



15:48

93%

[← Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx**CTCH Lần 1 26-3-2016**

1. Dấu bám tìm Hennequin là triệu chứng đặc hiệu của:
  - A. Gãy cổ phẫu thuật xương cánh tay
  - B. Gãy 2 cánh xương mu
  - C. Gãy trên 2 lồi cầu xương cánh tay
  - D. Gãy xương gót
  - E. Gãy cánh chậu
2. Chóp xoay (rotator cuff) là từ dùng để chỉ nhóm:
  - A. Trên gai, dưới gai, dưới vai, tròn bé
  - B. Trên gai, dưới gai, dưới đòn, tròn bé
  - C. Trên vai, dưới vai, tròn to, tròn bé
  - D. Delta, nhị đầu ngắn, nhị đầu dài, tam đầu
  - E. Răng trước, lưng rộng, tròn to, tròn bé
3. Vết thương phần mềm:
  - A. Chỉ các thương tích gây rách da, cân cơ
  - B. Chỉ các thương tích gây rách da, mô liên kết dưới da, mạch máu
  - C. Chỉ các thương tích gây rách da, mô liên kết dưới da, mạch máu và thần kinh
  - D. Chỉ các thương tích gây rách da, mô liên kết dưới da, cân cơ
  - E. Chỉ các thương tích gây rách da, mô liên kết dưới da, cân cơ, mạch máu, thần kinh
4. Theo mức độ nông sâu, vết thương phần mềm độ 2 nghĩa là:
  - A. Đỏ da, da còn nguyên vẹn, đôi bạc mạc khi ấn
  - B. Mất sự liên tục của da, tổn thương lớp thượng bì và một phần lớp bì, vẫn còn nang lông hoặc tuyến mồ hôi
  - C. Mất da, tổn thương mô mỡ dưới da, không lộ gân xương, bao khớp
  - D. Mất da đến lớp cân nông của cơ
  - E. Mất da đến lớp cơ hoặc lộ gân xương, bao khớp
5. Nếu cho BN để cẳng tay ra sau lưng được, chứng tỏ:
  - A. Động tác khép vai bình thường
  - B. Động tác xoay ngoài cánh tay không hạn chế
  - C. Động tác xoay trong khớp vai bình thường
  - D. Chôm xương cánh tay trong khớp vai bình thường
  - E. Tất cả đều sai
6. Để thăm khám riêng vận động của khớp chòm xương cánh tay ở chào, cần phải:
  - A. Giữ góc dưới xương bả vai
  - B. Đỡ giữ phía trên trong khớp vai



15:48

93%

[< Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

6. Để thăm khám riêng vận động của khớp chòm xương cánh tay ở chào, cần phải:

- A. Giữ góc dưới xương bả vai
- B. Đề giữ phía trên trong khớp vai
- C. Cho khớp vai dạng 90°
- D. A và B đúng
- E. B và C đúng

7. Tham gia vào vận động giữa cẳng tay gồm có các cơ:

- A. Ngửa dài
- B. Cánh tay trước
- C. Nhị đầu
- D. Cơ khuỷu
- E. Tất cả đều sai

8. Quan sát móng tay khi bấm vào đầu móng, một phần móng sẽ trắng ra, khi thôi bấm phần này sẽ hồng lại. Nghiệm pháp này để chẩn đoán:

- A. Bệnh lý của móng tay
- B. Bệnh tim bẩm sinh
- C. Sự mất máu cấp nặng
- D. A và B đúng
- E. Tất cả đều đúng

9. Để BN đứng thẳng trên nền nha bằng phẳng. Đánh dấu hai mốc da: 1) Điểm giao nhau giữa đường nối hai mào chậu với đường trọng tâm cột sống. 2) Một điểm khác trên đường trọng tâm cột sống, phía trên cách điểm kia 10 cm. Cho BN cúi lưng, đo lại hai điểm trên để xem mức độ chênh lệch. Nghiệm pháp này có tên là:

- A. Test Schober dorsal
- B. Test d'Ely
- C. Test d'Ober
- D. Test Rachis lombaire
- E. Tất cả đều sai

10. Tam giác Scarpa được giới hạn bởi:

- A. Mào chậu – cơ chéo ngoài – cơ lưng rộng
- B. Cơ may – cơ lược – cơ khép lớn
- C. Đường nối gai chậu trước trên với đỉnh mấu chuyển lớn – đường thẳng góc mặt
- D. Đường nối 3 điểm: móm khuỷu – móm trên rỗng rọc – móm trên lồi cầu
- E. Tất cả đều sai

11. Thần kinh nách:



15:48

93%

[← Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

11. Thần kinh nách:

- A. Dạng vai
- B. Đưa tay ra trước
- C. Đưa tay ra sau
- D. Gấp khuỷu
- E. Tất cả đều sai

12. Dấu nhát riu trong chấn thương vùng vai là triệu chứng của:

- A. Trật khớp vai
- B. Gãy đầu ngoài xương đòn
- C. Gãy cổ xương bả vai
- D. Liệt cơ delta
- E. Trật khớp cùng đòn

13. Hình bên đây minh họa động tác nào dưới đây là bình thường:



- A. Dạng vai và xoay ngoài
- B. Đưa trước và xoay trong
- C. Xoay ngoài đơn thuần
- D. Không rách chóp xoay
- E. Tất cả đều đúng

14. Hình bên cạnh minh họa mặt lòng bàn tay khi duỗi thẳng. Người ta chia 5 vùng. Vùng nào hay gặp chèn ép thần kinh?



- A. Vùng I
- B. Vùng II
- C. Vùng III
- D. Vùng IV
- E. Vùng V

15. Test Phalen dùng để khảo sát:

- A. Có đè ép dây thần kinh giữa
- B. Có đè ép dây thần kinh trụ
- C. Đứt gân gấp nông hay sâu
- D. Các cung động mạch gang tay
- E. Dây chằng tam giác ở cổ tay

16. Bình thường trục cẳng tay khi nhìn thẳng lệch ra ngoài so với trục cánh tay khoảng:

- A. 0-10 độ
- B. 10-15 độ
- C. 15-20 độ
- D. 165-170 độ
- E. Tất cả đều sai

17. Các yếu tố ảnh hưởng đến sự lành vết thương:

- A. Bệnh nhân, điều kiện vết thương, tác nhân bên ngoài



15:48

93%

[< Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

17. Các yếu tố ảnh hưởng đến sự lành vết thương:
- A. Bệnh nhân, điều kiện vết thương, tác nhân bên ngoài
  - B. Điều kiện toàn thân, điều kiện tại chỗ vết thương
  - C. Bệnh nhân, tác nhân hóa học, giảm áp lực oxy trong tổ chức mô
  - D. Tuổi tác, sử dụng corticosteroid kéo dài, xạ trị
  - E. Điều kiện toàn thân, tác nhân bên ngoài, sử dụng thuốc độc tế bào
18. Vấn đề cần quan tâm của vết thương đâm chọc nhỏ:
- A. Đau nhức do dị vật, nhiễm trùng, uốn ván
  - B. Chảy máu, đe dọa mất chi
  - C. Tổn thương giải phẫu đáng kể
  - D. Choáng chấn thương
  - E. Hoại tử da hoặc tổ chức dưới da
19. Chọn câu sai:
- A. Khi gấp khuỷu 90 độ, chòm quay nằm trước chòm con là bình thường
  - B. Bệnh nhận liệt thần kinh quay đi kèm trong gãy thân xương cánh tay sẽ không duỗi khuỷu chủ động được
  - C. Khi gấp khuỷu 90 độ nhìn nghiêng trục cánh tay qua mỏm trên lồi cầu sẽ qua mỏm khuỷu là bình thường
  - D. Liệt thần kinh quay BN không duỗi chủ động được khớp bàn đốt
  - E. Trong ống Guyton ở cổ tay có thần kinh trụ đi qua
20. Một bệnh nhân bị chém ở cẳng tay, nghi đứt cơ duỗi chung ngón, sau khi khám thấy:
- A. Không duỗi được khớp cổ tay
  - B. Không duỗi được khớp bàn ngón I – V
  - C. Không duỗi được khớp liên đốt I các ngón I – V
  - D. Không duỗi được khớp liên đốt II các ngón I – V
  - E. Tất cả đều đúng
21. Các nguyên lý để áp dụng bó bột trong điều trị gãy xương: (chọn câu sai)
- A. Tận dụng phần toàn vẹn của mô mềm
  - B. Tận dụng sự cứng của bột sau khi ngâm nước để giữ xương gãy
  - C. Nguyên tắc 3 điểm tì
  - D. Nguyên lý áp lực thủy tĩnh
  - E. Câu a và c đúng
22. Tennis' elbow syndrom là hội chứng chi tình trạng:
- A. Viêm gân mỏm trên lồi cầu ở khuỷu
  - B. Viêm gân mỏm trên ròng rọc ở khuỷu





15:48

93%

[← Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

22. Tennis' elbow syndrom là hội chứng chỉ tình trạng:
- A. Viêm gân móm trên lồi cầu ở khuỷu
  - B. Viêm gân móm trên ròng rọc ở khuỷu
  - C. Đứt dây chằng vòng ở khuỷu
  - D. Rách màng liên cốt do chấn thương
  - E. Hội chứng viêm bao gân chít hẹp
23. Gãy đầu dưới xương đùi có nguy cơ tổn thương động mạch khoeo vì:
- 1. Đầu xương gãy sắc nhọn
  - 2. Động mạch vùng này đi sát xương
  - 3. Do cơ nhị đầu đùi co kéo
  - 4. Do cơ tâm đầu căng chân kéo
- A. Câu 1,2,3 đúng
  - B. Câu 1,3 đúng
  - C. Câu 2,4 đúng
  - D. Chỉ câu 4 đúng
  - E. Tất cả đều đúng
24. Hội chứng ống cổ tay là:
- A. Tình trạng đứt dây chằng ngang của ống cổ tay gây mất vững cổ tay
  - B. Tình trạng đứt dải ghim gân gấp trước cổ tay và lòng bàn tay
  - C. Hội chứng đè ép thần kinh giữa
  - D. Tình trạng chênh vênh khớp cổ tay do trật xương bán nguyệt
  - E. Khi gấp cổ tay sẽ nghe tiếng kêu "sột soạt" do gân cơ cọ xát
25. Bn không tự xò dang rộng các ngón tay được là triệu chứng:
- A. Liệt thần kinh giữa ở cổ tay
  - B. Liệt thần kinh quặt ngược ở bàn tay
  - C. Liệt thần kinh trụ
  - D. Liệt thần kinh gian cốt trước
  - E. Liệt thần kinh cơ ki
26. Dấu hiệu bậc thang trong khám cột sống thắt lưng ở tư thế đứng là triệu chứng của bệnh lý:
- A. Trượt đốt sống
  - B. Lao cột sống
  - C. Vẹo cột sống cấu trúc
  - D. Thoai hóa cột sống
  - E. Thoát vị đĩa đệm
27. Phân biệt vẹo cột sống tư thế và cấu trúc bằng cách:
- A. Vẽ nối các mấu gai sau, vẹo cột sống tư thế có hình chữ C
  - B. Cho bn cúi lưng và quan sát hình dáng lưng



15:48

93%

[← Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

27. Phân biệt vẹo cột sống tư thế và cấu trúc bằng cách:

- A. Về nối các mấu gai sau, vẹo cột sống tư thế có hình chữ C
- B. Cho bn cúi lưng và quan sát hình dáng lưng
- C. Quan sát tam giác cạnh thận
- D. Kẻ đường nối hai mào chậu
- E. Tất cả đều sai

28. Khớp Chopart là khớp giữa các xương:

- A. Sên với gót
- B. 3 xương chêm
- C. Sên với ghe
- D. Chêm với hộp
- E. Tất cả đều sai

29. Để có hình bên cạnh, chúng ta phải sử dụng phương pháp CĐHA nào?

- A. X-quang kỹ thuật số xóa nền
- B. Chụp cộng hưởng từ MRI
- C. Chụp cắt lớp kinh điển
- D. Chụp cắt lớp điện toán đa lát
- E. Xạ hình



30. Trong việc khám lâm sàng cơ quan vận động thì ROM được hiểu là:

- A. Sự hạn chế vận động
- B. Sự bắt lực vận động
- C. Biên độ vận động khớp
- D. Sự vận động bất thường
- E. Mức độ vận động hữu ích

31. Một em bé 8 tuổi, chạy té chống tay, duỗi khuỷu ....chẩn đoán lâm sàng có thể là:

- A. Gãy lồi cầu ngoài
- B. Trật khớp khuỷu
- C. Gãy trên hai lồi cầu
- D. Gãy ... lồi cầu
- E. Gãy mỏm khuỷu

32. Hình bên cạnh mô tả cách khám (hình như hình này :3)



- A. Dây chằng chéo
- B. Sụn chêm
- C. Dây chằng bên
- D. Xương bánh chè
- E. Tất cả đều sai

33. Nghiệm pháp Spurling nhằm mục đích phát hiện:



15:48

93%

[< Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

33. Nghiệm pháp Spurling nhằm mục đích phát hiện:
- A. Bệnh lý tủy thần kinh
  - B. Bệnh lý tủy – rễ thần kinh
  - C. Bệnh lý rễ thần kinh
  - D. Bệnh lý cơ
  - E. Bệnh lý thần kinh cơ
34. Nghiệm pháp cúi lưng phát hiện:
- A. Gù cột sống
  - B. Vẹo cột sống
  - C. Gù – vẹo cột sống
  - D. Uốn cột sống
  - E. Còng lưng
35. Cử động bất thường là:
- A. Vận động quá mức bình thường của khớp
  - B. Không vận động được tí nào cả
  - C. Bn vận động nghe lụp cụp
  - D. Dấu hiệu của đứt dây chằng khớp
  - E. Tất cả đều sai
36. X-quang cột sống cổ chênh  $\frac{1}{4}$  nhằm mục đích đánh giá:
- A. Thân đốt sống
  - B. Bàn sống
  - C. Mấu gai
  - D. Lỗ liên hợp
  - E. Chân cung đốt sống
37. Một bn gãy cũ trên lõi cầu xương đùi, đã mổ kết hợp xương. Khám và đo tầm hoạt động khớp người ta ghi: G – D: 110-10-0. Có nghĩa là:
- A. Gấp vào được 110° và duỗi được 10° so với tư thế chuẩn
  - B. Gấp vào được 110° và duỗi thiếu 10°
  - C. Tầm hoạt động của khớp gối là 110°
  - D. Bn có thể ngồi xổm bình thường được
  - E. Tất cả đều sai
38. Trong cách đo chiều dài chi, sau khi đánh dấu người ta sờ lại để làm gì
- A. Có thể đánh dấu sai
  - B. Có thể chsng ta đã chọn sai vị trí
  - C. Để việc đo được khách quan
  - D. Để giống cách chọn vị trí ở chi đối diện
  - E. Tất cả đều sai
39. Liệt thần kinh cơ bị bệnh nhân không làm được động tác:



15:49

93%

[← Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

39. Liệt thần kinh cơ bị bệnh nhân không làm được động tác:
- A. Gập khuỷu
  - B. Duỗi khuỷu
  - C. Sấp cẳng tay
  - D. Ngửa cẳng tay
  - E. Gập và ngửa cẳng tay
40. Khi làm nghiệm pháp Thomas, chúng ta cần chú ý xem:
- A. Khớp gối chân đau có gập không
  - B. Bàn chân có rung giật không
  - C. Bệnh nhân có đau buốt dọc sau đùi không
  - D. Bệnh nhân có đứng được lâu không
  - E. Tất cả đều sai
41. Tư thế khởi đầu khi khám sấp ngửa cẳng tay là:
- A. Cánh tay đưa trước 90°, khuỷu duỗi, ngón cái chỉ lên trần nhà
  - B. Cánh tay áp sát thân mình, trục cánh tay và cẳng tay thẳng hàng
  - C. Cánh tay áp sát thân mình, khuỷu gập 90°, lòng bàn tay úp
  - D. Cánh tay áp sát thân mình, khuỷu gập, cẳng tay trung tính
  - E. Tất cả đều sai
42. Đường Nélaton – Roser là:
- A. Đường thẳng nằm ngang khi khuỷu duỗi
  - B. Đường nối 2 gai chậu trước trên, bình thường là đường nằm ngang
  - C. Đường nối 3 điểm: gai chậu trước trên – mấu chuyển lớn và ụ ngồi
  - D. Đường kẻ từ đỉnh mấu chuyển lớn đến điểm giữa đường nối gai chậu trước trên với gai mu
  - E. Tất cả đều sai
43. Nghiệm pháp Trendelenburg dương tính chứng tỏ:
- A. Liệt cơ mông ở chân co
  - B. Liệt cơ mông ở chân đứng
  - C. Bệnh nhân có vẹo cột sống cầu trúc
  - D. Bệnh nhân có vẹo cột sống tư thế
  - E. Liệt cơ tứ đầu đùi
44. Trong việc kéo liên tục điều trị gãy thân xương đùi, bác sĩ điều trị thường dùng hai kháng sinh rộng để gắn vào các đầu đinh xuyên nhằm mục đích:
- A. Bảo vệ chân đinh không bị nhiễm trùng có thể gây nên viêm xương quanh đinh
  - B. Bảo vệ đầu nhọn của đinh không bị tù
  - C. Cho bn đỡ sợ





15:49

93%

[< Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

44. Trong việc kéo liên tục điều trị gãy thân xương đùi, bác sĩ điều trị thường dùng hai kháng sinh rộng để gắn vào các đầu đinh xuyên nhằm mục đích:

- A. Bảo vệ chân đinh không bị nhiễm trùng có thể gây nên viêm xương quanh đinh
- B. Bảo vệ đầu nhọn của đinh không bị tù
- C. Cho bn đỡ sợ
- D. Tất cả đều đúng
- E. Tất cả đều sai

45, 46, 47, 48, 49, 50 chưa thiếu

51. Thực hiện các nghiệm pháp. Chọn câu sai:

- A. Là một bước cần thiết khi thăm khám bệnh nhân
- B. Chỉ thực hiện sau khi các bước thăm khám trước không phát hiện được gì bất thường
- C. Cần so với bên đối diện
- D. Đặc hiệu cho từng loại tổn thương
- E. Test Allen có thể áp dụng cho cả cổ tay và các ngón tay

52. Khớp khuỷu bị hạn chế, có tư thế khởi đầu la gấp 30°. Bn có thể gấp vào đến 150°. Vậy biên độ gấp – duỗi của khuỷu là:

- A. 0°-150°-30°
- B. 150°-30°-0°
- C. 150°-0°-30°
- D. 0°-30°-150°
- E. 150°-30°-0°

53. Liệt thần kinh quay:

- A. Không duỗi được cổ tay
- B. Không duỗi được ngón cái
- C. Không duỗi được các khớp liên đốt ngón tay
- D. A và B đúng
- E. A, B, C đúng

54. Khi đo tầm vận động của khớp:

- A. Cần phải xác định mặt phẳng của cặp vận động cần đo
- B. Thước đo để vuông góc với mặt phẳng của cặp vận động cần đo
- C. Thước đo để song song với mặt phẳng của cặp vận động cần đo
- D. A và B đúng
- E. A và C đúng

55. Ý nghĩa quan trọng của chương trình PHCN dựa vào cộng đồng trong CSSKBĐ:

- A. Bn có thể giao tieps
- B. Bn có thể thực hiện các sinh hoạt hàng ngày



15:49

93%

[< Trở lại](#) CTCH 26-3-2016.docx

56. Nhân lực chủ yếu trong chương trình PHCN dựa vào cộng đồng trong CSSKBĐ:

- A. Cán bộ y tế
- B. Nhân viên chăm sóc sức khỏe ban đầu
- C. Gia đình
- D. A và B
- E. B và C

57. Vai trò của ban điều hành chương trình PHCN dựa vào cộng đồng trong CSSKBĐ:

- A. Chọn tài liệu, dụng cụ
- B. Theo dõi, giám sát tập
- C. Hướng dẫn tập
- D. Lôi kéo cộng đồng tham gia
- E. Lập kế hoạch

58. Cố định ngoài:

- A. Là phương tiện cố định xương gãy bằng dụng cụ đặt sát xương
- B. Gắn kết trực tiếp xương gãy
- C. Gồm có đinh hoặc kim gắn vào xương ở các đoạn gãy khác nhau và các đinh kim nào cố định với nhau bằng dụng cụ bên ngoài cơ thể
- D. Là các loại nẹp vải, nẹp nhựa, nẹp bột, nẹp gỗ ... đặt bên ngoài cơ thể để bất động xương gãy khi sơ cứu
- E. Gồm các loại đinh, nẹp, chì thép, vít để gắn kết cố định xương gãy

59. Ưu tiên sử dụng kết hợp xương bên trong trong trường hợp:

- A. Gãy xương hở cấp cứu
- B. Gãy kín hoặc gãy phạm khớp
- C. Khớp giả nhiễm trùng hoặc khớp giả mất đoạn xương
- D. Viêm xương chần thương mãn tính
- E. Bất động chống sốc trong gãy khung chậu

60. Nguyên lý tận dụng sự toàn vẹn của mô mềm khi áp dụng bó bột nghĩa là:

- A. Phần mô mềm nguyên vẹn giữ chức năng như 1 nẹp tự nhiên
- B. Phần mô mềm và màng xương bên mặt gãy lõm còn nguyên vẹn
- C. Phần mô mềm và màng xương bên mặt gãy lõm còn nguyên vẹn
- D. A và B đúng
- E. A và C đúng