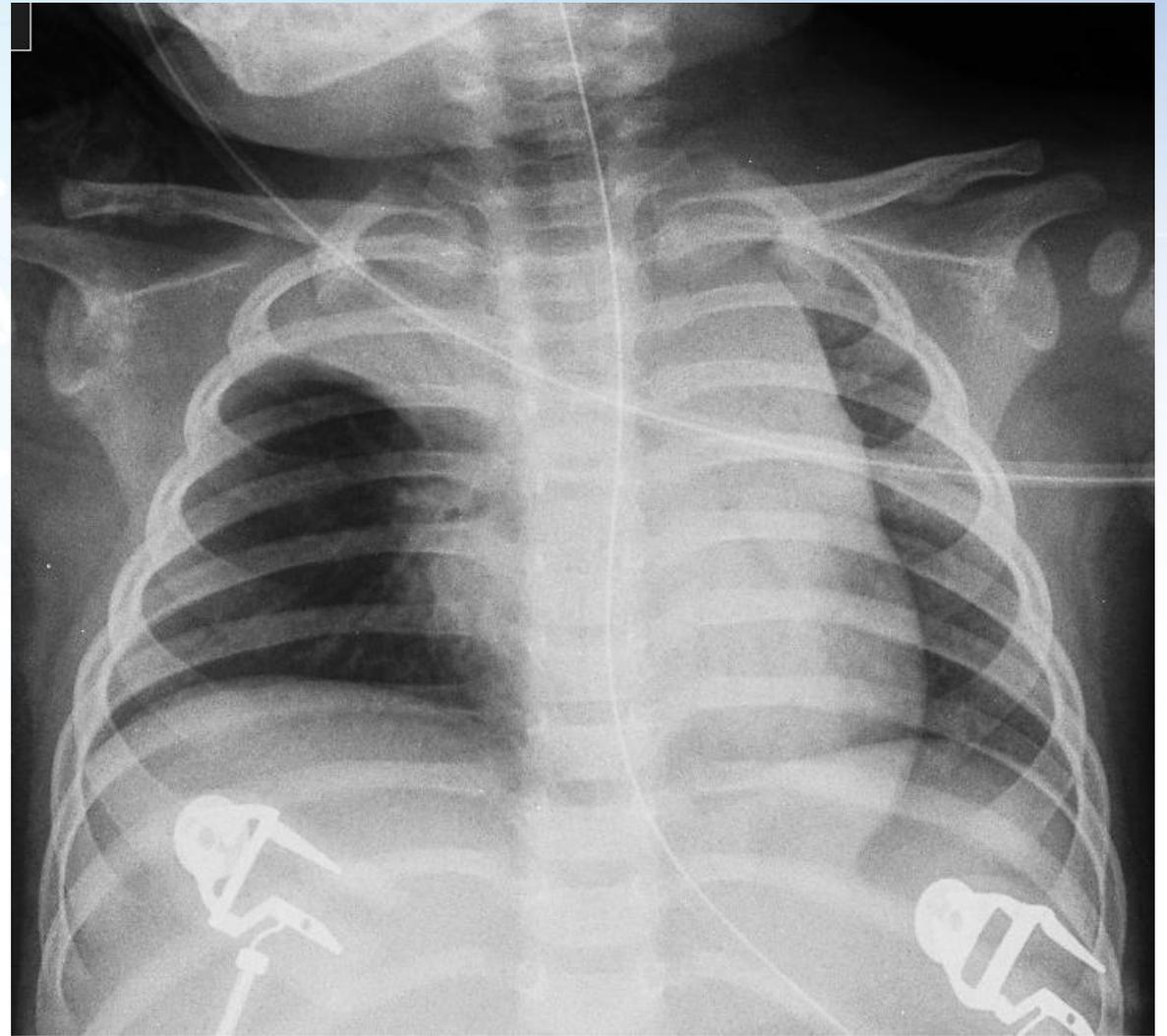
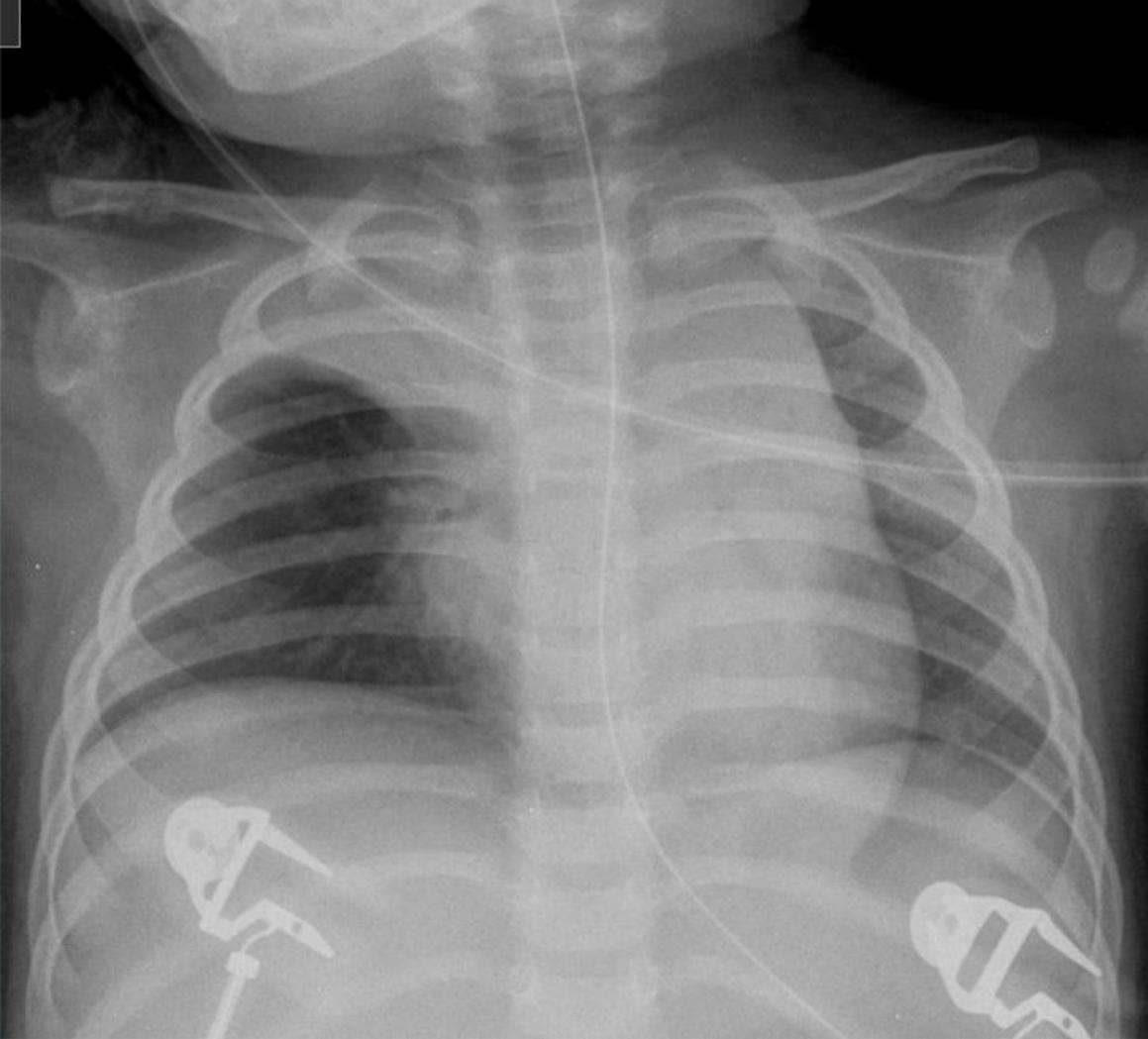
“(-) giả”



**HRS
2026**

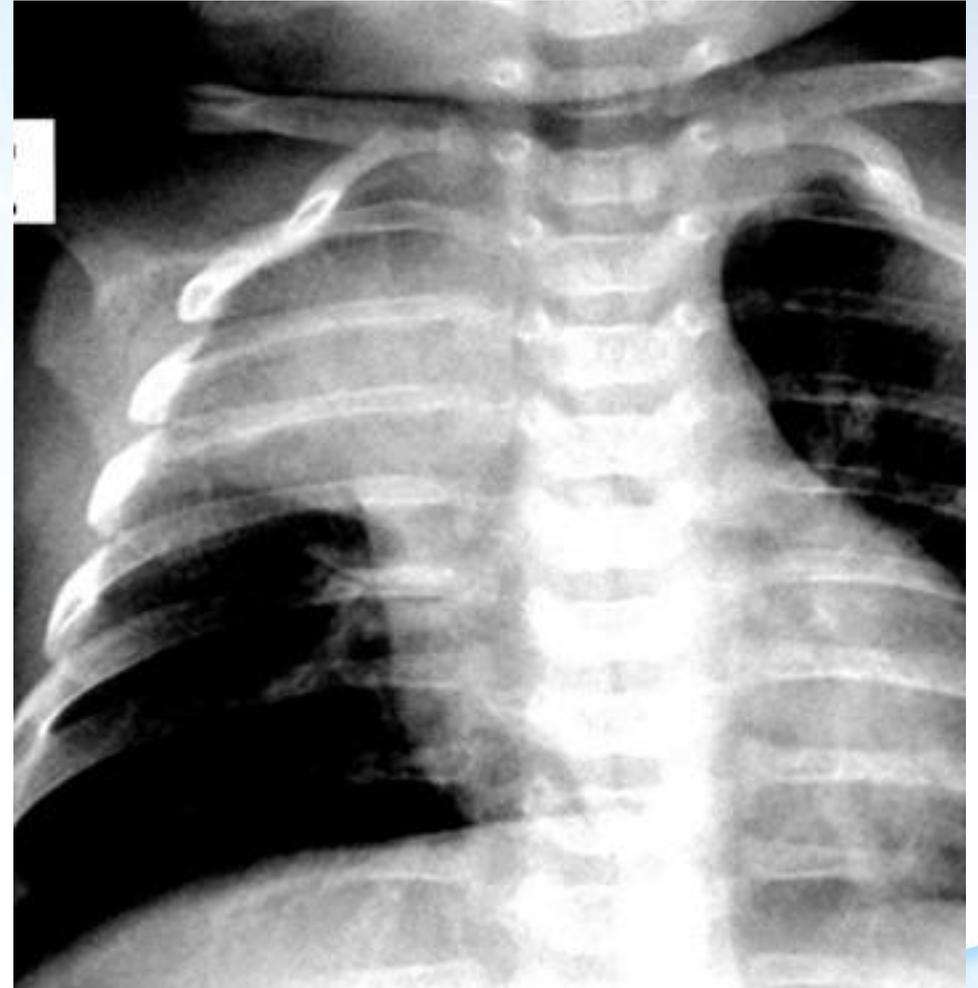
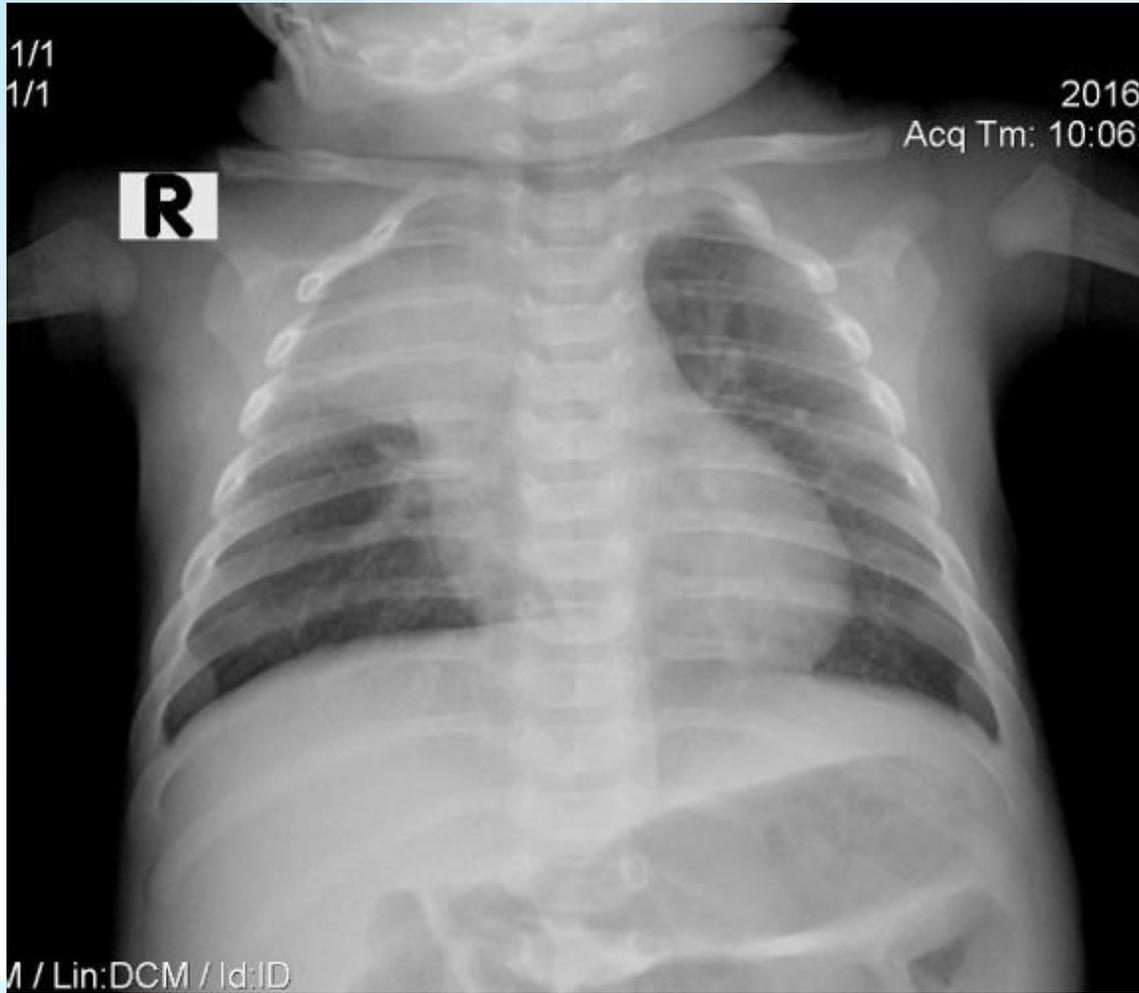
“(-) già”





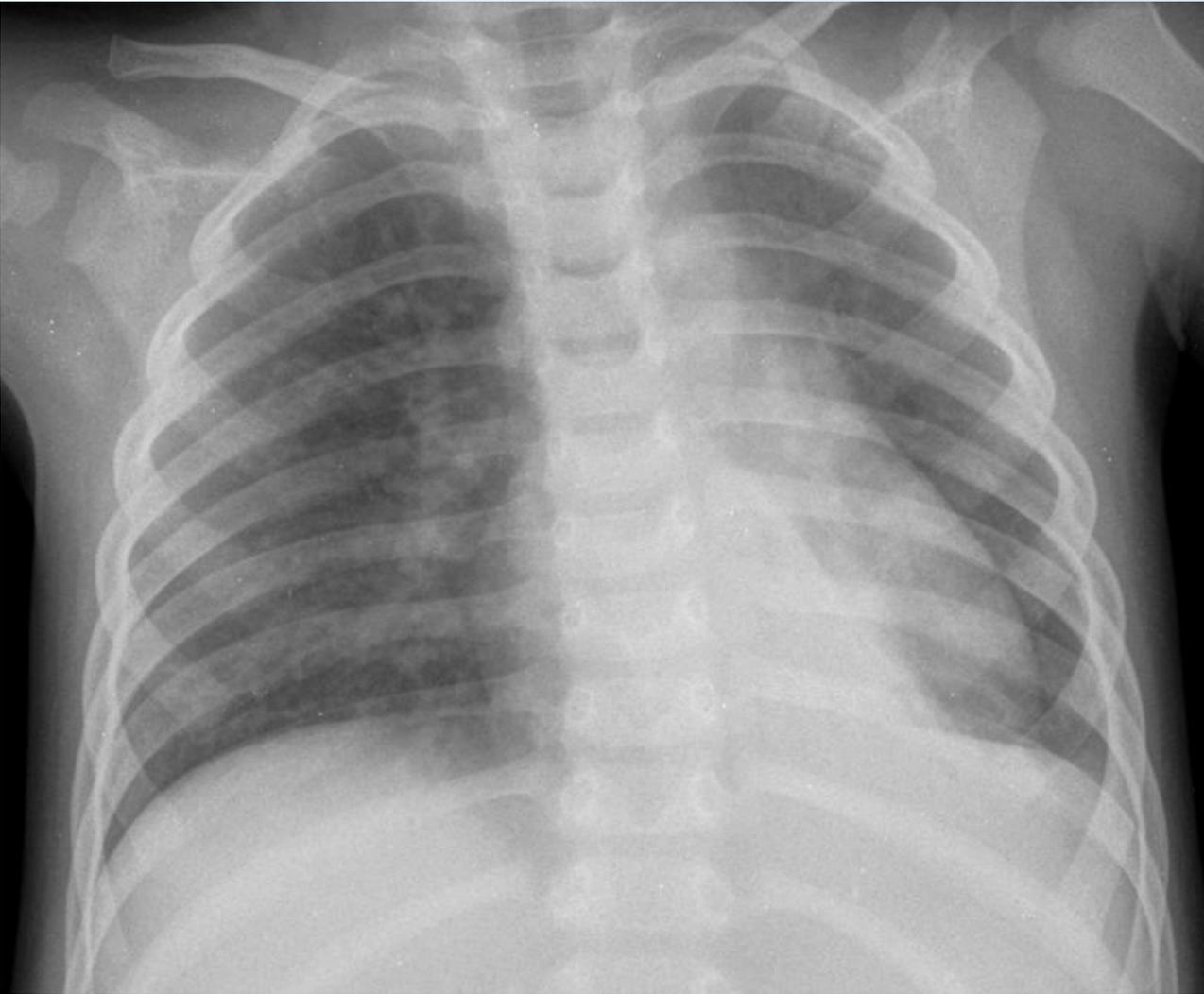
**HRS
2026**

Phế quản đồ khí → đông đặc phế nang ?

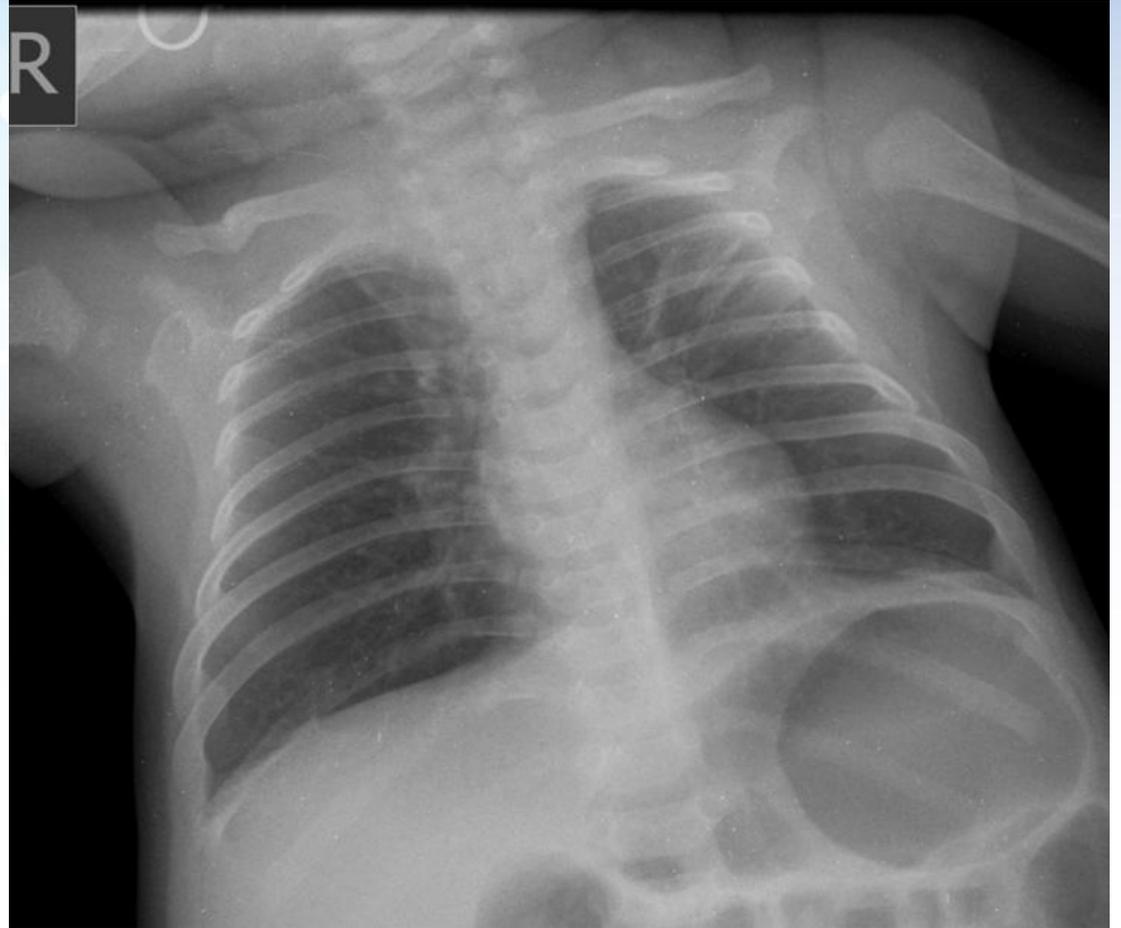
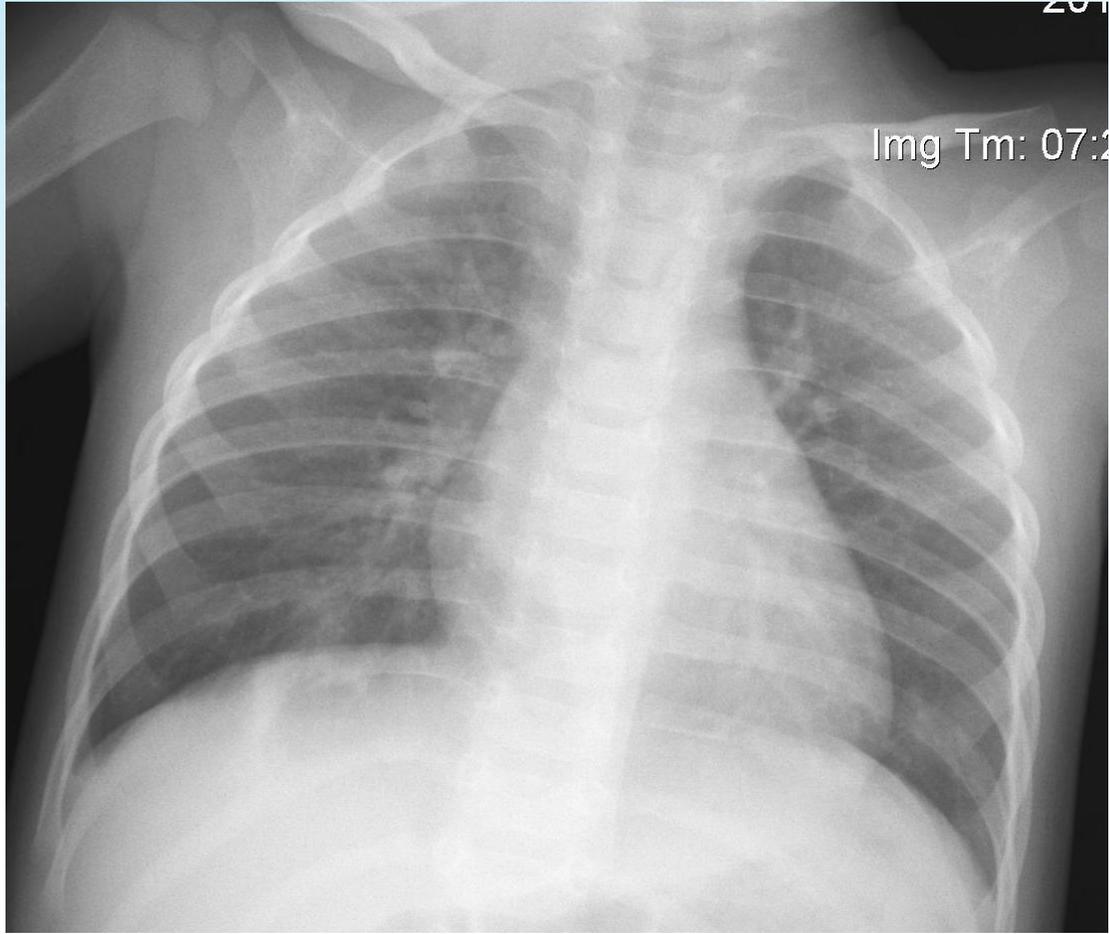


**HRS
2026**

Phế quản đồ → TT nhu mô phổi

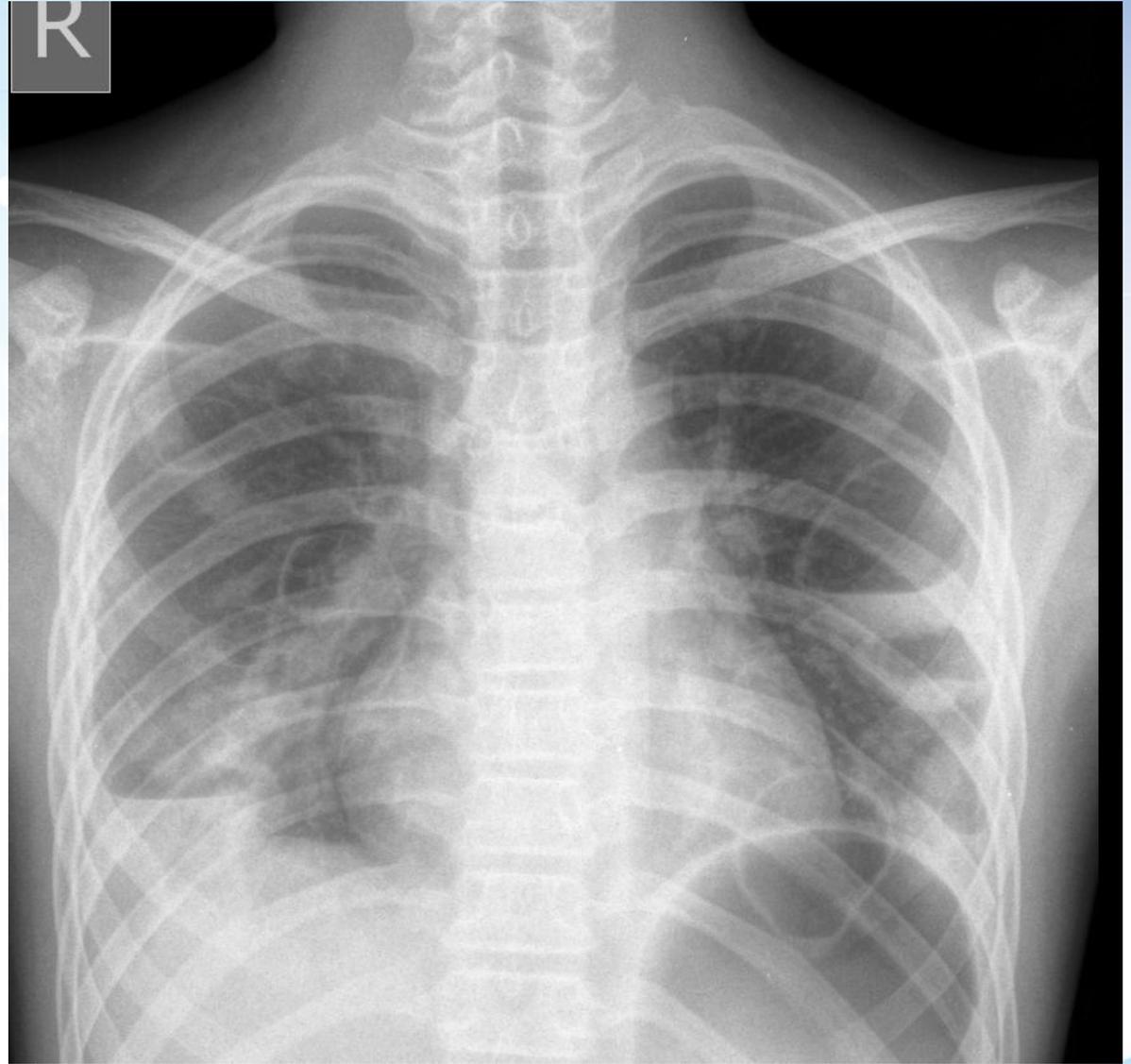


**HRS
2026**



**HRS
2026**

Viêm tiểu phế quản



**HRS
2026**

CHỤP CẮT LỚP VI TÍNH (CT SCAN)

➤ **Chỉ định trong VP:**

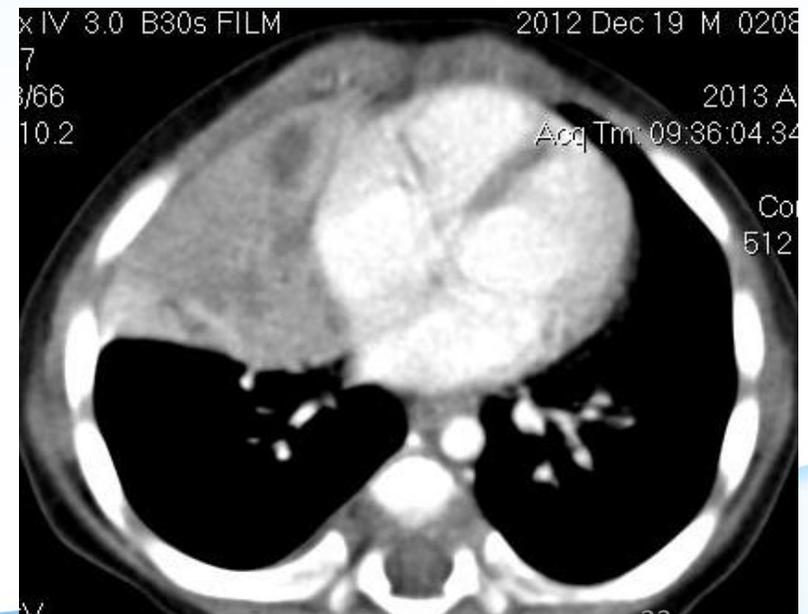
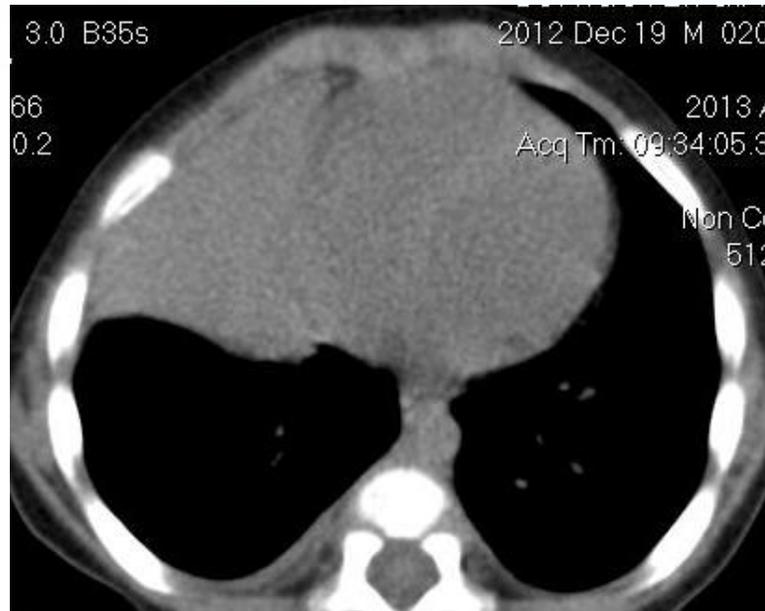
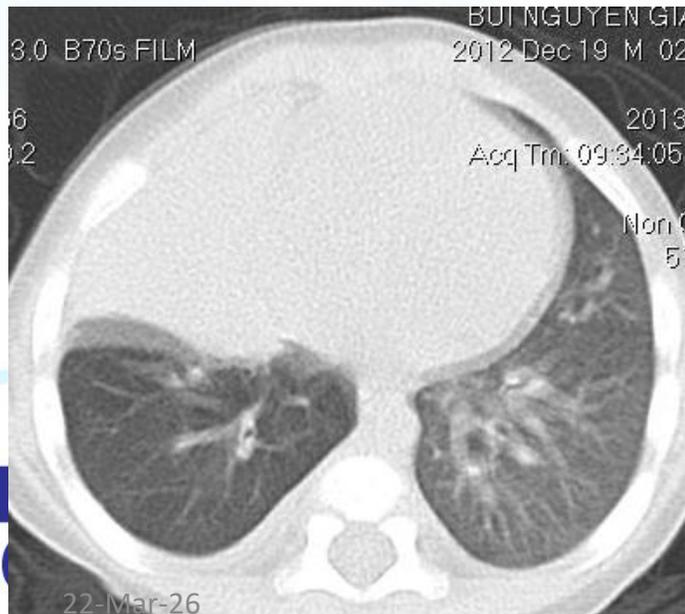
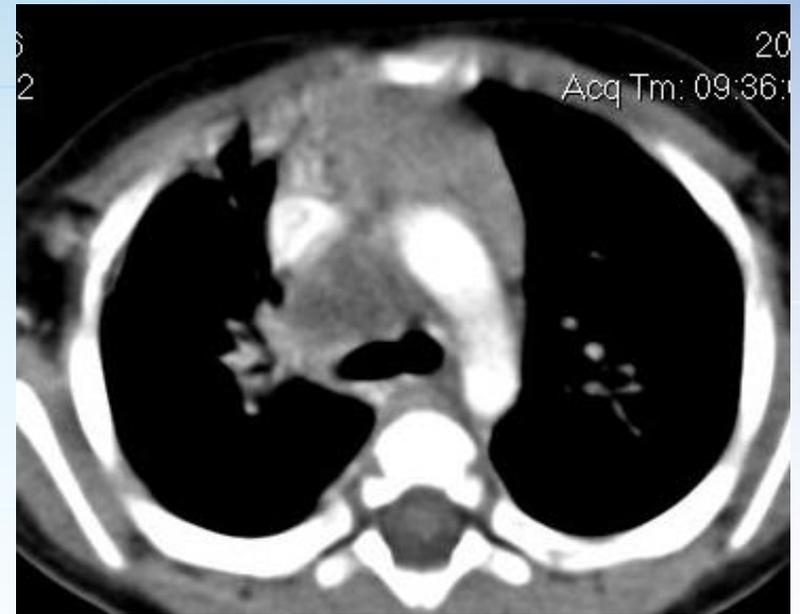
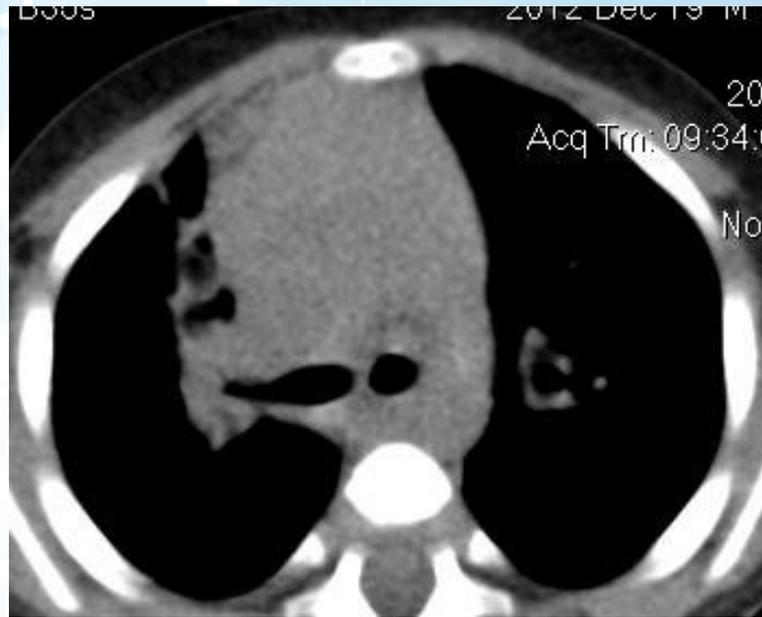
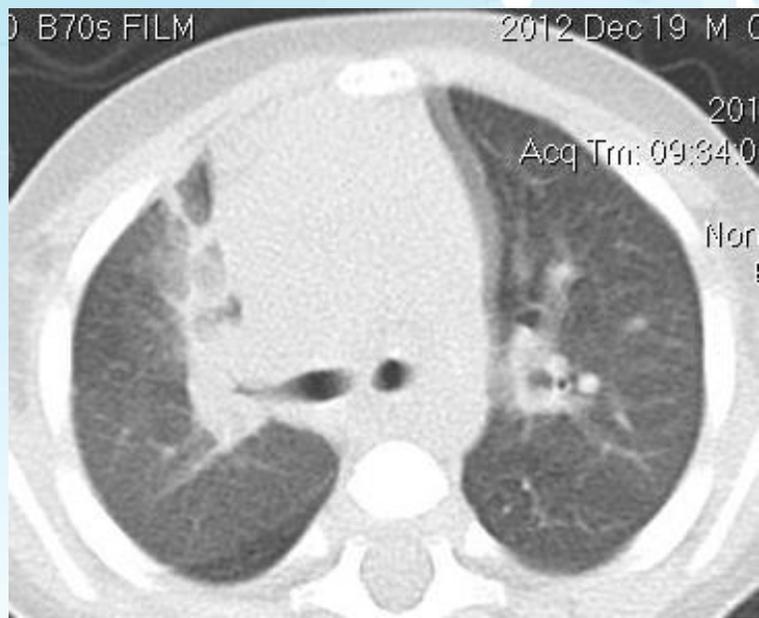
- Viêm phổi có biến chứng
- VP theo dõi lao. Theo dõi dị vật
- Hình ảnh Xq không phù hợp LS
- Viêm phổi kéo dài, tái phát nhiều lần

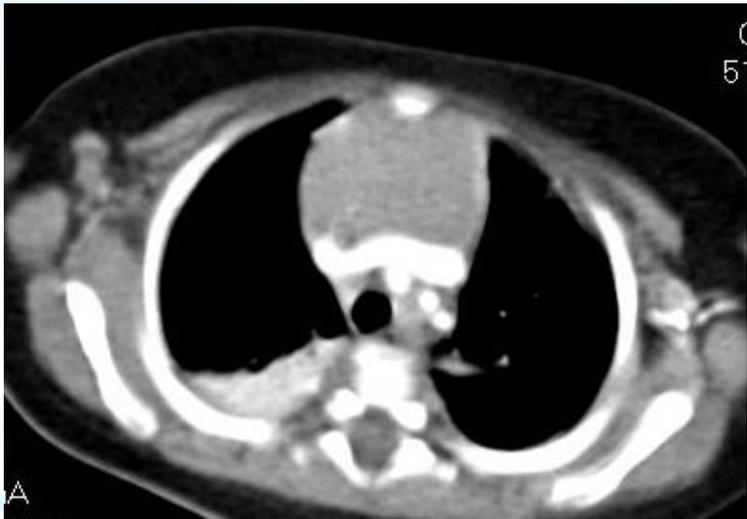
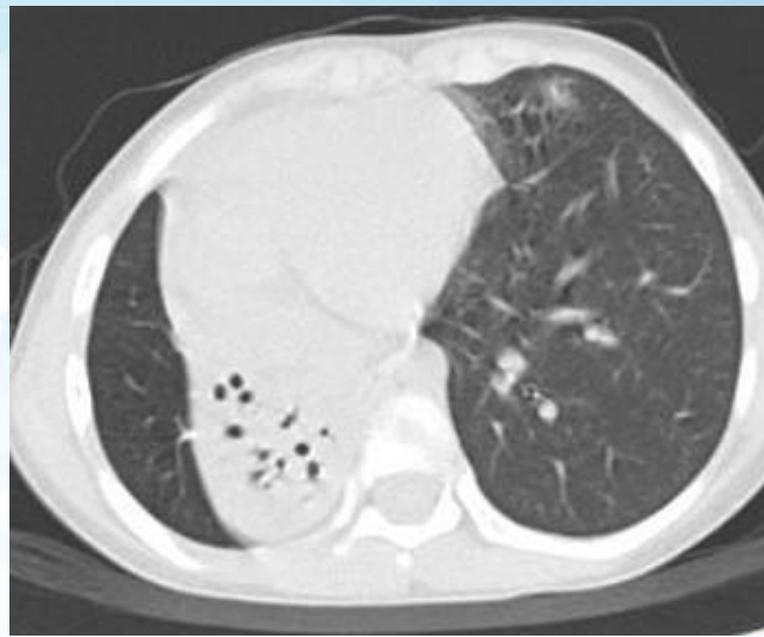
➤ **Trẻ sơ sinh: XQ**

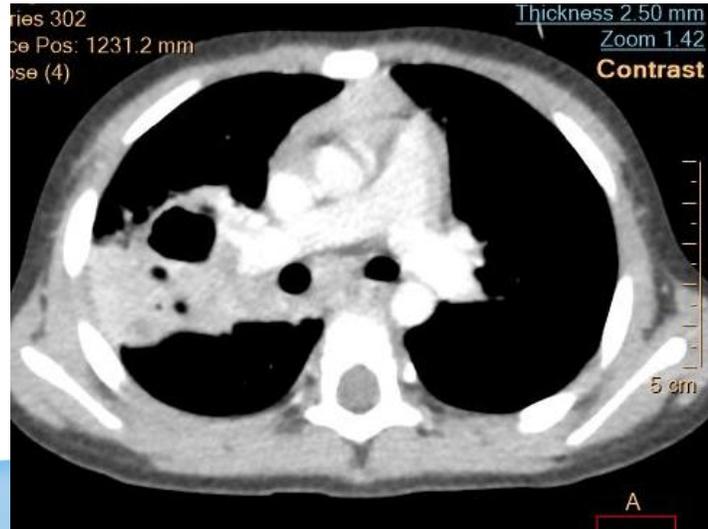
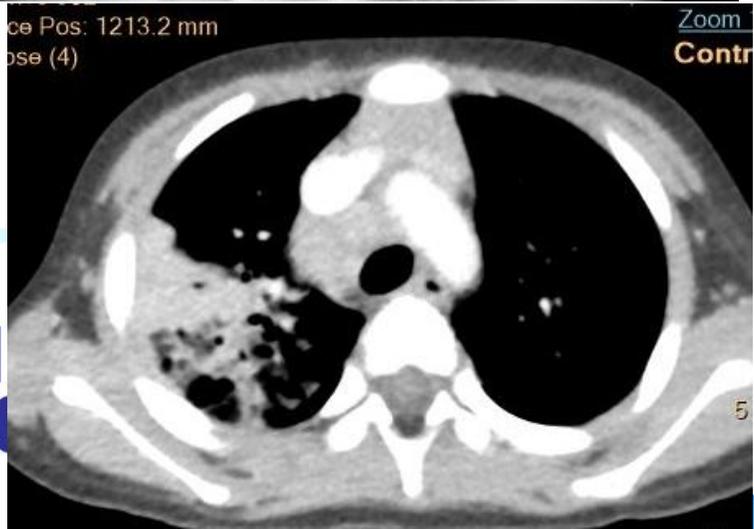
- Hình ảnh CT kém
- Trì hoãn chậm nhất có thể
- Chủ yếu: Bất thường bẩm sinh

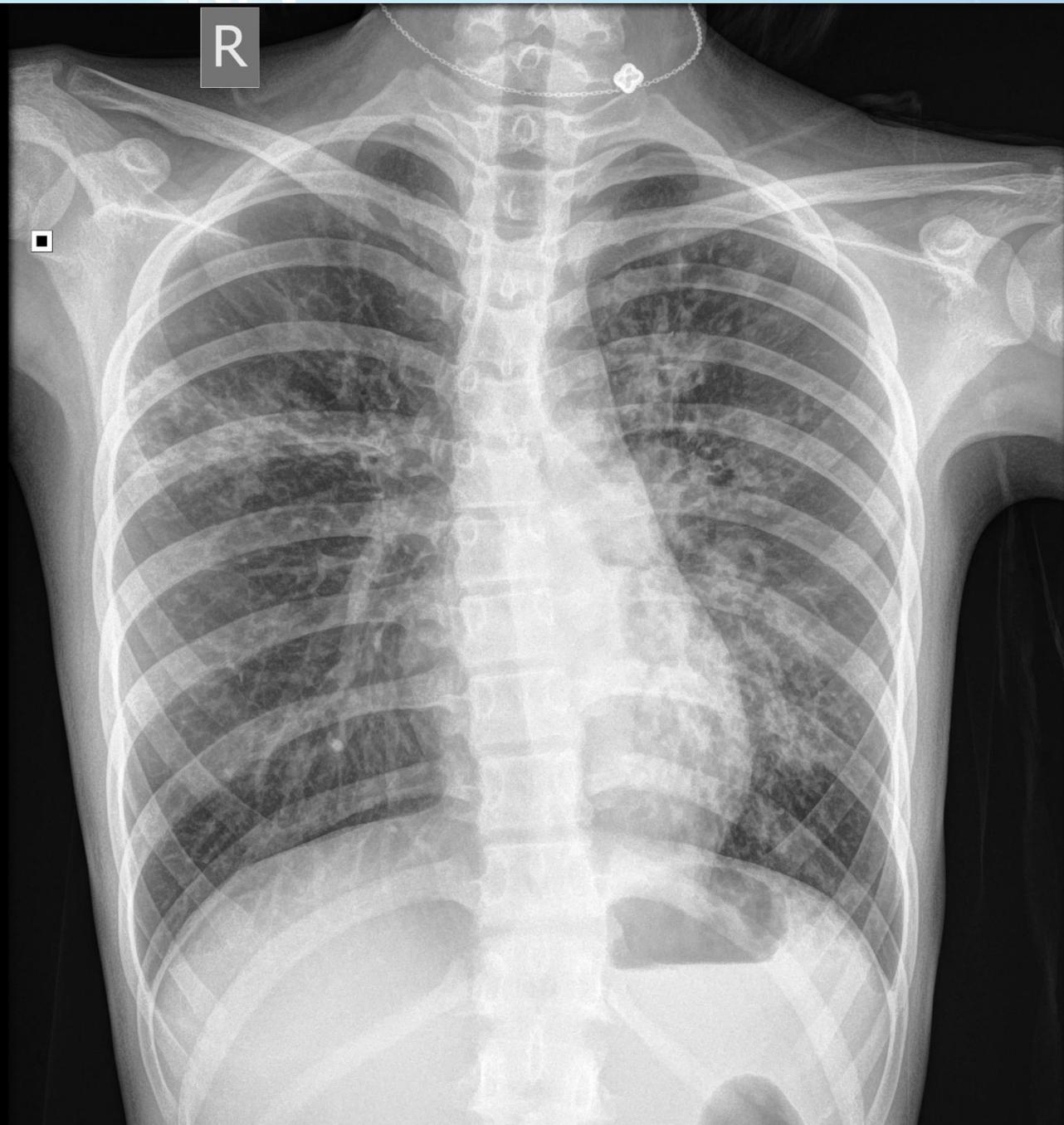
→ Dựa trên XQ + LS

LUÔN Chích thuốc tương phản

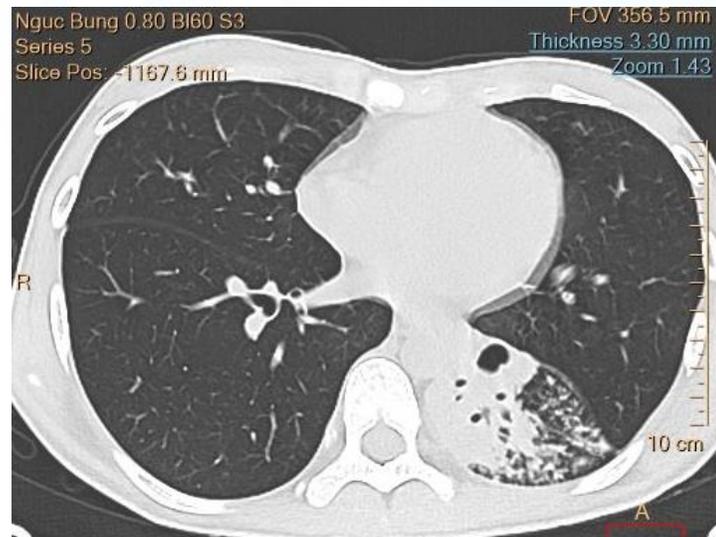
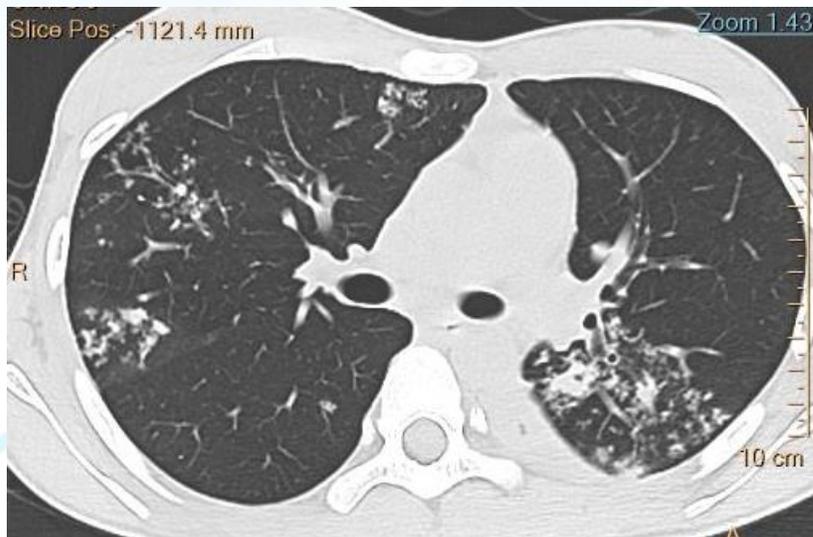
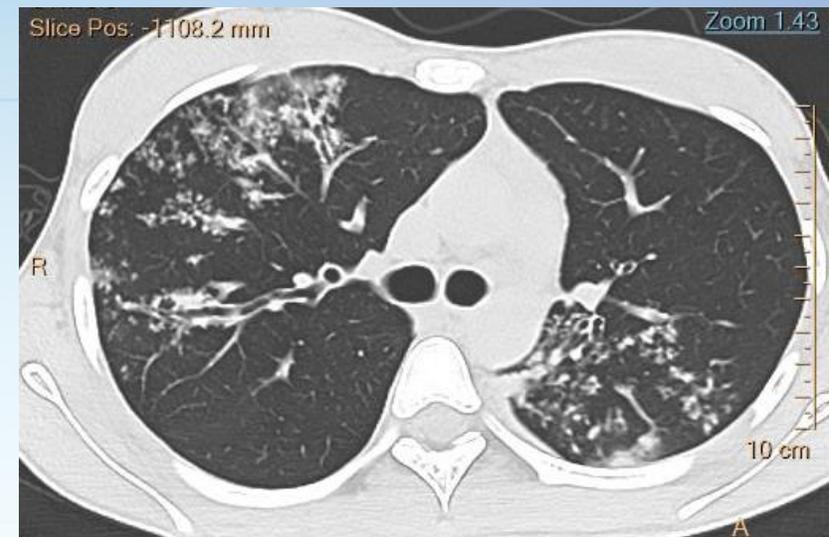


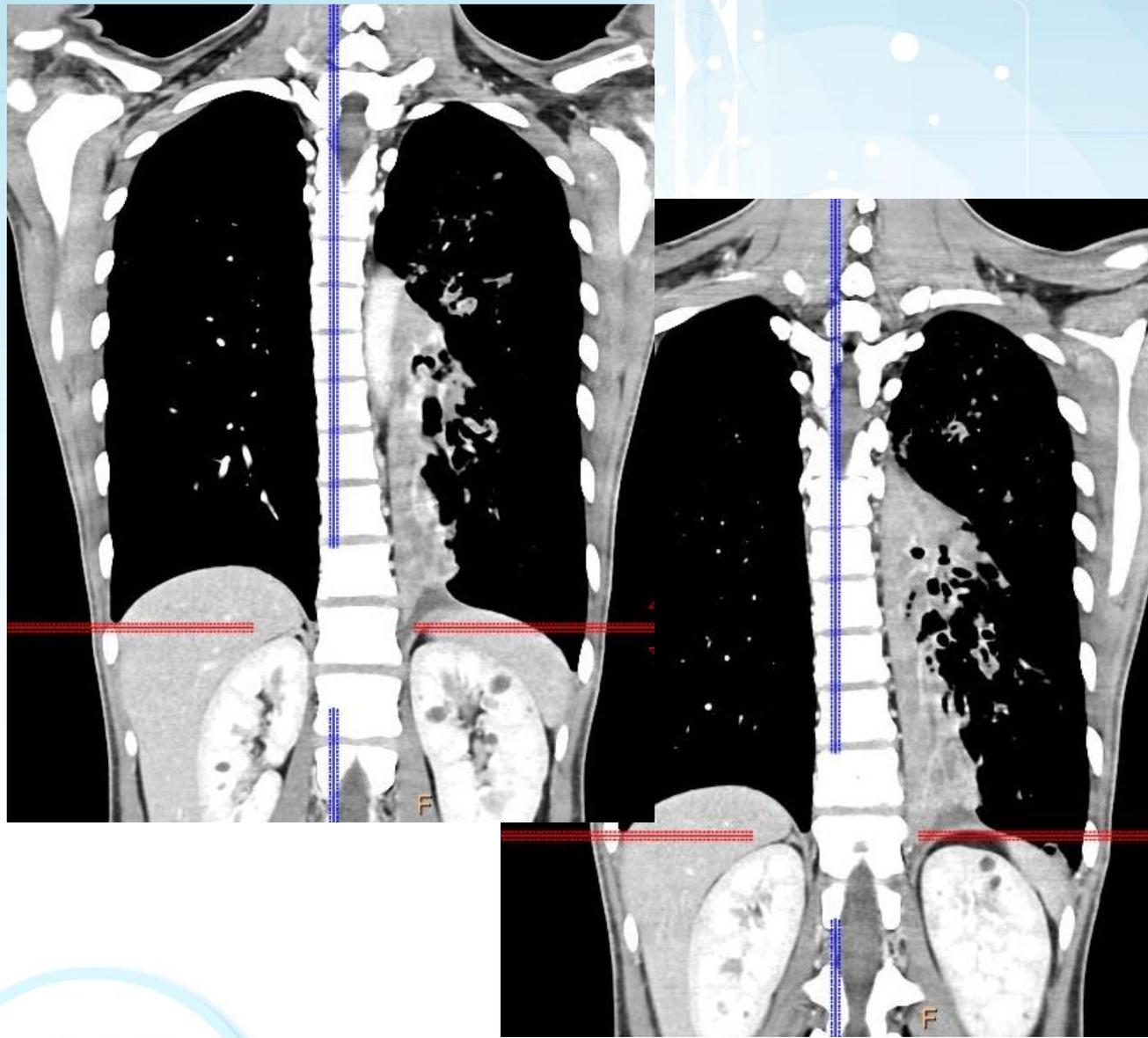


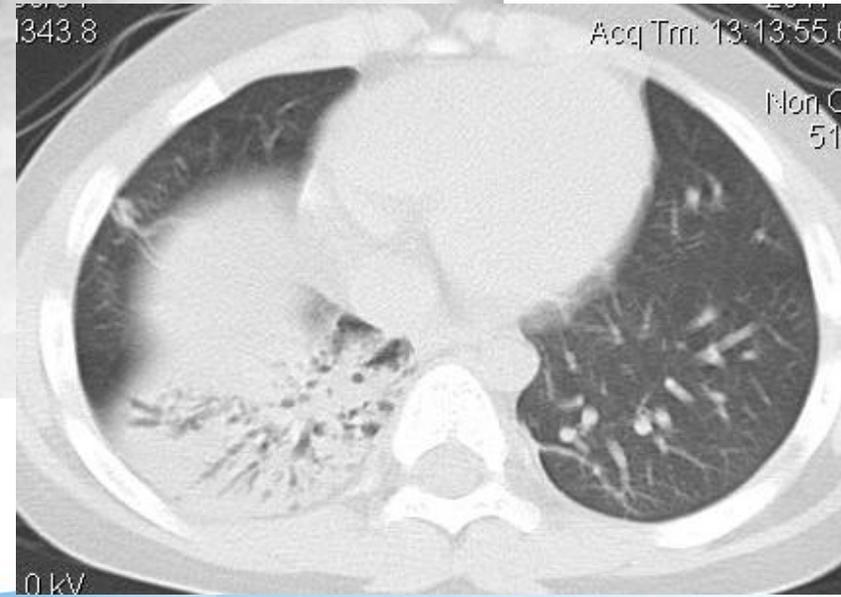
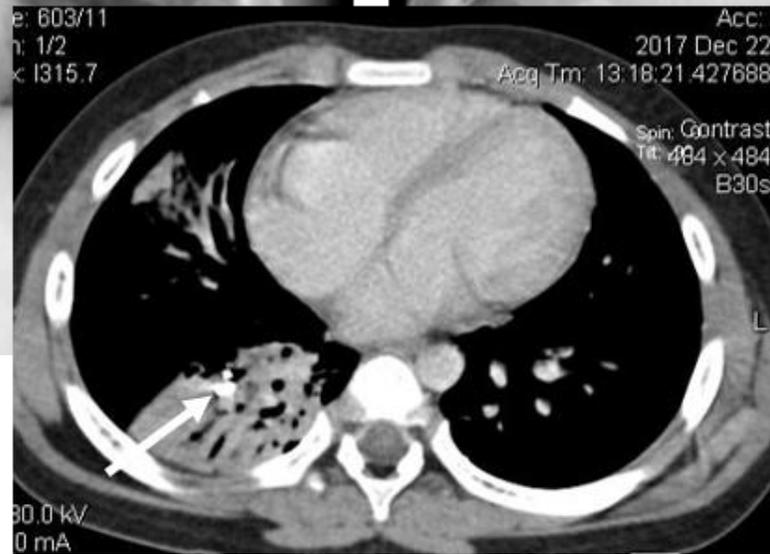
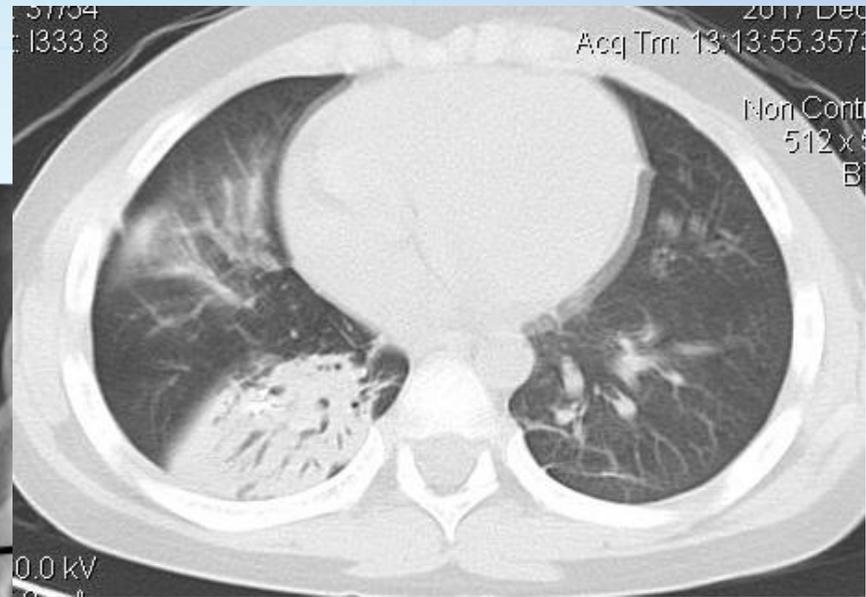
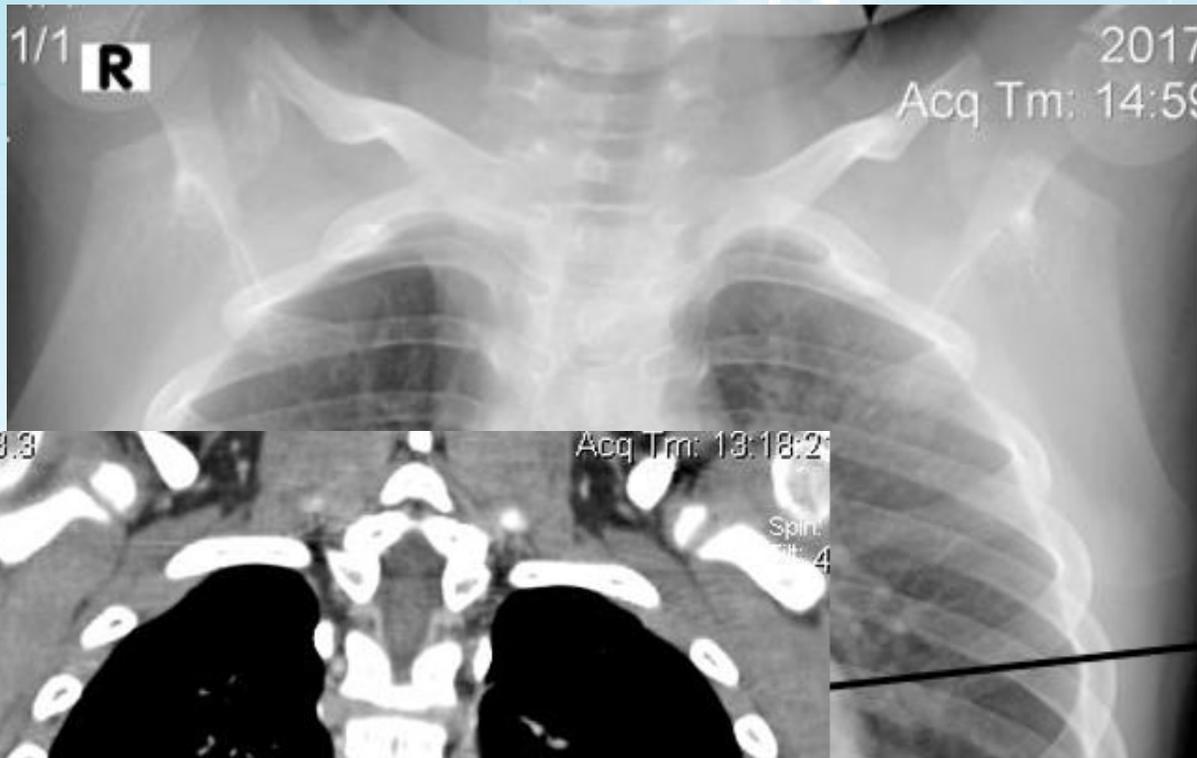


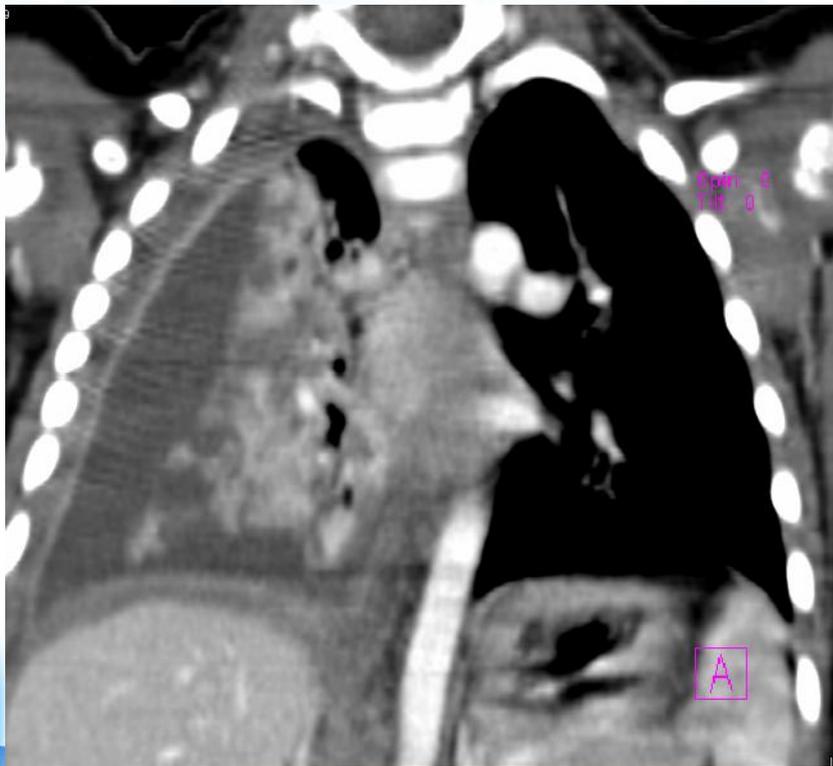
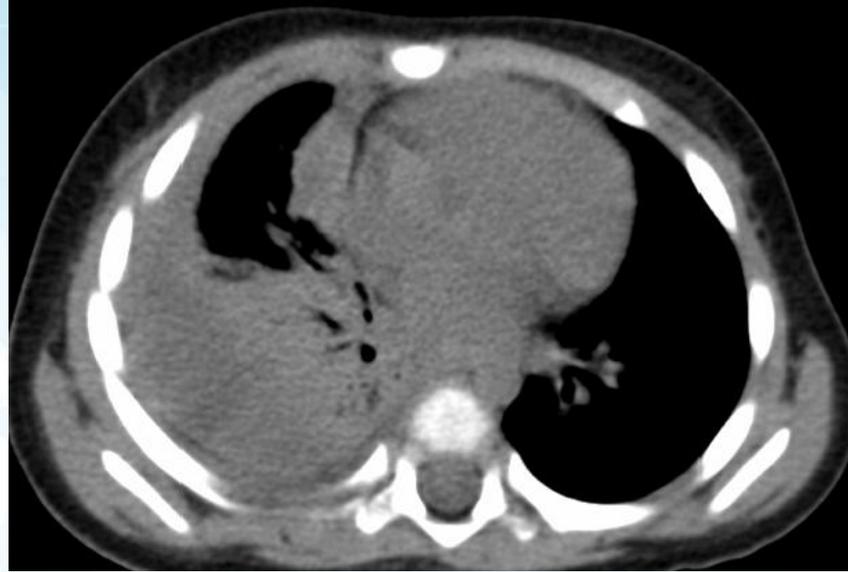


**HRS
2026**

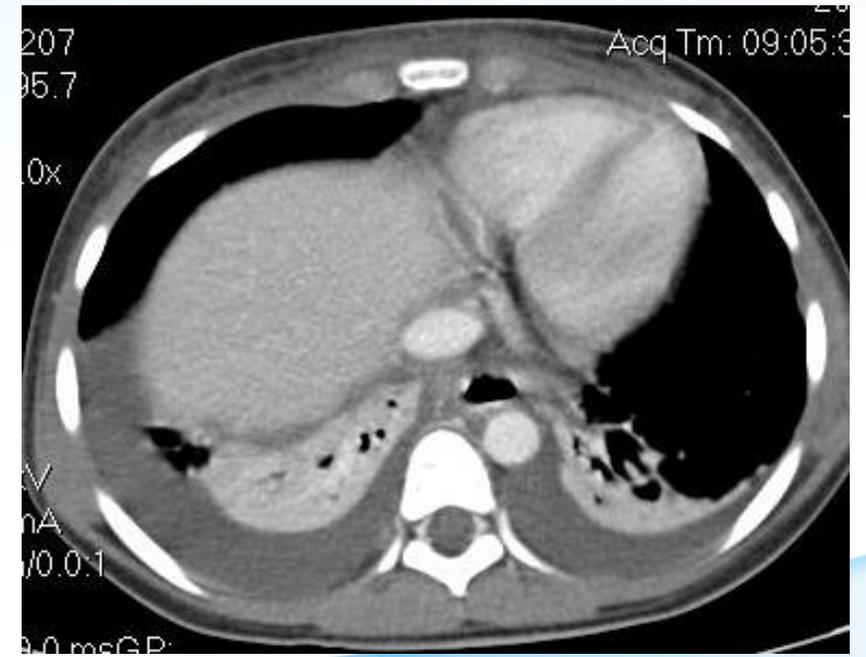
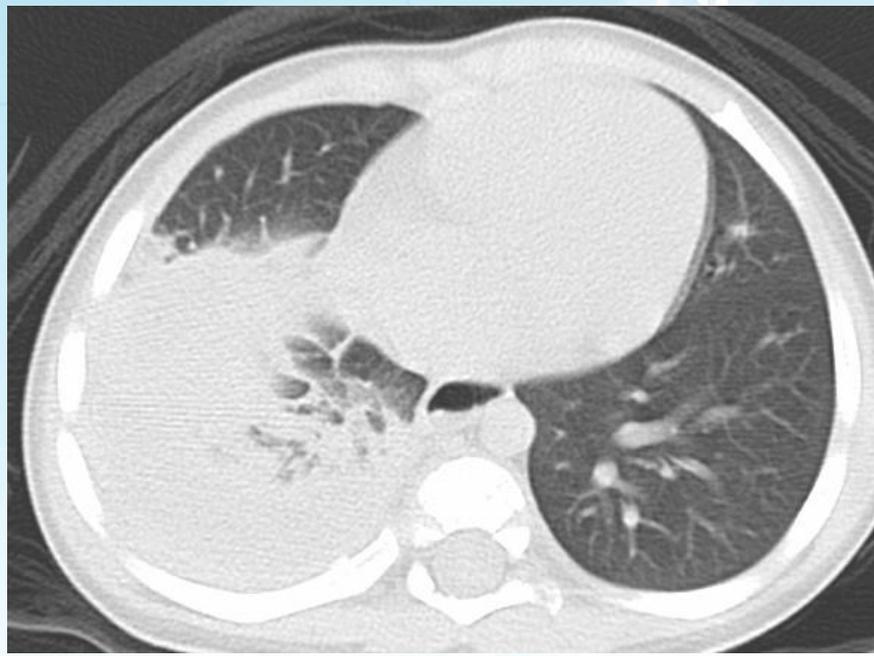


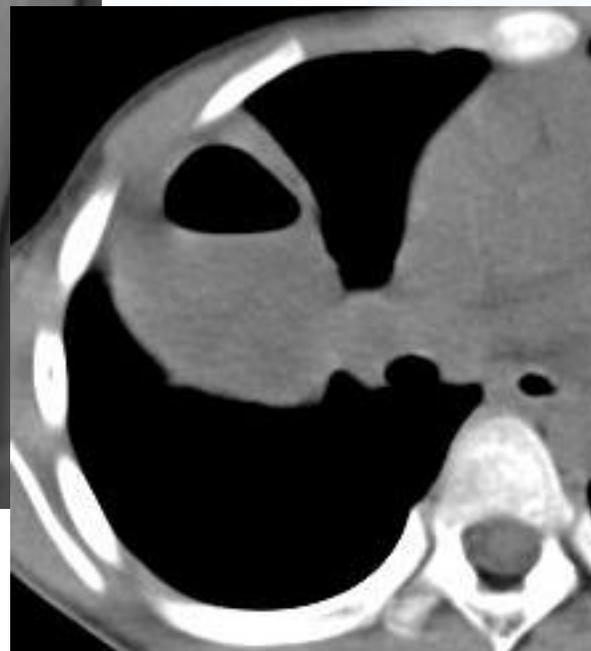






**HRS
2026**



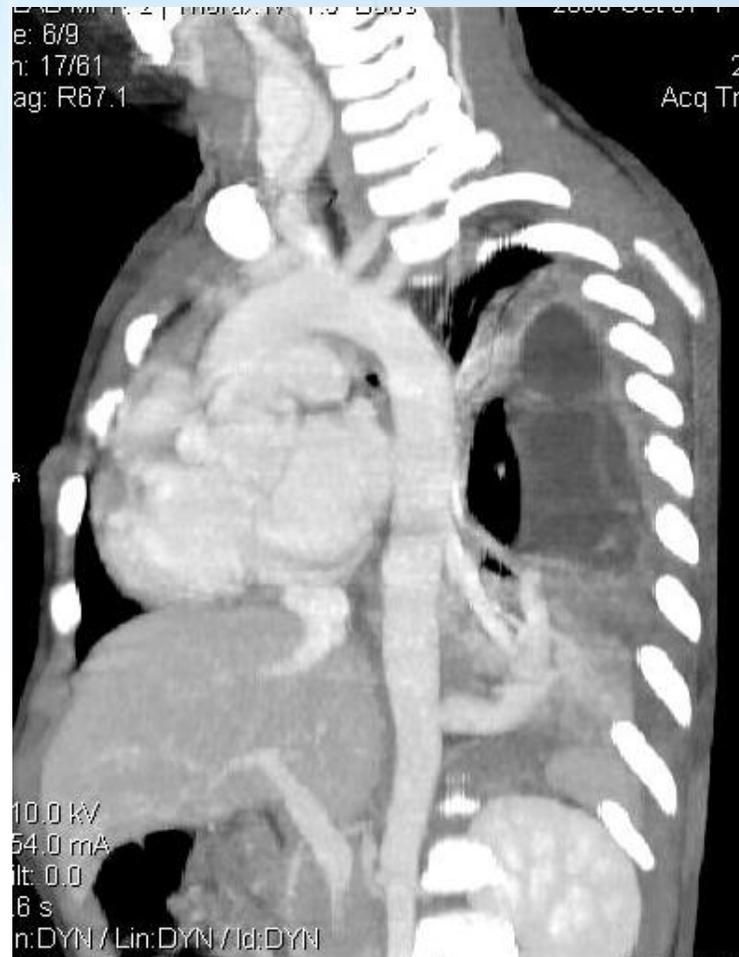
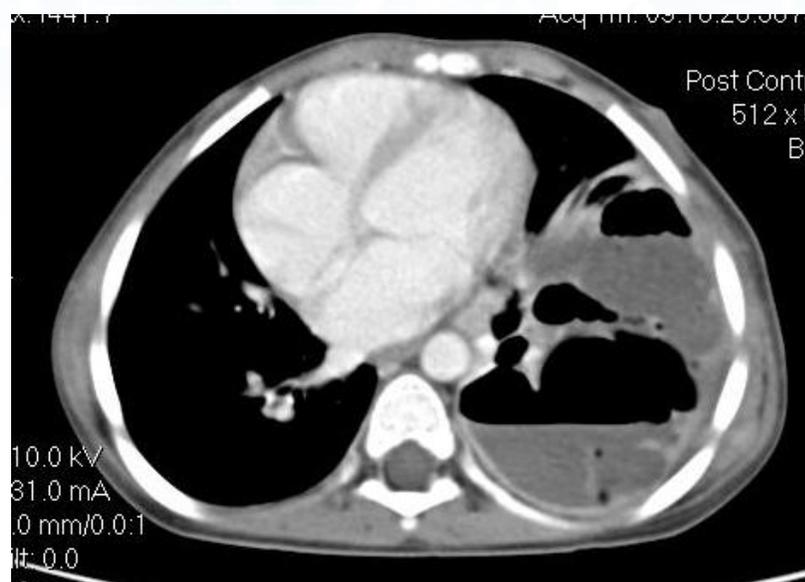




Viêm phổi hoại tử



Áp xe phổi



CHỤP THỰC QUẢN CẢNH QUANG

➤ **Chỉ định:**

- Viêm phổi hít
- Viêm phổi kéo dài ở trẻ sơ sinh
- Viêm phổi tái phát, kéo dài / tiền căn phẫu thuật thực quản

➤ **Mục đích:**

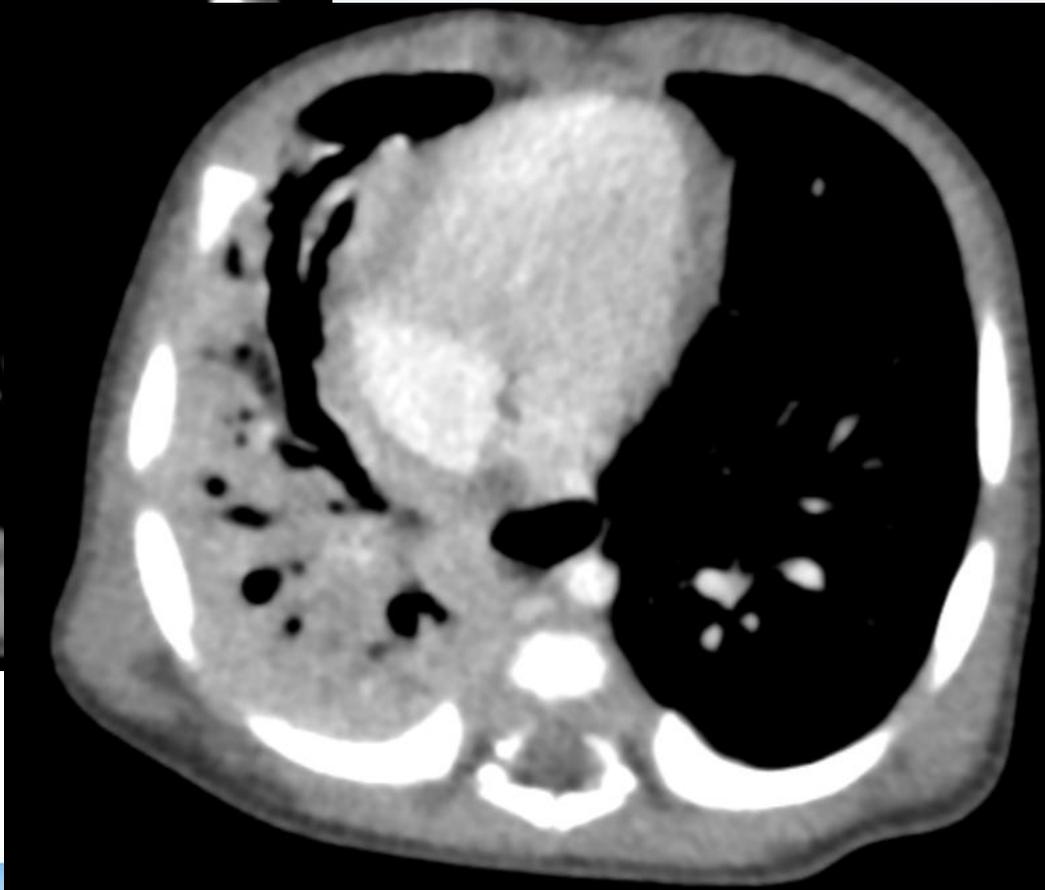
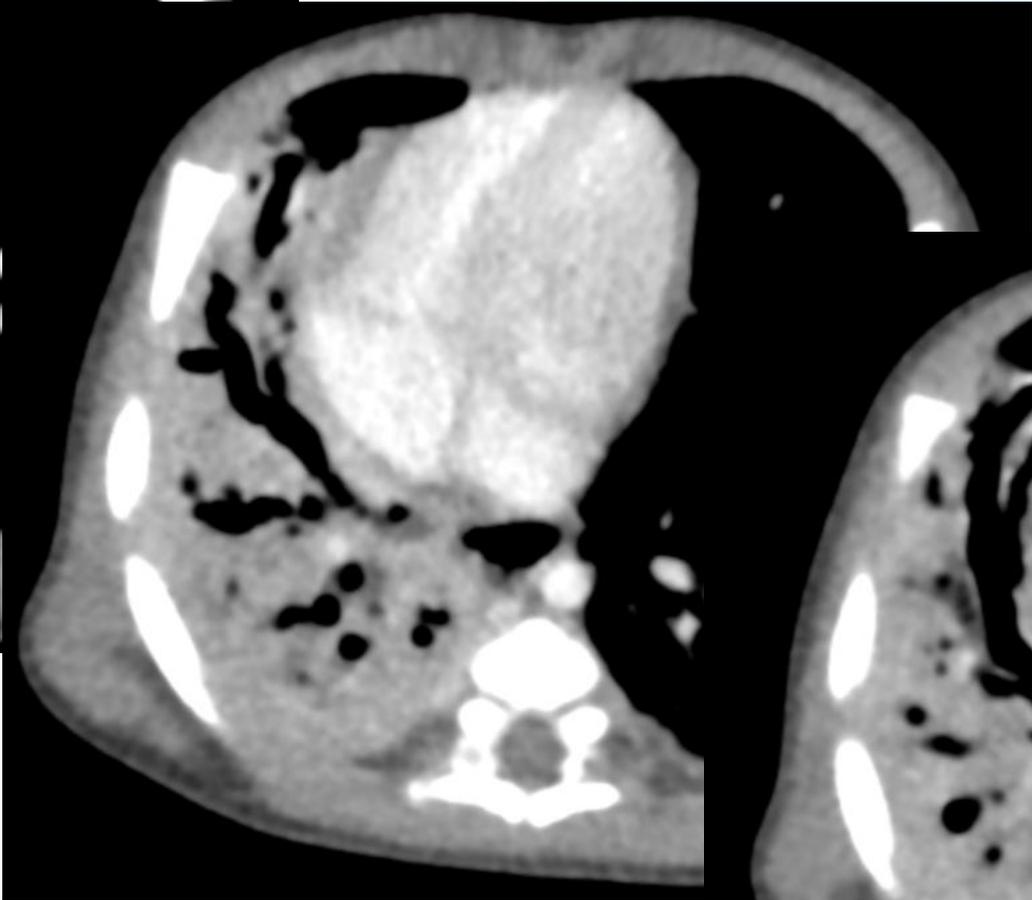
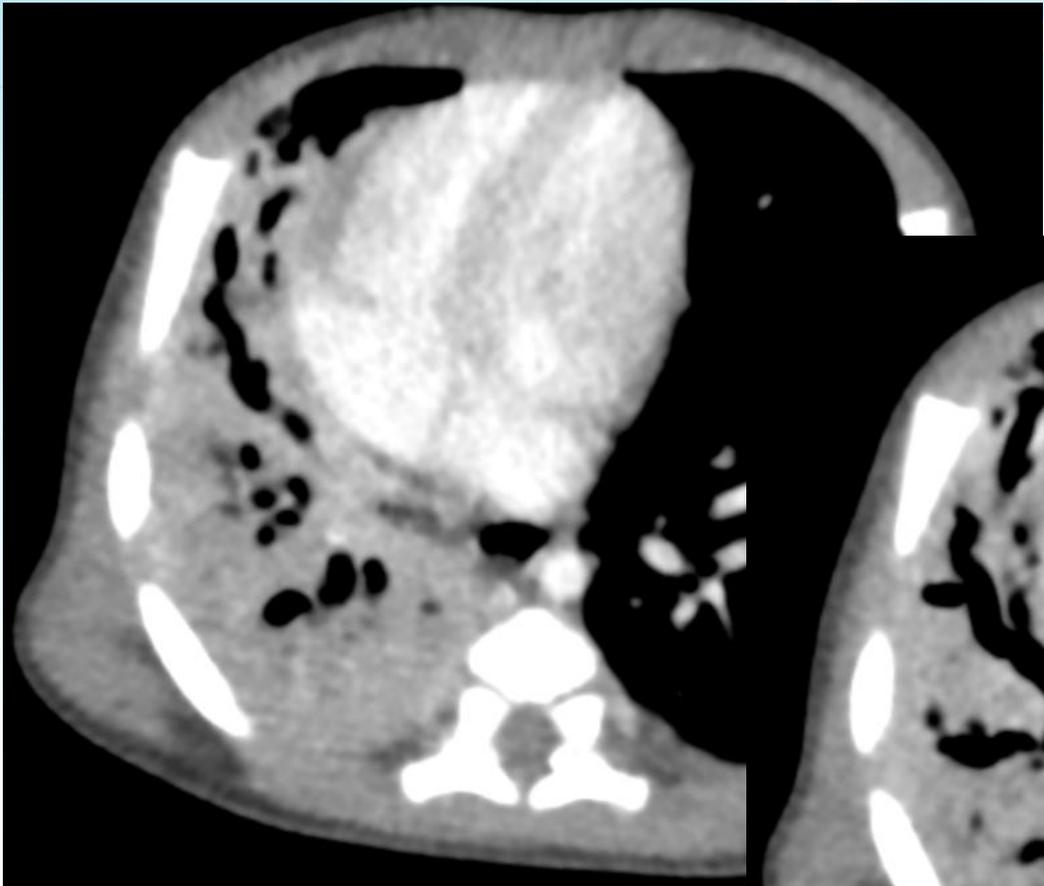
- Bất thường giải phẫu thực quản
 - Dò thực quản – khí quản
 - Phế quản thực quản, phổi thực quản
 - Chít hẹp thực quản
 - Hội chứng thực quản ngắn ...
- Trào ngược dạ dày – thực quản

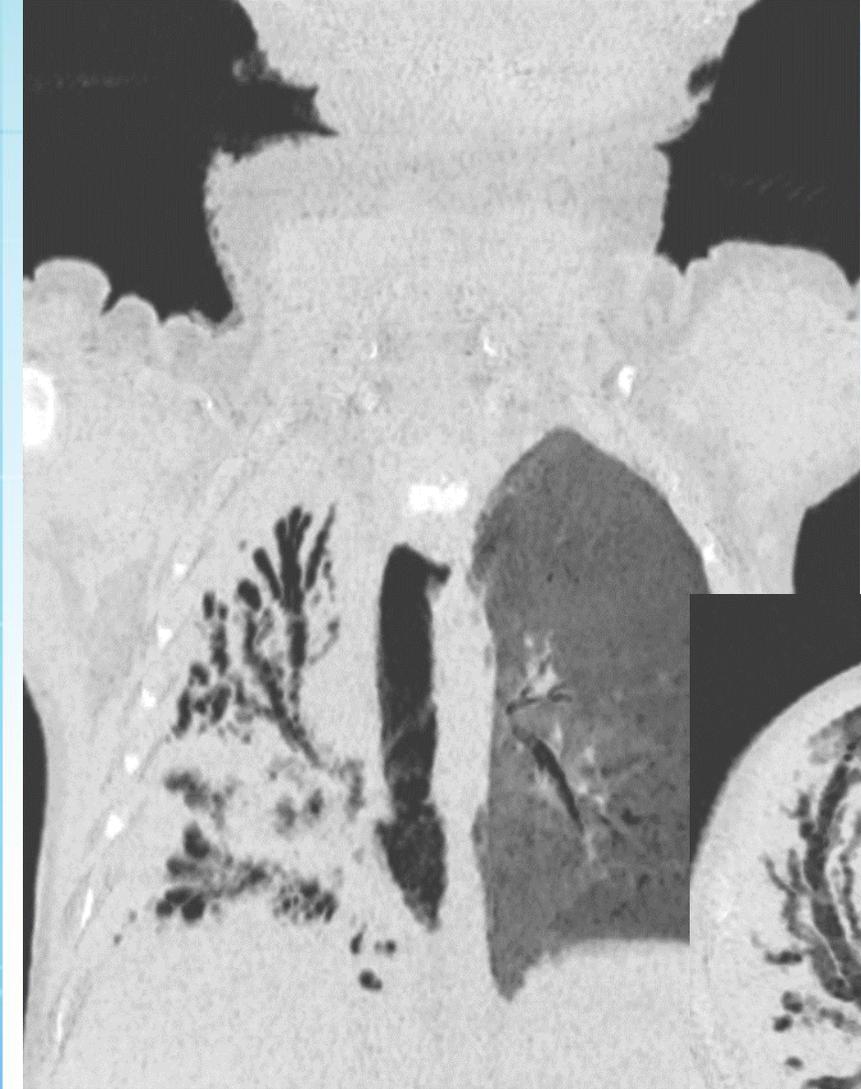
2/2 TRIỀU HỒI HỢP 2



22/04/2024

02/05/2024





HRS
2026

Bệnh viện
Hành

ni
10

(028)5527113

evn



**HRS
2026**

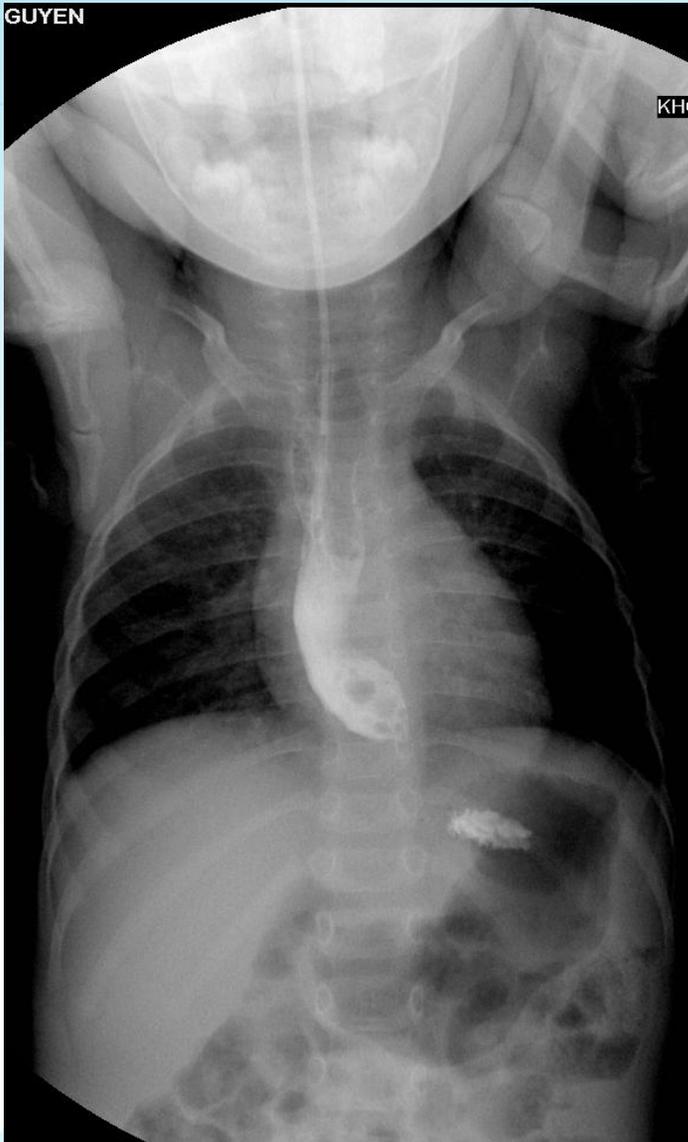
Phổi thực quản (P)



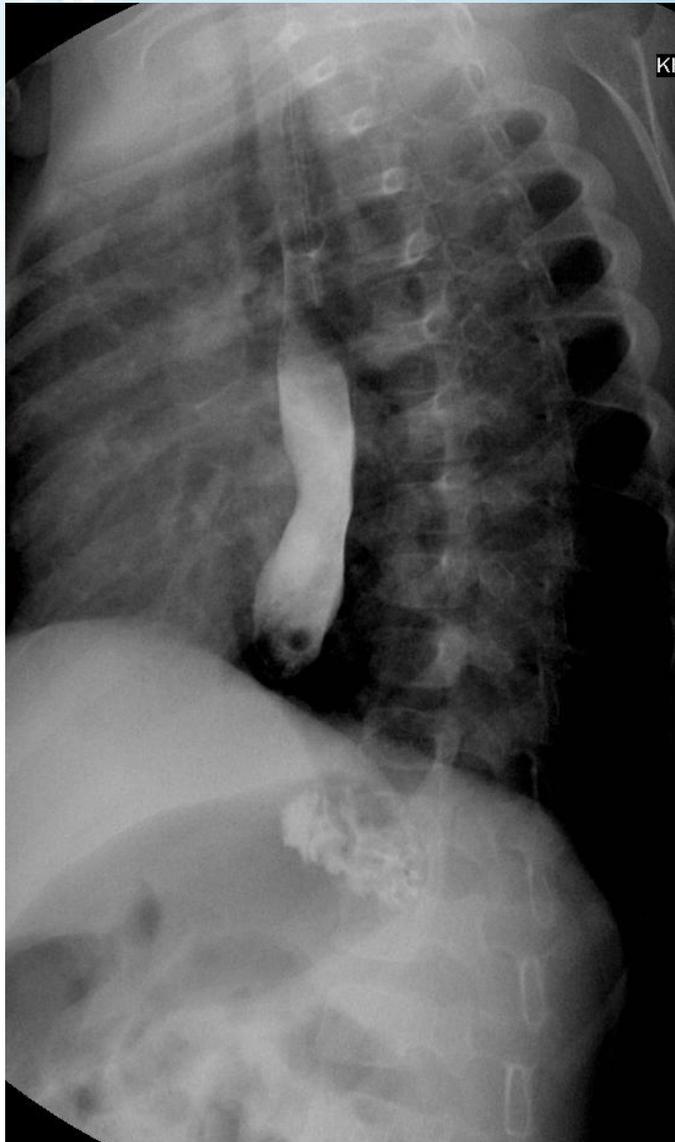
Thực quản ngắn / HP
teo thực quản

GUYEN

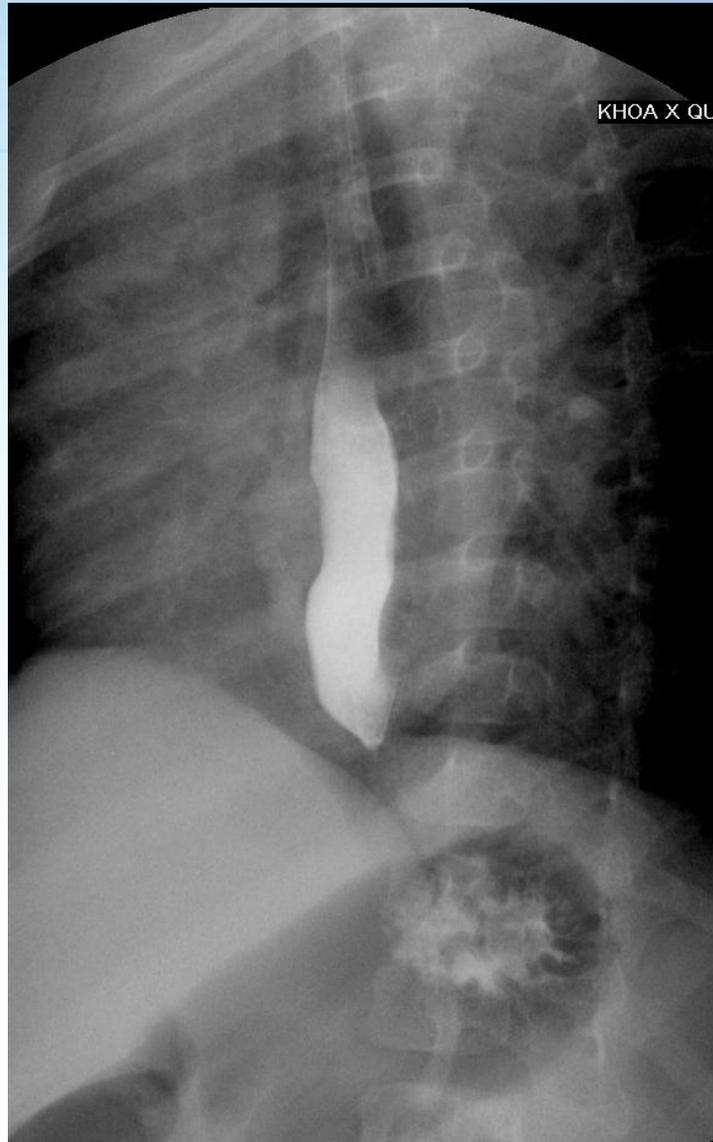
KHOA



KHOA



KHOA X QU



**HRS
2026**

CHỤP MRI

➤ CHỈ ĐỊNH:

- Các khối u trung thất
- Tổn thương tuỷ sống
- Các tổn thương thành ngực
- Bệnh lý tim mạch
- Nhiễm trùng hô hấp

CĐHA HÔ HẤP TRẺ EM

➤ X QUANG PHỔI THẲNG

- Chỉ định đầu tiên
- Ss và Sp cao
- Kỹ thuật “tia cứng”
- Các vị trí tổn thương dễ bỏ sót
- Hình ảnh “giả tổn thương”
- LUÔN PHỐI HỢP BỆNH CẢNH LS

➤ CT SCAN

- CĐ dựa trên XQ + LS
- Luôn có thuốc tương phản
- Xem xét chỉ định “ sớm”
- Lao ở TE
- Tổn thương di chứng



HỘI HÔ HẤP
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

HỘI NGHỊ THƯỜNG NIÊN HỘI HÔ HẤP - HRS 2026
THE ANNUAL CONFERENCE OF THE HO CHI MINH RESPIRATORY SOCIETY

CẢM ƠN QUÝ ĐỒNG NGHIỆP ĐÃ CHÚ Ý LẮNG NGHE

VŨNG TÀU, TP.HCM - NGÀY 21 THÁNG 3 NĂM 2026