ĐỀ NGOẠI Y6 KHỐI 2 NGÀY THI 06/05/2017

- TRĨ RÒ HÂU MÔN 1. Đám rối trĩ nhận máu chủ yếu từ ĐM nào a. ĐM then trong DM trực tràng trên c. ĐM trưc tràng giữa d. ĐM trực tràng dưới e. ĐM... Trĩ nội là ĐM trực tràng trên, Trĩ ngoại là ĐM trực tràng dưới 2. Trĩ độ mấy thì có chỉ định thắt ngay khi có dấu hiệu chảy máu: Ko chắc a. Đô 1 theo lưu đồ thì độ 2 đtri cơ bản trước **EMERGENC 6.)**Độ 2 nhưng nếu có chảy máu thì Tx liền luôn? c. Độ 3 ủa chứ ko lẽ đô 1 chảy máu thì khỏi điều tri? d. Đô 4 không đúng nếu nguyên e. Hỗn hợp nhân do crohn, lao hoặc lỗ rò quá xa >3cm 3. Đinh luật GOODSALL, chon câu sai: Liên quan đến bênh Crohn, lao. 4. Tiêu chuẩn vàng chẩn đoán rò HM: Siêu âm trong hậu môn 5. Theo Mark (hay Parks), loại rò thường gặp nhất: Giữa 2 cơ thắt 6. Vị trí lây lan của áp xe hậu môn, ngoại trừ: a. Khoang sau hậu môn nông b. Khoang sau hâu môn sâu c. Khoang trên cơ nâng Khoang trên cơ thắt (LIÊN cơ thắt mới đúng) gian cơ thắt e. Khoang u ngồi – trực tràng 7. Ông hậu môn phẫu thuật: a. Từ rìa hậu môn đến gian cơ thắt Từ rìa hậu môn đến vòng cơ hậu môn trực tràng (hay còn gọi là vòng cơ mu trực tràng) c. Từ rìa hâu môn đến đường lược d. Từ gian cơ thắt đến đường lược e. 1-2cm rò HM 8. Tuyến hậu môn hiện diện ở: 2/3 ống hậu môn 2/3 xuyên cơ thắt trong, 1/2 đến khoang gian cơ thắt rò HM 9. Cơ thắt hâu môn: a. chủ yếu cơ vân b. chủ yếu cơ trơn c. 2 lớp nông và sâu (d) tổn thương làm mất đại tiện tự chủ hoàn toàn Cơ thắt ngoài là cơ vân, cơ tah81t trong là cơ vòng của ống tiêu hóa 10. Đám rối TM trĩ, chon câu SAI: a. Dẫn lưu tĩnh mạch hậu môn: đúng b.Thông nối cửa chủ: đúng c. 2 loai trong, ngoài (2 loai là dưới niệm ở trong, và quanh lớp cơ ở ngoài): đúng
- 11. Áp xe hậu môn do con nào: cả 3 con đều có rò HM
 - a. E.coli

Trĩ

Trĩ

trĩ

rò HM

rò HM

rò HM

rò HM

trĩ

b. S aureus c. streptococcus. 12. Nguyên nhân của rò hm: chon câu sai. rò HM b. Lao c. Crohn d. ... 13. Rò hm do nguyên nhân ko đặc hiệu rò HM Vi trùng sinh mủ. **TOKYO GUIDELINES 2013** 14. Việm túi mật nhẹ: Không ảnh hưởng điều trị hay pt túi mật túi mật 15. viêm túi mật mức đô trung bình: a. Bc > 15k (18k mới đúng) Viêm túi mật hoại tử. c. Tc < 100k (độ nặng lun rồi) d. ... 16. Dấu hiệu gợi ý viêm túi mật cấp: túi mật a. Dấu hiệu việm tai chỗ là... 😿. Dấu hiệu viêm tại chỗ và toàn thân. c. Dấu hiện việm toàn thân... d. Dấu hiệu trên siêu âm... e. Dấu hiệu viêm túi mật trên siêu âm... đường mật 17. Dấu hiệu gợi ý chẩn đoán viêm đường mật, chọn câu sai: a. Tiền căn sỏi túi mật và hiện tại có sỏi. Dang có stent dẫn lưu. c. Lanh run 18. Tam chứng charcot: chắc chắn là độ nhạy thấp, nhưng độ đặc hiệu thế àno thì ko bik a. Nhạy và đặc hiệu thấp Nhay thấp, đặc hiệu cao c. Nhay cao, đặc hiệu thấp d. Theo y văn có cái này là chẩn đoán viêm đường mật cấp. e. ... túi mậtđường mật 19. Tình huống: 52 tuổi, béo phì ... (bệnh cảnh điển hình), chẩn đoán: viêm túi mật. 20. Yếu tố gợi ý sỏi đường mật, chọn câu sai: Viêm túi mật túi mậtđường mật DA DÀY-<u>HEP MÔN VỊ-<mark>THỬNG</mark> DD-TT</u> 21. K da dày giai đoan sớm, chon câu sai: K da dày a. Cắt da dày, nao hạch D2 T1, any N b. Điều tri EMD c. Điều trị ESD Không di căn hạch e. Không xâm lấn quá lớp dưới niêm

Phân độ mới là: T1a-cận niêm, cơ niêm. T1b-lớp dưới niêm mạc. Giai đoạn sớm là T1 any N 22. Điệu trị trúng đích trong K dạ dày khi có: Her2 K dạ dày 23. Tình huống: Bệnh cảnh điển hình, chẩn đoán: Hẹp môn vị Hep môn vị K dạ dày 24. K da dày nào có triệu chứng trễ: Thân vi. thủng dạ dày 25. Chẩn đoán phân biệt Thủng DDTT, ngoại trừ: VDD thủng dạ dày 26. Không là ytnc của thủng: Paracetamol K dạ dày 27. CLS đánh giá giai đoạn K Da dày, chọn câu sai: Xq cản quang dạ dày tt b. Siêu âm qua nội soi ddtt c. Xạ hình xương d. XQuang ngực e. CT bung chậu Hẹp môn vị 28. Sinh lí bệnh của hẹp môn vị, chọn câu sai: Toan chuyển hóa thủng dạ dày 29. Triệu chứng của thủng dạ dày tá tràng, chọn câu sai: a. Đau bung b. Nôn ói Tiêu lỏng bí do liệt ruột TĂC RUỘT 30. Tình huống: Tắc ruột do bít (giống đề: nữ ăn bánh cuốn :D) Tắc ruột 31. Tình huống: Nam, 30t, chưa từng phẫu thuật, kọ tiền căn rối loạn đi tiêu, vào bênh cảnh tắc ruôt nghĩ do nguyên nhân gì: a. Xoắn ruôt b. Do dính c. K đại trực tràng d. Bã thức ăn. **β**. Thoát vị Tắc ruột 32. Ở BN tắc ruột, dấu hiệu nào trên XQ bụng đứng không sửa soạn chứng tỏ ứ đọng dịch trong lòng ruôt nhiều? a. Dịch giữa các quai ruột Chuỗi tràng hạt c. Quai ruột dãn to d. Da dày dãn to e. Mưc nước hơi rõ Tắc ruột 33. Tình huống điển hình: Tắc ruột do K ĐTT đường mật 34. BN tiền căn sỏi túi mật, ko điều trị, nay bệnh cảnh tắc ruột, có hơi trong đường mật, chẩn đoán: a. Rò mât ruôt **REVISED** Tắc ruột do sỏi mật c. Viêm phúc mac mât d. ...

BƯỚU GIÁP

Bướu giáp 35. Bướu giáp nào thường gặp nhất: ko chắc

a. Bướu giáp do thiếu Iot

- b. K giáp
- c. Graves
- d. Bướu giáp đơn thuần
- e. Bướu giáp thể nhân

Bướu giáp 36. Triệu chứng của Basedow: TSH giảm

SÓC CT

- Sốc CT 37. Các yếu tố quyết định cung cấp O2 cho mô:
 - a. Cung lượng tim, độ bão hòa oxy máu động mạch, hemoglobin

b. . . .

Lượng oxy cung cấp cho mô (DO₂)

 $DO_2 = Q \times [(Hb \times 13.4 \times SaO_2) + (PaO_2 \times 0.003)]$

- Q: cung lượng tim
- Hb: nồng Hemoglobin
- SaO₂: độ bão hòa oxy với hemoglobin
- PaO₂: phân áp oxy trong máu động mạch
- Sốc CT 38. Dấu hiệu nghi ngờ thiếu oxy mô, ngoại trừ:
 - a. Thiểu niệu
 - b. Mach nhanh
 - c. HA tut
 - d. tăng lactate máu
 - e. ...
- Sốc ct 39. Dấu hiệu sớm nhất trong shock chấn thương (Đại loại vậy :3): Nhịp tim nhanh
- Sốc CT 40. Nguyên nhân chấn thương nhiều nhất tại Việt Nam: Tai nạn giao thông.
- Sốc CT 41. Bn Nữ, bị xe tông, vô tỉnh táo trả lời câu hỏi được, mạch 140, thở 30, ha 90/70, siêu âm bụng có dịch ở rãnh Morrison,..., chẩn đoán:
 - a. Sốc chấn thương, xuất huyết độ 2, đa chấn thương
 - Sốc chấn thương, xuất huyết độ 3, đa chấn thương

c. ...

Phân độ sốc mất máu



	ÐỘI	ÐỘ II	ĐỘ III	ĐỘ IV
Máu mất	<750 ml	750-1500ml	1500–2000ml	>2000 ml
% máu mất	< <mark>15%</mark>	15 – <mark>30%</mark>	30 – <mark>40%</mark>	>40%
Mạch	<100	>100	>120	>140
Huyết áp	Bình thường	Bình thường	Tụt	Tụt
Chênh lệch HA	BT, ± tăng	Giảm	Giảm	Giảm
Nhịp thở /ph	14 – 20	20 – 30	30 – 40	>35
Nước tiểu/giờ	>30 ml/h	20 – 30 ml/h	5 – 15 ml/h	Không có
Tri giác	BT, kích thích	Hơi lo âu	Lo âu, lú lẫn	Lú lẫn, mê
Dịch	Tinh thể	Tinh thể	Tinh thể + Máu	Tinh thể + Máu

VMNT

VIÊM MÀNG NGOÀI TIM

- 42. VMNT, chọn câu sai: ECG thay đổi qua 5 giai đoạn (4 giai đoạn mới đúng)
- 43. Nguyên nhân viêm màng ngoài tim:
 - a. Do virus
 - b. Do vi trùng
 - c,d ...
 - e. Tất cả đều đúng

k tụy

<u>TŲY</u>

_tăng

- 44. Nguyên nhân viêm tụy cấp, ngoại trừ: Hạ Canxi máu
- 45. Tam chứng k đầu tụy: Đau bung, vàng da, sut cân
- 46. Bn nữ, bệnh 6 tháng, đau hạ sườn phải, vàng da tăng dần, tiểu vàng sậm, ngứa, triệu chứng không có giá trị chẩn đoán:
 - a. sụt cân
 - b. phân bạc màu.

da xanh niêm nhạt

d. . .

47. Nguy cơ k tụy, chọn câu sai: Nang giả tụy

nam giới, lớn tuổi, da đen ĐTĐ, viêm tụy mạn rượu, thuốc lá

VRT

<u>VIÊM RUỘT THỪA</u>

- 48. Giống đề: Tình huống nữ, kinh đều, kinh chót 25 ngày, Chẩn đoán ko đc bỏ sót: VRT 49. Thai 33 tuần nghi VRT, CLS gì để chẩn đoán:
 - a. CT có cản quang
 - b. Nội soi ổ bụng
 - c. MRI hoặc siêu

VT ngực

<u>LÔNG NGỰC</u>

50. Hội chứng 3 giảm gặp trong: TDMP

- 51. Biến chứng nguy hiểm nhất của CT ngực: ko chắc
 - a. Suy hô hấp
 - b. Tràn máu MP
 - c. MSDĐ
 - d. ...
- 52. Lắc lư trung thất và hô hấp đảo ngược gặp trong: MSDĐ
 - a. Gãy xương sườn kín
 - b. CT ngực hở
 - c. ...

K gan

GAN

53. Xơ gan trên nền VG B,C, mỗi 3 tháng làm gìH: AFP hoặc AFP-L3 Siêu âm và huyết thanh(siêu âm quan trong nhất)

VIÊM PHÚC MẠC

54. Tình huống: giống đề hỏi về VRT thể gì, khác ở chỗ là "hố châu trái ấn không đau", Chon

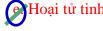
VRT thể: VPM toàn thể hay khu trú???? VPM toàn thể là đề kháng từ 2 vùng bung trở lên?

- 55. Vpm do thủng manh tràng (hay vpm thứ phát) liên quan đến vi trùng nào? Enterobacter
- 56. Viêm phúc mạc thứ phát, ngoại trừ: Lao phúc mạc
- 57. Đặc điểm của đau trong VPM: Đau liên tục, tăng khi ho vận động
- 58. Thành bung dày, ấn ko rõ thì khám gì để rõ rang: Khám HMTT

ben

THOÁT VỊ BỆN

- 59. Thoát vị ben có thể xảy ra, ngoại trừ:
 - a. Thoát vi ket
 - b. Thoát vị nghẹt
 - c. Tắc ruột
 - d. Chấn thương võ tạng



Hoại tử tinh hoàn chèn ép => thiếu máu => teo tinh hoàn

APPROVED Tieu Cat , 23/10/2021, 7:52:58 Pf



K TRỰC TRÀNG

- 60. K trực tràng có triệu chứng, ngoại trừ:
 - a. Tiêu nhiều lần.
 - b. Táo bón.
 - c. Tiêu máu đỏ tươi
 - d. ...