BỆNH ÁN TĂNG KALI MÁU

ThS NGUYỄN THỊ THU THỦY Bộ môn Nội ĐHYD

MỤC TIÊU

- Trình bày thăng bằng Kali trong cơ thể
- Trình bày vai trò của thận trong việc điều hoà

thăng bằng Kali

BỆNH ÁN

BN Nguyễn văn A., Nam, 65 tuổi. Tái khám theo hẹn vì suy thận

Bệnh nhân biết suy thận mạn giai đoạn cuối do bệnh thận đa nang cách đây 3 tháng, đang theo dõi ngoại trú tại bệnh viện Đại Học Y Dược. Nay đến hẹn tái khám

Hiện: Tỉnh, tiếp xúc tốt

Phù nhẹ 2 chi dưới

Không đau ngực, không khó thở

Tiểu khoảng 1 lít/ ngày nước tiểu vàng trong

Khám: Niêm hồng nhạt

Tim đều. Phổi không ran. Bụng mềm

Phù 2 chân, mềm, ấn lõm, không đau

_	_
NGH	

Chỉ số	Giá trị	Giá trị BT		
Ure (mg/dl)	117,4	10,2-49,7		
Creatinine (mg/dl)	7,26	0,8-1,2		
Na+ (mmol/L)	134	135 – 145		
K+ (mmol/L)	7,46	3,5-5		
Cl- (mmol/L)	107	98 – 109		
CaTP (mmol/L)	2,12	2,1-2,5		
Công thức máu				
WBC (G/L)	5,75	4 – 10		
Hb (g/L)	91	120 - 150		
Hct (%)	23,4	35 - 45		
PLT (G/L)	159	200 - 400		

XÉT NGHIỆM

TPTNT

Chỉ số	Giá trị	Giá trị BT
Glucose (mmol/L)	Âm	< 1,7
Bilirubin (umol/L)	Âm	< 3,4
Keton (mmol/L)	Âm	< 0,5
SG	1,014	1,010 - 1,025
pН	5,5	4,8-7,5
Protein (g/L)	3,0	< 0,1
Urobilinogen (umol/L)	3,2	< 17
Nitrite	Âm	Âm
Blood (Ery/uL)	25	< 5
Leukocyte (/uL)	Âm	< 10

ĐiỆN TÂM ĐÒ: Sóng T cao nhọn đối xứng, PR kéo dài, QRS dãn rộng

CÂU HỎI

1. Sau khi có kết quả xét nghiệm, Bs đề nghị bệnh nhân nhập viện ngay vì tăng kali máu. Em hãy cho biết tại sao bệnh nhân không có than phiền gì, chỉ có tình trạng tăng kali máu mà phải nhập viện ngay?

CÂU HỞI

2. Hãy giải thích cơ chế tăng Kali máu ở bệnh nhân này?