**NỘI NGÀY 3**

1. **Tim mạch:**

BN nam, 70 tuổi, nhập viện vì đau ngực, hút thuốc lá, THA 10 năm

Cách nv 2 giờ, BN đột ngột đau dữ dội sau xương ức, lan vai trái và ra sau lưng kèm khó thở nhẹ. Đau liên tục không yếu tố tăng giảm 🡪 nhập BVCR.

Khám: huyết áp 2 tay: 180/100mmHg, 190/100mmHg

1. Các yếu tố nguy cơ bệnh mạch vành
2. Đặt vấn đề
3. Nêu 2 chẩn đoán và giải thích
4. **Hô hấp:**

BN nam, 70 tuổi, nhập viện vì khó thở

Cách nhập viện 3 ngày, đột ngột sốt về chiều không rõ nhiệt độ kèm chán ăn, mệt mỏi, sụt 3kg; đau ngực phải, tăng lên khi hít sâu kèm ho đàm vàng lượng nhiều. Cách nhập viện 1 ngày, khó thở cả 2 thì, tăng dần khiến BN phải nhập viện.

Tiêu hoá: đau quặn bụng, tiêu phân lỏng.

Tiền căn: hút thuốc lá 50 gn

Khám:

* M:110 lần/phút, HA bth, thở 30 lần/phút, t0C: 390C, SpO2: 88%
* Mặt đừ, môi khô lưỡi dơ, thở co kéo
* Tim đều 110 lần/phút
* Phổi ran nổ đáy phổi phải
* Bụng mềm, không điểm đau

1. Các dấu hiệu và triệu chứng gợi ý chẩn đoán
2. Chẩn đoán sơ bộ và giải thích
3. 2 CĐPB
4. CLS
5. **Tiêu hoá:**

BN nữ, 55 tuổi, nv vì bụng to

Cách nv 2 tuần, (HC nhiễm lao chung), đau thượng vị, ăn uống kém. Cách nv ? ngày, bụng to dần

Tiền căn:

* Viêm dạ dày 2 năm không điều trị
* Mẹ mất vì K DD
* Anh trai bị lao đang điều trị

Khám:

* (Không HCSTBG, Không HCTALTMC)
* Gõ đục vùng thấp (+), vùng đục di chuyển (+)

1. Đặt vấn đề
2. Nếu 2 chẩn đoán và giải thích
3. **Thận niệu:**

BN Nam/Nữ, 2x tuổi, nhập viện vì tiểu ít

Cách nv ? ngày, sau khi ăn mắm, nôn ói 10 lần x 200ml/ngày, uống 500ml nước/ngày. Sau đó thấy tiểu khoảng 400ml/ngày, không gắt buốt…

Tiền căn: không

Khám: huyết áp 150/100mmHg, M 120 lần/phút, tiểu 200ml/24h

1. Đặt vấn đề
2. Nguyên nhân của mạch nhanh
3. CLS làm ngay để chẩn đoán tiểu ít
4. Cái nào không phải nguyên nhân (Vi khuẩn/độc chất/mất nước/tắc nghẽn)