

NGOẠI NHI - PEDIATRIC SURGERY (Trưởng BM: PGS.TS. Trương Nguyễn Uy Linh - Phó BM: TS. Trương Đình Khải)

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ► Pediatric Surgery ► PRE-TEST ► CBL Khối bất thường vùng ben - Pretest

Question 1

Answer saved

Marked out of

1.00

Thoát vị bẹn ở trẻ em đa số thuộc loại

- a. Thoát vị gián tiếp bẩm sinh
- b. Thoát vị gián tiếp mắc phải
- o. Thoát vị trực tiếp bẩm sinh
- d. Thoát vị trực tiếp mắc phải

Question 2

Answer saved

Marked out of

1.00

Yếu tố nào KHÔNG có vai trò tác động đến sự di chuyển của tinh hoàn xuống bìu?

- a. Hormone
- b. Nhiệt độ
- c. Cơ học

Question 3

Answer saved

Marked out of

1.00

Chọn câu đúng nhất:

- a. Phải luôn nghĩ đến xoắn tinh hoàn nếu trẻ bị đau bụng và khám không thấy tinh hoàn trong bìu (1 hoặc 2 bên)
- b. Nếu sờ thấy tinh hoàn ẩn ở một trẻ 3 tuổi thì nên cắt bỏ tinh hoàn
 vì có nguy cơ phát triển thành ung thư tinh hoàn
- c. Khi tìm được tinh hoàn trong bụng, nếu mạch máu tinh hoàn quá ngắn thì nên cắt bỏ tinh hoàn vì không thể đưa xuống bìu
- d. Dị dạng nơi tiếp nối tinh hoàn mào tinh không ảnh hưởng đến nguy cơ vô sinh ở người bị tinh hoàn ẩn

Question 4

Answer saved

Marked out of

1.00

Thời điểm phẫu thuật đúng của các thể bệnh lý ống phúc tinh mạc:

- a. Thoát vị bẹn: phải phẫu thuật ngay khi có chẩn đoán
- b. Thoát vị bẹn nghẹt: trong vòng 6 tiếng sau khi đã đẩy được khối thoát vị vào bụng
- o c. Thủy tinh mạc thông thương: 12 24 tháng
- O d. Thủy tinh mạc không thông thương: mổ sớm sau khi có chẩn đoán

Question **5**

Answer saved

Marked out of

1.00

Điều nào ĐÚNG đối với giải phẫu ống bẹn?

- a. Ông ben chạy chếch từ trên xuống dưới, từ ngoài vào trong và từ trước ra sau
- b. Őng ben gồm 4 thành: trước, sau, trong và ngoài
- o. Lỗ bẹn sâu nằm ở hố bẹn ngoài
- O d. Tam giác bẹn là nơi xảy ra thoát vị bẹn gián tiếp

