

Pretest Tiêu hóa

Pretest CBL Tiêu hóa. Thời gian làm bài: 10 phút

[Redacted]

 Đã lưu bản nháp

***Bắt buộc**

Email *

[Redacted]

Họ tên sinh viên-Lớp-Tổ

[Redacted]

Trên lâm sàng, tiêu chảy được chia thành những loại nào?

- ☒ Tiêu chảy cấp, tiêu chảy kéo dài, hội chứng lỵ
- ☐ Tiêu chảy cấp, tiêu chảy mạn tính
- ☐ Tiêu chảy do vi trùng, tiêu chảy do siêu vi, tiêu chảy do kí sinh trùng
- ☐ Tiêu chảy thẩm thấu, tiêu chảy xuất tiết, tiêu chảy do kém hấp thu

Xóa lựa chọn



Nguyên nhân nào sau đây thường gây thẩm thấu?

- ☒ Uống lượng lớn sữa chứa nhiều lactose cùng một lúc trên người bị bất dung nạp lactose
- ☐ Tiêu chảy do Rotavirus
- ☐ Tiêu chảy do tả
- ☐ Tiêu chảy do uống thuốc làm giảm nhu động ruột

Xóa lựa chọn

Bé An, 5 tháng, bị tiêu chảy ngày thứ 3, không mất nước, đi tiêu không có máu trong phân, không sốt, bú khá. Xử trí nào sau đây là phù hợp cho bé An?

- ☐ Xét nghiệm soi phân
- ☐ Xét nghiệm công thức máu, CRP, điện giải đồ, chức năng thận
- ☒ Cho uống Oresol
- ☐ Cho uống Ciprofloxacin

Xóa lựa chọn

Ói tất cả mọi thứ là gì?

- ☒ Ói nhiều lần liên tục, không giữ lại được bất cứ thứ gì ăn vào hoặc bú vào
- ☐ Ói > 2 lần/giờ trong 24 giờ
- ☐ Ói > 4 lần/giờ trong 24 giờ
- ☐ Ói khiến trẻ mất nước >5% cân nặng

Xóa lựa chọn



Điều trị 1 trẻ bị tiêu chảy cấp kèm ói nhiều cần lưu ý điều gì?

- ☐ Cần siêu âm bụng tất cả trẻ tiêu chảy kèm ói nhiều để loại trừ bụng ngoại khoa
- ☐ Dùng thêm Diosmectite giúp trẻ giảm ói
- ☐ Pha loãng sữa giúp trẻ giảm ói
- ☒ Nếu trẻ thất bại đường uống, có thể bù dịch qua sonde dạ dày

Xóa lựa chọn

Ở trẻ bị đau bụng nghi do viêm tụy cấp, cần làm xét nghiệm gì để chẩn đoán?

- ☐ Công thức máu, CRP
- ☐ Tổng phân tích nước tiểu
- ☒ Siêu âm bụng
- ☐ X Quang bụng đứng không sửa soạn

Xóa lựa chọn

Khi nào cần làm xét nghiệm soi phân ở trẻ bị tiêu chảy cấp?

- ☒ Nghi ngờ tác nhân là tả
- ☐ Nghi ngờ tác nhân là siêu vi
- ☐ Khi trẻ có mất nước
- ☐ Khi trẻ không đáp ứng sau 2 ngày điều trị

Xóa lựa chọn



Triệu chứng nào sau đây được xem là có nguy cơ thất bại đường uống?

- ☐ Sốt cao
- ☒ Nôn nhiều
- ☐ Đang mọc răng
- ☐ Đau bụng

Xóa lựa chọn

Bé trai 3 tháng tuổi, khoảng 3 ngày nay bị nôn ói nhiều, nôn vọt, bú vào là nôn ra. Khi bé đến khám, điều gì quan trọng cần phải đánh giá?

- ☐ Trẻ có kèm theo sốt không
- ☐ Trẻ có được bú mẹ hoàn toàn không
- ☒ Trẻ có mất nước không
- ☐ Trẻ có chướng bụng đầy đủ không

Xóa lựa chọn

Triệu chứng nào sau đây giúp chẩn đoán nguyên nhân tiêu chảy hướng đến siêu vi?

- ☒ Kèm theo ho, sổ mũi
- ☐ Sốt cao liên tục 400C
- ☐ Phân có máu
- ☐ Đau quặn bụng dữ dội

Xóa lựa chọn



Triệu chứng nào sau đây ở bé 15 ngày tuổi giúp nghi ngờ là bé bị teo đường mật bẩm sinh?

- ☐ Nôn vọt
- ☐ Sốt cao
- ☐ Khóc cơn
- ☒ Tiêu phân bạc màu

Xóa lựa chọn

Định nghĩa lỵ theo IMCI là gì?

- ☐ Tiêu chảy có đờm
- ☒ Tiêu chảy có máu
- ☐ Tiêu đờm máu
- ☐ Tiêu chảy kèm mót rặn

Xóa lựa chọn

Khám dấu mất nước ghi nhận: bé vật vã kích thích, uống nước bình thường, mắt không trũng, dấu véo da mất nhanh. Bé thuộc phân loại mất nước nào?

- ☒ Không mất nước
- ☐ Có mất nước
- ☐ Mất nước trung bình
- ☐ Mất nước nặng

Xóa lựa chọn



Bé 18 tháng, bệnh 3 ngày với tiêu lỏng vàng không máu 8 lần/ngày, không ói, sốt 39°C. Khám: em tỉnh, mạch 110 l/ph, HA 90/60 mmHg, thở đều 30 l/ph, uống nước bình thường, mắt không trũng, tim đều rõ, phổi trong, bụng mềm, dấu vẹo da bụng mất nhanh, nhu động ruột 3 l/ph, các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Cận lâm sàng nào nên làm lúc đầu?

- ☐ Công thức máu, CRP, soi phân, cấy phân
- ☒ Công thức máu, CRP, điện giải đồ, soi phân
- ☐ Công thức máu, CRP, chức năng gan thận, cấy phân
- ☐ Công thức máu, siêu âm bụng, soi phân, cấy phân

Xóa lựa chọn

Vàng da ứ mật khi nồng độ bilirubin trực tiếp bao nhiêu nếu bilirubin toàn phần > 5mg/dL?

- ☒ > 20% bilirubin toàn phần
- ☐ > 30% bilirubin toàn phần
- ☐ > 40% bilirubin toàn phần
- ☐ > 50% bilirubin toàn phần

Xóa lựa chọn



Bé 10 ngày tuổi đến khám vì vàng da từ sau sinh. Bước tiếp cận đầu tiên là gì?

- ☐ Tìm dấu hiệu cảnh báo vàng da ứ mật
- ☒ Đánh giá hậu quả nặng của vàng da
- ☐ Cho xét nghiệm bilirubin trực tiếp và toàn phần để tầm soát ứ mật
- ☐ Cho nhập viện để theo dõi

Xóa lựa chọn

Tác nhân gây tiêu chảy theo cơ chế không viêm thường gây tổn thương tại vị trí nào?

- ☒ Đoạn gần ruột non
- ☐ Đoạn xa ruột non
- ☐ Đại tràng phải
- ☐ Đại tràng trái

Xóa lựa chọn

Bệnh nhân nam 6 tuổi, đến khám vì đột ngột đau thượng vị từ sáng nay. Tiền căn động kinh đang điều trị depakine 2 năm nay. Nguyên nhân đau bụng gợi ý lúc đầu là gì?

- ☐ Viêm loét dạ dày tá tràng
- ☒ Viêm tụy cấp
- ☐ Sỏi mật
- ☐ Đau bụng migraine

Xóa lựa chọn



Bé nữ 7 tuổi, đau bụng quanh rốn 2 tháng nay, cơn đau thường xảy ra vào buổi sáng, tiêu tiểu bình thường, sụt 1 kg/ 2 tháng (25kg -> 24kg). Dấu hiệu cảnh báo trong tình huống này là gì?

- ☐ Đau kéo dài 2 tháng
- ☐ Đau vào buổi sáng
- ☐ Sụt cân
- ☒ Chưa thấy dấu hiệu cảnh báo

Xóa lựa chọn

Bé nữ 1,5 tháng xuất hiện triệu chứng nôn 2 tuần nay, nôn 8 – 10 lần/ ngày, nôn sau bú 5 – 10 phút, ra sữa lượng nhiều, không lẫn dịch vàng, tiêu sệt vàng 1 lần/ngày, không sốt, hay đòi bú, không chấn thương. Cân nặng lúc sinh: 3 kg, cân nặng hiện tại 3.4 kg. Khám: sinh hiệu ổn, có mắt nước, tim đều, phổi trong, bụng mềm lõm, thóp phẳng. Chẩn đoán nào nghĩ nhiều?

- ☐ Rối loạn tiêu hóa có mất nước
- ☒ Trào ngược dạ dày thực quản
- ☐ Hẹp môn vị
- ☐ Bán tắc tá tràng

Xóa lựa chọn

Trang 1 trong tổng số 1

Gửi

Xóa hết câu trả lời

Không bao giờ gửi mật khẩu thông qua Google Biểu mẫu.

Nội dung này không phải do Google tạo ra hay xác nhận. [Báo cáo Lạm dụng](#) - [Điều khoản Dịch vụ](#) - [Chính sách quyền riêng tư](#)

Google Biểu mẫu

