

Question 13 56 Nam thanh niên, 20 tuổi, muốn chích ngừa viêm gan siêu vi B. Xét nghiêm cần làm trước khi chích Not yet ngừa là gì? answered Marked out of a. HBsAg, anti-HBs, anti HBe b. HBsAg, anti-HBs, anti-HBc IgM Flag question c. HBsAg, anti-HBs, HBV DNA d. HBsAg, anti-HBs Question 14 35 Bệnh nhân nữ, 18 tuổi, nặng 50 kg, sốt cao 3 ngày, nôn ói, tiêu lỏng nhiều lần, phân toàn nước, Not yet không nhày máu. Bệnh nhân có vẻ kích thích, mắt trũng nhẹ, uống háo hức, dấu véo da mất nhanh. answered Soi phân không thấy bạch cầu, hồng cầu, ký sinh trùng đường ruột. Những rối loạn sinh học nào sau đây thường xảy ra? Marked out of 1.00 Flag question a. Liệt cơ hô hấp b. Kiềm chuyển hóa c. Ha Kali máu d. Mất nước và Natri nhiều Question 15 42 Bé gái 10 tuổi khám vì đau họng, sưng vùng cổ. Bé đừ sốt cao 400C và đau họng 2 ngày, hạch cổ Not yet bên phải sưng to. Khám: hong đầy giả mạc trắng 2 amidan, thờ êm SpO2 98% khí trời, nhịp tim không answered đều 80 lần/phút, huyết áp 100/80 mmHg. Cấy giả mạc mọc dương tính với Corynebacterium diphtheriae tox (+). Thể lâm sàng nào phù hợp? Marked out of 1.00 Flag question O a. Bạch hầu họng b. Bạch hầu tim

Bệnh nhân nam, 20 tuổi đến khám vì sốt và yếu 1/2 người phải 2 tuần. Tiền căn: biết nhiễm HIV 6

vòng nhẫn, hình ảnh phù não quanh tổn thương. Điều trị nào phù hợp được lựa chọn?

a. Trimethroprim-sulfamethoxazole 30 mg/kg theo liều sulfamethoxazole

b. Trimethroprim-sulfamethoxazole 10 mg/kg theo liều trimethroprim
c. Trimethroprim-sulfamethoxazole 20 mg/kg theo liều trimethroprim
d. Trimethroprim-sulfamethoxazole 40 mg/kg theo liều sulfamethoxazole

năm, chưa điều trị ARV. Bệnh nhân có kết quả MRI sọ não cản từ: tổn thương đa ổ, tăng quang dạng

hr

c. Bạch hầu ác tínhd. Bạch hầu thanh quản

Question 16

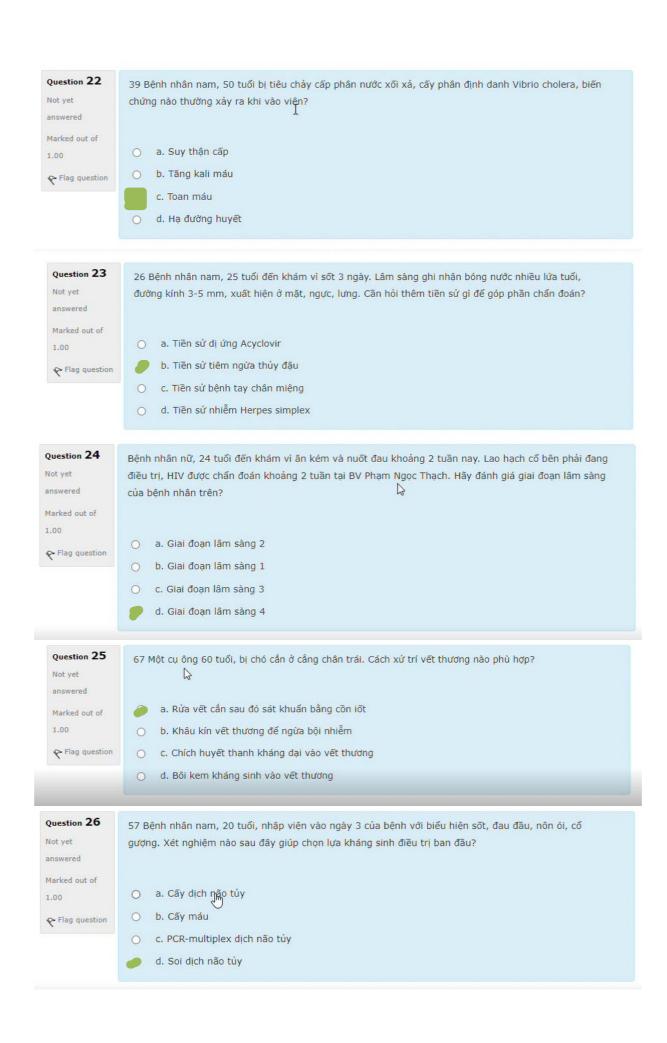
Marked out of

Flag question

Not vet

Question 17 70 Điều nào sau đây đúng khi nói về điều trị bệnh dại? Not yet answered a. Cho bệnh nhân nằm phòng yên tĩnh Marked out of b. Chích corticoid liều cao để giảm phản ứng viêm Flag question c. Dùng kháng sinh để dự phòng bội nhiễm d. Đặt nội khí quản, thở máy nếu bệnh nhân suy hô hấp nặng Question 18 Trong bệnh sốt xuất huyết dengue, biểu hiện nào sau đây được xếp vào nhóm "có dấu hiệu cảnh báo"? Not vet answered a. Tri giác lơ mơ Marked out of 1.00 b. Vàng da, vàng mắt Flag question c. Đau bụng vùng gan, ói kéo dài d. Sốt cao đột ngột Question 19 47 Bệnh nhân nữ, 35 tuổi, cân nặng 60 kg, vào viện vì sốt ngày 4. Khám sau nhập viện 1 ngày: bệnh Not yet tỉnh, nhiệt độ: 38,50C, thở đều, mạch 95 lần/phút, huyết áp: 120/80 mmHg. Kết quả xét nghiệm lúc answered vào viện: Công thức máu: bạch cầu 5500/mm3; DTHC 42%, tiểu cầu 60000/mm3, NS1(+), AST 560 U/L, ALT 450 U/L. Y lệnh hạ sốt lúc này phù hợp nhất là gì? Marked out of 1.00 Flag question a. Paracetamol 500 mg × 4 lan/ngay, uống b. Paracetamol 500 mg uống, đo lại nhiệt độ sau 1 giờ c. Paracetamol 650 mg × 4 lan/ngay, uong d. Lau mát tích cực, đo lại nhiệt độ sau 1 giờ Question 20 68 Bé trai 8 tuổi, bị chó nghi dại cắn ở vùng mặt. Tiền sử có chích ngừa theo chương trình tiêm chủng Not vet mở rộng, không rõ thuốc. Ngoài rửa vết thương và chích verorab, cần chích thêm loại thuốc nào sau answered đây? Marked out of 1.00 O a. SAR Flag question b. VAT và SAT c. VAT và SAR d. SAT và SAR Question 21 69 Xét nghiệm nào sau đây thường làm trên lâm sàng để chẩn đoán xác định bệnh dại? Not yet answered o a. Cấy máu Marked out of B O b. Test nhanh chấn đoán dai Flag question c. Phết nước bọt làm PCR dại

d. Sinh thiết mô não





Not yet answered

Marked out of

1.00

Flag question

73 Yếu tố nào sau đây KHÔNG liên quan đến mức độ lây nhiễm HIV?



- a. Số lượng Lympho TCD4 của nguồn phơi nhiễm
- b. Nguồn phơi nhiễm có hay không điều trị ARV

c. Lượng dịch não tủy tiếp xúc

d. Thời gian tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể

Question 28

Not yet answered

Marked out of

Flag question

78 Một bệnh nhân bệnh 3 ngày có sốt, ho, khó thờ, đau cơ, phổi ít ran nổ. X quang phối có hình ảnh tổn thương lan tỏa hai bên. Tác nhân gây viêm phối nào ÍT nghĩ đến nhất?



- a. Mycoplasma pneumonia
- b. Staphylococcus aureus
- c. Siêu vi Influenza
- d. Haemophilus influenzae

Question 29

Not yet

answered

Marked out of 1.00

Flag question

Bệnh nhân nam, 48 tuổi, đến khám vì cứng hàm 3 ngày trước kèm co giật toàn thân 1 lần sáng ngày 4 của bệnh. Khám thấy bệnh tinh, không sốt, mạch 90 lần/phút, huyết áp 120/80 mmHg, hàm há hạn chế, vết thương do gai đâm ở ngón chân cái bên phải cách 7 ngày hiện đang mưng mủ. Số ống SAT 1500 đơn vị cần tiêm bắp cho bệnh nhân uốn ván sau khi thử test âm tính?



a. 18 ống



b. 14 őng



c. 10 ống

d. 20 őng

Question 30

Not yet answered

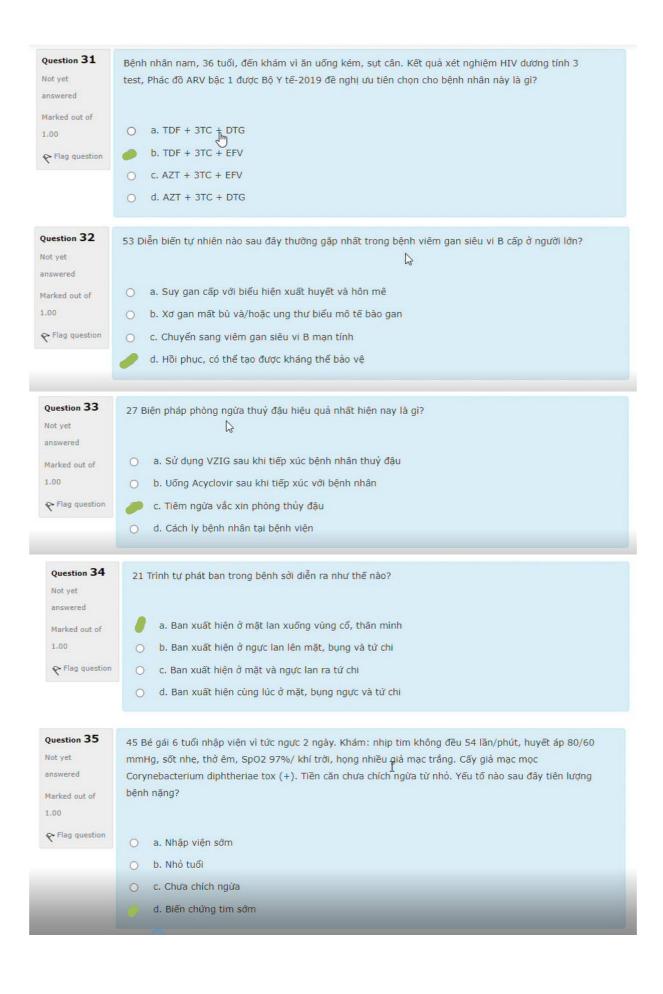
Marked out of

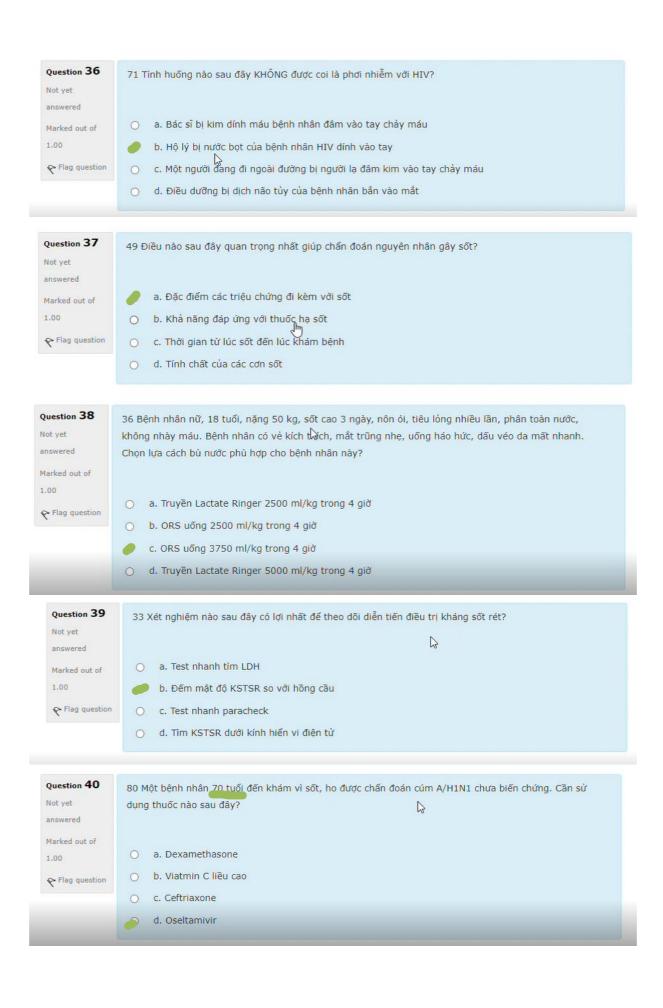
Flag question

61 Bệnh nhân nam 49 tuổi, bệnh 4 ngày: sốt cao, đau đầu, nôn ói, lơ mơ. Khám: GCS 10 điểm, sốt 39oC, mạch 130 lần/phút, huyết áp 140/100 mmHg, Nhịp thở 25 lần/phút, SpO2 98%/khí trời, cổ gượng. Thứ tự xử trí nào sau đây phù hợp nhất?



- a. Chọc dò tủy sống, kháng sinh tĩnh mạch
- b. Chụp CT-scan sọ não, chọc dò tủy sống, kháng sinh tính mạch
- c. Chụp CT-scan sọ não, kháng sinh tĩnh mạch, chọc dò tủy sống
- d. Kháng sinh tĩnh mạch, chụp CT-scan sọ não, chọc dò tủy sống





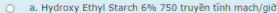
Question 41

Not yet

Marked out of

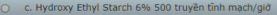
Flag question

Bệnh nhân nữ, 25 tuổi, cân nặng 50 kg, đến khám vào ngày thứ 4 vì sốt, đau hạ sưởn phải, buồn nôn, ăn uống kém. Khám tỉnh, mạch 90 lần/phút, huyết áp 100/70 mmHg, nhịp thở 18 lần/phút, tim đều rõ, phối trong, bụng mềm, gan to 2 cm dưới hạ sưởn phải, ấn đau, tử ban điểm rải rác ở tay, chân. Công thức máu: bạch cầu 7600/mm3, DTHC 42%, tiểu cầu 70000/mm3, NS1(+). Ngày hôm sau (ngày thứ 5 của bệnh), bệnh nhân đến tái khám với biểu hiện: tỉnh, vẻ đừ, mạch 120 lần/phút, huyết áp 80/60 mmHg, thở 20 lần/phút, CRT > 2 giây, tim đều rõ, phối trong, bụng mềm. Công thức máu: bạch cầu 8500/mm3, DTHC 49%, tiểu cầu 30.000/mm3. Xử trí nào sau đây phù hợp nhất trong giờ đầu tiên sau khi bệnh nhân nhập viện?





b. Lactated Ringer's 1000 ml truyền tĩnh mạch/giờ



od. Lactated Ringer's 750 ml truyền tính mạch/giờ

Question 42

Not yet answered

Marked out of

Flag question

62 Bệnh nhân nam 65 tuổi, nhà có nuôi heo, nhập viện vào ngày thứ 3 với sốt, đau đầu, nôn ói, cổ gượng. Soi dịch não tủy thấy trực khuẩn grajn dương. Tác nhân gây bệnh nghĩ nhiều nhất là gì?



a. Listeria monocytogenes



c. Corynebacterium diphtheriae

d. Streptococcus pneumoniae

Question 43

Not yet answered

Marked out of

Flag question

Bé trai, 8 ngày tuổi, nhập viện vì uốn ván. Bệnh nhân lên cơn co giật toàn thân kèm thở 50 lần/phút, SpO2 82%/khí trời. Xử trí nào KHÔNG phù hợp cho bệnh nhân lúc tiếp nhận?

- a. Chích thuốc an thần
- O b. Cho thở oxy

c. Đặt nội khí quản

o d. Mở khí quản cấp cứu

Question 44

Not yet answered

Marked out of 1.00

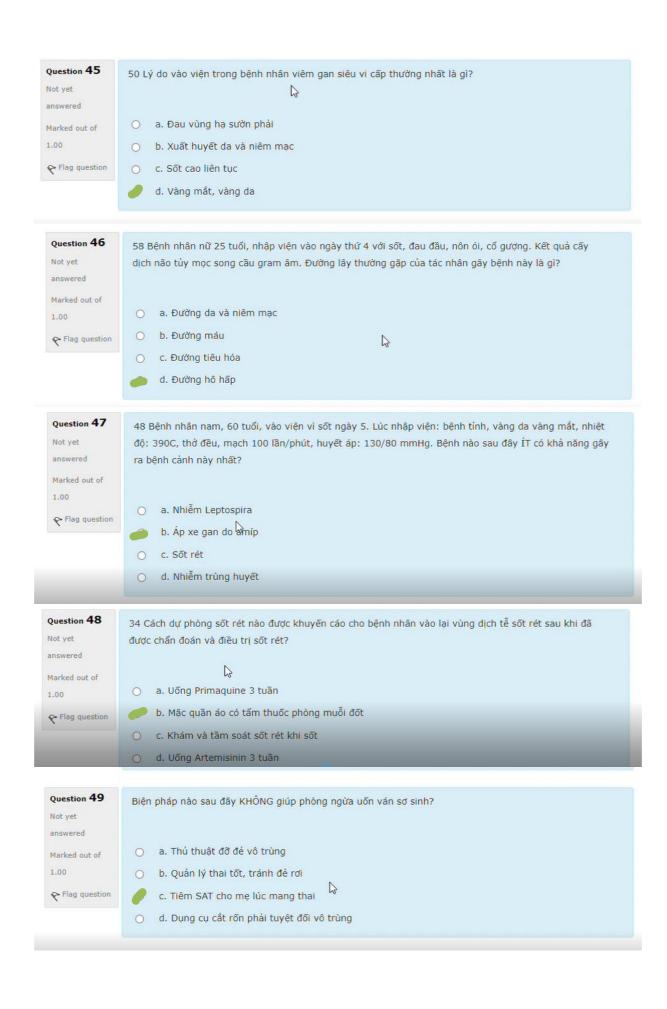
Flag question

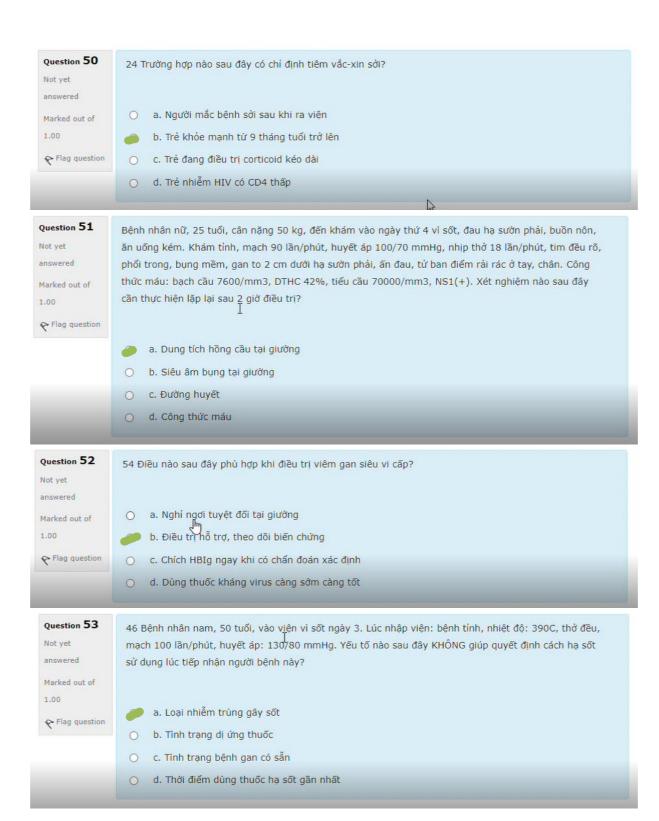
60 Bệnh nhân nam 25 tuổi, nhập viện vào ngày thứ 3 với sốt, đau đầu, nôn ói, cổ gượng. Dịch não tùy: mở, bạch cầu 1403/mm³ (neutrophile 75%, lymphocyte 25%), protein 2,7 g/dL, đường 2,3 mmol/L (đường huyết: 7,2 mmol/L), lactate 4,4 mmol/L, soi: âm tính. Chấn đoán nghĩ nhiều nhất trong tinh huống này là gì?

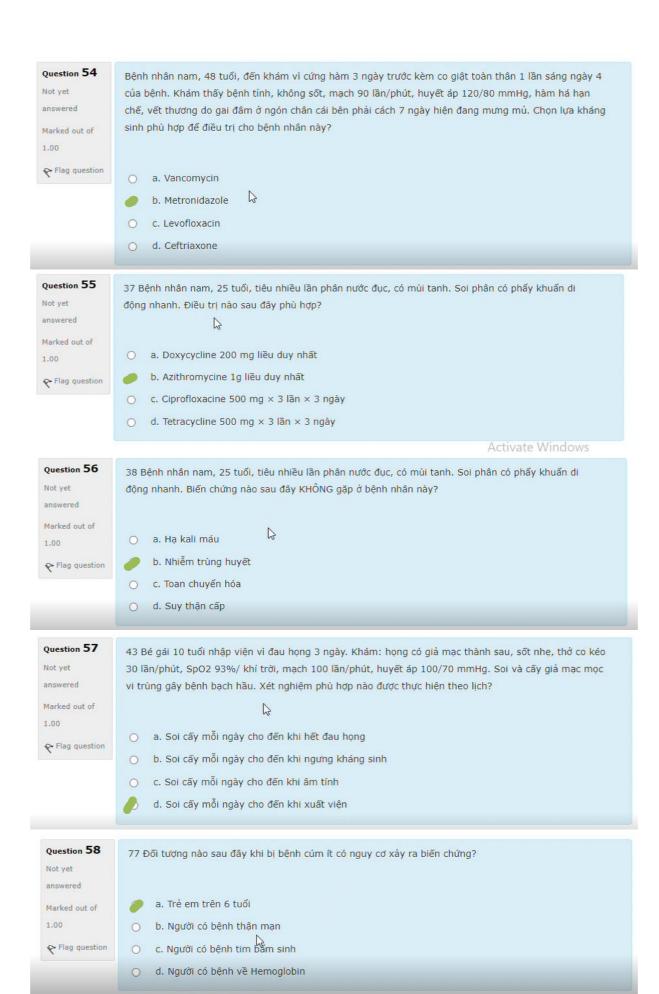
- o a. Viêm não siêu vi
- O b. Viêm màng não siêu vi
- O c. Viêm não-màng não siêu vi

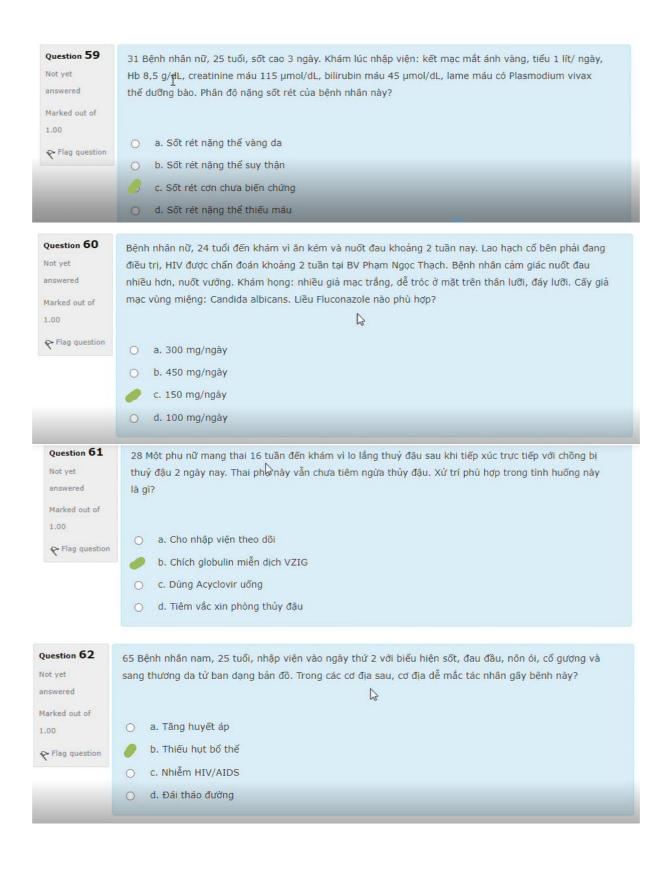


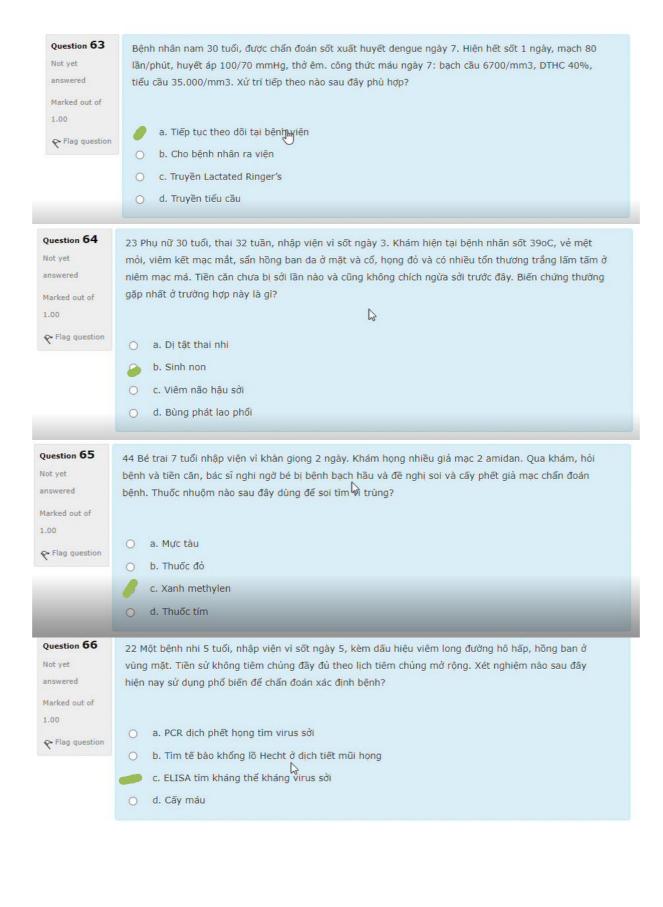
d. Viêm màng não mủ











Question 67

Not yet answered

Marked out of

1.00

Flag question

75 Hành động nào sau đây khi xử trí phơi nhiễm với HIV là KHÔNG đúng?

- a. Xét nghiệm HIV cho người bị phơi nhiễm
- b. Cho uống Tenofovir và Emtricitabine ngay
- o. Tư vấn dự phòng thứ phát cho đối tượng
- od. Tư vấn nguy cơ lây nhiễm các bệnh đồng mắc khác

Question 68

Not yet answered

Marked out of

Flag question

41 Bé trai 43 tháng tuổi than đau họng và sốt 2 ngày. Khám: họng nhiều giả mạc 2 amiđan, thở co kéo 36 lần/phút, SpO2 94%/ khí trời, mạch 100 lần/phút, huyết áp 100/60 mmHg. Soi giả mạc thấy vi trùng dạng gây bệnh bạch hầu. Trong xóm nhiều trẻ bệnh tương tự. Xử trí nào sau đây KHÔNG phù hợp?

- o a. Cách ly và báo dịch
- b. Cho thuốc an thần, chống co giật
- O c. Chích SAD càng sớm càng tốt
- O d. Kháng sinh diệt vi trùng

Question 69

Not yet answered

Marked out of

Flag question

Bệnh nhân nam, 48 tuổi, đến khám vì cứng hàm 3 ngày trước kèm co giật toàn thân 1 lần sáng ngày 4 của bệnh. Khám thấy bệnh tỉnh, không sốt, mạch 90 lần/phút, huyết áp 120/80 mmHg, hàm há hạn chế, vết thương do gai đâm ở ngón chân cái bên phải cách 7 ngày hiện đang mưng mủ. Khi xử trí vết thương cho bệnh nhân cần chú ý điều nào sau đây?

- o a. Dùng thuốc an thần trước ít nhất 60 phút
- O b. Lấy sạch hết dị vật dù ở sâu trong 1 lần xử trí
- c. Chích SAT trước ít nhất 60 phút
- od. Khâu kín vết thương

Question 70

Not yet answered

Marked out of

Flag question

Bệnh nhân nam, 25 tuổi nhập viện ngày thứ 3 với sốt, đau bung, buồn nôn, tiểu khá. Khám: tỉnh, mạch 90 lần/phút, huyết áp 120/80 mmHg, nhịp thờ 18 lần/phút, tim đều rõ, phối trong, bụng mềm, ấn đau hạ sườn phải, tử ban điểm rải rác ở tay, chân. Xét nghiện nào sau đây thực hiện lúc bệnh nhân nhập viên là KHÔNG phù hợp?

- a. Công thức máu
- b. Kháng nguyên NS1 Dengue
- o. Siêu âm bụng chú ý gan, lách, dịch các màng



d. MAC-ELISA Dengue

Question 71 76 Điều nào sau đây đúng khi nói về đặc điểm dịch cúm? Not yet answered a. Hay xuất hiện sau một đợt nhiễm siêu vi hô hấp khác Marked out of 1.00 b. Dich cúm có chu kỳ 10-15 năm Flag question c. Đa số xảy ra khi có sự thay đổi thời tiết đột ngột d. Phần lớn mỗi đợt dịch cúm kéo dài 1 tháng Question 72 30 Bệnh nhân nam, 30 tuổi, bệnh 5 ngày vì sốt cao, mệt mỏi, có đến Tây Nguyên 14 ngày gần đây, xét Not yet nghiệm lame máu tìm thấy Plasmodium falciparum thế dưỡng bào. Bệnh nhân được chấn đoán sốt rét answered thể thông thường, thuốc kháng sốt rét nào được chỉ định điều trị? γ Marked out of 1.00

Question 73

Flag question

Not yet answered

Marked out of 1.00

← Flag question

55 Bệnh nhân nam, 20 tuổi, 3 tháng trước đã nhập viện vì viêm gan siêu vi B cấp. Nay tái khám, xét nghiệm AST 36 U/L, ALT 39 U/L, HBsAg âm, anti-HBs <10 mIU/mL. Kết luận gì về tình trạng viêm gan siêu vi B của bệnh nhân?

- a. Viêm gan siêu vi B cấp trên cơ địa suy giảm miễn dịch nặng
- b. Viêm gan siêu vi B cấp giai đoạn cửa số miễn dịch
- O c. Viêm gan siêu vi B cấp chuyển sang giai đoạn mạn tính
- O d. Viêm gan siêu vi B cấp đã hồi phục

a. Chloroquine + Piperaquine

b. Artemether + Primaquine

c. Dihydroartemisinin + Primaquined. Dihydroartemisinin + Piperaquine

Question 74

Not yet answered

Marked out of

1.00

Flag question

74 Hành động nào sau đây KHÔNG đúng khi xử trí phơi nhiễm với HIV?



- a. Xét nghiệm chức năng thận của người bị phơi nhiễm
- o b. Xét nghiệm HIV cho nguồn phơi nhiễm
- O c. Tư vấn khả năng lây nhiễm HIV cho người bị phơi nhiễm
- d. Súc miệng bằng Oxy già khi máu của bệnh nhân bắn vào miệng

Question 75 Bệnh nhân nữ, 25 tuổi, cân nặng 50 kg, đến khám vào ngày thứ 4 vì sốt, đau hạ sườn phải, buồn nôn, Not yet ăn uống kém. Khám tỉnh, mạch 90 lần/phút, huyết áp 100/70 mmHg, nhịp thở 18 lần/phút, tim đều rõ, answered phối trong, bụng mềm, gan to 2 cm dưới hạ sườn phải, ấn đau, từ ban điểm rải rác ở tay, chân. Công thức máu: bạch cầu 7600/mm3, DTHC 42%, tiểu cầu 70000/mm3, NS1(+). Bệnh nhân được bác sĩ dặn Marked out of theo dỗi tại nhà, trong các hướng dẫn sau, hướng dẫn nào KHÔNG chính xác? 1.00 Flag question a. Tránh ăn, uống các thức ăn có màu đỏ, nâu, đen b. Theo dõi tình trạng chảy máu, đau bụng, nôn ói c. Không cần tái khám nếu hết sốt d. Uống nhiều nước Question 76 25 Sang thương dạng đốm trắng ở niêm mạc má của bệnh nhân sởi được gọi là gì? Not yet answered O a. Dấu Lacet Marked out of b 1.00 b. Dấu Koplik Flag question c. Dấu Kernig d. Dấu Kehr Question 77 59 Bệnh nhân nam 60 tuổi, bệnh 3 ngày. Sốt cao lạnh run, từng cơn kèm đau đầu, nôn ói, lơ mơ GCS Not yet 12 điểm, sốt 39oC, mạch 130 lần/phút, huyết áp 160/100 mmHg, nhịp thở 26 lần/phút, SpO2 98%. Rò dịch não tủy qua mũi sau phẫu thuật sọ não cách nay 4 năm. Dịch não tủy mờ, bạch cầu 2546/mm3 answered (neutrophil 85%, lymphocyte 15%), protein 3,4 g/dL, glucose 2,15 mmol/L (đường huyết cùng lúc chọc Marked out of dò 6,2 mmol/L), lactate 6,72 mmol/L. Chọn la kháng sinh điều trị ban đầu phù hợp nhất là gì? Flag question a. Ceftriaxone + Vancomycin b. Ceftriaxone + Oxacillin c. Meropenem + Vancomycin d. Ceftriaxone + Ampicillin Question 78 66 Trong các xét nghiệm sinh hóa dịch não tủy, xét nghiệm nào sau đây ÍT có giá trị giúp chấn đoản Not yet viêm màng não mú? answered Marked out of a. Lactate 1.00 2 b. Clo Flag question c. Protein d. Đường

Question 79

Not yet answered

Marked out of 1.00

Flag question

Bệnh nhân nam, 20 tuổi đến khám vì sốt và yếu 1/2 người phải 2 tuần. Tiền căn: biết nhiễm HIV 6 năm, chưa điều trị ARV. Bệnh nhân có kết quả MRI sọ não cản từ: tổn thương đa ổ, tăng quang dạng vòng nhẫn, hình ảnh phù não quanh tổn thương. Xét nghiệm nào cần được thực hiện để chấn đoán bệnh cảnh viêm não?



- a. Huyết thanh chấn đoán Toxoplasma gondii
- b. Khảo sát dịch não tuỷ
- c. Cấy máu tìm vi trùng
- d. Sinh thiết não

Question 80

Not yet answered

Marked out of 1.00

Flag question

63 Bé trai 6 tuổi, nhập viện vào ngày thứ 5 với sốt, đau đầu, nôn ói, được khảo sát dịch não tủy: màu trong, bạch cầu 147/mm3 (neutrophil 23%, lymphocyte 77%), protein 0,8 g/dL, đường 4,8 mmol/L (đường huyết cùng lúc chọc dò 6,2 mmol/L), lactate 1,8 mmol/L. Xét nghiệm nào sau đây cần thực hiện để xác định tác nhân gây bệnh?

- o a. Soi, cấy dịch não tủy



b. Huyết thanh chấn đoán viêm não Nhật Bản



c. PCR dịch não tủy tìm Herpes simplex virus



d. Cấy máu