

PRETEST CBL SUY HÔ HẤP 06092022

1. Bệnh nhi 12 tuổi, bị **tai nạn giao thông** không rõ cơ chế, được đưa vào cấp cứu trong tình trạng hôn mê, GCS 7 điểm, đường thở thông thoáng, thở không đều, tim đều 130 lần/phút, huyết áp 80/60 mmHg, SpO2 86%.

Xử trí được ưu tiên đầu tiên là gì?

- A. Đặt nội khí quản giúp thở
- B. Cố định cột sống cổ
- C. Thiết lập đường truyền chống sốc
- D. Thở oxy qua mask

* (0.5 Điểm)

☐ A

☒ B



☐ C

☐ D

2. Bệnh nhi 12 tuổi, bị tai nạn giao thông không rõ cơ chế, được đưa vào cấp cứu trong tình trạng hôn mê, GCS 7 điểm, đường thở thông thoáng, thở không đều, tim đều 130 lần/phút, huyết áp 80/60 mmHg, SpO2 86%.

Nếu trẻ có chỉ định đặt nội khí quản giúp thở thì **kích cỡ NKQ** phù hợp theo tính toán là bao nhiêu?

- A. Số 5 không bóng chèn

B. Số 6 không bóng chèn

C. Số 6,5 có bóng chèn

D. Số 5,5 có bóng chèn

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

3. Bệnh nhi 8 tuổi, bị rắn hổ mèo cắn cách nhập viện khoảng 4 giờ. Tại cấp cứu ghi nhận em bứt rứt, hơi hoảng loạn, môi tái/khí trời, SpO2 97%, chi ấm vừa, vã mồ hôi, mạch quay đều rõ, tim đều rõ 136 lần/phút, huyết áp 125/90 mmHg, thở nhanh 32 lần/phút, trẻ có cảm giác khó thở, cảm giác tê buốt và đau nhức chân bị rắn cắn.

Xử trí ưu tiên cho bệnh nhân là gì?

A. Đặt nội khí quản giúp thở vì tổn thương thần kinh cho nọc độc rắn

B. Cho thuốc giảm đau toàn thân

C. Cho thuốc an thần, chống co giật

D. Truyền huyết thanh kháng nọc rắn ngay

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B



☐ C

4. Bệnh nhi 8 tuổi, bị rắn hổ mèo cắn cách nhập viện khoảng 4 giờ. Tại cấp cứu ghi nhận em bứt rứt, hơi hoảng loạn, môi tái/khí trời, SpO₂ 97%, chi ấm vừa, vã mồ hôi, mạch quay đều rõ, tim đều rõ 136 lần/phút, huyết áp 125/90 mmHg, thở nhanh 32 lần/phút, trẻ có cảm giác khó thở, cảm giác tê buốt và đau nhức chân bị rắn cắn.

Điều nào sau đây là đúng trên bệnh nhi này?

- A. Suy hô hấp do tổn thương thần kinh
- B. Suy hô hấp do tổn thương nhu mô phổi
- C. Trẻ không suy hô hấp
- D. Trẻ suy hô hấp do phản vệ với nọc độc rắn

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

5. Bệnh nhi 20 tháng tuổi, nhập viện vì sốt cao ngày 2 kèm giật mình nhiều. Nhập cấp cứu trong tình trạng đờ, môi tím/khí trời, SpO₂ 85%, chi mát, mạch quay nhẹ khó bắt, CRT 4 giây, tim đều 210 lần/phút, phổi ran ẩm 2 bên, thở không đều, có kéo 48 lần/phút, bụng mềm, vài sẩn hồng ban mụn nước lòng bàn chân, nhiệt độ 40,50C.

Xử trí ưu tiên bệnh nhân này là gì?

- A. Truyền IVIG.

- B. Hạ sốt tích cực.
- C. Truyền dịch chống sốc.
- D. Đặt nội khí quản giúp thở.

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☐ C

☒ D



6. Bệnh nhi 20 tháng tuổi, nhập viện vì sốt cao ngày 2 kèm giật mình nhiều. Nhập cấp cứu trong tình trạng đờ, môi tím/khí trời, SpO2 85%, chi mát, mạch quay nhẹ khó bắt, CRT 4 giây, tim đều 210 lần/phút, phổi ran ẩm 2 bên, thở không đều, có kéo 48 lần/phút, bụng mềm, vài sẩn hồng ban mụn nước lòng bàn chân, nhiệt độ 40,50C.

Phân nhóm nguyên nhân gây suy hô hấp cho bệnh nhân này?

- A. Tác nghẽn hô hấp trên.
- B. Tác nghẽn hô hấp dưới.
- C. Bệnh lý tại nhu mô phổi.
- D. Rối loạn kiểm soát thông khí.

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

7. Bệnh nhi 3 tuổi, được chẩn đoán suy gan cấp nặng, đang được thở máy và theo dõi tại khoa hồi sức. Em được chỉ định thay huyết tương với huyết tương tươi đông lạnh. Khi đang thay được khoảng 15 phút thì em đột ngột tím tái, SpO₂ giảm còn 85%/thở máy, huyết áp tụt, nổi mề đay rải rác toàn thân. Bệnh nhân được ngưng thay huyết tương. Xử trí tiếp theo phù hợp nhất là gì?

A. Ấn tim ngoài lồng ngực.

B. Tách máy thở bóp bóng qua NKQ.

C. Adrenaline tiêm bắp.

D. Methylprednisolone tiêm tĩnh mạch.

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

8. Bệnh nhi 6 tuổi, đang điều trị viêm phổi tại bệnh viện, thở oxy canula 3l/phút. Em đột ngột co giật cục bộ sau đó yếu liệt nửa người phải sau co giật. Em lơ mơ, tiếp xúc kém, GCS giảm dần còn 8 điểm, SpO₂ 92%, chi ấm, mạch quay đều 64 lần/phút, huyết áp 132/80mmHg, thở không đều 18 lần/phút. Xử trí ưu tiên trên bệnh nhân này là gì?

A. Chụp CTScan sọ não.

B. Chọc dò dịch não tủy.

C. Đặt nội khí quản giúp thở

C. Đặt nội khí quản giúp thở.

D. Dùng thuốc chống phù não.

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

9. Bệnh nhi 6 tuổi, đang điều trị viêm phổi tại bệnh viện, thở oxy canula 3l/phút. Em đột ngột co giật cục bộ sau đó yếu liệt nửa người phải sau co giật. Em lơ mơ, tiếp xúc kém, GCS giảm dần còn 8 điểm, SpO2 92%, chi ấm, mạch quay đều 64 lần/phút, huyết áp 132/80mmHg, thở không đều 18 lần/phút.

Cơ chế gây suy hô hấp chính trên bệnh nhân này là gì?

A. Tắc nghẽn hô hấp trên.

B. Tắc nghẽn hô hấp dưới.

C. Bệnh lý tại nhu mô phổi.

D. Rối loạn kiểm soát thông khí.

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☐ C

☒ D



10. NCPAP có giá trị nhất trong bệnh lý nào? * (0.5 Điểm)

- A. Giảm độ đàn hồi phổi
- B. Giảm thông khí phổi
- C. Tăng trở kháng đường thở
- D. Bệnh mô kẽ phổi

☒ A



☐ B

☐ C

☐ D

11. Bệnh lý nào sau đây gây suy hô hấp do tắc nghẽn hô hấp trên? * (0.5 Điểm)

- A. Suyễn cơ nặng
- B. Viêm phổi nặng
- C. Viêm tiểu phế quản nặng
- D. Phản vệ gây phù nề thanh quản

☐ A

☐ B

☐ C

☒ D



12. Điều trị được chỉ định ban đầu trong suyễn cơn nặng? Ngoại trừ * (0.5 Điểm)

- A. Phun khí dung dẫn phế quản với salbutamol
- B. Corticoid đường tĩnh mạch
- C. Aminophylline truyền tĩnh mạch
- D. Thở oxy

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

13. Bệnh nhi 32 tháng, nhập viện vì khó thở, tím môi, SpO2 80%, khám thấy thì hít vô kéo dài, khàn tiếng, ho sặc sụa.

Bạn hãy phân nhóm nguyên nhân suy hô hấp cho bệnh nhân này?

- A. Tắc nghẽn đường hô hấp trên
- B. Tắc nghẽn đường hô hấp dưới
- C. Bệnh nhu mô phổi
- D. Rối loạn kiểm soát thông khí

* (0.5 Điểm)

☒ A



☐ B

☐ C

☐ D

14. Bệnh nhi 6 tuổi, tiền căn chấn đoán suyễn 2 năm nay, dị ứng hải sản. Cách nhập viện 1 giờ, em ăn cua, sau khoảng 30 phút thì em nổi mề đay toàn thân, ngứa nhiều, được người nhà cho uống Chlopherramin, sau đó mề đay giảm và hết ngứa nhưng em bắt đầu khó khè, thở mệt, mẹ cho bé xịt 4 nhát ventoline nhưng không giảm nên cho nhập cấp cứu.

Tại cấp cứu bé trong tình trạng bứt rứt, tím tái, thở rít nhiều, phù mắt, môi và lưỡi, mề đay rải rác toàn thân.

Tại cấp cứu xử trí nào sau đây là ĐÚNG?

A. Adrenaline 0,3 ml tiêm bắp

B. Adrenaline 1/10 000 lấy 3 ml tiêm tĩnh mạch, hồi sức tim phổi

C. Phun khí dung adrenaline 3ml và phun khí dung ventoline

D. Adrenaline 0,3 ml tiêm dưới da, đặt nội khí quản

* (0.5 Điểm)

☒ A



☐ B

☐ C

☐ D

15. Bệnh nhi 20 tháng tuổi, đến khám vì sốt cao và khó thở. Bệnh 5 ngày nay, bé sốt 38,5 – 40,5°C, khóc khan tiếng, khó thở tăng dần và ăn uống kém. Khám: bé đừ, môi tái, chi ấm, mạch rõ 164 lần/phút, nhiệt độ: 39,5°C, nhịp thở 26 lần/phút, SpO₂: 92%, thở co lõm ngực, lõm hõm trên ức, nghe tiếng thở rít khi ngồi yên, phổi không ran, chảy nước miếng nhiều và ngồi tư thế ngửa đầu về phía trước.

Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

Δ Viêm khí quản

A. Viêm khí quản.

B. Viêm thanh thiệt cấp

C. Dị vật đường thở

D. Viêm thanh quản cấp

* (0.5 Điểm)

☐ A

☒ B



☐ C

☐ D

16. Bệnh nhi 12 tuổi, nhập viện vì tím. Bệnh khởi phát 4 ngày với sốt, ho, thở mệt tăng dần và tím. Khám thấy SpO2 80%/khí trời, thở 44 lần/phút, co lõm ngực, chi ấm, mạch quay đều rõ, tim đều rõ, phổi rale nổ, ẩm 2 bên đáy phổi, bụng mềm.

Điều trị quan trọng nhất cho bệnh nhân này là gì?

A. Phun khí dung adrenaline

B. Kháng sinh đường tĩnh mạch

C. Nội soi lấy dị vật đường thở

D. Phun khí dung thuốc dẫn phế quản

* (0.5 Điểm)

☐ A

☒ B



☐ C

☐ D

17. Bệnh nhi 3 tuổi, nhập viện vì khó thở. Người nhà khai em đang chơi với chị thì đột ngột ho sặc sụa, khó thở. Bác sĩ khám bé không tiếp xúc, thở hức, tím tái, mạch không bắt được.

Xử trí nào sau đây là ĐÚNG?

A. Thực hiện cấp cứu ngưng tim ngưng thở ngay

B. Nội soi tại giường gấp dị vật đường thở

C. Thực hiện vỗ lưng ấn ngực ngay

D. Tiếp tục khuyến khích trẻ ho và theo dõi

* (0.5 Điểm)

☐ A



☒ B



☐ C

☐ D

18. Bệnh nhi 18 tháng, nhập viện vì khó thở, tím tái. Bệnh sử 3 ngày: Ngày 1-2: Sốt nhẹ, ho khan, chảy mũi. Ngày 3: khàn giọng, ho ông ổng, khó thở nên nhập viện. SpO2 88%/khí trời, khám thấy thở rít thanh quản, khó thở thì hít vô, thì hít vô kéo dài, tần số 38 lần/phút.

Điều trị phù hợp nhất cho bệnh nhân này là gì?

A. Cho kháng sinh đường tĩnh mạch

B. Phun khí dung salbutamol

C. Phun khí dung adrenaline

D. Adrenaline tiêm bắp

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

19. Bệnh nhi 16 tháng tuổi, nhập viện vì thở mệt. Bệnh 3 ngày với sốt, ho và thở mệt tăng dần, điều trị tại bác sĩ tư không giảm nên nhập viện. Sau khi thăm khám bác sĩ ghi nhận em kích thích, tím tái, SpO₂ 84%/khí trời, thở co kéo liên sườn, hõm ức và phập phồng cánh mũi, tần số thở 62 lần/phút, phổi ran ẩm, nổ 2 bên, nhịp tim 164 lần/phút, CRT 2 giây, chi ấm, mạch bắt rõ, nhiệt độ 38,5°C.

Chẩn đoán phù hợp nhất trên bệnh nhi này là gì?

A. Viêm tiểu phế quản nặng

B. Viêm phổi nặng

C. Suyễn cơ nặng bội nhiễm

D. Viêm thanh khí phế quản cấp mức độ nặng

* (0.5 Điểm)

☒ A



☐ B



☐ C

☐ D

20. Bệnh nhi 16 tháng tuổi. nhập viện vì thở mệt. Bệnh 3 ngày với sốt. ho và thở

một tăng dần, điều trị tại bác sĩ tư không giảm nên nhập viện. Sau khi thăm khám bác sĩ ghi nhận em kích thích, tím tái, SpO2 84%/khí trời, thở co kéo liên sườn, hõm ức và phập phồng cánh mũi, tần số thở 62 lần/phút, phổi ran ẩm, nổ 2 bên, nhịp tim 164 lần/phút, CRT 2 giây, chi ấm, mạch bắt rõ, nhiệt độ 38,5°C.

Chọn lựa dụng cụ hỗ trợ hô hấp phù hợp nhất cho bệnh nhi này là gì?

- A. Oxy qua canula
- B. Mask có túi dự trữ
- C. CPAP
- D. Đặt nội khí quản thở máy

* (0.5 Điểm)

☐ A

☐ B

☒ C



☐ D

Nội dung này được tạo bởi chủ sở hữu của biểu mẫu. Dữ liệu bạn gửi sẽ được gửi đến chủ sở hữu biểu mẫu. Microsoft không chịu trách nhiệm về quyền riêng tư hoặc thực tiễn bảo mật của khách hàng, bao gồm cả các biện pháp bảo mật của chủ sở hữu biểu mẫu này. Không bao giờ đưa ra mật khẩu của bạn.

Hoạt động trên nền tảng Microsoft Forms | [Quyền riêng tư và cookie](#) | [Điều khoản sử dụng](#)