11/03/2021

**BỆNH SỬ \_ TIỀN CĂN \_ KHÁM:**

**Nguyên tắc bàn tay?**

\**LDNV*: khác LD chuyển viện

\**Bệnh sử*:

“Có bao nhiêu nhân vật” (triệu chứng) / Cái nào NV chính, NV phụ? (Triệu chứng chính, phụ) / miêu tả nhân vật cụ thể? (Miêu tả cụ thể tất cả triệu chứng)

Theo dõi trong quá trình bệnh, xác định là đó còn phải nhân vật chính không? - Quy tắc 5 (bệnh này còn không? - nguyên nhân - biến chứng - bệnh kèm theo)

\**Tiền căn*: (bản thân & gia đình)

-> \*Nếu không quá quan trọng thì cần hỏi nhanh

+ Bản thân:

Bệnh lý: Nội (các bệnh lý nộ khoa mãn tính kéo dài, bệnh lý ác tính) - ngoại - sản

.

Dị ứng

Dịch tễ

+ Gia đình:

\*Các bệnh hàm ý liên quan đến bệnh hiện tại

\**LQCCQ*: (các TCCN bất thường trong phần bệnh sử)

\**Khám*:

A. Tổng quát:

Tri giác - sinh hiệu

Tổng trạng (Vd: BMI,…)

Các triệu chứng khác:

B. Từng vùng:

1. Đầu mặt cổ
2. Tim mạch
3. Hô hấp
4. Bụng
5. Thần kinh
6. Da niêm - tóc móng
7. …

\**Tóm tắt BA*:

\**Đặt vấn đề*: (Hội chứng cụ thể trở len)

\**Chẩn đoán*:

Bệnh gì - Mức độ - Nguyên nhân - Biến chứng - Bệnh kèm theo

(Chẩn đoán sơ bộ - chẩn đoán phân biệt ~ như 2 câu đối)

\**Biện luận*: (~ chứng minh chẩn đoán)

Vd:

TC - a

TC - b

…

-> Chẩn đoán? Chẩn đoán khác? Giải thích

“Một bệnh sử thành công là phải hiện ra được chẩn đoán (có thể + tiền căn)”

**CLS:**

A. Đề nghị CLS:

+ CLS thường quy: (mọi BN đều bắt buộc làm)

CTM

TPTNT

BUN, creatinin

AST, ALT

Điện giải đồ / Ion đồ

Đường huyết

CLS thường quy trong một số bệnh nhân:

+ > 45 (nữ: 40, nam: 45)

+ Có bệnh nội khoa mạn tính (THA, ĐTĐ, …) or đang có bệnh tim, phổi

-> ECG, X - quang ngực thẳng

+ CLS chẩn đoán: (xác định? nguyên nhân? GĐ? Biến chứng? - theo dõi lâu dài - theo dõi tiến triển và điều trị (khi BN đang NV) - *loại bỏ CCĐ - theo dõi tác dụng phụ - theo dõi và phòng ngừa biến chứng*)

CLS loại CCĐ

\*Các thuốc CCĐ của thuốc ức chế Beta: hen - suy tim -….

…

B. Phân tích CLS:

…

VD: Đề nghị CLS chẩn đoán xơ gan

+ Chẩn đoán xác định?/GĐ?/biến chứng?

\*Xác định:

Tiêu chẩn vàng: sinh thiết Tb gan

Tiêu chẩn thay thế:

LS (triệu chứng STBG, HC tăng áp cửa, …) - CLS - H/a học (theo thứ tự giảm dần độ tin cậy: Đo độ đàn hồi của gan -> MRI, CT (chủ yếu là tình cờ) -> SA)

\*Nếu LS điển hình + tăng bilirubin (80%) + cần làm thêm HAH để tăng độ chính xác

\*Ở các nước phương tây: xem đo độ đàn hồi gan tương đương sinh thiết TB gan

\*Nếu đã có CLS theo phải phân loại xơ gan theo Chillput. Phải xác định nguyên nhân là gì?

Nếu LS chưa đủ rõ -> Ở chẩn đoán: … ghi thêm “theo dõi xơ gan”

SỬA BỆNH ÁN:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Điểm cần lưu ý | Câu hỏi |  |
| Một BA ít hơn 10 dòng -> chưa đầy đủ  Trong tiền căn -> xem thái độ BN đối với bệnh  Vd: bệnh lý dạ dày có nội soi dd không?  Các phần niêm: môi - lưỡi - … (BN vàng da không có ở niêm - trừ niêm mạc dưới lưỡi) - các vị trí vàng da:  + Kết mặc mắt  + Mô dưới da (lớp bì?)  + Niêm mạc dưới lưỡi  + Lòng bàn tay (Ít đặc hiệu)    Chẩn đoán: xơ gan - nguyên nhân - mức độ - YT thúc đẩy -    Sau khi có kết quả CLS -> kết luận: có gì bất thường? … | Chóng mặt có những TC gì? Triệu chứng thường đi kèm? Có thật sự chóng mặt không? có liên quan đến xơ gan không?   * + Chóng mặt khi nào? (Thay đổi tư thế, …)   + TC thường theo nguyên nhân gây nên!   + Giảm dịch (máu & nước):  + Giảm áp suất: tụt huyết áp (bệnh lý, do thuốc: lợi tiểu, chẹn beta)  \*Trong phần khám:  + Khám hạ huyết áp tư thế  …    Bệnh não gan?   * + Theo quy tắc 5 ngón tay     Cách đọc công thức máu?  SL BC  SL % các dòng bạch cầu  SL tuyệt đối các dòng bạch cầu  Nếu SL% tăng -> nhìn sang Sl tuyệt đối  \*Mono% > 15 thì mới ý nghĩa bất thường  Hb, HCT -> có thiếu máu không?  MCH, MCHC, MCV -> thiếu máu loại gì?    Cách đọc CLS chức năng gan?  AST, ALT -> có tăng hay không? Nếu có tăng thì mức độ nào/tăng nhiều hay tăng ít? (100 - 200: ,200 - 300: mạn)  Bilirubin -> Có tăng/bất thường? Tăng kiểu nào? (Trực tiếp or gián tiếp)  \*50% - 80 -> 85%  Albumin, protein toàn phần -> tỷ lệ A/G? Thành phần globulin?  Mạc cơ viêm gan    Cách đọc siêu âm gan?  Theo thứ tự: Gan - lách - TM cửa - mật - tuỵ - thận cơ quan khác (dịch ổ bụng,…) |  |