

Họ và tên người làm bệnh án: NGUYỄN TRUNG HIẾU

Lớp: K30B

Ngày làm bệnh án: 22/09/2022



Số Y tế: .....

Bệnh viện: .....

Khoa: .....

## BỆNH ÁN NỘI KHOA

### I. HỒI BỆNH

#### 1. Hành chính:

- Họ và tên: HỒNG PHAN MINH (KHU) Tuổi: 18 Giới: Nam
- Nghề nghiệp: Công nhân
- Địa chỉ: Vĩnh Ninh, Lê Chân, Hải Phòng
- Khi cần báo tin cho: Bà Hồng Văn Thắng
- địa chỉ: Công địa chủ điện thoại: 0906 116 578

#### 2. Lý do vào viện:

Đau bụng thượng vị ngày thứ 2

#### 3. Bệnh sử:

Từ ngày trước khi cấp cứu, BN ăn uống bình thường, có uống rượu. Sau ăn bệnh nhân đau bụng âm ỉ thượng vị, hạ sườn CV, đau không lan, ngoài ra BN có nôn, buồn nôn 2-3 lần. Có lần dịch cà phê, sau đó không đỡ đau bụng. Ở nhà bình thường chưa xử trí gì, cấp cứu. Đến ra BV không nôn, hơi đau, không buồn nôn, không ỉa, trung thất hơi đau, trung thất hơi đau, trung thất hơi đau. Tại Khoa Nội 1, BN được chẩn đoán: Viêm dạ dày cấp, điều trị theo đơn đã đưa tại khoa.

#### Hiện tại:

Ngày thứ 2 sau khi cấp cứu, BN tỉnh, cơn đau bụng thượng vị âm ỉ, trung thất hơi đau, không nôn, không buồn nôn, tiểu 3-4 lần.



#### 4. Tiền sử - các yếu tố nguy cơ - các thói quen ảnh hưởng đến sức khỏe:

Bản thân: Chưa phát hiện bệnh lý mạn tính.

Chưa từng có các hiện tượng như say, buồn nôn.

Gia đình: khỏe mạnh.

## II. KHÁM BỆNH

### 1. Toàn thân:

B.V. tỉnh táo, ý thức rõ ràng.  
Dau niêm mạc họng.

M: 80kg.

HT: 100/60 mmHg.

T: 36,3°C.

NT: 18 nhịp.

Không phù, không xuất huyết dưới da.

Truyền giáp, không to.

Hệ thống tiêu hóa (H).

### 2. Các cơ quan:

A. Tim mạch: Rung nhịp không tương ứng, tim đập thường, lực đập (D).  
Giai đoạn không sờ thấy.

B. Thận: Mòn tim đập rõ ràng, không giữu tồn (D).

Ta Ta đều đặn, không từng cơn bất thường.

C. Hệ hô hấp: Lồng ngực đều đặn, di động đều theo nhịp tim.  
Phổi RPNX, không rale.

D. Thận: Tiết niệu: Hệ thận đều đặn không thay.

Chẩn đoán (-) cấp tính thận (-) Tiểu ~ 3L/24h.

E. Các cơ quan khác: Chưa phát hiện dấu hiệu bệnh lý.



### III. CÁC XÉT NGHIỆM

CDM	Hb 4,7 TL	Hb 135,6 g/L	Hct 0,419
	MCV 83,4 fL	MCH 28,9 pg	MCHC 324,9 g/L
	BC 10,45 G/L ↑	DNIT 75,83% ↑	TC 3,69,5 G/L
HSM:	Glucose 4,63 mmol/L	Cr. tp: 2,08 mmol/L	
	Ure 2,94 mmol/L	Creatinin 8,49 μmol/L	
	AST 21 U/L	ALT 16 U/L	
	Cholesterol TP 2,2 mmol/L	Triglycerid 1,12 mmol/L	
	HDL-C 0,52 mmol/L	LDL-C 1,87 mmol/L	
	Amylase 1228 U/L ↑↑	CRP 12,0 mg/L	LDH 155,9 U/L

Giữa cơn ở bụng: đau, kích thước, có ít dịch ổ bụng. Nhau nữ cũng đau bụng.  
Hô hấp không rõ.

### IV. BIỆN LUẬN

#### 1. Tóm tắt bệnh án

BTV nam 18 tuổi, đau bụng ở đầu bụng, thường vị ngày thứ 2.  
Quá khứ cá nhân.  
Tiền sử: khỏe mạnh.

Triệu chứng hiện tại: đau bụng thường vị, tăng dần. CD âm tính.  
LDH: BC 10,45 G/L ↑ DNIT 75,83% ↑ Cr. tp: 2,08 mmol/L  
Glucose 4,63 mmol/L Triglycerid 1,12 mmol/L Creatinin 8,49 μmol/L  
Amylase 1228 U/L ↑↑ CRP 12,0 mg/L LDH 155,9 U/L

Giữa cơn ở bụng: đau, kích thước bình thường, ít dịch ổ bụng. Nhau nữ cũng đau bụng.  
Hô hấp không rõ.

Các các cơ quan khác chưa phát hiện, chẩn đoán lâm sàng.



## 2. Chẩn đoán

### 2.1. Chẩn đoán xác định/sơ bộ (thể, mức độ/giai đoạn, nguyên nhân, biến chứng)

Vỡ... tuy cấp... thể nhẹ... nghi do...  
.....  
.....

### 2.2. Chẩn đoán phân biệt (nếu có)

.....  
.....  
.....

### 2.3. Chẩn đoán bệnh kèm theo (nếu có)

.....  
.....  
.....

## 3. Xét nghiệm cần làm thêm

Đun giải...  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## 4. Phương pháp điều trị

Nhịn ăn, dinh dưỡng tĩnh mạch hoàn toàn, theo dõi bilan nước

Ringer lactate 500ml x 4 chai truyền TM XXX g/p 5

Glucose 5% 500ml x 4 chai truyền TM XXX g/p 5

IV

## 5. Tiên lượng và phòng bệnh

Giới: M, B.V. do đau bụng, toàn trạng ổn định, chưa phát hiện dấu  
TB...  
.....  
.....  
.....



Khoa:.....

 $(s_0, \dots, v_L, \dots)$ 

- Họ tên người bệnh: HOÀNG THAM MINH KHÔI ..... Tuổi: 18 ..... Giới: Nam .....  
 - Địa chỉ: Vĩnh Ninh - Lê Chân - Hải Phòng ..... Bường: ..... Giường: .....  
 - Chẩn đoán: Viêm tụy cấp thể nhẹ .....

Ngày, giờ	Diễn biến	Y lệnh
15h	BN tỉnh tiếp xúc tốt	Bứt sonda dạ dày
22/09	Dạ dày mềm hồng	
20.2	Ấm đầu tức nhẹ Thở bình vị + hạ sườn (I)	
	M: 78 l/p	
	HA: 100/60 mmHg	
	NT 18 l/p	
	t° 36,3°C	
	Trung tiện nhiều, chưa đại tiện thêm	
	Tiểu tiện vàng trong ~ 2l/5h	
20h	BN tỉnh tiếp xúc tốt	
22/09	Dạ dày mềm hồng	
20.2	M 80 l/p HA 90/60 mmHg	
	NT 17 l/p t° 36,5°C	
	Chưa còn đau bụng thượng vị	
	Chưa đại tiện thêm	
	Tiểu tiện vàng trong ~ 3l/10h	