

PRETEST TIẾP CẬN HO

Y2018 – ĐỢT 2 – NHÓM 2

Ngày 16/11/2021

CÂU 1

Trên lâm sàng, để chẩn đoán viêm phổi chúng ta dựa vào điều nào sau đây

- A. Lâm sàng (ho, thở nhanh, co lõm)
- B. X quang có tổn thương phổi
- C. Lâm sàng kết hợp X quang
- D. Cây đàm phân lập được tác nhân

CÂU 2

Bệnh nhi nam, 5 tháng tuổi, bệnh tại nhà 5 ngày với sốt, ho. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở nặng, SpO₂: 90%, phổi nghe ran ẩm nổ 2 bên. Cơ chế nào sau đây là cơ chế chính của tình trạng nói trên của bệnh nhi?

- A. Giảm thông khí
- B. Shunt tại phổi
- C. Bất tương hợp V/Q
- D. Tăng khoảng chết

CÂU 3

Bệnh nhi nữ, 16 tháng tuổi, bệnh tại nhà 10 ngày với sốt, ho. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở nặng, SpO₂: 93%, phổi nghe ran ẩm nổ 2 bên. X quang ngực ghi nhận đám mờ đồng nhất, dạng tròn ở đáy phổi phải. Sau điều trị 1 tuần, bệnh nhân cải thiện hoàn toàn. Thái độ xử trí tiếp theo phù hợp là gì ?

- A. Cho xuất viện, không chụp lại X quang vì X quang đã cải thiện trước lâm sàng
- B. Cho xuất viện, không chụp lại X quang vì X quang mất nhiều tuần mới cải thiện
- C. Chụp lại X quang vì đây là tình trạng viêm phổi nặng có biến chứng là suy hô h
- D. Chụp lại X quang vì đây là trường hợp viêm phổi tròn, cần phân biệt với U, Lao

CÂU 4

Tác nhân vi trùng thường gặp nhất gây viêm họng cấp là gì?

- A. *Haemophilus Influenzae*
- B. *Streptococcus group A*
- C. *Mycoplasma pneumoniae*
- D. *Streptococcus pneumoniae*

CÂU 5

Tác nhân thường gặp gây viêm thanh khí phế quản cấp là gì?

- A. *Haemophilus Influenzae*
- B. *Streptococcus group A*
- C. Parainfluenzae virus
- D. Respiratory syncytial virus

CÂU 6

Trẻ 5 tuổi đến khám vì sốt, đau họng, khám thấy họng đỏ, kèm viêm kết mạc, sổ mũi và có loét miệng rải rác.

Nghĩ đến tác nhân gây viêm họng trong trường hợp này là gì?

- A. Siêu vi
- B. *Streptococcus group A*
- C. Bạch hầu
- D. *Streptococcus pneumonia*

CÂU 7

Một trẻ 3 tuổi đến khám vì khó thở, có thở rít thì hít vào, vã mồ hôi, co kéo hõm trên ức, không thể nằm, kèm khàn tiếng, bỏ ăn.

Nghĩ đến khó thở thanh quản mức độ nào?

- A. Nhẹ
- B. Trung bình
- C. Nặng
- D. Nguy kịch

CÂU 8

Chỉ định nhập viện trong viêm thanh khí phế quản cấp là gì?

- A. Sốt cao
- B. Đã uống kháng sinh 2 ngày không giảm
- C. Khó thở thanh quản mức độ nặng
- D. Trên 6 tháng tuổi

CÂU 9

Một trẻ 3 tuổi, được chẩn đoán viêm thanh khí phế quản cấp mức độ trung bình, chọn lựa điều trị nào sau đây là thích hợp?

- A. Dexamethasone uống
- B. Dexamethasone uống + Khí dung Adrenaline
- C. Dexamethasone uống + Khí dung Adrenaline + Oxy ẩm
- D. Dexamethasone uống + Khí dung Adrenaline + kháng sinh

CÂU 10

Bé trai 2 tuổi, bệnh 3 ngày với sốt cao 39 độ C, ho, khó thở. Trẻ chỉ được chủng ngừa lao và viêm gan siêu vi lúc mới sinh.

Khám về mặt nhiễm trùng, ngòai dễ thở với tư thế ngồi ho. Khám thấy thở rít thì hít vào ngày càng tăng.

Chẩn đoán nghĩ nhiều đến là gì?

- A. Viêm thanh quản cấp
- B. Viêm họng cấp
- C. Viêm thanh thiệt cấp
- D. Viêm thanh khí phế quản cấp

CÂU 11

Thể bệnh nào không thuộc phân loại viêm phổi theo WHO ?

- A. Viêm phổi thùy
- B. Phế quản phế viêm
- C. Áp xe phổi
- D. Viêm phế quản

CÂU 12

Bệnh nhi nam, 1 tháng tuổi, sinh thường, bệnh tại nhà 16 ngày với ho, sổ mũi. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở nhẹ, SpO_2 : 94%, phổi nghe ran ẩm kèm khô khè.

Tình trạng này có thể được giải thích do đặc điểm gây bệnh của tác nhân nào sau đây ?

- A. Siêu vi
- B. Tác nhân không điển hình
- C. Phế cầu
- D. Vi khuẩn lao

CÂU 13

Bệnh nhi nữ, 12 tháng tuổi, bệnh tại nhà 5 ngày với sốt, ho. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở nặng, SpO_2 88%, phổi nghe ran ẩm nổ 2 bên. Bệnh nhân được hỗ trợ thở NCPAP.

Xét nghiệm máu: Na^+ : 126 meq/l, K^+ : 4.3 meq/l, Cl^- : 100 meq/l, Ca^{++} : 2.0 meq/l. Cơ chế nào sau đây là cơ chế chính của tình trạng nói trên?

- A. Do bệnh nhi ăn uống kém trong suốt thời gian bệnh
- B. Do bệnh nhi bị mất nước do sốt, thở nhanh
- C. Do đặc tính của phế cầu trong viêm phổi nặng
- D. Do bệnh nhi có tình trạng tăng tiết ADH

CÂU 14

Bé gái, 1 tháng 12 ngày tuổi, sinh thường, đủ tháng, mẹ bị huyết trắng tuần cuối sau sinh, đến khám vì ho, bệnh được 1 tuần.

Khám thấy tổng trạng tốt. Thở 56 lần/phút, không co lõm, phổi nghe ran ẩm rải rác 2 bên. Tim đều rõ. Thái độ xử trí nào là phù hợp nhất ?

- A. Cho về nhà uống Amoxicillin, hẹn tái khám sau 2 ngày
- B. Cho nhập viện chích Cefotaxime đủ 7 ngày
- C. Cho về nhà uống Azithromycin, hẹn tái khám sau 2 ngày
- D. Cho nhập viện chích Penicillin đủ 7 ngày

CÂU 15

Tác nhân thường gặp nhất gây viêm họng cấp có xuất huyết ở trẻ em 7 tuổi là gì?

- A. Group A Streptococcus
- B. Parainfluenzae virus
- C. Hemophilus influenzae
- D. Rhinovirus

CÂU 16

Lý do gì khiến chất xuất tiết mũi có màu vàng xanh?

- A. Nhiễm vi trùng
- B. Nhiễm siêu vi
- C. Tăng tế bào bạch cầu
- D. Nhiễm siêu vi bội nhiễm vi trùng

CÂU 17

Cơ chế tác dụng của khí dung Adrenaline trong điều trị viêm thanh khí quản là gì?

- A. Chống phù nề
- B. Ngừa co thắt thanh khí quản
- C. Kháng viêm
- D. Dẫn thanh khí quản

CÂU 18

Thumb sign trên X-quang cổ nghiêng là dấu hiệu của phù nề bộ phận nào?

- A. Nếp thanh môn
- B. Hai dây thanh âm
- C. Khí phế quản
- D. Vùng hạ thanh môn

CÂU 19

Chống chỉ định khám họng ở trẻ nghi ngờ chẩn đoán nào sau đây?

- A. Viêm loét họng
- B. Áp xe Amydan
- C. Viêm thanh thiệt
- D. Viêm thanh khí quản

CÂU 20

Trẻ 4 tuổi, sốt cao 38,5 – 39 độ C 2 ngày, đau họng, ăn uống kém, không ho. Khám họng ghi nhận 2 amydan sưng đỏ có giả mạc, có chấm xuất huyết ở khẩu cái cứng, hạch cổ trước sưng đau. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

- A. Viêm amydan xuất huyết
- B. Viêm họng do GAS
- C. Bạch hầu amydan
- D. Áp xe amydan