DALHOC Y DUGC TPHCM TO BO MON NGOAL BY DHYD

CONG HOA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Dộc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐỂ THI GIỮA ĐỢT THỰC TẬP NGOẠI NĂM HỌC 2012 - 2013 Đối tượng: Sinh viên Y6, thời gian làm bài: 40 phút.

Ho và tên sinh viên: Nguyan Anda ka () Tô: 34 Lớp: 1677
(Liru ý: sinh viên chỉ chọn <u>một</u> câu đúng nhất)
Cầu 1. Bệnh nhân nữ 45 tuổi vào viện vì nuốt nghọn 6 tháng nay. Thính thoáng đau thượng vị, ân đầy bụng chậm tiểu. Sựt 6 Kg. Bệnh nhân được mỗ mở cất túi mật và mở ông mật chủ lấy sởi 3 năm. Soi đa dây và XC đa đây chấn đoán là co thất tâm vị. Xử trí não sau đây phủ hợp nhất? A. Nong thực quân qua nội soi B. Điều trị nội khoa C. Phầu thuật Heller qua nội soi D. Phầu thuật Heller qua mỗ mở E. Chích Botulinum toxin
Bệnh nhân nam 60 tuổi vào viện vi nuốt nghọn 3 tháng nay. Khám không phát hiện gi đạc biệt. Sei da đượ thấy khối u # 4 cm ở 1/3 giữa thực quần, đạ dây sung huyết nhọ. XQ thực quân đạ dây thấy có hình khuyết ở 1/3 giữa thực quần, đạ dây bình thường. (cấu 2 và 3). Câu 2: Cận lâm sáng nào thích hợp nhất được đồng để chấn đoán giai đoạn? A. Siểu âm bụng B. Siểu âm ngực C. CT scan ngực D. MRI ngực E. Soi phế quân
Cần 3. Chấn đoán cuối cũng ở bệnh nhân này là Carcinoma tế bào gai thực quất giái đoạng (Taxana) lần động mạch chủ ngực. Phầu thuật nào là thích hợp nhất cho bệnh nhân này? A. Mở hỗng trăng nuôi ăn. C. Cắt thực quân qua nội soi tạo hình bằng dạ dây. D. Cắt thực quân qua nội soi tạo hình bằng ruột non. E. Phầu thuật Ivor Lewis
Cầu 4: Bệnh nhân, nam, 32 tuổi vào viện vì đau bụng nhiều. Bệnh hơn 3 tháng bài đầu bàng triểu chữa vùng quanh rồn, tiêu phân đâm, thính thoáng có mâu; xuất hiện sau uống bia. Bệnh tiến thiếu hơn, âm í vùng trên rồn. khi quận đau lại cầm thấy đau nhiều vòng bạng đượi bòn phá mềm, cảm giác hơi đây khi khẩm vùng ¼ trên phải. Khả năng nhiều nhiề tang nào bì the thur na họ bì the thur na họi thur
Câu 5, Bệnh nhân nữ 27 tuổi chưa có gia đình, vào viện vi nôn và dau họng vùng trên rồn. Tiền cân đã được các bán phần dưới đạ đây cách nay 2 năm do ung thư, có hóa trị sáu đợt sau mỏ. Khoảng 3 tháng nay ân nông. kém dân, không ngon miệng, kém dau bung. Có plâm triệu choạng nay là tháng nay ân nông.

Khám: byng không chường, sở có khối nế vùng thượng vị, ấn đầu nhọ, bờ không rõ, chắc, không di đơng duye. Hạch ngoại vị sở không chạm. Chí định xét nghiệm nào để chấc đoàn giai đoạn tiên triển của bệnh ? A. Nội soi đạ dây và sinh thiết.

B. Siểu âm qua nội soi. C. Chop do day tá trắng.

Chup CT scan bung.

E. Noi soi & bung.

kêm dân, không ngon miệng, kêm dau bụng. Có giảm triệu chứng với điều trị bằng thuộc tại cơ sẽ y tế giệ

nhà, nhưng sau đó tái phát nhiều lần, sụt 6kg, đau và nôn ngày công nhiều nên nhập viện điều trị.

Cân 6, BN nam, 51 tuổi được mỗ cấp cứu vi tắc ruột do ung thư đại trăng xuống T4N1M0 cách 1 tháng; phương pháp mỗ là cất đoạn đại tràng trải, đưa hai đầu ra ngoài làm hậu môn nhân tạo. Giờ bệnh nhân nhập viện lại để đóng hậu môn nhân tạo. Cận lâm săng nào bắt buột phải làm trước khi đóng hậu môn nhân tạo?

A. Chup đại trắng đầu trên hậu môn nhân tạo. B. Chup đại trắng đầu dưới hậu môn nhân tạo.

C. Chup CT scan bung có cán quang.

D. Soi dại tráng đầu trên. E. Chup MRI vùng chậu.

Bệnh nhân nam, 49 tuổi, nhập viện vi ăn ướng chậm tiêu và nuốt nghọn gần 2 tháng nay. Thính thoàng đau thượng vị về đềm. Lúc nhập viện: tính táo, da niệm hồng, sinh hiệu ôn. Bụng mềm xẹp, sở không phát hiện khối u. Hạch thượng đòn không sở thấy. Kết quả nội soi ghi nhận có 1 khối U sửi, đường kính 3 cm, vùng tâm vị của đã dây và kết quả sinh thiết bở ở loét: carcinom tuyến biệt hóa vừa, xâm nhập. (câu 7 và 8)

Câu 7; Cân lâm sáng nào làm thêm để chấn đoàn giai đoạn bệnh?

A. Chup da dáy cân quang.

B. Siêu âm bung,

C. Chup MRI bung.

D. Sifu âm đầu đô qua ngã nội soi

Chup CT scan burg có cân quang. Cáu 8, Chấn đoán cuối cũng của bệnh nhân này là : carcinom tuyến đạ dày, T4N2M1, đi căn gan đã ô. Điều trị thích hợp nhất cho bệnh nhân này là ?

A. Cất toán bộ da dây và nạo hạch DI.

1. Mô da dây nuôi ân.

C. Cát bắn phần trên đã dây và nạo hạch D1.

D. Noi vi trang.

E. Cát bản phần trên đạ đây và nạo hạch D2.

Cầu 9; Bệnh nhân nam, 49 tuổi, ân ướng chậm tiêu gần 1 tháng nay kèm theo làm việc hay mệt môi. Lúc nhập viện: tính tào, da niềm hồng, sinh hiệu ôn. Khám thấy bụng mềm xẹp, sở không phát hiện gì lạ. Kết quả nội soi ghi nhận có 1 ở loệt nông, đường kính # 1,5 cm, vùng 1/3 dưới của đạ dây và kết quả sinh thiết bờ ở loệt: carcinom tuyến biệt hòa kém, xâm nhập đến lớp cơ. Chụp CT scan bụng : có 1 hạch nhỏ ở cạnh bờ cong nhỏ. Phương pháp phầu thuật nào được chỉ định điều trị cho bệnh nhân ?

A. Cất toàn bộ đạ dây và nạo hạch D1.

B. Cất hột niềm mạc dạ dây và nạo hạch D2.

C. Cát bán phần đười đạ đây và nạo hạch D1.

(D) Cắt bản phần dưới đạ đây và nạo hạch D2. E. Cát u tại chỗ và nạo hạch D1 qua nội soi.

Câu 10. Trong mô nội soi cất ruột thừa ở bệnh nhân không có sẹo mố cũ, vị trí trocar đầu tiên được đặt ở?

A. Hổ châu (P).

B. Ho chậu (T).

Nếu có sẹo lớn ngay đó thì ruột dính ở đó thì sao

C. Thượng vị.

D. Ha suòn (P).

- Ngay dưới rồn.

Cầu 11: Bệnh nhân, nữ, 68 tuổi vào viện vì đi tiêu ra máu. Bệnh khoảng 3-4 tháng, thính thoáng đi cầu ra máu, khoảng 1-2 tuần đi tiểu ra máu một lần. Máu đó bằm, không đó tươi. Chấn đoán cuối cùng của bệnh nhân này ung thư trực tràng. Trong bệnh cảnh lâm sáng như trên, ung thư trực tràng để bị chắn đoán lầm với:

A. Long ruột

B. Loét dai trực trắng

D. Lao hội manh trắng

E. Polyp true trang.

Câu 12: Bệnh nhân nữ 60 tuổi vào viện vì đi tiêu lất nhất ngày nhiều lần khoảng 2 tháng nay. Khám: bụng mêm xep, số không phát hiện màng cũng hay khối u. Không hạch ben 2 bên. Thâm trực tràng thấy khối U sối cách ria hậu môn # 5 cm, U đi động kém. Nội soi đại trắng thấy khối u chiếm gắn hết chu vi ở cách ria hậu môn 4 cm, máy soi không qua được. Kết quả giải phầu bệnh là mô viêm mạn tính không đặc hiệu. Chúng ta A. Philu thuật Miles qua nội soi

B. Phầu thuật cắt trước thấp qua nội soi.

C. Xa tri.

(a) Nội soi trực tràng sinh thiết làm lại giải phầu bệnh.

E. Phầu thuật làm hậu môn nhân tạo đại trắng chậu hồng.

Câu 13. Bệnh nhân vào viện với triệu chứng đi cầu r	ra máu. Bệnh nào không nghi đen?
Rò hậu môn	
C. Budu tuyên nhinh	
D. Nút hậu môn	
E. Polyp true tring	
Câu 14. Chần đoán hình ánh nào được chọn đầu tiết	n với chấn đoán việm phúc mạc do thúng đạ dây?
A. Siêu âm bung	
B, CT scan bung	
C. XQ bung đứng không sửa soạn	
D. MRI bung	
E. Chup da dây có cân quang.	
Câu 15, Chấn đoán hình ánh nào được chọn đầu tiế	n với chấn đoán trĩ?
A. Nội soi trực tring	
B. Nội soi đại tràng	
C. Video-proctoscope	
D. Công thức máu	
E. Chup MRI vùng chậu	
Cr. Culti land smill mile	
Câu 16. Rô hậu môn là bệnh đứng hàng thứ mấy ở	phòng khám hậu môn?
A. Thứ nhất	
(B.) Thứ hai	
C. Thứ ba	
D. Thứ tu	
Câu 17. Biến chứng nào sau đây thường gặp nhất s	sau mô cát trĩ?
A. Táo bón	
B. Bi tiểu	
C) Chiky milu	
D. Hẹp hậu môn	
E. Tiểu không tự chủ	
	the state of the White of the barries have
Bệnh nhân nam 62 tuôi vào viện vi vàng đã I tha	ng nay, kèm theo ngứn nhiều. Không sốt, không đau bụng
Khám thấy kết mặc mất vàng sặm, da vang nhiệ	u. Không sở thấy U bụng. Khám thấy tùi mặt căng to, ú
không đau. (cầu 18 và 19)	ach ables
Câu 18. Chân đoàn lâm sáng nào được nghĩ đến n	ineu miatr
A. Sòi ống mật chù.	
B. Viêm tùi mật cấp do sối.	
C Ung thu dilu tuy.	
D. Ung thư dạ dày xâm lần rồn gan.	
E. Ung thư gan. Câu 19. Cận làm sàng nào thích hợp nhất để chắn	doin name in ohio wing do à tradma han niv?
Cau 19. Can tam sang nao thich nop naar de chan	toomt tignyett tunnt varie on o moorie toop tags
A. Soi da dày tá tràng, sinh thiết.	
B. Chup CT scan bung có cản quang.	
C. Siêu âm bung.	
 D. Nội soi mật tụy ngược dòng. 	
E. a-FP.	
Dish ahin at 65 tali planila pilan USD 5 ma	ày nay, kèm sốt nhẹ. Bệnh nhân được khẩm và chích thuốc
DC by physical bhan bhai han Whim they who a	nắt nhẹ, ấn dau vùng HSP, để kháng nhẹ, rung gan (-), ấn
subn (-). (Câu 20 và 21).	that they all the temp that , we would not the Bart I am
Câu 20. Tiếp nhận bệnh ở khoa cấp cứu, chấn đo	in tim sing nin dune nohi dan nhidu nhiro
A.) Sôi ông mật chủ.	
B. Ap xe gan.	
C. Thúng đạ đây.	
D. Việm ruột thừa thể dưới gan.	
E. Viêm da dây – tá trắng.	
and the same	

Câu 21. Kết quả xét nghiệm ở bệnh nhân này như sau: Bạch cầu mấu: 15 000, bilimbin mắc 2 mg/c. amylase/ máu: 159 U/L. Siêu âm bụng: ông mặt chủ # 12 mm, đường mặt trong gan giản nhẹ. Có và sối # 10 - 15 mm ở ống mật chủ và nhiều sởi 2 ống gan. Túi mặt # 20 * 80 mm, vách 3 mm, lòng có vài sối # 12 mm. Gây mê đánh giá ASA: I. Xử trí thích hợp ở bệnh nhân này là?

A. Nội soi mật tụy ngược đồng lấy sối ống mặt chủ, sau 3 ngày mô cất thị mặt nội son B. Nội soi mật tụy ngược đồng lấy sối ống mặt chủ, sau đó mô cất túi mặt nội soi luôn,

C. Mở ông mật chủ lấy sối, dẫn lưu Kehr và cất túi mật qua nội soi.

D. Mở ông mặt chủ lấy sối, tấn sối trong mỗ, khẩu kín ông mặt chủ và cất tái mặt qua nộ soi.

E. Cật tùi mật nội soi, lấy sối ông mật chủ qua ông túi mật.

Câu 22. Bệnh nhân nam 22 tuổi, bị thoát vị bện trái gián tiếp, được phầu thuật Lichterntein. Hiệu phầu thuật khẩm thấy BN tinh táo, không đau bụng, vết mỗ khô, blu trái cặng to, ẩn đạu. Chân đoán nghĩ để đão sẽ là

Thoát vị tái phát do tụt nơ chỉ khẩu lưới.

B. Chây máu.

C. Xoan thing tinh.

D. Viêm tinh hoàn cấp sau mô.

E. Tụ dịch bìu sau mô.

Câu 23. Bệnh nhân nam 38 tuổi nhập viện lúc 19g. Bữa ân cuối lúc 12g cũng ngày. Vào viện lúc 12g cũng ngày. vùng trên rồn vào lúc 17g, lan ra khấp bụng. Ói 1 lần, lúc vào viện: M: 110 lầng bắc T : 37 C, HA 12 C mmHg. An đau và gồng cứng khấp bụng, nhiều nhất vùng trên rồn. Hãy cho biết 2 chiết được trên được trên trên. nhiều nhất?

A. Viêm đây phối (P), thúng đạ đây

B. Viêm tụy cấp, thúng đạ đây

C. Thúng dạ dày, tắc mạc mạc treo

D. Nhỏi máu cơ tim, tác mạc mạc treo

E. Tắc mạch mặc treo, việm tuy cấp,

Câu 24. Yếu tố nào sau đây cần phải hỏi trên bệnh nhân ró hậu môn?

A. Tiên căn lao.

B. Táo bón.

C. Tiểu chảy.

D. Đi cầu ra máu.

E. Đi câu mót rặn.

Bệnh nhân nữ 76 tuổi, cao 1,7m, nặng 72kg đến khám vì 07 ngày nay đi tiêu phân nhày, mào đạn đão thu máu. Không có sốt, không đau bụng. (câu 25, 26 và 27)

Câu 25. Thăm trực tràng phát hiện có u sùi, rút gant có máu. N giá? Chọn câu sal:

A. Tinh trang co that.

B. Vị trí u so với bờ trên cơ thất và ria hậu môn.

C. Vị trí u so với đường lược.

D. Xâm lấn theo chu vi trực tràng.

E. U có di động không.

Câu 26. Để chấn đoán xác định bệnh nhân trên, cận lâm sáng đầu tiên cần được tiên bành lạt

A Soi khung đại tràng - sinh thiết u.

B. Chup CT scan bung có cán quang.

C. Siêu âm qua lòng trực tràng.

D. Chup đại tràng cân quang. E. Chup MRI vùng chậu.

Câu 27, Chân đoán cuối cũng của bệnh nhân trên là: carcinom tuyên trực trắng, biệt hoa kem Tanzana u

cách ria hậu môn # 4 cm. Điều trị nào sau đây là phù hợp nhất?

A. Phầu thuật cất đoạn đại trực tràng, nổi đại tràng châu hòng - ông hậu môn.

B. Phầu thuật Miles.

C. Hậu môn nhân tạo đại tràng chậu hông.

D. Hóa trị.

E. Phầu thuật Miles kèm cắt từ cung và 2 phần phụ (đoạn chậu).

Bệnh nhiên, nữ, 52 tuhi vào viện vì đưu bụng nhiều. Bệnh hơn 3 tháng, bắt đầu bằng triệu chứng đau vùng quanh rôn, tiêu bón xen kẽ tiêu chủy. Bệnh điển tiến nặng dân, đưu nhiều hơn, âm I vùng trên rôn. khi quặn dau lại chm thấy đưu nhiều vùng bọng dưới bên phải. Khám bọng mềm, cảm giác hơi đầy khi khám vùng 1/4 trên phili. K.b. quá nội son: vùng đại tràng lên có khbi stú, để chảy máu, kích thước 3-4 cm. XQ đại tràng thấy số hình khuyết thuốc ở đại trăng ngung gần góc gạn. CT scan bụng chưa thấy di cần. (Câu 28 và 29) Câu 28, Phâu thuật nào là thích hợp nhất cho bệnh nhân này?

A Cat dui tring phái.

15 Chi dui tring phái má rhng.

C. Cit day tring tring ngang.

D. Nibi Nbi - dai trling ngang.

E. Dun hbi tring ra da.

Câu 29, Sau phầu thuật 2 ngày, BN đạu rhọ bụng P, sốt 38°C. Chưa trung tiện được, Tiểu 500 ml/ngày. Ông dân lưu rình đại tràng phái ra il 1000 mì dịch vàng, lợn cợn ít. Điều nào sau đây được nghĩ đến nhiều nhất?

A. X) miting nbi.

B. Ton thuring th tring.

C. The thurmy niệu quân phâi.

D. The thurng thin phis.

E. Chi tà dịch báng đơn thuần sau mô.

Câu 30, Bệnh nhân nữ 20 tuổi, vào viện vi tại nạn giao thông, đạng tái xe bị vô làng xe đặp vào bụng. Vào viện tính táo, sinh hiệu ôn định. Ân đưu nhiều ½ bụng trên. Chup CT scan bụng thấy có khí sau phác mạc. Chân đoán nào sau đây ngời đến nhiều nhất?

A. Vorda day.

B Vit th tring,

C. Vä ruột non.

D. Vo much trang.

E. Vo dai tring ngang.

Bitch rinin nam, 30 tubi, vào viện yi đưu bọng ting con quanh rồn cách nhập viện 6 giờ, đưu ngày tăng đảo. Khám ghí nhận bụng chương nhọ, ấn không có điểm đau rõ. Bệnh nhân này được mỗ việm phúc mạc nuật thừa: sác đây 3 năm và đã có 3 lần đau tượng tự nhưng điều trị nội thi khối. Cáti 31, Chân đoán nào được nghĩ đến đầu tiên ở bệnh nhân này?

A. Viêm mêm sốt ruột thim.

B. The ru(t do u da) tring (T).

C The ruft do dinh.

D. Viêm tuy cho.

E. Thing do day- tá tring.

Chu 32. Cân lâm săng cần làm trước tiên ở bệnh nhân này là?

A. Cling thúc màu,

B. XQ ngue tháng,

C. Amylane máu.

D. XO bying ratio.

E. (1) bong bling không size soon.

Blyth, ritide sit, 70 tubi. My, tube tiny bij shi lash run, dan HSP, Kham: Mach 100, HA: 140/80, Tr 39°C, tho 20 the/phile, tilly sile abt, eao 155 cm, silve, 52 kg, nifm bling, mit không vàng, Bung day mô, mêm. Vone duth norm (V) for day she, khiley 65 khiley. Gan, till mit không to, nghiệm pháp Murphy (-). Rung gan (+), ân kā patra (-), tiku tem: Agus gan (9') du b, kich thuộc từ 1 - 3 cm. Ông mặt chủ 12 mm, nghi nưới có sối được. colo, during mit turng gan kirting dan. During buyin 238 mg/dl, during niệu > 1 000 mg/dl, HbA1C 16% Buch câu 15199, 31 90%. Các sát nghiệm sinh háu khác bính thường. Xét nghiệm huyết thành chân đoàn min Ly. (cha 33 ok 34).

Câu 33, 7.65 registers the ribile of the digits chinh take the OMC cho bijnis nhills may?

A. Sidu fim bung.

B. Crosp failing mile knylin gan que de.

MACH

D. Chap CT som bung. E. Chap take they blo

Câu 34. Điều trị tốt nhất cho bệnh nhân này?

A. Kháng sinh, thuốc hạ đường huyết, mỗ mở OMC lấy sối B. Kháng sinh, thuốc hạ đường huyết, mô nhi sọi lấy sởi OMC

C. Kháng sinh, thuốc hạ đường huyết, PTBD để tiến sối OMC

D. Kháng sinh, thuốc hạ đường huyết, ERCP - ES để lấy sửi OMC

E. Kháng sinh, thuốc hạ đường huyết, mô nôi mặt ruột.

Bệnh nhân nữ 35 tuổi, PARA: 2002 vào viện vì đạu bụng vùng HCP 1 ngày, sốt nhe, không tiêu chây, tiểu bình thường. Khám ấn đau và để kháng HCP rõ. Siêu âm bụng có ít dịch bụng vùng HCP. Bạch cấu máu: 13 000, CRP; 340. Bệnh nhân được chỉ định mỗ cấp cứu. Phương pháp mỗ: phầu thuật nội soi cất ruột thứa. Trong mỗ thấy: gan hồng, tron lăng. Ruột không chường, có địch đục ở HCP và Douglas. Ít giả mạc ở vùng đại tràng phải và Douglas. Ruột thừa sung huyết nhẹ. Từ cung viễm đô, to nhẹ, hai tại với viễm đó, có địch mũ đục chây ra. Không thấy U buồng trừng. Ruột non, đại trùng bình thường. (cầu 35 và 36) Câu 35. Xử trí thích hợp nhất lúc này là?

A. Tiếp tục qua nội soi cất ruột thừa, rừa sạch bụng và đầu lưu Douglas.

B. Tiếp tục qua nội soi cát ruột thừa, rừa sạch bụng và đầu lưu HCP.

C. Tiếp tục qua nội soi cát ruột thừa, cát 2 tại với, rừa sạch bụng và dầu lưu Douglas.

D. Chuyển mô mở cất ruột thừa, cất từ cũng chứa 2 phần phụ, đần lưu Douglas.

E. Chuyển mô mở cất từ cung chữa 2 phần phụ, đần lưu HCP.

Câu 36. Hậu phầu ngày 1, BN ôn, không sốt, ODL ra 100 ml địch đực. HP 2, không sốt, ODL ra 30 ml địch vàng dục, BN đã trung tiện, bụng mềm, không trường, ẩn không đưu. Sáng ngày HP 3, BN không sốt, đi cầu được 1 lần, ODL không ra dịch. Thái độ xử trí nào sau đây không đáng?

A. Rút ODL.

B. Nói ODL ra 2 cm, rôi xouy ODL

Siêu âm bung kiêm tra.

D. Tiếp tục dùng kháng sinh.

E. Cho ăn cháo, uồng sữn.

Bệnh nhân nam, 50 tuổi vào viện vì than đau âm ĩ vùng trên rồn khoảng 3 tháng nay, In ướng kêm, sụt 5 kg. Khẩm thấy niệm mạc mặt hơi nhạt, bụng mêm, không phát hiện gi là. (cầu 37 và 38) Câu 37. Chân đoán làm sàng nào sau đây được nghĩ đến đầu tiên?

Viêm da dày.

B. Sói túi mật.

K da day.

D. K đầu tuy.

E. Viêm gan man.

Câu 38. Cận lâm sáng nào được chỉ định đầu tiên để xác định chấn đoán?

A. Siêu âm bung.

B. Công thức máu.

C. Chup CT scan bung có cán quang.

D. Soi da dây – tá trầng.

E. Soi dai trang.

Câu 39. BN nam, 39 tuổi bị sôi túi mật có chỉ định mỗ chương trình cát thi mặt nội soi. Chuẩn bị trước mỗ ở bệnh nhân này?

Có thể uống sữa buổi sáng nếu mô buổi chiều.

Có thể ăn cháo nhẹ buổi sáng nếu mô buổi chiều.

(C.) Phải nhịn từ sáng ngày mô. D. Phải nhịn hai ngày trước mô.

E. Có thể ăn uống bình thường nếu gây tế tùy sông và tế ngoài màng cũng.

Câu 40. BN nữ 40 tuổi được mỗ nội soi mở OMC lấy sởi, dẫn lưa Ketr. Cấc bom nữa ổng dẫn lưa Ketr khi nho? (chọn câu sai)

A. Dịch có mủ qua ông Kehr.

B. Dich mau xanh

C. Có sối bùn, sối nhỏ.

D. Có máu đô.

E. Tắc ông Kehr.