

Catalog

Search Courses



NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

Dashboard ► My courses ► NOI4 ► HỒ HẤP ►

Pre-test nhiễm trùng hô hấp dưới - đợt 1

Question 1

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 34 tuổi, tiền căn hút thuốc lá số gói năm là 15, bệnh khởi phát 1 tuần với sốt cao lạnh run nhiều cơn trong ngày kèm ho khạc đàm đục, diễn tiến xuất hiện thêm đau ngực kiểu màng phổi bên phải, kèm khó thở hai thì ngày càng tăng khiến bệnh nhân phải nhập viện. Vào viện sinh hiệu M 106l/p; HA 130/80mmHg; To 39o5; Nhịp thở 30l/p. Khám: bệnh nhân lừ đừ, đang ngồi thở, tím tái nhẹ, môi khô lưỡi dơ, cánh mũi phập phồng, co kéo hõm ức, hõm thượng đòn và khoang liên sườn, lồng ngực bên phải kém di động hơn so với bên trái, khoang liên sườn không dẫn, rung thanh tăng, gõ đục và rì rào phế nang giảm ở 1/2 dưới bên phải, ít ran nổ đáy phổi phải. Các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Biết rằng thang PSI có thể đánh giá thấp bệnh nhân trẻ, giảm oxy máu. Chẩn đoán xác định và quyết định nơi điều trị sau khi cân nhắc thang PSI và cả lâm sàng là:

Select one:

- ☐ a. Viêm phổi cộng đồng nặng biến chứng suy hô hấp cấp giảm oxy máu cần điều trị nội trú
- ☒ b. Viêm phổi cộng đồng PSI nhóm 2 nhưng biến chứng suy hô hấp cấp giảm oxy máu cần điều trị nội trú
- ☐ c. Viêm phổi cộng đồng PSI nhóm 2 cần điều trị nội trú ngắn
- ☐ d. Viêm phổi cộng đồng PSI nhóm 2 dù biến chứng suy hô hấp cấp giảm oxy máu chỉ cần điều trị ngoại trú

Question 2

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 34 tuổi, tiền căn hút thuốc lá số gói năm là 15, bệnh khởi phát 1 tuần với sốt cao lạnh run nhiều cơn trong ngày kèm ho khạc đàm đục, diễn tiến xuất hiện thêm đau ngực kiểu màng phổi bên phải, kèm khó thở hai thì ngày càng tăng khiến bệnh nhân phải nhập viện. Vào viện sinh hiệu M 106l/p; HA 130/80mmHg; To 39o5; Nhịp thở 30l/p. Khám: bệnh nhân lừ đừ, đang ngồi thở, tím tái nhẹ, môi khô lưỡi dơ, cánh mũi phập phồng, co kéo hõm ức, hõm thượng đòn và khoang liên sườn, lồng ngực bên phải kém di động hơn so với bên trái, khoang liên sườn không dẫn, rung thanh tăng, gõ đục và rì rào phế nang giảm ở 1/2 dưới bên phải, ít ran nổ đáy phổi phải. Các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. X quang có thâm nhiễm hai phế trường bên phải nhiều hơn trái. Khí máu động mạch ghi nhận PaO₂ 59mmHg. Điểm Pneumonia Severity Index (PSI) của bệnh nhân này thuộc nhóm II, 64 điểm. Nguy cơ tử vong theo PSI là

Select one:

- ☐ a. 9.3%
- ☐ b. 27%
- ☐ c. 0.1%
- ☒ d. 0.6%

Question 3

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 34 tuổi, tiền căn hút thuốc lá số gói năm là 15, bệnh khởi phát 1 tuần với sốt cao lạnh run nhiều cơn trong ngày kèm ho khạc đàm đục, diễn tiến xuất hiện thêm đau ngực kiểu màng phổi bên phải, kèm khó thở hai thì ngày càng tăng khiến bệnh nhân phải nhập viện. Vào viện sinh hiệu M 106l/p; HA 130/80mmHg; To 39o5; Nhịp thở 30l/p. Khám: bệnh nhân lừ đừ, đang ngồi thở, tím tái nhẹ, môi khô lưỡi dơ, cánh mũi phập phồng, co kéo hõm ức, hõm thượng đòn và khoang liên sườn, lồng ngực bên phải kém di động hơn so với bên trái, khoang liên sườn không dẫn, rung thanh tăng, gõ đục và rì rào phế nang giảm ở 1/2 dưới bên phải, ít ran nổ đáy phổi phải. Các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Bệnh nhân này nên làm xét nghiệm vi sinh nào dưới đây

Select one:

- ☐ a. Cấy đàm định lượng + kháng sinh đồ
- ☒ b. Cấy đàm + kháng sinh đồ, Cấy máu + kháng sinh đồ
- ☐ c. Cấy máu + kháng sinh đồ
- ☐ d. Cấy đàm + kháng sinh đồ

Question 4

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 34 tuổi, tiền căn hút thuốc lá số gói năm là 15, bệnh khởi phát 1 tuần với sốt cao lạnh run nhiều cơn trong ngày kèm ho khạc đàm đục, diễn tiến xuất hiện thêm đau ngực kiểu màng phổi bên phải, kèm khó thở hai thì ngày càng tăng khiến bệnh nhân phải nhập viện. Vào viện sinh hiệu M 106l/p; HA 130/80mmHg; To 39o5; Nhịp thở 30l/p. Khám: bệnh nhân lừ đừ, đang ngồi thở, tím tái nhẹ, môi khô lưỡi dơ, cánh mũi phập phồng, co kéo hõm ức, hõm thượng đòn và khoang liên sườn, lồng ngực bên phải kém di động hơn so với bên trái, khoang liên sườn không dẫn, rung thanh tăng, gõ đục và rì rào phế nang giảm ở 1/2 dưới bên phải, ít ran nổ đáy phổi phải. Các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Bệnh nhân có các hội chứng sau, ngoại trừ:

Select one:

- ☐ a. Đau ngực kiểu màng phổi bên phải
- ☐ b. Hội chứng nhiễm trùng hô hấp dưới, cấp
- ☒ c. Suy hô hấp mạn
- ☐ d. Hội chứng đông đặc 1/2 dưới phổi phải KÈM ran nổ đáy phải

