DE THELY THUYET LÂM SĂNG CUỐI ĐỢT VỀ THƠNG NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Committee on phu hợp nhất. Không dùng bút chi, bút xóa và mực đó

TINH HUONG I

Bênh nhân nam 25 tuổi vào viện vị đầu bung. Bệnh nhân đầu bung 3 ngày, ban đầu đầu war non was day khấp bung. 2 ngày nay bung chương dân, không đi tiểu, ân ưồng kém kém was Benk nhân điều trị 1 ngày tại BV địa phương, đầu kháp bung và chường bung nhiều hat. 35 'ng trung tiên, buổn nôn nên chuyển tuyển trên.

Tien ale day havet up clea to không thường xuyên, chưa từng phầu thuật Khim:

- Bone nhân sốt 38,5 đô, thờ nhanh, M. HA ôn định,
- Sung chang đều, rằn bộ (-), quai ruột nổi (-), ấn đầu kháp bùng, để kháng không rố, gỗ Vary.
- Than true trang, true trang trong, this cong an dan
 - 1. Chân đoàn nào phù hợp nhất?
- a l'ac not do u dai trang
- s. Sán Sc ruje do phin S
- c. Vales shot mac do thong loct da day-ta trang
- a Liet rost do benh nor khoa
- Viem pour mac rust thus.
 - 2. Che lâm sang nào có giá trị nhật để chân đoán bệnh:
- a CI sees bung so born thuốc cần quang vào đại trắng
- b CT scan hang
- Woung bung time khong sira soan >
- d. Siéu ám bung
- c. Xquang dai trang cân quang
- 3. Hướng xứ trí tiếp theo cho bệnh nhân này:

Do ấn đau khắp bụng, ko biết tổn thương ở đâu, mổ đường nào bây giờ

- b. 548 ngạy vị bệnh nhân hị việm phác mục.
- s. Mo ngay vi bệnh nhên tác ruột
- d Dies trị nó khoa tính trạng nhiễm trùng I tuần rồi đánh giá lại tính trạng bụng vì bệnh ninân by lies ruits do viêm ruit. C
- e. Exer thong truc trang

DE THI LY THUYET LÂM SÂNG CƯỚI ĐỘT YE NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chon một các phủ hợp nhật. Không đing bắt chi, bút xóa và mực độ

TINH HUONG 2

Một bệnh nhân năm 45 tuổi, đến khẩm vi nuốt nghện tăng dẫn 2 tháng này, kèm sựt cấp, tiểu phần vàng. Khám bọng không phát hiện bắt thường

- 4. Chân đoàn nào sau đây it nghĩ đến nhất!
- a. K thực quản «
- b. K thin vi -
- nuốt nghẹn tăng dần :)
- d. Viem hep thire quan-View bach trung that
- 5. Trường hợp này nên chỉ định phương tiên cận lâm sáng nào trước tiên là hợp lý nhật
- hẹp → nội soi là tiêu chuẩn vàng
- b. Xquang de day can quang.
- c. Siêu Im bung
- d. CTscan bung can quang
- e. CEA

Kết qua Xquang đã dây, nội soi đã dây, và CTscan cho thấy loệt nhiễm cũng ở tâm vị, kích thước Sam, vài họch ở bở công nhỏ đã dây. Không thấy tồn thương gan. Kết quả giải phầu bệnh là viêm đã đây mạn tính.

- 6. Hương xử trí cho trường hợp này
 - Cás toán bộ da dây và nao hạch
- b. Cás bán phần trên đã dây và não hạch /
- Điều trị nội khoa kèm cắt thần kinh X .
- d. Cir bo o loca
- Điều trị nội khoa và mở hồng trắng ra da 🤨

DÈ THI LY TRUYET LÂM SANG CUỐI ĐỘT Y6

NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chert mist can phis hop what Không dùng hia chi, hia xôa và muy đó

TINH HUONG 3

Bệnh nhân nữ Sử tuổi đến khám vì văng đã tăng dẫn khoảng 4 tuần, kém đầu hạ sướn phải và sốt như, đến khám và điều trị ở bệnh viện địa phương 7 ngày. 3 ngày này đầu bung nhiều hòn, kém sốt cáo lạnh run nên đến khám bệnh. Bệnh nhân khai có lực tiểu phân vàng, ân ưởng kém, không có, khám thấy niệm hồng, kết mặc mặt vàng, bung mềm, túi mặt to đầu

7. Chân đoàn nào nghĩ nhiều ở trường hợp này

Nhiêm trong đường mặt do sởi ông mặt chủ -

- 6. Tác mặt do e đầu tựy
- c. Tik måt de u Vater
- d. Tắc một đó u đoạn cuối ông mặt chủ
- e. Uth trang

nguyên nhân do u: không sốt "có lúc" → sởi vàng da tăng dần → u túi mật to: do sởi được không?

xem mẹ nó câu 9 cho nhanh :))

- 8. Cận lầm sàng nào nên làm đầu tiên để chấn đoàn bệnh
- a. CTrican bung
- B. MRCP
- c. Aquang bung
- Siêu lim bung
- e ERCP

Kết của CT scan bung chỉ cho thấy dân đường mặt trong và ngoài gan, sôi đoạn cuối ông mặt chu uch Billiubin màu TP: 15mg%, TT: 13mg%, GT: 2mg%, CTM: BC: 15K tai, N: 80%, HC1, 37%,

- 9. Hương xử tri tiếp theo cho trường hợp này
- a. Mộc ông mặt chủ lấy sới qua nội soi ở bụng 🤝 🕬
- ERCP lay sol
- a. Mô mở mở ông mặt chủ lấy sối
- d. Siêo âm qua nội soi thực quân
- e. MRCP

PATO

DÉ THI LÝ THUYẾT LÂM SÁNG CƯỚI ĐỢT Y6 NGÀY 86/01/2016 (15 PHÚT)

Chon một cầu phù hợp nhất. Không dùng hát chỉ, hút xóu và mực đỏ

TINH HUONG 4

Một bệnh nhân nữ, 45 tuổi, đến khám vị thính thoàng đầu bung vùng thường vị sau khi ất khoảng L tháng này, nội soi thấy việm sung huyết dự đây, siêu âm thấy từi mật có 3 yiện số Smm, vàch đây Smm. Không có triệu chúng gì khắc 3mm → đầu quặn mật do sỏi, chưa việm

10. lường điều trị cho bệnh nhân này:

- a. Không cần điều trị và không cần theo dôi
- Phầu thuật cát thể mạt có chỉ định, nhưng không bắt buộc
- 6. Phầu thoặt cất túi mặt khi có xuất hiện triệu chứng dau bụng vùng hạ sướn P hay sốt.
- e. Uong thuốc tan sối

TINH BUONGS

Bệnh nhân nam, 45 tuổi được chuyển viện từ tuyến huyện với chấn đoán sởi tới mặt. Bệnh nhân có trêu chứng đau bụng âm i vùng thượng vị khoảng 2 tháng nay kém ăn uống kém. không sốt tiêu phân vàng, không nôn ôi. Khám thấy thể trạng gây, niệm hồng, không vàng mất, bung ấn đau nhệ thượng vị. Kết qua siêu âm tuyến trước cho thấy túi mặt vách 3mm, có sự 8mm, ông mặt chủ 7mm, không sới.

11. Hướng xử trí kế tiếp cho bệnh nhân này:

- Choán bị xét nghiệm tiến phầu lên lịch mô cát tùi mặt
- b. Chup CT scan bung để khảo sát rõ đường mặt
 - Not see da day o
- d MRCP
- c. Cho uống thuộc giảm đầu chồng co thất

DE THELY THEYET LAM SANG CUOI DOT V6

NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chin một cầu phù hợp nhất Không động bội chỉ, bác xóa và mực độ

TINH HUONG 6

Một bệnh nhân nam 60 tuổi có triệu chứng tạo bón, đi tiêu ra màu đó tuổi định trong phần không đảm nhớt, không đị tiêu lài nhất. Nhiện kậu môn có 2 búi trì nội nhỏ d 4 xã 7 giờ, thiến trực trung không thấy u

12. Chân đoàn nghĩ nhiều ở trường hợp củy

- Tri nội xuất huyết
- e. Ung thu true trang-
- c. Viêm loét dai trạc trang Q
- d. Polip true trang
- e. Bánh Crohn

13. Cận làm sáng nên được thực hiện

- a. Nội soi da dày để loại trừ xuất huyết tiểu hóa trên
- 6. Nội soi đại tràng
- c CT scan bung
- d. Xquang dai trang can quang
- e. Không cần chỉ định cận lêm sáng, cho bệnh nhân thuốc điệu trị bệnh tri

Kết qua Xquang đại tràng, nội soi đại trang. CT scan cho thấy khối tư trực tràng cách ria hi môn Tcm, kích thuộc Acm, chiếm 1/3 chu vi.

14. Hướng xử tri hợp lý cho trường hợp này

- Phầu thuật cất đoạn trực trắng nội sơi, nói đại trắng-trực trắng bằng stapler
 - e. Dura del trang chân hông ra làm hâu môn nhân tạo
 - Cất trán bộ đại trùng
 - e. Hóa trị trước mô

ĐỂ THI LÝ THUYẾT LÂM SĂNG CUỐI ĐỢT Y6

NGAY 06:01/2016 (15 PHUT)

Chon mit can phic hop that, Khang dung but chi, but too sit more the

TINH HUONG 7

Bệnh nhân nam, 79 tuổi, có triệu chung vậng đã tăng dân 2 tháng này, kem sốt nhề, hợp tiêu vàng sắm và tiêu phân bạc màu. Khám thấy đã vàng sắm mẻ trang tốc, bụng mêm, từi mặt cặng to, không đầu. Siểu âm bung cho thấy dân đường mặt trong và ngoài gan, khối u ở đầu tuy 4x5cm, bihrubin TP 20 mg%, TT 16 mg%, GT 4 mg%.

15. Hướng xử trị kế tiếp cho trường hợp này:

- Chup CT scan bung chậu có cán quang /
- b. Sieu âm qua nội soi thực quân
- c. ERCP
- d PTC
- e. Lên chương trình nổi mặt ruột

Kết quá cần làm sáng cho thấy khối o đầu tuy xâm lẫn động mạch mạc treo trắng trên, gây tắc mật

16. Hương xử tri kế tiếp:

- a. MRCF
- B. Philu thuật cất khốt tả tạy kêm cất nói động mạch mạc treo trạng trên
 - c. Pháo thuật cất khối tả tuy làm sạch
 - ERCP dat stent kim loei
 - £ PTBD

Xét nghiệm tiến phầu cho thấy TQ: 22s. TCK: 38s. Natri 132 mag l, Kali 2.8 mag l, Cio 99 mag l, Cunti 2.2 mag l.

17. Nên làm gi để chuẩn bị trước mô:

- a. Bu nước điển giải và truyền huyết tương đồng lạnh
- b. Bù nước điện giải và truyền vitamin K 10mg ngày -
- e. Bu nước điện giải và truyền vitamin K 20mg ngày
- d. Bo nước điện giải và tiếm bấp vitamin K. (Omg ngày.)
 - Yu nước điện giải và tiểm bắp vitamin K 20mg ngày

DÉ THE LÝ THUYỆT LÂM SÁNG CUỐI ĐỢT VỀ

NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chon một cầu ghủ hợp nhất. Không dùng hia chi, hút xoa và muc độ

TINH HUONG N

Mot book about 15 tuni, de se may to te sa vao vien. Kham thấy niệm hồng nhạt, mạch 119 lip, buyết áp stren minhty, xây xát da vòng ha auon trái, hung chương vini, ấn đượ nhọ, gồ dọc

18. Chân đoàn nghị nhiều trong trường hợp này

- Vo tach
- b. Vê gun
- a. Va con non
- d. Vit dai trang.
- e. Vit tay

19. Cạn làm năng có giá trị chấn đoạn xac định:

- a Cong thin miles
- S. Chup X-4 xuang bung dimg không sựa soạn.
- o, Sièu les burg
 - GT scan bung.
- e. Nameny das tring

Kes que can lam sung the this ve tich do III oo dan thost much va ve gan do Le

20. Inong sar Jei tiếp theo

- . Mo cale gim khiso gan và cặt lách câm máu.
- B. Shuyên têt mach
- Mostpeus then wit gan và cất lách cảm máu .
- d. Chich thuse câm mau, truyền dịch, 6 tiếng sau đành giá lại.
- e. Má cáp cón nhất gác cám máu tạm thời