

Review-nhi-đột-1

Nhiệm- Thần kinh

- 1. Tính DQ (cho sẵn mốc luôn k cần nhớ), ra 46%:
 - a. Gửi chuyên khoa đánh giá ngay
 - b. Trẻ chậm phát triển tâm vận mức độ nhẹ hện 3 tháng
 - c. Trẻ chậm phát triển tâm vận mức độ nhẹ hện 6 tháng
 - d. Trẻ pt bình thường
- 2. Tương tự câu 1, tính DQ ra 50%: đáp án tương tự câu 1
- 3. Trẻ 23 tháng, vận động tinh tương ứng 26 tháng
 - a. Trẻ phát triển bt
 - b. ...
- 4. Trẻ 2 tuổi, cân nặng 82 kg, chiều cao 75 cm, nói đc câu 2 từ, vốn từ 50 từ, người khác hiểu đc 65%
 - a. Trẻ phát triển bình thường
 - b. Trẻ chậm phát triển tâm vận
 - c. Trẻ chậm pt thể chất
 - d. ...
- 5. Trẻ 19 tháng, đi k vững -> Chậm phát triển tâm vận
- 6. Bé nổi sần hồng ban khắp người, giật mình1 lần lúc khám, mạch 150 lần/p
 - a. TCM độ IIA ảnh hưởng thần não
 - b. TCM độ IIA ảnh hưởng tiểu não
 - c. TCM độ IIB ảnh hưởng tiểu não
 - d. TCM độ IIB ảnh hưởng thần não
- 7. Bé VMN đang điều trị Ceftriaxone+ vancomycine, cấy dịch não tủy ra phế cầu, nhạy ceftriaxone, cefotaxime, rifampine
 - a. Ngưng vanco, dùng tiếp ceftriaxone
 - b. Tiếp tục dùng 2 thuốc trên
 - c. Đổi...
- 8. Trẻ 15 kg, tính liều, ceftri, vanco
- 9. VMV dịch não tủy phù hợp do Virus
 - a. Para hạ sốt và theo dõi
 - b. Kháng sinh...
 - c. ...
- 10. VMN trên 3 tháng, kết quả DNT phù hợp do VK
 - a. KS Ceftri+ Vanco
 - b. ...
- 11. Trẻ 7 tháng, Sốt 38 độ, thóp phồng, chưa thấy bất thường khác
 - a. CT, chọc dò...
 - b. Kháng sinh...
 - c. SA thóp, ...

Sơ sinh



- 1. Trẻ sinh đủ tháng, cân nặng bình thường, anh vàng da chiếu đèn, vàng da giờ 72, Bilir máu 19
- 2. 1 trẻ có bilir dưới 75th, phần trăm diễn tiến nặng là bao nhiêu
 - a. 15%
 - b. 25%
 - c. 30%
 - d. 20%
- 3. Trẻ trai 20h bị vàng da, có anh trai vàng da cần chiếu đèn, sinh hiệu bé ổn,...
 - a. ABO
 - b. Rh
 - c. G6PD
- 4. Trẻ 96h bị vàng da,... nguyên nhân vàng da là gì
 - a. ABO
 - b. Rh
 - c. G6PD
- 5. Sơ sinh X-quang cho thấy hình ảnh ứ khí với vòm hoành dẹt, khoảng gian sườn giãn rộng, nhu mô phổi thông khí không đều, có hạt đậm bờ không rõ, tập trung nhiều ở rốn phổi, các vùng phổi xẹp và khí thủng rải rác ở hai phổi
 - a. VP hít phân su
 - b. RDS
 - c. ...
- 6. Trẻ 20 ngày NKH:
 - a. Ampic 150 mg+ gentamycin 5 mg
 - b. ...

Cấp cứu

- 1. SpO2 60%, thở Ncap, FiO2 60%, áp lực 6 cmH2O, sau đó đo lại SpO2 90%, thở co lõm ngực nặng...
 - a. Tăng áp lực lên 8 cmH2O, giữ nguyên FiO2
 - b. Tăng FiO2
 - c. Đặt nội khí quản
 - d. ...
- 2. Khí máu ra kết quả toan chuyển hóa tăng anion gap
- 3. Bé đang thở cannula 4l/p, kết quả khí máu pH 7.3, PaO2 140 mmHg...
 - a. Hạ xuống còn 3 l/p
 - b. Tăng lên 5 l/p
 - c. ...
- 4. Viêm phổi, Trẻ thở nông, co lõm, SpO2 88%:
 - a. SHH type 2
 - b. VP nặng tiến triển
 - c. ARDS
 - d. Viêm não

2 của 4

- 5. Trẻ 1 tuổi, sốt, thở co lõm, khô khè, ran ẩm:
 - a. Viêm tiểu phế quản
 - b. Hen
 - c. Viêm phổi
 - d. Tắc nghẽn dạ dày thực quản
- 6. Ngày 1 bé sốt 39 độ,... ngày 2 lừ đừ, mạch nhanh nhẹ, da có hoạt tử trung tâm
 - a. Sốt SXH
 - b. Sốt NT, não mô cầu
 - c. ...
- 7. Dấu hiệu chứng tỏ giảm tưới máu mô:
 - a. CRT 3s
 - b. Mạch nhanh nhẹ
 - c. Nhịp tim nhanh vì giảm cung lượng tim làm nhịp tim nhanh, giảm tưới máu mô
- 8. Trẻ 30 kg đc chẩn đoán sốc sxh đã đc truyền 600 ml NS/60p, đo lại Hct 51%, khám bé đừ, mạch nhanh nhẹ, huyết áp 85/... mmHg (k kẹp), CRT 4s
 - a. Truyền NS 600 ml/15p
 - b. Hes 6% /15p
 - c. Hes 6% /30p
 - d. Hes 6% /60p
- 9. Trẻ ngạt nước, mê:
 - a. Đặt NKQ
 - b. NCP
 - c. Thở oxy mask 10 l/p
 - d. ...
- 10. NKQ 6 tuổi size bao nhiêu:
 - a. 5.5
 - b. ...
- 11. Sốc mất máu, Hct 28%...
 - A. HCL bolus
 - B. HCL/15p
 - C. HCL/60p

Tim

- 1. Kawasaki, k có hạch cổ, còn lại đủ hết:
 - a. Aspirin+ IVIG
 - b. IVIG
 - c. Aspirin + chờ xét nghiệm r cho IVIG
- 2. Đọc ECG:
 - a. Lớn nhĩ phải và lớn 2 thất
 - b.
- 3. Tim môi, da, khám tim bất thường:

3 của 4

- a. Tim trung ương do bệnh tim bẩm sinh
- b. Do SHH
- c. ...
- 4. Trẻ thường xuyên vã mồ hôi,... k tím, t2 mạnh,...
 - a. Tăng áp phổi độ 1
 - b. TAP độ 2
 - c. K tăng áp phổi
 - d. Tăng áp phổi độ 3

4 của 4