HỘI CHỨNG THIẾU MÁU CHI

1. Điều trị triệt để thiếu máu chii doa tắc ĐM cấp:
2. Mổ lấy cục tắc
3. Mổ lấy cục tắc, chống đông lâu dài
4. Mổ lấy cục tắc, điều trị bệnh nền
5. **Mổ lấy cục tắc, timd nguyên nhân và điều trị dứt điểm**
6. Xử trí cấp cứu dùng:
7. **Heparin**
8. Aspirin
10. Điều trị hôi chứng thiếu máu chi cấp:
11. **Mở tại động mạch cánh tay, đùi chung, luồn ống thông**
12. Mở tại chỗ tắc, luồn ống thông
13. Điều trị hội chứng thiếu máu chi cấp tính tắc động mạch:
14. Phục hồi lưu thông đơn thuần
15. Phục hồi lưu thông và dùng chống đông cả đời
16. **Phục hồi lưu thong và điều trị bệnh căn triệt để**
17. Nội khoa đơn thuần
18. Phương pháp điều trị nôi khoa thiếu máu chi mạn tính:
19. Kiểm soát yếu tố nguy cơ, không làm tổn thương chân, giữ gìn vệ sinh bàn chân
20. **Kiểm soát yếu tố nguy cơ và thuốc(giãn mạch, chống đông)**
21. Đặc điểm của hoai tử chi do thiếu máu trong hôi chứng thiếu máu chi mạn tính chi dưới là:
22. Tiến triển mạn tính, thường kèm dấu hiệu nhiễm trùng bàn thân nặng
23. Tiến triển cấp tính, tiến triển mạn tính
24. Khởi phát bằng hoại tử một vài ngón chân rồi hoại tử cả bàn chân
25. **Tiến triển mạn tính, khởi đầu bằng hoại tử một vài ngón chân**
26. Bệnh căn thường gặp ngất của hội chứng thiêu máu chi cấp do tắc dộng mạch là:
27. **Bệnh tim có loạn nhịp**
28. Phồng ĐM
29. Bệnh tim
30. Bệnh hẹp hở HL, LNHT
31. Thuốc chống đông được dùng trong sơ cứu thiếu máu chi đo tắc động mạch là:
32. Heparin TLPT thấp
33. Ức chế tiểu cầu
34. Kháng vitamin K
35. **Heparin tiêm tĩnh mạch**
36. Hội chứng thiếu máu chi cấp giai đoạn còn hồi phục:
37. **Giảm càm giác, giảm vận động**
38. Giảm cảm giác, nốt phỏng nước
39. Cứng khớp tử thi
40. Đoạn chi tím đen, hoại tử
41. Nguyên nhân hay gặp nhất của hội chứng thiếu máu chi dưới:
42. Viêm mạch
43. **Xơ vữa ĐM**
44. Dấu hiệu có chỉ định phải cắt cụt là: Đ/S
45. Mất mạch, cứng khớp Đ
46. Hoại tử Đ
47. Tổn thương TK S
48. Thiếu máu không hồi 1 phần còn khả năng mổ có đặc điểm:
49. Mất cảm giác mất vận động, chi sung nề, nhưng chưa cứng khớp
50. **Chi lạnh, tái, mất mạch, nhưng chưa cứng khớp**
51. Chi hoại tử
52. Giảm cảm giác, giảm vận động nhưng chưa cứng khớp
53. Điều trị nội khoa trong HC thiếu máu chi mạn tính: Đ/S
54. Vận động thể thao, bỏ thuốc lá, bỏ uống rượu Đ