

TRẮC NGHIỆM

① Bé gái, 13 tháng, nặng 10kg. Ho, sổ mũi, khám BV NĐ2. Bệnh nhi k° nôn, k° đau ngực, nhưng bú & không bắt cứ thôi. Khám NT 40p

$t^{\circ} = 39^{\circ}\text{C}$, Co lõm ngực rõ, tái nhợt môi, k° có thể rút thì hút vào, có khô khè thì thở ra. Đây là lần khởi khởi thứ 3. Bé nhập vào Khoa hô hấp. Khám nghe ran nổ mịn, ran rít & ½ trường, phản phồng cánh mũi, $\text{SpO}_2 = 87\%$ (sét & có mạch ngoại biên, cần có đúng là suy hô hấp độ 2 k°). Thở Oxy canulla 6L/p, FiO_2 44%. Sau 30', môi hồng nhợt SpO_2 90% (cần có hạ sốt chưa, rồi thì thở O_2 canulla k° đem lại hiệu quả). Δ tại lúc này:

- A. Viêm phổi - suy hô hấp độ 2-3
- B. Viêm TĐQ bội nhiễm - SHH độ 2
- C. Viêm PQ - phổi - SHH độ 2
- D. _____ - có hội chứng tắc nghẽn
- E. Suyễn bội nhiễm - SHH độ 2-3

Giải: Viêm PQ - phổi: k° giải thích đc khô khè lần 3, giải Δ là VPQ - P có & tắc nghẽn \Rightarrow k° phù hợp.

Hen khô khè lần 3, & tắc nghẽn HH dưới Bội nhiễm: Sốt cao đột ngột lên, ran nổ mịn có tồn thương ½ nang (suyễn k° có)

Suy HH độ 2: có đáp ứng thở O_2 thông thường thất bại oxy $\text{FiO}_2 \geq 60\%$ thì mới là SHH độ 3. Tính như câu hút vào tốc đ. 3x Thông khí p

$$= 3 \times \text{Vt} \times \text{nhiếp thở} = 3 \times 10 \times 10 = 300$$

$$\text{Vt} \times \text{lớn} = 500\text{ml} \quad \text{trẻ em: } 10\text{ml/kg}$$

\Rightarrow bé này Nhu cầu hút vào max: 12 l/p
Canula 6l/p < 12 l/p \Rightarrow hệ thống thở lưu lượng thấp, FiO_2 thay đổi thực nhiếp thì & kiểu thở còn thấp nữa < 44% là thuyết

bé này là SHH độ 2-3

Chọn E

② Cần thay đổi cách thở O_2 k°? Cách nào?

A

B. NCPAP 12l/p FiO_2 100%

C

D. NCPAP 12l/p: O_2 6 l/p, FiO_2 60%, 6l/p

Giải: Muốn FiO_2 cố định, lưu lượng phải ≥ 12 L/p. SHH độ 2-3 thì chọn FiO_2 60%

trước 30' sau đáp ứng SHH độ 2
k° ————— 3

Trên LS: có thể cho FiO_2 100% duy trì dưới 24h ở BN suyễn mãn tính, FiO_2 100% sẽ gây rức chế trung tâm hô hấp.

Đáp án: D

③ Bé đc PKD lúc NV, dùng PP nào?

A.

B.

C.

D. Ventolin 1,5 mg + PKD dưới O_2

E. Ventolin 2,5 mg
NaCl 0,9% pha đủ 3ml } PKD dưới O_2

Giải: phải PKD dưới oxy
Liều suyễn mịn 2,5 mg

④ CLS nào?

A.

B.

C.

D. CTM, CRP, Sói cấy đằm, KIM-ĐM

Giải: Nếu đáp ứng O_2 60% thì k° làm khí máu ĐM

⑤ CTM:

A.

B.

C. CRP cao, Hgb 105 < 13 \Rightarrow thiếu máu
CXR

⑥ CXR: VPA - phổi, rú khí phổi nang

⑦ Chọn Kháng sinh nào?

B. A B E

Giải: 13 tháng, CAP phổi cầu, Hib

* Cefaz 2 đc

* Cefaz 3: OK

* Cefaz 4: K^o xài lúc đầu

* Cipro: K^o, dùng khi kém đáp ứng

(dùng từ 1-17 tuổi K^o gây t/đ phụ xương khớp)

* Cefaz 3 + kháng β -lactamase [VK ESBL(+)]
phù hợp

⑧ Tại sao chọn KS trên:

A Dưa vào bệnh cảnh LS

B ——— phổ vi trùng gây bệnh

C ——— khoa vi sinh

D ——— kinh nghiệm BS B

E ——— khuyến cáo h/nh Khoa Hoa Kỳ

Giải: Chọn D.

⑨ Có sử dụng Corticoid bé này K^o?
Nếu có chọn thuốc nào?

A Có Corticoid ường

B Có ——— truyền TM

C Không.

Giải: Δ suyễn lần đầu } Corticoid
Nhiễm trùng nặng } \Rightarrow Không xài lúc
đầu, sau 48h
đánh giá lại
 \Rightarrow Chọn C