

## NGOẠI

1. Vị trí thường gặp của hậu bối:
  - A. Mặt
  - B. Lưng**
  - C. Mặt trong đùi
  - D. Cánh tay
  - E. Mặt
2. Tác nhân thường gây viêm tẩy lan tỏa: **Liên cầu, tụ cầu vàng**
3. Tác nhân thường gây nhọt: **Tụ cầu vàng**
4. Đặc điểm của Viêm tẩy lan tỏa, chọn câu **sai**:
  - A. Tình trạng toàn thân nặng
  - B. Có nhiều ổ mủ nhỏ rải rác
  - C. Dấu chuyển sóng**
  - D. ...
5. Thời gian của nhiễm trùng vết thương:
  - A. Một tuần.
  - B. Hai tuần.
  - C. Một tháng.**
  - D. Hai tháng.
  - E. Một năm.
6. Bệnh nhân thoát vị bẹn được đặt mổ đặt mảnh ghép nhân tạo, thời gian bệnh nhân có thể bị nhiễm trùng vết mổ là:
  - A. Một tháng
  - B. Hai tháng
  - C. Sáu tháng
  - D. 12 tháng**
  - E. 24 tháng
7. Phương tiện chẩn đoán nào sau đây là không xâm lấn:
  - A. ERCP
  - B. MRCP**
  - C. Siêu âm qua nội soi
  - D. PTC
  - E. ...
8. Thời điểm lý tưởng uống thuốc dự phòng HIV sau khi bị vết thương do kim tiêm gây ra: **30p-1h**
9. Giai đoạn 3 của nhiễm trùng vết thương có đặc điểm: **Gđ tăng sinh**
10. Tình trạng nào sau đây gây giảm lượng máu đến vết thương:
  - A. Co thắt mạch máu**
  - B. Tắc mạch**
  - C. Shock**
11. Bệnh nhân HIV sẽ chậm lành vết thương do tình trạng: **TCH13/149**
12. Phẫu thuật nội soi được thực hiện tại VN lần đầu vào năm: **1992**
13. Chọn câu sai về cấu trúc của ống bẹn:
  - A. Thành trước là cơ chéo bụng ngoài
  - B. Thành sau là mạc ngang
  - C. Thành trên là bờ dưới cơ chéo trong và cơ ngang bụng
  - D. Thành dưới là dây chằng bẹn và dải chậu mu
  - E. Thành trong là cơ thẳng bụng**
14. Phương pháp mổ thoát vị bẹn nào sau đây không gây căng vết mổ: **Đặt mảnh ghép nhân tạo (Lisstenstein, TEP, TAPP)**
15. Thành phần chính của sỏi OMC ở VN: **Nhiễm trùng đường mật**
16. Bệnh nhân tẻ cao chấn thương bụng, Sinh hiệu ổn, và kí sinh trùng đường ruột, đau hạ sườn Trái, ấn đau quanh rốn và hạ sườn trái, CLS: BC bình thường, siêu âm dịch ở hạ sườn trái và hố chậu trái, tạng nào bị chấn thương?
  - A. Vỡ lách**
  - B. Vỡ gan
  - C. Vỡ ruột non
  - D. Vỡ đại tràng
  - E. Vỡ bàng quang
17. Bệnh nhân chấn thương bụng, .... à phân độ vỡ lách
18. Cho tình huống, T,N,M, Phân giai đoạn K dạ dày
19. Vị trí bắt đầu đau và vị trí đau hiện tại trong VPM giúp gợi ý gì?
  - A. Nguyên nhân**
  - B. Mức độ
  - C. Cơ chế
  - D. ...
20. Bệnh nhân chấn thương bụng, sốt 38,5 oC, CLS: BC tăng, ấn đau khắp bụng, SA dịch tự do trong ổ bụng, tạng nào bị chấn thương:
  - A. Vỡ ruột non**
  - B. Vỡ Gan
  - C. Vỡ lách
  - D. ...
21. Bệnh nhân nữ 85t, tiền căn rung nhĩ, đột ngột đau dữ dội quanh rốn, nôn ói, tiểu phân nhầy, không sốt, ... Chẩn đoán nghĩ nhiều nhất:
  - A. Tắc mạch mạc treo**
  - B. VRT
  - C. Thủng tạng rỗng
  - D. ...
  - F. ...

22. Thứ tự các biến chứng của loét DD-TT: CCNgTH/66

- A. Chảy máu – Thủng – Hẹp môn vị
  - B. Thủng – chảy máu – hẹp môn vị
  - C. Hẹp môn vị – thủng – chảy máu
  - D. ...
  - E. ...
23. Chọn câu sai về điều trị loét HP trong loét DD-TT:
- A. Thời gian điều trị trong loét TT lâu hơn loét DD
  - B. Thường phối hợp thuốc kháng tiết và 2 loại kháng sinh...
  - C. ...
24. Biến chứng thường gặp nhất của K dạ dày vùng môn vị:
- A. Vỡ khối U
  - B. Chảy máu
  - C. Hẹp môn vị
  - D. ...
25. Nguyên nhân thường gặp gây chảy máu tiêu hóa dưới, chọn câu sai: 95-97% là từ đại tràng
- A. K đại tràng
  - B. K trực tràng
  - C. Viêm đại trực tràng xuất huyết
  - D. Thủng tá tràng D3
  - E. K manh tràng xuất huyết
26. Tình huống đau hố chậu P, trẻ kinh, ... à INTC
27. Tình huống: BN đau HC P 6 ngày, sốt, nôn ói, khám thấy một khối giới hạn không rõ, ấn đau, đề kháng à áp xe ruột thừa.
28. Yếu tố gây tăng sinh mạch máu trong sự lành vết thương. => FGF
29. BN nữ, LS nghi thoát vị bịt, CLS cần làm:
- A. XQ bụng không sửa soạn
  - B. Siêu âm
  - C. CT bụng chậu
  - D. Chụp đại tràng cản quang
  - E. Soi ổ bụng
30. CLS đánh giá di căn hạch trong K đại tràng:
- A. CT bụng chậu
  - B. XQ bụng
  - C. Siêu âm
  - D. Nội soi dạ dày tá tràng
  - E. Soi ổ bụng
31. BN nữ, lớn tuổi, chán ăn, da niêm hồng, tiêu bình thường, tổng trạng bình thường, CLS cần phải làm trên bệnh nhân này:

C. Soi ổ bụng

31. BN nữ, lớn tuổi, chán ăn, da niêm hồng, tiêu bình thường, tổng trạng bình thường, CLS cần phải làm trên bệnh nhân này:
- A. Nội soi dạ dày tá tràng
  - B. XQ bụng không sửa soạn
  - C. Siêu âm bụng
  - D. CT bụng
  - E. Nội soi đại trực tràng
32. Giai đoạn IIa của phân độ Forrest: BH 2015/134 => Lộ mạch máu
33. Giai đoạn Ib, nguy cơ tái phát xuất huyết là bao nhiêu: Ia và Ib, tái phát gần 100%
34. Áp xe vùng HM-TT có thể gây áp xe hình móng ngựa là:
- A. AX dưới niêm mạc
  - B. AX hố ngò HM
  - C. AX khoang chậu hông trực tràng
  - D. ...
35. Loại u quang bóng Vater có tỷ lệ thấp nhất là: Ung thư đoạn cuối OMC
36. Động mạch túi mật thường xuất phát từ: Ung thư tá tràng?
- A. ĐM gan riêng => ĐM gan phải => ĐM túi mật
  - B. ĐM gan chung
  - C. ĐM thân tạng
  - D. ...
37. Yếu tố nguy cơ của K gan, chọn câu sai:
- A. Xơ gan
  - B. VG B
  - C. Aflatoxin B
  - D. Estrogen
  - E. Viêm đường mật mạn tính
38. BN tiền căn đau hạ sườn P, nay vào vàng da, sốt cao, huyết áp 80/50, mạch 110, ... Chẩn đoán: à Shock NT đường mật
39. Hình ảnh viêm túi mật trên siêu âm:
40. Chọn câu đúng về tam giác Calot: BH 2021/288
- A. Chứa thành phần quan trọng là tĩnh mạch TM
  - B. Chứa thành phần quan trọng là đm túi mật
  - C. ...
41. BN nam lớn tuổi, suy kiệt, tình huống viêm túi mật cấp, xử trí:
- A. Mở nội soi cắt túi mật
  - B. Mở hở cắt túi mật
  - C. Dẫn lưu túi mật
  - D. ...

1. Ko phải là yếu tố bảo vệ toàn thân trong nhiễm trùng ngoại khoa: **biểu mô da**
2. Áp xe nông thường gặp vk: **S.aureus**
3. Viêm tấy lan tỏa thường do vk: **S.pyogenes**
4. triệu chứng của viêm tấy lan tỏa ko có:
5. Hậu bối thường gặp ở: **lưng**
6. Nhiễm trùng vết thương sâu/nặng bao nhiêu ngày nếu có mảnh ghép **1 năm**
7. Mủ ở lớp mỡ nhiễm trùng độ: 2 (**Tối lớp cơ thì độ 3**)
8. Thời gian tốt nhất để dùng ARV khi nghi nhiễm HIV là **30p-1h** 6-12h 12-24h
9. Theo dõi bn sốc giảm thể tích: **Lượng nước tiểu/h + CVP**
10. **Tăng sinh mạch máu do FGF**

#### 11. **Tạo mô sợi do TGFb**

12. Câu nào sai:

**PDGF ko do tb nội mô tiết ra**

PDGF kích thích nb sợi tiết matrix gian bào

PDGF kích thích tiết collagenase

PDGF xuất hiện đầu tiên trong sự lành VT

13. Ko ảnh hưởng lành VT:

14. Sử dụng steroid 3 ngày đầu sau thương tích

15. Ảnh hưởng của đau ko gây:

Tăng thông khí

16. NN sỏi phân trong VRT chiếm 35%?

**Phì đại nang bạch huyết: 60%**

17. Bn 71t nghi bán tắc ruột do k đt. Làm gì trước khi nội soi đt:

**Thụt tháo**

Nhịn ăn 1 ngày

Fleet enema

Fleet soda

Fortrans

18. Bn TVB cách 5 tiếng nv. Xù trí?

Giảm đau thử đẩy lên

**Chuẩn bị các xét nghiệm đi mổ cấp cứu**

PDGF ko do tb nội mô tiết ra

PDGF kích thích nb sợi tiết matrix gian bào

PDGF kích thích tiết collagenase

PDGF xuất hiện đầu tiên trong sự lành VT

13. Ko ảnh hưởng lành VT:

14. Sử dụng steroid 3 ngày đầu sau thương tích

15. Ảnh hưởng của đau ko gây:

Tăng thông khí

16. NN sỏi phân trong VRT chiếm 35%?

17. Bn 71t nghi bán tắc ruột do k đt. Làm gì trước khi nội soi đt:

**Thụt tháo**

Nhịn ăn 1 ngày

Fleet enema

Fleet soda

Fortrans

18. Bn TVB cách 5 tiếng nv. Xù trí?

Giảm đau thử đẩy lên

Chuẩn bị các xét nghiệm đi mổ cấp cứu

19, 20, 21. RLDM đề 2015 Y2

22. ASA IV là

23. ASA V là

24. Yếu tố ko liên quan đến máu nuôi lành VT: **corticoid**

25. Hb an toàn trước mổ: **10g/dL**

26. trước mổ **FEV1>50%**

27. CD mở bụng trong CTB ko có:

28. Lộ mạch máu là Fporest? **Ila**

29. Forest Iia tái phát là %? **40-80%**

30. Bn K ống hậu môn GPB tb gai, T3N1Mx, điều trị?

Miles

Hóa

Xạ

Hóa Xạ

Cắt u