Nguyễn Huỳnh Đức Thiện – MSSV: 111170309

Trần Quốc Toàn – MSSV: 111170339

CÂU HỎI BỆNH ÁN 3

**1. Anh chị có đồng ý với các xét nghiệm và chẩn đoán tại tuyến trước không? Tại thời điểm nhập viện tuyến trước, anh chị sẽ Đặt vấn đề BN là gì và  đề nghị CLS gì?**

- Không đồng ý với chẩn đoán tuyến trước vì hiện tại chưa biết mức Creatinine nền của BN 🡪 chưa loại trừ được TTTC/bệnh thận mạn, cũng như chưa biết giai đoạn bệnh của bệnh thận mạn 🡪 đề nghị BUN, Creatinine máu trong 48h, đạm niệu 24h, thể tích nước tiểu

- Đặt vấn đề lại thời điểm lúc NV tuyến trước

* + Vô niệu
  + Phù toàn thân
  + HC nhiễm trùng hô hấp dưới
  + Tiền căn: Suy thận mạn, THA

- XN cần làm:

* + TPTNT, đạm niệu 24h, BUN, Creatinin máu, Protein máu, albumin máu, cholesterol máu, triglycerid máu, Siêu âm bụng
  + Siêu âm tim, ECG
  + CTM, CRP
  + Đường huyết
  + AST, ALT, ion đồ

**2. Theo anh chị, BN này có các hội chứng thận học nào? Mỗi HC thận học, BN này còn thiếu các tiêu chuẩn nào?**

* HC thận hư: thiếu đạm niệu 24h
* HC tăng huyết áp: đã đủ
* HC suy thận cấp: thiếu động học Creatinine HT
* HC suy thận mạn: thiếu Creatinin nền, bất thường cấu trúc thận trên SÂ, bất thường nước tiểu kéo dài

**3. Anh chị hãy biện luận tình trạng suy thận ở BN này.**

* Creatinine HT tuyến trước 3.07 mg/dL, eGFR=13 ml/min/1.73m2 🡪 suy thận
* Suy thận mạn: nghĩ nhiều
  + BN có tiền căn suy thận mạn, có thiếu máu trên công thức máu. Yếu tố làm nặng thêm trên BN này có thể là nhiễm trùng hô hấp, giảm thể tích do phù.
* Tổn thương thận cấp: nghĩ nhiều là nguyên nhân trước thận vì BN phù nhiều, giảm thể tích nội mạch 🡪 tổn thương thận cấp trước thận

**4. Anh chị có đồng ý với Đặt vấn đề của nhóm trình? Nếu không, hãy đặt vấn đề của anh chị.**

Đặt lại

* Vô niệu
* Phù toàn thân
* HC nhiễm trùng hô hấp dưới
* HC thiếu máu mạn
* Tiền căn: suy thận mạn, THA

**5. BN có Hội chứng NT hô hấp dưới (theo DVD của nhóm trình), Xquang ngực có phù hợp lâm sàng không, giải thích?**

Xquang ngực thẳng tuyến dưới có mờ không đồng nhất thùy dưới phổi (P), lâm sàng ho đàm vàng, ran nổ đáy phổi (P) 🡪 phù hợp với HC nhiễm trùng hô hấp dưới

Xquang ở Chợ Rẫy không có hình ảnh thâm nhiễm, có thể là do đã điều trị kháng sinh ở tuyến dưới

**6. Anh chị có đồng ý với biện luận CLS và chẩn đoán xác định của nhóm trình?**

Đồng ý