Bệnh nhân nam, 8 tuổi, nhập viện vì ói, đau bụng và mệt. Em được chẩn đoán HCTH cách nhập viện 1 năm tại BVNĐ1, điều trị tấn công prednisone 8 tuần nhưng không lui bệnh, được sinh thiết thận ra sang thương tối thiểu. Sau đó em được điều trị bằng cyclosporin trong 6 tháng. Mẹ thấy em hết phù, đạm niệu âm tính nên tự ý ngưng thuốc 2 tháng nay. Lần nhập viện này em ói, đau bụng, tiêu chảy 3-4 lần/ngày. Tình trạng lúc nhập viện: em tỉnh, mạch quay nhẹ 140 lần/phút, chi mát, huyết áp 100/80 mmHg, nhiệt độ 37oC, phù toàn thân, tim đều, không gallop, phổi phế âm giảm 2 đáy phổi, bụng báng mềm, gan lách không to.

Chẩn đoán nghĩ nhiều nhất lúc nhập viện?

Xử trí tại thời điểm nhập viện?

Đề nghị CLS ban đầu?

Anh sửa:

Chẩn đoán nghĩ nhiều nhất: Sốc giảm thể tích còn bù – HCTH kháng corticoid sớm – Sang thương tối thiểu

Xử trí tại thời điểm nhập viện:

* Nằm đầu bằng
* Truyền dịch NaCl 0.9% hay LR cũng được, tốc độ 20ml/kg/30 phút – 1 tiếng

Đề nghị CLS ban đầu:

* Lactate máu, KMĐM
* Hct tại giường, CTM, CRP, cấy máu
* TPTNT, UPCR, albumin máu
* Chức năng gan, chức năng thận, đông máu toàn bộ, đường huyết, ion đồ