

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

Dashboard ► My courses ► TTYHGD ► General ► đề thi YHGD 45 câu 9:00 - 9:30 ngày 15/7/2021

Started on	Thursday, 15 July 2021, 9:00 AM
State	Finished
Completed on	Thursday, 15 July 2021, 9:10 AM
Time taken	10 mins 35 secs
Grade	41 00 out of 45 00 (91 %)

Question 1

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Tính chất pH máu trong ho ra máu có đặc điểm nào sau đây?

- a. Tính Acid
- b. Trung tính
- c. Không xác định được
- d. Tính Kiềm

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Các nguyên nhân gây thiếu máu do thiếu sắt thường gặp nhất ở phụ nữ trong độ tuổi sinh sản?

- a. Thiếu máu do chế độ ăn kém dinh dưỡng
- b. Thiếu máu do thai kỳ
- c. Mất máu do giun móc
- d. Mất máu qua chu kỳ kinh nguyệt

Question 3

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Tình huống nào cần áp dụng thang điểm APGAR?

- a. Đánh giá tác động kinh tế của gia đình lên bệnh nhân
- b. Điều trị cho bệnh nhân có khủng hoảng gia đình
- c. Cần tìm người trong gia đình hỗ trợ chăm sóc bệnh nhân
- od. Cần tìm hiểu ảnh hưởng của gia đình khi bắt đầu điều trị

Question 4

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Tiêu chuẩn chẩn đoán thiếu sắt theo Hiệp hội Bác sĩ gia đình Hoa kỳ?

- a. Ferritin<30 ng/ml</p>
- b. Ferritin<15 ng/ml</p>
- o. Sắt huyết thanh<15 μg/dl
- d. Sắt huyết thanh<30 μg/dl

Complete Mark 0.00 out of 1.00 a. Tổn thương não không hồi phục b. Chỉ tình trạng hôn mê sâu, hô hấp tuần hoàn vẫn còn hoạt động c. Tuỳ mức độ tổn thương não mà nạn nhân có thể "sống thực vật" hoặc "chết thực thể" d. Tương đương với chết thực thể

Question **6**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh lý nào sau đây thuộc nhóm bệnh lý nghiêm trọng cần phải loại trừ trên bệnh nhân đau họng cấp tính đến khám? Chọn câu SAI:

- a. Áp xe dò luân nhĩ
- b. Bạch hầu
- o. Áp xe khoang dưới hàm
- d. Lymphoma

Question **7**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Dấu hiệu chẩn đoán chắc chắn loét giác mạc

- a. Test nhuộm fluorescein dương tính
- b. Cương tụ rìa
- o. Co quắp mí
- d. Tổn thương trắng trên giác mạc

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Lúc mổ ghi nhận tinh hoàn trái xoắn 2 vòng, tiến hành tháo xoắn, tinh hoàn hồng hào trở lại, bạn sẽ:

- a. Cắt tinh hoàn xoắn vì khả năng teo nhỏ về sau
- b. Cố định lại tinh hoàn trong bìu
- c. Giữ tinh hoàn không cắt và báo tin vui cho Ba Mẹ "con ông bà sẽ không vô sinh vì chúng tôi đã giữ được tinh hoàn"
- d. Cổ định luôn tinh hoàn đối bên ngừa nguy cơ xoắn tinh hoàn

Question 9

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Cơ chế ho ra máu thường do tổn thương mạch máu nào?

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

Question 10

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Các triệu chứng nào sau đây là triệu chứng cảnh báo bệnh nghiêm trọng đối với một bệnh nhân đau họng cấp tính đến khám? Chọn câu SAI:

- a. Giọng ngậm hạt thị
- b. Miệng nhễu nhão (drooling)
- c. Sốt nhẹ về chiều
- d. Co kéo cơ hô hấp phụ

Question 11	Nguy cơ thấp của tổn thương nội sọ ở người bệnh chấn thương sọ não là gì?
Complete	
Mark 1.00 out of	
1.00	 a. Sưng to vùng hàm mặt
	b. Đau đầu nhẹ
	o. Tiền sử nghiện rượu
	od. Sưng bầm hai mắt
	○ e. Ói nhiều lần
40	
Question 12	Dấu hiệu giúp xác định tử vong tin cậy nhất là gì?
Complete	
Mark 1.00 out of	
1.00	a. Ngưng thở
	○ b. Phản xạ đồng tử
	c. Không nghe được nhịp tim
	d. Điện tâm đồ đẳng điện
40	
Question 13	Điều trị khuẩn niệu (Bacteriuria) không triệu chứng phần lớn được chỉ định
Complete	ở bệnh nhân nào?
Mark 1.00 out of	
1.00	
	a. Người già
	 b. Người đang mang thông đường tiết niệu
	o c. Thai phụ
	od. Tiểu không kiểm soát

Question 14 Complete	Tác nhân thường gặp trong viêm bàng quang cấp ở nữ là gì?
Mark 1.00 out of	○ a. Enteroccocus
1.00	O b. P. Mirabilis
	c. Klebsiella
	o d. E. Coli
Question 15	Một bệnh nhân nam 60 tuổi tiền căn hút thuốc lá 50 gói-năm, hiện tại vẫn
Complete	còn hút, bị té khi đang tắm, trước khi té cảm giác nặng ngực vùng xương
Mark 1.00 out of	ức, cảm giác đè ép. Nguyên nhân gây té ban đầu nghĩ đến nhiều nhất là gì?
1.00	
	a. Nhồi máu cơ tim
	b. Viêm tụy cấp
	o. Đau dây thần kinh
	od. Viêm dạ dày cấp
	🔾 e. Rối loạn nhịp
Question 16	Cơ thể con người KHÔNG THỂ dung nạp với tác dụng phụ nào của opioid?
Complete	co the configuration of the dung high vortee dang high had edd opioid.
Mark 1.00 out of	
1.00	o a. An thần
	 b. Tất cả đều cải thiện sau khi dùng thời gian dài
	o. Buồn nôn
	od. Ngứa
	e. Táo bón

Question 17 Xoắn tinh hoàn, chọn câu đúng Complete Mark 1.00 out of a. Tinh hoàn xoắn hoai tử phải được cắt bỏ 1.00 b. Phản xạ da bìu đặc hiệu cho chẩn đoán xoắn tinh hoàn c. Tinh hoàn xoắn luôn phải cắt bỏ d. Phản xa da bìu tăng trong hôi chứng bìu cấp nói chung Question 18 Ai là người mô tả cơn đau chính xác nhất? Chọn phát biểu đúng nhất Complete Mark 1.00 out of a. Gia đình bênh nhân 1.00 b. Bệnh nhân c. Điều dưỡng d. Tổ Chức Quốc Tế Nghiên Cứu về Đau (The International Association for the Study of Pain) e. Bác sỹ điều trị chính Question 19 Khoảng thời gian điều trị kháng sinh trong Viêm bàng quang cấp đơn thuần Complete ở nữ là mấy ngày? Mark 1.00 out of

1.00

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

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Biểu hiện lâm sàng nào sau đây ÍT gặp trong rối loạn lo âu lan tỏa?

- a. Ý định tư sát
- b. Dễ bị kích động
- o. Mất tập trung
- o d. Mệt mỏi mạn tính
- e. Rối loạn giấc ngủ

Question 21

Complete

Mark 0.00 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. Đánh giá điểm Glasgow?

- a. 12
- b. 13
- c. 14
- d. 15
- e. 11

Question 22

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 70 tuổi, tiền căn bệnh Parkinson, bị té khi đi lại trong nhà, trước khi té bệnh nhân cảm giác không thể bước đi. Nguyên nhân té ngã nghĩ đến nhiều nhất là gì?

- a. Bất thường dáng bộ
- b. Đột quị cấp
- c. Rối loạn cảm giác
- d. Loãng xương
- e. Trầm cảm

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một phụ nữ 62 tuổi đến phòng khám để khám sức khỏe định kỳ. Hiện tai cô ấy không có triệu chứng và không dùng bất kỳ loại thuốc nào. Huyết áp của cô đo được là 135/85 mm Hg (đo 2 lần). Xem hồ sơ khám bệnh lần trước của cô cho thấy huyết áp của cô là 133/84 mm Hg cách nay 4 tháng trước vì nhiễm trùng đường tiết niệu. Điều nào sau đây là tuyên bố chính xác nhất về huyết áp của cô?

- a. Cô ấy bị tăng huyết áp giai đoạn 2 và nên bắt đầu điều trị đa trị.
- b. Cô ấy bị tăng huyết áp giai đoạn 1 và nên bắt đầu dùng thuốc lợi tiểu thiazid.
- c. Huyết áp của cô ấy bình thường và cô ấy có nguy cơ bị tăng huyết áp trung bình.
- d. Cô ấy có tiền tăng huyết áp và có nguy cơ cao mắc chứng tăng huyết áp.

Question 24

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Các triệu chứng nào sau đây là triệu chứng cảnh báo bệnh nghiêm trọng đối với một bệnh nhân đau họng cấp tính đến khám? Chọn câu SAI:

- a. Cứng cổ
- b. Nuốt đau
- c. Tím tái
- d. Miệng nhễu nhão (drooling)

Question 25 Một bệnh nhân nam 65 tuổi tiền căn COPD bị tế khi đi lại trong nhà, 2 ngày Complete nay có sốt, ho đàm và khó thở hơn. Nguyên nhân gây té ban đầu nghĩ đến nhiều nhất là gì? Mark 1.00 out of 1.00 a. Hạ đường huyết b. Đợt cấp COPD c. Suy hô hấp d. Nhiễm trùng e. Huyết khối Question 26 Chết tế bào là gì? Complete Mark 1.00 out of a. Là một quá trình, xảy ra lần lượt ở các loại tế bào khác nhau 1.00 b. Khi các tế bào trong cơ thể chết hoàn toàn thì được gọi là chết thực thể c. Các cung phản xạ vẫn còn hoạt động khi chết tế bào xảy ra d. Tất cả các tế bào trong cơ thể chết cùng lúc Question 27 Ngứa được gọi là mạn tính khi thời gian mắc bệnh kéo dài trong bao lâu?

Complete

1.00

Mark 1.00 out of

- a. > 8 tuần
- b. > 2 tuần
- c. > 6 tuần
- d. > 4 tuần
- e. > 12 tuần

Question 28 Complete	Thang điểm SCREEM trong y học gia đình nhằm đánh giá điều gì?
Mark 1.00 out of	
1.00	 a. Đánh giá tác động của gia đình lên bệnh tật của bệnh nhân
	 b. Đánh giá về mặt cấu trúc của gia đình
	 c. Đánh giá tác động của bệnh tật gia đình lên bệnh tật của bệnh nhân
	 d. Đánh giá tác động của môi trường và xã hội lên bệnh tật của bệnh nhân
Question 29 Complete	Nguyên nhân nào gây ngứa có nguồn gốc từ bệnh da?
Mark 1.00 out of	
1.00	a. Bệnh Hodgkin
	⊚ b. Mề đay
	o. Cường giáp
	od. Đái tháo đường
	e. Bệnh đa hồng cầu
Question 30 Complete	Nguyên nhân gây ho ra máu thường gặp nhất tại Việt Nam là gì?
Mark 1.00 out of	
1.00	 a. Ung thư phế quản phổi
	○ b. Áp xe phổi
	o. Giãn phế quản
	o d. Lao phổi

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nữ 18 tuổi, cận thị, đeo kính áp tròng từ hai năm nay. Cách đây 1 ngày mắt phải đỏ nhiều, chảy nước mắt, cộm xốn, mắt khó mở to, thị lực có kính 8/10. Test nhuộm fluorescein dương tính. Chẩn đoán dự kiến có thể là:

- a. Viêm kết mạc cấp
- b. Khô mắt
- o. Dị vật kết mạc
- d. Dị ứng dung dịch rửa kính áp tròng
- e. Viêm loét giác mạc

Question 32

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân nữ 45 tuổi đến khám định kỳ. Bà ta không có than phiền gì đặc biệt ngoại trừ có tiền căn gia đình có mẹ và anh bị đái tháo đường. Xét nghiệm đường huyết được xác định qua xét nghiệm lần 2. Đường huyết lúc đói là 122 mg/dL. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

- a. Rối loạn dung nạp đường (Impaired glucose tolerance-IGT)
- b. Đái tháo đường
- c. Xét nghiệm bình thường
- d. Rối loạn chuyển hóa đường (Impaired fasting glucose-IFG)

Question 33

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân 65 tuổi, bệnh nha chu, đang điều trị xạ trị. Khám lâm sàng thấy chân răng có sâu màu nâu sậm, hơi bóng, giới hạn rõ, đây là:

- a. Sâu chân răng
- b. Sâu ngà
- c. Sâu men
- d. Sâu trũng rãnh

Question **34**Complete Mark 1.00 out of 1.00

Để tầm soát viêm gan siêu vi B ở những người không có tiền sử viêm gan siêu vi B cần làm những test thử nghiệm nào?

- a. HBsAg, HBeAg, anti HBe
- b. HBsAg, HBeAg, anti HBc
- c. HBsAg, anti HBs, anti HBc
- d. HBsAg, anti HBs, HBeAg
- e. Anti HBs, anti HBc, HBeAg

Question 35

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Các tác dụng phụ thường gặp của điều trị đau do ung thư là gì?

- a. Táo bón do opioid
- b. Suy thận do thuốc chống động kinh
- c. Hội chứng serotonin từ acetaminophen
- d. Co giật do thuốc chống trầm cảm
- e. Suy gan do thuốc chống co giật

Question **36**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một nhân nam 60 tuổi được chẩn đoán COPD giai đoạn B. Lý do gì sau đây được dùng để thuyết phục bệnh nhân cai thuốc lá, chọn câu SAI:

- a. Sau khi cai thuốc lá, diễn tiến xấu đi bệnh COPD sẽ cải thiện
- b. Tốc độ suy giảm chức năng phổi sẽ chậm lại
- c. Cai thuốc lá sẽ giảm được nguy cơ ung thư phổi
- d. Cai thuốc lá sẽ giúp khỏi hẳn bệnh COPD

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Một bệnh nhân nữ 25 tuổi đến khám tại phòng khám bác sĩ gia đình vì đau thượng vị, ăn khó tiêu, đầy hơi khoảng 2 tuần nay. Khám lâm sàng bình thường. bệnh nhân không sụt cân, buồn nôn nhưng không nôn. bệnh nhân đã lập gia đình và hiện không có thai. Tiền sử bệnh nhân đã từng bị viêm dạ dày đã nội soi cách đây 2 tháng và không nhiễm H pylori. Thói quen của bệnh nhân là ăn cay, làm việc quên ăn trưa và thỉnh thoảng nhịn ăn sáng vì sợ mập. Bệnh nhân cũng thường xuyên thức khuya để làm việc, uống các thức uống có gas và thường xuyên phải đối mặt với áp lực công việc. Chẩn đoán nào nghĩ đến nhiều nhất?

- a. Sởi thận
- b. Rối loạn tiêu hoá
- c. Viêm dạ dày
- d. Viêm túi mật

Question 38

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Công cụ dùng để đánh giá phát triển của gia đình là gì?

- a. Vòng đời gia đình
- b. Thang điểm APGAR
- c. Thang điểm SCREEM
- d. Cây phả hệ

Question 39

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Nguy cơ cao của tổn thương nội sọ ở người bệnh chấn thương sọ não là gì?

- a. Đau đầu có đáp ứng với paracetamol
- b. Ói nhiều lần
- c. Sưng bầm hai mắt
- d. Sau chấn thương người bệnh tỉnh sau đó tri giác giảm dần
- e. Chóng mặt kiểu xoay tròn

Question 40 Complete	Ngứa được phân chia thành mấy nhóm nguyên nhân chính?
Mark 1.00 out of 1.00	a. 3
	O b. 4
	o c. 2
	o d. 6
	e. 5
Question 41 Complete	Bệnh lý toàn thân nào sau đây có thể có mối quan hệ hai chiều với bệnh nha chu?
Mark 1,00 out of	
1.00	 a. Suy thận mạn tính
	 b. Viêm khớp dạng thấp
	o. Viêm phổi tắc nghẽn
	d. Đái tháo đường
Question 42	Bệnh nhân nam, 20 tuổi đến khám vì đang điều trị hội chứng thận hư thì tự
Complete	nhiên phát hiện mờ mắt, không đỏ, không đau. Thị lực 2 mắt (có kính)
Mark 0.00 out of 1.00	4/10. Xử trí phù hợp là gì?
	 a. Chuyển tuyến chuyên khoa vì nghi ngờ góc đóng cấp do corticoid dùng trong điều trị hội chứng thận hư
	 b. Không cần chuyển tuyến chuyên khoa ngay vì không có các dấu hiệu cảnh báo
	 c. Mờ mắt do khô, mỏi mắt nên chỉ cần cho nước mắt nhân tạo và đo lại kính
	 d. Chuyển tuyến chuyên khoa vì không giải thích được triệu chứng mờ mắt

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Bệnh nhân nam 40 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 < 2 lần/tuần. Xếp loại mức kiểm soát hen của bệnh nhân này là gì?

- a. Kiểm soát một phần
- b. Không kiểm soát
- c. Kiểm soát hoàn toàn
- d. Chưa phân loại được

Question 44

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Đường xâm nhập phổ biến nhất làm tổn thương tủy răng vì sự nhiễm khuẩn là do:

- a. Viêm nướu
- b. Viêm nha chu
- c. Mòn răng
- d. Sâu răng

Question **45**

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Đặc điểm giải phẫu tinh hoàn

- a. Là tuyến sinh dục trong phúc mạc và di chuyển xuống bìu trong thời kì bào thai
- b. Là tuyến sinh dục nằm sau phúc mạc
- o. Là tuyến sinh dục luôn nằm trong bìu
- d. Là tuyến sinh dục nằm trong phúc mạc



These may