

Tay chân miệng

☰ Priority	Low
⚙️ Tấn Tài	Not started

▼ (Sách nhi 2) Trong điều trị suy hô hấp ở bệnh nhi bệnh tay chân miệng, kết luận nào sau đây đúng nhất?

- A. Không truyền dịch dù cho có sốc nếu có hình ảnh phù phổi cấp trên Xquang
- B. Chỉ định giúp thở sớm để tránh thiếu oxy kéo dài
- C. Đáp ứng với thuốc kích thích beta-2 vì có co thắt phế quản
- D. Đáp ứng với thuốc kích thích alpha-1 vì làm co động mạch phổi nên giảm lưu lượng máu lên phổi

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Kết quả của xét nghiệm nào sau đây ít gặp trong bệnh tay chân miệng có biến chứng thần kinh, hô hấp – tuần hoàn?

- A. X-quang phổi tổn thương hình cánh bướm
- B. Dịch não tủy thay đổi theo kiểu viêm màng não virus
- C. CRP tăng cao
- D. Bạch cầu máu tăng

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Kháng sinh được chỉ định trong bệnh tay chân miệng khi nào?

- A. Khi sốt cao
- B. Khi dịch não tủy thay đổi
- C. Khi không loại trừ nguyên nhân do vi khuẩn
- D. Khi mụn nước nhiều

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Trong điều trị ngoại trú bệnh tay chân miệng, kết luận nào sau đây đúng nhất?

- A. Hạ sốt bằng paracetamol liều 20-25 mg/kg/lần mỗi 4-6 lần/ngày
- B. Ăn thức ăn lỏng, nguội và dễ tiêu hoá

C. Tái khám mỗi 2 ngày trong vòng 7 ngày đầu

D. Nên bôi xanh methylene trên sang thương da cho mau lành

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Đối với trẻ mắc bệnh tay chân miệng, kết luận nào sau đây đúng nhất?

A. Cần cách ly với các trẻ khác trong tuần lễ đầu tiên

B. Miễn dịch suốt đời

C. Miễn dịch chéo với các virus đường ruột khác

D. Phải báo cáo với trung tâm y tế dự phòng

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Bệnh nhi 10 tháng tuổi, ở quận 5, TPHCM, đến khám BV Nhi Đồng 1 vì sốt ngày 1, ăn uống ít, phát ban tay chân, ngủ không giật mình. Khám: em tỉnh, sốt 38°C, môi hồng, chi ấm, mạch quay rõ 120 lần/phút, thở đều êm 36 lần/phút, phổi không ran, bụng mềm, sần hồng ban lòng bàn tay, chân, loét miệng vòm khẩu cái, không run chi, ngồi vững, không yếu liệt. Xử trí nào sau đây là phù hợp nhất?

A. Điều trị ngoại trú, tái khám mỗi ngày trong vòng 7 ngày đầu

B. Cho nhập viện, nằm phòng thường

C. Cho nhập viện, nằm phòng theo dõi bệnh nặng

D. Cho nhập viện, nằm phòng cấp cứu

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Bệnh nhi 15 tháng tuổi, địa chỉ ở Quận 5, TPHCM, đến khám vì sốt ngày 2. Bệnh 2 ngày: sốt cao liên tục 39-40°C, ăn uống kém, ngủ giật mình 3 lần trong đêm. Khám: Em tỉnh, sốt 39°C, môi hồng, chi ấm, mạch rõ 140 lần/phút, thở đều êm 35 lần/phút, huyết áp không đo được do quấy khóc nhiều, tim đều rõ 140 lần/phút, phổi không ran, bụng mềm, sần hồng ban lòng bàn tay, chân, 2 vết loét vòm khẩu cái, không giật mình lúc khám, không run chi, đi đứng vững. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

A. Bệnh tay chân miệng độ 1 ngày 2

B. Bệnh tay chân miệng độ 2A ngày 2

C. Bệnh tay chân miệng độ 2B nhóm 1 ngày 2

D. Bệnh tay chân miệng độ 2B nhóm 2 ngày 2

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Bệnh nhi 8 tháng tuổi khám vì sốt ngày 3, phát ban tay chân, ngủ giật mình 4 lần trong đêm. Khám: em ngủ yên, sốt 39°C, môi hồng, chi ấm, mạch rõ 140 lần/phút, huyết áp 80/50 mmHg, thở đều êm 40 lần/phút, tim đều rõ 140 lần/phút, phổi không ran, bụng mềm, sần hồng ban lòng bàn tay, loét miệng, giật mình 2 lần lúc khám. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

- A. Tay chân miệng độ 1 ngày 2
- B. Tay chân miệng độ 2A ngày 2
- C. Tay chân miệng độ 2B nhóm 1 ngày 2
- D. Tay chân miệng độ 2B nhóm 2 ngày 2

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Bệnh nhi 20 tháng tuổi khám vì sốt ngày 2, phát ban tay chân, ngủ giật mình 2 lần trong đêm. Khám: Em tỉnh, sốt 39 °C, môi hồng, chi ấm, mạch rõ 150 lần/phút, Huyết áp không đo được do quấy khóc, thở đều êm 40 lần/phút, tim đều rõ 150 lần/phút, phổi không ran, bụng mềm, sần hồng ban lòng bàn tay, loét miệng, không giật mình lúc khám, run tay khi cầm đồ chơi, đi loạng choạng, rung giật nhãn cầu. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

- A. Tay chân miệng độ 1 ngày 2
- B. Tay chân miệng độ 2A ngày 2
- C. Tay chân miệng độ 2B nhóm 1 ngày 2
- D. Tay chân miệng độ 2B nhóm 2 ngày 2

▼ Đáp án:

▼ (Sách nhi 2) Bệnh nhi 9 tháng tuổi, nhập viện vì sốt ngày 3. Trẻ sốt cao liên tục cao nhất 39°C, phát ban tay chân, ói nhiều, ngủ giật mình 4 lần trong đêm. Khám: lừ đừ, sốt 39°C, môi hồng, chi ấm, mạch quay rõ 170 lần/phút, thở co lõm ngực 52 lần/phút, tim đều rõ 170 lần/phút, HA: 120/80 mmHg đo khi trẻ nằm yên, phổi phế âm đều 2 bên, bụng mềm, sần hồng ban lòng bàn tay, bàn chân, loét miệng, giật mình 2 lần lúc khám. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

- A. Tay chân miệng độ 2B nhóm 1 ngày 3
- B. Tay chân miệng độ 2B nhóm 2 ngày 3
- C. Tay chân miệng độ 3 ngày 3
- D. Tay chân miệng độ 4 ngày 3

▼ Đáp án:

▼ () Bé gái 13 tháng, nhập viện vì sốt 39°C ngày 2, giật mình 3 cơn trong vòng 1 giờ. Khám: có sang thương da điển hình của tay chân miệng. Chưa ghi nhận bất thường khác. Phân độ tay chân miệng ở bệnh nhân này là gì?

A. Độ IIA

B. Độ IIB nhóm 1

C. Độ IIB nhóm 2

D. Độ III

▼ () Bé trai 28 tháng, bệnh 2 ngày với sốt cao liên tục, ăn kém, ói sau ăn, giật mình khi ngủ 4 lần trong đêm, không ho, không sổ mũi, không tiêu chảy. Khám: bé tỉnh, môi hồng, nhiệt độ 38,2°C, chi ấm, mạch quay rõ 124 lần/phút, thở đều êm 35 lần/phút, phổi phế âm đều 2 bên, không ran, vài nốt hồng ban bóng nước ở lòng bàn chân, nhiều vết loét niêm mạc miệng, vòm khẩu cái mềm, lưỡi, đáy sạch, bóng. Xử trí phù hợp nhất là gì?

A. Ibuprofen + bù dịch

B. Phenobarbital + truyền Immunoglobulin

C. Truyền Immunoglobulin + Milrinon

D. Milrinon + Dobutamin

▼ (TN 2021 lần 1) THLS: Trẻ 26 tháng tuổi, đến khám vì sốt 38.1 liên tục 3 ngày . Trẻ có giật mình một lần đêm qua. Khám: hồng ban điển hình tay chân miệng ở lòng bàn tay-chân. Chưa ghi nhận bất thường gì khác.

▼ Phân độ bệnh tay chân miệng phù hợp với bé:

A. Độ I

B. Độ IIa

C. Độ IIb nhóm 1

D. Độ IIb nhóm 2

▼ Đáp án:

B

▼ Xử trí phù hợp cho bé là gì?

A. Điều trị ngoại trú, dặn dò tái khám mỗi 2 ngày hoặc khi có dấu hiệu nặng

B. Điều trị ngoại trú, dặn dò tái khám mỗi ngày hoặc khi có dấu hiệu nặng

C. Nếu nhà bệnh nhi xa cơ sở y tế, cho bé nhập viện, điều trị hạ sốt, dẫn dò theo dõi

D. Nhập viện, nằm phòng thường, điều trị hạ sốt, dẫn dò theo dõi

▼ Đáp án:

D

▼ (TN 2020 lần 1) Trẻ nam 26 tháng, được mẹ đưa đến khám vì sốt liên tục 2 ngày, cao nhất 39.1. Khám ghi nhận trên có hồng ban điển hình tay chân miệng ở lòng bàn tay và trẻ giật mình 1 lần lúc khám. Phân độ phù hợp cho bé này?

A. Độ I

B. Độ IIa

C. Độ IIb nhóm 1

D. Độ IIb nhóm 2

▼ Đáp án:

C

▼ (TN 2020 lần 1) Bé gái 4 tuổi, CC 15kg, được chẩn đoán bệnh tay chân miệng độ IIb nhóm 2 - ngày 2. Liệu IVIG truyền tĩnh mạch nào phù hợp cho bé trong ngày đầu tiên?

A. 10g

B. 12.5g

C. 15g

D. 17.5g

▼ Đáp án:

C

▼ (TN 2020 lần 2) Dấu hiệu đau đầu nhiều, liên tục, ói nhiều lần trong tay chân miệng ở trẻ gợi ý tổn thương gì?

A. Viêm màng não

B. Viêm thân não

C. Tổn thương thần kinh thực vật

D. Tổn thương neuron sừng trước tủy sống

▼ Đáp án:

Mấy anh chị chọn A (chưa check đáp án BM)

"Đau đầu nhiều" + Nôn ói nên nghĩ nhiều VMNVK > Viêm thân não tổn thương trung tâm nôn ói

▼ (TN 2020 lần 2) Bé gái 26 tháng, đến khám vì sốt liên tục 2 ngày, cao nhất 39.1. Khám ghi nhận trẻ có hồng ban điển hình tay chân miệng ở lòng bàn tay, trẻ giật mình 2 lần lúc khám. Chưa ghi nhận bất thường khác. Xử trí phù hợp nhất là gì?

- A. Điều trị ngoại trú, dặn dò tái khám mỗi ngày hoặc ngày khi trẻ xuất hiện dấu hiệu nặng
- B. Nếu nhà bệnh nhi xa cơ sở y tế, cho bé nhập viện, điều trị hạ sốt, dặn dò theo dõi
- C. Nhập viện, nằm phòng thường, điều trị hạ sốt, phenobarbital đường uống, dặn dò theo dõi
- D. Nhập viện, nằm phòng cấp cứu, điều trị hạ sốt, phenobarbital truyền tĩnh mạch.

▼ (LT 2020) Trẻ 3 tuổi, được chẩn đoán bệnh tay chân miệng kèm sốt cao khó hạ. Tình huống trên gợi ý tổn thương ở đâu?

- A. Tiểu não
- B. Thân não
- C. Hạ đồi
- D. Neuron sừng trước tủy sống

▼ (LT 2020) Bé 4 tuổi, được mẹ đưa đến khám vì sốt 39.6 liên tục 4 ngày. Khám thấy hồng ban điển hình tay chân miệng ở lòng bàn tay-chân. Bé giật mình 2 lần lúc khám. Phân độ bệnh tay chân miệng phù hợp nhất cho bé là gì?

- A. Độ I
- B. Độ IIa
- C. Độ IIb nhóm 1

D. Độ IIb nhóm 2

▼ (LT 2020) Bé 4 tuổi, được mẹ đưa đến khám vì sốt liên tục 4 ngày, cao nhất 38.4. Khám thấy hồng ban điển hình tay chân miệng ở lòng bàn tay-bàn chân. Nhà bé ở xa bệnh viện, xử trí phù hợp nhất cho bé là gì?

- A. Cho về, hẹn tái khám mỗi ngày
- B. Cho về, hẹn tái khám mỗi 2 ngày
- C. Cho nhập viện vì nhà xa
- D. Cho nhập viện vì đúng chỉ định

▼ (TN 2019 lần 1) Trẻ 12 tháng tuổi, nhập viện vì thở mệt. Bệnh 2 ngày, sốt cao liên tục, ói nhiều, ho ít, khàn tiếng, thở mệt. Em nằm yên, sốt 40, môi hồng, chi ấm, mạch quay rõ 160, thở rít thanh quản, co lõm hõm ức 52 l/ph, tim đều rõ 160, HA 100/60, phổi thô, phế âm đều 2 bên, bụng mềm, sẩn hồng ban lòng bàn tay, 2 vết loét ở vòm khẩu cái mềm, giật mình 2 lần lúc khám, SpO2 94%/ khí trời. Chẩn đoán phù hợp nhất?

- A. Bệnh tay chân miệng độ IIA - Viêm thanh quản cấp
- B. Bệnh tay chân miệng độ IIB nhóm 1 - Viêm thanh quản cấp.
- C. Bệnh tay chân miệng độ 3
- D. Bệnh tay chân miệng độ 4

▼ (TN 2019 lần 1) Trẻ 23 tháng tuổi, nhập viện vì sốt ngày 4. Trẻ ăn uống kém, ngủ giật mình 2 lần trong đêm. Khám em tỉnh, sốt 40 (nhiệt độ hậu môn), môi hồng, chi ấm, mạch quay rõ 150, thở đều êm 36, tim đều 150, HA 105/60, phổi không ran, bụng mềm, sẩn hồng ban tay chân miệng, nhiều vết loét ở vòm khẩu cái mềm, run tay (+), không giật mình lúc khám. Xử trí nào sau đây là phù hợp nhất?

- A. Nằm phòng thường, cho uống thuốc hạ sốt và dặn dò các dấu hiệu nặng cần khám ngay
- B. Nằm phòng cấp cứu, hạ sốt, sau đó đánh giá lại triệu chứng run chi
- C. Nằm phòng cấp cứu, hạ sốt, truyền phenobarbital, đo HA động mạch xâm lấn

D. Nằm phòng cấp cứu, thở oxy qua canula, truyền IVIG, đo HA động mạch xâm lấn

▼ (TN 2019 lần 2) Trẻ 26 tháng tuổi, nhập viện vì sốt. Bệnh 2 ngày, sốt cao liên tục, phát ban điển hình tay chân miệng, yếu chân phải. Hỏi bệnh và khám chưa gọi nhận bất thường khác. Bệnh cảnh của trẻ gợi ý tổn thương vùng nào của hệ thần kinh trung ương?

- A. Bán cầu não phải
- B. Bán cầu não trái
- C. Sừng trước tủy sống trái
- D. Sừng trước tủy sống phải

▼ (TN 2019 lần 2) Trẻ 30 tháng tuổi đến khám vì sốt 2 ngày, sốt liên tục, uống thuốc có hạ sốt, ngủ giật mình 2 lần trong đêm. Khám em nằm yên, sốt 38.5, môi hồng, chi ấm, mạch quay rõ 130, thở đều 36, tim đều rõ 130, HA 100/60, phổi trong, bụng mềm, sẩn hồng ban lòng bàn tay, loét miệng, giật mình 1 lần lúc khám. Xử trí nhập viện nào sau đây là phù hợp nhất?

- A. Nằm phòng thường, khám mỗi ngày, dặn dò các dấu hiệu nặng cần khám ngay
- B. Nằm phòng thường, phenobarbital uống, dặn dò các dấu hiệu nặng cần khám ngay
- C. Nằm cấp cứu, truyền phenobarbital tĩnh mạch, theo dõi sát sinh hiệu
- D. Nằm cấp cứu, truyền IVIG tĩnh mạch, theo dõi sát sinh hiệu

▼ (TN 2018 lần 1) Câu nào sau đây là đúng khi nói về tuổi mắc bệnh tay chân miệng?

- A. Trẻ dưới 6 tháng tuổi có kháng thể từ mẹ truyền sang nên ít mắc bệnh
- B. Trẻ trên 6 tháng tuổi thường được gửi ở những địa điểm giữ trẻ nên dễ mắc bệnh
- C. Trẻ trên 5 tuổi thường có khả năng tự chăm sóc giữ gìn vệ sinh tốt nên ít bị mắc bệnh
- D. Trẻ từ 6 tháng - 5 tuổi có mức thải siêu vi gây bệnh qua phân cao hơn nên dễ lây cho bạn xung quanh.

E. Trẻ dưới 5 tuổi có hệ thống đáp ứng miễn dịch kém nên dễ bị mắc bệnh tay chân miệng.

▼ (TN 2018 lần 1) Bé H 2 tuổi đến khám vì sốt cao 39 liên tục 2 ngày. Khám thấy bé có hồng ban điển hình tay chân miệng ở lòng bàn tay và chân. Chưa ghi nhận bất thường gì khác qua quá trình hỏi và khám. Chẩn đoán phù hợp nhất cho bé H là gì?

- A. Bệnh tay chân miệng độ I ngày 2
- B. Bệnh tay chân miệng độ IIa ngày 2
- C. Bệnh tay chân miệng độ IIB nhóm 1 ngày 2
- D. Bệnh tay chân miệng độ IIB nhóm 2 ngày 2
- E. Bệnh tay chân miệng độ III ngày 2

▼ (TN 2018 lần 2) Bé D, 3 tuổi, được chẩn đoán bệnh tay chân miệng kèm yếu chân phải và được bác sĩ cho nhập viện theo dõi và điều trị. Dấu hiệu yếu chân phải trong tình huống trên gợi ý điều gì?

- A. Viêm màng não.
- B. Viêm não
- C. Tổn thương thần kinh thực vật
- D. Tổn thương neuron sừng trước tuỷ sống
- E. Tổn thương hạ đồi

▼ (TN 2018 lần 2) Bé D, 3 tuổi, nhà ở quận 10, được mẹ đưa đến khám bệnh viện NĐ 1 vì sốt 38.3 vào buổi sáng cùng ngày khám bệnh. Bác sĩ khám thấy bé hồng ban điển hình tay chân miệng ở lòng bàn tay - chân. Ngoài ra, bác sĩ chưa ghi nhận bất thường gì khác qua quá trình hỏi và thăm khám. Xử trí phù hợp nhất cho D là gì?

- A. Điều trị ngoại trú, dặn dò tái khám mỗi ngày và ngay khi có dấu hiệu nặng
- B. Điều trị ngoại trú, dặn dò tái khám mỗi 2 ngày hoặc ngay khi có dấu hiệu nặng
- C. Nhập phòng lưu, theo dõi ít nhất 12h, điều trị hạ sốt, dặn dò theo dõi.
- D. Nhập viện, nằm phòng thường, điều trị hạ sốt, dặn dò theo dõi

- E. Nhập viện, nằm phòng theo dõi bệnh nặng, điều trị hạ sốt, dặn dò theo dõi
- ▼ (LT 2019) Sang thương da điển hình của bệnh tay chân miệng có tính chất như thế nào?
- A. Từ ban nhiều kích thước
 - B. Chấm xuất huyết rải rác vùng tay chân mông
 - C. Hồng ban đa dạng vùng tay chân mông
 - D. Mụn nước nhỏ trên nền hồng ban
- ▼ (LT 2019) Trẻ 3 tuổi, được chẩn đoán bệnh tay chân miệng kèm giật mình nhiều lần và được bác sĩ cho nhập viện. Dấu hiệu giật mình nhiều lần trong tình huống trên gợi ý tổn thương gì?
- A. Viêm màng não
 - B. Viêm thân não
 - C. Tổn thương thần kinh thực vật
 - D. Tổn thương neuron sừng trước tuỷ sống
- ▼ (LT 2018) Sự lan truyền của bệnh tay chân miệng trong mùa dịch chủ yếu qua đường lây nào?
- A. Đường phân miệng
 - B. Đường hô hấp
 - C. Đường mẹ con
 - D. Đường máu
 - E. Đường sinh dục
- ▼ (LT 2018) Bé Hải 3 tuổi, nhập viện vì sốt và giật mình. Bệnh sử: N1 sốt nhẹ, đau miệng; N2 phát ban mụn nước ở bàn tay và chân; N3 bé ngủ có giật mình 3-4 lần trong đêm nên mẹ mang đến BV. Khám bé lừ đừ, sốt 39.5 mạch 160, HA 100/70, NHỊP THỞ 45. Ban dạng mụn nước ở bàn tay bàn chân, lở miệng vòm khẩu cái và lưỡi. Bé tiếp tục co giật thêm 3 lần trong 1 giờ theo dõi tại BV nhưng khám thần kinh bình thường. Chẩn đoán bé bị tay chân miệng. Phân độ phù hợp là gì?
- A. 1
 - B. 2A

C. 2B1

D. 2B2

E. 3

▼ ĐÁP ÁN:

1. B

2. D

3. C

4. C - liều 1g/kg truyền TM chậm 6-8 giờ nếu sau 6h điều trị không cải thiện

5. B

6. D

7. C

8. C

9. D - độ 2A rồi

10. C

11. B - Bé này ngoài cái run chi/sốt 40 độ thì không thấy các tổn thương đáng lẽ phải có trước khi run chi nên nghĩ nhiều có thể do sốt → hạ sốt trước rồi đánh giá lại

12. D - Tùy sống là ngoại biên rồi → tổng thương bên nào yếu chi bên đó

13. C - Độ 2B nhóm 1 → nhập cấp cứu theo dõi

14. A

15. B

16. D

17. A - TCM ĐỘ 1

18. D

19. B

20. A

21. C



▼ () Sang thương da điển hình của bệnh tay chân miệng có tính chất như nào

1. Tử ban nhiều kích thước
2. Chấm xuất huyết rải rác vùng tay, chân, mông
3. Hồng ban đa dạng vùng tay, chân, mông
4. Mụn nước nhỏ trên nền hồng ban

▼ Đáp án:

D

▼ () Bệnh tay chân miệng do siêu vi thuộc chi nào gây ra

1. Enterovirus
2. Parechovirus
3. Hepatovirus
4. Aphthovirus

▼ Đáp án:

A

▼ () Bé trai 2 tuổi, nhập viện vì ngạt nước, giờ 5. Cách nhập viện 5 giờ, thân nhân không thấy em khoảng 10 phút, phát hiện em trong ao nuôi cá trong tình trạng ngưng tim ngưng thở. Xử trí tại hiện trường: Xốc nước, nhấn tim, thổi ngạt. ⇒ thở lại sau 5 phút, chuyển BV ND 1. Tình trạng nhập viện: Gồng liên tục, chi ấm, mạch quay đều rõ 160 lần/phút, SpO2 98%, HA 110/80 mmHg. Tim đều rõ, phổi rale ẩm, bụng mềm. Xử trí nào phù hợp nhất trên bệnh nhân này

1. Thở oxy qua cannula
2. Thở oxy qua mask có túi dự trữ không thở lại
3. Thở áp lực dương liên tục qua mũi
4. Đặt nội khí quản thở máy

▼ Đáp án:

D

▼ () Trẻ 30 tháng tuổi đến khám vì sốt 2 ngày, sốt liên tục, uống thuốc có giảm sốt, ngủ giật mình 2 lần trong đêm. Khám: em ngủ yên, sốt 38,5 oC; môi hồng chi ấm, mạch quay rõ 130 lần/phút, thở đều 36 lần/phút, tim đều rõ 130 lần/phút, HA 100/60 mmHg, phổi trong, bụng mềm, sẩn hồng ban lòng bàn tay, loét miệng, giật mình 1 lần lúc khám. Xử trí nhập viện nào sau đây là đúng nhất

1. Nằm phòng thường, khám mỗi ngày, dặn dò các dấu hiệu nặng cần khám ngay
2. Nằm phòng thường, phenobarbital uống, dặn dò các dấu hiệu nặng cần khám ngay
3. Nằm cấp cứu, truyền phenobarbital tĩnh mạch, theo dõi sinh hiệu
4. Nằm cấp cứu, truyền immunoglobulin tĩnh mạch, theo dõi sinh hiệu

▼ Đáp án:

C

▼ () Trẻ 12 tháng tuổi, nhập viện vì thở mệt. Bệnh 2 ngày, sốt cao liên tục, ói nhiều ho ít, khàn tiếng, thở mệt. Khám: em nằm yên, sốt 40oC, môi hồng, chi ấm, mạch quay rõ 160 lần/phút, thở rít thanh quản co lõm hõm ức 52 lần/phút, tim đều 160 lần/phút, huyết áp: 100/60 mmHg, phổi tho, phế âm đều 2 bên, bụng mềm, sẩn hồng ban lòng bàn tay, 2 vết loét ở vòm khẩu cái mềm, giật mình 2 lần lúc khám, SpO2 94% (khí trời). Chẩn đoán phù hợp nhất

1. Bệnh tay chân miệng độ 2A – Viêm thanh quản cấp
2. Bệnh tay chân miệng độ 2B nhóm 1 – Viêm thanh quản cấp
3. Bệnh tay chân miệng độ 3
4. Bệnh tay chân miệng độ 4

▼ Đáp án:

C

▼ () Trẻ 23 tháng tuổi, nhập viện vì sốt ngày 4. Trẻ ăn uống kém, ngủ giật mình 2 lần trong đêm. Khám em tỉnh, sốt 40oC (Nhiệt độ hậu môn), môi hồng, chi ấm, mạch quay rõ 150 lần/phút, thở đều em 36 lần/phút, tim đều rõ 150 lần/phút, huyết áp 105/60 mmHg, phổi không rale, bụng mềm, sẩn hồng ban tay chân,

nhiều vết loét ở vòm khẩu cái mềm, run tay (+), không giật mình lúc khám. Xử trí nào sau đây là phù hợp nhất

1. Nằm phòng thường, cho uống hạ sốt và dặn dò các dấu hiệu nặng cần khám ngay
2. Nằm phòng cấp cứu, hạ sốt, sau đó đánh giá lại triệu chứng run chi
3. Nằm phòng cấp cứu, hạ sốt, truyền phenobarbital, đo huyết áp động mạch xâm lấn
4. Nằm phòng cấp cứu, thở oxy qua canula, truyền immunoglobulin tĩnh mạch, đo huyết áp động mạch xâm lấn

▼ Đáp án:

B

▼ () Trẻ 26 tháng tuổi nhập viện vì sốt. Bệnh 2 ngày, sốt liên tục, phát ban điển hình tay chân miệng, yếu chân phải. Hỏi bệnh và khám chưa ghi nhận bất thường khác. Bệnh cảnh của trẻ gợi ý tổn thương vùng nào của hệ thần kinh trung ương

1. Bán cầu não phải
2. Bán cầu não giữa
3. Sừng trước tủy sống trái
4. Sừng trước tủy sống phải

▼ Đáp án:

D

▼ () Trẻ 3 tuổi, được chẩn đoán bệnh tay chân miệng kèm giật mình nhiều lần và được bác sĩ cho nhập viện. Dấu hiệu giật mình nhiều lần trong tình huống trên gợi ý tổn thương gì?

1. Viêm màng não
2. Viêm thân não
3. Tổn thương thần kinh thực vật
4. Tổn thương neuron sừng trước tủy sống

▼ Đáp án:

B