

TRUNG TÂM Y HỌC GIA ĐÌNH (Family medicine) - PGS.TS Phạm Lê An : Trưởng Trung Tâm

Dashboard ► My courses ► TTYHGD ► Post test ► Đề thi Y5 (2017) YHGĐ và chuyên khoa lẻ 80 câu: 15h - 16h20 ngày 03/12/2021

Started on	Friday, 3 December 2021, 3:02 PM
State	Finished
Completed on	Friday, 3 December 2021, 3:54 PM
Time taken	51 mins 21 secs
Grade	61.00 out of 80.00 (76 %)

Question ${f 1}$

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Khi kê đơn morphine cho bệnh nhân ung thư, phải luôn luôn đi kèm thuốc:

- a. Dùng metoclopramide 10mg / ngày tĩnh mạch chậm để ngừa vuồn nôn
- b. Dùng paracetamol 4000mg / ngày uống để giảm liều morphine mỗi ngày
 - 🗘 Dùng bisacodyl 10mg / ngày uống để ngừa táo bón
 - d. Dùng chlorpheniramine 4mg / ngày uống để ngừa ngứa

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Cô A, 45 tuổi, đến phòng khám Y học gia đình, muốn tư vấn về tầm soát viêm gan siêu vi B. Đối với những người lành mang mầm bệnh viêm gan siêu vi B, để tầm soát tình trạng bệnh khoảng thời gian trung bình phù hợp nhất:

- a. 1-3 tháng
- b. 6 12 tháng
- c. 3-6 tháng
- d. 18-22

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bé sơ sinh đến khám vì đỏ mắt, khám thấy nhiều ghèn như hình sau



Figure 2 – Examination of the right eye revealed severe injection of conjunctiva and chemosis. Both DNA amplification of the eye discharge and conjunctival culture were positive for *Neisseria gonorrhoeae*.

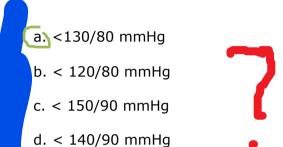
xử trí nào phù hợp nhất:

- a. Cần chuyển tuyến chuyên khoa do nghi ngờ có dị vật hoặc chấn thương
 - b. Giác mạc còn nguyên vẹn nên có thể xử trí tại tuyến cơ sở
- c. Cần chuyển tuyến chuyên khoa do nghi ngờ lậu cầu
- d. Cần chuyển tuyến chuyên khoa do nhiều ghèn là dấu hiệu nguy hiểm
- e. Nghi ngờ lậu cầu nhưng không cần chuyển tuyến chuyên khoa vì tại cơ sở có thuốc nhỏ kháng sinh để điều trị

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 65 tuổi, nội trợ, đến khám vì đau đầu vùng chẩm, mệt, khó ngủ. Đã lập gia đình, có 2 con: gái 5 tuổi + trai 3 tuổi. Tiền căn gia đình: ba mất vì nhồi máu cơ tim năm 45 tuổi. Bản thân không dùng uống rượu bia, thuốc lá. Khám: Mạch 75l/p, huyết áp lần 1 (145/90) mmHg, lần 2 đo lại huyết áp sau khi nghỉ ngơi 30 phút là 150/115 mmHg, cao (150cm) nặng (65kg), BMI(28). Vòng eo hông (83cm). Khám lâm sàng khác không ghi nhận đặc biệt, không bệnh lý cấp tính. Bệnh nhân này sau khi xét nghiệm chưa ghi nhận đái tháo đường, bệnh thận mạn. Mục tiêu điều trị huyết áp phù hợp trên bệnh nhân này:



Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhi 7 tuổi bị bệnh tự kỉ. Bé chậm nói, tay chân kém linh hoạt. Sinh hoạt hằng ngày bao gồm ăn uống và vệ sinh cá nhân cho trẻ đều có sự hỗ trợ của ba/mẹ. Khám sức khỏe định kỳ thấy tình trạng răng trên của trẻ như hình sau:



Khi thấy răng của trẻ như trên, bác sĩ cần thực hiện bước tiếp theo phù hợp nhất:

- a. Hướng dẫn vệ sinh răng miệng và cho toa thuốc chờ thay răng vì răng bị sâu là răng sửa sẽ có răng vĩnh viễn thay thế.
- b. Chuyển trẻ đến bệnh viện có khoa răng hàm mặt để nhổ các răng sâu.
- Hướng dẫn người nhà vệ sinh răng miệng cho trẻ, chuyển trẻ đến chuyên khoa răng hàm mặt để trám các răng sâu.
- d. Hướng dẫn trẻ cách tự vệ sinh răng miệng để tránh sâu thêm do răng vĩnh viễn bị sâu, điều trị phức tạp so với thể trạng của trẻ.
- e. Không cần làm gì vì tình trạng răng tạm ổn trong tình trạng của trẻ này.

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ, 28 tuổi chưa có gia đình đến khám vì tiểu gắt buốt, đau âm ỉ hạ vị 3 ngày nay. Khám các cơ quan không ghi nhận bất thường. TPTNT: Leu: 75 WBC/ul, Nitrite: âm tính. Siêu âm bụng ghi nhận dày thành bàng quang 7mm, không ghi nhận bất thường khác của hệ niệu. Thời gian điều trị kháng sinh có hiệu quả trên bệnh nhân trong vòng:



- a. 10 ngày
- b. 1 ngày
- c. 14 ngày
- d. 3 ngày

Question 7

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Các nguyên lý y học gia đình bao gồm. NGOẠI TRÙ:



a. Độc lập

- b. Toàn diện
- c. Hướng cộng đồng
- d. Liên tục

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân đến khám vì đau mắt, đỏ mắt, thị lực giảm, khám có hình ảnh sau.



Chẩn đoán và xử trí phù hợp nhất:

- a. Viêm kết giác mạc, Xử trí: Nhỏ kháng sinh, theo dõi tại tuyến cơ sở
 - b. Viêm loét giác mạc do virus, Xử trí: Điều trị tại tuyến cơ sở
- E. Viêm loét giác mạc do vi khuẩn, Xử trí: Nhỏ kháng sinh ngay, sau đó chuyển tuyến chuyên khoa
- O Viêm loét giác mạc, Xử trí: Chuyển tuyến chuyên khoa
- e. Sẹo giác mạc, Xử trí: Không cần điều trị

Question 9

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Lứa tuổi thường được chẩn đoán viêm bàng quang cấp nhất: CHỌN CÂU ĐÚNG



b. Tuổi dậy thì

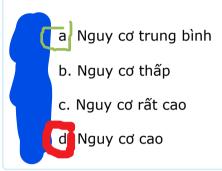
c. 20-40 tuổi

d. Trẻ em

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 65 tuổi, nội trợ, đến khám vì đau đầu vùng chẩm, mệt, khó ngủ. Đã lập gia đình , có 2 con: gái 25 tuổi + trai 23 tuổi. Tiền căn gia đình: ba mất vì nhồi máu cơ tim năm 45 tuổi. Bản thân không dùng uống rượu bia, thuốc lá. Khám: Mạch 75l/p, huyết áp lần 1 (145/90) mmHg, lần 2 đo lại huyết áp sau khi nghỉ ngơi 30 phút là 150/115 mmHg, cao (150cm) nặng (65kg), BMI(28). Vòng eo hông (83cm). Khám lâm sàng khác: không ghi nhận đặc biệt, không bệnh lý cấp tính. Phân tầng nguy cơ tim mạch phù hợp ở bệnh nhân này:

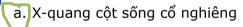


Question f 11

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 4 tuổi đến khám vì nuốt đau, đau họng, khó nuốt, từng ăn cá ngày hôm trước, tiền căn tiêm chủng đầy đủ theo chương trình tiêm chủng mở rộng, khám lâm sàng ghi nhận họng đỏ nhẹ, miệng nhễu nhão, sốt 38 độ C. Cận lâm sàng ban đầu phù hợp cần thực hiện ưu tiên:



- b. Rapid Strep test
- c. CRP
- d. Tổng phân tích nước tiểu

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 65 tuổi, nội trợ, đến khám vì đau đầu vùng chẩm, mệt, khó ngủ. Đã lập gia đình, có 2 con: gái 25 tuổi + trai 23 tuổi. Tiền căn gia đình: ba mất vì nhồi máu cơ tim năm 45 tuổi. Bản thân không dùng uống rượu bia, thuốc lá. Khám: Mạch 75l/p, huyết áp lần 1 (145/90) mmHg, lần 2 đo lại huyết áp sau khi nghỉ ngơi 30 phút là 150/115 mmHg, cao (150cm) nặng (65kg), BMI(28). Vòng eo hông (83cm). Khám lâm sàng khác: không ghi nhận đặc biệt, không bệnh lý cấp tính. Bệnh nhân này ưu tiên chẩn đoán:



- a. Tiền tăng huyết áp
- b. Chưa chẩn đoán được tăng huyết áp
- C. Tăng huyết áp độ 1
- Tăng huyết áp độ 2

Question 13

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trên bệnh nhân có tiền sử đái tháo đường thai kỳ, cần ưu tiên theo dõi định kỳ thời gian mỗi:



Question 14

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

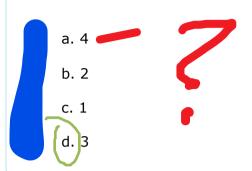
Bệnh nhân nữ 32 tuổi đến khám vì ngứa toàn thân, mệt mỏi và rong kinh khoảng 2 tháng nay. Khám không phát hiện bất kỳ bệnh lý da và kết mạc mắt nhạt. Trong trường hợp này, nguyên nhân gây ngứa toàn thân ưu tiên hướng đến:

- a. Thiếu máu thiếu sắt
- b. Nhiễm ký sinh trùng
- c. Lymphoma
- d. Đái tháo đường

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam 8 tuổi, đến khám vì đau họng cấp, sốt 39,5 độ C ngày qua có đáp ứng thuốc hạ sốt, không họ, khám lâm sàng amidan sưng to phù nề, không sờ chạm hạch ngoại biên. Các triệu chứng khác âm tính. Dựa trên thang điểm CENTOR cải tiến, xác định điểm CENTOR cải tiến phù hợp nhất cho viêm họng cấp do GABHS trên bệnh nhân:



Question 16

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam, 60 tuổi đến khám vì ngứa toàn thân và cảm giác mệt mỏi khoảng vài tháng nay. Khám chỉ thấy da khô nhẹ ở 2 cẳng chân. Kết mạc mắt hơi nhạt, không có hạch toàn thân. Xét nghiệm GOT: 40 UI/I, GPT: 42 UI/I, Glucose máu: 124 mg/dl, Creatinin máu: 3.0 mg/dl. Trong trường hợp này, nguyên nhân gây ngứa toàn thân ưu tiên hướng đến:



- a. Đái tháo đường
- b. Thiếu máu thiếu sắt
- 🖒 Suy thận mạn
- d. Lymphoma

Question 17

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Tiêu chuẩn làm xét nghiệm chẩn đoán đái tháo đường, người lớn có BMI ≥ 23 kg/m2 kèm theo, chọn câu SAI:

- a. Phụ nữ có tiền căn buồng trứng đa nang
- 👍 Tăng huyết áp
- HDLc < 45 mg/dL
 - d. Béo phì

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam, 34 tuổi bị tiểu gắt buốt, tiểu bọt, không sốt. Xét nghiệm nào cần ưu tiên thực hiện:

- a. CT-scan hệ niệu
- b. K.U.B.
- c. Tổng phân tích nước tiểu
- d. Siêu âm bụng

Question 19

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong điều trị viêm gan siêu vi B, để theo dõi bệnh xét nghiệm thường được chỉ định NGOẠI TRÙ:



- **b** Fibrotest
- c. Xét nghiệm máu (LFs, markers HBV, PT, AFP)
- d. Fibroscan

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam, 65 tuổi, 10 ngày trước đây, mắt trái bị bụi lúa văng vào. Sau đó đỏ, đau nhức nhiều, đặc biệt về đêm. BS phòng khám tư điều trị với thuốc nhỏ kháng sinh nhưng không giảm, ngày càng nhìn mờ. Thị lực Bóng bàn tay. Khám có hình ảnh sau:



Chẩn đoán hoặc xử trí phù hợp nhất:

- a. Chẩn đoán Viêm loét giác mạc nhưng không thể xác định tác nhân vì chưa làm cận lâm sàng
- b. Chẩn đoán Viêm loét giác mạc do nấm vì bệnh sử phù hợp, sang thương điển hình của nấm
 - c. Xử trí Chuyển tuyến chuyên khoa
- d. Chẩn đoán Viêm loét giác mạc do nấm vì bệnh sử phù hợp, sang thương điển hình của nấm và chuyển chuyên khoa

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 32 tuổi, là giáo viên, đến phòng khám vì mệt mỏi, mong muốn tầm soát bệnh ĐTĐ. Bệnh nhân không triệu chứng (không sụt cân, ăn uống bình thường, không tiểu nhiều). Tiền sử gia đình có mẹ bị ĐTĐ đang điều trị 1 năm nay, bản thân đã lập gia đình, có 1 con trai 3 tuổi (cân nặng lúc sanh 4100gr). Khám Mạch (80l/p), huyết áp (130/80mmHg), cao 160cm, cân nặng 65kg, vòng eo hông (85cm). Bệnh nhân có kết quả xét nghệm đường huyết đói là 120 mg/dl. Khi bệnh nhân mang thai ở tuần thứ 24 đường huyết đói theo phương pháp 1 bước là 100mg/dl. Kết luận phù hợp nhất:



b. Tiền đái tháo đường

tháo đường thai kỳ

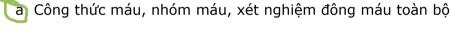
d. Không đủ cơ sở kết luận

Question 22

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Một bệnh nhân đang ho ra máu, cần ưu tiên thực hiện:



- b. Chụp CT ngực có cản quang
- c. Chup phim X-quang ngực thẳng
- d. Nội soi phế quản cầm máu cấp cứu

Question 23

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Ông B, 65 tuổi, hưu trí, được quản lý tăng huyết áp và đái tháo đường tại phòng khám Y học gia đình, qua đánh giá thang điểm APGAR 7 điểm về chức năng gia đình ông A. Kết luận phù hợp nhất:

- a. Chưa đánh giá được
- b. Gia đình gắn kết tốt
- c. Gia đình không gắn kết
- d; Gia đình gắn kết không tốt

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Phát biểu nào sau đây là SAI đối với đường biểu diễn các sự kiện trong gia đình (family lifeline), công cụ BSGĐ:

a Thuộc nhóm công cụ đánh giá chức năng của gia đình

b Được áp dụng khi muốn tìm hiểu các yếu tố môi trường tác động lên bệnh tật của bệnh nhân

- c. Được áp dụng trong các tình huống bệnh kéo dài
- d. Đánh giá tác động của các sự kiện lịch sử trong gia đình lên bênh nhân

Question 25

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Kỹ thuật sử dụng bình hít định liều DPI (bột khô định liều) thường được tư vấn cho người bệnh: CHỌN CÂU SAI

- a. Nín thở khoảng 10 giây sau khi đã hít vào
- . Hít vào từ từ và thở ra nhanh
 - c. Ngậm kín bình hít
 - d. Thở ra hết sức trước khi ấn xịt thuốc và hít vào

Question 26

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 40 tuổi đến khám vì ngứa toàn thân khoảng 1 tháng nay. Khám không thấy tổn thương da và bất kỳ bệnh lý gì khác. Đối với bệnh nhân này, KHÔNG CẦN chỉ định xét nghiệm:

- a. Chức năng gan
- b. Chức năng thận
- 🛧 Tầm soát ung thư
- d. Công thức máu

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam 50 tuổi đến khám vì ngứa toàn thân không thấy tổn thương da khoảng 6 tháng nay. Bệnh nhân khai ngứa thường xuất hiện sau khi tắm khoảng 20 phút, khởi đầu ở 2 chân sau lan toàn thân trừ da đầu. Ưu tiên hướng đến bệnh nào sau đây:



a. Đái tháo đường

b. Mày đay do nước

້ເລ Đa hồng cầu

d. Suy thân man

Question 28

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bà Linh bị K cổ tử cung giai đoạn IV, đau nhiều vùng hạ vị, thăm khám thấy đau mức độ nhiều do K xâm lấn, bà đang dùng morphine 5mg uống mỗi 4 giờ, với liều cứu hộ 3mg uống khi đau nhiều. Ngày qua BN phải dùng thêm 5 liều cứu hộ vì đau nhiều. Trước khi tiến hành tìm nguyên nhân gây đau nhiều, liều giảm đau phù hợp nhất:



a. Uống morphine 7mg mỗi 4 giờ

b. Uống morphine 5mg uống mỗi 4 giờ, thêm celecoxib 200mg 1 viên tối

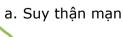
- c. Dán fentanyl 50mcg/h mỗi 3 ngày
- d. Uống morphine 10mg uống mỗi 4 giờ

Question 29

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân nam 70 tuổi đến khám do ngứa toàn thân. Bệnh nhân than hay sốt, lạnh run và đổ mồ hôi về đêm. Khám không thấy bất kỳ tổn thương da ngoại trừ vài vết cào gãi do ngứa. Bệnh cần được ưu tiên tầm soát:



b Hodgkin

- c. Đái tháo đường
- d. Lao phổi

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Khi có người bị thương tích do người khác tấn công, để được giám định tỉ lê thương tât, đầu tiên nan nhân cần đến:

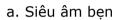
- a. Viện pháp y quốc gia
- b. Trung tâm giám định Y khoa
- c. Cơ quan công an
- d. Trung tâm giám định Pháp Y

Question 31

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Phương tiện hình ảnh học có giá trị chẩn đoán được chọn trong trường hợp hướng chẩn đoán hội chứng bìu cấp: CHỌN CÂU ĐÚNG



b. Siêu âm tinh hoàn

- c. Siêu âm bụng
- d. Siêu âm dương vật bìu

Question 32

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Lần cuối mọi người nhìn thấy nạn nhân là trong một buổi tiệc lúc 12 giờ trưa. Ngày hôm sau phát hiện nạn nhân tử vong tại nhà. Khi khám nghiệm tử thi, mở dạ dày một ít mảnh thịt bò, tôm giống với các món trong thực đơn bữa tiệc, đã bị nhuyễn hoá. Nạn nhân tử vong sau bữa ăn cuối cùng trong khoảng thời gian:



b) 6 – 8 giờ

c. 8 – 10 giờ

d. 4 – 6 giờ

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam 35 tuổi, được người đưa đến trạm y tế vì tai nạn giao thông. Khám lâm sàng: người bệnh kêu mở mắt, hơi thở có mùi rượu, trả lời tên lúc đúng lúc sai, than đau bụng, đầu có vết thương 5 cm đang chảy máu. Các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Mạch 90 lần/ phút, huyết áp: 120/80 mmHg, thở 20 lần/ phút. Xử trí phù hợp nhất:

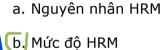
- ্রী Khâu vết thương, chuyển bệnh có chuyên khoa ngoại thần kinh.
- b. Khâu vết thương, theo dõi tại trạm y tế, truyền dịch đẳng trương giữ vein.
- c. Chuyển viện có chuyên khoa ngoại thần kinh, truyền dịch đẳng rương giữ vein.
- d. Chuyển khẩn đến bệnh viện tuyến trên có chuyên khoa ngoại thần kinh.

Question 34

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Xử trí bước đầu và cấp cứu ho ra máu (HRM) ưu tiên dựa vào:



- c. Biểu hiện lâm sàng HRM
- d. Tình trạng thuốc cấp cứu HRM

Question 35

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Khi bị đau, người mô tả cơn đau chính xác nhất. Chọn phát biểu đúng nhất:

- a. Điều dưỡng
- b. Bác sỹ điều trị chính
- d. Bệnh nhân
- d. Tổ Chức Quốc Tế Nghiên Cứu về Đau (The International Association for the Study of Pain)

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong điều trị viêm họng cấp do liên cầu tan huyết Beta nhóm A, lựa chọn kháng sinh phù hợp: CHỌN CÂU SAI

- a. Amoxicillin 50mg/kg/24 giờ chia 2 lần/ngày trong 10 ngày
- b. Dị ứng Penicillin, thay thế bằng Azithromycin 12mg/kg x 1 lần/ngày (tối đa 500 mg/liều)
- c. Dị ứng Penicillin, thay thế bằng Clarithromycin 7.5mg/kg x 2 lần/ngày (tối đa 250 mg/liều)
- d. Penicillin V uống 500 mg x 2 lần/ngày trong 10 ngày là thuốc hàng đầu được sử dụng hiện nay tại Việt Nam

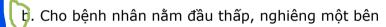
Question 37

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Khi gặp một bệnh nhân ho ra máu, cần ưu tiên xử lý cấp cứu:

a. Đo dấu hiệu sinh tồn, khám bệnh và chụp XQ phổi thẳng

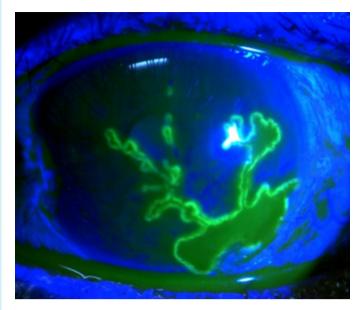


- c. Cho thuốc cầm máu, thuốc giảm ho, an thần và điều trị theo nguyên nhân ho ra máu
 - d. Truyền máu, truyền dịch để bù lại lượng máu mất

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam, 36 tuổi khám vì mắt đỏ, cộm, nhìn mờ, khám có hình ảnh sau:



chẩn đoán phù hợp nhất viêm loét giác mạc:

- a. Do vi khuẩn
- 飞. Do HSV
- c. Chưa xác định được tác nhân
- d. Do amíp
- e. Do nấm

Question 39

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Bé trai 2 tuổi đến khám vì ói kèm khối sưng vùng bẹn phải, tinh hoàn phải không sờ thấy trong bìu, giúp hướng đến chẩn đoán: CHỌN CÂU SAI

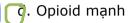
- a. Xoắn tinh hoàn
- b. Tinh hoàn ẩn xoắn
- c. Viêm hạch bẹn
- d. Thoát vị bẹn phải kèm tinh hoàn ẩn phải

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Theo thang đánh giá 3 bậc giảm đau WHO cổ điển, nếu bệnh nhân đau mức độ 6-7/10, lựa chọn giúp giảm đau phù hợp nhất:

- a. NSAIDs + chống trầm cảm ba vòng
- b. Paracetamol + opioid yếu
- c. Paracetamol + NSAIDs



Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 67 tuổi, đang được điều trị đái tháo đường, đường huyết chưa ổn định. Trong lần tái khám mới đây, bệnh nhân than chảy máu khi đánh răng, thỉnh thoảng chảy mủ chân răng. Bác sĩ phát hiện tình trạng răng như hình sau:



Bác sĩ điều trị chuyển bệnh nhân đến nha sĩ để điều trị vì:

- a. Ôn định tâm lý để bệnh nhân toàn tâm trong điều trị đái tháo đường
 - (b.)Loại bỏ viêm nhiễm trong miệng, hỗ trợ điều trị đái đường
 - c. Giúp giải quyết than phiền của bệnh nhân
- d. Chữa răng đơn thuần không liên quan đến điều trị đái tháo đường
 - e. Điều trị răng miệng giúp bệnh nhân có tổng trạng tốt hơn

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bà E 77 tuổi đến khám vì té khi đang đi lại trong nhà. Trước khi té cảm giác chóng mặt. Tiền căn thoái hóa khớp, mất ngủ, ăn kém. Các thuốc bệnh nhân đang dùng: Tramadol/acetaminophen, Glucosamine, Calci D, multivitamin. Dùng toa này được 2 ngày. Để phòng ngừa té ngã thứ phát BS cần ngưng thuốc. CHỌN CÂU ĐÚNG:



- a. Calci D
- b. Glucosamine
- c. Acetaminophen
- d. Tramadol

Question 43

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bà Y 80 tuổi đến khám định kỳ, trong năm qua bà có té 1 lần. Tiền căn: thoái hóa khớp gối, tăng huyết áp. Để giúp bà phòng ngừa té ngã thứ phát BS cần kê toa với thuốc phù hợp nhất:



a. Calci

b. Vitamin D

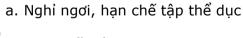
- c. Glucosamine
- d. Paracetamol

Question 44

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một nhân nam 60 tuổi, được chẩn đoán COPD giai đoạn A. Cần tư vấn cho bệnh nhân các biện pháp không dùng thuốc. CHỌN CÂU SAI



- b. Cai thuốc lá
- c. Tiêm ngừa cúm và phế cầu
- Nghỉ ngơi, không tập thể dục

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Tác nhân chủ yếu gây viêm bàng quang cấp ở phụ nữ: CHỌN CÂU ĐÚNG



- a) E. Coli
- b. Chlamydia
- c. Proteus
- d. Enteroccocus

Question 46

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 32 tuổi, là giáo viên, đến phòng khám vì mệt mỏi, mong muốn tầm soát bệnh ĐTĐ. Bệnh nhân không triệu chứng (không sụt cân, ăn uống bình thường, không tiểu nhiều). Tiền sử gia đình có mẹ bị ĐTĐ đang điều trị 1 năm nay, bản thân đã lập gia đình, có 1 con trai 3 tuổi (cân nặng lúc sanh 4100gr). Khám Mạch (80l/p), huyết áp (130/80mmHg), cao 160cm, cân nặng 65kg, vòng eo hông (85cm). Bệnh nhân có kết quả xét nghệm đường huyết đói là 120 mg/dl. Đường huyết đói của bệnh nhân sau sanh 4 tháng là 125mg/dl. Xử trí ưu tiên phù hợp nhất bao gồm Giảm cân + dinh dưỡng + tập luyện:



- a. +/- Acarbose
- b. +/-Sulfonylureas
- c. +/- Insulin.
- ថ្វី. +/- Metformin.

Question 47

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trung tâm Pháp Y trực thuộc Bộ Y Tế hiện nay KHÔNG thực hiện loại giám định nào sau đây:

- a. Tầm soát độc chất
- b. Tỉ lệ thương tật
- c. Hung khí gây án
- d. Sức khoẻ lao động

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Người bệnh nữ, 45 tuổi, đến khám tại trạm y tế vì bị gạch ống rơi vào đỉnh đầu từ độ cao khoảng 3 mét cách nhập viện 15 phút. Khám: người bệnh tỉnh táo, than đau đầu ít, sưng vùng đính trái. Tại nhà, người bệnh đau đầu nhiều hơn và nôn ói nhiều lần, người nhà gọi điện thoại lên trạm y tế xin tư vấn, lời khuyên phù hợp nhất:

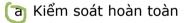
- a. Uống thuốc giảm đau và theo dõi tại nhà.
- t. Nhập cấp cứu bệnh viện gần nhất có chuyên khoa ngoại thần kinh.
 - c. Trở lại trạm y tế, dùng thuốc chống ói và giảm đau tại trạm.
 - d. Theo dõi tại nhà dấu hiệu đau đầu, chưa cần thuốc giảm đau.

Question 49

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 23 tuổi, được chẩn đoán Hen, không hút thuốc lá có triệu chứng ban ngày <= 2 lần/ tuần trong 1 tháng qua. Bệnh nhân không có triệu chứng ban đêm và không giới hạn sinh hoạt/vận động. Bệnh nhân thường sử dụng thuốc SABA 1 lần/tuần. Xếp loại mức kiểm soát hen của bệnh nhân phù hợp nhất:



- b. Không kiểm soát
- c. Chưa đánh giá được
- d. Kiểm soát một phần

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Người bệnh nữ, 45 tuổi, đến khám tại trạm y tế vì bị gạch ống rơi vào đỉnh đầu từ độ cao khoảng 3 mét cách nhập viện 15 phút. Khám: người bệnh tỉnh táo, than đau đầu ít, sưng vùng đính trái. Đối với người bệnh này, xử trí phù hợp nhất:

- a. Truyền dịch đẳng trương giữ vein và chuyển viện tuyến trên có chuyên khoa ngoại thần kinh
- (b.) Theo dõi tại trạm y tế.
 - c. Hướng dẫn người bệnh và người nhà theo dõi tại nhà.
 - d. Chuyển viện tuyến trên có chuyên khoa ngoại thần kinh.

Question **51**

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam 23 tuổi, đến khám vì đau họng cấp, sốt 38,5 độ C ngày qua có đáp ứng thuốc hạ sốt, chảy dịch mũi nhiều, không ho, khám lâm sàng amidan sưng to phù nề, hạch sau tai sưng đỏ ấn đau. Các triệu chứng khác âm tính. Dựa trên thang điểm CENTOR cải tiến, xác định khả năng viêm họng cấp do GABHS trên bệnh nhân:

Question 52

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bạn A đến bác sĩ gia đình để hỏi về việc phòng tránh sâu răng và đảm bảo dinh dưỡng. Bác sĩ gia đình khuyến cáo bạn ấy tiêu thụ bột đường phù hợp nhất:

- ு. Nên ăn dạng thô, có nhiều chất xơ
- Giảm ăn đường bột, chỉ ăn trong các bữa chính
 - c. Chia nhỏ lượng bột đường để ăn nhiều lần trong ngày
 - d. Không ăn bột đường hoàn toàn
 - e. Nên sử dụng bột đường hữu cơ

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bà B 85 tuổi, tiểu đường 10 năm đang điều trị insulin Mixtard 30/70 sáng 18 đơn vị, chiều 12 đơn vị tiêm dưới da, 2 ngày nay bà bị sốt, ho. Người nhà phát hiện bệnh nhân bị té nằm trên sàn nhà, trước khi té bà có chóng mặt, vã mồ hôi. Cần làm ngay cho bà cận lâm sàng phù hợp nhất:

- a. X-quang ngực
- b. Ion đồ
- c. Công thức máu
- d Đường huyết

Question **54**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân đang dùng 10mg morphin uống mỗi bốn giờ và cơn đau của anh ta chỉ được kiểm soát một phần chứ không giảm hoàn toàn. Xử trí tiếp theo phù hợp nhất:



- b. Tăng liều lên 20mg uống mỗi 4 giờ
- c. Tăng liều lên 100mg uống mỗi 4 giờ
- d. Duy trì liều hiện tại để tránh tác dụng phụ

Question 55

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam 35 tuổi, được người đưa đến trạm y tế vì tai nạn giao thông. Khám lâm sàng: người bệnh kêu mở mắt, hơi thở có mùi rượu, trả lời tên lúc đúng lúc sai, than đau bụng, đầu có vết thương 5 cm đang chảy máu. Các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Mạch 90 lần/ phút, huyết áp: 120/80 mmHg, thở 20 lần/ phút. Điểm Glasgow phù hợp nhất:

a 13

b. 12

c. 15

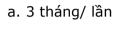
d. 11

e. 14

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 32 tuổi, là giáo viên, đến phòng khám vì mệt mỏi, mong muốn tầm soát bệnh ĐTĐ. Bệnh nhân không triệu chứng (không sụt cân, ăn uống bình thường, không tiểu nhiều). Tiền sử gia đình có mẹ bị ĐTĐ đang điều trị 1 năm nay, bản thân đã lập gia đình, có 1 con trai 3 tuổi (cân nặng lúc sanh 4100gr). Khám Mạch (80l/p), huyết áp (130/80mmHg), cao 160cm, cân nặng 65kg, vòng eo hông (85cm). Bệnh nhân có kết quả xét nghệm đường huyết đói là 120 mg/dl. Sau sanh, thời điểm kiểm tra lại đường huyết phù hợp nhất:



- b. Mỗi năm 1 lần
- c. Lần mang thai sau

u. 4-12 tuần sau sanh

Question **57**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Tình huống xoắn tinh hoàn đã được chẩn đoán, xử trí phù hợp nhất:

- a. Tháo xoắn bằng tay kết hợp điều trị nội khoa
- b. Tháo xoắn bằng tay rồi phẫu thuật thám sát trì hoãn
- c Phẫu thuật thám sát càng sớm càng tốt
- d. Phẫu thuật trì hoãn sau điều trị nội khoa

Question 58

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Thang điểm SCREEM giúp đánh giá các yếu tố sau. NGOẠI TRÙ:

a. Các rào cản trong chăm sóc sức khỏe

b Nguồn lực hỗ trợ từ gia đình

c. Các hành vi có liên quan sức khỏe

. Cách tiếp cận dịch vụ y tế

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Hồ sơ sức khoẻ Y học gia đình, một công cu của BSGĐ có các chức năng sau: CHON CÂU SAI

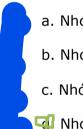
- a. Tầm soát sớm, khám định kỳ sức khoẻ cho cá nhân và gia đình
- b. Chăm sóc quản lý cá nhân- gia đình theo vòng đời và hệ cơ quan
- Khó thực hiện chuyển tuyến hai chiều và bảo hiểm y tế
 - d. Quản lý bệnh mạn tính không lây lây cho cá nhân gia đình

Question 60

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Một bệnh nhân nam 54 tuổi được chẩn đoán COPD, hút thuốc lá 40 gói năm, không nhập viện trong năm vừa qua, hiện tại than phiền phải dừng lại để thở khi đi bộ khoảng 100m hay vài phút trên đường bằng, khó thở xảy ra về đêm hoặc gần sáng 2-3 lần/1 tháng. Phân nhóm COPD của bênh phù hợp nhất:



- a. Nhóm A
- b. Nhóm C
- c. Nhóm D
- 邳 Nhóm B

Question **61**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Mức độ ho ra máu (HRM) được đánh giá rất nặng khi:

- a. HRM > 200 mL/24 giờ
- ືຖ. HRM sét đánh, hoặc HRM tắt nghẽn
- c. HRM kèm tut huyết áp
- d. HRM > 150 mL/2 giờ liên tục

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Triệu chứng nào sau đây KHÔNG PHẢI là triệu chứng cảnh báo bệnh nghiêm trọng đối với một bệnh nhân đau họng cấp tính đến khám:

- a. Khó thở
- Khàn tiếng
- c. Giọng ngậm hạt thị
- d. Cứng cổ

Question **63**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân có phối hợp động tác kém, lưu lượng hít vào < 30L/P, lựa chọn dụng cụ hít phù hợp nhất:

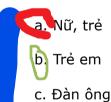
- a. DPI
- b. MDI
- MDI + spacer
- d. DPI + spacer

Question 64

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong chẩn đoán viêm bàng quang cấp, cấy nước tiểu KHÔNG ĐƯỢC khuyến cáo chỉ định thường quy trên đối tượng bệnh nhân:



d. Nữ, lớn tuổi

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Định nghĩa phù hợp nhất chết tế bào là:

- a. Tình trạng các tế bào trong cơ thể chết, ngoại trừ các tế bào thuộc cung phản xạ.
- b. Hiện tượng một nhóm mô tế bào của cơ thể bị tổn thương không hồi phục.
- c. Hiện tượng các tế bào thân não tổn thương không hồi phục dẫn đến chết thực thể .
- d. Một quá trình, xảy ra lần lượt ở các loại tế bào sau khi bị thiếu máu và oxy .

Question **66**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Chức năng của cây phả hệ KHÔNG bao gồm phát biểu:

- a. Thể hiện mối quan hệ các thành viên trong gia đình
- b. Cho thấy các bệnh có tính di truyền
- C Giúp đánh giá chức năng của gia đình
- d. Cây gia đình bao gồm từ 3 thế hệ trở lên

Question **67**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Người bệnh nam giới, 18 tuổi, nhập viện vì tai nạn giao thông. Cách nhập viên 1 giờ, người bệnh chạy xe honda không đội mũ bảo hiểm sụp ổ gà té đập đầu xuống đường, sau té bất tỉnh, được người đi đường đưa vào trạm y tế. Khám: kich thích đau không mở mắt, không đáp ứng lời nói, đáp ứng không chính xác kích thích đau, hai mắt sưng bầm không khám được đồng tử, HA: 130/90 mmHg, M: 90 lần/ phút, thở nhanh nông 24 lần/ phút, nhiều thức ăn trong miệng. Điểm Glasgow phù hợp nhất:



Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Cơ chế ho ra máu thường do tổn thương:

- a. Động mạch phế quản
 - b. Tĩnh mạch phổi
 - c. Tĩnh mạch phế quản
 - d. Động mạch phổi

Question 69

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Chỉ định chuyển tuyến trên bênh nhân đái tháo đường típ 2, chon câu SAI:



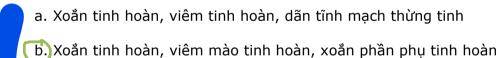
- Dường huyết đói > 200 mg/dL, triệu chứng nặng
- b. Nghi ngờ có bệnh thận mạn
- c. Không đạt mục tiêu điều trị
- a Đang sử dụng thuốc tiêm và uống để hạ đường

Question 70

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Hội chứng bìu cấp gây ra do những nguyên nhân: CHỌN CÂU ĐÚNG



- c. Xoắn tinh hoàn, viêm mào tinh hoàn, viêm phần phụ tinh hoàn
- d. Xoắn tinh hoàn, viêm tinh hoàn, xoắn dây chẳng bìu tinh hoàn

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bác sĩ gia đình hướng dẫn bệnh nhân vệ sinh răng miệng, điều nào KHÔNG cần thiết:

- a. Số lần chải răng trong ngày
- b. Loại kem đánh răng phù hợp
- c. Chọn cán bàn chải phù hợp
 - d. Biện pháp làm sạch mặt răng tiếp cận
 - e. Phương pháp chải răng

Question 72

Not answered

Marked out of 1.00

Bà H 64 tuổi đến khám sức khỏe tổng quát, đánh giá nguy cơ té ngã bà thuộc nhóm có nguy cơ té ngã. Khi thăm khám thấy bà có tốc độ đi chậm. Để cải thiện tình trạng trên, bà ấy cần tập môn phù hợp nhất:

- a. Tạ kháng lực
- b. Thái cực quyền
- c. Đạp xe đạp
- d. Thái cực quyền

Question 73

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Hội chứng bìu cấp bao gồm các triệu chứng: CHỌN CÂU ĐÚNG

- a. Sưng nề bìu, cảm giác nóng rát da bìu
- 📆. Đỏ da bìu, đau và sưng nề vùng bìu
- c. Đau bìu, bìu xẹp, nề da bìu
- d. Sậm màu da bìu, ngứa kèm nóng rát.

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Đau một rặng có bị sâu là dấu hiệu giúp chẩn đoán phù hợp nhất:

- a. Biến chứng thần kinh VII
- b. Sâu răng gây biến chứng viêm quanh chóp
- d. Sâu răng đến ngà
- d. Sâu răng gây viêm tủy
- e. Sâu răng không hoàn nguyên

Question 75

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Ông A 72 tuổi tiền căn tăng huyết áp kiểm soát tốt. Ông ngồi trên ghế, khi đứng dậy ông thấy hoa mắt và té đập mông xuống sàn nhà. Sau té ông không tự đứng dậy được và đau chân phải. Khám thấy đau chói 1/3 trên đùi phải. Thực hiện ngay xử trí phù hợp nhất:



a) Cố định chi đau

- b. Kê thuốc paracetamol
- c. Đỡ ông đứng dậy
- d. Truyền Natricloride 0.9%

Question **76**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Tầm soát biến chứng bệnh nhân đái tháo đường típ 1 tại thời điểm phù hợp nhất sau:



a. 2 năm, sau đó mỗi năm



🕠. 5 năm, sau đó mỗi năm

c. 1 năm, sau đó mỗi năm

d. 4 năm, sau đó mỗi năm

e. 3 năm, sau đó mỗi năm

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Anh B, đang theo dõi viêm gan siêu vi B tai phòng khám Y học gia đình. Cần chuyển khám chuyên khoa viêm gan, tình huống phù hợp nhất:

- a. Tăng men gan (< x 2 lần), HBeAb (+), HBV-DNA ≤ 2000 UI/dL
- 👣. Tăng men gan (> x 2), HBeAg (-/+), HBV-DNA > 20 000 UI/dL
- c. Sinh thiết gan/Fibroscan A1F1
- d. Tăng men gan (> x 2), HBeAb (+), HBV-DNA ≤ 2000 UI/dL

Question 78

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Để phòng ngừa đỏ mắt, bênh nhân được khuyên dùng biên pháp nào phù hợp nhất:

- a. Đeo khẩu trang để phòng ngừa lây nhiễm viêm kết mạc cấp
- b. Khi chấn thương mắt cần nhỏ Tobradex ngay để giảm sưng nề mắt
 - C. Không dụi tay lên mắt
- d. Rửa sach mắt bằng dung dịch nước muối sinh lý mỗi ngày cho bé sơ sinh và bé nhỏ

Question 79

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân nam 58 tuổi được chẩn đoán COPD, hiện tại than phiền khó thở khi đi tắm và đánh răng. Mức độ khó thở của bệnh nhân này theo mMRC phù hợp nhất:



- d. 3

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Khi khám nghiệm tử thi "vết lục" thường được phát hiện ở hố chậu phải đầu tiên do đây là vị trí:

- a. Tập trung vi sinh vật nhiều nhất.
- D Đại tràng nằm sát thành bụng nhất.
- Thường gặp của ruột thừa, nơi dễ bị viêm nhiễm .
 - d. Đầu tiên xuất hiện quá trình tự phân huỷ.

