

**ĐỀ CHÍNH THỨC**

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì bụng to.

2 tháng nay, bệnh nhân thường xuyên mệt mỏi, chán ăn, đồng thời thấy vàng mắt, nước tiểu vàng sẫm. Bệnh nhân không đi khám bệnh mà chỉ dùng thuốc nam.

Cách nhập viện 2 tuần, bệnh nhân thấy bụng to dần ra, cảm giác căng tức khi nằm ngửa → đến khám tại bệnh viện Nhân dân Gia Định.

Trong thời gian bệnh, bệnh nhân không theo dõi cân nặng, không đau bụng, không buồn nôn, không tiêu chảy, không ho, không đau ngực, thỉnh thoảng có sốt nhẹ khoảng 38°C về chiều, vã mồ hôi trộm, mất ngủ.

**Tiền căn:** Chưa tiêm ngừa viêm gan B. Bệnh nhân uống rượu từ năm 20 tuổi, trung bình 200ml rượu/ ngày.

**Khám lúc nhập viện:**

- Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được
- Sinh hiệu:

- Mạch: 78 lần/ phút
- Huyết áp: 120/70mmHg
- Nhịp thở: 18 lần/ phút
- Nhiệt độ: 37°C
- SpO2: 98%

- Phù 2 chi dưới, phù mềm, trắng, ấn lõm, không đau
- Củng mạc mắt vàng.
- Dấu sao mạch (+), lòng bàn tay son (+)
- Không tĩnh mạch cổ nổi.
- Phổi trong, không rale.
- Tim: mỏm tim ở KLS 5 đường trung đòn trái, nhịp tim đều, 80 lần/ phút, T1, T2 rõ, không âm thổi
- Bụng: Bụng bè ra 2 bên, không sẹo mổ cũ, không tuần hoàn bàng hệ cửa – chủ. Gõ đục khắp bụng (+), dấu sóng vồ (+). Bụng mềm, không điểm đau khu trú. Gan lách không sờ chạm.

**Câu hỏi:**

**Câu 1:** Đặt vấn đề cho bệnh nhân này? Giải thích ngắn gọn? (3đ)

**Câu 2:** Nêu 2 nguyên nhân phù hợp nhất gây báng bụng ở bệnh nhân này? Giải thích ngắn gọn (4đ)

**Câu 3:** Đề nghị các cận lâm sàng để xác định chẩn đoán và tìm nguyên nhân và biến chứng cho bệnh nhân?(3đ)

FORUM  
KHỎA Y

## **ĐÁP ÁN:**

Câu 1:

- Báng bụng: bụng to bè, gõ đục khắp bụng, sóng vỗ (+)
- Hội chứng suy tế bào gan: củng mạc mắt vàng, sao mạch (+), lòng bàn tay son (+)
- Hội chứng nhiễm lao chung: mệt mỏi, mất ngủ, sốt về chiều, vã mồ hôi trộm.

Câu 2: Nêu được nguyên nhân 1đ, giải thích 1đ cho mỗi ý. Các nguyên nhân có thể chấp nhận.

- Xơ gan: nghĩ nhiều nguyên nhân này do bệnh nhân có HC suy tế bào gan (vàng mắt, vàng da niêm, chán ăn, mệt mỏi, sao mạch, lòng bàn tay son), có báng bụng nghĩ nhiều do tăng áp cửa, bệnh nhân có các yếu tố nguy cơ như uống rượu nhiều.
- Lao màng bụng: báng bụng diễn tiến từ từ trong 2 tháng nay, có hội chứng nhiễm lao chung.
- Viêm gan cấp do rượu hay do thuốc do hay do siêu vi/ xơ gan: hội chứng suy tế bào gan, uống rượu nhiều, uống thuốc nam.

Câu 3:

- Siêu âm bụng: xác định tình trạng báng (0,5đ)
- Chọc dò dịch báng (0,5đ) làm tế bào sinh hóa xác định nguyên nhân báng.
- Chức năng gan: AST, ALT, Billirubin, GGT (0,5đ)
- Đông máu toàn bộ: PT, APTT, INR, Fibrinogen, Prothrombine (0,25đ)
- Công thức máu: tiểu cầu (0,25đ)
- Albumin, Protide toàn bộ (0,25đ)
- NH3 máu: bệnh não gan (0,25đ)
- CN thận: BUN, Creatinine, Ion đồ (hội chứng gan thận) (0,25đ)
- HbsAg, HbsAb, Anti HCV (0,25đ)