

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc Lập- Tự Do- Hạnh Phúc

--

GIẢI ĐÁP THẮC MẮC

TỐT NGHIỆP TỔNG HỢP HỆ NỘI LẦN 1 - 2022

Kính gửi: Ban Chủ Nhiệm Khoa Y - Đại Học Y Dược Tp. Hồ Chí Minh
Tổ Quản lý đào tạo Khoa Y - Đại Học Y Dược Tp.
Hồ Chí Minh

Bộ môn Nhi giải đáp thắc mắc về đề thi tốt nghiệp ngày 19.09.2022 như sau:

Câu 60, Đề 002

Bé gái 2 tháng, nhập viện vì thở mệt. Bé sanh non 35 tuần tuổi thai vì mẹ vỡ ối sớm. Cân nặng lúc sanh 2200 gram. Hai ngày trước nhập viện bé quấy khóc, bú kém, thở mệt, vã mồ hôi dầm, tiền tiểu bình thường, không sốt, không ho. Khám: tỉnh, quấy, da xanh, niêm hồng, cân nặng 3200 gram, dài 50 cm, nhiệt độ 37°C, mạch nảy mạnh, chìm nhanh, đều, rõ ở tứ chi, 180 lần/phút, CRT 2 giây, nhịp thở 70 lần/phút, đều, cơ lõm ngực, SpO₂ 96% ở tay phải và chân, mỏm tim ở khoảng gian sườn V ngoài đường trung đòn trái 2 cm, nảy mạnh, Harzer (-), nhịp tim đều, rõ, 180 lần/phút, gallop T3 ở mỏm tim, âm thổi 2 thì ở khoảng gian sườn II trái, cường độ 3/6. Phổi có ít rale ẩm 2 đáy. Bụng mềm, gan 3 cm dưới bờ sườn phải, lách không sờ thấy. Không ghi nhận bất thường gì khác.

Điều trị thuốc nào sau đây là thích hợp?

- A. Digoxin (uống), Furosemide (uống)
- B. Digoxin (tiêm mạch), Furosemide (tiêm mạch)
- C. Digoxin (uống), Furosemide (uống), Captopril (uống)
- D. Digoxin (tiêm mạch), Furosemide (tiêm mạch), Captopril (uống)

Đáp án Bộ Môn: A. Digoxin (uống), Furosemide (uống)

Đáp án thắc mắc: B. Digoxin (tiêm mạch), Furosemide (tiêm mạch)

Lý giải: Dạ em chào thầy cô, bé này 2 tháng tuổi, suy tim mức độ trung bình, có dấu hiệu ứ dịch (phổi ranle ẩm, gan to 3cm), thở mệt sao mình không dùng đường tiêm mạch luôn ạ. Em không hiểu mong thầy cô giải đáp giúp em ạ.

TRẢ LỜI:

Tiếp cận điều trị suy tim trong tim bẩm sinh:

1. Suy tim mất bù hay không? Bệnh nhân có sốc tim/phù phổi cấp thì mới phải dùng thuốc đường tĩnh mạch vì cần cấp cứu ngay.
2. Nếu không có tình trạng mất bù → suy tim mạn điều trị theo cơ chế

3. Điều trị các yếu tố thúc đẩy?
4. Có chỉ định can thiệp hay không?

Bệnh nhi trong tình huống không có bệnh cảnh suy tim mất bù (mạch rõ, đều tứ chi, CRT: 2s) nên chưa cần dùng Digoxin và Furosemide đường tĩnh mạch. Đáp án A là chính xác

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 26 tháng 9 năm 2022

TRƯỞNG BỘ MÔN



PGS.TS PHÙNG NGUYỄN THỂ NGUYÊN

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 24 tháng 09 năm 2022

Kính gửi: Ban đào tạo Khoa Y

GIẢI ĐÁP THẮC MẮC SINH VIÊN VỀ ĐỀ THI TỐT NGHIỆP

Bộ môn Nhiễm kính gửi giải đáp thắc mắc sinh viên về đề thi tốt nghiệp và đáp án các câu hỏi không thay đổi như sau:

Câu 92. Đề 002

Bệnh nhân nam, 25 tuổi, tiêu nhiều lần phân nước đục, có mùi tanh 2 ngày. Soi phân có thấy khuẩn di động nhanh. Chọn lựa điều trị kháng sinh nào sau đây phù hợp nhất?

- A. Azithromycin 1g liều duy nhất
- B. Ciprofloxacin 500 mg \times 3 lần/ngày \times 3 ngày
- C. Doxycycline 200 mg liều duy nhất
- D. Tetracycline 500 mg \times 3 lần/ngày \times 3 ngày

Đáp án đúng: Câu A (không thay đổi đáp án)

Trả lời: Bệnh nhân có biểu hiện tiêu chảy cấp với tính chất phân nước đục và có mùi tanh, soi có thấy khuẩn di động nhanh, vì vậy chẩn đoán của bệnh nhân này là bệnh dịch tả. Kháng sinh Azithromycine, Ciprofloxacin, Doxycycline, Tetracycline đều có thể sử dụng để điều trị trường hợp này, tuy nhiên đáp án B, C, D không đúng do **sai về liều dùng** ở bệnh nhân người lớn. (Bài Bệnh dịch tả, trang 116, Sách Bệnh Truyền Nhiễm, do bộ môn Nhiễm biên soạn năm 2020). Do đó đáp án A đúng vì kháng sinh phù hợp là Azithromycine 1g liều duy nhất.

Trưởng Bộ môn



TS. Lê Bửu Châu

