**CA LÂM SÀNG SUY TIM**

1. **Thông tin bệnh nhân:**

Tên: Nguyễn Tiến X.

Giới: Nam

Tuổi: 67 tuổi

1. **Lý do nhập viện:**

Vào viện cấp cứu do lên cơn khó thở cấp. Trong 2 đêm gần đây, bệnh nhân đều bị tỉnh giấc vì khó thở.

1. **Diễn biến bệnh:**

Bệnh nhân có khó thở nhẹ và mệt mỏi tăng dần trong 2 tháng gần đây, hiện tại bệnh nhân chỉ có thể đi bộ trong khoảng 20 m.

1. **Tiền sử bệnh**

Bệnh thiếu máu cục bộ cơ tim 10 năm nay

Nhồi máu cơ tim 1 năm về trước

Tăng huyết áp đã 10 năm.

1. **Tiền sử gia đình**

Gia đình không có ai mắc các bệnh tim mạch

1. **Lối sống**

BN hút thuốc thường xuyên (>30 điếu/ngày) và thường xuyên uống rượu bia.

1. **Tiền sử dị ứng**

Không ghi nhận tiền sử dị ứng.

1. **Tiền sử dùng thuốc**

Các thuốc bệnh nhân đang sử dụng như sau:

1. Carvedilol 25mg, 1 viên/lần x 2 lần/ngày, dùng hàng ngày

2. Aspirin 75mg, mỗi ngày uống 1 viên, dùng hàng ngày

3. Isosorbid mononitrat 60mg, mỗi ngày uống 1 viên, dùng hàng ngày

4. Glyceryl trinitrat 400mcg, xịt 1-2 nhát/lần, khi cần thiết .

**9. Khám bệnh**

+ Nhìn chung bệnh nhân yếu, da xanh nhợt nhạt

+ Cân nặng: 75 kg (bình thường 65 kg); cao 168cm

+ Nhiệt độ 36,8oC

+ Huyết áp: 105/60 mmHg

+ Nhịp tim: 90 nhịp/phút, nhịp không đều

+ Phù hai chi dưới, phù trắng mềm, ấn lõm.

+ Áp suất tĩnh mạch cảnh (JVP) +4cm

+ Ran nổ 2 bên phổi

**Kết quả cận lâm sàng**

+ X quang ngực: Bóng tim to

+ Điện tâm đồ - Bình thường

***Xét nghiệm (labs)***

- Kết quả xét nghiệm sinh hóa máu:

Na+ 132 mmol/L (135-145 mmol/L)

K+ 4,3 mmol/L (3,5-5,0 mmol/L)

Ure 17 mmol/L (2,5-7,5 mmol/L)

Creatinin169 micromol/L (35–125 micromol/L)

Cholesterol toàn phần 3.9 mmol/L (<4 mmol/L)

Glucose 4.4 mmol/L (4–10 mmol/L)

Bilirubin 12 micromol/L (0–17 micromol/L)

ALT 30 units/L (0–50 units/L)

Phosphatase kiềm 65 units/L (30–135 units/L)

- Các xét nghiệm đánh giá chức năng tuyến giáp cũng được làm và tất cả đều cho kết quả bình thường.

- Các xét nghiệm huyết học cho kết quả bình thường.

**10. Chẩn đoán hiện tại:** suy tim cấp