

**1. Thời gian tưới máu ấm tối đa có thể nuôi sống vết thương đứt lìa dưới cổ tay?**

- A. < 3h
- B. < 6h
- C. < 9h
- D. < 12h

**2. Thời gian tưới máu ấm tối đa có thể nuôi sống vết thương đứt lìa trên cổ tay?**

- A. < 3h
- B. < 6h
- C. < 9h
- D. < 12h

**3. Cho hình đứt lìa bàn tay, hỏi xử trí nào sau đây là CHÍNH XÁC NHẤT?**

- A. Khâu nối tĩnh mạch trước động mạch.
- B. Bất động xương gãy cuối cùng sau cắt lọc và nối gân.

**4. Phân loại nhóm vết thương bàn tay nào sau đây là đúng nhất?**

- A. Loại I: vật nhọn đâm chọc, tổn thương giải phẫu ít, nguy cơ nhiễm trùng nhẹ đến trung bình.
- B. Loại II: cắt đứt gọn, tổn thương giải phẫu vừa, nguy cơ nhiễm trùng nhẹ đến trung bình.
- C. Loại III: lột da, đứt lìa.
- D. Loại đặc biệt: dập nát, nguy cơ nhiễm trùng nhiều.

**5. Tổn thương dải trung tâm gân duỗi ngón thứ 2 sẽ có biến dạng nào sau đây?**

- A. Dạng hình khuyết nút áo.
- B. Dạng hình búa.
- C. Mất duỗi chủ động khớp bàn ngón.
- D. Mất chủ động động tác duỗi khớp liên đốt gần.

**6. Tổn thương gân duỗi ở khớp liên đốt xa sẽ có biến dạng nào sau đây?**

- A. Ngón tay hình búa.

- B. Khớp liên đốt gần gấp quá mức, khớp liên đốt xa duỗi quá mức.
- C. Mất thụ động duỗi khớp liên đốt xa.
- D. Mất chủ động khớp liên đốt gần.

**7. Tiêu chuẩn nào sau đây phù hợp với tiêu chuẩn Fisher trong viêm cận mạc hoại tử?**

- A. Hoại tử lớp cân mạc và cơ ghi nhận khi phẫu thuật.
- B. Không tắc mạch máu.
- C. Nhiễm trùng nhiễm độc nhẹ.
- D. Cây ra *Clostridia*.

**8. Cho bệnh nhân với tình huống lâm sàng sau:**

Cẳng bàn chân (T): sưng nóng đỏ đau gần toàn bộ cẳng bàn chân, sờ ấn vào đau hơn, chưa có dấu hiệu căng cứng mô mềm. Mạch mu chân (+), vận động cảm giác các ngón bình thường.



Xử trí nào sau đây là hợp lý nhất trên bệnh nhân này?

- A. Kháng sinh, bất động và chăm sóc vết thương.
- B. Phẫu thuật sớm.
- C. Chờ kết quả kháng sinh đồ và chăm sóc vết thương.
- D. Không làm gì cả.

**9. Nguyên tắc điều trị viêm mô tế bào nào sau đây là chính xác nhất?**

A. Đánh giá đáp ứng với kháng sinh sau 24 tiếng để xem có cần điều chỉnh theo kháng sinh đồ hay không.

## CTCH – lí thuyết

B. Đánh kháng sinh theo kinh nghiệm đánh trúng mục tiêu thường gặp theo nghiên cứu thống kê.

C. Không nên vội đánh kháng sinh mà nên đợi kết quả nuôi cấy và kháng sinh đồ.

### 10. Tình huống lâm sàng:

Bệnh nhân đi câu cá và bị té ngã ban đầu bóng ước nhỏ ngày càng tăng lên và diễn tiến rất nhanh: chi có mùi ngày càng thối, da từ đỏ chuyển sang tím và lan dần lên trên.

Tình trạng lúc NV:

Bệnh lơ mơ, da niêm xanh nhạt, thở oxi nhanh nông.

M: 90 l/ph, HA 40/0 mmHg. Nước tiểu: vàng sậm (qua sonde).

Tiền căn: nghiện rượu, xơ gan 5 năm.



Xử trí nào sau đây là hợp lý nhất khi đang ở cấp cứu?

A. Đánh kháng sinh theo kinh nghiệm đánh trúng mục tiêu theo nghiên cứu thống kê.

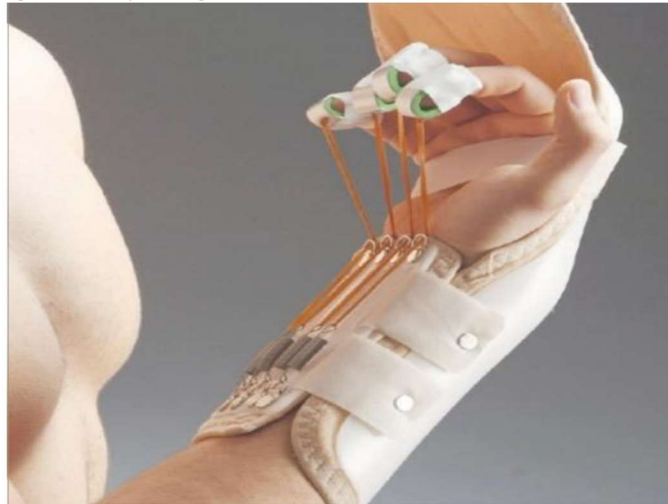
B. Phẫu thuật cắt lọc và che phủ vết thương ngay lập tức.

C. Siêu âm Doppler 2 chi dưới.

**11. Bệnh nhân bị chấn thương đứt dây chằng bên trong gối T. Hỏi cận lâm sàng nào chính xác nhất để chẩn đoán xác định tổn thương trên bệnh nhân?**

- A. MRI khớp gối sau 2 tuần chấn thương.
- B. Xquang khớp gối 2 tư thế thẳng và nghiêng.
- C. Xquang động tư thế dạng gối T.
- D. CT scan khớp gối T

**12. Tác dụng của dụng cụ này là gì?**



- A. Duỗi chủ động các ngón và gấp thụ động các ngón
- B. Duỗi thụ động các ngón và gấp chủ động các ngón
- C. Duỗi chủ động các ngón và gấp chủ động các ngón
- D. Duỗi thụ động các ngón và gấp thụ động các ngón

**13. Đứt gân vùng II (gân gấp nông) có thể hạn chế vận động nào?**

- A. Ngón tay bị duỗi thẳng vì gân duỗi kéo
- B. Không gấp được khớp liên đốt xa
- C. Không gấp được khớp bàn đốt
- D. Không gấp được khớp liên đốt gần khi cố định duỗi các ngón kế cận
- E. Ngón tay có hình dạng móc câu

**14. Nguyên nhân gây hoại tử chỏm xương đùi vô trùng thường gặp nhất?**

- A. Rượu

CTCH – lí thuyết

- B. Hoá trị
- C. Chấn thương
- D. NSAIDs

**15. Hình ảnh Xquang có vôi hóa gân chóp xoay bám vào chỏm xương cánh tay hỏi bệnh lý gân trong giai đoạn nào?**



- A. Viêm
- B. Huỷ hoại gân
- C. Thoái hoá

**16. Hình ảnh trên xquang nào thuộc giai đoạn sự phát triển nhanh phản ứng của xương mới và sụn ở bề mặt khớp trong thoái hóa khớp?**

- A. Chồi xương ở trung tâm
- B. Tràn dịch khớp
- C. Xơ đặc xương dưới sụn
- D. Nang xương dưới sụn

**17. Bé nam 12 tuổi, bị đau cổ chân trái sau té khi đá banh. Bé được chụp xquang. Hãy phân loại Salter-Harris trong trường hợp gãy bong sụn tiếp hợp đầu dưới xương chày này?**



- A. I
- B. II
- C. III
- D. IV

**18. Phân độ gãy xương hở Glustilo-Anderson biết muốn che kín da thì bác sĩ phải chấp nhận di lệch chồng ngắn 4 cm. Hỏi độ mấy?**

- A. Type I
- B. Type II
- C. Type IIIA
- D. Type IIIB

**19. Bệnh nhân TNGT gãy xương cẳng chân khám thấy M 106 l/ph HA 95/55 mmHg, nhịp thở 26 l/ph. Hỏi shock chấn thương độ mấy?**

- A. Độ I
- B. Độ II
- C. Độ III
- D. Độ IV

**20. Cho hình ảnh Xquang với gãy cong xương tạo hình ở trẻ em hỏi cách điều trị hợp lý nhất là gì?**



**21. Cho xquang gãy mâm chày hỏi điều trị hợp lý nhất là gì?**



**22. Cho Xquang gãy không hoàn toàn xương cẳng tay dạng gãy 1 vỏ xương ở trẻ em hỏi điều trị nào hợp lý nhất?**



**23. Tại sao ít gặp trật khớp ở trẻ em hơn người lớn?**

- A. Màng xương trẻ em rất dày
- B. Cấu trúc xương của trẻ em yếu hơn dây chằng

- C. Xương của trẻ em có sụn tiếp hợp
- D. Cấu trúc xương của trẻ em có nhiều mạch máu nuôi

**24. Cho hình ảnh Xquang gãy đầu trên xương chày di lệch vào trong hơn 1 vỏ xương kê chọn xử trí nào hợp lý nhất?**

**25. Hamilton ruler dương tính có ý nghĩa?**

- A. Trật khớp vai
- B. Trật khớp khuỷu
- C. Trật khớp háng
- D. Trật khớp gối

**26. Cho case lâm sàng có HA 95/55 mmHg và áp lực các khoang để tính xem khoang nào có bị CEK không?**

**27. Đinh nội tủy có chốt là loại hình bất động nào và lành xương thì nào?**

- A. Bất động vững chắc tương đối và lành xương thì 1
- B. Bất động vững chắc tuyệt đối và lành xương thì 1
- C. Bất động vững chắc tương đối và lành xương thì 2
- D. Bất động vững chắc tuyệt đối và lành xương thì 2

**28. Loại kết hợp xương nào lành xương trực tiếp?**

- A. Bó bột
- B. Nẹp vít nén ép
- C. Đinh nội tủy
- D. Cốt định ngoài

**29. Nẹp vít bắt cầu thuộc loại bất động và lành xương nào?**

- A. Bất động vững chắc tuyệt đối và lành xương gián tiếp
- B. Bất động vững chắc tương đối và lành xương gián tiếp
- C. Bất động vững chắc tuyệt đối và lành xương trực tiếp
- D. Bất động vững chắc tương đối và lành xương trực tiếp



**30. NSAID dùng trong bệnh lý gân như thế nào?**

- A. Giai đoạn đầu của bệnh.
- B. Cấp và mạn tính đều sử dụng.

**31. Bệnh nhân chơi tennis đến phòng khám với triệu chứng thường xuyên đau bên trong khuỷu khi cử động sấp ngửa hay duỗi cổ tay, có đau mồm trên lồi cầu trong. Hỏi tình trạng này nghĩ nhiều đến?**

- A. Bệnh lý gân cơ lồi cầu trong.
- B. Thoái hóa gân cơ lồi cầu trong.
- C. Viêm lồi cầu trong xương cánh tay.
- D. Thoái hóa gân tennis elbow.

**32. Tổn thương dây chằng độ III xử trí gì?**

- A. Phẫu thuật tái tạo dây chằng
- B. Không cần điều trị
- C. Điều trị bảo tồn
- D. Khâu lại dây chằng

**33. Bệnh nhân bị trật khớp khuỷu 4 tuần trước đến khám thì xử trí như thế nào cho bệnh nhân?**

- A. nắn trật - bó bột 4 tuần - tập vận động
- B. nắn trật - tập vận động sớm
- C. nắn trật - bất động đủ thời gian - tập vận động
- D. phẫu thuật nắn trật hay tạo hình khớp

**34. Bệnh nhân gãy hở 1/3 giữa 2 xương cẳng chân T nát nhiều mảnh giờ thứ 8 vết thương khoảng 5x7cm, khá nhiều bụi cát dính vào BS xử trí mổ cắt lọc và đặt khung cố định bên ngoài. Hỏi tại sao trong trường hợp này BS không sử dụng kết hợp xương cho bệnh nhân?**

- A. Do sợ vi khuẩn từ bên ngoài bám vào dụng cụ KHX.
- B. Do xương gãy nhiều mảnh nên không đặt đinh nội tủy được.
- C. Do thời gian vàng là 6-8 giờ nên đã qua thời gian này.

**35. Liệt thần kinh quay ở bệnh nhân vừa mới bị gãy xương cánh tay kín hỏi làm gì cho bệnh nhân?**

- A. Nhập viện theo dõi thêm.
- B. Tháo rạch bột ngay lập tức.
- C. Đo EMG.
- D. Phẫu thuật thám sát ngay.