

Tiếp cận Khò Khè

Y2016 – ĐỢT 5 – NHÓM 4

Ngày 27/5/2020

Câu 1

Khò khè nào sau đây được chỉ định nhập viện? **NGOẠI TRỪ:**

- A. Khò khè kèm sốt
- B. Khò khè ở trẻ <3 tháng
- C. Khò khè khởi phát đột ngột
- D. Khò khè tái phát chưa rõ nguyên nhân

Câu 2

Nguyên nhân nào sau đây gây khô
khè cấp tính? **NGOẠI TRỪ**

- A. CƠN HEN
- B. Dị vật đường thở
- C. Viêm tiểu phế quản
- D. Trào ngược dạ dày
thực quản

Câu 3

Nguyên nhân nào sau đây thường gây khô khè khu trú?

- A. Cơn hen cấp
- B. Dị vật đường thở
- C. Viêm tiểu phế quản
- D. Trào ngược dạ dày thực quản

Câu 4

Khò khè 2 thì thường gặp trong bệnh cảnh nào sau đây?

- A. Hen cơn nhẹ
- B. Mànng ngăn khí quản
- C. Viêm tiểu phế quản nhẹ
- D. Trào ngược dạ dày thực quản

Câu 5

Bệnh nhi nam, 3 tuổi, đang ăn nho bị ho sặc, sau đó mẹ nghe khò khè nên đi khám.

Cháu tỉnh, môi hồng, không sốt, thở 40 lần/phút, không co lõm ngực, nghe ran rít rõ ở bên phải.

Cháu được nhập viện.

Thái độ xử trí tiếp theo phù hợp nhất của bác sĩ là gì?

- A. Nội soi khẩn cấp để
gắp dị vật
- B. Chụp CT để chẩn đoán
xác định
- C. Cho phun khí dung để
giảm khó thở
- D. Chụp X quang và xét
nghiệm máu

Câu 6

Biến chứng thường gặp nhất của viêm tiểu phế quản là gì?

- A. Suy hô hấp
- B. Mất nước
- C. Cơ ngừng thở
- D. Nhiễm khuẩn thứ phát

Câu 7

Trẻ 4 tháng tuổi bị viêm tiểu phế quản, được nhập viện khi có dấu hiệu nào sau đây?

- A. Nhịp thở 60 lần/phút
- B. Tím tái
- C. Quấy khóc
- D. Thâm nhiễm phổi trên X-quang ngực

Câu 8

Biến chứng suy hô hấp của viêm tiểu phế quản thường gặp nhất ở tuổi nào sau đây?

- A. < 6 tuần
- B. < 12 tuần
- C. < 6 tháng
- D. < 12 tháng

Câu 9

L. 8 tháng, bệnh 3 ngày với ho, sổ mũi và khò khè.

Khám bé tỉnh, To: 39°C, môi hồng, nhịp thở 68 lần/phút, co lõm ngực vừa. Phổi đầy ran rít, ngáy, ẩm, nổ cả 2 bên.

Đây là lần thứ hai bé nhập viện vì khò khè. Tiền căn bé sinh non, điều trị thở oxy cannula ½ tháng. Gia đình có bố bị viêm mũi dị ứng, mẹ bị dị ứng thức ăn.

Chẩn đoán nào sau đây là **KHÔNG** phù hợp?

- A. Viêm tiểu phế quản theo dõi bội nhiễm phổi
- B. Viêm phế quản phổi có hội chứng tắc nghẽn
- C. Suyễn nhũ nhi theo dõi bội nhiễm phổi
- D. Đợt cấp của loạn sản phế quản phổi

Câu 10

Bé nữ 7 tháng, được chẩn đoán viêm tiểu phế quản nhẹ và điều trị ngoại trú.

Tái khám 2 ngày sau thấy bé quấy khóc liên tục, To: 39°C, nhịp thở 70 lần/phút, co lõm ngực nặng, phập phồng cánh mũi, môi tái, SpO₂ 85%, nghe ran ngáy + ít ran nổ ở đáy phổi 2 bên.

X-quang phổi cho thấy cạnh cung dưới bờ tim bên phải có một đám mờ khá đồng nhất, giới hạn rõ, có hình ảnh air-bronchogram trên đám mờ, xóa bờ tim phải, không xóa hoành phải.

Chẩn đoán phù hợp là gì?

- A. Viêm phổi nghi do vi trùng
- B. Viêm phế quản phổi
- C. Viêm tiểu phế quản bội nhiễm
- D. Viêm tiểu phế quản nghi do vi trùng

Câu 11

Tác dụng phụ của ipratropium là gì?

- A. Khô đàm
- B. Nhịp tim chậm
- C. Hạ kali máu
- D. Run chi

Câu 12

Vật lý trị liệu hô hấp được khuyến cáo cho trẻ viêm tiểu phế quản nào sau đây?

- A. Sinh non
- B. Bệnh lý thần kinh-cơ
- C. Loạn sản phế quản phổi
- D. Tim bẩm sinh

Câu 13

Yếu tố nào sau đây là yếu tố CHÍNH trong Chỉ số dự đoán hen (API)?

- A. Viêm mũi dị ứng
- B. Dị ứng thức ăn
- C. Viêm da tiếp xúc
- D. Dị ứng mạt nhà

Câu 14

Hình ảnh X-quang phổi nào sau đây phù hợp với tắc nghẽn tiểu phế quản không hoàn toàn?

- A. Viêm phổi kẽ
- B. **Ứ khí**
- C. Xẹp phổi
- D. Dày thành phế quản

Câu 15

Trong sinh bệnh học của hen trẻ em, thành phần miễn dịch dịch thể nào đóng vai trò nòng cốt?

- A. Bạch cầu ái toan
- B. Lympho bào TH2
- C. Interleukin 4
- D. Interleukin 17

Câu 16

Tại sao phải bù đủ dịch cho trẻ viêm tiểu phế quản?

- A. Thiếu dịch gây tắc đàm
- B. Thừa dịch gây quá tải
- C. Mất nước do sốt, do thở nhanh
- D. Không uống đủ do nguy kịch hô hấp

Câu 17

Tại sao không nên chỉ định thuốc dẫn phế quản khí dung cho trẻ dưới 6 tháng tuổi?

- A. Thụ thể β_2 thừa thớt
- B. Không hiệu quả
- C. Trẻ không hợp tác
- D. Không được khuyến cáo

Câu 18

Bé trai 3 tuổi, đến khám vì khò khè. Bé đã khò khè 4-5 lần, lần đầu lúc bé khoảng 1 tuổi. Không tiền căn dị ứng, gia đình không ai hen.

Khám: tỉnh, môi hồng, chi ấm, mạch quay đều rõ 124 lần/phút, thở không có lõm ngực 42 lần/phút, phổi nghe ran rít thì thở ra 2 bên.

Xử trí nào sau đây phù hợp nhất?

- A. Chụp X-quang ngực thẳng kiểm tra tình trạng ứ khí
- B. Đo chức năng hô hấp có thử nghiệm thuốc dẫn phế quản
- C. Phun khí dung Salbutamol 3 lần cách 20 phút rồi đánh giá lại
- D. Xét nghiệm máu kiểm tra tăng nồng độ IgE

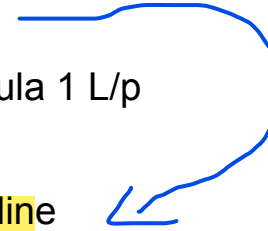
Câu 19

Bé nam 4 tháng, được chẩn đoán viêm tiểu phế quản nhẹ và điều trị ngoại trú.

Tái khám 2 ngày sau thấy bé quấy khóc liên tục, To: 39°C, nhịp thở 64 lần/phút, co lõm ngực nặng, phập phồng cánh mũi, môi tái, SpO₂ 85%, nghe ran ngáy + ít ran nổ ở đáy phổi 2 bên.

Xử trí KHÔNG phù hợp là gì?

- A. Hút đàm nhớt mũi
- B. Thở oxy ẩm qua canula 1 L/p
- C. Chích kháng sinh
- D. **Phun khí dung ventoline**



Câu 20

Em trai 4 tuổi, đang được theo dõi hen.

Em đã khò khè nhiều lần, lần đầu lúc bé khoảng 15 tháng tuổi với chẩn đoán Viêm tiểu phế quản.

Trước đây 1 năm trẻ chỉ khò khè 2-3 lần. 2 năm nay trẻ khò khè nhiều hơn, 3-6 tháng bé lại khò khè sau ho, sổ mũi. Giữa các đợt bé khỏe.

Không tiền căn dị ứng, gia đình không ai hen.

Thuốc ngừa cơn ưu tiên lựa chọn cho trẻ này là gì?

- A. ICS
- B. LABA
- C. ICS + LABA
- D. Leukotriene modifier

Chúc mừng các bạn!

