

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

TRĨ – RÒ HẬU MÔN

1. Đám rối trĩ nhận máu chủ yếu từ ĐM nào

- a. ĐM thẹn trong
- b. ĐM trực tràng trên**
- c. ĐM trực tràng giữa
- d. ĐM trực tràng dưới
- e. ĐM...

Trĩ

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**

Trĩ

- a. Độ 1
- b. Độ 2**
- c. Độ 3
- d. Độ 4
- e. Hỗn hợp

3. Định luật GOODSALL, chọn câu sai: Liên quan đến bệnh Crohn, lao.

trĩ

rò HM

rò HM

rò HM

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. Khoảng sau hậu môn nông
- b. Khoảng sau hậu môn sâu
- c. Khoảng trên cơ nâng
- d. Khoảng trên cơ thắt (LIÊN cơ thắt mới đúng)**
- e. Khoảng ụ ngồi – trực tràng

không đúng nếu nguyên nhân do crohn, lao hoặc lỗ rò quá xa >3cm

rò HM

7. Ống hậu môn phẫu thuật:

- a. Từ rìa hậu môn đến gian cơ thắt
- b. Từ rìa hậu môn đến vòng cơ hậu môn trực tràng (hay còn gọi là vòng cơ mu trực tràng)**
- c. Từ rìa hậu môn đến đường lược
- d. Từ gian cơ thắt đến đường lược
- e. 1-2cm

rò HM

rò HM

8. Tuyến hậu môn hiện diện ở: 2/3 ống hậu môn

9. Cơ thắt hậu 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**
- e.

Cơ thắt ngoài là cơ vân, cơ thắt trong là cơ vòng của ống tiêu hóa

trĩ

10. Đám rối TM trĩ, chọn câu SAI:

- a. Dẫn lưu tĩnh mạch hậu môn: **đúng**
- b. Thông nối của chủ: **đúng**
- c. 2 loại trong, ngoài (2 loại là dưới niêm ở trong, và quanh lớp cơ ở ngoài): **đúng**
- d. ...

rò HM

11. Áp xe hậu môn do con nào: cả 3 con đều có

- a. E.coli

- b. S aureus
- c. streptococcus.
- d. ...

rò HM 12. Nguyên nhân của rò hm: chọn câu sai.

- a. Trĩ**
- b. Lao
- c. Crohn
- d. ...

rò HM 13. Rò hm do nguyên nhân ko đặc hiệu

- a. Vi trùng sinh mủ.**
- b. ...

TOKYO GUIDELINES 2013

túi mật 14. Viêm túi mật nhẹ: Không ảnh hưởng điều trị hay pt

túi mật 15. viêm túi mật mức độ trung bình:

- a. Bc > 15k (18k mới đúng)
- b. Viêm túi mật hoại tử.**
- c. Tc < 100k (độ nặng lun rồi)
- d. ...

túi mật 16. Dấu hiệu gợi ý viêm túi mật cấp:

- a. Dấu hiệu viêm tại chỗ là...
- b. Dấu hiệu viêm tại chỗ và toàn thân.**
- c. Dấu hiện viêm 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.
- b. Đang có stent dẫn lưu.**
- c. Lạnh run
- d. ...

đường mật 18. Tam chứng charcot: **chắc chắn là độ nhạy thấp, nhưng độ đặc hiệu thể àno thì ko bik**

- a. Nhạy và đặc hiệu thấp
- b. Nhạy thấp, đặc hiệu cao**
- c. Nhạy cao, đặc hiệu thấp
- d. Theo y văn có cái này là chẩn đoán viêm đường mật cấp.
- e. ...

túi mật-đường mật 19. Tình huống: 52 tuổi, béo phì ... (bệnh cảnh điển hình), chẩn đoán: viêm túi mật.

túi mật-đường mật 20. Yếu tố gợi ý sỏi đường mật, chọn câu sai: Viêm túi mật

DA DÀY-HEP MÔN VI-THƯỜNG DD-TT

K dạ dày 21. K dạ dày giai đoạn sớm, chọn câu sai:

- a. Cắt dạ dày, nạo hạch D2
- b. Điều trị EMD
- c. Điều trị ESD
- d. 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

- K dạ dày 22. Điều trị trúng đích trong K dạ dày khi có: **Her2**
- Hẹp môn vị 23. Tình huống: Bệnh cảnh điển hình, chẩn đoán: Hẹp môn vị
- K dạ dày 24. K dạ dày nào có triệu chứng trễ: **Thân vị.**
- thủng dạ dày 25. Chẩn đoán phân biệt Thủng DDTT, ngoại trừ: VDD
- thủng dạ dày 26. Không là ytn của thủng: **Paracetamol**
- K dạ dày 27. CLS đánh giá giai đoạn K Dạ dày, chọn câu sai:

a. Xq cản quang dạ dày tt

b. Siêu âm qua nội soi ddt

c. Xạ hình xương

d. XQuang ngực

e. CT bụng chậu

- Hẹp môn vị 28. Sinh lí bệnh của hẹp môn vị, chọn câu sai: Toàn chuyển hóa
- thủng dạ dày 29. Triệu chứng của thủng dạ dày tá tràng, chọn câu sai:

a. Đau bụng

b. Nôn ói

c. Tiêu lỏng bí do liệt ruột

d. ...

TẮC RUỘT

- Tắc 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, ko tiền căn rối loạn đi tiêu, vào bệnh cảnh tắc ruột nghĩ do nguyên nhân gì:
- a. Xoắn ruột
- b. Do dính
- c. K đại trực tràng
- d. Bã thức ăn.
- e. 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 ruột nhiều?
- a. Dịch giữa các quai ruột
- b. Chuỗi tràng hạt**
- c. Quai ruột dẫn to
- d. Dạ dày dẫn to
- e. Mực 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 mật ruột
- b. Tắc ruột do sỏi mật**
- c. Viêm phúc mạc mật
- d. ...

BƯỚI 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

SỐC 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 độ 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. Thiếu niệu
 - b. Mạch nhanh
 - c. HA tụt
 - 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 tình tảo 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
 - b. Sốc chấn thương, xuất huyết độ 3, đa chấn thương
 - c. ...

Phân độ sốc mất máu



	ĐỘ I	ĐỘ II	ĐỘ III	ĐỘ IV
Máu mất	<750 ml	750–1500ml	1500–2000ml	>2000 ml
% máu mất	<15%	15 – 30%	30 – 40%	>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:
- Do virus
 - Do vi trùng
 - d ...
 - Tất cả đều đúng

k tụy

TUY

tăng

44. Nguyên nhân viêm tụy cấp, ngoại trừ: Hạ Canxi máu
45. Tam chứng k đầu tụy: Đau bụng, vàng da, sụt 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:
- sụt cân
 - phân bạc màu.
 - da xanh niêm nhạt
 - ...
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

VIÊM RUỘT THỪA

48. Giống đẻ: 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:
- CT có cản quang
 - Nội soi ổ bụng
 - MRI hoặc siêu âm

VT ngực

LÔNG NGỰC

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. MSDD
- d. ...

52. Lắc lư trung thất và hô hấp đảo ngược gặp trong : MSDD

- a. Gãy xương sườn kín
- b. CT ngực hở
- c. ...

GAN

K gan

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

VIÊM PHÚC MẠC

VPM

54. Tình huống: giống đề hỏi về VRT thể gì, khác ở chỗ là “hồ chậu trái ấn không đau”, Chọn VRT thể: VPM toàn thể hay khu trú???

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 bụng dày, ấn ko rõ thì khám gì để rõ ràng: Khám HMTT

THOÁT VỊ BỆN

TV bệnh
đùi

59. Thoát vị bệnh có thể xảy ra, ngoại trừ:

- a. Thoát vị kẹt
- b. Thoát vị nghẹt
- c. Tắc ruột
- d. Chấn thương vỡ tạng
- e. Hoại tử tĩnh hoàn

K TRỰC TRÀNG

K ĐT

60. K trực tràng có triệu chứng, ngoại trừ:

- a. Tiêu nhiều lần.
- b. Táo bón.
- c. Tiêu máu đỏ tươi
- d. ...