

Bệnh nhân nam, 67 tuổi, vào viện vì đau bụng quặn cơn quanh rốn, bí trung và đại tiện 3 ngày, không nôn. Tiền căn: thay đổi thói quen đi tiêu 2 tháng nay, thỉnh thoảng đi tiêu phân nhỏ và dẹt. Chưa từng phẫu thuật trước đây. Khám: bụng chướng to, mềm, ấn không đau khu trú, nghe nhu động ruột khoảng 15 lần/phút. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

- ☐ Tắc ruột do lao ruột
- ☐ Tắc ruột do dính
- ☒ Tắc ruột do u trực tràng
- ☐ Tắc ruột do xoắn đại tràng Sigma

Triệu chứng nào sau đây gặp trong bệnh nhân tắc ruột giai đoạn trễ?

- ☐ Sốt cao lạnh run
- ☐ Thăm trực tràng trống
- ☐ Chướng lệch bụng
- ☒ Nôn ra dịch phân

Ung thư tế bào gan nguyên phát giai đoạn tiến xa thường gây tử vong nhiều nhất trong bệnh cảnh nào?

- ☐ Chảy máu ổ bụng do ung thư

☐ Nôn ra dịch phân

Ung thư tế bào gan nguyên phát giai đoạn tiến xa thường gây tử vong nhiều nhất trong bệnh cảnh nào?

- ☒ Chảy máu ổ bụng do u gan vỡ
- ☐ Tắc ruột do u di căn ổ bụng
- ☐ Ói ra máu ồ ạt do vỡ dẫn tĩnh mạch thực quản
- ☐ Ho ra máu do di căn phổi

Biến chứng bực xi miệng nổi tiêu hóa hay xảy ra vào thời điểm nào ?

- ☐ 24h sau mổ
- ☐ 1-2 ngày sau mổ => Chảy máu vết mổ
- ☒ 3-5 ngày sau mổ
- ☐ Trên 7 ngày sau mổ

Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, đến khám vì đau bụng vùng hạ sườn phải. Khoảng 5 ngày nay bệnh nhân thấy đau bụng âm ỉ liên tục hạ sườn phải, sốt nhẹ, ớn lạnh. Khám: sờ được một khối ở hạ sườn phải, khoảng 4x4cm, mật độ chắc, giới hạn rõ, ấn đau nhiều. Chẩn đoán nào sau đây KHÔNG PHÙ HỢP ?

Thi lý thuyết Y6 lần 2

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfbVMhFKIoF-KKJ2cUg0XNyLdZ1H5KNs46839UVk8j...

Trên 7 ngày sau mổ

Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, đến khám vì đau bụng vùng hạ sườn phải. Khoảng 5 ngày nay bệnh nhân thấy đau bụng âm ỉ liên tục hạ sườn phải, sốt nhẹ, ớn lạnh. Khám: sờ được một khối ở hạ sườn phải, khoảng 4x4cm, mật độ chắc, giới hạn rõ, ấn đau nhiều. Chẩn đoán nào sau đây **KHÔNG PHÙ HỢP**?

☐ Viêm túi mật cấp

☒ U đầu tụy

☒ Áp xe túi thừa đại tràng

☐ U đại tràng góc gan biến chứng viêm quanh u

Nguyên nhân nào sau đây gây liệt ruột ?

☒ Viêm phúc mạc

☐ Lao ruột

☐ Lồng ruột

☐ Xoắn ruột

Ở bệnh nhân tắc ruột, dấu hiệu nào trên CT scan bụng chứng tỏ

☐ Thành ruột non dày trên 4mm

OneDrive

Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

91°F Light rain 1:33 PM 7/12/2021

Ở bệnh nhân tắc ruột, dấu hiệu nào trên CT scan bụng chứng tỏ giai đoạn trễ?

- ☐ Thành ruột non dày trên 4mm
- ☐ Bóng trực tràng xẹp hoàn toàn
- ☒ Khí tự do trong ổ bụng
- ☐ Manh tràng giãn trên 6cm

Tính chất nôn nào sau đây điển hình trên bệnh nhân tắc đường thoát dạ dày?

- ☐ Nôn không liên quan bữa ăn
- ☐ Nôn ra máu đỏ tươi
- ☒ Nôn xong dễ chịu
- ☐ Nôn ra dịch phân

Nhiễm trùng vết mổ thường xảy ra vào thời gian nào sau mổ?

- ☒ Vào ngày hậu phẫu 1-2 Chảy máu sau mổ
- ☐ Vào ngày hậu phẫu 3-5 Xì bục miệng nối
- ☒ Vào ngày hậu phẫu 5-7 Nhiễm trùng vết mổ
- ☐ Sau ngày hậu phẫu 7

Cận lâm sàng dùng để theo dõi diễn tiến của tắc ruột là gì?

Bệnh học 2015/302

- ☒ XQ bụng đứng không sửa soạn
- ☐ Công thức máu và CRP
- ☐ Siêu âm bụng
- ☐ MSCT bụng chậu

Triệu chứng nào sau đây thường gặp trong bệnh U bóng Vater?

- ☐ Bí trung đại tiện
- ☒ Đi cầu phân đen
- ☐ Nôn ói sau ăn
- ☐ Đau lan sau lưng

Nguyên nhân nào sau đây KHÔNG THƯỜNG GẶP ở bệnh nhân đi tiêu ra máu?

- ☐ Polyp trực tràng
- ☒ Rò hậu môn
- ☐ Ung thư trực tràng
- ☐ Bệnh trĩ

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Thời điểm bắt đầu dùng kháng sinh dự phòng thường là khoảng nào?

- ☐ Sau mổ 30-60ph
- ☐ Ngay khi PTV rạch da
- ☐ Trước mổ 12 tiếng
- ☒ Trước mổ 30-60ph

Bệnh nhân nam, 21t, vào viện vì đau vùng bẹn (P). Bệnh sử: Bệnh nhân thấy có khối phồng ở vùng bẹn (P) khoảng 2 năm nay, lúc to hơn, lúc xẹp. Cách nhập viện khoảng 2 giờ bệnh nhân ho nhiều, và thấy khối phồng vùng bẹn (P) sưng to hơn, cảm giác đau tăng dần nên nhập viện. Tiền căn: Khỏe mạnh. Khám: Bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, sinh hiệu ổn. Bụng mềm, chướng nhẹ; khối phồng nằm trên dây chằng bẹn bên (P) kt khoảng 4x6cm, xuống đến bìu, không đẩy lên được, ấn đau chói. Xử trí phù hợp nhất là gì?

- ☒ Chỉ định mổ cấp cứu khẩn
- ☐ Lên chương trình mổ vào ngày hôm sau
- ☒ Dùng tay đẩy mạnh khối thoát vị lên => TVB nghẹt đến sớm <6h, thử làm nghiệm pháp đẩy lên. Tuy nhiên BN đến viện lúc 5-6h, thì nên mổ luôn!!!
- ☐ Cho kháng sinh, giảm đau, giảm co thắt, nằm kê cao chân

Bạn thấy hình ảnh gì trên phim XQ này?

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.



Bạn thấy hình ảnh gì trên phim XQ này?



- ☒ Hơi tự do ổ bụng của thủng tạng rỗng
- ☐ Dịch ổ bụng lượng nhiều của xơ gan
- ☐ Mức nước hơi của tắc ruột non cơ học
- ☐ Hình ảnh 3 lớp của hẹp môn vị

Bệnh nhân nam, 25 tuổi, nhập viện sau tai nạn giao thông 6 giờ, té. Khám thấy tri giác tỉnh, mạch 100-110 lần/phút, huyết áp 120/80 mmHg, nhiệt độ 38,5°C; bụng chướng, ấn đau khắp bụng, để kháng (+), nước tiểu màu đỏ. Đoán ban đầu nghi nhiều trong trường hợp này là gì?

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.



Bệnh nhân nam, 25 tuổi, nhập viện sau tai nạn giao thông 6 giờ, không rõ cơ chế té. Khám thấy tri giác tỉnh, mạch 100-110 lần/phút, huyết áp 120/70 mmHg, sốt 39 độ C; bụng chướng, **ấn đau khắp bụng, để kháng (+)**, nước tiểu vàng trong. Chẩn đoán ban đầu nghĩ nhiều trong trường hợp này là gì?

- ☐ Vỡ gan
- ☐ Vỡ lách
- ☐ Vỡ mạch máu
- ☒ Vỡ ruột

Bệnh nhân nam, 36 tuổi, bị tai nạn giao thông không rõ cơ chế cách nhập viện 3h, tình trạng lúc nhập viện bệnh nhân tỉnh, M 110/p, **HA 80/50mmHg, da niêm nhạt**, bụng chướng, có dấu xây sát vùng hạ sườn (P). Cận lâm sàng nào tiếp theo là phù hợp?

- ☐ Xquang bụng đứng không sửa soạn
- ☐ Chọc dò hoặc chọc rửa ổ bụng
- ☐ Chụp CT bụng có cản quang
- ☒ Siêu âm bụng tại giường

Đặc điểm nào sau đây là của thoát vị bẹn trực tiếp?

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

thoát vị bẹn trực tiếp?

- ☐ Chặn lỗ bẹn sâu khối thoát vị không xuất hiện => Lỗ bẹn sâu là đường ra của TVB gián tiếp. Nếu chặn lỗ bẹn sâu (+), không thấy khối thoát vị => TVB gián tiếp.
- ☒ Nằm xuống biến mất dễ
- ☐ Dễ gây biến chứng nghẹt => TVB gián tiếp, TV đùi mới dễ bị nghẹt
- ☐ Thường xảy ra ở người trẻ => TVB trực tiếp thường xảy ra ở người lớn tuổi, thành bụng mềm yếu

Triệu chứng nào sau đây có giá trị trong chẩn đoán ung thư trực tràng ?

- ☐ Đi cầu máu đỏ tươi thành tia => Trĩ
- ☐ Chảy dịch lõ hậu môn => Rò HM
- ☒ Đi cầu phân nhỏ dẹt
- ☐ Đi cầu bón mạn tính

Diễn tiến nào sau đây là diễn hình của viêm túi thừa đại tràng Sigma ?

- ☒ Đau âm ỉ tăng dần ở hố chậu trái



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Diễn tiến nào sau đây là diễn hình của viêm túi thừa đại tràng Sigma ?

- ☒ Đau âm ỉ tăng dần ở hố chậu trái
- ☐ Đau đột ngột dữ dội ở hố chậu trái
- ☐ Đau quặn cơn ở hố chậu trái
- ☐ Đau quặn cơn quanh rốn, sau chuyển hố chậu trái

Bệnh nhân nữ, 36 tuổi, 1 năm nay xuất hiện **nhọt cạnh hậu môn, tự vỡ mủ và tự lành**. Tình trạng này lặp đi lặp lại nhiều lần. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

- ☐ Nhọt mông
- ☐ Nứt hậu môn
- ☐ Trĩ ngoại
- ☒ Rò hậu môn

Trong các cận lâm sàng sau đây, cận lâm sàng nào có giá trị nhất trong chẩn đoán sự xâm lấn tại chỗ của ung thư trực tràng thấp?

- ☐ Marker ung thư CEA
- ☐ Nội soi trực tràng sinh thiết
- ☐ Chụp cộng hưởng từ vùng chậu

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Trong các cận lâm sàng sau đây, cận lâm sàng nào có giá trị nhất trong chẩn đoán sự xâm lấn tại chỗ của ung thư trực tràng thấp?

- ☐ Marker ung thư CEA
- ☐ Nội soi trực tràng sinh thiết
- ☒ Chụp cộng hưởng từ vùng chậu
- ☐ Chụp cắt lớp điện toán bụng chậu

Hình ảnh học ưu tiên thực hiện trên bệnh nhân nghi ngờ viêm ruột thừa cấp là gì?

- ☐ X quang bụng đứng không sửa soạn
- ☒ Siêu âm bụng thường quy
- ☐ MRI bụng chậu có cản từ
- ☐ CT scan bụng chậu có cản quang

Hình ảnh trên mô tả kỹ thuật gì trong khám bụng ? => Khám dấu sóng vỗ



OneDrive

**Screenshot saved**

The screenshot was added to your OneDrive.

Đây là hình ảnh vết mổ đường giữa trên-dưới rốn sau 4 ngày phẫu thuật cắt đại tràng (P). Xử trí nào là phù hợp trong trường hợp này?



- ☒ Cắt chỉ vết mổ
- ☐ Phải rửa vết mổ bằng Betadine đậm đặc
- ☐ Dùng kháng sinh uống tiếp tục
- ☐ Chỉ định mổ lại giải quyết áp xe tồn lưu

Nhiễm trùng hoại thư sinh hơi thường do tác nhân nào gây nên?

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Nhiễm trùng hoại thư sinh hơi thường do tác nhân nào gây nên?

- ☐ Vi trùng gram dương
- ☐ Vi trùng lao
- ☒ Vi trùng kỵ khí
- ☐ Vi trùng gram âm

Bệnh nhân nam, 63 tuổi, nhập viện vì nuốt nghẹn. Khoảng 2 tháng nay, bệnh nhân nuốt nghẹn tăng dần, khởi đầu là thức ăn đặc sau đó đến thức ăn lỏng. 1 tuần nay, bệnh nhân chỉ uống sữa được, thỉnh thoảng nôn trở ra sữa mới uống trước đó 1-2 giờ. Bệnh nhân không đau bụng, đi cầu phân vàng mỗi 1-2 ngày. Tiền căn: hút thuốc lá 30 gói x năm, ngoài ra chưa ghi nhận gì thêm. Với bệnh sử trên, chẩn đoán nghĩ đến nhiều nhất là gì?

- ☐ Trào ngược dạ dày thực quản
- ☐ Co thắt tâm vị
- ☒ Ung thư thực quản
- ☐ Viêm hẹp thực quản do hút thuốc lá

Yếu tố nào sau đây là yếu tố nguy cơ của ung thư đại tràng?

- ☐ Đái tháo đường

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Yếu tố nào sau đây là yếu tố nguy cơ của ung thư đại tràng?

- ☐ Đái tháo đường
- ☐ Thói quen ăn cá sống
- ☐ Đại tràng dài bẩm sinh
- ☒ Bệnh đa polyp gia đình

Nói về **điều trị nội khoa tắc ruột**, câu nào sau đây là SAI?

- ☒ Cho thuốc tăng nhu động
- ☐ Đặt thông mũi – dạ dày
- ☐ Theo dõi nước tiểu
- ☐ Bù nước, điện giải

Hiện tại, phương pháp điều trị tiêu chuẩn được chọn lựa cho thủng ổ loét dạ dày tá tràng lành tính là gì?

- ☒ Khâu lỗ thủng + Kèm sử dụng PPI sau mổ.
- ☐ Hút liên tục kèm PPI
- ☐ Cắt bán phần dạ dày
- ☐ Nối vị tràng

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Thi lý thuyết Y6 lần 2

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfbVMhFKIoF-KKJ2cUg0XNyLdZ1H5KNs46839UVk8j...

Hiện tại, phương pháp điều trị tiêu chuẩn được chọn lựa cho thủng ổ loét dạ dày tá tràng lành tính là gì?

☒ Khâu lỗ thủng + Kèm sử dụng PPI sau mổ.

☐ Hút liên tục kèm PPI

☐ Cắt bán phần dạ dày

☐ Nối vị tràng

Viêm túi mật cấp không do sỏi thường gặp trên bệnh nhân nào?

☐ Tăng huyết áp không kiểm soát

☒ Nhiễm trùng huyết nặng

☐ Suy tim nặng

☐ Tuổi >60

Nói về giá trị của CT scan trong chấn thương gan, câu nào sau đây là SAI?

☐ Hướng dẫn chọn lựa điều trị

☐ Đánh giá mức độ mất máu để truyền

91°F Light rain 1:34 PM 7/12/2021

Nói về giá trị của CT scan trong chấn thương gan, câu nào sau đây là SAI?

- ☐ Hướng dẫn chọn lựa điều trị
- ☒ Đánh giá mức độ mất máu để truyền
- ☐ Chẩn đoán tổn thương tạng khác kèm theo
- ☐ Phân độ nặng tổn thương

Bệnh nhân nữ, 57 tuổi, nhập viện vì đau dưới sườn phải âm ỉ 3 ngày, sốt nhẹ, không ói, tiêu tiểu bình thường. Tiền căn: chưa từng phẫu thuật. Khám: bệnh tình, sinh hiệu ổn, sốt nhẹ, bụng mềm, ấn đau dưới sườn phải. CLS: Bạch cầu: 12 K/ μ L, Bilirubin toàn phần: 2.4 mg/dL, Bilirubin trực tiếp: 1.5 mg/dL. Siêu âm bụng: túi mật vách mỏng, căng, có vài sỏi 5-7mm; đường mật trong gan 2 bên giãn, có vài sỏi trong gan. OMC 12mm, đoạn cuối khảo sát giới hạn do hơi. Hình ảnh học tiếp theo TỐT NHẤT nên được thực hiện trên bệnh nhân này là gì?

- ☐ PTC
- ☐ ERCP
- ☒ MRCP
- ☐ MSCT

OneDrive



Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Trong tứ chứng kinh điển của hội chứng tắc ruột, triệu chứng nào là có ĐẶC

Trong **tử chứng kinh điển của hội chứng tắc ruột**, triệu chứng nào là có ĐỘ ĐẶC HIỆU CAO NHẤT trong chẩn đoán hội chứng tắc ruột?

- ☐ Chướng bụng
- ☐ Đau bụng quặn cơn
- ☒ Bí trung đại tiện
- ☐ Nôn ói

Khi tiếp xúc một bệnh nhân nam đi khám vì có **khối ở vùng bẹn bìu khoảng 2 tháng nay**, câu hỏi nào sau đây là **QUAN TRỌNG NHẤT**?

- ☐ Khối này có hình dạng thế nào ?
- ☐ Tiền căn bản thân và gia đình có nhiễm lao ?
- ☐ Có triệu chứng tiểu mù hay tiểu máu ?
- ☒ Khối này có khi nào giảm kích thước hoặc biến mất ? => Nếu có thì nghĩ nhiều là TVB/ Không có thì có thể là khối u, hạch...

Hiện nay, quan điểm điều trị viêm tụy cấp do sỏi ống mật chủ nh

- ☐ Nên điều trị nội khoa bảo tồn với PPI và Sandostatin
- ☐ Nên lấy sỏi qua nội soi mật tụy ngược dòng trong vòng 24-48h

OneDrive

**Screenshot saved**

The screenshot was added to your OneDrive.

Hiện nay, quan điểm điều trị viêm tụy cấp do sỏi ống mật chủ như thế nào?

- ☐ Nên điều trị nội khoa bảo tồn với PPI và Sandostatin
- ☒ Nên lấy sỏi qua nội soi mật tụy ngược dòng trong vòng 24-48h
- ☐ Nên dẫn lưu đường mật xuyên gan qua da trong vòng 24-48h
- ☐ Nên phẫu thuật mở ống mật chủ lấy sỏi càng sớm càng tốt

Khối u của tạng nào sau đây có thể có tính chất di động khi dùng tay lắc?

- ☐ Gan
- ☐ Tá tràng
- ☒ Đại tràng ngang
- ☐ Đại tràng lên

Một bệnh nhân đến khám vì than phiền cảm giác đầy nặng trong bụng, không đau. Khám sờ thấy có một khối u kích thước khoảng 2x2cm ở bên phải, ấn vào thì đau, ấn sâu thì mềm. Làm cách nào tiếp theo để phân biệt khối u thành bụng hay ruột ?

- ☐ Sờ sâu bụng bằng hai tay

OneDrive

**Screenshot saved**

The screenshot was added to your OneDrive.

Sỏi túi mật dạng nào dễ gây biến chứng viêm tụy cấp?

- ☐ Sỏi kèm polyp túi mật
- ☒ Sỏi nhỏ li ti
- ☐ Sỏi trên 5 viên
- ☐ Sỏi có kích thước > 2cm

Nói về dấu hiệu lâm sàng của ung thư hàng vị, câu nào sau đây là SAI?

- ☐ Ói ra máu
- ☒ Nuốt nghẹn
- ☐ Ăn uống kém
- ☐ Đau thượng vị

Tính chất đau của u tụy thường như thế nào?

- ☐ Đau quặn cơn quanh rốn không lan
- ☐ Đau âm ỉ ¼ trên (P) không lan
- ☐ Đau quặn cơn dưới sườn (P) lan lên vai (P)
- ☒ Đau âm ỉ quanh rốn lan sau lưng

=> Đau về đêm, nặng lên khi nằm, giảm khi ngồi, lan ra sau lưng.
Đau bụng vùng thượng vị hoặc 1/4 trên phải, đau khá mơ hồ.

Bệnh nhân nữ, 35 tuổi, đau bụng quặn cơn quanh rốn và nôn ói 2 ngày nay, bí trung đại tiện, không sốt. Tiền sử mổ cắt ruột thừa nội soi 3 năm trước, mổ bắt con 1 lần cách 5 năm. Khám: bụng trương vừa, mềm, gõ vang, **có dấu rắn bò**, vết mổ cũ lành tốt, không đau. Thăm trực tràng thấy trực tràng trống, không u, rút gang không thấy máu. Chẩn đoán nghi nhiều trong trường hợp này?

- ☐ Tắc ruột do xoắn ruột
- ☐ Liệt ruột do viêm phúc mạc
- ☒ Tắc ruột do dính
- ☐ Tắc ruột do u đại tràng

=> Cần chú ý: (BH₂₀₁₃/312)

- Tắc ruột do thắt thì KHÔNG có "dấu rắn bò"
- Tắc ruột do bít thì KHÔNG có "quai ruột ẩn đau, im lìm."

Hội chứng vàng da trước gan có đặc điểm nào sau đây?

- ☐ Ngứa nhiều
- ☐ Phân bạc màu
- ☒ Thiếu máu
- ☐ Nước tiểu vàng nhạt

Tam chứng Charcot của viêm đường mật do sỏi có các triệu chứng thứ tự như thế nào?

- ☐ Đau bụng hạ sườn bên phải -> sốt -> nôn ói

OneDrive



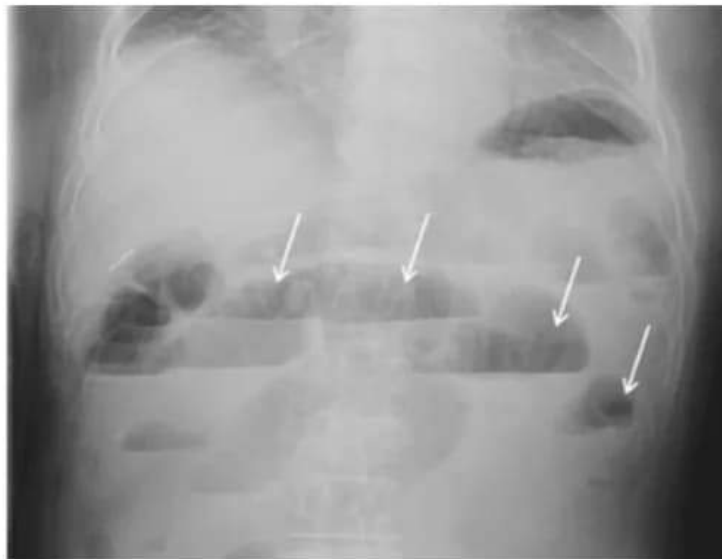
Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Tam chứng Charcot của viêm đường mật do sỏi có các triệu chứng diễn ra theo thứ tự như thế nào?

- ☐ Đau bụng hạ sườn bên phải --> sốt --> nôn ói
- ☒ Đau bụng hạ sườn bên phải --> sốt --> vàng da
- ☐ Đau bụng hạ sườn bên phải --> chướng bụng --> gan to
- ☐ Đau bụng hạ sườn bên phải --> vàng da --> nôn ói

Trong phim XQ bụng đứng không sửa soạn sau, các mũi tên đang chỉ vào cấu trúc gì?



OneDrive

Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.

Trong phim XQ bụng đứng không sửa soạn sau, các mũi tên đang chỉ vào cấu trúc gì?



- ☐ Hơi trong khung tá tràng
- ☐ Mức nước hơi ruột già
- ☒ Mức nước hơi ruột non (Mức hơi chân rộng, vòm thấp, tập trung ở giữa bụng)
- ☐ Hơi tự do ổ bụng

[Quay lại](#)[Gửi](#)

Không bao giờ gửi mật khẩu thông qua Google Biểu mẫu.

OneDrive

Screenshot saved

The screenshot was added to your OneDrive.