

Đề thi CTCH đợt 2 Y18 (13/11/21)

☰ In a sentence Empty

☑ Soạn ☐

▼ Status Empty

-
1. Cho hình gãy nhiều mảnh xương đùi, cho hình XQuang kết hợp xương = đỉnh nội tuỷ. Hỏi kiểu lành xương gì và có can trên XQ không
 2. Cho 1 cái XQ gãy xương cánh tay đường gãy chéo, không có mảnh → Phân loại theo AO
 - 12-A
 - 12-B
 - 13-A
 - 12-B
 3. Cơ chế bệnh sinh của gãy xương không điển hình
 - Chất lượng xương thấp
 - Khối lượng xương giảm
 - Tích tụ vi chấn thương
 - Tích tụ BP ở xương

12-A2

4. Cơ chế chấn thương và chạm giữa 2 cầu thủ như hình bên. Khả năng cầu thủ áo trắng tổn thương dây chằng gì?

- ACL
- PCL
- MCL
- LCL

1

Lesão do Ligamento Cruzado Posterior | Dr. Adria...

O Ligamento Cruzado Posterior está localizado na parte de trás do joelho. Ele conecta a parte de trás do fêmur (osso

<https://adrianoleonardi.com.br/artigos/lesao-ligamen...>



5. Cho hình gãy cánh tủy, hỏi cơ chế gãy và tại sao thường gặp ở trẻ em?

6. Cho XQ sau đây, hỏi đây là dạng gãy xương gì?



7. Độ tuổi nào ở trẻ em hồi phục gãy xương gấp góc tốt nhất?

- 0-2 tuổi
- 2-5 tuổi
- 5-10 tuổi
- >10 tuổi

8. Cho XQ trật khớp vai ra trước xuống dưới, hỏi tại sao tổn thương này ít gặp ở trẻ em hơn người lớn?

- ☐ a. Màng xương của trẻ em rất dày
- ☒ b. Cấu trúc xương trẻ em yếu hơn cấu trúc dây chằng
- ☐ c. Cấu trúc xương trẻ em có nhiều mạch máu nuôi
- ☐ d. Xương trẻ em có sụn tiếp hợp

9. Cho 2 cái XQ gãy xương và sau khi hồi phục ở trẻ em. Tại sao ở trẻ em lành xương rất tốt?

- Do màng xương dày và còn sụn tiếp hợp

10. Thành phần của biofilm thể 3d?

11. BN nam bị dao chém qua cổ tay cách đây 8 tháng, được khâu vết thương tại trạm y tế địa phương. Nay BN thấy vận động bàn tay kém, giảm cảm giác. BN được bác sĩ chẩn đoán tổn thương hoàn toàn thần kinh giữa. BN này còn có thể giảm các vận động nào sau đây?

- Giảm cảm giác ngón V và 1/2 ngón IV
- Giảm gấp ngón V và 1/2 ngón IV
- giảm đối ngón cái
- Giảm dạng khép ngón tay

12. Xử trí nào là hợp lý đối với tổn thương dây chằng

- Kê cao chi
- Bóp dầu nóng
- Đắp muối
- Đắp lá dân gian

13. BN đến khám bệnh do bàn tay phải bị tê đau, giảm cảm giác và giảm tính linh hoạt. Hình ảnh lâm sàng cho bàn tay có mô ngon cái bị teo. Chẩn đoán tổn thương nhánh TK nào?

- TK giữa (nhánh quặt ngược TK giữa)



14. Dấu hiệu nào sau đây là không phù hợp đối với nhiễm trùng kỵ khí do Clostridium perfringens?

- Dấu lép búp dưới da do CO₂
- Dịch mủ xanh
- Cấy ra vk ái khí âm tính
- Mùi chuột chết

15. Cho XQ có tăng đậm độ ở vùng chóp xoay, hỏi bị gì?

- Vôi hoá gân chóp xoay
- Đứt gân



16. Hành động nào sau đây không gợi ý chẩn đoán viêm xương tuỷ xương do chấn thương?

- XQ lỗ dò
- Cấy mô xương viêm
- MRI

• ...

17. BN nữ 20 tuổi bị tấm tole cửa qua chân 2 tuần trước, nay đến khám vì vết thương sưng đỏ. Chụp XQ thấy như sau. Yếu tố nào giá trị nhất trên XQ này để cđoán bệnh?

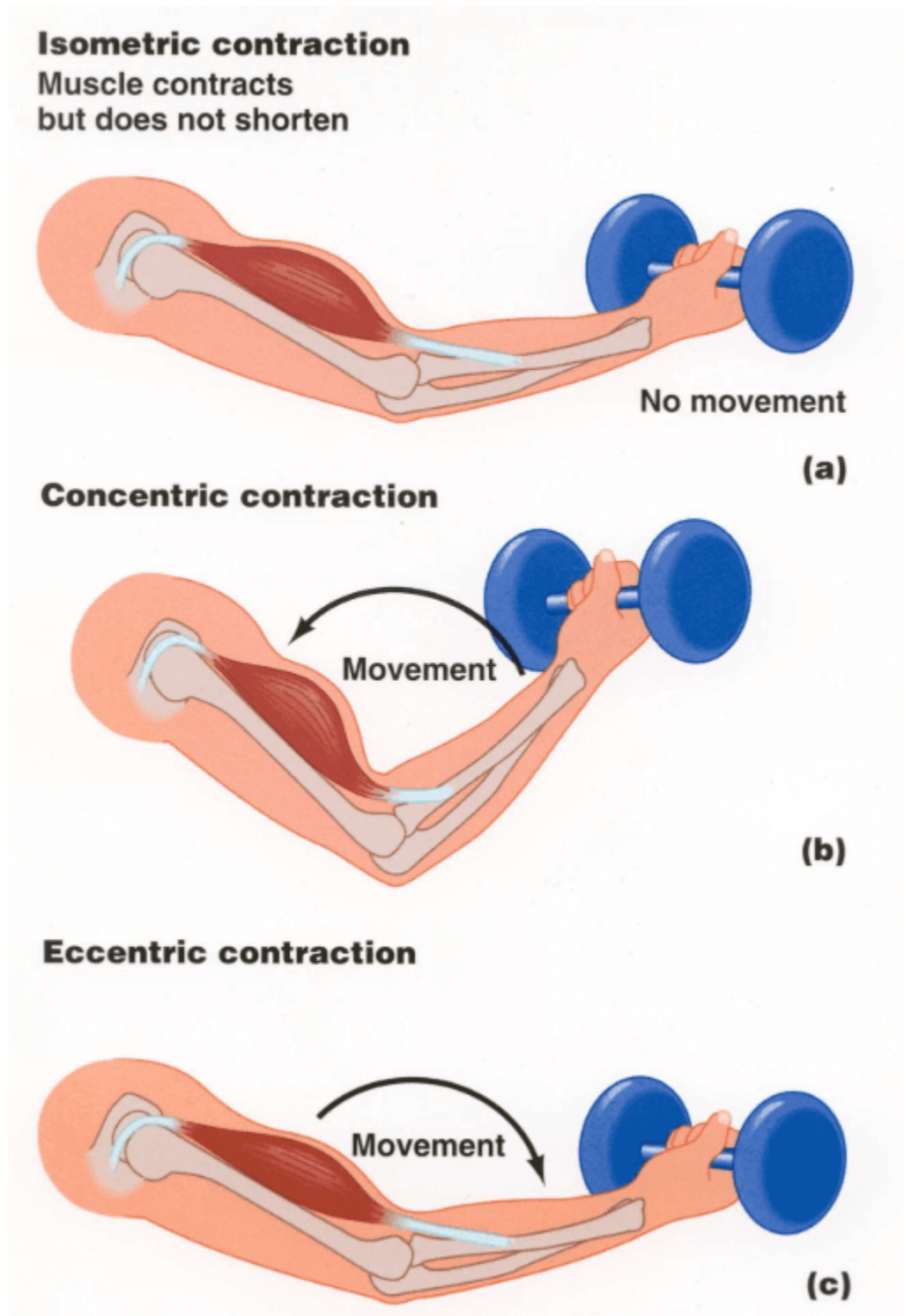
- Khí trong mô mềm
- Dị vật trong mô mềm
- Tổn thương xương đi kèm



18. Cho hình VMTB. Hướng xử trí thích hợp là gì?

- Kháng sinh, bất động và chăm sóc vết thương tốt
- Phẫu thuật, bất động sau mổ
- Cho thuốc calci và vitamin về nhà hẹn tái khám sau 1 tuần

19. Bài tập nào là bt lệch tâm cho nhóm cơ nhị đầu. Cho 4 hình, thêm 1 động tác sắp cẳng tay



20. Mô tả abcxyz gãy hở, có dập 2cm đm cánh tay. Phân loại Gustilo-Anderson?

21. Triệu chứng nào phù hợp lâm sàng của tổn thương dây chằng độ 2?

- Tuỳ người
- Đau vừa, còn đi lại được
- Đau nhiều, sưng nề to, đi lại rất khó khăn
- Rất đau, khớp lỏng lẻo, không đi lại được

22. BN trật khớp > 5 tuần tới khám. Xử trí

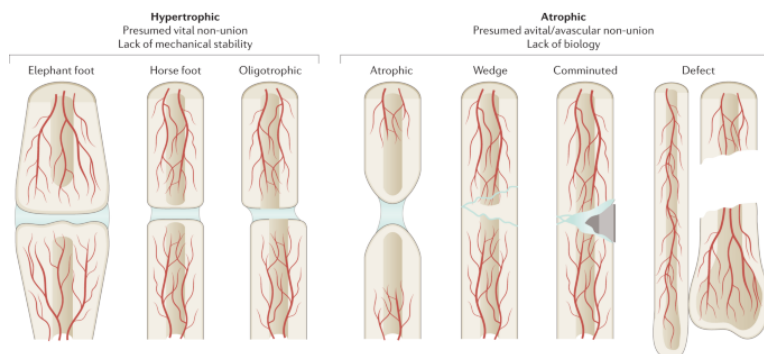
- Nắn trật + bất động đủ thời gian + tập vận động
- Nắn trật + bó bột 4 tuần + vận động sớm
- Phẫu thuật nắn trật hay tạo hình khớp
- nắn trật - tập vđ sớm

23. BN nữ 30 tuổi, nv văn phòng, đau cổ mạn tính do co cứng cơ. BN có tiền căn viêm đa khớp dạng thấp. Lựa chọn VLTL nào có thể giảm đau cho BN?

- Kéo cột sống bằng máy
- Sóng ngắn
- Tập vận động chủ động
- Dòng điện TEN

24. cho XQ gãy nát thân xương chày và xương mác. BS phẫu thuật dự định sẽ cắt lọc mô xương chết và sắp xếp các mảnh xương về lại vị trí cũ rồi KHX bất động tuyệt đối. Đoán xem sau 6 tháng BN quay lại có rối loạn lành xương kiểu gì?

- Elephant foot
- Horse foot
- Oligotrophic
- Atrophic



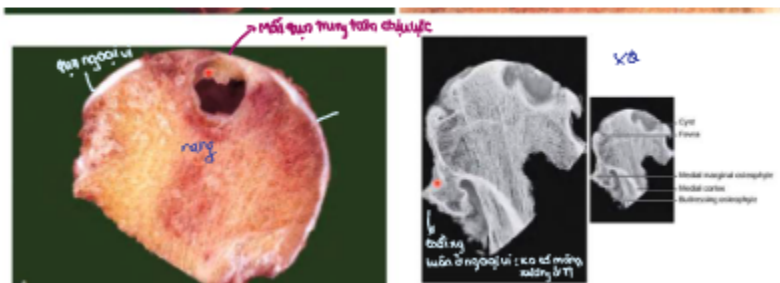
25. BN bó bột xương cẳng tay quay lại vào tháng thứ 4, xq thấy vẫn còn khe gãy. Vẫn còn cử động bất thường nhưng không đau. Chẩn đoán?

- RL lành xương
- **Không lành xương**
- Chậm lành xương

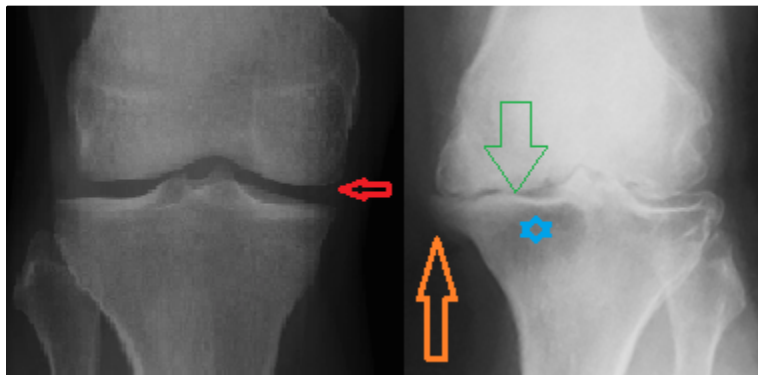
26. BN gãy xương gù đở quay lại vào tháng thứ 3, thấy chưa lành. Chẩn đoán tại thời điểm này

- **RL lành xương**
- Không lành xương
- Chậm lành xương

27. Cho hình ảnh thoái hoá khớp đại thể cắt ngang, chỉ 4 cái mũi tên. Chỗ nào là dấu hiệu của đáp ứng tạo xương nội tủy? (xơ đặc xương)



28. Cho XQ thoái hoá khớp, chỉ 4 mũi tên. Chỗ nào là đáp ứng tạo xương của màng xương? (gai xương)



30. Xq RA ở khớp ngón tay cận cảnh. Dấu hiệu nào sau đây cho thấy đây không phải là do OA?

- không có Dày bao khớp
- không có Huỷ xương
- không có Xơ đặc xương
- không có Gai xương



31. BN nữ 70 tuổi tiền căn OA, than phiền đi không vững. Xử trí nào là hợp lí cho BN?

- **Khuyến BN đi nạng**
- Kê thêm chondroitin sulfate
- Prolotherapy
- Mổ cắt lọc kiểu microfracture

32. BN trật khớp bàn ngón, nắn trật 3 lần vẫn không được. CD?
- Trật khớp thường trực
 - Trật khớp tái hồi
 - Trật khớp cũ
 - **Trật khớp khớp**
33. Cho BN gãy xương, HA 90/55 và thông số các khoang của chân như 29 mmHg, 30, 35... Tính toán để coi khoang nào có chèn ép khoang.
34. BN biến dạng đầu trên xương chày, ấn đau chói, cử động bất thường. Đo chiều dài tuyệt đối bên T ngắn hơn bên P (lành) 2cm. Nghĩ nhiều do tình trạng gì?
- Tổn thương mô mềm
 - **Gãy đầu trên xương chày**
 - Trật khớp
 - Tổn thương dây chằng
35. Thêm 2-3 câu về phương pháp lành xương và cơ chế lành xương, không khó, giống kiểu pretest

Liên quan giữa bất động xương gãy và kiểu lành xương

Select one:

- ☐ a. Gãy xương phạm khớp cần nắn và bất động tương đối
- ☐ b. Bất động bằng cố định ngoài cho lành xương trực tiếp
- ☐ c. Gãy thân xương phức tạp thường bất động tuyệt đối
- ☒ d. Bất động tuyệt đối cho lành xương trực tiếp

-
36. Triệu chứng nào gợi ý VMTB nguy hiểm?

- **Vùng da bị đỏ lên hoặc cứng 1 cách rõ ràng**
- Sốt cao và lạnh run
- Buồn nôn và nôn
- Đau tăng

37. Vì sao lao thường gây tổn thương 2 đốt sống liên tiếp

- **Do đặc điểm cấp máu cho đốt sống**

38. Đặc điểm giải phẫu nào là sai?

- Gân gấp ngón nông bám tận nền đốt giữa
- Gân gấp ngón sâu bám tận nền đốt xa
- **Cơ liên cốt bám tận ở nền đốt xa**
- Gân duỗi chung bám tận ở mặt lưng đốt gần

39. Trật khớp khuỷu thường có dạng lâm sàng nào?

- **Ra sau**
- Ra trước

40. Máy trợ thính cho BN giảm thính lực là theo nguyên tắc PHCN nào?

- Điều trị tăng cường bệnh nền
- **Giảm thiểu khiếm khuyết**
- Ngăn ngừa thương tật thứ cấp
- Tăng cường khả năng tham gia của người bệnh

41. Bệnh cảnh kiểu không lành xương thể vô mạch. Xử trí nào sau đây bắt buộc phải có để tăng lành xương cho BN?

- **Ghép xương xối mào chậu**
- Bó bột
- Mổ mở bất động lại xương
- Tái thông lòng tuỷ

42. Gãy nát nhiều mảnh xương, dị vật đất cát nhiều, lựa chọn phương pháp nào để cố định xương?

- **CĐN**
- Đinh nội tuỷ
- Bó bột

43. Giống vậy nhưng câu hỏi là chẩn đoán thể ri lành xương

Chị B bị gãy xương quay, được phẫu thuật kết hợp xương 6 tháng trước. Xquang kiểm tra cho thấy xương qua không lành. Nguyên nhân không lành xương trong trường hợp này là gì?



- ☐ a. Bệnh nhân không sử dụng các thuốc hỗ trợ tăng cường lành xương như Canxi, Vitamin D
- ☐ b. Xương quay vùng này máu nuôi kém nên thiếu yếu tố sinh học
- ☒ c. Ổ gãy chưa được bất động vững
- ☐ d. Khi phẫu thuật, phẫu thuật viên bóc tách quá nhiều làm ảnh hưởng đến nguồn máu nuôi của xương gãy

44. giống vầy (hypertrophic nonunion)

Chị A bị gãy xương cánh tay, được phẫu thuật kết hợp xương 6 tháng trước. Xquang kiểm tra như hình. Chẩn đoán tại thời điểm hiện tại là gì?



- ☐ a. Không lành xương thể teo đét
- ☒ b. Không lành xương thể phì đại
- ☐ c. Khớp giả
- ☐ d. Chậm lành xương

45. BN shock chấn thương. HA bắt đầu tụt, mạch tăng. Xử trí nào sau đây là hiệu quả nhất để cải thiện tình trạng shock?

- Bất động ổ gãy
- Vận mạch liều thấp
- ☒ • Thở oxy
- Truyền dịch ưu trương

46. Tổn thương TK quay trong gãy xương thường là dạng nào?

- Neurotmesis
- **Neuropraxia**
- Axonotmesis
- Neuropathy

47. CLS nào có độ nhạy và chuyên biệt cao nhất trong chẩn đoán tổn thương dây chằng?

- **XQ động**
- MRI
- Nghiệm pháp LS
- CT

48. Đứt gân duỗi ở mu bàn tay, biểu hiện ra sao?

- **Không duỗi khớp bàn ngón**
- Không gấp khớp bàn ngón được
- Không gấp khớp liên đốt xa được

49. Bài tập vận động thụ động?!

50. Định nghĩa gãy xương hở

- **Gãy xương kèm chảy dịch vãng mỡ li ti**
- Gãy xương kèm vt lớn
- Gãy xương, vt kề bên chảy máu nhiều

51. Tác dụng sinh lí của Nhiệt trị liệu. Câu nào sai?

- Tăng chất thải chuyển hoá
- Giảm trương lực cơ
- Tăng độ đàn hồi cơ
- **Giảm bạch cầu và hoạt tính thực bào**

52. Sau mổ dây chằng khớp gối, bài tập nhón gót hạ gót không có tác động nào sau đây?

- Tăng sức cơ bắp chân
- Giảm huyết khối TM sâu chi dưới
- **Giảm phù nề**
- Tăng độ đàn hồi gân Achilles?!

Còn vài câu PHCN khum nhớ 😓

