




**CÂU 1:** Đặc điểm nào sau đây **KHÔNG** phải nguyên nhân vàng da sinh lý ở trẻ sơ sinh?

- ✓A. Thể tích khối hồng cầu nhỏ hơn người lớn 
- B. Đời sống hồng cầu ngắn hơn người lớn
- C. Thiếu vi khuẩn thường trú ở ruột
- D. Hoạt tính men  $\beta$ -Glucuronidase ở bờ bàn chải ruột cao hơn



**CÂU 2:** Hoạt tính của men UDP-GT ở trẻ sơ sinh tương tự người trưởng thành vào lúc nào?

- A. 8-10 tuần tuổi
- ✓B. 10-12 tuần tuổi 
- C. 12-14 tuần tuổi
- D. 14-16 tuần tuổi


**CÂU 3:** 01 gram hemoglobin chuyển hóa cho ra bao nhiêu miligram bilirubin?

- A. 14 mg
- B. 24 mg
- ✓C. 34 mg 
- D. 44 mg


**CÂU 4:** Bệnh lý não do Bilirubin có đặc điểm nào sau đây?

- A. Trẻ có thể hồi phục nếu thay máu trong giai đoạn sớm giai đoạn rất sớm 
- ✓ B. Bệnh lý não mạn còn gọi là vàng da nhân do bilirubin thấm vào  
gây tổn thương các hạch nền 
- C. Co giật thường là triệu chứng xuất hiện sớm nhất
- D. Dùng Cefotaxim là yếu tố nguy cơ gây bệnh lý não ở trẻ sơ sinh bị  
vàng da

**CÂU 5:** Trẻ sơ sinh vàng da tăng bilirubin gián tiếp được xác định có yếu tố nguy cơ bệnh não khi có dấu hiệu nào sau đây?

- A. Đa hồng cầu
- ✓ B. Thân nhiệt không ổn định 
- C. Bầm tụ máu ở da, tụ máu dưới màng xương
- D. Sụt 10% cân nặng ở trẻ đủ tháng lúc 5 ngày tuổi

**CÂU 6:** Nguyên nhân vàng da tăng bilirubin gián tiếp thường gặp trên lâm sàng, chọn câu **SAI**

- A. Sinh lý
- B. Sữa mẹ
- C. Bất đồng ABO
- ✓ D. Thiếu men G6PD 

**CÂU 7:** Xét nghiệm huyết học của bất tương hợp hệ Rhesus, chọn câu **SAI**

- A. Số lượng hồng cầu giảm nặng
- B. Hồng cầu đa sắc xuất hiện nhiều ✓
- C. Hồng cầu với kích thước và hình dạng không đều
- ✓D. Hồng cầu non ra máu ngoại biên 30-40%  
10-20%

**CÂU 8:** Yếu tố nào sau đây là nguyên nhân gây bệnh lý não cấp ở trẻ sơ sinh vàng da tăng bilirubin gián tiếp?

- A. Bilirubin gián tiếp
- B. Bilirubin liên kết Albumin
- C. Bilirubin toàn phần
- ✓D. Bilirubin tự do ✓

**CÂU 9:** Biểu hiện lâm sàng nào phù hợp với bệnh lý não cấp do Bilirubin giai đoạn sớm?

- A. Biểu hiện đầu tiên có thể co giật, gồng tay chân
- ✓B. Bú kém, li bì, giảm trương lực cơ, cơn ngưng thở
- C. Sốt, bỏ bú, cơn ngưng thở ✓
- D. Quấy khóc, tăng trương lực cơ duỗi

**CÂU 10:** Về vàng da do bất tương hợp nhóm máu ABO, chọn câu **SAI**

- A. Có thể xảy ra ở trẻ thứ 1
- B. Thường diễn tiến từ từ ✓
- ✓C. Thường nặng hơn nếu trẻ có kèm di tật bẩm sinh ở tim
- D. Thường nặng hơn nếu trẻ có bệnh lý nhiễm trùng

**CÂU 11:** Bé trai, 60 giờ tuổi, con 1/1, sanh thường đủ tháng, thai 39 tuần, cân nặng lúc sanh 3400 g. Thai kỳ diễn tiến bình thường, không yếu tố nguy cơ sản khoa. Đưa đến Dưỡng nhi vì vàng da. BS tại Dưỡng Nhi khám da vàng tươi tới cẳng tay cẳng chân, gan 2 cm dưới bờ sườn P, các khía cạnh khác bình thường. Xét nghiệm bilirubin máu gián tiếp là 12,7 mg/dL, trực tiếp 1 mg/dL, mẹ nhóm máu B<sup>+</sup>. Tiên đoán khả năng diễn tiến vàng da nặng hay bệnh não do bilirubin ở trẻ ở thời điểm này? (cho biết ở 60 giờ tuổi: ngưỡng bách phân vị 75<sup>th</sup> và 95<sup>th</sup> lần lượt là 12,5 và 15 mg/dL)?

- A. 15% ✓
- ✓B. 20%
- C. 25%
- D. 30%

**CÂU 12:** Bé trai, 60 giờ tuổi, con 1/1, sanh thường đủ tháng, thai 39 tuần, cân nặng lúc sanh 3400 g. Thai kỳ diễn tiến bình thường, không yếu tố nguy cơ sản khoa. BS tại Dưỡng Nhi khám da vàng tươi tới cẳng tay, cẳng chân, gan 2 cm dưới bờ sườn P, các khía cạnh khác bình thường. Xét nghiệm bilirubin máu gián tiếp là 12,2 mg/dL, trực tiếp 0,6 mg/dL. Xử trí phù hợp nhất cho trẻ vào lúc này là gì?

- A. Nằm với mẹ theo dõi ■
- B. Chiếu đèn
- C. Truyền IVIg
- D. Chuẩn bị thay máu

**CÂU 13:** Bé sơ sinh 36 giờ tuổi, nhóm máu A, Rh +, vàng da nặng, cần thay máu. Mẹ có nhóm máu B, Rh-. Chọn máu thay nhóm nào là phù hợp?

✓ A. A, Rh- ☒

B. A, Rh+

C. B, Rh-

D. B, Rh+

**CÂU 14:** Bilirubin vào tế bào não gây tổn thương não, từ các vị trí tổn thương đó trẻ có các biểu hiện lâm sàng tương ứng. Từ biểu hiện lâm sàng thường gặp ở trẻ bệnh não do bilirubin, bạn nghĩ vùng nào sau đây dễ bị tổn thương nhất trong bệnh não do bilirubin?


A. Vỏ não

✓ B. Nhân nền ☒


C. Tiểu não

D. Hệ lưới

**CÂU 15:** Tai biến khi đang thay máu, chọn câu **SAI**

- A. Choáng do bơm quá nhanh
  - B. Nhiễm khuẩn huyết
  - C. Hạ thân nhiệt
  - ✓ D. Hạ đường huyết 
- hạ canxi  
choáng  
NKH  
Hạ thânnhiệtj

**CÂU 16:** Trẻ sơ sinh 37 tuần, 72 giờ tuổi, có bilirubin máu 17 mg/dl, theo toán đồ Bhutani thì em được phân loại vào nhóm?

- A. Nguy cơ thấp
- B. Nguy cơ trung bình thấp
- C. Nguy cơ trung bình cao
- ✓ D. Nguy cơ cao 

**CÂU 17:** Trẻ sơ sinh con 4/4, 2 ngày tuổi, nhập viện vì vàng da tăng bilirubin gián tiếp. Tiền căn sản khoa bình thường, hai anh trai đầu bình thường, chị gái thứ 3 vàng da chiếu đèn. Vàng da từ giờ thứ 6 sau sanh. Khám hiện tại: da vàng tới lòng bàn tay, bàn chân, cường cơ giảm, bú kém. Nguyên nhân vàng da nhiều khả năng nhất?

- A. Bất đồng nhóm máu OA
- B. Bất đồng nhóm máu OB
- C. Nhiễm khuẩn huyết
- D. Bất đồng nhóm máu Rh ✓

**CÂU 18:** Bé trai, con 2/2, sinh đủ tháng, anh lúc sau sinh cũng được chiếu đèn. Bé và anh đều bú mẹ hoàn toàn. Xuất viện lúc 48 giờ tuổi, bé có giá trị bilirubin toàn phần là 11 mg/dL, trực tiếp 0,8 mg/dL (tại bách phân vị 75th trên toán đồ bilirubin theo giờ tuổi sau sinh). Bạn sẽ khuyên ba mẹ thế nào? Chọn câu trả lời phù hợp nhất (Áp dụng)

- A. Xuất viện và dặn tái khám sau 2 - 3 ngày
- B. Vàng da không nguy cơ, tái khám lại lúc 1 tháng tuổi
- C. Bé nguy cơ vàng da nặng, cần tái khám trong 48 giờ ✓
- D. Bé nguy cơ cao vàng da nặng, cần đánh giá bilirubin trong 24 giờ

• **CÂU 19:** Bé trai, con 2/2, sinh đủ tháng, anh lúc sau sinh cũng được chiếu đèn. Bé và anh đều bú mẹ hoàn toàn. Xuất viện lúc 48 giờ tuổi, bé có giá trị bilirubin toàn phần là 11 mg/dL, trực tiếp 0,8 mg/dL (tại bách phân vị 75th trên toán đồ bilirubin theo giờ tuổi sau sinh). Xuất viện và dặn tái khám sau 2 - 3 ngày. Lúc 5 ngày tuổi, em lừ đừ, không chịu bú, co gồng tay chân, cơn ngưng thở, được đặt nội khí quản. Khám thấy da vàng sậm. Bilirubin toàn phần 36 mg/dL, trực tiếp 0,9 mg/dL. Xử trí nào sau đây là phù hợp nhất cho bé này? Chọn câu trả lời phù hợp nhất. (Áp dụng)

- A. Chiếu đèn tăng cường, liên tục
- B. Bé co gồng suy hô hấp nặng nên không còn chỉ định điều trị
- ✓ C. Thay máu với nhóm máu phù hợp ✓
- D. Dùng IVIG 1g/kg và lặp lại sau 12 giờ nếu cần

**CÂU 20:** Bé trai, con 1/1, 35 tuần, 28 giờ tuổi, vàng da tới đùi. Thai kỳ diễn tiến bình thường. Sau sanh, em được hồi sức thường quy, nằm với mẹ và bú mẹ hoàn toàn. Xét nghiệm bilirubin máu cho kết quả 13 mg/dL. Ngưỡng vàng da này có ý nghĩa gì? Chọn câu trả lời phù hợp nhất (Hiếu)

- A. Giá trị trên bách phân vị 95th trên toán đồ bilirubin theo giờ tuổi sau sinh, nên nguyên nhân vàng da là do tán huyết
- B. Trẻ sinh non muộn nên nguyên nhân vàng da là do sinh non
- C. Vàng da tới đùi nên nhiều khả năng là vàng da sinh lý và nguyên nhân là do sinh non
- D. Vàng da trẻ này là bệnh lý và nguyên nhân vàng da có thể do kết hợp của nhiều yếu tố