

REPORT CASE OF A 14 – MONTH CHILDREN WITH ENTEROENTERIC FISTULA FOLLOWING INGESTION OF 5 MAGNETS

Chau Van Viet^{1*}, Nguyen Thi Phuong Thao², Nguyen Van Dung²

¹Thai Nguyen National hospital

²TNU - University of Medicine and Pharmacy

ARTICLE INFO	ABSTRACT
Received: 10/02/2022	To warn about the danger of children swallowing many magnetic magnets, we report a case of a 14-month-old child who swallowed 5 magnets causing perforation and had successful intestinal anastomosis surgery. The method used in the study is to report 1 case. The child was admitted to the hospital with symptoms of vomiting a lot, fatigue, not having a bowel movement for 2 days, and unknown history of swallowing a foreign object. Examination showed signs of dehydration, abdominal distention, and no peritoneal tenderness. Unprepared abdominal X-ray showed a radiopaque foreign body located in the right iliac fossa, with water and air levels. Diagnosis of intestinal obstruction due to foreign objects. When dissecting into the abdomen, many loops of small intestine were dilated, lots of exudate, 30 cm from the ileocecal corner, there was a foreign magnet about 2.5 cm long (due to 5 magnets sticking together) through 2 The intestinal loop causes the Ω -shaped fistula to twist and cause obstruction. Surgery to remove the section of intestine containing magnets and end-to-end anastomosis. Reports show that children swallowing many magnets can cause dangerous complications such as intestinal perforation. Therefore, when a child shows signs of intestinal obstruction/intestinal obstruction, suspected of swallowing a foreign object, surgery should be performed as soon as possible to avoid complications of intestinal perforation.
Revised: 23/4/2024	
Published: 26/4/2024	
KEYWORDS	
Ingested	
Magnets	
Foreign body	
Children	
Toys	

BÁO CÁO TRƯỜNG HỢP TRẺ 14 THÁNG TUỔI BỊ THỪNG RUỘT SAU NUỐT 5 CỤC NAM CHÂM

Châu Văn Việt^{1*}, Nguyễn Thị Phương Thảo², Nguyễn Văn Dũng²

¹Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên

²Trường Đại học Y Dược - ĐH Thái Nguyên

THÔNG TIN BÀI BÁO	TÓM TẮT
Ngày nhận bài: 10/02/2022	Để cảnh báo về mức độ nguy hiểm của việc trẻ nuốt phải nhiều nam châm từ tính, nghiên cứu này báo cáo 1 trường hợp trẻ 14 tháng tuổi nuốt 5 cục nam châm gây thủng được phẫu thuật cắt nối ruột thành công. Phương pháp sử dụng trong nghiên cứu là báo cáo 01 ca bệnh. Trẻ vào viện với triệu chứng nôn nhiều, mệt lả, không đi đại tiện 2 ngày, không rõ tiền sử nuốt dị vật. Khám có dấu hiệu mất nước, bụng chướng, không có cảm ứng phúc mạc. X-quang bụng không chuẩn bị có hình ảnh dị vật cản quang nằm ở hố chậu phải, kèm mức nước mức hơi. Chẩn đoán tắc ruột do dị vật. Khi mổ vào ổ bụng thấy nhiều quai ruột non giãn rộng, nhiều dịch xuất tiết, cách góc hồi manh tràng 30 cm có dị vật nam châm dài khoảng 2,5 cm (do 5 viên nam châm dính lại với nhau) xuyên qua 2 quai ruột gây đường rò hình Ω xoắn lại gây tắc. Phẫu thuật cắt đoạn ruột chứa nam châm và khâu nối tận tận. Qua báo cáo cho thấy trẻ nuốt nhiều nam châm có thể gây biến chứng nguy hiểm gây thủng ruột. Do đó, khi trẻ có dấu hiệu bán tắc ruột/tắc ruột, nghi ngờ do nuốt dị vật cần tiến hành phẫu thuật càng sớm càng tốt để tránh các biến chứng thủng ruột.
Ngày hoàn thiện: 23/4/2024	
Ngày đăng: 26/4/2024	
TỪ KHÓA	
Nuốt	
Nam châm	
Dị vật	
Trẻ em	
Đồ chơi	

DOI: <https://doi.org/10.34238/tnu-jst.5524>

* Corresponding author. Email: chauvanviet@tnmc.edu.vn

1. Đặt vấn đề

Nuốt dị vật là vấn đề thường gặp ở trẻ em, khoảng 90% các trường hợp dị vật được đào thải ra ngoài đường tiêu hoá một cách tự nhiên mà không gây tổn thương [0]. Tuy nhiên, có khoảng 10 - 20% trường hợp cần nội soi để lấy dị vật ra ngoài, khoảng 1% cần phải can thiệp phẫu thuật [0]. Theo H. Richard, tỷ lệ nuốt nam châm khoảng 3,06/100.000 trẻ em mỗi năm, và tỷ lệ này có xu hướng tăng lên do sự phổ biến các đồ chơi có nam châm [0]-[6]. Nuốt một viên nam châm thường không gây biến chứng và tự đại tiện ra ngoài, tuy nhiên nuốt nhiều viên nam châm, hoặc nuốt nam châm với vật có từ tính khác có thể gây tắc ruột, rò, thậm chí thủng ruột. Nhân trường hợp trẻ nam 14 tháng tuổi nuốt 5 viên nam châm, sau nhiều ngày bị tắc ruột, đã được phẫu thuật tại Khoa Ngoại nhi - Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên, chúng tôi xin báo cáo trường hợp này.

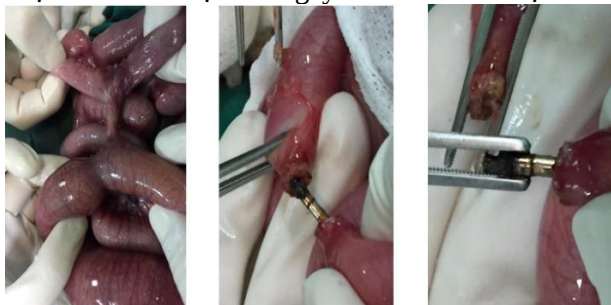
2. Báo cáo case lâm sàng

Trẻ nam 14 tháng tuổi, tiền sử khoẻ mạnh bình thường. Trẻ nhập viện với triệu chứng nôn nhiều, mệt lả, không đi đại tiện 2 ngày. Sau khi thăm khám thấy trẻ tỉnh, mệt, không sốt, mạch 120 lần/phút, nhịp thở bình thường, có dấu hiệu mất nước mức độ B, bụng chướng, không có cảm ứng phúc mạc. Sau đó trẻ được chỉ định làm các xét nghiệm cơ bản và chụp X-quang ổ bụng không chuẩn bị. Kết quả chụp X-quang (hình 1) có hình ảnh dị vật cản quang nằm ở hố chậu phải, kèm mức nước mức hơi. Gia đình không rõ trẻ nuốt dị vật từ khi nào. Bệnh nhi được đưa vào Khoa Ngoại nhi để hồi sức, bù nước điện giải, dùng kháng sinh. Được chẩn đoán tắc ruột do dị vật và được chỉ định phẫu thuật cấp cứu ngay sau đó.



Hình 1. X-quang ổ bụng không chuẩn bị
(Hoàng Tuấn V.MSBS: 18066430)

Trong mổ: quan sát thấy nhiều quai ruột non giãn to, ổ bụng xuất tiết nhiều dịch. Kiểm tra thấy cách góc hồi manh tràng 30 cm có dị vật nam châm dài khoảng 2,5 cm (do 5 viên nam châm dính lại với nhau) xuyên thủng 2 quai ruột tạo thành đường hầm như dây chằng, khiến quai ruột có hình Ω xoắn lại gây tắc nghẽn ruột (hình 2). Tiến hành cắt đoạn ruột chứa nam châm, khâu nối ruột tận tận bằng chỉ pds 5.0; khâu vết toàn thể, sau đó khâu tăng cường mũi rời lớp thanh mạc. Hậu phẫu trẻ ổn định, được cho ăn trở lại vào ngày thứ 5 và xuất viện vào ngày thứ 7 sau mổ.



Hình 2. Dị vật nam châm dính nhau gây thủng ruột (Hoàng Tuấn V.MSBS: 18066430)

3. Bàn luận

Nuốt dị vật là vấn đề thường gặp ở trẻ từ 6 tháng đến 5 tuổi. Trẻ nhỏ thường hay khám phá thế giới xung quanh bằng việc cho mọi thứ vào miệng. Trong nhiều trường hợp, các dị vật sẽ được đưa ra khỏi cơ thể theo đường tiêu hóa mà không gây ra vấn đề gì. Nhưng một số trường hợp các dị vật này nằm lại trong đường tiêu hóa và gây ra những biến chứng nặng nề như tắc ruột, thủng ruột hoặc nằm ở thanh quản gây tắc đường thở cấp tính, thậm chí có thể gây tử vong nếu không cấp cứu đúng cách kịp thời. Đặc biệt là trường hợp nuốt phải nhiều nam châm hoặc nuốt nam châm cùng với các kim loại khác có thể dẫn đến tổn thương ruột.

Trong case của chúng tôi, bệnh nhi nuốt dị vật nhưng cha mẹ không biết. Sau 2 ngày trẻ không đi đại tiện, đến ngày thứ 3 xuất hiện nôn nhiều, bụng chướng thì gia đình mới đưa đến viện. Theo nhiều nghiên cứu, nuốt một viên nam châm thường không có triệu chứng gì, nhưng khi trẻ nuốt nhiều viên nam châm hoặc nuốt nam châm với kim loại khác thì rất nguy hiểm, có thể gây nhiều biến chứng như xoắn ruột, thủng ruột, thiếu máu nuôi dưỡng và các triệu chứng thường xuất hiện muộn. Sau nuốt phải dị vật nam châm, các triệu chứng thường thay đổi theo thời gian với mức độ khác nhau tùy thuộc vào từ tính và số lượng của nam châm nuốt phải. Nghiên cứu của B. Brent và cộng sự cũng kết luận các triệu chứng khi nuốt phải nam châm thường xuất hiện muộn sau 12 giờ. Có những báo cáo cho thấy thủng ruột xuất hiện 5 ngày sau khi nuốt phải nam châm [4].

Chúng tôi khuyến cáo trẻ nhỏ tùy độ tuổi cần có đồ chơi phù hợp giúp phát triển thể chất và tinh thần. Với đồ chơi bi nam châm được nhà sản xuất khuyến cáo chỉ dành cho trẻ từ 7 tuổi trở lên, song thực tế vì nhiều lý do, cả trẻ dưới và trên 7 tuổi đều... có thể nuốt phải những viên nam châm này. Chính vì thế, cơ quan bảo vệ sức khỏe Canada và USA đưa ra luật không cho trẻ nhỏ tiếp xúc với nam châm [0].

Hình ảnh dị vật cản quang nằm ở hố chậu phải, kèm mức nước mức hơi là yếu tố gợi ý nghĩ đến tắc ruột do dị vật đường tiêu hóa đơn thuần (hình 1). Khi phẫu thuật mở ổ bụng chúng tôi quan sát thấy hai quai ruột dính lại với nhau qua một dây chằng (hình 2), đặt phẫu tích gần dây chằng, thật hy hữu chúng tôi thấy phẫu tích bị hút sát vào dây chằng. Khi cắt dây chằng, phát hiện đường rò bên trong có 5 cục nam châm hình trụ dính lại với nhau. Tiến hành lấy dị vật và đối chiếu lại hình ảnh trên phim chụp X-quang đã hết dị vật. Sau đó cắt đoạn ruột có hình Ω và khâu nối tận - tận bằng chỉ pds 5.0, khâu vát toàn thể, sau đó khâu tăng cường mũi rời lớp thanh mạc.

Qua trường hợp này, các bậc phụ huynh cần lưu ý đồ chơi phải phù hợp với độ tuổi, không nên cho trẻ chơi đồ chơi có nam châm, đồng thời cần cảnh giác khi trẻ có biểu hiện đau bụng bất thường. Đồ chơi nam châm có màu sắc thu hút trẻ, nên trẻ thường thích ăn những đồ chơi này. Khi vào đường tiêu hóa do có từ tính, nam châm sẽ hút chặt lấy nhau, khiến các bộ phận của đường tiêu hóa dính lại, gây tổn thương nếu không kịp thời phát hiện và xử lý thì có thể gây nguy hiểm đến tính mạng.

Đối với các bác sĩ lâm sàng, đứng trước ca bệnh mà triệu chứng tiêu hóa không đặc hiệu thì phải khai thác kỹ tiền sử nuốt dị vật hay những vấn đề liên quan (nghề nghiệp của bố mẹ, người trông trẻ, không gian sống...) để đánh giá xem trẻ có thể nuốt dị vật không, từ đó đưa ra chẩn đoán và can thiệp kịp thời, tránh các biến chứng nguy hiểm. Trong trường hợp này trẻ chỉ có triệu chứng đau bụng và buồn nôn, nôn nhiều dẫn đến trẻ có dấu hiệu mất nước. Theo Sola và cộng sự, những bệnh nhân nuốt phải nam châm thường có biểu hiện đau bụng, buồn nôn và nôn, điều này cũng giống như trường hợp của chúng tôi [0]. Khi nghi ngờ nuốt phải nam châm thì cần phải xác định chính xác vị trí, nếu còn nằm trong dạ dày hay thực quản thì nội soi dạ dày thực quản lấy dị vật. Nếu nam châm đã qua dạ dày đến ruột non mà không có biểu hiện của tắc ruột thì cần phải chụp X-quang để theo dõi sự di chuyển của nam châm. Can thiệp phẫu thuật được đặt ra sớm nếu có dấu hiệu của tắc ruột hay nam châm không di chuyển để tránh xảy ra các biến chứng nguy hiểm.

4. Kết luận

Nuốt phải dị vật nam châm tuy hiếm gặp nhưng diễn biến nguy hiểm, nếu nuốt một viên nam châm điều trị như dị vật không có từ tính, nếu nuốt nhiều nam châm cần được theo dõi sát để can thiệp phẫu thuật kịp thời, tránh các biến chứng nặng nề.

5. Khuyến nghị

Các bậc phụ huynh cần lưu ý cho trẻ chơi đồ chơi phù hợp với lứa tuổi, không nên cho trẻ chơi đồ chơi có nam châm. Nên cảnh giác khi trẻ có biểu hiện đau bụng bất thường, cần đưa trẻ tới bệnh viện để được bác sĩ kiểm tra chụp chiếu và can thiệp ngay tránh để lâu gây ra các biến chứng như tắc ruột, thủng ruột nguy hiểm đến tính mạng của trẻ.

TÀI LIỆU THAM KHẢO/ REFERENCES

- [1] R. Sola, E. H. Rosenfeld *et al.*, "Foreign body ingestion: rare occurrence but big consequences," *Journal of Pediatric Surgery*, vol. 53, pp. 1815-1819, 2018.
- [2] G. M. Eisen, T. H. Baron, J. A. Dominitz *et al.*, "Guideline for the management of ingested foreign bodies," *Gastrointest Endosc*, vol. 55, pp. 802-806, 2002.
- [3] R. L. Hesketh, K. Styles, and J. Rangasami, *An acute abdomen secondary to ingestion of multiple magnets*, Department of Paediatrics, West Middlesex University Hospital, London, Middlesex, UK, 2014.
- [4] P. T. Reeves, M. Cade *et al.*, "Trend of Magnet Ingestion in Children an Ironic Attraction," *Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition*, vol. 66, pp. 116-121, 2017.
- [5] B. Bauman, K. McEachron *et al.*, "Emergency Management of the Ingested Magnet an Algorithmic Approach," *Pediatric Emergency Care*, vol. 35, no. 8, pp. e141-e144, 2019, doi: 10.1097/PEC.0000000000001168.
- [6] Y. Han, J. K. Youn *et al.*, "Ingestion of multiple magnets in children," *Journal of Pediatric Surgery*, vol. 55, no. 10, pp. 2201-2205, 2020, doi: 10.1016/j.jpedsurg.2019.11.021.