#### DÉ KIÉM TRA NGGATLAN I YLT NAM 4 - NGAY 28/01/2016/66 PHÚ I.

lưu ý, đề liên thông không giống bài y6 mình học, hỏi y4 là nhiều.

	· Committee of the comm		
1. Trong then his	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	The same of the same of	
The state of the s	CONTRACTOR STREET		
3.0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			

- a. Paratic trans. On dam khille has obse
- a Wanta of Chin dien.
- Van by a 1 then diens
- d. Russia of thoughten
- u. Roat y o h their dream

## 2. De sat khuan yong da taoh, to e shel dang dang de hasing east 104

- a Trudiculo
- b. Betail be
- e Con Do
- d. Num Dakin
- e Con 900.

## 3. Để sát khuẩn vất thường, ta có thể dùng dong điện chiến qua SAI

- a. Oxy gia
- by Thurstin
- e. Nuce Dakin
- d. Jod I W
- e. Betadine

# Khi phầu thuật cho bệnh nhân có tiến sử đúng thuếc kháng việm thi ngày, san lu, ý cho M năng đồng cầm máu nào xau đây. REVISED

- a. APPT
- rối loạn chức năng tiểu cầu
- b. PT
- c. Thời gian máu đề ng
- Thời gian mấu ch ay
  - e. Thời gian throm nin

## 5. Đặc điểm nào sau đây tâm tăng nguy cơ nhiễm trung vật mỏ.

- a. Tiền sử cắt đạ i trắng
- b. Tang huyết áir
- pang hóa tr\ suy giảm miễn dịch
  - d. Hen phé quan
  - e. Nam giới

Cách chọn:

Cách chọn:

Cách chọn:

Cách chọn:

Cách chọn:

Chọn:

Cách chọn:

Birt 1

### DE KIEM TRA NGOALLAND YET NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHL T) Ches miliars part her rich Ching there had a Resemble to A

Min book when one mil can due ming mar, who nguy him phase that 7 are shown on the man chus ra tu vée mit. L'hitme en dan hiệu vuen, ngulyên nhân man diey, nghị với time tiê

· không viêm ⇒ loại A, B, D; - E thì tụ dịch, chưa chảy

A. Bang ver roo.

Xi ro midne you.

Dich to may by vot more

Nitien trung ver mo.

Ty dich vet mo.

BN sau mổ cắt đại tràng (T), hậu phẫu ngày 7, có nhiều dịch màu chảy ra từ vết mổ, không có dấu hiệu viêm a. bung vết mổ

b. xì miệng nối

c. dịch từ máu tụ vết mổ chảy ra

d. nhiễm trùng vm

e. tụ dịch vết mổ



khác

khác

khác

A. Roi loon dong man.

Lỗi kỳ thuật mộ

Nhiem trung

D. Vận động sớm

E Thieu vitamin IL

8. Chọn cấu KHÔNG PHỦ HỢP. Để chấn đoặn nguyên nhữn sốt cái một của một

A. Tinh chất cũn sốt.

B. Loại phầu thuật đã được thực hiện.

Thời điệm xuối hiện sốt sau mô.

D. Các triệu chứng lâm sáng đi kêm.

Kinh nghiệm của kip mô.

9. Chí định đặt nội khi quan ở bệnh nhân suy hà hấp sui mô

A. PCO<sub>2</sub> > 41 minHg và PO<sub>2</sub> < 60mmHg.

B. PCO; < 41 monHg và PO; < 60mmHg.

C PCO2 > 4 mmHg và PO2 > 60mmHg

D. PCO; < 4 minHg và PO; > 60mmHg.

PCO<sub>2</sub> > 6) nomHg và PO<sub>2</sub> < 45mmHg

10. Dần lưu ở bụng dữ phông chây màu thượng được rei sau:

khác

A. 1-7 ngay.

B. 7 - 14 ngay.

-2 ngay.

D. 2 - 3 ngay

E 3-5 ngay

slide a Tuấn ghi: dự phòng chảy máu rút sau 24h nếu ổn; nếu theo dõi bục miệng nối thì để 3-5 ngày.

Cách chọn:

Chon A -> Bo A, chon D - BC

to hi diego chom bit da 2 lans

DĒ KIEM TRA NGOẠI LÂN I NGAY 28/01/2016 (60 PHCT) where har able but see so much the

#### ĐỂ KIỂM TRA NGOẠI LẬN I YLT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT)

Chan một cáu phù hợp nhất. Không dụng bát chi, bát xủa xã mọc shi

11. Ong dån luu Kehr duge dang:

đường mật

A. Dån luu tin måt.

B. Mà da dày.

C. Mo hong trang.

Dần tưu ông mặt chủ.

Dån luu koang phúc mạc.

12. Sau mô, thời điểm ru dẫn lưu Kehr:

A: Sau 2 ngay.

đường mật

B. Sau 4 ngay

sách ghi rút sau 1-2w nếu ổn; slide ghi rút sau 7 ngày nếu ổn Sau 6 ngay.

Sau 8 ngày.

Sau 14 ngày

13. Chọn cầu SAI. Vận động sớm sau mô giúp giam các biến chứng.

khác

Xi rò miệng nỗi ông tiêu hóa

B. Việm phối hậu phẫu.

C. Nhiêm mung tiết niệu early mobilization có giảm

D. Thuyện tác tĩnh mạch.

E. Liệt ruột kéo dài.

14 Chọn cấu KHÔNG PHỦ HỘP. Chỉ định nuối đường ngoài đường tiêu hóa (đường tính mach):

khác

Suy định đường nặng trước mỗ,

B. Tắc ruột, việm ruột, hệt ruột.

C. Hội chứng ruột ngắn.

D. Rô tiểu hóa.

Việm phối hậu phầu.

thủng dạ dày 15. Đặc điểm của thúng ố loét dạ đây tá trắng:

A. Thung ở loét đạ dày thương gặp hơn thúng ở loét tá trung

B. Thung ở loệt tá trắng có tỉ lệ từ vong cao hơn thung ở loạt dạ dây

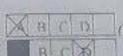
C. Nhiễm Helicobacter pylori là yếu tổ thuận lợi của loệt đã đây tả trang nhưng không liên quan đến thắng loét đạ dây tá trắng

Tháng ố loới tả trắng thường gặp ở mặt trước, hiệm gặp ở mặt sau

Ngay khi vớu thúng, dịch dạ đây chấy vào khoảng phúc mặc gây nên việm phúc mge vi khalin sau 12-24h

Cách chọn:

Chon A -Bo A, chon D -



(chỉ được chọn tối đã 2 lắn)

REVISED

## DÉ KIEM TRA NGOẠI LÂN I VIT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (00 PIN 1)

Chan most color prim hope with it. Kholeng strong bill a litt. I had a little was seem and

thủng dạ dày A. Đại quên từng cơn đờ đời, nằm làn lớn trên ghương bộnh de nim mà thế (passa).

Co cung thanh bong is tried chang on glid to trong chân destri

- C. Cam ung phác mạc là triệu chúng thường gặp khi hệnh nhiều đầu, ........
- D. X-quang bung dung toon toon tim thay tiem her durin herials
- E. Go mắt vùng đọc trước gan là triệu chẳng có giá trị chắn đườn

Ngay khi yira thung, dịch dạ dày chay vào khoang phác mọc gây việm phục mại 17. Thong do day to trang. Chon can SAI, thủng dạ dày

- B. Bệnh nhân đến cáng muộn tính trang nhiễm trong nhiễm đọc củng năng
- C. Sốt cao, mạch nhanh nhọ, thiếu niệu gặp ở bệnh nhân đến mượn
- D. Câm ứng phác mặc thường gặp ở bệnh nhân giờ yếu, nưới để nhiều
- E. So dụng thuốc khẳng việm NSAIDS ta yếu tổ nguy co

18. Giá trị của các phương tiện chấn đoàn hình knh trong thông ô biết đã day từ trong. Chọn

thủng dạ dày. Thường thấy tiệm hơi dưới hoành bên phải hơn bên tuli tron phim X-quang bung, dưng không sựa soạn.

- B. CT-Scan tuy đất tiền, nhưng lị có giả trị trong chân doan
- C. Sidu âm có thể thấy hơi tụ do và dịch ở bụng
- Có thể loại trừ chấn đoàn nếo không thấy hơi tự đó trong xeung phúc mạc trèn phim's quang bung dung không sửa soạn
- F. Bom hơi qua thông mũi đạ đây có thể làm rang khá năng phải Thên hòm họn đượn hownh tren phim X-quang bung dung không sua scan-

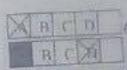
19 Liệm hơi dưới hoành cần được chấn đoàn phân biệt với, CHON CAL SAL

- thủng dạ dày A An xe gan
  - B Hội chứng Chilaidhi quai đại tràng chèn với phía trên gan, nhìn giống liềm hơi
  - C. Bong hoi da day
  - D. Ap xe dưới hoành

Xep day plant tăng đậm độ. các đáp án khác có chỗ giảm đậm độ

Cach chon:

Chon A > Bo A. chan D ->



tehi dugo chọn thi du 2 làni

DE RIEM TRA NGOATLANT 1-NGAY 28/01/2010 (60 PHCT) whome dang but alice but any of more than

### ĐỂ KIỆM TRA NGOẠI LẬN I YLT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHULL)

Chon một cấu phù hợp nhất, Không dùng hội chỉ bút sou và mọc do

20. Chắn đoàn nào IT NGHI NHÁT khi chân đoàn phân t	sięc või thime. As 40	BATTE OF

thủng dạ dày 🔼	Viêm tới thứn đại	trang
----------------	-------------------	-------

- B. Viêm tụy cấp
- C. Nhài máu cơ tim vùng hoành
- D nằm lăn lộn, hông lưng Cơn đầu quận thận phải
  - E. Viêm phúc mạc ruột thưu

### 21. Điều trị thúng ố loét dạ dây tá trắng:

A. Mỗ trì hoặn vị phần lớn các lễ thung sẽ được mặc nổi lớn đến toạn sự họi bia

#### thủng dạ dày

B. Chi phầu thuật khi điều trị nội khoa thất bại

- Phái phầu thuật sóm sau vái giờ hồi sắc nội khoa
  - D. Đặt sonde mũi da day là không cần thiết
  - E. Sau khi có chân đoàn xác định, không nôn cho thuốc giam dao.

22. Chọn cấu SAI, bệnh nhân thúng dọ dây từ trăng cứ tiên lượng xếu khir

#### thủng dạ dày

- A. Có kém bệnh nội khoa nặng.
- B. Có kèm họp môn vị
- C Dên muộn sau 24 giờ
- D. Trên 70 mội

### túi mât

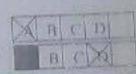
- 23. Bệnh nhân nữ, 43 tuổi, nhập viện vị day họ sườn phải. Khâm, không của, án được nhọ 1PsP Siêu âm: túi mặt căng, vách dày 3mm co sối 1,5cm ở có túi một. Chứn dián phủ bep nhà là:
  - Việm tùi mặt cấp do sới
  - Viêm tái mặt mạn do sôi
  - C.. Sối tối mật không triệu chông
  - D. Viêm phác mạc do hoại từ tới mật
  - Sối tái mặt có triệu chủng

#### 24. Bệnh nhân nam, 57 tuổi, vào viện vi đưu họ sươn phát từng cơn 3 ngày này Tượn cân 18a gó nhiều lần đầu tương tự. Kham: bệnh nhân sự 38,5°C, văng đã, lin đầu nhà u vong thượng vị - hạ sướn phải. Chân đoàn phù hợp nhất là: đường mật

- A. Viêm túi mặt cấp đó sói
- B. Việm tùi mặt mạn do sối
- Nhiễm trùng đường mặt do soi ông mặt chu
- D. Viêm my câp
- E. Thong da day

Cách chọn:

Chon A -> Bo A, chon D



(chi dugo chọn tài da 2 lân)

### DE KIEM TRA NGOALLANT YET NAM 4 - NO AY 28/01/2016 (60 PHET)

a house of the plan hop while Khong thing hat the Paulice of roop the

25 Bents above nam. 25 men, hiệp viện cấp củu vi đạt họ sươn phác sực, khâm sốu lới C, áo dan shida varia ha sirim phat, dan sturphy (+). Sidu din ha min ching, vach no, cardich the fact was 1. Neem or old told most. Durch cally 18. Dollaring . Digit see Orio h hope owin to

nam 25t, đau HSP, sốt. khám 39 °C, ấn đau HSP, murphy ( , siêu âm túi mật căng, vách nề, có dịch quanh túi mật, sởi 1.8cm ở cổ túi, wbc 18k, điều trị?

không đọc nối Udoig thinks ton son

Not cap can, phila thoat not so the best mile

Asó shuong trình, phila thuật nội soi cát bir tin 1631

13. Mil chương trình, xở tái mặc lấy sối và đầu tươ tại mại

E. TARSON AROST COSTNE

đủ A, B, C theo TG18 ⇒ VTM cấp

**EMERGENC** 

mức độ: grade II ⇒ either cấp cứu hoặc mổ phiên cắt túi mật đều được, nhưng mổ phiên NÊN có dẫn lưu ⇒ chon B

nam 18 tuổi, đau HCP, không rối loạn đi cầu, khám ấn đau HCP, WBC 8.7k, SA bụng bt, chấn đoán? ần dau vùng hỗ châu phái, bạch chu 8

quánh.

ấp xe thường ấn đau, sốt, bc

tăng hơn là đám quánh

**VRT** 

thường. Chấn đoàn phủ hợp nhất ti trên cơ địa người bt thì wbc ↑

A Thong & loct to trang

Soi niệu quan phát

trẻ, ít nghĩ theg thu wash trange

-alvarado = 0 Viêm ruột thừa cápk

E. Surtue man

27 Bệnh nhữn năm, 35 tuổi, vào viên vì đầu vùng hộ chữu phát 4 ngài, nộc Khẩm: sới 39%. khối vùng hố chậu phải, án đại. Bạch cấu 15,700/may. Siêu âm bụng khối hiến hợp vòng hỗ châu phải. Chấn đoàn phủ hợp r hất là: có khối ⇒ áp xe hoặc đám

A. Viem root then clip

Apxe rugs thou

C. Dam quanh ruck thin

D. Việm phục mạc khu trù ruột thừa

E. Viêm phác mạc chậu do viên i ruột thun

28. Bệnh nhân năm, 35 tưới, khởi đầu vũng hỗ châu phái cách này 5 ngày, hiện dâu khắn bung, sốt cao, Kham, sốt 39°50°, ẩn dau và để khẳng khắp bung, Bạch cầu 23,2000 pung Sieu âm bung: dịch vùng họ vị , 2 hồ châu, dọc rãnh đại trung, dưới gan. Chân đoàn phụ hop about la

**VRT** 

A. Apxe rubt thirs

B. Dim quent runt the a

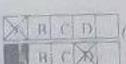
C. Viem phác mặc khu trẻ roôt thiệu

Viêm phức mạc vhậu do xiểm ruột thơn

Viêm phúc mạc toàn the do việm rướt thừa

Cach chun:

Cagn A -Ba A. chon D ->



(chi dave chon thi da 2 fan).

#### DE KIEM TRA NGOALLAND VLT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT)

Charles mix care plus hop rough Knong Jing bid chi, kan see sa min sha

29 Phái độ sự trí đột với đảm quánh nược thừa:

A. Cat ruck this cap con-

**VRT** 

**VRT** 

VRT

trĩ

trĩ

- Cal most thire you and thong
  - C. MS siln tou vung hó chậu phải
  - D. Cat root thou, low vong ho chao phair
  - E. Cât ruột thim, run màn bộ xoxing phúc mặc, dẫn lượi
- 30. Thái độ xô trị khi có chấn đoàn việm ruôi thứa cấp:
  - A. Chi dàng khang sinh, sét lại chi dịnh phầu thuật sau 6 giớ
  - Phầu thuật sớm trong vòng vài giờ để cất ruột thừa trước khi nược thing bị với
    - C Hội sực và phầu thuật cát ruột thim sau 24 giới
    - D. Hỗi sức và phầu thuật ban khắn cất ruột thứn sau 3-4 mật;
    - E. Cat ruot thin lank sau 3-4 thing.
- 31. Cất ruột thừa lạnh là:
  - A. Cấi ruột thun trong điều kiện họ thần nhiệt
  - B. Car rubs thus trong phong look-
  - C. Clit ruft thira cap cou
  - D. Cát ruột thừa cơ hội khi phầu thuật một bệnh lý khác trong ở hùng
  - Cất ruột thim 3-4 tháng sau khi dẫn lưu nọxe ruột thừn
- 32. Bệnh nhân nam, 43 tuổi, thình thoáng đi cấu ra mậu đờ tượi bảm theo phán cá lúc màu chân thành tia, không rồi loạn đi cầu. Chân đoán phủ hợp nhất thị
  - - B. Ung the true tring
    - C. Viem loét dai tring
    - D. Nirt hậu mòn
    - E. Polyp dar tring Sigma
- 33. Tính chất tiểu ra máu gợi y trì.
  - A. Mau do blim
  - Mau độ tượi bảm ngoài thối phân
  - C. Màu đó trộn lẫn vào phân
  - D. Màn đó bảm bảm ngoài phân
  - E. Trêu phân den sệt như há cả phê

Cuch chon:

Chan A → Ba A, chon D



(chỉ được chọn tối đã 2 lần)

### DE KHM TRANGOALLAND VIII NAME - NGAY 28 01 2016 (60 PM I)

trĩ là triệu chứng của bệnh

X No. of Street, and the street of the stree trường hợp nào là trĩ triệu chứng a. trĩ nội độ 2 b. trĩ ngoại c. trĩ/K trực tràng d. trĩ nội độ 4, sa nghẹt gây đau e. trĩ chảy máu gây thiếu máu nặng

64. Trusting hep rates direct gest 42 Hr bried chang

A THINGE BY H

B. IH agoat

Into been alian ung that tipe trang

D. Titholian IV sa, nghọi gây dau

E. Tel chay may gay thing may nang

55. Nguyên the điều trị trí. Chọn cầu SAI

A. Cần phân biệt trĩ bệnh xã trí triệu chứng

B. Chi diệu trị trị bệnh có biển chẳng hay có 8tca lượn Him sang số

Chriphia thest carricles truing sep in the welling

O Cần phốt hợp nhiều phương pháp: nội khoa thu thuật phầu thuật

I. Luch chủ y đến chế độ lào ường, lạo động sinh hoại phụ họp

Theo dôi, châm sốc sao mỗ trị, Chọn cáo KHÔNG PHE HỘP

A. Ngam roa hậu môn

R. Dang thirde giam day

C Dong khang sinh

D. Giàm khân phần để hạn chế phân đị chuyển qua vung in le

REVISED

Nong hậu môn bảng ngôn tay khi cần

37 Bệnh nhân nữ, 36 tuổi. I năm này xuất hiện nhọt cạnh hậu môn, nọ với mọ. Lau lầu, nhọc sing đầu, với mũ rồi tự lành. Chấn đoàn phủ hợp nhất là:

rò HM

trĩ

trĩ

trĩ

A. Nor bau mon

B. Trlingout

C. Mhot mong.

(a) Rà hàu môn

T. Che

38 Bệnh nhân năm, 16 tuổi, rà hậu môn. Khám bệnh nhân ở từ thể năm nhưa, bà sẽ ngoài v vị trí 2 giờ. Theo định luật Goodsall, lễ trong ở vị trữ

rò HM



B. 4 gio

C. 6 gia

D 8 480

L. Dogie

Cách chọn:

Chon A -x Bå A, chon D ->



(chi dupexhen ioi da 2 tana

#### DE KIEM TRA NGOALLAN I YET NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT)

Cheer nest con phis hop while Khong dung but chi, him to

39. Khani benk ni trong er vi tvi:		ngim, lễ rở ngọ	al o vi (r) 5 gaz	The distribution of the con-	KARE WA
---------------------------------------	--	-----------------	-------------------	------------------------------	---------

rò HM

A 2 gid

B. of gian

**3** 6 9 6 6

D 8 gift

I 10 gió

#### 40. Nguyên tắc điều trị rõ hậu môn. Chọn cầu SAI

A. Báo vệ an toạn cơ thát hậu môn

rò HM

B. Pha how her during to

Cất bời dù ông rõ và khâu kin vết thượng

D. Cân sinh thiết đường ro để tim nguyên nhữn

E. Cột đầy thun cho doạn ró xuyên cơ thất

rò xuyên cơ thắt cao, rò trên cơ thắt: cắt đường rò sợ

rò do nguyên nhân đặc hiệu

41. Bien chứng động ngọi nhất sau phầu thuật ro hậu môn, đứt cơ thắt --> cột dây thun

rò HM

A. Chay man

B. Hep him miss

Son phila

D. Tai phát

E. Nhiễm trùng với mô

42. Bệnh được xếp vào nhóm tắc ruột do nghên:

A. The ruột do thisat vị bọn nghệt

Tắc ruột

Tác ruột đo ưng thư đại trang

C. Tác ruột do xoán đãi trắng Sigma.

D. The rupt do long rupt

T. The root do some rust non-

43. Diễm khác biết củ bản của tắc rướt đo thất số với tắc rướt đó nghồn là:

Tắc ruột

A. Non soms how

B. Non nhieu hon

Mhanir hogi nr một hơn

D. Mat more nines hon

E. Hyar troong the prhon

Cach cho n:

Chon A +

Bo A, chan D ->

B C D (che dupe chen to) da 2 km)

## DÉ KIEM TRA NGOẠI LÂN I YET NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT) Chan một cáu phá hợp nhất. Không dùng hạt chỉ, bút xoa và muy đơn

44. Nguyễn nhân gây tắc ruột cơ năng

#### Tắc ruột

- A. Day dinh
- B. Ung thir dai tring
- C. Thoát vị đín
- Viem phác mạc
- E. Long ruck
- 45. Sinh lý bệnh của tắc ruột. Chọn câu SAI
  - A. Giản lớn đoạn ruột trên chỗ tắc, xẹp đoạn dưới chỗ tắc

#### Tắc ruột

- B. Mất huyết tương do tăng tính thẩm thánh mạch
- C. Hoại từ ruột đó thiểu máu nuối thành ruột
- D. Nhiễm trung do vi trung phát triển trong lỏng ruột
- Không nôn ôi sẽ không gây mắt nước
- 46. Dặc điểm tắc ruột do ung thư trực trang:

### K trực tràng A Nôn sớm

- B. Non nhiều lần
- Bung trucing to
- D. Bung trường không đều
- E. Không gây mắt nước

47. Triệu chứng thực thể có gia trị nhất trong chấn đoán tắc ruột.

#### Tắc ruột

- A. Dau bung con
- B. Non
- Dầu rắn bỏ
  - D. Hung turóng
  - E Nhu động ruột tăng

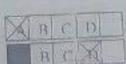
48. Khi thăm khám, triệu chúng có giá trị nhất để chân đoàn tắc ruột cơ năng là

#### Tắc ruột

- // Bung trường, gỗ vang
- 13. Quai ruột nổi
- C. Đầu răn bò
- Mut am ruht
  - E. Tham true trang thay bong true trang rong

Cách chon:

Chon A -Bo A. chon D



Jehi diege chon tol da 2 lani

### ĐỂ KIỂM TRA NGO M LÂN I YLT NĂM 4 - NGÀY 28/01/2016 (60 PHUT)

Chon một cấu phủ hợp nhất Không diang học chi de kho nh ang thi

49. Đầu hiệu có giá trị chấn đoán tác ruột trên siêu âm bung tu.

Tắc ruột

A. Dịch tự đo xoạng phúc mạc

Dấu máy piất

C. Dấu tuyết rơi

D. Ông mặt chủ dân

E. Khối phản ẩm đây ở hỗ chậu phải

50. Bệnh nhân 23 tuổi, vào viện ví dau bụng con, nôn, bí trung và doi tiện, Tiên cân, mô việm phúc mạc ruột thừa cách 3 năm. Khám: bụng mềm, trường voa, seu mô cũ đường trắng giữa dưới rồn lành tốt, nghe nhu động ruột tăng. X quang hụng đưng, có nhiều mức mưc bởi ruột non. Chắn đoàn phù hợp nhất là.

A. Tắc ruột do u bà thức ăn

B. Tắc ruột do ung thư đại trắng

C. Tác ruột do xoắn đại trắng Sigma

The rupt do dinh

E. Tắc ruột do lông ruột

51. Bệnh nhân nam, 48 tuổi, vào viện vi dau bùng com, buồn nôn, bị trung và dại tiện 3 ngày. Tiền cân: di tiêu nhấy nhót 3 tháng nay, phân nhỏ và dọt. Khâm: bung trương to, trưởng đều, nghe nhu động ruột tăng. X quang bụng đưng: có nhiều mức nước hơi khấp bung. Chân đoàn phủ hợp nhất là:

A: Tác ruột do sôi mật

Tác ruột do ung thư trực trắng

C. Tắc ruột do xoắn đại trăng Sigma

D. Tắc ruột do định

E. Tắc ruột do lông ruột

#### 52. Điều trị nội khoa tắc ruột. Chọn cầu KHÔNG PHỦ HỢP

Tắc ruột

A Đặt thông mũi - đạ dây

Dặt thông trực trắng

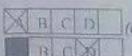
Dặt thông tiểu để theo dõi lượng nước tiểu chắc

D. Bù nước, điện giải ngà tính mạch

E. Dong kháng sinh đường tiêm

Cach chon:

Chon A →
Bô A, chon D →



(chỉ được chọn tối đã 2 lắn)

### DE RIEM TRA NGOALLAN I VLT NAM 4 - NGAY 28/01/2010 (50 PHC 1) 1 % of the Partie print the parties where there along the his this after the man, the

\$4. Digo districtions out to nature from Clays also SAI

lồng ruột

- X. Congover chan my the
- A Robertson like stong it helt charm the root
- C: Ch again this thirting
- H. Siga am, C.T. gian chan doan bem
- to a reguy drumblin gay tay rugs thuring gap niest

54. Liêng ruột kiển sa có đặc điểm:

lồng ruột

- A. Đầu tổng và vô lỏng đều có định
- IL thu song of tinh, of long al dong
- Dây lông di done, cả lông cả định
- Dia long và và thay đều tì động
- E Doon rubt trên "ngoạni" doạn tuột duới

55. Die diem long rust it ngurot len. Chon alla SAI

lồng ruột

- A. Co nguyễn nhân thực thầ
- The latest been farm song to her chang the ruch
- C. Co the withay khoi long
- D. Sitta am, CT gión chấn đoàn bệnh

cắt luôn đi Phila thuật thác lỗng là phương pháp điều trị thích hợp.

36. Die diễm thương thi của chân thương / vất thương bụng:

VT bung

- A. Troog shan thương bung kin, tong đặc hị thương tôn it hơn tong rồng
- B. Trong chấn thương bọng kin, tạng đặc hị thương tổa tương đượng với tạng n
- C. Frong vêt thương bung, tạng đặc bị thương tồn nhiều hơn tạng rỗng
- D. Trong vet thirring bong, rang die bi thirring the timing during vot rang eller
- Trong yer thuring bung, tang dae by thuring ton it how tang rong.

57. Trong chân thương / sét thương họng, vài trò chính của siêu âm:

A. Citie doon vo tang rong

- VT bung
  - Là phương tiên đầu tay để chắn đoàn chây mào trong
    - D. La phương tiến đầu tay để chứn đoàn việm phúc mọc
    - E. Xac dinh on thong là phile mae thanh

Cách chont

Chon A -+ Bo A. chan D -



tchi diese chon tôi da 2 toni

**EMERGENC** 

#### DĚ KIĚM TRA NGOẠI LÂN I YLT NĂM 4 - NGÀY 28/01/2016 (60 PHUT)

Chon một cấu phủ hợp nhất. Không dùng hút chi, bư voa và mọc đọ

48. Fromg chấn thương bung kin, chỉ định chọc đô ở bung

#### Vt bung

- A. Thường qui cho mọi trường bợp
- B. Khi lâm sáng có hội chẳng chây máo trong rõ rệt
- C. Khi siêu âm thấy rõ có máu trong xoang phúc mạc
- D. Khi CT thấy có với gan hoặc lách
- Khi lâm sáng nghi ngờ có chây màu trong và cư sở y tế chưa được trong bị may
- VT bụng Sq. Một nam thành niên 19 tuổi được đưa vào phòng cấp cứu vị bị đảm bằng đạo vào bưng trên. Tính trạng: da xanh vã mỗ hỗi, mạch 1707 phút, HA 60/40 multig, nhợp tiốc từ Shock CT lần/phút. Vết thương ở vũng thượng vị lệch hạ sướn phái ri máu, "Tính trường nào sau-đây phú bượ nhất."
  - A. Dau do với thương thành bụng
  - B. Có sốc do dau
  - Co sốc giảm thể tích
  - D. Có thông tạng rồng
  - E. Cổ tổn thương tạng đặc

### VT bụng 60. Nhiễm trũng vết mỗ là:

- A. Nhiễm trùng xuất hiện tại vết mô trong vòng 1 tuần nằm viện
- nhiễm trùng sau mỗ B. Nhiễm trùng xuất hiện tại vết mố trong vòng 1 năm sau mỏ
  - Nhiễm trùng xuất hiện tại vết mỗ trong vòng I tháng
    - D. Nhiễm trùng xuất hiện tại vết mỗ sau 30 ngày
    - E. Nhiễm trung xuất hiện tại vết mô sau 15 ngày

HET

Cach chou:

Chon A → Bd A, chon D → BCD

(chi được chọn tối da 2 lắn)