**TÌNH HUỐNG LÂM SÀNG**

Bệnh nhân nam, 50 tuổi nhập viện ói ra máu.

**Bệnh sử:**

* Trước nhập viện, bệnh nhân không ăn tiết canh, không ho, không chảy máu hầu họng, không uống thuốc sắt, Bisthmuth.
* Cách nhập viện 8 giờ, bệnh nhân ói khan 3 lần, sau đó ói ra máu đỏ tươi, không lẫn thức ăn, lượng nhiều; tiêu phân đen 1 lần. Sau ói, bệnh nhân ngất, tiểu ít 🡺 nhập viện
* Trong quá trình bệnh, bệnh nhân ăn uống kém, bụng ngày càng to dần, không sụt cân.

**Tiền căn:**

* Tăng huyết áp 5 năm nay. Huyết áp thường ngày dễ chịu 130/80 mmHg.
* Viêm gan siêu vi B mạn cách đây 2 năm, điều trị thuốc nam.
* Đau khớp gối, đang điều trị thuốc kháng viêm không Steroid (NSAIDs).
* Thỉnh thoảng đau thượng vị, ợ chua, đầy bụng.
* Uống rượu 80g cồn/ngày trong 20 năm, hút thuốc lá 15 pack-year.

**Tình trạng lúc nhập cấp cứu:**

* Bệnh nhân tỉnh, bứt rứt
* Mạch = 124 lần/phút HA = 90/75 mmHg Nhịp thở = 24l/p
* Niêm mạc mắt nhợt
* Củng mạc mắt vàng, sao mạch (+), lòng bàn tay son(+), phù 2 chân (+), bầm máu nơi tiêm chích (+).
* Tim đều, phổi trong
* Bụng to bè 2 bên, tuần hoàn bàng hệ (+),gõ đục vùng thấp, dấu sóng vỗ (-), ấn đau thượng vị. Chiều cao gan 15 cm ở đường trung đòn phải. Lách to độ II.

**Câu hỏi cho tình huống lâm sàng trên:**

1. **Đánh giá mức độ xuất huyết tiêu hóa tại thời điểm cấp cứu? Nêu 3 dấu hiệu lâm sàng gợi ý chẩn đoán trên (5 điểm).**
2. **Nêu 2 nguyên nhân gây xuất huyết tiêu hóa nghĩ nhiều nhất trên bệnh nhân này (Giải thích ngắn gọn) (5 điểm).**

**Đáp án:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Câu 1** | **5 điểm** |  |
| Mức độ **nặng** | 2 điểm |  |
| 3 dấu hiệu lâm sàng   * Nôn ra máu và đi tiêu lượng nhiều * BN ngất sau ói * Tri giác bứt rứt * M > 120 l/p * HA kẹp 90/75 mmHg * Thiểu niệu | 3 điểm | * Mỗi ý đúng cho 1 điểm * Điểm tối đa 3 điểm |
| **Câu 2** | **5 điểm** | * Sinh viên chọn 2 trong 3 nguyên nhân sau * Mỗi nguyên nhân và lý do chọn nguyên nhân đó cho tối đa 2,5 điểm |
| Nguyên nhân: **Vỡ giãn tĩnh mạch thực quản hoặc vỡ giãn tĩnh mạch phình vị** | 1,5 điểm |  |
| Lý do chọn vỡ giãn tĩnh mạch thực quản   * Ói máu không lẫn thức ăn * Bệnh nền: viêm gan siêu vi B mạn, uống rượu * Hội chứng suy tế bào gan: vàng da, sao mạch, báng bụng, phù chân, rối loạn đông máu… * Hội chứng tăng áp lực tĩnh mạch cửa: báng bụng, lách to, tuần hoàn bàng hệ | 1 điểm | Mỗi lý do hợp lý sinh viên được 0.5 điểm |
| Nguyên nhân: **Loét dạ dày tá tràng** | 1,5 điểm |  |
| Lý do chọn loét dạ dày tá tràng   * Ói ra máu trước mới tiêu phân đen * Ấn đau thượng vị * Điều trị NSAIDs * Tiền căn đau thượng vị, đầy bụng, ợ chua | 1 điểm | * Mỗi lý do hợp lý sinh viên được 0.5 điểm |
| Nguyên nhân: **Hội chứng Mallory Weiss** | 1,5 điểm |  |
| Lý do chọn hội chứng Mallory Weiss   * Ói khan nhiều lần trước khi ói máu * Ói máu không lẫn thức ăn * Ói ra máu trước mới tiêu phân đen * Cơ địa nghiện rượu, rối loạn đông máu | 1 điểm | Mỗi lý do hợp lý sinh viên được 0.5 điểm |
| Nguyên nhân: **Viêm chợt dạ dày xuất huyết** | 1,5 điểm |  |
| Lý do chọn viêm chợt dạ dày xuất huyết   * Ói ra máu trước mới tiêu phân đen * Ấn đau thượng vị * Điều trị NSAIDs * Uống rượu * Tiền căn đau thượng vị, đầy bụng, ợ chua | 1 điểm | Mỗi lý do hợp lý sinh viên được 0.5 điểm |