X DAP AN DE THI R...





THI NGOẠI RHM NĂM 3- MÃ ĐỀ 429 THỜI GIAN: 25 PHÚT

Chọn một câu phù hợp nhất.

Câu 1. Bệnh nhân nam, 62 tuổi, nhập viện vì vàng da I tháng, ngứa, tiểu vàng như nước trà đặc, đau bụng âm i quanh rốn và hạ sườn phải, đi tiêu phân bạc màu.

Tiền căn: chưa ghi nhận bất thường, chưa từng phẫu thuật Khám: bệnh tinh, sinh hiệu ôn, vàng da vàng mắt, bụng mềm, ẩn không đau, không sờ thấy u. Túi mật căng to. Chấn đoán nào sau đây KHÔNG PHÙ HOP?

- U đường mật
- b. Viêm hẹp Oddi
- C. U bóng Vater Sõi ống mật chủ

Case vàng da tắc mật 1 tháng. Sỏi OMC kh phù hợp vì (1) Kh sốt (2) Sỏi cấp tính còn ca này mãn

U đầu tụy

Câu 2. Hình ảnh học nào sau đây có thể dựng hình cây đường mật và giúp thấy rõ giải phẫu đường mật phía sau chỗ tắc nghẽn tốt nhất?

a. Siêu âm bụng.



- c. PTC.
- d. MSCT.
- e. ERCP.

Câu 3. Nói về nguyên nhân của viêm phúc mạc thứ phát, câu nào sau đây là ĐÚNG?

📆 Đa số là từ đường tiêu hóa.

- b. Thúng loét đạ dây tá trảng là nguyên nhân thường gặp nhất.
- c. Chấn thương bụng kín chỉ gây xuất huyết nội, không gây viêm phúc mạc
- d. Ung thư đường tiêu hóa chi gây tắc ruột, không gây viêm phúc mạc.
- Lao ruột không gây viêm phúc mạc thứ phát.

Câu 4. Đặc điểm nào sau đây KHÔNG PHÙ HƠP với việm

Sách ghi kh rõ ràng. Theo câu này vậy giờ VRT là nguyên nhân thủng tạng rỗng hàng đầu rồi ?

VRT là nguyên nhân gây VPM thứ phát hàng đầu chứ ko phải thủng tạng rỗng Câu 4. Đặc điểm nào sau đây KHÔNG PHÙ HỢP với viêm ruột thừa cấp?

- a. Đau ở hố chậu phải.
- b. Đau âm i, kèm chán ăn buồn nôn.
- c. Khởi đầu đau ở thượng vị hay quanh rốn.
- d. Đau thường xuất hiện trước sốt.

🗷 Thường đau dữ dội.

Câu 5. Triệu chứng nào sau đây hay gặp trong viêm ruột thừa thể tiểu khung?

Án đau điểm trên mào chậu

Tiểu lắt nhắt

- c. Tiêu chảy
- d. Nôn ói
- e. Ra huyết trắng

Câu 6. Nói về viêm ruột thừa ở phụ nữ có thai, câu nào sau đây là SAI?

- a. Chẩn đoán khó hơn việm ruột thừa ở người bình thường.
- b. Khi thai lớn dần thì ruột thừa bị đẩy dần ra ngoài và lên trên.
- c. Khi nghi ngờ viêm ruột thừa ở phụ nữ có thai, phải xác định chẩn đoán và can thiệp điều trị sớm.

Siêu âm là phương tiện duy nhất có thể sử dụng trong mọi trường hợp có thai.

e. Cần phân biệt với con đau quặn thận bên phải.

Siêu âm đầu tay. Chưa rõ làm MRI

Câu 7. Bệnh nhân nữ, 52 tuổi, vào viện vì đau bụng quặn cơn 2 ngày nay, có kèm nôn, nôn xong dễ chịu, không đại tiện nhưng còn trung tiện vài lần.

Tiền căn: lao phổi đã điều trị cách đây 3 năm, mổ cắt túi mật do sỏi túi mật 1 lần cách 15 năm, sau đó mổ tắc ruột do dính 1 lần cách 2 năm.

Khám: BN tinh, tiếp xúc được, M 82 l/phút, HA 14/8 cmHg, nặng 50kg, không sốt, môi và lưỡi khô; bụng trướng vừa, ấn tức, dấu rắn bò (+), gõ vang, âm ruột 9 lần/phút.

XQ bụng đứng không sửa soạn: vài mực nước hơi ruột non chênh nhau.

Theo bạn, nguyên nhân tắc ruột nào sau đây ÍT PHÙ HỢP nhất:

- a. Dây dính
- b. Bã thức ăn
- c. Lao hôi manh tràng
- d. U đại tràng

Sởi mật

Câu 8. Bệnh nhân nữ 28 tuổi, PARA: 1002 vào viện vì đau bụng vùng hố chậu (P) âm i tăng dần 2 ngày, sốt nhẹ, không tiêu chảy, tiểu bình thường. BN khai sắp đến ngày kinh dự kiến (kinh nguyệt thường không đều).

Khám: ân đau và để kháng hố chậu (P) rõ, môi khô lưỡi dơ. Siêu âm bụng: ít dịch bụng vùng hố chậu (P). Bạch cầu máu: 9 K/μL, CRP 250 mg/L.

Chẩn đoán nào sau đây ÍT PHÙ HỢP NHẤT?

- a. Viêm túi thừa đại tràng
- b. Viêm ruột thừa

Ung thư đại tràng

- d. Viêm phần phụ
- e. Thai ngoài tử cung

Câu 9. Bệnh nhân nữ, 52 tuổi, vào viện vì đau hạ sườn phải âm i 3 ngày, sốt cao, không vàng da nhưng thấy nước tiểu vàng sậm.

Tiền căn: viêm gan siêu vi C, sỏi túi mật chưa phẫu thuật. Khám: bụng mềm, ấn đau hạ sườn phải nhẹ, túi mật không sở thấy. Kết mạc mắt vàng nhẹ.

Chẩn đoán nào nên nghĩ đếu nhiều nhất?

- a. Viêm túi mật cấp do sỏi
- b. U quanh bóng Vater.
- c. Áp xe gan do vi trùng
- Wiêm đường mật do sỏi ống mật chủ.
- e. Đợt cấp viêm gan siêu vi C

Câu 10. Bệnh nhân nam, 25 tuổi, đến khám vì đau bụng đột ngột thượng vị trong 3 giờ. Khám thấy bụng gồng cứng, ấn đau khắp bụng. Cận lâm sàng nào nên được thực hiện trước tiên?

a. Chụp cắt lớp điện toán mở cửa số hơi

Xquang bụng đứng không sửa soạn

- c. Siêu âm bụng tổng quát
- d. Công thức máu, CRP
- e. Amylase máu, amylase niệu

Câu 11. Phương pháp điều trị thường dùng nhất trong điều trị thủng dạ dày?

- a. Hút dạ dày liên tục
- b. Cắt dây thần kinh X
- c. Cắt dạ dày

Khâu lỗ thủng dạ dày

e. Nôi vị tràng.

Câu 12. Trong các nguyên nhân vàng da sau, nguyên nhân

Câu 12. Trong các nguyên nhân vàng da sau, nguyên nhân nào sau đây được xếp vào nhóm vàng da tặc mật?

2. Sởi ống mật chủ.

- b. Xo gan.
- c. Thiểu máu tán huyệt.
- d. Viêm gan do siêu vi.
- e. Viên gan do thuốc.

Câu 13. BN nam, 25 tuổi, nhập viện vì tai nạn giao thông cách đó 6h không rõ cơ chế chân thương.

Bệnh nhân không tinh táo, trả lời không chính xác, niêm nhat.

Mach: 120 l/p, HA 100/60 mmHg, T: 37.5oC

Khám thấy có vết trầy xước ở HS (P), ấn đau đề kháng khắp bụng, đau nhất ở hạ sườn phải, bụng chướng nhẹ.

Lựa chọn nào tiếp theo là phù hợp trong trường hợp này?

- a. Truyên máu khân 2-4 đơn vị
- b. Mô cập cứu ngay không cận đợi xét nghiệm
- c. Chọc dò dịch ô bụng
- d. Chụp cắt lớp vi tính bụng chậu cản quang

Làm siêu âm FAST

Câu 14. Khi so sánh siêu âm bụng trong chân đoán viêm túi mật cấp do sởi với MSCT bụng, phát biểu nào sau đây là SAI?

CT đánh giá tưới máu

- Hình ảnh siêu âm không sắc nét bằng CT Scan. a.
- Có thể đánh giá tình trạng tưới máu của túi mật tốt hơn CT Scan.

Độ nhạy trong phát hiện sởi túi mật cao hơn CT Scan.

- Khảo sát các cơ quan xung quanh không tốt bằng CT d. Scan.
- Có thể dùng cho phụ nữ có thai nhất là 3 tháng đầu e. thai kỳ.

Câu 15. Nói về vết thương thấu bung, hãy CHON CÂU ĐÚNG:

- a. Gây ra do va đập của vật tù vào ô bụng
- Tai nạn giao thông thường gây ra vết thương thấu bụng hơn chấn thương bụng kín
- Tạng đặc dễ bị tôn thương hơn tạng rỗng
- d. Là vêt thương nhìn thấy được trên thành bụng

¿. Vết thương ngực cũng có thể là vết thương thâu bụng Đâm vô ngực xuyên cơ hoành vô bung

Câu 16. Trong các vị trí của sởi mật, vị trí nào có thể gây vàng da tặc mật?

Siêu âm phát hiện sỏi nhạt hơn cả CT

Câu 16. Trong các vị trí của sởi mật, vị trí nào có thể gây vàng da tắc mật?

- a. Sỏi túi mật
- b. Sỏi ống túi mật

Sởi ống mật chủ

- d. Sôi trong gan phải
- e. Sói trong gan trái

Câu 17. Sỏi túi mật thường gặp ở:

- a. Bệnh nhân có bệnh gan mạn tính
- b. Người Phương Đông
- c. Người có mức sống thấp
- d. Bệnh nhân tiểu đường

E. Bệnh nhân béo phì 4F

Câu 18. Nguyên nhân nào sau đây dễ dẫn đến hẹp môn vị nhất?

- a. Ung thư vùng thân vị
- b. Ung thư vùng phình vị
- c. Loét góc bờ cong nhỏ dạ dày
- Loét xơ chai hành tá tràng
 - e. Loét mặt trước hang vị

Câu 19. Chấn thương nào ít gây sốc mất máu trong các chấn thương sau:

- a. Gãy xương lớn
- b. Chấn thương ngực
- c. Chấn thương trong ô bụng
- Chấn thương sọ não
- e. Chân thương sau phúc mạc

Câu 20. Khám bụng trong trường hợp chấn thương bụng kín, những dấu hiệu sau đây gợi ý có tồn thương tạng trong ổ bụng, NGOAI TRÙ:

- a. Ấn bụng bệnh nhân đau
- b. Dấu bầm máu, xây sát da bụng
- c. Bung chướng, gỗ vang
- d. Gô đục vùng thấp

Nhu động ruột tăng Chảy máu chảy dịch làm liệt ruột Nhu động ruột giảm

Câu 21. Túi mật căng to, ấn đau chói gặp trong trường hợp:

a Ung thư túi mật

Yiêm túi mật cấp tính

- c. Viêm túi mật mạn tính
- d Túi mật căng to do tắc mật
- c. Cơn đau quặn mật

Câu 22. Triệu chứng nào sau đây là dấu chứng khá chắc chắn của tỉnh trạng việm phúc mạc:

- a. Sốt
- Đau bụng quặn cơn

Dấu hiệu co cứng (+)

- d. Phản ứng đội (+)
- e. Để kháng thành bụng (+)

Câu 23. Triệu chứng lâm sàng nào sau đây KHÔNG PHỦ HỢP ở bệnh nhân hẹp môn vị?

- Dạ dây dẫn đến mào chậu
- b. Dạ dày tăng co bóp
- Oi ra dịch có vị dắng TR dưới chỗ đổ của cơ vòng ODI
 - d. Ăn mau no, cám giác khó tiêu
 - Có thể ói ra đồ ăn ngày hôm trước

Câu 24. Các rối loạn nào sau đây KHÔNG PHỦ HỢP với hẹp môn vị?

- a. Tăng Hematocrit, Ure, Creatinin
- Dự trữ kiểm máu giảm Kiềm máu vì nôn mất HCL
 - c. Hạ Albumin máu (Toan máu dữ trữ kiềm mới giảm)
 - d. Ha Clo máu
 - e. Hạ Kali máu

Câu 25. Nói về lý do cần phân biệt vết thương bụng do bạch khí hay do hoà khí, phát biểu nào sau đây là SAI?

- a. Để tiên lượng độ nặng của tổn thương tạng
- b. Hoà khí thường gây tôn thương nhiều tạng hơn bạch khí

Frong vết thương do hoả khí thì chỉ tạng quanh vết thương bị tổn thương

- d. Vết thương do bạch khí sẽ gây tổn thương tạng tuỳ thuộc độ sâu, hướng đi của vật gây vết thương
- vết thương do hoà khí dễ bị bỏ sót tổn thương hơn khi phẫu thuật

Câu 26. Đấu hiệu kinh điển của tắc ruột cơ học trên phim XQ bụng đứng không sửa soạn là:

- a Ruột chướng hơi nhiều
- b. Dịch ruột nhiều
- e. Dịch trong ô bụng

Mực nước hơi chênh nhau

Khí tự do trong ổ bụng

Câu 27. Các nguyên nhân dưới đây gây viêm phúc mạc, NGOẠI TRÙ:

- a. Thúng đạ dày

Câu 27. Các nguyên nhân dưới đây gây viêm phúc mạc, NGOAI TRÙ:

- a. Thúng đạ dày
- b. Áp xe gan võ
- c. Viêm túi mật hoại tử
- d. Viêm dạ dày ruột
- e. Viêm ruột thừa hoại tử

Câu 28. Dấu hiệu Kehr trong võ lách là đau vùng hạ sườn bên trái với tính chất:

- a. Đau liên tục dữ đội
- ь. Đau khi đói

Lan lên vai trái

- d Đau kéo dài ≥48h

 d
- Đau khi vận động

Câu 29. Chấn thương bụng kín vùng thượng vị có thể gây tổn thương các tạng nào sau đây?

2 Dạ dày, gan, tá tràng

- b. Dạ dày, đại tràng ngang, lách
- c. Gan, bàng quang, tuỵ
- d. Hồi tràng, gan, túi mật
- e. Tuy, thận, dạ dày

Câu 30. Dấu sóng vỗ dương tính có ý nghĩa là:

. Có tắc ruột cơ học

Dịch báng lượng trung bình trở lên

- e. Viêm phúc mạc toàn thể
- d Liệt ruột
- Bụng bệnh nhân quá dày mỡ

Câu 31. Một bệnh nhân nghi chấn thương bụng kín khi nhập viện cần làm trước tiên?

a. Phải hồi sức tích cực ngay khi nhận bệnh

🔊 Lấy sinh hiệu, đánh giá tri giác

- c. Chụp CT scan bụng để chẩn đoán tạng bị tổn thương
- d. Hỏi bệnh sử, cơ chế chấn thương
- e. Chuyển mổ khẩn nếu tụt huyết áp

Câu 32. Triệu chứng nào KHÔNG xuất hiện trong viêm phúc mạc?

- a. Bụng di động kém theo nhịp thở.
- b. Bung co cứng.
- c. Có dấu đề kháng hay cảm ứng phúc mạc.
- d. Bung chướng.

Dấu rắn bò. VPM liệt ruột còn dấu rắn bò của tắc ruột

Câu 33. Xuất huyết tiêu hóa trên mức độ nặng có đặc điểm:

Lượng máu mất > 500ml

○ Vô niệu

- Ói máu đô tươi do chảy ổ ạt
- a Dịch bụng lượng nhiều
- . Mạch chậm

Câu 34. Cách sơ cứu vết thương mạch máu lớn ở cẳng tay tại hiện trưởng:

. Chích thuốc cầm máu

Garo cầm máu

- . Khâu ép vết thương
- d Cổ định vết thương lên nẹp
- Nhét gạc vào vết thương

Câu 35. Trường hợp nào sau đây khi khám bệnh khó có thể phát hiện dấu hiệu co cứng thành bụng:

- » Phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ
- ь Bệnh nhân bị báng bụng lượng vừa
- Bệnh nhân dùng thuốc Corticoid kéo dài
- 4 Bệnh nhân vừa được phẫu thuật trong 1 tháng

Bệnh nhân hôn mê

Câu 36. Dấu hiệu nào sau đây là của tràn máu màng phối sau chấn thương ngực:

Rung thanh tăng

Gỗ đục phế trường

- Ran nổ rài rác
- a Ran ngáy rải rác
- « Khoảng liên sườn hẹp

Câu 37. Tam chứng Charcot của viêm đường mật do sỏi có các triệu chứng diễn ra theo thứ tự như sau:

- a. Đau bụng hạ sườn bên phái, vàng da, nôn ói
- b. Đau bụng hạ sườn bên phải, chướng bụng, gan to
- c. Đau bụng hạ sườn bên phải, sốt, nôn ói
- 🚜 Đau bụng hạ sườn bên phải, sốt, vàng da
- e. Sốt, vàng da, gan to

Câu 38. Trong vết thương ngực, vị trí nào có thể gây tử vong ngay lập tức:

- a 1/3 trên phối
- ь. Thực quản ngực
- 1/3 dưới phối
- Dộng mạch chủ
- Động mạch liên sườn

Câu 39. Nói về giá trị của cận lâm sàng trong chắn đoán viêm phúc mạc, câu nào sau đây là SAI ?

- a. Xquang bụng đứng có thể chấn đoán một số nguyên nhân gây viêm phúc mạc.
- b. Siêu âm tìm dịch bụng và khảo sát một số cơ quan trong ổ bụng.
- c. Chụp CT scan bụng chậu cho nhiều thông tin chẳn đoán viêm phúc mạc hơn Xquang và siêu âm.

Kết quả chụp CT scan bụng giúp chẩn đoán xác định viêm phúc mạc.

 e. Chọc dò dịch ổ bụng có thể giúp xác định viêm phúc mạc.

Câu 40. Dấu hiệu nào sau đây giúp chẩn đoán bệnh nhân bị chấn thương tụ máu nội sọ sau tai nạn giao thông:

- a Yếu liệt 2 chi dưới CT tủy sống
- ь. Chướng bụng
- c. Chảy máu da đầu

Tri giác kích thích Yếu liệt ½ người

Câu 41. Một bệnh nhân nam, 40tuổi, vào viện sau tai nạn giao thông

Cách nhập viện 2 giờ bệnh nhân đi xe máy quẹt vào xe khác, té đập hạ sườn phải vào con lươn phân cách. Sau tai nạn bệnh nhân lơ mơ, được người đi đường đưa vào BV.

Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân lơ mơ, mạch 110 l/ph, khó bắt, huyết áp 80/60 mmHg, thở nhanh

Khám: niêm hồng nhạt, bụng mềm, ấn không thấy phản ứng đau, gõ đục khắp bụng. Vùng hạ sườn phải xây xát nhiều.

Chi định nào dưới đây là KHÔNG PHÙ HỢP trong tình huống này:

- a. Lập 2 đường truyền tĩnh mạch
- b. Đặt thông tiểu

c. XQ ngực

d. XQ cột sống

Sốc là chống chỉ định của MSCT

MSCT bụng chậu

Câu 42. Khi phân chia thành bụng thành 9 khu, người ta dùng những đường nào ?

- a. Ngang và dọc qua rốn, liên gai chậu trước trên, ngang nối điểm thấp nhất 2 man sườn
- b. Ngang qua rốn, liên gai chậu trước trên, bờ ngoài cơ thẳng bụng phải, bờ ngoài cơ thẳng bụng trái
- c. Ngang nối điểm thấp nhất 2 mạn sườn, liên gai chậu

dùng những đường nào ?

× nổi điệ DAP, AN DE THI R... trước trê ngang 🗘

b. Ngang qua rồn, liên gai chậu trước trên, bờ ngoài cơ

thẳng bụng phải, bờ ngoài cơ thẳng bụng trái

Ngang nổi điểm thấp nhất 2 mạn sườn, liên gai chậu trước trên, đường trung đòn phải và trái

- d. Ngang nối điểm thấp nhất 2 mạn sườn, liên gai chậu trước trên, bờ ngoài cơ thắng bụng phải và trái
- e. Ngang và dọc qua rốn, bờ ngoài cơ thẳng bụng phải và trái

Câu 43. Trong bệnh viêm ruột thừa, điểm McBurney được xác định như thế nào?

- a. Điểm giữa của đường nổi gai chậu trước trên phải và rốn
- b. Điểm nối 1/3 ngoài và 1/3 giữa đường nối liên gai chậu trước trên
- Giao điểm của đường liên gai chậu trước trên và bờ ngoài cơ thẳng bụng phải
- d. Giao điểm của đường trung đòn phải và mạn sườn phải

 Diễm nối 1/3 ngoài và 1/3 giữa đường nối gai chậu
 trước trên phải và rốn

Câu 44. Phương tiện hình ảnh học có giá trị nhất giúp chắn đoán nguyên nhân của tắc ruột cơ học là:

- a. Siêu âm bụng
- b. Chụp cộng hưởng từ
- c. X quang bụng đứng
- d Chụp cắt lớp vi tính
- e. Chụp cản quang đường ruột

Câu 45. Vàng da tái phát, lúc tăng lúc giảm thường gợi ý đến nguyên nhân:

Viêm gan cấp

Sỏi ống mật chủ

- . Xo gan
- d. Ung thư đầu tụy
- e. Ung thư gan

Câu 46. Bệnh nào được xếp vào nhóm tắc ruột do thắt?

Tắc ruột do lồng ruột

- b. Tắc ruột do ung thư trực tràng
- c. Tắc ruột do búi giun
- d. Tắc ruột do sởi mật
- e. Tắc ruột do lao hồi manh tràng

- a. Tac ruyt uo tong ruyt
- b. Tắc ruột do ung thư trực tràng
- c. Tắc ruột do búi giun
- d. Tắc ruột do sởi mật
- e. Tắc ruột do lao hồi manh tràng

Câu 47. Gãy xương hở là khi:

- a Ô gãy thấy rõ trên phim XQ
- ь Giữa 2 xương gãy có khoảng hở
- Ô gãy chảy máu nhiều
- d Có vết thương hở kèm theo

Ø gãy thông với bên ngoài

Câu 48. Triệu chứng đau bụng liên tục và khám có dấu đề kháng thành bụng có thể gặp trong những trường hợp sau, NGOAI TRÙ:

- a Viêm phúc mạc ruột thừa
- ь. U đại tràng võ
- c. Thủng đạ đày
- d Viêm phúc mạc mật do hoại từ túi mật
- Viêm túi thừa đại tràng chậu hông thủng mới có đề kháng thành bụng

Câu 49. Điểm khác biệt cơ bản của tắc ruột do thắt so với tắc ruột do bít là:

- a. Nôn sớm hơn
- b. Nôn nhiều hơn
- Nhanh hoại tử ruột hơn
- d. Mất nước nhiều hơn
- e. Bung trướng nhiều hơn

Câu 50. Bệnh nhân nam 30 tuổi nhập viện vì tai nạn giao thông. Khám thấy tri giác tinh, tiếp xúc được, da xanh niêm nhạt, mạch 120 lần/phút, huyết áp 70/40mmHg không khó thở, bụng có dấu xây xát da vùng hạ sườn trái, chướng, ấn đau. Chi định nào cần làm trước tiên?

- a. Chụp cắt lớp điện toán
- b. Xquang bung đứng
- c. Chụp cộng hưởng từ
- A. Siêu âm bụng
- e. Mô cấp cứu ngay