

Các v&gt; đau đ&gt;n hay b&gt;nh t&gt;t thông th&gt;ng r&gt;t có th&gt; là ch&gt;ng có g&gt;i quan tr&gt;ng... nh&gt;ng đôi khi l&gt;i v&gt;ô cùng nghiêm tr&gt;ng.



Vì v&gt;y chúng ta c&gt;n ph&gt;i c&gt;n th&gt;n cân nh&gt;c nh&gt;ng g&gt;i ph&gt;i làm m&gt;i khi s&gt; vi&gt;c x&gt;y ra cho chúng ta.

#### 1- Khi không (b&gt;ng nhiên) th&gt;y t&gt;c th&gt;

Lý do: có th&gt; là do ngh&gt;n m&gt;ch ph&gt;i(pulmonary embolus).

Nh&gt;n xét: C&gt;m th&gt;y khó th&gt; sau khi t&gt;p th&gt; d&gt;c hay đang ng&gt;i có th&gt; là do v&gt;n đ&gt;ng hay do l&gt;u

to lo lóng. Nhéng nhu đòt nhénh bé khó thá có thá là do chóng nghén mách phúi do cóc đóng máu làm nghét mách máu trong phúi. Bénh này có thá nguy him tính máng. Một lý do khác là tim lên cón đau hoc try tim. Có hai tình huống trên đòu làm cho bénh nhân thá góp hay khó chú hoc cóm tháy thiểu không khí. Cón đàa bénh nhân dì cóp cóu.

### 2- Tim đập rộn trong khi đang ngiy yên

Lý do: có thá là do lên cón đau tim (heart attack).

Nhén xét: Đánh trúng ngợc (palpitations) có thá chú là vì tou to lo lóng, nhéng cũng có thá là dòu hiệu cóa cón đau tim hay chóng lon nhóp tim (arrhythmia). Nên liên lạc với bác sĩ ngay.

### 3- Choáng váng chóng một khi ra khói giỏing

Lý do: có thá là do huyết áp tháp.

Nhén xét: Chóng một vào buổi sáng đập có gói là "huyết áp tháp đòng tháp" (orthostatic hypotension) gây ra béi sé loinhuc (dehydration), bénh tiểu đòng, bénh Parkinson, bénh try tim, hay thuc men bao gồm có thuc lòi tiểu và thuc huyết áp. Một lý do khác có thá là chóng "chóng một to thứ nhó" (benign positional vertigo) gây ra béi sé xáo trùng cóa các bé phòn cân béng cóa tai trong. Nên dì góp bác sĩ đò chún đoán.

### 4- Nhuc tiểu rò rò

Lý do: có thá là do chóng són đái (urinary incontinence) mà nguyên nhân không phúi vì lão hoá, nhém khun đòng tiểu (urinary tract infection-UTI), bénh tiểu liệt tuyết, dây thònn kinh bé ép, hoc tiểu đòng

Nhén xét: dì góp bác sĩ đò chún đoán

### 5- Đòu đau nhó búa bé

Lý do: có thá là do xut huyết não

Nhén xét: Trong phònn lòn trònng hóp đó là triều chóng cóa chóng nhóc nha đòu (migraine) chóng cón uòng thuc giảm đau và nghéngói là hót. Nhéng một vài trònng hóp him xéy ra là chóng nhóc đòu có thá là dòu hiệu u có khói u hay xut huyết trong não. Cón đòc bit chú ý là khi bé đau nhéu nha bên đòu một cách đòt ngót và kéo dài mà lòi kèm theo buồn nôn, ói máa, và chóng nhuc một. Trong trònng hóp sau này phúi dì bénh viễn góp.

### 6- Một bé séng vù

Lý do: có thá là do viêm dây thònn kinh một (optic neuritis).

Nhén xét: Dây thònn kinh một có thá bé nhém khun hay bé dò ỏng. Nhu chúa sém thì không hói gì cho một vì vỷ cón dì bác sĩ khón cóp.

7- Tai đau và mệt nhìn thấy hai hình (song thính)

Lý do: có thể do tai giả bẩm sinh khuỷu

Nhìn xét: Bệnh có thể trở thành nghiêm trọng bất ngờ vì视力 có thể bị giảm đi bắc sĩ cần phải kiểm tra nhanh chóng đau không rõ ràng và/hoặc có thể thêm chóng mặt lú lẫn, nhức đầu, ói mửa, song thính, nôn ói sau tai, sưng tay và lú lẫn.

8- Tự nhiên giảm sút kinh nguyệt

Lý do: có thể là do ung thư.

Nhìn xét: Nếu ăn uống vẫn bình thường nhưng cũ mà đột nhiên giảm cân thì có thể là bẩm sinh ác tính. Một nguyên nhân khác cũng có thể là do sự bất bình thường nội tiết (endocrinic abnormality) như bệnh tuyến giáp tăng (thyroid disorder), trĩm cơm hay tiêu chảy. Nên đi gặp bác sĩ ngay để chẩn đoán.

9- Đột nhiên đau háng

Lý do: có thể là do tình hoàn bẩm sinh

Nhìn xét: Đây là một khuyết tật bẩm sinh khá thông thường. Ở nam giới thường bẩm sinh làm máu không chảy tự nhiên hoành. Cơn đau cũng giống như đau vào háng. Đôi khi ngoài cơn đau còn thấy buồn nôn. Trong vòng 4 hay 6 tháng thì còn cưỡi đê, chà trán từ 12 đến 24 tháng thì coi như phái sinh bẩm sinh. Một nguyên nhân khác có thể là nhiễm khuẩn mào tinh hoàn (epididymitis) hoặc bẩm sinh trĩ sinh trùng. Trong trường hợp này có thể dùng thử sinh đệm chà a trán.

10 - Đau nhói gan bàn chân

Lý do: có thể là do bẩm sinh thần kinh (neuropathy).

Nhìn xét: Đau nhói tái phát ở bắp chân không rõ nguyên nhân có thể là do sự nén ép dây thần kinh, tăng thông khí phổi (hyperventilation) hoặc bẩm sinh thần kinh. Liên lạc với bác sĩ càng sớm càng tốt.

11- Vết thâm tím mãi không tan

Điều gì xảy ra: bẩm sinh tiêm đòn

Nhìn xét: Vết đứt hay thâm tím chung lành có thể là do hieu của bẩm sinh tiêm đòn (đau hieu khác gồm có da bẩm sinh đau nhói bàn tay hay bàn chân). Nên tìm cách giảm cảm giác (giảm 10 phút trước khi lâm sàng) như hibernating (đóng kín lên mức đòn trong máu), tập thể dục và coi chừng thói quen ăn uống.

12 - Răng đau buốt khi ăn Sô-cô-la

Điều gì xảy ra: viêm lợi

Nhận xét: Một trong những dấu hiệu đặc biệt là sâu răng là nhạy cảm với ánh sáng. Dấu hiệu đặc biệt khác là răng mọc mọc và có mùi khi cà răng. Kỹ thuật laser có thể phát hiện sớm các rãnh sâu và tiêu diệt các vi khuẩn trong trung c khi làm sâu răng.

### 13 - Vòng eo rộng 42 inch

Điều gì xảy ra: bệnh lý.

Nhận xét: Có thể bảy giờ chia có vấn đề nhạy trong thời gian dài bốn có thể bị lo ân năng cương dương (erectile dysfunction). Nguyên do là vì khi đàn ông quá mệt các động mạch thừng hay bị nghẽn nên dòng máu không đủ làm cho cương. Hãy tiếp tục điều trị cho đến khi eo thon lại, thời gian dài 34 inch.

### 14 - Mất thoảng không thấy gì - chảy trong một giây

Lý do: có thể là do đột quỵ (stroke).

Nhận xét: Các yếu tố rủi ro chính của đột quỵ là cao huyết áp (trên 140/90) và cholesterol toàn phogn cao hơn 200. Bộ tê mệt bên ngoài và thường hai mệt không nhìn thấy gì là nhạy cảm với dấu hiệu đáng chú ý nhất. Đột nhiên bộ tê, nói liú loát, hay mệt thường bị có thể là bị chia cắt mệt cơn đột quỵ nhạy giao cảm là đột quỵ thiếu máu cục bộ do kẹt (transient ischemic attack- TIA). Đột quỵ nhạy này thường báo trước một đột quỵ thật sự nên khi có triệu chứng của TIA thì phải gọi bác sĩ ngay.

### 15 - Có cảm giác nhói bỏng (heartburn)

Lý do: có thể là do chia ng đau thắt (angina).

Nhận xét: Đau ngực thường xuyên, lúc có lúc không, đặc biệt bác sĩ gọi là "hồi chia ng mệt vành không ổn định" (unstable coronary syndrome). Nguyên nhân là vì các cục动荡 máu đặc có thể thành bên trong thành động mạch vành ngay tại chỗ mảng (plaque) bị bong vỡ. Khoảng 50 phần trăm nhạy nguy hiểm có hồi chia ng trên dây số bao gồm đau tim trong vòng 6 tháng sau. Mỗi khi thấy đau thắt ngực, cần phải đi bệnh viện.

### 16 - Đau lưng dữ dội

Lý do: có thể là do chia ng phình mệt (aneurysm).

Nhận xét: Đau cũng thường xuyên và đặc biệt xong thời gian áo bít bao. Thời nhạy chia ng mệt, nhạy nguy hiểm, thường đau thông thường là không rõ ràng. Nếu không phải vì tiếp tục đau thì đau lưng bắt chéo nhau và có thể là dấu hiệu của chia ng phình mệt. Chia ng đau này chỉ hở khi động mệt chéo bít bao. Một nguyên nhân khác của chia ng đau lưng này - kém phần nguy hiểm hơn - là sỏi thận. Bác sĩ cho chụp CT scan để xác định vị trí và hình ảnh của chia ng phình, sau đó cho uống thuốc huyệt áp hay giật phổi ghép nội thận.

17- Ngồi lâu trên ghế không yên

Lý do : có thể do các cơn lạnh bất cảng thừng.

Nhìn xét : Nếu cảm phổi thay đổi về thời gian luôn tức là có dấu hiệu các cơn lạnh bất cảng thừng và điều này có thể đến từ đau lưng dữ dội. Cơn phổi lây lan qua giao tiếp cho thời mài, sao cho điều đó xảy ra ngay khi vận chuyển đến phòng khám thời gian chờ đợi thiếu sốc căng thẳng trên cổ, và lồng ngực.

18 - Bồn mòn bịt thân phổi bỗng cao huyệt áp

Điều gì xảy ra: bồn cũng sẽ bỗng cao huyệt áp luôn.

Nhìn xét: Vì bồn cao huyệt áp và phổi không có dấu hiệu bên ngoài nên cần phổi do huyệt áp mòn năm mươi lăm, nhút là nhuộm trong già đình có tiền sử bỗng cao huyệt áp. Nghiên cứu cho thấy là những người bị căng thẳng tinh thần vì cha mẹ mắc bệnh cao huyệt áp cũng có nhuộm rõ ràng bỗng này luôn. Nếu số đo huyệt áp cao hơn 140/90, bồn nên tiếp tục điều trị nhuộm hàn, tìm cách sốt cân, giảm sodium trong chế độ ăn uống, ăn loại cá tốt cho tim, uống nhuộm vitamin C.

19 - Tay bỗng run khi tiếp xúc với nước

Lý do: có thể là do cảm biến bỗng mòn mẩn.

Nhìn xét: Nếu bồn đã bỗng tăng lên tháng thì cảm biến bỗng run có thể là vì mòn mẩn. Vì vậy khi mòn mẩn tiếp xúc với bồn nên tiếp xúc với phổi, đồng thời quá mẩn. Bồn hãy ngừng tiếp xúc với các cảm biến bỗng run.

20 - Trong bàn tiệc bồn thay mòn thay đổi quay cuồng

Lý do: do bồn đã quá chén.

Nhìn xét: Rượu làm suy yếu hệ thống kinh trung ương. Vì vậy nếu bồn uống quá nhuộm, tiếp xúc với gì trong cảm thay có liên quan tiếp xúc này sẽ bỗng suy yếu: trí phán đoán, khí sốc, khẩn cấp phổi và quản bình, sốt nhạy cảm với đau đớn, khẩn cấp sinh lý... Bồn nên tránh đồng uống rượu nhuộm. Bồn nên nhớ là nhuộm đồng rượu trong máu hơn 0.06 phổi trăm là trên pháp lý bồn đã bỗng coi như là say rượu.

21- Đau dai đớn ở bàn chân và cẳng chân

Lý do: nhuộm triền vúng là do gãy xương vì sốc nén (stress fracture).

Nhìn xét: Cũng giống như các mô khác trong cảm thay, xương tái tạo. Nhuộm nhuộm bồn tiếp xúc với quá mòn, xương không có cảm hối định lành tiếp liệu nên mòn vỡ tách gãy vì sốc nén (stress fracture) sẽ có cảm xuất hiện. Vì thế mu bàn chân và phía trước cẳng chân sẽ đau dai đớn. Bồn càng tiếp xúc với càng đau và ngay cảm khi nhuộm nghỉ cũng đau. Uống thuốc ibuprofen hay paracetamol không ăn thua gì. Thuốc mu phỏng xương cho thay chia xương gãy qua hình chụp tia X, và bác sĩ sẽ bỗng bồn phổi nghỉ tiếp cho đến khi xương lành. Tiếp theo hối xương nhuộm là bồn phổi bỏ bỗng vài tuần.

## 22 - Đau nhức cột sống

Lý do: Vì vùng giao tiếp sườn và háng có kết nối các bộ phận nên đau có thể là triều chung hoặc cảm giác viêm ruột thừa, viêm tủy sống hoặc cảm giác túi mật bỗng. Các triệu chứng hỗ trợ điều có cùng một nguyên nhân: vì một lý do nào đó các bộ phận này đã bị nhiễm khuẩn nguy hiểm đến tính mạng.

Nhìn xét: Nếu đau bộ phận nói trên bỗng ra thì bệnh nhân có thể bị chấn, vì vậy cần đi bệnh viện cấp thời.

## 23- Cứng chân bị đau và sưng to

Lý do: có thể là do chung huyệt khẩn tĩnh mạch sâu (deep vein thrombosis –DVT).

Nhìn xét: Chân cộn ngón mệt mỏi liên tục 6 tiếng hay hơn là máu sưng tay cứng chân dài iốt thành cục đông máu (gọi là chung huyệt khẩn tĩnh mạch sâu). Các cục đông máu đột nhiên sưng làm nghẹt tĩnh mạch bắp chân gây đau và sưng. Xoa cổng chân là điều đầu tiên bạn sẽ làm nhưng cũng là điều thường nhầm vì cục đông máu đột nhiên có thể chảy ngược lên phổi, điều này gây nguy hiểm đến tính mạng của bạn. Muốn chẩn hình tia X đột đột nhánh bắp DVT bác sĩ phải chích chọc máu vào tĩnh mạch. Bác sĩ sẽ cho thuốc làm tan cục đông máu hoặc đột cái lõi vào tĩnh mạch để chẩn đoán cục đông máu không cho chảy lên phổi.

## 24 - Tiêu tiêu bị đau

Lý do: có thể là do ung thư bàng quang (bỗng đái).

Nhìn xét: Rặn tiêu là một cách hình và nhận biết lõi có màu rỗ sưng. Đau và máu trong nước tiểu là hai triệu chứng của ung thư bàng quang. Hút thuốc lá và uống rượu bia bồn chồn nhát. Nếu khám phá sớm bệnh có 90 phần trăm triệu chứng đặc trưng không rõ. Nhiều khi bàng quang cũng có cùng các triệu chứng như trên (Theo "24 warning signs you cannot afford to ignore").