



# NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

[Dashboard](#) ► [My courses](#) ► [NOI4](#) ► [THẬN NIỆU](#) ►

Pretest Tiếp cận chẩn đoán bệnh thận mạn - Đợt 4 - 18/03/2021

**Question 1**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Bệnh nhân nữ, 62 tuổi, đến khám vì phù mắt và 2 chân. Khoảng 1 năm nay bệnh nhân thường xuyên thấy phù mắt và 2 chân tái đi tái lại, thỉnh thoảng có đi khám BS tư nói bị suy thận cho thuốc uống thì hết phù. Khoảng 1 tháng nay bệnh nhân thấy nặng mi mắt và phù chân tái lại, tăng 2kg trong 1 tháng nay nên đến khám. Tiểu 1lít/ ngày vàng trong, không khó thở, không vàng da vàng mắt, ăn chế độ ăn bình thường không kiêng cử. Tiền căn ghi nhận Đái tháo đường type 2 phát hiện 15 năm, điều trị insulin sáng 20UI, chiều 20UI, điều trị liên tục tại BV quận. Tăng huyết áp – rối loạn lipid máu 5 năm, điều trị liên tục, huyết áp cao nhất 160/100 mmHg, thấp nhất 100/60 mmHg, huyết áp dễ chịu 130/90mmHg. Khám Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt. Mạch 86l/ph, HA 140/90mmhg, Nhiệt độ 370C, nhịp thở 20 lần/phút. Cân nặng 55kg, chiều cao 150 cm. BN phù mắt, 2 chân đến cẳng chân, phù trắng, mềm, ấn lõm, không đau. Niêm hồng nhạt, không dấu xuất huyết dưới da. Tim đều, phổi không ran, bụng mềm, gõ trong khắp bụng, gan lách không sờ chạm. Kết quả xét nghiệm Ure 48mg/dl, Creatinin 2.2mg/dl. Em hãy tính độ thanh lọc creatinin ước đoán của bệnh nhân theo công thức Cockroft- Gault?

- ☐ a. 23ml/ph/1.73m<sup>2</sup>da
- ☐ b. 27ml/ph/1.73m<sup>2</sup> da
- ☐ c. 31ml/ph/1.73m<sup>2</sup>da
- ☐ d. 35 ml/ph/1.73m<sup>2</sup> da

**Question 2**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Bệnh nhân nữ, 62 tuổi, đến khám vì phù mắt và 2 chân. Khoảng 1 năm nay bệnh nhân thường xuyên thấy phù mắt và 2 chân tái đi tái lại, thỉnh thoảng có đi khám BS tư nói bị suy thận cho thuốc uống thì hết phù. Khoảng 1 tháng nay bệnh nhân thấy nặng mi mắt và phù chân tái lại, tăng 2kg trong 1 tháng nay nên đến khám. Tiểu 1lít/ ngày vàng trong, không khó thở, không vàng da vàng mắt, ăn chế độ ăn bình thường không kiêng cử. Tiền căn ghi nhận Đái tháo đường type 2 phát hiện 15 năm, điều trị insulin sáng 20UI, chiều 20UI, điều trị liên tục tại BV quận. Tăng huyết áp – rối loạn lipid máu 5 năm, điều trị liên tục, huyết áp cao nhất 160/100 mmHg, thấp nhất 100/60 mmHg, huyết áp dễ chịu 130/90mmHg. Khám Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt. Mạch 86l/ph, HA 140/90mmhg, Nhiệt độ 370C, nhịp thở 20 lần/phút. Cân nặng 55kg, chiều cao 150 cm. BN phù mắt, 2 chân đến cẳng chân, phù trắng, mềm, ấn lõm, không đau. Niêm hồng nhạt, không dấu xuất huyết dưới da. Tim đều, phổi không ran, bụng mềm, gõ trong khắp bụng, gan lách không sờ chạm. Để giúp ích cho chẩn đoán phân biệt tổn thương thận cấp và bệnh thận mạn, điều quan trọng nhất cần hỏi thêm trong phần tiền căn?

- ☐ a. Xem bệnh nhân có thiếu máu không
- ☐ b. Tìm creatinin của các lần khám trước
- ☐ c. Thuốc sử dụng trong các lần phù
- ☐ d. Bệnh nhân đã phù tổng cộng bao nhiêu lần

**Question 3**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Bệnh nhân nữ, 62 tuổi, đến khám vì phù mắt và 2 chân. Khoảng 1 năm nay bệnh nhân thường xuyên thấy phù mắt và 2 chân tái đi tái lại, thỉnh thoảng có đi khám BS tư nói bị suy thận cho thuốc uống thì hết phù. Khoảng 1 tháng nay bệnh nhân thấy nặng mi mắt và phù chân tái lại, tăng 2kg trong 1 tháng nay nên đến khám. Tiểu 1lít/ ngày vàng trong, không khó thở, không vàng da vàng mắt, ăn chế độ ăn bình thường không kiêng cử. Tiền căn ghi nhận Đái tháo đường type 2 phát hiện 15 năm, điều trị insulin sáng 20UI, chiều 20UI, điều trị liên tục tại BV quận. Tăng huyết áp – rối loạn lipid máu 5 năm, điều trị liên tục, huyết áp cao nhất 160/100 mmHg, thấp nhất 100/60 mmHg, huyết áp dễ chịu 130/90mmHg. Khám Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt. Mạch 86l/ph, HA 140/90mmhg, Nhiệt độ 370C, nhịp thở 20 lần/phút. Cân nặng 55kg, chiều cao 150 cm. BN phù mắt, 2 chân đến cẳng chân, phù trắng, mềm, ấn lõm, không đau. Niêm hồng nhạt, không dấu xuất huyết dưới da. Tim đều, phổi không ran, bụng mềm, gõ trong khắp bụng, gan lách không sờ chạm. Xét nghiệm nào không phù hợp để tìm nguyên nhân gây phù cho bệnh nhân?

- ☐ a. Ure, creatinin máu
- ☐ b. Tổng phân tích nước tiểu
- ☐ c. Ion đồ máu
- ☐ d. Siêu âm tim

**Question 4**

Not yet  
answered

Marked out of  
1.00

Bệnh nhân nữ, 62 tuổi, đến khám vì phù mắt và 2 chân. Khoảng 1 năm nay bệnh nhân thường xuyên thấy phù mắt và 2 chân tái đi tái lại, thỉnh thoảng có đi khám BS tư nói bị suy thận cho thuốc uống thì hết phù. Khoảng 1 tháng nay bệnh nhân thấy nặng mi mắt và phù chân tái lại, tăng 2kg trong 1 tháng nay nên đến khám. Tiểu 1lít/ ngày vàng trong, không khó thở, không vàng da vàng mắt, ăn chế độ ăn bình thường không kiêng cử. Tiền căn ghi nhận Đái tháo đường type 2 phát hiện 15 năm, điều trị insulin sáng 20UI, chiều 20UI, điều trị liên tục tại BV quận. Tăng huyết áp – rối loạn lipid máu 5 năm, điều trị liên tục, huyết áp cao nhất 160/100 mmHg, thấp nhất 100/60 mmHg, huyết áp dễ chịu 130/90mmHg. Khám Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc tốt. Mạch 86l/ph, HA 140/90mmhg, Nhiệt độ 370C, nhịp thở 20 lần/phút. Cân nặng 55kg, chiều cao 150 cm. BN phù mắt, 2 chân đến cẳng chân, phù trắng, mềm, ấn lõm, không đau. Niêm hồng nhạt, không dấu xuất huyết dưới da. Tim đều, phổi không ran, bụng mềm, gõ trong khắp bụng, gan lách không sờ chạm. Với kết quả xét nghiệm trên, kết luận về chức năng thận của bệnh nhân như thế nào là đúng?

- ☐ a. Cần thêm xét nghiệm mới kết luận được
- ☐ b. Bệnh thận mạn giai đoạn 3b
- ☐ c. Tổn thương thận cấp trên nền bệnh thận mạn
- ☐ d. Bệnh thận mạn giai đoạn 4

