

Đề CTCH

1. Lao – U xương khớp giống đề hoàn toàn

Đổi 1 câu : Chẩn đoán khối u xương quan trọng nhất nhờ CLS nào : Phân vân CT / MRI / Bone-Scan

2. Phục hồi chức năng :

- Nhiệt trị liệu dùng các loại ánh sáng nào : Hồng ngoại, tử ngoại, laser ... (học kỹ, không có đáp án all đúng)

- Điều gì quan trọng nhất trong dự phòng điều trị các biến chứng sau (mỗi biến chứng 1 câu)

+ Cứng cơ khớp :

+ Teo cơ :

+ Đứt thần kinh : khâu nối tk

+ Bó bột : tập vận động

(Xem slide rồi đoán, thầy cho đủ ý luôn trong slide, k hiểu ý thầy muốn gì)

- PHCN quan trọng nhất để thành công là nhờ vào : BN / BS / người nhà blah blah (cũng k có trong slide luôn)

- Nguyên nhân đoạn chi : ở nước phát triển : Bệnh MM ngoại biên? ở nước đang phát triển : chấn thương ? (2 câu khác nhau)

3. Xương khớp chi trên dưới :

- Trật khớp vai thường ra đâu nhiều nhất : gấp góc, sau , trước .v.v..

- Trật khớp háng thường ra đâu nhiều nhất : tương tự câu trên v.v..

- Gãy Colles (2 câu) :

+ Liên quan đến gân cơ gì ?

+ Diễn tiến của gãy colles : tự lành / lâu lành / cal lệch

- Gãy cổ xương đùi : + triệu chứng ít rầm rộ hơn gãy liên mấu chuyển, ở người già thường do chấn thương năng lượng cao, ít gặp ở người trẻ, phân loại II portland là gãy hoàn toàn k di lệch, phân loại portland dựa theo vị trí khớp gãy

- Gãy thân xương đùi : cho tẻ le, chọn câu mất nhiều máu

- Tại sao BN gãy CXĐ thường đau vùng khớp gối : máu lan xuống vào bao khớp gây KT, co cơ chân ngồng,

- Biến chứng liệt trụ muộn thường là do gãy khuỷu hướng nào : ra ngoài, trước ngoài, sau trong v.v...

- Biến chứng gãy đầu dưới xương quay kiểu gì tổn thương cả tk giữa + đm : IIIB

- Đứt dây chằng là gì ? (ĐN slide anh Hường)

- Bong gân độ 1 ?

- Phân độ trật khớp háng : (câu này chịu, hỏi khó quá) phân độ IIB là ..., III là, thường phải phẫu thuật

- Gãy Monteggia ở TE : Dễ phát hiện / Khó phát hiện vì k thấy được chỏm quay / chỏm quay- lồi cầu có vai trò quan trọng ... (Học lại cái này)

- Bong sụn tiếp hợp ở TE tại sao lại khó chẩn đoán (phân vân câu này) : ở < 12 tháng thì không thấy được do chưa hình thành, STH không thấy được trên XQ v.v....

- Biểu chứng nào sau đây là BC đe dọa tồn tại chi : mạch máu + CEK
- Dấu nào sau đây là 1 trong 4 dấu lớn chẩn đoán TTMM do mỡ ?
- DTBS ở trẻ em : cái này hỏi kỹ bệnh DDH với chân khỏe, nhắc lại hỏi rất kỹ, thực sự k nhớ đề do cho na ná nhau (học dịch TA chắc sẽ làm được) chứ thầy hỏi khá lằng nhằng
Chỉ nhớ là : nên cho điều trị sớm thường là đúng