Đại học Y Dược TP. HCM	Họ tên:
Bộ môn Nhi	Lớp:TổMSSV

TIẾP CẬN KHÒ KHÈ (15 phút)

Ngày tháng năm

Khoanh tròn (O) vào 1 đáp án đúng

- 1. Tại sao trong điều trị cơn hen cấp, thuốc ưu tiên dùng là SABA khí dung?
 - a. Tác dụng nhanh
 - b. Tác dụng kéo dài
 - c. Ít tác dụng phụ
 - d. Kháng viêm mạnh
- 2. Đặc điểm nào sau đây có giá trị nhất trong chẩn đoán hen?
 - a. Khò khè nhiều hơn vào nửa đêm về sáng
 - b. Khò khè tái phát nhiều lần
 - c. Khò khè tăng lên khi gắng sức
 - d. Khò khè có cải thiên sau hít SABA
- 3. Trong hen dị ứng, đáp ứng miễn dịch thuộc loại nào?
 - a. Đáp ứng miễn dịch qua trung gian IgE
 - b. Đáp ứng miễn dịch quá mẫn chậm
 - c. Đáp ứng miễn dịch qua lympho bào T
 - d. Đáp ứng miễn dịch huyết thanh
- 4. Bé gái 4 tuổi vào Cấp cứu vì khó thở ngày 1. Tiền căn nhập viện 3 lần vì viêm tiểu phế quản, không dị ứng, gia đình không ai hen. Khám ghi nhận: tỉnh, than mệt, môi hồng, SpO₂=93%, chi ấm mạch quay rõ 140 lần/phút, thở co kéo gian sườn 46 lần/phút, phổi nghe ran rít 2 bên. Xử trí phù hợp nhất là gì?
 - a. Phun Salbutamol qua oxy 3 lần cách 20 phút rồi đánh giá lại
 - b. Phun Combivent qua oxy 3 lần cách 20 phút rồi đánh giá lại
 - c. Phun Salbutamol qua oxy 3 lần cách 20 phút + chích corticoid rồi đánh giá lại
 - d. Phun Combivent qua oxy 3 lần cách 20 phút + chích corticoid rồi đánh giá lại

- 5. Yếu tố nào sau đây là yếu tố CHÍNH của chỉ số tiên đoán hen (API)?
 - a. Ba bị viêm mũi dị ứng
 - b. Mẹ bị chàm cơ địa
 - c. Trẻ dị ứng mạt nhà
 - d. Trẻ dị ứng với khói thuốc lá
- 6. Bệnh nhân 4 tháng tuổi đến khám vì khò khè 1 tháng nay, khò khè tăng lên sau bú, không sốt, vẫn bú giỏi. Nghĩ nhiều đến nguyên nhân nào sau đây?
 - a. Hẹp khí quản
 - b. Vòng mạch
 - c. Trào ngược dạ dày thực quản
 - d. Mềm sụn thanh quản
- 7. Trẻ sinh non, thở máy kéo dài, sau đó thường xuyên bị khò khè, nguyên nhân thường gặp nhất là gì?
 - a. Viêm phổi tái phát
 - b. Viêm tiểu phế quản tái phát
 - c. Bệnh hen phế quản
 - d. Loạn sản phế quản phổi
- 8. Bà mẹ khai rằng con mình bị khỏ khè, Bác sĩ nên hiểu như thế nào là đúng?
 - a. Trẻ bị tắc nghẽn hô hấp dưới
 - b. Trẻ bị khó thở thanh quản
 - c. Trẻ bị tắc nghẽn hô hấp trên
 - d. Trẻ có tiếng thở bất thường
- 9. Một trẻ đến khám vì khỏ khè, xử trí nào sau đây là phù hợp?
 - a. Nhập viện ngay
 - b. Phun khí dung Salbutamol, đánh giá lại
 - c. Rửa mũi với nước muối sinh lý
 - d. Xác định lại tiếng khò khè
- 10. Bệnh nhi nam, 6 tuổi, đang ăn bắp rang bị sặc, khò khè, khó thở. Cháu tỉnh, môi tái, SpO₂=92%, thở 40 lần/phút, không sốt, co kéo gian sườn, nghe ran rít rõ ở bên phải. Cháu được nhập viện. Xử trí tiếp theo phù hợp 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 phổi và xét nghiệm máu

11. Tại Tp. Hồ Chí Minh, viêm tiểu phế quản xảy ra nhiều nhất vào mùa nào trong năm?	
a. Đông	
b. Xuân	
c. Nắng	
d. Mua	
12. Viêm tiểu phế quản thường gặp nhất ở tháng tuổi nào?	
a. <2	
b. 2-6	
c. 6-12	
d. 12-24	
13. Vi khuẩn nào được xem là nguyên nhân ít gặp gây viêm tiểu phế quản?	
a. Chlamydia trachomatis	
b. Chlamydophila pneumoniae	
c. Mycoplasma pneumoniae	
d. Bordetella pertussis	
14. Virus hợp bào hô hấp sống sót lâu nhất trong môi trường nào?	
a. Giọt chất tiết hô hấp	
b. Quần áo	
c. Đồ vật	
d. Da	
15. Tại sao nghe được ran rít ở trẻ bị viêm tiểu phế quản?	
a. Phù nề hạ thanh môn	
b. Tẩm nhuận tế bào đơn nhân quanh tiểu phế quản	
c. Phù nề lớp dưới niêm mạc	
d. Nút tắc trong lòng tiểu phế quản	
16. Tại sao mất nước là một biến chứng của viêm tiểu phế quản? CHỌN CÂU SAI	
a. Cần nhiều nước hơn do sốt	

- b. Cần nhiều nước hơn do thở nhanh
- c. Không uống đủ do nguy kịch hô hấp
- d. Không uống đủ do thở không đều
- 17. Tại sao biến chứng ngưng thở trong viêm tiểu phế quản thường gặp ở trẻ sinh non?
 - a. Có sẵn những cơn ngưng thở < 15 giây
 - b. Bán kính đường thở nhỏ hơn trẻ đủ tháng
 - c. Trung tâm hô hấp chưa trưởng thành
 - d. Mau kiệt sức cơ hô hấp

Từ câu 18 đến câu 20, trả lời dựa vào tình huống lâm sàng sau đây:

Long 12 tháng tuổi, cân nặng 9 kg, bệnh 5 ngày với ho, sổ mũi và khỏ khẻ. Khám bé tỉnh, T⁰: 39°C, môi hồng, nhịp thở 60 lần/phút, co lõm ngực rõ, phổi đầy ran rít, ngáy, ẩm, nổ cả hai bên. Mẹ khai đây là lần thứ hai bé nhập viện vì khỏ khẻ. Tiền căn bé sinh non 34 tuần, phải nằm điều trị tại khoa dưỡng nhi ½ tháng sau sinh, được thở oxy liên tục cho đến khi xuất viện. Gia đình có bố bị viêm xoang, mẹ bị dị ứng thức ăn.

- 18. Những chẩn đoán nào có thể nghĩ đến trên bệnh nhi này? CHỌN CÂU SAI
 - 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
- 19. XQ phổi thẳng có đám mờ đồng nhất nằm 1/3 trên phổi phải, giới hạn dưới là rãnh liên thùy nhỏ, xóa cung trên bờ tim phải, có dấu hiệu khí nội phế quản. Cảm nghĩ phù hợp nhất là gì?
 - a. Viêm thùy trên phổi phải
 - b. Viêm tiểu phế quản
 - c. Xẹp thủy trên phổi phải
 - d. Viêm phổi
- 20. Công thức máu cho thấy số lượng bạch cầu 22.500/m3, đa nhân chiếm 78%, Hb 10,5g/dl, MCV 68 fl, MCH 22 pg, tiểu cầu 580.000/m3. Chẩn đoán xác định cuối cùng là gì? **CHỌN CÂU SAI**
 - a. Viêm tiểu phế quản
 - b. Viêm thùy trên phổi phải
 - c. Suy hô hấp
 - d. Thiếu máu đẳng sắc đẳng bào

CHÚC MÙNG BẠN ĐÃ HOÀN THÀNH!