 1 số câu t nhớ là:

1.tác dụng của metformin, liều dùng, biến chứng

2.Dùng PAM điều trị ngộ độc phospho hữu cơ.

3.tổn thương loét áp tơ trong bệnh Crohn gặp khi nào

4.tổn thương trong bệnh Crohn gặp ở vtri nào.có vài câu về bệnh Crohn.

5.hình ảnh điện tâm đồ điển hình trong tâm phế mạn

6.giãn phế quản lan tỏa là theo phân loại gì?

6.đặc điểm của giãn pq thể khô, thể ướt.

7.phân loại TNM ung thư phổi, điều trị K bmo vảy.

8.tỉ lệ tiêu chảy trong HC ruột kthich.

9.chụp lưu thông ruột nhằm mục đích j.

Triệu chưng của tăng áp mạch phổi

 Điện tâm đồ tăng áp mạch phổi

Điều trị ngoại tâm thu thất

Chẩn đoán xác định u lympho dựa vào: a hạch đồ b sinh thiết hạch và tổ chức c ... D... quên r

Beta block là thuốc điều trị rối loạn nhịp thuộc nhóm thứ mấy : 1-2-3-4

Nguyên nhân của tâm phế mạn do rối loạn tuần hoàn phổi:

a, tăng áp mạch phổi tiên phát.   
b, gù vẹo cột sống  
c, ...  
d,...

 1. Các giai đoạn của áp xe phổi  
2. Pro tiết ra trong LXM kinh: P210 P230 bla bla  
3. cách dùng ks trong ap xe phổi:   
A dùng ngay sau chẩn đoán xđ và lấy đc bệnh phẩm  
B C D quên r  
4. Hỏi về dấu hiệu Cảrvallo trong COPD, gặp trong cái gì thì phải?!  
5. Hỏi về phân loại mức độ nặng của COPD theo GOLD 2011 thì mức C gồm những cái gì  
6. Điều trị liệu pháp oxy là gì: a, oxy 1-3l tại nhà. b, oxy 100% gì gì đấy  
7. Triệu chứng nổi bật của gpq thể ướt:   
A đờm nhiều  
B ho ra máu  
C ....  
8. Triệu chứng nổi bật của gpq thể khô:  
A ho ra máu  
B đờm  
C....  
9.ho ra máu >200ml/24h là ho ra máu mức độ  
A nặng  
B rất nặng  
C nhẹ  
D vừa

Bệnh nhân NMCT giờ thứ 3 vào viện k có can thiệp, chuyển lên viện có can thiệp mất 2h thì xử trí gì:  
A chuyển luôn  
B tiêu sợi huyết r chuyển  
C đtri ổn định r chuyển

 Điều trị ép tim cấp  
A lợi tiểu  
B beta block  
C digitalis?   
D như 1 cái xăm xe, truyền dịch lên rồi mới xì lốp.

 Cường cận giáp trong suy thạna mạn là do?  
A giảm sx 1,25 DCC

 Bh % bn đến khám ở pk tiêu hoá có đại tiện <2/ tuần? =)))

1. Nguyên nhân hàng đầu gây vtc?  
2. Điều trị nào k áp dụng trongvtc:   
A sonde dạ dày  
B nuôi dưỡng tĩnh mạch  
C truyền sandostatin  
D nhịn ăn  
3. Khi nào dung ks trongvtc: vtc hoại tử nk.  
4. Bn vào viện có xuất huyết da đa hình thái, chảy máu răng lợi, tiểu cầu 9, điều trị gì:  
A corticoid  
B corticoid + tiểu cầu máy

 Hội chứng cushing k phụ thuộc ACTH, chọn sai?

khám lại sau copd dơt cáp

 Đo lại cnhh sau bao lau (chức năng hô hấp): trang 55

 chỉ định thở oxy

 Dau hiệu hoover, Campell trong COPD.

Áp xe phổi trên xquang khác voi tràn dich tràn khí

Phân loại copd theo gold 2011muc đọ C

 1. 90% ion trong tế bào: Na, K, Sulfat, Ca  
2. Sốt trong bệnh crohn có đặc điểm:   
A sốt cao liên tục  
B hiếm khi sốt  
C sốt gđ đầu  
D có khi sốt rét run  
3. Hình ảnh loét áp tơ hay lát đá của bệnh crohn.???  
4. Transit ruột non mục đích để làm gì?

1.các giai đoạn của áp xe phổi

2.loxemi kinh trải qua các giai đoạn nào?

3.Theo WHO tiêu chuẩn của dày thất P trên điện tâm đồ là gi?

4.Đặc điểm của đau thắt ngực ổn định,k ổn định,điện tâm đồ.

5.Điện tâm đồ ở bn tâm phế mạn.

6.phân loại COPD theo GOLD.

7.Phân loại TNM ung thư phổi.

3. liều initinib

6. thuốc điều trị ruột kích thích

7. toan máu không có biến chứng tim mạch điều trị bicarbonat khi nào

<https://www.facebook.com/groups/hmu1016/permalink/1245788328771847/> : là file gốc của bài vừa rồi ...

search file này comment cuối của các câu trả lời nhiều bình luận xem có bổ xung bình luận gì mới mà mình k biết không nhé

<https://www.facebook.com/groups/hmu1016/permalink/1294305357253477/?__mref=message_bubble> ; update 27/3 ngay dưới đây :

làm test harrison vì lấy đề thi trong đấy ,  huyết học vào rất nhiều câu trong bài lympho kinh nha cậu

Tranh thủ vừa thi xong còn nhớ 1 vài câu ko có trong test Nội cho các e Y5  
1. K lympho la 1 trong ...các bệnh K phổ biến trên TG  
A.8  
B.10  
C.12  
D.14  
2. Thuốc đầu tay trong điều trị NTT thất nguy hiểm  
A.chẹn Ca (nifedipin)  
B.Digitalis  
C.Lidocain  
D.Chẹn Beta  
3. Xét nghiệm chẩn đoán Viêm tụy mạn  
A.amylase máu tăng  
B.amylase máu giảm  
C.siêu âm  
D.định lượng insulin  
4.xét nghiệm chẩn đoán viêm tụy cấp  
A.CLVT  
B.amylase máu tăng  
C.amylase niệu tăng  
D.lipase máu tăng  
5.Tỷ lệ đau bụng trong HC ruột kích thích  
A.80%  
B.90%  
C.75%  
D.50%  
6.Biến chứng thường gặp nhất của Crohn  
A.suy kiệt  
B.ung thư hóa  
C.chảy máu  
D.giãn đại tràng  
7. Case lâm sàng viêm tụy cấp trong test, khi vào viện để giảm đau chọn thuốc  
A.dùng spasmaverin  
B.dùng morphin tiêm dưới da  
C.truyền perfangan  
D.dùng NSAID  
8.Khi nội soi đại tràng trong Crohn thường gặp hình ảnh  
A.dễ chảy máu khi chạm ống soi  
B.loét theo chiều dọc  
C.ổ loét sâu dễ thủng  
D....  
9.nghiệm pháp Lasegủe thì 2 phân biệt   
A.đau TK tọa vs đau khớp cùng chậu  
B.đau TK tọa vs đau khớp kháng  
C.đau TK tọa vs đau khớp gối  
D.đau khớp háng vs khớp cùng chậu??  
10.Bn nam 40t, đau thắt ngực điển hình 20p trong 24h, vào viện làm điện tim thấy ST chênh lên, T âm, men tim không tăng...???Xử trí:  
A.điều trị nội ổn định rồi làm nghiệm pháp gắng sức xét chụp mạch vành  
B.vừa điều trị nội vừa chụp mạch vành can thiệp  
C.dùng tiêu sợi huyết ngay???  
D.điều trị nội+tiêu sợi huyết  
11. Hình ảnh trên XQ phổi ở bn giãn PQ,trừ  
A.ổ sáng nhỏ như tổ ong  
B.thành PQ thành đường thẳng song song  
C.thùy phổi có giãn PQ có thể tích lớn hơn  
D.tăng tưới máu phổi  
12.Hội chứng Kartagener có đặc điểm , trừ  
A.tính chất gia đình  
B.khí quản giãn  
C.  
D...  
13.Hình ảnh mô bệnh học viêm gan mạn  
A.thâm nhiễm tb viêm: lymphocyst, plasmocyst ở khoảng cửa  
B.Hoại tử mối gặm, cầu nối  
C.thoái hóa mỡ  
D.tất cả đáp án  
14.Đặc điểm nhóm hạ đường huyết sunfonylure  
A.không dùng cho phụ nữ có thai  
B.dùng liều tăng dần từ thấp đến cao  
C.  
D.tất cả đáp án trên  
15.nhóm DDP4 có ưu điểm  
A.thường chỉ định cho DTĐ typ 1  
B.không cần chỉnh liều vs bn suy thận  
C.  
D.

1. LXM kinh BC hạt chiếm bn % tổng số LXM?  
2. LXM kinh do ĐB gen gì?   
3. Sử dụng corticoid ở BN đau TL?  
4. Chế độ ăn, sinh hoạt của BN suy thượng thận.  
5. Nguyên nhân gây hạ Natri máu: suy giáp/ suy tim/ Đái tháo nhạt.  
6. Xử trí ngộ độc opiat.  
7. 2 case đọc khí máu (dễ thui)  
8. Parafin là thuốc nhuận tràng loại gì?  
9. Thuốc dùng trong HC ruột KT: điều trị theo triệu chứng.  
10. 2 câu VMNT giống đề ngoài quán.  
11. Ng.nhân gây tâm phế mãn gặp nhiều nhất trên LS: COPD  
12. RL thông khí tắc nghẽn hay gặp do ng.nhân gì nhất: COPD  
13. Áp xe phổi do căn nguyên nào gây mủ thối?  
14. HC cushing do tăng hormon nào?  
15. Tổn thương khớp trong SLE?

còn tỉ lệ đau bụng hội chứng ruột kích thích nữa chứ. thầy cô ác quá

16. Đặc điểm CTM trong LXM cấp?  
17. 18. Máu lắng/ CĐ hình ảnh trong u lympho có ý nghĩa gì?  
19. 20 2 câu đọc ĐTĐ: 1 câu giống test Nhịp nhanh xoang, 1 câu Block cấp 3  
21-25. 4 câu VTC trong 1 case LS: giống test.  
26-27. 2 câu K phổi: giai đoạn TNM và lựa chọn phương pháp điều trị ( giống test)  
28. Phù phổi cấp ở BN suy thận mạn do ng.nhân gì?

29. Cách tránh thai hiệu quả nhất ở bệnh nhân lupus ban đỏ. Bao cao su  
29.yếu tố 8 dùng cho hemophilia nào?  
30. giá trị của máu lắng cho u lympho.  
31. Bn K 7, suy thận cấp vô niệu thì KHÔNG nên dùng thuốc nào: Na Hco3 1,4%  
32. triệu chứng cần chú ý khi ngộ độc cường cholinergic.  
33. HIV, tiền sử tiêm trích, đau ngực trái, khạc đờm mủ 2 tuần, X Q phổi có đám mờ rải rác: chẩn đoán đầu tiên cần nghĩ đến, dùng phương pháp cận lâm sàng nào để tìm nguyên nhân.  
34. Cơ chế của lactulose trong điều trị táo bón.  
35. Xquang giãn phế quản và Xquang COPD chọn ý đúng hoặc chọn ý sai.  
36. viêm gan nào sau đây không lây theo đường máu.  
37. loãng xương nguyên phát là gì?  
38. chẩn đoán VTC thì amylase và lipase gấp mấy lần giá trị cao bình thường.  
39. giai đoạn COPD FEV1/FVC<=70% và FEV1>80% thì giai đoạn mấy?  
40. HÌnh ảnh nội soi trong hội chứng ruột kích thích.  
41. LXM kinh dòng BC hạt do đột biến gen gì, nhiễm sắc thể gì?  
42. Trong suy thận cấp mà Ure và Cre về bình thường thì chứng tỏ:  
a. Chức năng thận hoàn toàn về bình thường.  
b. Bệnh không tiến triển được mạn tính.  
c. bệnh nhân hàng năm sau mới về chức năng thận bình thường.  
e. cả 3 câu trên là sai.  
43. tâm phế mãn: thường thấy hình ảnh bóng tim giọt nước/ tăng đậm động mạch phế quản/chức năng tâm thu thất T giảm/  
44. Điều trị ho máu: điều trị hồi sức nếu cần/ điều trị ngay nguyên nhân/ điều trị cả nguyên nhân và triệu chứng…  
45. đặc điểm sau đây của suy thượng thận mạn: nữ 30-40 tuổi  
47. nguyên nhân nào sau đây hay gặp trong suy thượng thận mạn nguyên phát: lao, tự miễn, cắt bỏ tuyến thượng thận, cả 3 đáp án trên.  
48. thuốc không nên điều trị trong và ngay sau nhồi máu cơ tim: vitamin K.  
49. điều trị các yếu tổ nguy cơ sau can thiệp mạch vành: bỏ thuốc, điều tri tăng huyết áp, đái tháo đường, cả 3.  
50. đau thắt lưng mạn khi thời gian đau 3 tháng.  
51. Điều trị tốt nhất abces phổi mạn tính: phẫu thuật.  
52. BN nghĩ đến viêm tụy mạn mà tự dùng thuốc giảm đau ở nhà không đỡ rồi thì dùng thuốc giảm đau nào trong viện: Per, morphin,…  
53. cách điều trị tốt nhất của u tuyến thượng thận lành tính: phẫu thuật.  
54. HC cushing nguyên nhân tại tuyến thượng thận thì: test ức chế dexamethason 1mg qua đêm không ưc chế được, và ACTH giảm.  
55. cận lâm sàng nào tốt nhất để chẩn đoán viêm tụy mạn? siêu âm, định lượng Insulin,,,  
56. điều trị suy thượng thận: tăng liều khi nhiễm trùng, phẫu thuật…  
57. công thức máu ngoại vi ở lơ xê mi:  
58. mục tiêu điều trị thiếu máu ở bệnh nhân suy thận mạn.  
59. nguyên tắc truyền máu: thiếu gì truyền đó, cần gì truyền đó, không thiếu không truyền, cả 3 đáp án trên.  
60. nguyên tắc xử trí cấp cứu đường tiêu hóa đầu tiên: than hoạt, rửa ruột, phân loại bệnh nhân hồi sức…  
61. Tư thế bệnh nhân vận chuyển do ngộ độc babiturat: đầu thấp, đầu cao, đầu ngửa, nằm nghiêng an toàn.  
62. ngộ độc phospho hữu cơ do cơ chế tác động vào enzym nào?  
63. nguyên nhân gây là LXM.  
64. biến đổi cận lâm sàng trong loãng xương: Phosphatase tăng thoáng qua khi có xẹp đốt sống.  
65. đặc điểm nào sau đây sai về lao màng ngoài tim: tiến triển chậm, ít cấp, nguyên nhân đầu tiên gây viêm màng ngoại tim co thắt, có lao phổi.  
66. nguyên nhân nào gây toan hô hấp là sai: rối loạn thông khí hạn chế, tắc nghẽn, gù cong vẹo… (không nhớ lắm)  
67. khàn tiếng do chèn ép gì trong ung thư phổi.  
68. nhồi máu cơ tim…6h đầu, xét nghiệm gì đầu tiên.  
69. thổi trong viêm màng ngoài tim.  
70. các phương pháp điều trị u phì đại.

66. Ng nhân toan hô hấp là sai:   
Suy thận cấp

Nghiên cứu sự kết hợp giữa hút thuốc lá và k phổi   
A nguy cơ tăng khi số thuốc lá hút hằng ngày tăng   
B nguy cơ tăng khi khoảnh tg hút dài hơn   
C những người bỏ thuốc lá có tỉ lệ k phổi mức tg   
D các nghiên cứu thực no trên đv cho thấy tỉ lệ có vết loét tiền k tăng lên khi hít khói thuốc lá vào phổi

=> Chọn D. Vì có 1 câu là Số thuốc lá hút nhưng còn phụ thuộc vào hút hết điếu hay nửa điếu, hít nhiều khói hay ít khói. Nên Bằng chứng thì sẽ chọn D.  Tại có vd trong sách là a ??? Môn gì đây !!!

luong máu ít nhat gay di ngoai phan den o loet dạ dày tá tranf là  
a 60ml  
b 250ml  
c 25ml  
d 500ml  
e 100ml

chọn A

Loét dạ dày tá tràng hiếm gặp ở  
a xo gan  
b suy giáp  
c hc cushing  
d có thai

Chọn B

1 điều kiện nào sau đây là tốt nhất để làm nghiệm pháp tăng đường máu : (câu này hình như đề y3)  
A. BN có ĐM cao khi đang TBMMN  
B. BN bị cắt 2/3 dạ dày do loét có ĐM lúc đói 7,3 mmol/l  
C. BN có mẹ bị ĐTĐ hiện ĐM đói là 6.5 mmol/l  
D. BN có đường trong nước tiểu và bị gày sút 10kg trong 3 tháng  
Chọn C

54. các BC cấp của ĐTĐ, trừ:  
A.hạ đường huyết  
B.nhiễm toan ceton  
C.tăng ALTT  
D.loét bàn chân

Chọn D