Catalog

Search Courses



Y16 - Đợt 1

NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

TIÊU HÓA ▶ My courses ▶ NOI4 ► Dashboard ▶ Pretest - Tiếp cận chẩn đoán xơ gan và biến chứng - Đợt 1

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 43 tuổi, nhập viện vì bung to. Cách nhập viện 1 tháng, bệnh nhân phát hiện bụng to tăng dần, sau đó bị phù nhẹ đối xứng 2 mu bàn chân. Khám bênh: bênh nhân tỉnh, niêm hồng, kết mạc mắt vàng, phù nhẹ 2 chân. Bung mềm, báng bung toàn thể độ 3, lách to độ 1. Ở bệnh nhân này, hội chứng tăng áp lực tĩnh mạch cửa được xác lập dựa vào các triệu chứng nào ?:

- a. Phù chân, báng bụng
- b. Báng bụng, lách to
- c. Báng bung, vàng da
- d. Vàng da, báng bung, phù chân

- A. Triệu chứng làm sàng

 Triệu chứng liên quan đến sự suy giảm nhiều mặt chức năng tế bào gàn:
 Triệu chứng suy giảm: mau mệt, mỏi cơ, giảm khả năng tập trung, giảm khả năng lao động
 Rội loạn giác ngủ
- oạn giác ngủ oạn tiêu hoá: ản kém, chậm tiêu nhất là thức án có nhiều mỡ loạn đồng máu: chậy máu mũi, nướu răng, chảy máu ổng tiêu hóa, xuất huyết dưới da ruu sạn cong mau: chây máu mũi, nướu răng, chây máu ông tiêu hóa, xuất huyết đười đa lạng chẩm và mắng, xuất huyết não và nội làng Nam giới: giảm khả năng tính dực, vỏ sinh, liệt dương, vú to; phụ nữ: không rựng trừng, rối sạn kinh nguyệt Lông tóc mông: lông thưa, tóc khô để gây, dấu hiệu móng Terry, Muehrcke Văng da, văng mất Hồng ban thường có ở gò má và mô lỏng bản tay (lòng bản tay son) Sao mạch ở mất, ngực, cổ và lưng trên Bảng bưng

- Triệu chứng do tăng áp lực tĩnh mạch cửa: Báng bụng

- Dăn tĩnh mạch thực quản, tâm phình vị có thể vỡ, gây xuất huyết tiêu hóa trên
- Dăn tĩnh mạch trực tràng gây trĩ, có thể vỡ gây xuất huyết tiêu hóa dướ
- Các triệu chứng của cường lách (thiếu máu, xuất huyết do giảm tiều cầu...)

9/17/2019 **Question 2**

Not yet

answered

Marked out of 1.00

Pretest - Tiếp cận chẳn đoán xơ gan và biến chứng - Đợt 1
Bệnh nhân nam, 42 tuổi, nhập viện vì đau bụng. Bệnh nhân được chẩn đoán bị xơ gan do rượu cách đây 5 năm. Cách nhập viện 2 ngày, bệnh nhân phát hiện bụng to dần kèm đau âm ỉ quanh rốn, sau đó lan khắp bụng kèm sốt lạnh run 390C, tiêu phân vàng lỏng 3 lần/ngày. Bệnh nhân tự mua thuốc lợi tiểu và giảm đau uống nhưng không giảm. Khám bệnh: báng bụng độ 3, bụng mềm, đau khắp bụng. Biến chứng nào được nghĩ đến nhiều nhất ở bệnh nhân này ?:

Select one:

- a. Viêm phúc mac nhiễm khuẩn nguyên phát
- b. Tiêu chảy cấp do nhiễm trùng
- o. Nhồi máu mạc treo biến chứng hoại tử ruột
- d. Báng bụng kháng trị với thuốc lợi tiểu

Question 3

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 45 tuổi, nhập viện vì vàng da. Bệnh nhân được chẩn đoán bị xơ gan. Bệnh nhân uống khoảng 2 xị rượu đế/ ngày trong 20 năm, đã ngưng cách đây 1 năm, không tiền sử bệnh lý nội-ngoại khoa, không dùng thuốc gì trước đó. Kết quả xét nghiệm: ALT: 42 U/L; AST: 106 U/L; bilirubin toàn phần: 3,6 mg/dl; bilirubin trực tiếp: 2,4 mg/dl; HBsAg: âm tính; Anti-HCV: âm tính. Siêu âm bụng: xơ gan, báng bụng lượng ít. Ở bệnh nhân này, nguyên nhân gây xơ gan được nghĩ đến nhiều nhất là gì ?:

- a. Xơ gan ứ mật nguyên phát
- b. Xơ gan ứ mật thứ phát
- c. Xơ gan do rượu
- d. Xơ gan do viêm gan virus mạn

Not yet

answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì vàng da. Một tháng trước, bệnh nhân bị vàng da vàng mắt ngày càng tăng dần, nước tiểu sậm màu. Khám bệnh: bệnh nhân tỉnh, niêm hồng, kết mạc mắt vàng, bầm máu dưới da, nhiều sao mạch ở ngực và lưng, vú to 2 bên, bụng mềm, báng bụng toàn thể độ 2, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ vùng trên rốn. Ở bệnh nhân này, hội chứng suy tế bào gan được xác lập dựa vào các triệu chứng nào ?:

- a. Vàng da, sao mạch, bầm máu dưới da, báng bụng
- b. Vàng da, sao mạch, bầm máu dưới da, báng bụng, vú to
- c. Vàng da, bầm máu dưới da, vú to, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ
- d. Tất cả các triệu chứng trên





NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

Dashboard ► My courses ► NOI4 ► TIÊU HÓA ►

Pretest - Tiếp cận chẩn đoán xơ gan và biến chứng - Đợt 2

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân bị xơ gan, được chẩn đoán bệnh <mark>não gan độ III</mark>. Triệu chứng lâm sàng nào phù hợp nhất với phân độ bệnh não gan ở bệnh nhân này ?:

Select one:

- a. Lú lẫn nặng
- O b. Ngủ gà
- c. Run vẫy (1,1)
- od. Hôn mê

I	Thay đối CK giái ngư	Horlilan	De bi kthish	Run vay.				
I	Ngu lin	Maj dil	That to_ but thirty	rain vay.				
III	L3 mb	Lulan	Hung háng					
II	Hôn mê					ích thích, rung vẫy		
1			II: ng	ủ lịm, mất định h	ướng, thái độ bất	thường, rung vẫy		
		III: lơ mơ, lú lẫn nặng, hung hăng						
		IV: hôn mê						

Question 2

Not yet

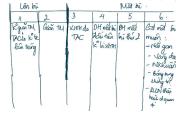
answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân mới được chẩn đoán bị xơ gan. Đánh giá giai đoạn xơ gan còn bù hay mất bù dựa vào yếu tố nào ?:

- a. Điểm số Child-Pugh
- b. Triệu chứng lâm sàng có báng bụng và xuất hiện các biến chứng
- o. Phân độ xơ hóa gan theo Fibroscan
- d. Phân độ theo METAVIR



Not yet

answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, có các triệu chứng: da và kết mạc mắt vàng, sao mạch, phù chân, lòng bàn tay son, báng bụng, lách to. Phương pháp cận lâm sàng nào phù hợp nhất để đánh giá giai đoạn xơ hóa gan ở bệnh nhân này ?:

Select one:

- a. Chụp X quang cắt lớp điện toán vùng bụng có cản quang
- b. Đo độ đàn hồi gan bằng Fibroscan
- o. Chụp cộng hưởng từ vùng bụng có chất tương phản từ
- d. Sinh thiết gan

Question 4

Not yet

answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 53 tuổi, có các triệu chứng: da và kết mạc mắt vàng, báng bụng, sao mạch, phù chân, lòng bàn tay son, gan to, lách to, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ vùng bụng, nội soi dạ dày có dẫn tĩnh mạch tâm vị, nội soi trực tràng có bị trĩ. Triệu chứng lâm sàng nào của bệnh nhân là do tăng áp lực tĩnh mạch cửa ?:

- a. Dãn tĩnh mạch tâm vị, sao mạch
- b. Vàng da, báng bụng
- c. Gan to, lách to
- Od. Dãn tĩnh mạch tâm vị, lách to, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ



Y16 - Đợt 3

NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

TIÊU HÓA ▶ Dashboard ▶ My courses ▶ NOI4 ► Pretest - Tiếp cận chẩn đoán xơ gan và biến chứng - Đợt 3

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 53 tuổi, có các triệu chứng: sao mạch, phù chân, lòng bàn tay son, báng bung, gan to, lách to, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ vùng bung, nôi soi da dày có dãn tĩnh mạch tâm vi, nôi soi trực tràng có trĩ. Bệnh nhân được chẩn đoán xơ gan mất bù. Triệu chứng nào giúp chẩn đoán bệnh nhân ở giai đoạn mất bù ?:

Select one:

3. Chẩn đoán giai đoạn

Xơ gan còn bù: triệu chứng lâm sàng còn kín đáo
 Xơ gan mất bù: khi xuất hiện triệu chứng hoặc biến chứng: xuất huyết tiêu hóa, báng bụng, vàng da, nhiễm trùng, bệnh não gan, hội chứng gan thận

- a. Sao mạch
- b. Tuần hoàng bàng hệ cửa-chủ
- c. Báng bụng
- d. Dãn tĩnh mạch tâm vị

l Lin bi				Màt hī	
1	2	3	4	5	6.
k°gian TM,	Giàn TIU	XHTH do	DH wat bu	OH maj	Gd mad be
TACia k to lân sang		TAC	doù hên k la XATA	bri this 2	muon :
lân soung		l	k laxin		- Não gan
0	1				- Vary da
	1				- NKhunn
	l I				- Bang bung
			1		thang tri
					- RLCN thấp hoặc ở quan
/	1)	1			+

Not yet

1.00

answered

Marked out of

Bệnh nhân nam, 59 tuổi, có các triệu chứng: da và kết mạc mắt vàng, sao mạch, phù chân, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ vùng bụng, báng bụng, gan to, lách to, nội soi dạ dày có dãn tĩnh mạch tâm vị. Triệu chứng lâm sàng nào của bệnh nhân được nghĩ nhiều là do suy tế bào gan ?:

Select one:

- a. Gan to, lách to
- b. Vàng da, phù chân, báng bụng, sao mạch
- c. Dãn tĩnh mạch tâm vị, sao mạch
- d. Lách to, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ

Ouestion 3

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ, bị xơ gan, nhập viện vì người nhà phát hiện nằm ngủ nhiều, khi nói chuyện có nhầm lẫn về thời gian trong ngày. Sau khi làm một số xét nghiệm, bệnh nhân được chẩn đoán Bệnh não gan. Bệnh não gan của bệnh nhân này thuộc týp nào?

Select one:

o a. D

- В
- TypeA: BN/gan do suy gan cấp - Typeb: BNG do thống nói cuố chủ - TypeC: BNG do xô gan

- b. C
- . c. B
- d. A

Question 4

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ, đang điều trị ngoại trú bệnh xơ gan báng bụng. Vài ngày gần đây, bệnh nhân có cảm giác <mark>ớn lạnh, đau bụng âm ỉ.</mark> Kết quả xét nghiệm nào sau đây phù hợp nhất với tình trạng bệnh hiện nay của bệnh nhân?

Select one:

- a. Số lượng Bạch cầu máu 9.000 G/L
- b. Bạch cầu đa nhân trung tính trong dịch báng 280/mm3
- o. Cấy dịch màng bụng dương tính với nhiều loại vi khuẩn
- d. Số lượng tế bào trong dịch báng 350/mm3

Viêm phúc mạc nhiễm khuẩn nguyên phát

Là tính trạng nhiễm khuẩn dịch báng mà không có bất kỳ ổ nhiễm trùng c

Lá tính trạng nhiễm khuẩn dịch báng mà không có bắt kỳ ổ nhiễm trùng cần xử lý ngoại khoa trong ổ bụng

Triệu chứng
 có thể không có triệu chứng

 triệu chứng viêm phúc mạc: đau bụng, chương bụng, nôn ối, tiêu chây, liệt ruột
 phán ứng viêm/nhiễm trùng toàn thân: sốt hay hạ thân nhiệt, lạnh run, thay đổi số lượn bạch cấu

triệu chứng do biển chứng: bệnh não gan, chức năng gan xấu hơn, suy thận, XHTH, sối

 Bang 4. Tillu chulin china fodan videm pribic mayo rhividm
 Than fodan (Bach chul da nhiên trung tinh)
 Cidy dich băng

 /PKNNONP cây (+)
 > 250/mm²
 (-)

 /PRANYOP cây (+)
 > 250/mm²
 (-)

 u hinda būng
 < 250/mm²</td>
 (-)





NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

Dashboard ► My courses ► NOI4 ► TIÊU HÓA ► Pretest - Tiếp cận chẩn đoán xơ gan và biến chứng - Đợt 4

Question 1

Answer saved

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nữ, đang điều trị ngoại trú bệnh xơ gan. Hôm nay, người nhà phát hiện bệnh nhân ngủ nhiều, khi nói chuyện bị nhầm lẫn thời gian trong ngày. Sau khi làm một số xét nghiệm, bệnh nhân được chẩn đoán Bệnh não gan. Vậy, bệnh nhân này bị bệnh não gan ở giai đoạn nào ?:

hường thời n quan ?

- a. I
- b. II
- c. III
- od. IV

Đô năng

I: thay đổi chu kì ngủ, hơi lú lẫn, dễ bị kích thích, rung vẫy II: ngủ lịm, mất định hướng, thái độ bất thường, rung vẫy

III: lơ mơ, lú lẫn nặng, hung hăng

IV: hôn mê

Question 2

Answer saved

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nữ, đang điều trị ngoại trú vì xơ gan. Xét nghiệm nào không cần thiết khi theo dõi định kỳ ở bệnh nhân này ?:

- a. AFP, ALT, AST, Albumin, Bilirubin, TQ
- b. Chụp X quang cắt lớp điện toán vùng bụng
- c. Nội soi dạ dày
- d. Sinh thiết gan

Chác CT coi được xở laá với ung thủ

Answer saved

Marked out of 1.00

Bệnh nhân xơ gan bị biến chứng viêm phúc mạc nhiễm khuẩn nguyên phát vừa được xuất viện. Xét nghiệm nào cần thực hiện trong quá trình theo dõi ngoại trú ở bệnh nhân này ?:

- a. Xét nghiệm transaminase mỗi tháng
- b. Siêu âm bụng mỗi 6 tháng
- o c. Xét nghiệm dịch báng mỗi 3 tháng AFP, Sử âm nối 6m.
- d. Nội soi thực quản dạ dày mỗi 3 tháng

Question 4

Answer saved

Marked out of 1.00

Bệnh nhân xơ gan có kết quả thăm khám và xét nghiệm như sau: ngủ gà, báng bụng nhẹ, bilirubin toàn phần: 2,8 mg/dl; thời gian Prothrombin: 16 giây; albumin máu: 2,9 g/L. Điểm số theo phân loại Child-Pugh ở bệnh nhân này là bao nhiêu ?:

- a. 7
- b. 8
- o c. 9
- d. 10

Não gan < ngủ ngày thác đến -> đặ I





NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

Dashboard ► My courses ► NOI4 ► TIÊU HÓA ► Pretest - Tiếp cận chẩn đoán xơ gan và biến chứng - Đợt 5

Question $oldsymbol{1}$

Answer saved

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 52 tuổi, được chẩn đoán bị xơ gan do viêm gan virus B mạn cách đây 5 năm. Bệnh nhân đi tái khám và uống thuốc đều đặn. Để tầm soát biến chứng ung thư gan, cần thực hiện định kỳ các xét nghiệm nào sau đây ?:

- a. Siêu âm bụng và AFP mỗi 6 tháng
- b. Chụp X quang cắt lớp điện toán vùng bụng mỗi 6 tháng
- o. Siêu âm bụng và AFP mỗi tháng
- d. Siêu âm bụng và AFP mỗi 3 tháng

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 55 tuổi, nhập viện vì lơ mơ. Bệnh nhân được chẩn đoán bị xơ gan do viêm gan virus C mạn cách đây 5 năm. Khám bệnh: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc chậm. Kết quả xét nghiệm: bilirubin toàn phần: 3,8 mg/dl; 3 albumin máu: 2,9 mg/dl; INR: 2,3. Siêu âm bụng: xơ gan, báng bụng lượng (t. Điểm số phân độ Child-Pugh ở bệnh nhân này là bao nhiêu?

- a. 13
- o b. 11
- c. 12
- o d. 14

Question 3

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 55 tuổi, nhập viện vì lơ mơ. Bệnh nhân được chẩn đoán bị xơ gan cách đây 5 năm. Khám bệnh: bệnh nhân mở mắt tự nhiên, không tiếp xúc, kích thích đau đáp ứng không chính xác, thỉnh thoảng la hét, nói lảm nhảm, dấu run vẫy dương tính. Bệnh nhân được chẩn đoán bị bệnh não gan ở giai đoạn nào ?:

- a. Độ III
- b. Độ IV
- o c. Độ I
- o d. Độ II

Độ nặng

I: thay đổi chu kì ngủ, hơi lú lẫn, dễ bị kích thích, rung vẫy II: ngủ lịm, mất định hướng, thái độ bất thường, rung vẫy III: lơ mơ, lú lẫn nặng, hung hăng

IV: hôn mê

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 55 tuổi, nhập viện vì lơ mơ. Bệnh nhân được chẩn đoán bị xơ gan cách đây 5 năm. Cách nhập viện 1 tuần, bệnh nhân mất ngủ, sau đó nói lảm nhảm rồi lơ mơ dần. Khám lúc nhập viện: bệnh nhân mê sâu, kích thích đau không đáp ứng. Bệnh nhân được chẩn đoán bị bệnh não gan và được làm xét nghiệm NH3 máu. Giá trị của xét nghiệm này trong chẩn đoán bệnh não gan như thế nào ?:

- a. Độ nhạy và độ đặc hiệu thấp
- b. Độ nhạy thấp và độ đặc hiệu cao
- c. Độ nhạy và độ đặc hiệu cao
- d. Độ nhạy cao và độ đặc hiệu thấp

* Triệu chứng:

Biểu hiện đa dạng:

Thay đổi tâm - thần kinh từ kín đáo, nhẹ ightarrow hôn mê Run vẫy

Hơi thở mùi gan

EEG: sóng ba pha, chậm, biên độ cao

Nồng độ NH₃ /máu: không nhạy và không đặc hiệu

Question 2

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân mới được chẩn đoán bị xơ gan. Đánh giá giai đoạn xơ gan còn bù hay mất bù dựa vào yếu tố nào ?:

- a. Phân độ theo METAVIR
- b. Triệu chứng lâm sàng có báng bụng và xuất hiện các biến chứng
- c. Điểm số Child-Pugh

Y17 - đợt 1

d. Phân độ xơ hóa gan theo Fibroscan

Question 3

Not yet answered Marked out of

1.00

Flag question

Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, được chẩn đoán bị xơ gan. Bệnh nhân không uống rượu, không tiền sử bệnh lý nội-ngoại khoa, không dùng thuốc gì trước đó. Kết quả xét nghiệm: ALT: 82 U/L; AST: 76 U/L; bilirubin toàn phần: 2,8 mg/dl; bilirubin trực tiếp: 1,8 mg/dl; HBsAg (+); HBeAg (-); AntiHCV (-). Siêu âm bụng: xơ gan lách to. Ở bệnh nhân này, nguyên nhân gây xơ gan được nghĩ đến nhiều nhất là gì ?:

- a. Xơ gan ứ mật nguyên phát
- b. Viêm gan thoái hóa mỡ không do rượu
- c. Viêm gan virus B mạn
- d. Viêm gan virus C mạn

Y17 - đợt 2

Not yet

1.00

answered

Marked out of

Bênh nhân nữ, 60 tuổi, nhập viên vì tiểu ít. Bênh nhân được chẩn đoán bi xơ gan do viêm gan virus C mạn cách đây 10 năm. Bệnh nhân đi tái khám và uống thuốc đều đăn. Cách nhập viện 2 ngày, bệnh nhân tiểu ít hơn so với bình thường (khoảng 400 ml/ 24 giờ). Kết quả xét nghiệm: BUN: 30 mg/dl; creatinin: 2,1 mg/dl; albumin máu: 2,5 mg/dl. Siêu âm bung: xơ gan, báng bung lượng trung bình. Bệnh nhân được chẩn đoán: theo dõi hội chứng gan-thân. Xét nghiệm nào cần làm tiếp theo để xác định chẩn đoán hội chứng gan thận?

HRS: là tình trạng suy thận không có tổn thương cấu trúc thận trên bệnh nhân Xơ gar

HRS Type 1: HRS-AKI

HRS Type 2: non-AKI-HRS hay NAKI

(AKI: Acute Kidney Injury - Tổn thương thận cấp)

- Tiêu chuẩn chẩn đoán HRS:
- xơ gan kèm báng bụng
- có tổn thương thận cấp theo tiêu chuẩn ICA
- không đáp ứng sau 2 ngày liên tục ngừng thuốc lợi tiểu và tăng thể tích huyết tương bằng truyền albumin 1 g/kg cần nặng
- không sốc
- không sử dụng các thuốc độc thân (NSAID, aminoglycoside, thuốc cản quang...)
- không có đấu hiệu của tổn thương cấu trúc thận như không có protein niệu (>500 mg/ngày),
 không tiểu máu vị thể (>50 HC/quang trường phóng đại), siêu âm thận bình thường

Y17 - đợt 4

b. Tổng phân tích nước tiểu

a. Công thức máu

- c. X quang cắt lớp điện toán vùng bụng không cản quang
- d. Bilirubin toàn phần, trực tiếp, gián tiếp \bigcirc

Question 3

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nữ, 52 tuổi, nhập viện vì đau bụng. Bệnh nhân được chẩn đoán bị xơ gan cách đây 7 năm. Cách nhập viện 4 ngày, bệnh nhân phát hiện bụng to dần kèm đau âm í quanh rốn, sốt lạnh run không rõ nhiệt độ. Bệnh nhân được chẩn đoán theo dõi viêm phúc mạc nhiễm khuẩn nguyên phát và được chọc dịch màng bụng. Xét nghiệm nào giúp xác định chẩn đoán viêm phúc mạc nhiễm khuẩn nguyên phát ?:

- a. Bạch cầu đa nhân trung tính dịch màng bụng > 250/ mm3
- b. Tỉ lệ albumin huyết tương- albumin dịch màng bụng > 1,1 g/dl 0
- c. Đạm trong dịch màng bụng < 1 g/dl 0
- d. Cấy dịch màng bụng dương tính với nhiều loại vi trùng 0

Question 3

Complete

Marked out of 1.00

Y17 - đơt 5

Bệnh nhân nữ, 60 tuổi, nhập viện vì bụng to. Bệnh nhân được chẩn đoán bị viêm gan virus B cách đây 10 năm, được điều tri thuốc kháng virus 5 năm, sau đó tư ngưng điều tri. Khám bênh: Bênh nhân tỉnh, niêm hồng nhat, kết mạc mắt vàng, nhiều sao mạch ở ngực, cánh tay; phù mềm, đối xứng ở 2 cẳng chân; báng bụng độ 2, lách to, tuần hoàn bàng hệ cửa-chủ trên rốn. Ở bệnh nhân này, chẩn đoán được nghĩ nhiều nhất là gì?

- a. Đơt bùng phát việm gan virus B man
- b. Viêm gan do thuốc trên nền xơ gan do viêm gan virus B man
- c. Xơ gan mất bù do viêm gan virus B mạn
 - d. Xơ gan còn bù do viêm gan virus B mạn