

Họ tên sinh viên: Nguyễn Long Nhật  
 Lớp: K39C  
 Ngày thi: 14/10/2020

## BỆNH ÁN NGOẠI KHOA

### I. HỒI BỆNH

#### 1. Hành chính

- Họ tên: PHAN THI NGOC Tuổi: 67 Giới: Nữ
- Nghề nghiệp: Hữu tư
- Địa chỉ: Số 6 khu đô thị Vincom - Sở Dầu - Hồng Bàng - Hải Phòng
- Ngày VV: 04/10/2020
- Khi cần báo tin cho: Bức Quốc Khánh (con trai) - 09.04.99.18.05

#### 2. Lý do vào viện: Sốt ngày thứ 3 của bệnh

#### 3. Bệnh sử

Sốt ngày trước khi vào viện, B.N. xuất hiện sốt cao nhất 39°C 4-5 cơn/ngày, trong cơn sốt có gai rét. Kèm theo B.N. thấy căng tức, đau âm ỉ vùng thất lưng (P), đau lan xuống hố chậu (P). BN có tiểu buốt, tiểu dắt, nước tiểu đục như sữa, khoảng 400 ml/ngày. Ngoài ra B.N không nôn, không buồn nôn, đại tiện 1 lần/ngày, phân thành khuôn. Ở nhà B.N dùng thuốc hạ sốt (Paracetamol) không đỡ → vào viện.

Tổng thể: B.N tỉnh, mệt. Da niêm mạc nhợt. Mạch 95 l/p, nhiệt độ 37,6°C, huyết áp 110/70 mmHg, thở 20 l/p. Bề mặt niêm mạc: Mũi khô, lưỡi bẩn, hơi thở hôi. Không phù, không xuất huyết da da.

Thực thể: Sẹo mổ cũ hố thất lưng (P) ~ 15 cm và hố chậu (P) ~ 10 cm liền kề. Hố thất lưng 2 bên không đầy.

Nắn đau tức vùng thất lưng (P), lưng thân (P) (+)  
 Chạm thất lưng và bập bênh thân 2 bên (-)



...Ấp các điểm niệu quản trên - giữa - dưới 2 bên không đau.....  
 ...Các cơ quan khác chưa phát hiện bệnh lý.....  
 - Cận lâm sàng! +) Công thức máu: H.C. 3.86.T/L.(V), H.C.T. 0.354 L/L (V)  
 B.C. 14.9 G/L (T), NEU % 79.5 % (T).....  
 +) Hoá sinh máu: Ure 27.5 mmol/L (T), Creatinin 94.7  $\mu$ mol/L (T)  
 +) Độ thanh thải creatinin 3.8 ml/phút.....  
 +) Nước tiểu: H.C. (+++), B.C. (++) , NIT. (+), Protein. (+)  
 pH 4.7, màu vàng đục.....  
 +) Cây nước tiểu cấy định danh vi khuẩn: *Enterobacter cloacae*.  
 +) Siêu âm ổ bụng kích thước và nhu mô bình thường 2 bên.  
 Đai bể thận (P) giãn độ III. Niệu quản giãn hơi. Không quan sát.  
 +) Xquang bụng thẳng không chuẩn bị: Hình ảnh sỏi cản quang  
 ngang mức b.đ. (P). Xương cũng vị trí ở ổ giãn niệu quản (P).  
 +) CT ổ bụng: Thận (P) vị trí, kích thước bình thường, đài  
 bể thận giãn độ III không sỏi. Niệu quản 1/3 dưới sỏi  $\sim 7 \times 10$  mm  
 Ngấm thuốc và bài tiết bình thường. Thâm nhiễm mỡ quanh  
 thận, khoang sau phúc mạc.....  
 ...Thận (T) vị trí, kích thước bình thường, đài bể thận giãn  
 độ I không sỏi. Ngấm thuốc và bài tiết bình thường.....  
 - S.1. Sỏi niệu quản (P) 1/3 dưới biến chứng ứ mủ thận (P)  
 Suy thận mạn độ III b. / Tăng huyết áp.....  
 - X.ú.t. Chạy thận nhân tạo cấp cứu (05/10), lọc máu  
 Chu kỳ. Chẩn đoán tích cực, hạ sốt, kháng sinh, lợi tiểu.  
 - Phẫu thuật: Dẫn lưu thận (P) qua da dưới hướng dẫn...  
 Siêu âm ngày 08/10/2020. Vô cảm! Tiền mê, t. tại chỗ.....  
 ...Tình hình: BN nằm nghiêng (T), dưới siêu âm kiểm tra thận (P)  
 giãn độ III, ứ mủ. T. tại chỗ vùng thắt lưng (P). Dùng kim  
 chọc dò bể thận (P). Nong lỏng đường hầm vào bể thận (P).  
 Hút ra nhiều nước tiểu đục giết làm xét nghiệm vi sinh, kháng  
 sinh đồ. Đặt sonde dẫn lưu thận (P) qua da, khâu cố định.  
 Đặt sonde bàng quang.



...Trọng và sau mổ không xảy ra tai biến.....  
 ...1 h sau mổ, BN tỉnh, mệt, đau vết mổ, đau thất lũng (P),  
 Mạch 90 l/p, nhiệt độ 37,5°C, huyết áp 140/70 mmHg, dẫn lưu thân  
 (P) ~ 500 ml nước tiểu hồng.....  
 ...1 ngày sau mổ, BN lọc máu chu kỳ, BN tỉnh, mệt, mạch 87 l/p,  
 huyết áp 130/70 mmHg, nhiệt độ 37,8°C, vết mổ đau nề thâm dịch  
 hồng, đau thất lũng (P), dẫn lưu ra nước tiểu hồng ~ 2600 ml.  
 Sonda tiểu ~ 500 ml/24h.  
 ...Ngày 2: 4 sau mổ, BN lọc máu chu kỳ, BN tỉnh, mệt, mạch 85 l/p  
 huyết áp 130/80 mmHg, nhiệt độ 37,2°C, vết mổ đau, nề thâm dịch  
 hồng, dẫn lưu ra nước tiểu hồng ~ 1500 ml/ngày, đau thất lũng P  
 Sonda tiểu ~ 450 ml/24h.  
 ...Hiện tại (ngày 5), BN tỉnh, mệt, đau vết mổ, đau  
 thất lũng (P).....

#### 4. Tiền sử

.... Suy thận mạn độ II chẩn đoán 4 tháng trước.....  
 .... Mổ mổ lấy sỏi thận (P) năm 2014, mổ mổ lấy sỏi niệu  
 quản (P) 1/5 dưới năm 2018 tại BV Việt Đức.....

II. KHÁM BỆNH Tăng huyết áp phát hiện 20 năm điều trị 01 viên amlodipin/ngày  
 không theo dõi huyết áp thường xuyên.

#### 1. Toàn thân

.... BN tỉnh, mệt mỏi. Da niêm mạc nhợt.....  
 .... Không phù, không xuất huyết dưới da.....  
 .... Mạch 85 l/p, nhiệt độ 37,2°C, huyết áp 130/70 mmHg,  
 thở 18 l/p.....  
 .... Có hơi chứng nhiễm trùng.....  
 .... Có hơi chứng thiếu máu.....



## 7. Bộ phận

- Thân: Tiết niệu: Sinh dục: Sao mã cũ hồ thất lũng  
(P) ~ 15 cm và hồ chậu (P) ~ 10 cm. liên tới: .....
- Hồ thất lũng 2 bên không đầy .....
- Còn sonde dẫn lưu thân (P); chân dẫn lưu ~ 2 cm  
phủ nề; thâm dịch băng màu vàng, dẫn lưu ra 10.00 ml  
dịch màu nâu đỏ. ....
- Sonde băng quang dẫn lưu ~ 150 ml / 12 h. nước tiểu vàng đục  
Nấn đầu tức vùng hồ thất lũng (P) .....
- Tiền hoa: Bụng mềm, không chướng: .....
- Gần, lách không sờ thấy: .....
- Tuần hoàn: Mỏm tim đập không bền sườn V chướng giữa  
đón (I), I<sub>1</sub>, I<sub>2</sub> đầu sờ, tần số tim 82 l/p. Chưa phát  
hiện tiếng tim bệnh lý. ....
- Hô hấp: Lồng ngực 2 bên cân đối, di động đều theo  
nhịp thở. Rì rào phế nang rõ. Không rale. ....
- Thần kinh: Không bất thần kinh khu trú. Hôn chứng  
màng não (-) .....
- Các cơ quan khác chưa phát hiện bệnh lý. ....



### III. Các xét nghiệm

- Công thức máu: Hb 3.86 T/L, Hct 0.354 L/L, BC 14.9 G/L, NEU 79.5%
  - Hóa sinh máu: Ure 27.5 mmol/L, creatinin 9.14.7  $\mu$ mol/L
  - Nước tiểu: H.C. (+++), B.C. (++) , N.F.T. (+), Protein (+), pH 4.7, màu vàng đục
  - Cây nước tiểu: E... cloacae
  - Siêu âm bụng: Giãn đờ đãn bể thận (P) độ III
  - X quang: Hình ảnh sỏi niệu quản (P) 1/3 dưới
  - CT ổ bụng: Thận (P) vi thể, hình thoi bình thường, giãn đờ đãn bể thận độ III, sỏi niệu quản phải 1/3 dưới  $\sim 7 \times 10$  mm.
- IV. Tóm tắt, biện luận chẩn đoán Thận (T) đờ đãn bể thận giãn độ 2.

#### 1. Tóm tắt bệnh án

- BN nữ 67 tuổi vào viện vì sốt ngày thứ 3 của bệnh...
- Qua hỏi và khám thấy:
- Tiền sử: Suy thận mạn độ II chẩn đoán 4 tháng trước.
  - Mổ mở lấy sỏi thận (P) năm 2014, mổ mở lấy sỏi niệu quản (P) 1/3 dưới năm 2018 tại BV Việt Đức.
  - Tăng huyết áp phát hiện 20 năm trước từ 0.4 viên amlopin/ ngày
  - Cơ năng: 3 ngày trước, sốt cao nhất 39°C, 4-5 cơn/ ngày trong cơn sốt có gai rét. Kèm căng tức, đau âm ỉ vùng thất lưng (P) lan xuống hố chậu (P), đau tăng khi vận động. BN tiểu buốt, tiểu dắt, nước tiểu đục như sữa  $\sim 400$  ml/ ngày
  - Toàn thân: BN tỉnh, mệt. Da niêm mạc nhợt.
- Mạch 95 L/p, nhiệt độ 37,6°C, huyết áp 110/70 mm Hg, thở 20 L/p.



... Có hơi chứng nhiễm trùng... Có hơi chứng thiếu máu...  
 - Thử chế: Seo mô củ thất lưng (P), Seo mô chậu (P), Seo mô  
 liên đốt. Nắn đầu tức vùng thất lưng (P), Rung thân (P) (+)  
 Chạm thất lưng và bập bênh thân & bên (-). Ấn các điểm  
 niệu quản tiểu giữa dưới không đau. Các cơ quan khác  
 chưa phát hiện bệnh lý.  
 - Cận lâm sàng: (+) Công thức máu: HC 3.86 T/l, HCT 0.354 l/l.  
 BE 14.3 g/l, NEU 79.5%.  
 (+) Hoa sinh máu: ure 27.5 mmol/l, creatinin 314.7  $\mu$ mol/l.  
 (+) Nước tiểu: HC (+++), BE (++), NIT (+), protein (+), pH 4.7, vãng đục.  
 (+) Cây nước tiểu định danh vi khuẩn: *E. coli* cloacae.  
 (+) Siêu âm ổ bụng: Kích thước và nhu mô bình thường & bên. Đai  
 bờ thân (P) giãn độ III. Niệu quản vuông hơi hơi quan sát.  
 (+) Xquang bụng hình ảnh sỏi cản quang ngang mức bờ (P).  
 Xương cũng vì tư đứng niệu quản (P).  
 (+) CT ổ bụng: Thân (P) vị trí, kích thước bình thường, đai bờ  
 thân giãn độ III không sỏi. Niệu quản 1/3 dưới sỏi  $\approx 7 \times 10$  mm.  
 Ngấm thuốc và bấp bập bình thường. Phấn nhiễm mỡ khoang  
 quanh thận, khoang sau phúc mạc. Thận (T) vị trí,  
 kích thước bình thường, đai bờ thân giãn độ I không sỏi.  
 Ngấm thuốc và bấp bập bình thường.  
 - S: Sỏi niệu quản (P) 1/3 dưới biến chứng ứ mủ thận (P), suy  
 thận mạn độ III b / Tăng huyết áp.  
 - X: X: Chạy thận nhân tạo cấp cứu, lọc máu chu kỳ. Chẩn  
 đoán tích cực, hạ sốt, kháng sinh, lợi tiểu.  
 - Phẫu thuật: Pân lưu thận (P) qua da dưới hướng dẫn  
 siêu âm ngày 08/10/2020. Vô cảm tiền mê, tử tại chỗ.  
 Trong và sau mổ không xảy ra tai biến.  
 - Sau mổ, BN được lọc máu chu kỳ, BN tỉnh, tiếp xúc được, mệt  
 (ngày 1-4) mạch 87 l/p, nhiệt độ 37.2°C, huyết áp 130/70 mmHg.  
 Vết mổ đau nề thâm dịch hồng, dẫn lưu > 1500 ml nước tiểu hồng  
 đau vùng thất lưng (P) sỏi niệu quản  $\approx 500$  ml / 24 h.



Hiện tại (ngày 5), BN tỉnh, mệt, mạch 85 l/p, nhiệt độ 37.2°C, huyết áp 150/70 mm Hg, Co' HCT, HCTM, vết mổ 2 cm đầu nề thẩm dịch hồng, da đầu lạnh, 1000 ml nước tiểu nâu đỏ, sonde tiểu 150 ml/12h, nước tiểu vàng đục.  
Trường ĐH Y Dược Hải Phòng

BM Ngoại & PTHH

## 2. Chẩn đoán xác định

Sau phẫu thuật dẫn lưu thận (P.) qua da dưới: siêu âm do sỏi niệu quản (P.) 1/S. dưới: biến chứng ứ mủ thận (P.),

Suy thận mạn III b. / Tăng huyết áp, ngày thứ 5. hiện tại theo dõi mạch, nhiệt độ, huyết áp, nước tiểu

## 3. Chẩn đoán phân biệt:

Viêm ruột thừa  
Viêm đại tràng  
Viêm phần phụ ở phụ nữ

## V. Hướng điều trị tiếp theo:

- S. dụng kháng sinh phổ: hợp hoặc theo kháng sinh đồ: 2 abacta  
- H. S. tích cực: Tuyền nước, chống ứ l. loạn  
otia giải, nâng cao thể trạng, chống suy thận  
Tiêm K<sup>+</sup>, cầm máu, chống xuất huyết  
Đảm bảo dinh dưỡng, vận động tại chỗ  
bồi bổ  
- T.á. S. / lấy S. khi BN đã ổn định