407-4K

ĐỂ 2'- THỊ NGOẠI LẬN I HỢC KÌ II Y6 (NH 2012-2013) NGAY 05/05/2013 (45 PHÚT)

Chọn một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chì, bút xóa và mực đỏ

1. Giải phẫu học vùng ben, CHỌN CÂU SAI

A. Thành trước ống ben là cân chéo ngoài

B. Bờ trên lỗ cơ lược là cơ ngang bụng và cơ chéo trong

C. Bờ dưới lỗ cơ lược là dây chẳng lược và mào lược xương mu

Dây chẳng ben là bờ đười Tổ dùi

Thành sau ống bọn là mạc ngang

2. Tam giác gan mất callo

A. Chứa thành phần quan trọng nhất là từ h mạch túi mật

B. Có 3 cạnh là ống túi mật-ống gan chung-động mạch túi mật = 4 call 4

Có đáy ở dưới, định hướng lên bên Chứa thành phần quan trọng nhất là động mạch gan phải và động mạch túi mật Không bao giờ bị túi Hartmann che khuất

3. Tắc ruột do xoắn ruột non

Dau bụng không nhiều

😥 Tiêu ra máu-_ 📭 🖄 Nôn sớm 🗽 🚶

D. Bung chương rất nhiều

E. Bênh diễn tiến từ từ

4. Một bệnh nhân nữ 85 tuổi có tiền sử tiểu đường, suy tim độ 3 điều trị không tốt; nhập viện vì sốt cao 39°C, đau hạ sườn phải nhiều, suy kiệt, siêu âm thấy túi mật căng to, vách 3mm, có sỏi 10mm vùng phễu túi mật, không có dịch bụng. Cách xử trí nên chọn là

A. Mổ cắt túi mật kinh điển

📆 Dẫn lưu túi mật 🏾

C. Mổ cắt túi mật nội soi

D. Nội soi mật-tuy ngược dòng lấy soi túi mật

I. Diều trị nội: kháng sinh, giảm đau, hạ sốt

5. Chí dịnh nội soi đại tràng cho các bệnh nhân trưởng thành nào sau đây. CHỌN CÂU SAI

Gia đình có người bị đa polyp đại tràng

B. Tiêu ra máu

C. Có tiền sử cắt polýp đại tràng qua nội soi

D. Tiền sử viêm loét đại tràng mạn tính

Rối loạn tiêu hóa

6. Một bệnh nhân nữ 30 tuổi, bị tắc ruột do khối u ung thư đại tràng góc gan. Thám sát đánh giá u xâm nhiễm vào phúc mạc thành sau và tá tràng, gan có nhiều nốt di căn. Thái độ điều trị nào được chọn

Dưa manh tràng làm hậu môn nhân tạo

Dẫn lưu manh tràng

C. Dura hổi tràng ra da 🗶

🔼 Cắt đại tràng phải

Nối tắt hồi tràng với đại tràng ngang

Cách chọn: chọn A→ X B Bỏ A, chọn D→

ILIZ ĐỂ 2 - THỊ NGOẠI LẬN 1 HỌC KÌ II Y6 (NH 2012-2013), NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT)

Chon một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chỉ, bút xóa và mực đỏ

7. Một bệnh nhân nam 70 tuổi, có khối u ở hố chậu phải 5cm, cứng, không di động. Nội soi: u sùi ở manh tràng. Giải phẩu hệnh: ung thự biểu mô tuyến. Chụp cắt lớp vi tính: u xâm lấn thành bụng bên, có hạch chính 2cm. Bệnh nhân này ung thư giai doan não (chia theo TMN) and some griffer and arrest refer and The transfer of modernia.

A. I

B. ()

C. IV ,

111

8. Bệnh nhân có bệnh cành Viêm phúc mạc khu trú ở vùng hố chậu phải, nguyên nhân là. **EMERGENCY**

(A. Thung hội tràng

B. Thùng đại tràng

Viêm ruột thừa ?

D. Thùng dạ dày

E. Viêm phân phụ

9. Tắc ruột ở người lớn tuổi. CHỌN CÂU SAI

Viêm phúc mạc khu trú hay lan tỏa là bệnh cảnh hay gặp

B. Cần lưu ý bệnh thoát vị

C. Lưu ý ung thự đại tràng D. Cần loại trừ liệt ruột, táo bốn loại trừ liệt ruột, the loại trừ liệt ruột, the loại trừ liệt ruột, táo bốn loại

- 10. Bệnh nhân nữ 79 tuổi, đau thượng vị 1 ngày, mức độ vừa, không sốt Mạch 90 lần/phút. Huyết áp 140/90mmHg. Mắt không vàng. Bụng mềm, ấn đạu vừa thượng vị. Siêu âm: đường mật trong và ngoài gan giãn nhẹ, túi mật có vài sỏi 5-8mm. Bạch cầu 16,6K/uL, bạch cầu đạ nhân trung tính 84%. Bilirubin 1,56mg/dL. AST 404U/L, ALT 481U/L. Amylase máu 66U/L, Amylase nước tiêu 5089U/L. Cân làm thêm cận lâm sàng gì để chấn đoán bệnh của bệnh nhân
 - A. Chup cộng hưởng từ đường mật
 - B. Nội soi mật tụy ngược dòng
 - C. Chup X-quang bung

D. Siêu âm lại

Chụp cắt lớp điện toán ổ bụng

11. Trong chấn thương ngực kín có tràn khí và tràn máu màng phối, thái độ xử tri

A. Chọc hút màng phối

B. Dẫn lưu kín xoang màng phối ở một vị trí liên sườn V

-C. Chúp CT-scan lồng ngực

D. Theo đối dấu hiệu sinh tồn

- E. Dẫn lưu khí và mấu xoang màng phổi tại hai vị trí dinh chi vi trí
- 12. Chẩn đoán áp-xe hậu môn chủ yếu dựa vào

A. Công thức bạch cầu 8. Thăm khám lâm sàng Nội soi trực tràng

Cách chọn: chọn A→ A B Bò A, chọn D→

Y6 (NH 2012-2013) NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT)

11/200 mile 2 12	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	JIOAI	03/	03/2013	(4211	10
Chon một câu phù	hominhat Khana	dina hair	-1-2	1		+ 1
D 61	to particus introng	aung bui	cni,	oui xoa	va muc	ao
· D : Chun đại trà	,					

- D. Chup đại tràng cản quang
- E. Siêu âm lòng trực tràng
- 13. Trong bệnh Basedow chúng ta thấy
 - Bạch cầu da nhân tăng
 - B. Cholesterol tăng
 - C. Lượng TSH giảm
 - D. Dung tích hồng cầu tăng
 - E. Lượng T3 giảm
- 14. Nhìn trong thăm khám hậu môn-trực tràng KHÔNG thể phát hiện được
 - Rò hậu môn
 - B. Trī ngoại
 - Trĩ nội độ 1 -
 - D. Sa trực tràng
 - E. Nứt hậu môn
- 15. Chấn đoán hẹp môn vị do ung thư đạ dày, CHỌN CÂU SAI
- Có tiền căn dau từ nhiều năm

Sách cũ trang 204

- 3 B. Dau Bouveret it gap
 - C. Thường gặp ở tuổi 40-60
 - (D) Sở được u bụng ở vùng trên rốn-
 - II. X quang da dày: vùng hang-môn vị có hình hẹp lỗi táo
- 16. Bệnh nhân nữ, 25 tuổi, dau hố chậu phải 2ngày, đau âm i, tăng dần, không sốt, tiểu dễ, tiêu lỏng 2 lần. trễ kinh 1 tuần. Khám: ấn đau hố chậu phải và hạ vị vừa, không dề kháng, hố chậu trái dau ít. Bạch cầu 10K/uL, bạch cầu đa nhân trung tính 86%. Hồng cầu 3.6M/uL, Dung tích hồng cầu 34%, Hb 12mg%. Chẩn đoán nghĩ đến nhiệu nhất của bệnh nhân này là
 - A. Viêm manh tràng
 - Viêm ruột thừa cấp
 - C. Viêm dạ dày ruột
- Thai ngoài từ cung
 - E. Nhiễm trùng tiểu
- 17. Triệu chứng co năng thường gặp trong viêm ruột thừa
- A., Chán ăn
- Dau bụng
- C. Sốt
- D. Tiêu lỏng
- E. Buồn nôn
- 18. Bệnh nhân bị xơ gan trên nên viêm gan B, viêm gan C, có nguy cơ rất cao bị ung thư tế bào gan, mỗi 3 tháng nên làm gì cho bệnh nhân
- Dịnh lượng AFP hoặc AFP-L3
 - B. Siêu âm doppler
 - C. Chụp cắt lớp vi tính ổ bụng.
 - D. Khám lâm sàng
 - E. Chụp động mạch gan

ĐÈ 2 - THI NGOẠI LÀN 1 HỌC KÌ II Y6 (NH 2012-2013) NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT)

Chon một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chì, bút xóa và mực đỏ 19. Đáp ứng đầu tiên về nội tiết và biến dưỡng đối với tình trạng giảm thể tích là Tăng giải phóng catecholamine Giám giải phóng insulin C. Giảm tiết hormon chống lợi niệu D. Tăng ly giải protein E. Giảm tiết angiotensin 20 Hút dạ dày trong hẹp môn vị nhằm mục đích, NGOẠI TRƯ Không cần thiết vì có thể gây tai biến như chảy máu hoặc khó chịu cho bệnh nhận B. Giúp cho phẫu thuật được tốt C. Giảm bớt phù nể, co thất D. Là động tác bắt buộc E. Giảm bớt viêm nhiễm 21. Các yếu tố nào sau đây có ảnh hưởng đến Viêm phúc mạc. CHỌN CÂU SAI Thời gian bệnh Thể trạng của bệith tỉ hân Phương pháp phẫu thuật Hóá chất trong xoang phúc mạc Số lượng và độc lực vi khuẩn Nôn là triệu chứng của ung thư ở vùng nào của đạ dày A. Phinh vi B. Bờ cong lớn C. Tâm vị Hang môn vị E. Bờ cong nhỏ 23. Thoát vị thành bụng cần phải mỗ vi. CHỌN CÂU SAI Phương pháp mổ an toàn, không có biến chứng nặng B. Gây khó chịu làm cản trở sinh hoạt C. Nghet **EMERGENCY** D. Không điều trị nội khoa được E) Có nguy cơ nghet 24. Nhiễm trùng nào sau đây là nhiễm trùng đặc hiệu vùng hậu môn trực tràng. CHON CÂU SAI 🟡 Rò hậu môn 🖰 Hoại từ Fournier V . Viêm loét niêm mạc ông hậu môn D. Nút hậu môn 🗸 Bệnh Crohn 25. Chây máu trong ổ bụng trong chấn thương bụng, triệu chứng có giá trị chẩn đoán A. Tièu máu B. Nghe nhu động ruột giảm Ca Oi máu Án bụng ở xa nơi thương tổn bệnh nhân bị đau tách chọn: chọn A-C DE (chỉ được chọn tối đa 2 lần) Bỏ A, chọn D→

ĐE 2 - THỊ NGOẠI LÀN 1 HỌC KỈ H Y6 (NH 2012-2013) NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT)

họn một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chỉ; bút xóa và mực đó ÉD Mạch nhanh

26. Điểm Clado trong chẩn đoán viêm ruột thừa là

- A. Điểm nối 2/3 ngoài và 1/3 trong của đường nối rốn và gai chậu trước trên bên
- B. Điểm nối 1/3 ngoài và 2/3 trong của đường nối rốn và gai chậu trước trên bên phải
- C. Điểm giữa của đường nối rốn và gai chậu trước trên bên phải

D. Điểm nổi 1/3 phải và 2/3 trái của đường nổi hai gai chậu trước trên

Diêm gặp nhau của bờ ngoài cơ thẳng bụng bên phải và đường nối hai gai chậu trước trên

- Bệnh trĩ có rất nhiều triệu chứng, triệu chứng thường gặp nhất là
 - A. Chảy dịch nhây

Sa trī

Chảy máu.

Dau

E. Tắc mạch

- 28. Chi định cận lâm sàng của bệnh thuyên tắc tĩnh mạch sâu chi dưới
 - Công thức máu, tốc độ lằng máu
 - B. Đo oxy & CO₂ trong máu
 - C. Siêu âm Doppler tĩnh mạch —
 - D. ECG có dấu hiệu: tim phối cấp
 - E. X quang tim phôi
- 29. X quang có liềm hơi dưới cơ hoành, KHÔNG gặp ở trường hợp nào sau đây
 - A. Vỡ ruột non do chấn thương
 - B. Võ đại tràng do chân thương hoặc bệnh lý
 - C. Thủng hồi tràng do thương hàn

D. Thúng da dày

Võ tá tràng đoạn D2 / Sau p Mai

30. Bệnh nhân bị đánh vào bụng, có kết quả chụp cắt lớp vi tính có ít dịch trong ổ bung, thương tổn có thể là

Vỡ tạng trong bụng /

- B. Vỡ ruột
- C. Vỡ lách
- D. Vỡ gan
- E. Võ bàng quang
- 31. Chân đoán tính chất thấu bung đối với vết thương vùng hông lưng chủ yếu dựa

Thám sát vết thương B. Siêu âm có dịch ổ bụng

- C. Chọc dò ra máu không đông
- D. Liềm hơi đưới cơ hoành trên phim bụng đứng
- E. Chup'cắt lớp vi tính ổ bung

ĐỀ 2 - THI NGOẠI LẦN 1 HỌC KÌ II Y6 (NH 2012-2013) NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT) :

Chọn một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chỉ, bút xóa và mưc đỏ

- 32. Phương pháp nào sau đây cho phép chúng ta sinh thiết được mô tụy
 - A. Chup X quang khung tá tràng cản quang
 - B. Chụp mật tụy ngược dòng qua nội soi
 - C. Chụp đường mật xuyên gan qua da
 - D. Chụp cắt lớp điện toán có cản quang
 Nội soi ổ bung
- 33. Thể lâm sàng nào sau đây HIÉM gặp nhất trong thủng loét dạ dày-tá tràng
 - Thủng ổ loét ở mặt sau đạ đày gây áp-xe
 - B. Thung bit
 - C. Thúng kèm hẹp môn vị
 - D. Thung kèm chảy máu
 - E. Lầm lẫn với viêm ruột thừa và viêm phúc mạc ruột thừa
- 34. Triệu chứng sóm của ung thư dạ dày
 - A. Tiêu phân đen
 - B. Táo bón
 - Chán ān
 - D. Đau bụng
 - E. Thiếu máu
- 35. Siêu âm bụng trong bệnh cảnh Viêm phúc mạc
 - A. Hướng dẫn phương pháp mổ
 - B. Theo đôi được mức độ lan tràn của Viêm phúc mạc là khu trú hay toàn thể
 - C. Giúp chẩn đoán chắc chắn Viêm phúc mạc
 - Hướng dẫn cho thủ thuật chọc đỏ tìm dịch tụ trong xoang phúc mạc đạt hiệu quả cao
 - E. Biết được nguyên nhân gây Viêm phúc mạc theo vị trí tụ dịch và thương tổn nguyên phát
- 36. Trong chi định phẫu thuật nối vị tràng điều trị hẹp môn vị do loét, chi định nào sau đây được xem là KHÔNG đúng
 - Điều kiện hồi sức chỉ có thể gây tê tại chỗ để mỗ 5 B. Thương tổn loét lớn và có triệu chứng chảy máu
 - C. Bệnh nhân có nhiều bệnh mạn tính nặng khác
 - D. Thể trạng bệnh nhân quá yếu ✓
 - E. Bệnh nhân quá già ✓
- 37. Bệnh nhân nam 72 tuổi, đau thượng vị 6 ngày, sốt lạnh run. Tiền căn tặng huyết áp điều tri thường xuyên. Mạch 110 lần/phút. Huyết áp 95/70mmHg. Nhiệt độ 39°C. Lơ mơ. Mắt vàng. Bụng mềm, ấn đau vừa hạ sườn phải kèm để kháng nhẹ. Siêu âm: đường mật trong và ngoài gan giãn, ống mật chủ 19mm, có nhiều sỏi trong đường mật, túi mật không có sỏi. Bạch cầu 19,6K/uL, bạch cầu đa nhân trung tính 95%. Bilirubin 2,4mg/dL. AST 204U/L, ALT 241U/L. Amylase máu 66U/L, Amylase nước tiều 50U/L. Chẩn đoán của bệnh nhân là
 - A. Nhiễm trùng huyết/viêm đường mật
 - B. Viêm mủ đường mật
 - C. Thẩm mật phúc mạc/viêm đường mật

▲ EMERGENCY

EMERGENC'

Cách chọn: chọn A→ ABCDE

Bò A, chọn D→ BCDE

ĐỀ 2 - THI NGOẠI LẬN 1 HỌC KÌ II Y6 (NH 2012-2013) NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT)

Chon một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chỉ, bút xóa và mực đỏ

D. Viêm phúc mạc mật/viêm đường mật

Sốc nhiễm trùng đường mật

38. Phân biệt trĩ nội và trĩ ngoại dựa vào

- A. Vị trí búi trĩ nằm trong hay ngoài hậu môn
- Dược phủ bởi da hay niêm mạc 🚤
- C. Có đau hay không
- D. Có tiết dịch hay không
- E. Có chảy máu hay không
- 39. Thuyên tắc tĩnh mạch sâu hay xảy ra ở bệnh nhân
 - A Nằm viện lâu ngày, ít vận động, ung thư giai đoạn cuối và kèm theo suy kiệt
 - B. Béo phì và ít vận động
 - C. Bệnh lý mạch máu
 - D. . Chấn thương có gãy xương đùi
 - E. Trè em
- 40. Làm gi để xác định chấn đoán khi một bệnh nhân lớn tuổi sụt ký, da xanh mà

không thấy lý do

Siêu âm bụng

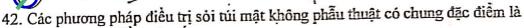
- Nội soi dạ dày tá tràng
- C. Nội soi ruột non
- D. Chụp X quang phối
- E. Nội soi đại tràng

BN lớn tuổi bị hẹp môn vị do ung thư hang vị kèm lao phổi & suy kiệt, nếu mở hồng tràng thi chi giải quyết định đưỡng nuôi ẵn, không thế giải quyết tinh trạng ứ đọng dạ dày do hẹp môn vị làm BN khó chịu, nguy cơ hít sặc & chất lượng cuộc sống kém; còn đặt stent vẫn phải tiến hành đười gây mê và hiện chưa phổ biến tại Việt Nam; còn cắt dạ dày thì là phẫu thuật lớn quá sức chịu đựng của BN.

Nối vị tràng trước đại tràng ngang là nối đoạn đầu của hồng tràng vào phần hang vị (phía trên của khối u), đoạn hồng tràng này nằm trước đại tràng ngang (chứ không phải xuyên mạc treo đại tràng ngang). Sau khi nối thi thức ăn từ đạ dày sẽ đi xuống hồng tràng giải quyết được tinh trạng ứ đọng của đạ dày, bệnh nhân sẽ tự ăn uống được làm chất lượng cuộc sống tốt hơn. Vì vậy lựa chọn đúng nhất trong các lựa chọn là B. Nối vị tràng trước đại tràng ngang.

giộng case TN Y15

- 41. Một bệnh nhân hẹp môn vị do loét hành tá tràng, lớn tuổi kèm theo bệnh lý toàn thân nặng. Nên chọn phương pháp phẫu thuật nào
 - A. Mở hỗng tràng nuôi ăn
 - B. Cắt dạ dày
 - C. Cắt TK X + mở rộng môn vị
 - D Cắt TK X + nối vị tràng
 - Nối vị tràng



- A. Thời gian điều trị ngắn
- B. Dễ thực hiện
- Tái phát sòi
 - D. Ít tốn kém
 - E. Nhệ nhàng
- 43. Soi dường mật ở Việt Nam là soi sắc tố, soi có thể nằm ở ống mật chủ hoặc ở ống gan. Yếu tố thuận lợi là. CHỌN CÂU SAI
 - A. Nữ giới gặp nhiều gấp đôi so với nam giới
 - B. Đã có tiền sử mổ sỏi đường mật
 - Tuổi thường gặp từ 40 60 Ăn uống nhiều đạm — 🗥
 - E. Vê sinh kém

sold9

Cách chọn: chọn $A \rightarrow \nearrow B$ C D E B C A, chọn $D \rightarrow \nearrow B$ C A

ĐÈ 2 - THỊ NGOẠI LÂN 1 HỌC KỈ H

Y6 (NH 2012-2013) NGAY 05/05/2013 (45 PHUT) Chon một cầu phù hợp nhất. Không dùng bút chỉ, bút xóa và mực đỏ

44. Câu nào sau đây ĐÙNG khi nói lên mối tương quan giữa huyết áp động mạch và sóc

A. Huyết ấp trở lại bình thường có nghĩa là bệnh nhân đã được hồi sức tột

B. Sốc được định nghĩa là tính trang có huyết áp động mạch thấp

Huyết ấp là thông số thay đổi sớm nhất khi bị sốc

Triệu chứng sóm nhất của sốc là nhịp tìm nhanh và co mạch ở da 🕐

E. Huyết ấp là thông số duy nhất để đánh giá mức độ sốc

45. Trong tắc ruột do xoắn ruột non, có thể tìm thấy các yếu tố sau. CHỌN CÂU SAI Dì cầu ra máu =

B. Dễ hoại từ ruột

- C. An bung có điểm đau
- D. Bung có để kháng
- E. Bung có seo mố cũ 🗸

Vị trí các bůi trĩ to thường gặp ở

- A. 2, 4,7 giờ
- B. 2, 4, 11 giờ
- \$ 52, 4, 7, 11 giờ 4, 7, 11 giờ
- E. 7, 11, 2 giờ
- 47. Khi nghi ngờ bệnh nhân bị viêm ruột thừa, ta cần làm cận lâm sáng gì để chẩn đoán bệnh
 - A. X-quang ngực thẳng
 - B. Tổng phân tích nước tiểu
 - C. X-quang bung dirng
 - D. Chụp điện toán cắt lớp ổ bung
 - Công thức máu —
- 48. Nguyên nhân gây rò hậu môn thường gặp nhất là
 - A. Chấn thương
 - B. Vì nắm
 - C. Viêm loét đại trực tràng
 - D. Vi trung lao
 - Vi trùng đường ruột -
- 49. Bệnh trĩ là sự phình giãn của tĩnh mạch ở ống hậu môn. Yếu tố thuận lợi, giới tính và lửa tuổi bị bệnh là. CHON CÂU SAI
 - Táo bón kinh niên
 - B. Nam giới dễ bị hơn
 - 🎇 Gặp ở mọi lửa tuổi -
 - D. U bươu hậu môn-trực tràng
 - E. Báng bung kéo dài
- 50 Yrong thăm khám hậu môn-trực tràng, tư thể bệnh nhân để nhìn được tốt nhất là (X.) Nằm chồng mông
 - B. Nam ngữa -
 - C. Nằm sắp

Cách chọn: chọn A→ Bò A, chọn D

HĐỀ 214 THI NGOẠI LÂN 1 HỌC KÌ II Y6 (NH-2012-2013) NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT) Chọn một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chì, bút xóa và mực đồ D. Nằm nghiêng trái 🐃 E. Nằm nghiêng phải 51. Nguyễn tắc cơ bản trong sơ cứu vết thương ngực hở là Chọc dò xoang màng phối B. Khâu cơ hoành C) Dẫn lưu kin xoang màng phổi D. Bịt kin vết thương và xử trí như một chấn thương ngực Mô ngực và xử trí các tổn thương 52. Các nguyên nhân gây viêm ruột thừa bao gồm. CHỌN CÂΨ SA Phì dại các nang bạch huyết B. ·Vật·la như hạt chanh C. Ú dọng sôi phân 🗸 U thành ruột thừa Viêm manh tràng 53. Điều trị hẹp môn vị-về nguyên tắc, NGOẠI TRÙ A. Điều trị bù dinh dưỡng trước mỗ B. Giải quyết cùng lúc biến chứng hẹp và nguyên nhân Là một cấ<u>p cứ</u>u ngoại khoa và mỗ càng sớm càng tốt D. Bù nước và diện giải trước mô E. Chọn lựa phương pháp phẫu thuật tùy thuộc vào bệnh nhân, trình độ phẫu thuật viên, trang bị, hoàn cảnh 54. Nguyên nhân thường gặp nhất của Viêm phúc mạc thứ phát là A. Thúng túi mật (B.) Thủng đạ đây tá tràng • C. Viêm phân phụ D. Thúng hối tràng Thúng ruột thừa 55. Bệnh nhân nam 65 tuổi, I tháng: tiêu nhiều lần trong ngày, kèm máu đỏ trong phân. Thể trạng tốt. Hạch thượng đòn trái và hạch bẹn không to. Bụng mềm. Thăm trực tràng: cách bờ hậu môn 3cm: có 1 u sùi từ 11-12-3 giờ, chiều cao 4cm, di động it, rút gặng có it máu. Giải phẫu bệnh: ung thư tuyến. Để đánh giá sự xâm lấn của khôi u và di căn hạch, cận lâm sàng nào là tốt nhất A. Siêu âm bụng B. CEA Chup cộng hưởng từ D. Siêu âm lòng trực tràng (f.) Chup cắt lớp điện toán/ 56. Run tay trong hội chứng cường giáp có đặc điểm Run đều với biên độ nhỏ B. Chỉ xuất hiện ở người trẻ C. Run ở gốc chỉ D. Chi xuất hiện ở người già E. Run nhanh, biên độ lớn

DE

(chỉ được chọn tối đa 2 lần)

Cách chọn: chọn A →

Bò A, chọn D→

ĐỀ 2- THỊ NGOẠI LẬN 1 HỌC KÌ II Y6 (NH 2012-2013) NGÀY 05/05/2013 (45 PHÚT)

Chon một câu phù hợp nhất. Không dùng bút chì, bút xóa và mực đỏ

57. Phương tiện nào có giá trị nhất trong chẩn đoán ung thư dạ dày

A. X quang dạ dày tá tràng

Nôi soi dạ dày tá tràng

Ć. Siêu âm bụng

D. X quang bung không sửa soạn

E. Chụp cắt lớp điện toán

58. Tắc ruột do ung thư đại tràng chậu hông

A. Táo bón kéo dài nhiều năm

B. Bung chường ít.

C. Bệnh nhân nôn sớm

Dau bụng từng cơn, mức độ nhiều S

🔀 Bệnh diễn tiến chậm 🦯 🗵

59. Chọc dò màng phối trong chấn thương ngực

Rất có giá trị trong chẳn đoán xác định và điều trị tràn màu màng phối do chấn thương

B. Nên chọc bằng kim lớn

C. Thực hiện khi nghi ngờ trắn khi màng phối

Thực hiện khi có nghi ngờ trần máu mằng phối

E: Chi nên chọc dò sau khi đã có phim X-quang phối

60 Biện pháp đầu tay để chắn đoán chảy máu trong ở bụng sau chắn thương bụng là Siêu âm bụng

B. Chọc dò ổ bụng

C. Chup X-quang

D. Chup cắt lớp vi tính

E. Nội soi ổ bụng