**TIỂU MÁU**

**(Tài liệu dành cho sinh viên)**

***Tình huống 1***

Bệnh nhân nữ, 58 tuổi, đang sử dụng warfarin vì rung nhĩ. Hôm nay, bệnh nhân đến khám vì thấy có máu trong nước tiểu. Bệnh nhân đã mãn kinh.

***Tình huống 2***

BN nam 83 tuổi đến khám vì tiểu máu đại thể không đau. Tiền căn hút thuốc lá 50 gói năm. BN không sốt, HA 128/64 mmHg. Khám ghi nhận thấy phì đại tuyến tiền liệt, không phát ban, không phù, bụng không ghi nhận bất thường. Creatinine trong giới hạn bình thường. TPTNT ghi nhận blood 3+ và protein vết.

***Tình huống 3***

BN nữ 39 tuổi, đến khám theo lịch định kỳ hằng năm. Khi thực hiện TPTNT thấy có máu trong nước tiểu. BN có kinh nguyệt bình thường, nên BN đảm bảo không phải dây nhiễm từ máu kinh. Tôi làm lại TPTNT lần 2 và kết quả cũng tương tự.

***Câu hỏi thảo luận***

1. Cần hỏi thêm gì trong bệnh sử của BN này?

2. Nếu chỉ dựa vào bệnh sử, có thể đưa ra chẩn đoán cho BN này không?

3. Bạn cần thêm cận lâm sàng gì để giúp chẩn đoán tình trạng tiểu máu của BN này?

4. Thông qua các tài liệu, bạn hãy thiết lập một sơ đồ chẩn đoán cho BN của mình ?

***Câu hỏi hỗ trợ***

1. Định nghĩa tiểu máu? Tiều máu đại thể - Tiểu máu vi thể?

2. Ở BN tiểu máu đại thể, tỉ lệ nhiễm trùng tiểu, ung thư hệ niệu, bệnh lý cầu thận là bao nhiêu?

3. Ở BN tiểu máu vi thể, tỉ lệ nhiễm trùng tiểu, ung thư hệ niệu, bệnh lý cầu thận là bao nhiêu?

4. Các yếu tố nguy cơ của ung thư hệ niệu?

***Thuật ngữ tiếng Anh***

Gross hematuria: Tiểu máu đại thể; Microscopic hematuria: Tiểu máu vi thể; asymtomatic hematuria: tiểu máu không triệu chứng

***Tài liệu tham khảo***

Sinh viên tham khảo tài liệu tham khảo trong file đính kèm

Sinh viên được khuyến khích sử dụng thêm các tài liệu khác (đặc biệt, tài liệu nước ngoài)