0/2015	Đáp án và thang điểm ĐE THI LY	! IHUYETLA	M SANG NGOAI Y6 -	ĐỰ I 4 (sẽ xóa sau	ı 1 tuän)	
Chào mừng bạn đến với Forums.		Đăng ký	Login: Tài khoản	Mật khẩu	Ghi nhớ?	Login 💽
Diễn đàn						Search 🕟
Bài gửi hôm nay FAQ Lịch Coi	mmunity Forum Actions Liên kết nhanh					Tîm nâng ca
Diễn Đản Đô Mô	n Nanoi					
Diễn Đàn Bộ Mô	ii Nyväi					
♠ Diễn đàn Học viên ĐH	Hỏi/ đáp Đáp án và thang điểm ĐỀ	THI LÝ THUYẾ	T LÂM SÀNG NGOẠI Y6 -	ĐỢT 4 (sẽ xóa sau	1 tuần)	
					Kết quả	1 đến 4 của
Chủ đầu Đán án và thong c	điểm ĐỀ THI LÝ THUYẾT LÂM SÀN	IC NCOAT V	: - DOT 4 (cã vás cs:	. 1 tušn)		
Chu de: Đap an va tháng (diem de Thi LY Thoret LAM SAN	IG NGOẠI 10	S = ĐỘT 4 (SE XOA SAI	Công c	cu Tìm chủ đề	Hiển thi
06-01-2015, 06:13 PM						#1
Tuan Ly o	Đáp án và thang điểm ĐỀ TH	II LÝ THUYẾ	ΓLÂM SÀNG NGOAI	Y6 - ĐƠT 4 (sẽ xơ	óa sau 1 tuần)	
Administrator	CÂU HỔI TRẮC NGHIÊM TÌNH		-			
	Thời gian: 20 phút					
	TÌNH HUỐNG 1:					
	Một bệnh nhân nữ 35 tuổi đến thức ăn, <mark>bí trung đại tiện.</mark> Tiền					
Giảng viên	nhiệt độ 38oC, nhịp thở 18l/p. 7l/p âm sắc cao; bung chướng					
Ngày tham gia: Mar 2015	máu.	vaa, mem, g	,o vangi mam dige di	angraige arang ar	ing, cron lang, i	arong
Bài viết: 114	Câu 1: Chẩn đoán lâm sàng ph	nù hợp nhất.				
	A. Viêm phúc mạc chậu do viê B. Viêm ruột thừa cấp.	m phần phụ.				
	C. jắc ruột do dính. U nang buồng trứng xoắn.					
	E. Thủng dạ dày – tá tràng					
	Câu 2: Cận lâm sàng giúp <mark>khẳ</mark>	ng định chẩn	đoán:			
	Công thức máu. B. Chụp X-Quang bụng đứng k	chông sửa so:	an			
	C. Siêu âm bụng.	anong saa soo				
	D. Nội soi dạ dày – tá tràng. E. Nội soi đại tràng					
	Câu 3: Xử trí ban đầu cho bện	h nhân này: I	NGOAI TRÙ			
	A. Bồi hoàn nước điện giải. B. Đặt thông mũi da dày, hút (cách quãng				
	C Dùng kháng sinh phổ rộng	cacii qaarig.				
	D. Đặt sonde rectal	~				
	Câu 4: Dấu hiệu cần can thiệp A. Khám bụng có dấu đề khán		khẩn:		M	1 - 0
	в. Bệnh nhân vẫn còn đau bụr	ng quặn.	bithing a	this trên ch	wha II TI	R MON N
	C. Bệnh nhân đã trung tiện đư D. X-quang bụng có hình ảnh					tus.
	E. Tube Levine ra nhiều dịch v	àng				·
	TÌNH HUỐNG 2:	viên cau khi	hi độm vào navo nhỏi	4E phút Tình tro	na lúc nhân viêr	a. tinh
	Bệnh nhân nam 25 tuổi, nhập táo, vã mồ hôi lạnh M: 120 lầr	n/phút, HA: 🧐	0/60 <mark>mmHg, đau âm ỉ</mark>	khắp bụng. Khám	n vùng ngực có v	vết
	thương dài 2cm ở liên sườn IX đau lan tỏa khắp bụng.	đường trung	don phải hiện không	thấy chảy máu; b	ụng chướn <mark>g nh</mark> ẹ	và ấn
	€âu 5: thương tổn nào sau đâ	v được nghĩ đ	iấn nhiều nhất:			
	(A.)Vết thương gan.	y duọc nghi d	en mileu mac.			
	 b. Vết thương thận phải. c. Vết thương đại tràng ngang 	j.				
	D. Vết thương tá tràng. E. Vết thương ruôt non.					
	Câu 6: Thái độ tiếp cận phù họ A. chỉ định chụp XQ bụng đứng					
	B. chỉ định chụp CT scan để gi C. thăm dò vết thương xem có	úp xác định c	hẩn đoán.			
	D. nội soi ổ bụng chẩn đoán.		ay kiloliy			
	E.X-quang ngực thẳng + siêu	âm bụng.				

Câu 7: Một bệnh nhân nam 45 tuổi, đến khám vì đau bung vùng thượng vị 2 tháng nay, kèm sut cân ít, ăn ưống kém, tiêu phân vàng. Khám bụng không phát hiện bất thường. Trường hợp này nên chỉ định phương ân cân lâm sàng nào là hợp lý nhất

- A. Nội soi dạ dày tá tràng B. Xquang da dày cản quang
- C. Siêu âm bung
- D. CTscan bụng cản quang
- E. Chỉ cần cho thuốc giảm tiết acid uống vì có triệu chứng việm loét da dày.

Câu 8: Bệnh nhân nữ 35 tuổi, nhập viện vì đau hố chậu phải 24 giờ. Tình trạng lúc nhập viện: t<u>ỉnh tá</u>o, M: 90 lần/phút, HA: 120/70mmHg, nhiệt độ 38,59C, PARA 2002. Khám bụng: ấn đau vùng hố ch<mark>ấu phả</mark>i và hạ vì phản ứng dội (+); thăm âm đạo ấn đau cùng đồ bên phải, có huyết trắng đục. Cân lâm sàng có giá trị nhất giúp chẩn đoán xác định trường hợp nầy:

- A. Cong thức máu.
- X-Quang bụng đứng không sửa soạn.
- C. CT scan ổ bụng có cản quang.
- D. Siêu âm bung.
- E. Tổng phân tích nước tiểu.

Câu 9: Bệnh nhân nữ 46 tuổi nhập viện với bệnh sử đau bung 24 giờ; khởi phát sau bữa ăn 1 giờ. Đau khởi đầu âm ỉ ở thượng vị, sau đó khu trú hạ sườn phải; buồn nôn. Nhiệt độ 38,5°C; M: 90l/p, HA: 120/70mmHg. Tiền căn có bệnh lý đái tháo đường Type II) đang điều trị. Khám bụng ấn đau hạ sườn phải. Xét nghiệm số lượng bạch cầu 13.000/mm³, Glycemie: 7,5mmol/l, bilirubin TP: 0,8mg/dl, bilirubin TT: 0,6mg/dl, AST: 45U/l, ALT: 30U/l, Phosphatase kiềm: 100 U/l. Kết quả siêu âm: túi mật căng to, vách dày, sói ĐK#12mm, ống mật chủ ĐK# 6mm. Chẩn đoán phù hợp nhất của bệnh nhân này: Viêm túi mật cấp do sỏi/ đái tháo đường type II

TÌNH HUỐNG 3:

Bệnh nhân nam 32 tuổi <mark>nhập viện vì tiêu phân đen</mark>, bệnh sử trong 12 giờ bệnh nhân đi tiêu 3 lần; phân đen sệt, mùi tanh. Tiền căn cách 4 tháng đã điều trị viêm dạ dày (đã nội soi DD-TT); ngoài ra không có bệnh lý nội ngoại khoa khác. 2 tuần nay bệnh nhân có uống thuốc Ibuprofen 2 viên/ ngày để điều trị đau khớp gối. Khám bệnh tại thời điểm nhập viện: tỉnh táo, niêm hồng nhạt, M: 105 l/p, HA: 90/60mmHg. Khám bụng ấn đau nhẹ thượng vị, thăm trực tràng có phân đen, mùi tanh dính theo găng.

Câu 10: Nguyên nhân xuất huyết được nghĩ đến nhiều nhất đối với bệnh nhân nầy:

Dãn tĩnh mạch thực quản. B Loét da dày - *** ` `

- C. Di dang mach máu da dày tá tràng.
- D. Viêm loét đại trực tràng.

Cậu 11: Thái độ xử trí đầu tiên cho bệnh nhân nầy là:

- A. lập đường truyền tĩnh mạch, hồi sức.
- B. Chup x-quang da dày.
- C. nội soi dạ dày tá tràng để chẩn đoán và cầm máu.
- D. chụp mạch máu chọn lọc để chẩn đoán và cầm máu.
- E. Phosphalugel + OMEPRAZOL uống

Câu 12: Bệnh nhân nào sau đây có nguy cơ cao nhất của bệnh lý ung thư đại tràng:

- A. Bệnh nhân nam 45 tuổi, có em trai bị ung thư đại tràng.
- B. Bệnh nhân nữ 60 tuổi, có tiền sử 15 năm bị việm loét đại tràng.
- C. Bệnh nhân nam 50 tuổi, có tiền sử cắt polyp tuyến ống đại tràng chậu hông.
- D. Bệnh nhân nam 65 tuổi, có tiền sử 20 năm hút thuốc lá, nghiện rượu.
- E Bệnh nhân nam 40 tuổi, có bệnh đa polyp đại tràng có tính gia đình.

Câu 13: Bênh nhân nữ 43 tuổi, nhập viên vì đau bung đột ngột vùng ha sườn phải. Huyết áp tâm thu: 88mmHg, tăng lên 120mmHg sau khi truyền 2000ml dịch NaCl 9‰. Khám bụng ấn đau vùng hạ sườn phải và thượng vị. Hct: 22%. CT scan: dịch tự do ổ bụng lượng vừa, tổn thương ĐK# 5cm ở sát bề mặt hạ phân thùy VII, tăng đậm độ sau bơm thuốc cản quang; tiên sử không có đau bung, không chấn thương, không sut cân hay thay đổi thói quen đi tiêu. Chẩn đoán phù hợp nhất:

- A. Ung thư gan vỡ.
- B. Nang gan vỡ.
- C. Bướu máu gan vỡ.
- D. Áp xe gan vỡ.
- E. Bệnh sán lá lớn ở gan và đường mật

Câu 14: Bệnh nhân nữ 42 tuổi, tiền sử nghiện rượu và viêm tụy mạn. Khám bụng sở được khối u vùng thượng vị ĐK# 6cm, mềm, di động kém. Xét nghiệm amylase/ máu: 250 U/l. Khối u nầy nhiều khả năng nhất là:

- A. Ung thư tuyến tụy.
- B Nang giả tụy.
- C. Áp xe tụy.
- D. Bướu máu gan trái.
- E. U da dày.

Câu 15: Bệnh nhân bị tắc mật sau gan do u quanh bóng vater. Chọn nhiều câu đúng:

- (A.)Vàng da vàng mắt.
- ዜ Tiêu phân bình thường.
- Tiêu phân bạc màu.
- Nước tiểu vàng sậm.
- E. Không tăng bilirubin/ máu.

TÌNH HUỐNG 4:

Bệnh nhân nam, 56 tuổi phát hiện lao phổi và đang điều trị đến tháng thứ 2, Bệnh nhân đến khám bệnh vì đau bụng trên rốn đột ngột giờ thứ 2. Khám lâm sàng có mạch 98 l/p, HA 110/78 mmHg, ấn đau khắp bụng , đề kháng khắp bụng, gõ mất vùng đục trước gan.

Câu 16: Cận lâm sàng nào nên được đề nghị trước tiên ?

A. Siêu âm bụng

B. X quang phổi thẳng

C.X quang bụng đứng không sửa soạn

D. Công thức bạch cầu

E. X quang ngực thẳng sau khi bơm hơi vào thông mũi-dạ dày

Câu 17: Chẩn đoán nào được nghĩ đến nhiều nhất?

A. Thủng tạng rỗng

ь. Viêm tụy cấp

C. Tắc ruột do lao hồi manh tràng

D. Viêm ruột thừa.

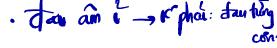
E. Lồng ruột do lao

Câu 18: Bệnh nhâr nữ 38 tuổi) tiền căn mổ mở cắt ruột thừa 20 năm, khám bệnh vì đau bụng âm ỉ hố chậu phải từ 2 ngày, kem buổn nôn. Khám lâm sàng có mạch 86l/p, HA 100/76mmHg, sẹo mổ cũ đường McBurney 5cm, bụng mềm không chướng, ấn đau hố chậu phải, phản ứng dội (-), nghe nhu động ruột 8 l/p, khám trực tràng có ít phân vàng. Cận lâm sàng có BC 11000/mm3, Neutrophil 75%, HC 3,2M /mm3. Siêu âm có quai ruột vùng hố chậu phải ứ dịch, không dịch bụng. Chẩn đoán lâm sàng nào là phù hợp nhất? A. Tắc ruột do dính

B. Viêm mỏm cụt ruột thừa

C. Viêm túi thừa đại tràng góc gan -

D. Viêm dạ dày



Câu 19: Một bệnh nhân có triệu chứng ợ nóng kéo dài, đi khám bệnh và được tư vấn nội soi tiêu hóa trên. Kết quả nội soi là : viêm dạ dày với HP (-), barrett thực quản đoạn ngắn. Bệnh nhân tìm hiểu thông tin và lo lằng ông ta có thể bị ung thư thực quản. Bạn sẽ giải thích cho bệnh nhân trong tình huống này như thế nào ?

A. Không cần lo lắng vì tổn thương này không tiến triển thành ung thư, mối liên quan này là không có chứng cứ rõ ràng

B. Cần nhai thức ăn kỹ để tránh biến chứng tắc nghẽn cơ học, trào ngược thức ăn lên thực quản.

C. Cần gặp bác sĩ chuyên khoa ung bướu để điều trị ung thư sớm.

D Chỉ một số ít tổn thương Barrett tiến triển thành ung thư, bệnh nhân cần được theo dõi bằng nội soi.

Câu 20: Bệnh nhân nữ 24 tuổi; đên khám bệnh với 1 khối phồng ở bẹn phải. BN cảm thấy đau tức vùng bẹn phải và xuất hiện khi vận động mạnh. Khám vùng bẹn thấy xuất hiện khối phồng ngay phía dưới nếp bẹn (hình vẽ), mềm, ấn đau. Chẩn đoán phù hợp nhất.

A. Thoát vị bẹn phải trực tiếp.

B. Thoát vị bẹn phải gián tiếp.

Thoát vị đùi phải.

D. Hạch bẹn phải.

E. Thoát vị bịt.

f.jpg

Thang điểm: 1 câu 0.5 điểm

Trả lời kèm trích dẫn

06-01-2015, 11:58 PM

#2

mrb_2103 •



Sinh viên

Ngày tham gia: Apr 2015 Bài viết: 2 anh cho em hỏi câu 13: thường k gan vỡ thì u này kích thước cũng đã to, đề bài lại cho ko sụt cân?. Em thấy bướu máu gan vỡ cũng phù hơp với tình huống này, vậy sao ko chọn đáp án này được ạ?

06-02-2015, 08:30 AM

Trả lời kèm trích dẫn

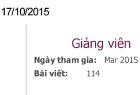
#3

Tuan Ly o

Administrator



"CT scan: u tăng đậm độ sau bơm thuốc cản quang" em chú ý chi tiết này nhé 9



Trả lời kèm trích dẫn

06-02-2015, 11:40 AM

mrb_2103 o



Dạ em mới đọc lại, đúng là nó bắt thuốc chậm. Câu này gài ghê quá anh, thấy ko sụt cân nên ko dám chọn ung thư. Tụi em chọn bướu máu nhiều lắm, vì nghĩ nó là máu nên cũng tăng đậm độ sau bơm thuốc cản quang.

Đính kèm 95

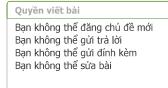
Ngày tham gia: Apr 2015

Bài viết:

Trả lời kèm trích dẫn

Chọn nhanh Hỏi/ đáp Lên trên

« Chủ đề trước | Chủ đề kế tiếp »



BB code đang Bật Smilies đang Bật [IMG] code đang Bật [VIDEO] code is Bật HTML code đang Tắt

Nội quy - Quy định

Liên hệ Lưu trữ Lên trên

Powered by vBulletin® Version 4,2,2

Copyright © 2015 vBulletin Solutions, Inc. All rights reserved.

CompleteVB skins shared by PreSofts

-- BlueDemon -- Việt Nam