

LAO

1. Xử trí cấp cứu ho ra máu dựa vào gì
A. Mức độ
B. Nguyên nhân
C. Biểu hiện lâm sàng **A**
2. Cấp cứu ho ra máu cần làm gì đầu tiên
A. Đo sinh hiệu, khám, XQ ngực
B. Giảm đau, giảm ho, cầm máu **C**
C. Nằm đầu thấp nghiêng sang 1 bên
3. Dùng morphin cho HRM ntn
A. Dùng truyền sẽ hiệu quả hơn uống **B**
B. HRM mức độ nặng và trung bình
4. BN có sốt về chiều, ho đàm trắng trong 2w, X quang phổi thâm nhiễm 2 đỉnh phổi, 2 test AFB đàm âm tính, CT máu lympho 45%. Cần làm gì tiếp theo
A. Chẩn đoán lao và điều trị
B. Kháng sinh thường 2w
C. Làm lại 1 AFB đàm, KS thường 2 tuần rồi dùng chụp X quang lại kiểm tra.

PHÁP Y

1. BN tử vong 48h có dịch đỏ chảy ra từ mũi miệng do gì
A. BN bị lao nên sau 48h thì hoại tử....?
B. BN bị xuất huyết tiêu hoá....
C. BN tạo khí trong ổ bụng đẩy dịch ở phổi ra ngoài
2. Ấu trùng xâm nhập tử thi thì
A. Dựa vào đó để ước tính thời gian tử vong **đ**
B. Phân huỷ nhanh hơn do nó ăn xác chết **đ**
C. Phân huỷ nhanh hơn do nó tiết enzym **đ**
D. Làm khó khăn hơn khi xác định thời gian tử vong (ko rõ)
3. Chọn câu sai. Ngoài tìm tinh trùng trong dịch phết âm đạo thì pháp y còn:
A. Tìm NST Y, đối chiếu với đối tượng
B. XN DNA khi tìm thấy tinh trùng
C. Siêu âm sản khoa
D. Xét nghiệm các bệnh STD
4. 1 người chết trước khi đến BV, BS cần hướng dẫn người nhà làm gì
A. Khám nghiệm pháp y
B. Có đầy đủ bệnh án rồi nên cho BN về
C. Báo uỷ ban nhân dân phường
D. Báo công an phường

NGOẠI NHI

1. Bé sinh non, có tinh hoàn ẩn nằm ở bẹn P, Y tá thay tã thì thấy bẹn P đồ sưng to, báo cho BS ngoại niệu thì BS cần làm gì
A. Cho siêu âm trước rồi mới tới khám
B. Khám xong 1 ca nghi viêm ruột thừa vs tắc ruột rồi mới tới khám **A**
C. Đến khám ngay lập tức
2. Cũng tình huống trên, giả sử BS khoa sơ sinh cho siêu âm trước khi mời ngoại nhi và KQ siêu âm là viêm hạch bẹn P, BS ngoại nhi cần
A. Ko cần khám

- B. Cho siêu âm lại rồi mới khám
C. Khám LS ngay mặc kệ kết quả SA
3. Phản xạ da bìu
- A. Chỉ khám khi nghi xoắn tinh hoàn
B. Đặc hiệu cho xoắn tinh hoàn và phần phụ
C. Không đặc hiệu và không dùng chẩn đoán xoắn tinh hoàn
D. Kết quả phụ thuộc nhiệt độ tay người khám
4. Câu đúng
- A. Nghiệm pháp phản xạ da bìu không đặc hiệu cho xoắn tinh hoàn

NIỆU

1. Không cần điều trị khi NKDTN có triệu chứng
- A. PN có thai
B. Người già
C. ĐTD không kiểm soát
D. Chuẩn bị phẫu thuật
2. Độ tuổi hay viêm bàng quang cấp
- A. Trẻ em
B. Dậy thì
C. Trên 60
D. 20-40
3. Chọn câu sai. Cơ chế gây NKDTN
- A. NT ngược dòng
B. Theo dòng bạch huyết từ các cơ quan lân cận
C. Tổn thương niệu mô do dị vật
D. Thử phát từ máu
4. Dùng kháng sinh dự phòng
- A. Sau mổ 48h
B. Trước 30p và sau mổ 72h
C. Trước 30p và trong ca mổ
D. 4-6h trong ca mổ

RHM

1. Cách chải răng đúng
- A. Tốt nhất là ngay sau ăn
B. Chải mạnh và kĩ cho sạch
C. Đúng kĩ thuật và thời điểm
D. Chải càng nhiều lần càng tốt
2. Cách phòng ngừa sâu răng hiệu quả, kinh tế, nhiều người làm được
- A. Muối chứa flo
B. Nước uống chứa flo
C. Kem đánh răng có flo
D. Chỉ ăn kẹo
3. Các thành phần nha chu
- A. Xương ổ răng, xê măng, dây chằng chân răng, nướu
4. Cấu tạo hệ thống nhai, ngoại trừ
- A. Hệ thống tuyến nước bọt
B. Môi, má, lưỡi
C. Cơ cổ trước và sau

DA LIỄU

1. Bệnh tự miễn nào gây ngứa nhiều nhất

- A. Lupus
- B. Viêm da cơ
- C. Xơ cứng bì khu trú
- D. Xơ cứng bì toàn thể
- E. Lichen

B

2. Ứ mật hay ngứa ở đâu:

- A. Lòng bàn tay, bàn chân
- B. Bộ phận sinh dục

A

3. Tại sao suy giáp gây ngứa:

- A. Khô da
- B. Giảm hormone giáp
- C.

A

4. BN ĐTD ngứa da vùng nếp do gì

- A. Viêm da tiếp xúc
- B. Nhiễm trùng
- C. Nhiễm nấm candida

C

5. Ngứa khi tx nước do gì: đa hồng cầu (tài liệu) ✓

NGOẠI TK

1. Cho ý chang case 2 trong cuốn logbook: BN ko mang mũ bh bị té xe vv. Glasgow mấy điểm

2. Y case trên hỏi xử trí gì

- A. Đặt NKQ rồi chuyển bv có khoa ngoại TK
- B. Đặt NKQ, lập đường truyền rồi chuyển
- C. Chuyển

3.4.5 : 3 câu này cho hỏi triệu chứng nào thuộc CTSN mức độ nhẹ/tb/nặng : tài liệu

CSGN

1. BN ung thư hạ hầu gđ cuối bị đau nặng hàm mặt mà xài Tramadol-Para lúc đầu đỡ sau đó đau tiếp + bị viêm loét dạ dày, giờ nên làm gì

- A. NSAIDs
- B. Morphin, đường dùng phù hợp với tình trạng BN ✓
- C. ...
- D. ...

2. Thang đánh giá điểm đau từ 1-10 nhằm

- A. Theo dõi mức độ đau của BN
- B. So sánh BN với BN khác
- C. Kiểm tra sự phù hợp giữa BS và điều dưỡng
- D. ...

A

3. BN đau dữ dội khi chạm nhẹ vào da

- A. Tăng cảm đau ✓
- B. Loạn cảm đau

4. BN tái tháo đường có biến chứng thần kinh gây đau dùng morphine, suy thận, sống 1 mình. Yếu tố nào làm giảm hiệu quả điều trị giảm đau

- A. Độc lập với XH
- B. Suy thận
- C. ...

B

MẮT

1. Nam trẻ, 2h sáng đau mắt dữ dội, mờ không lên, thị lực giảm 1/10, không đỏ mắt. Hướng xử trí?
A. Hôi Thêm Tiền Căn Tiếp Xúc Hồ Quang Điện ✓
B. Nghi Ngờ Bệnh Hysteria
C. Cho KS nhỏ và chuyển CK
D. A và C đúng
2. Nam trẻ, bị hội chứng thận hư đang điều trị thì giảm thị lực, không đỏ không đau. Hướng xử trí?
A. Chuyển CK do mờ ko giải thích được
B. Nghi Glaucoma Góc Đóng Cấp Do Corticoid
C. Cắt lại kính

LÃO

- 1.2.3: 3 câu đều cho cái đơn thuốc BN rồi hỏi thuốc gì gây té ngã: tài liệu
1 câu Tramadol, 1 câu Amitryptilin, 1 câu Acetazolamide
4. BN té ngã, trước ngã cảm giác hoa mắt chóng mặt khi đột ngột đứng dậy. Cần làm gì
A. Đo đường huyết
B. Ion đồ
C. Đo HA tư thế C

TMH

1. Bé 10 tuổi đau họng không ho...centor 4 điểm hỏi chẩn đoán gì: viêm họng do GAS
2. Cũng tình huống trên mà điều trị gì: tài liệu
3. Nữ 20 tuổi...centor 0 điểm hỏi chẩn đoán gì: viêm họng do siêu vi
4. Điều trị gì: nâng đỡ
5. Điều trị nào sau đây SAI cho viêm họng do liên cầu nhóm A
A. Azithromycin khi kháng Peni $10\text{mg/Kg} \times 1 \times 5\text{ngày}$
B. Clarithromycin khi kháng Peni $15\text{mg/Kg} \times 2 \times 10\text{ngày}$
C. Penicillin V
D. Amoxicillin $50\text{mg/Kg/24h, 10\text{ngày, 2 lần}}$
(mấy đáp án này đều có liều và ngày dùng thuốc)

YHGD

1. Câu nào không đúng về SCREEM: học slide
2. BN nam 40 tuổi, uống rượu và HTL, BMI 24.3, có ba mắt do đột quy. HA 2 lần đo ở mức 14x, chẩn đoán
THA độ 1
3. Cũng BN trên, hỏi phân tầng nguy cơ → NC cao
4. BN nữ có BMI >23, cần thêm YTNC nào để tầm soát ĐTĐ
A. Vận động thể lực nhiều
B. Có người thân trực hệ bị ĐTĐ B
5. Người lớn tuổi kì vọng sống trung bình, mục tiêu HbA1c
A. <7%
B. <7.5%
C. <8% C
D. <8.5%
6. Một người nữ mang thai 24 tuần XN đường huyết đói 100mg/dL, chẩn đoán? → ĐTĐ thai kì

7. Xét nghiệm lại ĐH sau sinh
A. 4 -12 tuần sau sinh **A**
B. 6 tháng...
8. Nam 20 tuổi bị HIV, 2 ngày nay đau đầu nhiều, XN dịch não tủy trong, áp lực mở tăng nhẹ, có protein 0,9g/dL, đường DNT/máu <0.5, BC <5/mm³, AFB (-), soi nấm (-). Chẩn đoán
A. VMN do KST
B. VMN do lao
C. VMN mũ do VK
D. VMN siêu vi
E. VMN do nấm
9. BN COPD khó thở khi đi bộ 100m hoặc vài phút → mMRC 3
10. BN COPD khó thở khi thay quần áo → mMRC 4
11. BN mMRC 3, nhập viện 3 lần/ năm → nhóm D
12. BN COPD nhóm B, cần khai thác yếu tố gì để chuyển sang dạng thuốc hít do BN, ngoại trừ
A. >= 2 đợt cấp/năm
B. >=1 đợt cấp phải nhập viện
C. Có hen đi kèm hoặc ACO
D. Viêm phổi tái diễn nhiều lần
13. Một câu cho triệu chứng hỏi hen kiểm soát như thế nào? → Hen ko kiểm soát
14. Yếu tố NC tắc nghẽn đường dẫn khí cố định ở BN COPD **15 30**
A. ko sử dụng ICS
B. FEV1 <0,25.... **7 7**
C. ...
15. Cho mấy câu về tiêu chuẩn ferritin trong thiếu máu thiếu sắt của WHO và AAFP
16. BN đau thượng vị cần nghĩ đến các bệnh nguy hiểm ngoại trừ
A. Thủng tạng rỗng
B. NMCT thành trước **C**
C. Viêm tụy cấp....
17. Người lành mang bệnh HBV cần tái khám trung bình
A. 1 tháng
B. 3-6 tháng **B**
C. 6-12 tháng
18. Người có men gan <1 ULN, HBeAg +, HBV DNA >20000, cần
A. Điều trị kháng virus ngay
B. Theo dõi 1 - 3 tháng
C. ...
19. Đúng về dụng cụ hít DPI
A. Ngậm miệng kín
B. Nín thở 10 giây trước khi hít....
20. APGAR 5 điểm → Gia đình gắn kết ko tốt.