Đề Ngoại Niệu - Block C- đợt 13 - 26/04-07/05/2021

- Câu 1: Động mạch cấp máu cho thể hang
 - A. ĐM then ngoài
 - B. Động mạch trung tâm thể hang
 - C. Động mạch lưng dương vật
- Câu 2: Phân tử tham gia vào quá trình duy trì sự cương
 - A. NO
 - B. PDE5
 - C. PDE3
 - D. Acetylcholine
- Câu 3: Cơ chế tác đông của NO
 - A. Tạo cAMP từ AMP
 - B. Tăng nồng độ Ca+ trong tế bào
 - C. Tạo cGMP từ GMp
- Câu 4: Quá trình thu hẹp tĩnh mạch trong quá trình cương do:
 - A. Co thắt tĩnh mạch dương vật
 - B. Sự thoát máu nhanh chóng qua các tĩnh mạch
 - C. Các tĩnh mạch dưới bao trắng...bị chèn ép
- Câu 5: Khi phẫu thuật tiền liệt tuyến có thể ảnh hưởng đến thần kinh nào gây RL cương
 - A. Thần kinh thể hang
 - B. Thần kinh lưng dương vật
 - C. Thần kinh then châu
- Câu 6: Biến chứng thường gặp nhất của cắt đốt tuyến tiền liệt là gì:
 - A. Chảy máu
 - B. Xuất tinh ngược
 - C. Rối loạn cương
- Câu 7: Thụ thể alpha 1 nào có nhiều nhất trong tuyến tiền liệt
 - A. Alpha 1a
 - B. ...1b
 - C.1c
 - D.1d
- Câu 8: Khi nào cần khảo sát hình ảnh học tiết niệu trên ở bệnh nhân tăng sinh TLT
 - A. TLT lớn hơn 50q
 - B. Bí tiểu
 - C. Tiểu máu
 - D. Triệu chứng đường tiết niệu dưới nặng nề
- Câu 9: Bệnh nhân nam sốt cao, đau vùng hạ vị và vùng gần tầng sinh môn, khám thấy TLT to, phập phầu, đau, TPTNT có bạch cầu niệu tăng cao, CLS tiếp theo cần làm để CĐ:
 - A. Siêu âm qua ngã trực tràng
 - B. Siêu âm bụng
 - C. Soi bàng quang

Câu 10: Kích thước TLT có mối liên hệ với yếu tố nào: (thể tích)

- A. Triêu chứng đường tiết niêu dưới
- B. IPSS
- C. PSA

Câu 11:CLS được thực hiện đầu tiên ở BN nghĩ nhiễm khuẩn ĐTN:

- A. TPTNT
- B. Siêu âm bụng
- C. Công thức máu

Câu 12: Câu nào sau đây đúng về TPTNT: (giống câu trong đề pretest)

- A. Độ đặc hiệu của nitrite trong chẩn đoán NK ĐTN là 95-97% gì á (96-99%) Câu 13: Bệnh nhân bướu bàng quang, nội soi cắt đốt đến lớp cơ ghi nhận carcinoma xâm lấn đến lớp mô liên kết dưới niêm (anh dùng tiếng latinh) chưa đến lớp cơ (dùng latinh) luôn hỏi phân giai đoan
 - A. cT1N0M0
 - B. cT2..
 - C. cT3...

Câu 14: Bệnh nhân được chẩn đoán u ác bàng quang cT3N0M0 sau khi hóa trị tân hỗ trợ soi bàng quang không còn thấy bướu điều trị sao?

- A. Cắt BQ tận gốc
- B. Hóa trị hỗ trợ thôi
- C. Chỉ xài liệu pháp miễn dịch

Câu 15: Bênh nhân đi tiểu không hết gây triệu chứng nào sau đây ngoại trừ:

- A. Bí tiểu
- B. Ứ nước đường tiết niệu trên
- C. Tiểu gấp
- D. Nước tiểu tồn lưu

Câu 16: Đâu không phải là yếu tố phức tạp của NK ĐTN:

- A. Nam giới
- B. Mang thai
- C. Nữ trẻ

Au: T làm theo trí nhớ chứ không nhớ chính xác số câu.

Câu 16: Nhiễm khuẩn đường tiết niệu không triệu chứng cần điều trị:

- A. Người già
- B. Phụ nữ mang thai

Câu 17: Viêm bàng quang cấp điều trị bao lâu:

- A. 1 ngày
- B. 3 ngày
- C. 5 ngày
- D. 7 ngày

Câu 18: Bệnh nhân nữ, nhiễm nhiễm khuẩn tiết niệu dưới 5 lần, NKTN trên 3 lần phải nhập viện, nguyên nhân gây NKTK tái đi tái lại? A. Ngược dòng BQ - niệu quản
В
C
Câu 19: Yếu tố bảo vệ đầu tiên của bàng quang?
A. đi tiểu B. PH thấp của nước tiểu
C. Độ bão hoà thấp
Câu 20: Bệnh nhân tăng sinh lành tính tuyến tiền liệt, dùng thuốc ức chế alpha thất
bại, có triệu chứng bàng quang tăng hoạt, làm gì tiếp theo?
A. dùng thêm thuốc muscarinic
B. phẫu thuật
C. dùng thêm PDE-5
Câu 21: Chỉ định mổ chấn thương thận, ngoại trừ:
A. Rối loạn huyết động.
B. Hồi sức, truyền 500 ml máu nhưng vẫn k ổn định
C. Kèm chấn thương cơ quan khác.
D. Chấn thương trực tiếp vùng hông lưng
Câu 22: Cận lâm sàng đáng tin cậy nhất chấn đoán áp xe thận:
A. siêu âm
B. CT có cản quang
C. Xạ hình
D. KUB
Câu 23: Mức độ trung bình của thang điểm IPSS: A. 8-19
A. 6-19 B. 0-7
C. 20-25
D
Câu 24: Dấu hiệu lâm sàng đáng tin cậy nhất sớm của sepsis?
A. sốt
B. tăng thông khí
C. Lạnh run
D. Rối loạn tri giác
Câu 25: Không phải chống chỉ định của URS, PNCL?
A. nhịễm khuẩn chưa điều trị
B. Rối loạn đông máu
C. thận móng ngựa
D. Có thai
Câu 26: Vỡ bàng quang, câu nào không đúng?
A. Mổ cấp cứu càng sớm càng tốt
B. Có thể theo dõi nếu sinh hiệu ổn (nếu vỡ trong phúc mạc)
C
D

- Câu 27: Nguyên nhân nhiễm khuẩn tiết niệu của phụ nữ mang thai?
 - A. E.coli
 - B. Enterococcus
 - C. Klebsiella.

Câu 28: Kháng sinh dự phòng là gì?

- Α. .
- B. Dùng trc 30 phút và sau 48g sau phẫu thuật
- C. Dùng trước 30 phút và thời gian tác dụng kéo dài trong suốt phẫu thuật
- D. Dùng đêm hôm trước và thời gian tác dụng kéo dài trong suốt quá trình phẫu thuật

Câu 29: Nước tiểu tồn lưu nhiều gây ra, ngoại trừ?

- A. soi
- B. Nhiễm khuẩn
- C. Bàng quang hỗn loạn thần kinh
- D. Thân ứ nước
- 30. BN có triệu chứng đường tiểu dưới: tiểu gắt buốt, ... có sỏi thận 30mm, hẹp khúc nối bể thận niệu quản. Chọn pp điều trị
 - A. PCNL
 - B. ESWL
 - C. Mổ nội soi lấy sỏi
 - D. Mổ mở + tạo hình
- 31. Chống chỉ định của PDE 5
 - A. Suy tim +HA thấp
 - B. Từng bị đột quy trong 6 tháng
 - C. xài nitrate
 - D. Xài chen a
- 32. Điều trị tăng cơ chóp BQ ít đc sử dụng nhất
 - A. phẫu thuật
 - B. kháng muscarinic
 - C. thay đổi lối sống
- 32. Điều trị giảm cơ chóp BQ ít đc sử dụng nhất
 - A. Phẫu thuật
 - B. Kháng muscarinic
 - C. thay đổi lối sống
- 33. CLS phân biệt tiểu máu từ cầu thân và ko từ cầu thân:
 - A. Soi cặn lắng coi hình dạng hồng cầu
 - B. Căn addis
 - C. SA bung
- 34. triệu chứng nào ko phải triệu chứng kích thích
 - A. tiểu gấp
 - B. tiểu ngập ngừng
 - C. tiểu đêm

Câu 38: bệnh nhân có tăng sinh lành tính TLT, bàng quang tăng hoạt, dùng chẹn alpha ko hiệu quả, làm gì tiếp theo

D. sởi niệu quản trên gây suy thận trên thận độc nhất

- A. phối hợp kháng muscarinic
 B. phẫu thuật
 C. kết hợp PDE5
 D. kết hợp ức chế 5alpha reductase
- Câu 39: phương pháp điều trị ít sử dụng ở bệnh nhân bàng quang tăng hoạt
 - A. Phẫu thuật
 - B. . Thay đổi lối sống
 - C. . Dùng thuốc
 - D. .

Câu 40: phương pháp điều trị ít được sử dụng ở bn có RL cơ chóp bàng quang

- A. thay đổi lối sống
- B. phẫu thuật
- C. thuốc
- D. ..

Câu 41: yếu tố quan trọng nhất giúp tăng sự kết dính của vk vào niêm mạc đường tiết niệu

- A. pili
- B. kháng nguyên K
- C. ..
- D. ..