**BỆNH ÁN NỘI KHOA******

1. **HÀNH CHÍNH**

Họ và tên: Đinh Thị Kim Phượng

Giới tính: Nữ

Tuổi: 44

Nghề nghiệp: bán ve chai

Địa chỉ: 44/7 Kp6, thị trấn Nhà Bè, huyện Nhà Bè

Ngày nhập viện: 13h37’ ngày 09.05.2022

Giường 04 phòng C3.10 khoa Nội Tiêu hóa BV NTP

1. **LÝ DO NHẬP VIỆN:**
2. **BỆNH SỬ**

CNV 2 ngày, vào buổi sáng BN xuất hiện triệu chứng tiêu phân lỏng, màu nâu/vàng đậm, nhiều nước, lượng khoảng nửa chén cơm, có lẫn bả thức ăn (rau củ), sau khi đi vệ sinh BN còn cảm giác mót, dội nước phân không loang màu đỏ. Trước đó BN không ăn tiết canh, không uống thuốc sắt hay ăn thực phẩm có màu đen. BN không buồn nôn, không nôn và không chảy máu mũi. Trong ngày BN đi phân đen 2 lần và đền chiều thì đến phòng khám đa khoa Tâm An, được truyền nước biển và sau đó về nhà.

CNV 1 ngày BN vẫn còn đi tiêu phân lỏng tính chất tương tự, BN có uống thuốc tiêu chảy màu đen không rõ loại, sau đó đỡ cảm giác mắc đi tiêu và phân sau đó có màu xanh, đặc hơn, vẫn kèm bã thức ăn, lượng và mùi không rõ. Chiều cùng ngày BN vẫn đến phòng khám Tâm An truyền nước biển, đồng thời được BS dặn là nếu có tiêu phân đen thì nên nhập viện để kiểm tra và về nhà nghỉ ngơi.

CNV 5h?, BN vẫn còn đi tiêu phân đen sệt, mùi chua, vài lần kèm choáng váng khi đi lại, mệt mỏi. BN có kèm đau bụng từ thượng vị dọc theo bên trái xuống đến hạ vị, đau quặn, liên tục. BN sau đó được chở đến nhập cấp cứu BV NTP

1. **TIỀN CĂN**

**1. Cá nhân**

1. *Sản phụ khoa:* PARA: 1001, sinh mổ?
2. *Bệnh lý*

* Nội khoa
* CNV 5 năm, được chẩn đoán viêm loét dạ dày – tá tràng tại BV 115. BN lần đó xuất hiện những lần đau quặn, âm ỉ, liên tục thường vào buổi tối khi đang ngủ hoặc sáng sớm mới chưa ăn sáng, khi BN uống nước đá, cà phê, ăn đồ nhiều dầu mỡ, giảm đâu khi BN uống nước ấm, nước gừng hoặc nước lá bồ công anh + hạ khô thảo
* Trào ngược dạ dày – thực quản: chẩn đoán tại BV Hòa Hảo, uống thuốc 1 tháng sau đó bỏ điều trị
* Nội soi thực quản, dạ dày 4 lần?, đại tràng 1 lần
* Viêm đại tràng: chẩn đoán ở BV Bình Dân, không rõ cách đây bao lâu
* CNV 4 năm được chẩn đoán thiếu máu cơ tim ở phòng khám tư nhân, uống thuốc 1 tháng sau đó tái khám và được cho ngưng thuốc
* CNV 3 năm, BN được chẩn đoán dãn TM chi dưới tại phòng khám tư, được cho mang vớ áp lực
* Viêm đa khớp:
* CNV 3 tháng, sau khi nhấc tivi thì xuất hiện đau lưng, BN nghe tiếp “rốp” ở vùng lưng, BN đứng thắng không được, có đi châm cứu/tập VLTL nhưng không đỡ, sau đó đi khám tại BV CTCH thì được chẩn đoán là thoát vị đĩa đêm, gai cột sống. BN uống thuốc 1 tháng, sau đó tái khám uống thêm 4 ngày thuốc nữa vẫn không đỡ đau, BN được người đến nhà châm cứu, uống 10 thang thuốc bắc trong 1 tháng và thấy đỡ hơn, sau đó tập VLTL thêm 3 tháng nữa thì đi lại được.
* NT tiểu: BN tiểu gắt buốt khoảng 2-3 tháng 1 lần, tự mua thuốc uống (màu xanh) ở nhà thuốc uống 5-7 ngày thì hết, BN không đi khám.
* Chưa ghi nhận tiền căn bệnh lý khác
* Ngoại khoa
* Chưa ghi nhận tiền căn phẫu thuật, chấn thương.

1. *Thói quen:*

* Sinh hoạt
* Thuốc lá: không hút
* Thể dục: BN đi gom ve chai mỗi ngày, thường xuyên mang vác, đẩy đồ nặng
* Ăn uống
* BN ăn chay trường 7 năm, khi ăn có chấm nước tương thêm, thích đồ ăn chua, cay, dầu mỡ
* Rượu bia: không uống

1. *Tiếp xúc thuốc (ngoài điều trị bệnh), hoá chất:*

* Uống thuốc khớp Jex Max, sụn cá mập mỗi khi đau nhức khớp, không rõ thời gian
* Nước lá bồ công anh + hạ khô thảo
* Thuốc tiêu chảy không rõ loại
* Rượu thuốc?

1. *Dị ứng:*

* Cá ngừ: ăn vào sẽ nổi cục và ngứa trên da đầu

1. *Dịch tễ:*

* BN không tiếp xúc với người mắc COVID-19.
* BN đã nhiễm COVID-19 chưa rõ tiêm vaccine gì.

**2. Gia đình**

* Chưa ghi nhận tiền căn THA, ĐTĐ, các bệnh lý tim mạch, phổi, gan, thận

1. **LƯỢC QUA CÁC CƠ QUAN**

* Tim mạch: không đau ngực, không hồi hộp đánh trống ngực.
* Hô hấp: không ho khan, không khạc đàm, không khò khè, không sốt, không khó thở.
* Tiêu hóa: đau thượng vị, tiêu phân lỏng, màu nâu đen?
* Thận niệu: không đau hông lưng, có tiểu gắt tiểu buốt, không tiểu bọt, không tiểu đêm, nước tiểu vàng trong, lượng nước có nhiều hơn so với trước đây.
* Thần kinh: không đau đầu, không chóng mặt, không choáng, không méo mặt.
* Cơ xương khớp: có đau khớp gối, không đau khớp bàn ngón, không đau đầu, không đau cách hồi các chi.

1. **KHÁM LÂM SÀNG**

***Lúc nhập viện***

Sinh hiệu:

M: 80 l/p

HA: 110/60 mmHg

Nhịp thở: 20 l/p

Tổng trạng: BN tỉnh, tiếp xúc tốt, niêm hồng nhạt, không xuất huyết, mạch quay rõ, không phù

Khám các cơ quan: Tim đều, phổi không rale. Bụng mềm, không điểm đau khu trú. Cổ mềm, không dấu TK định vị. Thăm khám trực tràng rút găng sạch

***Khám lúc 8h ngày 11.05.2022***

1. **Tổng trạng**

* BN tỉnh, tiếp xúc tốt
* Sinh hiệu:
* Mạch: 64 lần/phút
* HA: trái 110/70 mmHg
* Nhịp thở: 18 lần/phút, đều
* Chiều cao: 1,52 m; cân nặng: 46 kg => BMI = , thể trạng trung bình
* BN nằm đầu ngang vẫn dễ chịu, thở êm, không co kéo cơ hô hấp phụ
* Vẻ mặt tươi tỉnh
* Da niêm nhạt, chi ấm, môi hồng? không dấu xuất huyết, không tím môi đầu chi, không vàng da niêm, kết mạc mắt không vàng.
* Không phù, không có dấu mất nước

1. **Đầu mặt cổ**

* Đầu cân đối, không biến dạng
* Không có ban vàng mi mắt, không xuất huyết võng mạc
* Tai: không chảy dịch tai
* Mũi không xuất tiết, không chảy máu mũi
* Họng sạch, không sưng đỏ, môi không khô, lưỡi không dơ
* Không sâu răng, không u bướu vùng mặt
* Tĩnh mạch cổ không nổi ở tư thế 45 độ
* Khí quản không lệch
* Không sờ chạm hạch vùng đầu mặt cổ
* Tuyến giáp di động tốt theo nhịp nuốt, không sờ thấy tuyến giáp, không nghe âm thổi tại tuyến giáp.

1. **Lồng ngực**

Lồng ngực cân đối, di động đều theo nhịp thở, không sẹo mổ cũ, không ổ đập bất thường, không dấu sao mạch, không tuần hoàn bàng hệ, KLS không dãn rộng

Tim

* Nhìn: không nhìn thấy diện đập mỏm tim
* Sờ: mỏm tim khó sờ, không dấu nảy truóc ngực
* Nghe: nhịp tim đều, T1, T2 rõ, tần số 64l/p, không tiếng tim bất thường, không âm thổi bệnh lý

Phổi

* Sờ: rung thanh đều 2 phế trường
* Gõ: gõ trong khắp phổi
* Nghe: rì rào phế nang êm dịu 2 phế trường, không ran

1. **Bụng**

* Bụng cân đối, không sẹo mổ cũ, không ổ đập bất thường, không tuần hoàn bàng hệ
* Nghe nhu động ruột 8l/p, không âm thổi ĐMC bụng, ĐM thận
* Gõ: gõ đục vùng gan lách, gõ trong quanh rốn
* Sờ: bụng mềm, gan lách không sờ chạm, không điểm đau khu trú, rung thận (-), chạm thận (-)

1. **Cơ xương khớp:** Không biến dạng chi, không gù vẹo cột sống, mạch mu chân và chày sau bắt được.
2. **Thần kinh:** không yếu liệt, cổ mềm, không dấu thần kinh định vị
3. **TÓM TẮT BỆNH ÁN**

BN nữ, 44 tuổi, bệnh 2 ngày, qua hỏi bệnh và thăm khám ghi nhận

**TCTT:**

Tiêu phân đen

Đau thượng vị, dọc theo bên trái xuống hạ vị

**TCCN:**

**TC:**

Viêm loét dạ dày tá tràng

Trào ngược dạ dày thực quản

Viêm đại tràng

1. **ĐẶT VẤN ĐỀ**

1. XHTH trên

2. Đau thượng vị

3.

1. **CHẨN ĐOÁN**

CĐSB: XHTH trên mức độ nhẹ, tạm ổn, do viêm loét dạ dày tá tràng, biến chứng: thiếu máu mạn

CĐPB:

- XHTH trên mức độ nhẹ, tạm ổn, do viêm trợt dạ dày xuất huyết, biến chứng: thiếu máu mạn

- XHTH dưới mức độ nhẹ, tạm ổn, do viêm đại tràng, biến chứng: thiếu máu mạn

- XHTH trên mức độ nhẹ, tạm ổn, do ung thư dạ dày, biến chứng thiếu máu mạn

1. **BIỆN LUẬN**

1. XHTH:

* BN nhập viện vì tiêu phân đen, sệt, trước đó BN không ăn tiết canh hay thực phẩm có màu đỏ nên nghĩ thực sự có XHTH.
* Vị trí: BN tiêu phân đen nghĩ nhiều XHTH trên
* Mức độ: BN tiêu phân đen vài lần, lượng phân ước lượng mỗi lần khoảng <100gr, sau đó có chóng mặt, mệt mỏi tuy nhiên lúc NV mạch 80 l/p, HA 110/60 mmHg, nên nghĩ là BN có XHTH mức độ nhẹ
* Diễn tiến: BN nhập viện vì tiêu phân đen CNV 5 giờ, tuy nhiên không kem mạch nhanh, không tụt HA, có nước tiểu nên nghĩ là tạm ổn

Nguyên nhân:

* Viêm loét dạ dày – thực quản: nghĩ nhiều do BN có đau thượng vị, đi phân có màu đen, đã có tiền căn loét dạ dày thực quản trước đây nên nghĩ nhiều
* Vỡ dãn TM TQ:

1. CẬN LÂM SÀNG

1. CLS thường quy

CTM

AST, ALT

BUN, creatinin

Glucose huyết

TPTNT

ECG

X-quang ngực thăng

2. CLS chẩn đoán