|  |  |
| --- | --- |
| **ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH** | **KỲ THI THỬ MÔ PHỎNG LÝ THUYẾT LÂM SÀNG OSCE Y3** |
| **KHOA Y** | **MÔN THI: NỘI CƠ SỞ 2 - 3** |
| **CLB HỌC THUẬT FORUM KHOA Y**  D:\OneDrive - UMP\Y1 - ĐỖ NGUYỄN TƯỜNG ĐẠT - 111180041\logo.jpg | *Thời gian làm bài: 7 phút*  **ĐỀ CHÍNH THỨC** |

**ĐỀ THI THỬ S.OSCE NỘI CƠ SỞ**

**CHỦ ĐỀ: TIM MẠCH 1**

**Bệnh sử**

Bệnh nhân nam, 46 tuổi, làm nghề trưởng phòng kinh doanh, nhập cấp cứu vì đau đầu.

6 tháng nay, bệnh nhân thường xuyên cảm thấy đau đầu âm ỉ vùng đỉnh chẩm sau khi ngủ dậy. BN uống thuốc không rõ loại ở nhà thuốc thì thấy đỡ. Được biết do công ty dạo này làm ăn thua lỗ kèm theo đợt dịch COVID nên lương mỗi tháng của bệnh nhân giảm khiến cuộc sống sinh hoạt của gia đình khó khăn.

CNV 1 ngày, BN có ăn tiệc tân gia cùng bạn bè và uống 5 lon bia loại Tiger bạc. Tối cùng ngày, BN về nhà ngủ.

Sáng ngày nhập viện, BN đau đầu với tính chất tương tự kèm hoa mắt, vì quá lo lắng nên bệnh nhân nhập khoa cấp cứu.

Trong quá trình bệnh, bệnh nhân không đau ngực, không sốt, không tiêu chảy, không nôn ói, tiêu phân vàng đóng khuôn 1 lần/ngày, tiểu vàng trong, lượng 1l/ ngày, tiểu không gắt buốt, không tê tay, chân.

**Tiền căn:**

- Được chẩn đoán ĐTĐ cách đây 2 năm đang điều trị bằng thuốc uống Metformin 500mg.

- Chưa ghi nhận các bệnh lí về tim, phổi, gan, thận.

- Chưa ghi nhận tiền căn THA, rối loạn lipid máu.

- Hút thuốc lá 22 gói.năm trong 22 năm, hiện còn hút. Uống rượu bia ít, 2-3 tháng 1 lần.

- Gia đình: Ba BN phát hiện tăng huyết áp lúc 60 tuổi hiện đang điều trị.

**Khám:**

- Bệnh tỉnh, tiếp xúc được.

Sinh hiệu:

Mạch: 126 lần/phút. Nhiệt độ: 37 độ C  
Huyết áp tay (P): 190/120 mmHg Huyết áp tay (T): 200/120 mmHg.

Nhịp thở: 22 lần/phút SpO2: 96% khí trời.

- Chiều cao: 1m72 Cân nặng: 80kg (BMI = 27 kg/m2)

- Không phù, không có tĩnh mạch cổ nổi

- Khám tim: mỏm tim ở khoang liên sườn V đường trung đòn trái, nhịp tim đều, tần số 126 lần/phút, T1, T2 rõ, không nghe thấy tiếng tim hay âm thổi bất thường.

- Phổi trong, không rale.

- Bụng mềm, không điểm đau khu trú, gan lách không sờ chạm.

- Cổ mềm, không dấu thần kinh định vị, không dấu màng não, không yếu liệt cơ.

**CÂU HỎI:**

1. Nêu các yếu tố nguy cơ tim mạch của bệnh nhân trên? (2đ)
2. Anh/chị hãy nêu những điểm nghĩ đến chẩn đoán tăng huyết áp nguyên phát trên bệnh nhân này? (2đ)
3. Bác sĩ ở lúc cấp cứu chẩn đoán bệnh nhân bị Tăng huyết áp, theo bạn đã chẩn đoán được chưa? (3đ)
4. Theo anh chị, nên đề nghị những cận lâm sàng nào cần làm lúc tiếp nhận bệnh nhân ở cấp cứu. (3đ)