

Ngày làm bệnh án: 05/04/2022

- Họ và tên: PHẠM HỒNG DƯƠNG Tuổi: 45 Giới: Nam  
- Nghề nghiệp:  
- Địa chỉ: Phường Lũy - Quận Hải 1 - Hải An - Hải Phòng  
- Địa chỉ cần báo tin: Phạm Hồng Sơn - SĐT 0829 810 839  
- Ngày vào viện: 26/03/2022

Chẩn đoán: 1 tháng trước bệnh nhân ở nhà thấy bụng to, mất  
quần chật, hơi sưng thường bụng to tăng lên dần dần cảm giác  
nặng nề khó thở nhẹ kèm theo BN mất ngủ, ăn kém, tiểu ít.  
Hơn ngày thường ( $\sim 1000\text{ml}/24\text{h}$ ) nước tiểu vàng trong, còn nặng tăng  
tới 6.0  $\rightarrow$  6.7 kg / 1 tháng. Ngoài ra BN không sốt, không đau bụng, không  
buồn nôn, không nôn, không đau ở hai ổ chậu, đôi khi sưng  
thường. Ngày vào viện, BN thấy bụng to lên nhiều hơn BN khó  
thở tăng, đôi khi chân sưng trứ  $\rightarrow$  vào BVVT.

Tai khoa Nội 1 BN ở A là YD gan mật bị được điều trị  
lời khuyên, hỗ trợ k<sup>h</sup> b<sup>h</sup> gan, truyền Albumin, ch<sup>h</sup> thay dịch cơ thể  
5 lần (dịch vàng trong).

Hôm nay ngày thứ 12 sau vào viện BN tỉnh, đói một chút, không  
khó thở, tiểu 1500 ml / 24h, đôi khi ở lần phân vàng sệt.

- Lave dung nuôi 240g / ngày > 30 năm đã bỏ 4 năm
- Chưa phát hiện nấm gan virus và các loại lý mạt trỉ khác
- Chưa phát hiện hiện sử dụng

#### 4. Tiền sử:

4. **Tiền sử:**  
..... Giờ chĩnh : không có củi mà nấu cơm... virus... bly' như BN

## II. KHÁM BỆNH:

**1. Toàn thân:**

1. Toàn thân:

Bod. chân hiel tiếp xúc tốt	M. 7.5 kg
Dai. Sam, nướ. mac. hoi. nhát	HA 120/80 mmHg
Kháng. phui. to XHD	T° 36.8°C
Tuyệt. giáp. thây. to	Im to. 67 kg
Cung. mac. mắt. vung. to. sao. mặt. to. long. hoi.	Vang. bung. 7.9 cm
tay. sao	

## 2. Các cơ quan:

2. Các cơ quan: Môn học: Đáp 10.5 V. Đường quốc dân (T)  
+ Tuần hoàn: Ngày: 10.5.2020  
Số: 10.5.2020  
Số: 10.5.2020

+ Hô hấp: Lấy oxy từ bên ngoài đi vào theo nhịp thở.  
 Bỏ CO<sub>2</sub> đi ra.  
 Không có HC. S. giảm.

+ Tiêu hóa: Trung... căng... bóng... Noãn... lồi...  
Cổ... trắng... hì... da... mịn... đỏ... nhiều... gờ... chù... vũng... thấp...  
Ph. sáng... võ (+)... Ph. đục... trít... nổi (+)  
Tuần hoàn... hồng... lợt... của... chủ...  
Gan... láis... ke... sả... thay

+ Thận - tiết niệu - sinh dục: Hô. thân. hai. lần. / Co. đậy.  
Chăm. thận. (-)  
Hạ. thân. thận. (-)

+ Cơ - xương - khớp: .....  
.....  
.....

+ Tai - mũi - họng:.....

+ Răng - hàm - mặt:.....

+ Mắt.....

+ Các bộ phận khác: Thần kinh HCMN (-)



**III. CÁC XÉT NGHIỆM ĐÃ CÓ: (XN bệnh nhân đã làm tại thời điểm làm bệnh án)**

1) CTM: H.C. 3,12 g/l ↓, Hb 78 g/l ↓, Hct 0,222 DRL, MCV 84 ↓, MCH 25,1  
B.C. 4,2 g/l ↓, Neu 62,4% ↑, TC 18,4 g/l ↓  
2) Công máu: PT 14,3% ↓, JCB 1,24  
3) Chức năng Bối máu: Hct tăng, Hb 200 g/l ↑, Neu 70%, B.C. 4:50%  
LĐ.H 21,6 ↓, fco 22,8 g/l ↓, fivabla (+)  
4) HbS Ag (-), Anti HCV (-)  
5) Nước tiểu: Nitrit (+), HC (+), KC (-)  
6) Urê máu: 2,68 ↑, Creat 190,7 ↑, AST 67,6 ↑  
Na/K/Cl 125,7 / 4,35 / 90,0 ALT 29,8 ↑  
Albumin 34,9 g/l ↓, BUN 17,2 g/l ↑, GGT 47,6 ↑  
7) Sắt ở bụng: gan to nhỏ như quả trứng, bờ to, cứng, lồi do di truyền  
8) X-quang bụng: hình ảnh sỏi mật 2 bên, Vỡ thành bị đứt 100%  
9) S.PB di truyền: Lở loét Hb K  
10) Huyết sắc tố: Bối máu như sỏi, thiếu Hb K có bột phos  
Giảm B.C. & TC máu ở giai đoạn  
11) Điện giải chất: Na<sup>+</sup> 22,4 mmol/L ↓

#### IV. BIỆN LUẬN:

**1. Tóm tắt bệnh án:** Bệnh nhân nam 45 tuổi vào viện ở bụng to dần. Qua hỏi & khám thấy:  
 Bệnh: Xổ gan, mất cân 4 năm trước. XTtt cao 1 lần đã thất vọng. Cao su tại BVV.  
 Lam dung sườn 240gr/ngày > 30 năm. Đã bỏ 4 năm. Chưa phát hiện viêm gan virus và các bly khác tính f.  
 Khám: Bệnh nhân béo trung tốt.  
 Hc suy tế bào gan: mất màu, ăn kém, cũng mất màu vàng, da xam.  
 Albumin: 24,9. Pro 81,8g/l.  
 PT: 74,3% ↓, Bil.tp 24,5 ↑, Bil.ft: 8,84 ↑, urolit.  
 Sđ: gan to nhỏ, như mô thối, hố to đều.  
 HC TALTMC: có trướng, từ đó mức độ nhiều hơn, toàn hồng bì của chủ.  
 Sđ: lưỡi to, diết từ do ở bụng ~ 156 mm.  
 TM của: ko giãn, ko huyết khối.  
 HC Thử máu (+): N.m nhạt, M: 75, HA 120/80 mmHg.  
 HC 3,12 ↓, Hb 78 ↓, Hct 0,2626, MCV 84, MCH: 25.  
 HCV (+): ko sốt, ko XTtt.  
 HC nước gan (-): tình thần tỉnh, trung tốt.  
 HC gan - Hct: Hct 20,8 ↑, Crea 120, 7 ↑, Tien ~ 800 ml/24h, HC ruột.  
 CLS: Hbs Ag (-), Anti HCV (-).  
 G.P.B diết ở bụng ko thấy chướng ảnh to bao k.  
 Các chỉ máu khác: Pro 22,8 g/l, fivalta (+), L.O.H 28,6 ↓.  
 Huyết đồ: Hct máu nhớt, sắc khước HC ↓ có hồi phục.  
 Hct giải cđ: Na niệu 224 mmol/l, 8/24h ↓.  
 K — 109 mmol/gel/24h ↓.  
 Cl — 43,2 — — — — — ↓.

...Hiện tại...BN...bình...M...75kg...HA...130/70 mmHg...da niêm...màu hồng nhạt...cổ...  
...hướng...hỏi...đỏ...đỏ...vàng...cũng...màu...tóc...1000 ml / 24h...đại...  
...tần...phần...vàng...khôn...

2. Chẩn đoán sơ bộ: ...Xét gan, mắt, hũ, chi, b. da, sườn...TĐ...HC...gan...thận...  
...TĐ...thiếu...máu...thiếu...sắt...

3. Chẩn đoán phân biệt:

#### 4. Xét nghiệm cần làm thêm:

...định lượng...Sắt...tổng...thanh...Ferritin...Transferrin...

#### 5. Phương pháp điều trị:

...Nghỉ ngơi...tai...giường...lưu...chế...đi...lại...

...Ăn nhạt...tuyệt...đãi...1g...muối.../ngày...

...Ăn...tăng...đạm...~~100g...thịt...mỡ~~...ăn...tăng...hoa...quả...hải...

Thuốc: ...L-ornithine...L-Aspartate...5g/10 ml (Phosphorin)...x...4 ống...hàng...ngày...pha...truyền...TM...

...Lần.../lần... (S/C)...x...2 lần.../ngày...

Albumin Human...20%...50ml...x...2 l.../ngày...truyền...TM...xxx g/l...x...2 chai...lần... (S)...

L-Isocalcium... (Amigald... 10%... 250ml)...x...1 l.../ngày...truyền...TM...xxx g/l... (S)...

Furosemid... 40mg...x...2 l.../ngày... (U)...S...

Kali chlorid... 500mg...x...2 l.../ngày... (U)...S.../C...

Silymarin... 150mg...x...2 l.../ngày... (U)...Sau...còn...x...2 lần.../ngày...S/C...

Vitamin B<sub>12</sub>... 100mg/1ml...x...1 ống.../ngày...tiêm... bắp... (S)...

#### 6. Tiên lượng và phòng bệnh:

+ Tiên lượng gần: ...Trung...bình...cổ...trưởng...giảm...tỷ...hệ...

+ Tiên lượng xa: ...Trung...bình...

+ Phòng bệnh:

...Tránh...dùng...thuốc...thuốc...phẩm...chứa...năng...độc...gan...thận...

...Không...lao...động...cường...độ...nặng...

...Không...uống...sườn...bà...