

Câu 1

Bilirubin được biến dưỡng trong bào thai như thế nào?

- A. Từ tuần 12, đạt 2700 μmol / thai kỳ
- B. Dịch ối chứa bilirubin từ tuần 8
- C. Bilirubin cao nhất/tuần thai 15–35
- D. Bilirubin biến mất trong dịch ối từ tuần thai 36

Câu 2

Về triệu chứng vàng da do tăng bilirubin gián tiếp ở trẻ sơ sinh, chọn ý nào **KHÔNG** phù hợp?

- A. Lâm sàng có thể không tương xứng với ngưỡng bilirubin/máu
- B. Cần xem xét trực tiếp dưới ánh sáng mặt trời
- C. Có thể do nhiều nguyên nhân khác nhau
- D. Xuất hiện càng muộn thì bệnh càng nặng

Câu 3

Trẻ sơ sinh dễ bị vàng da sinh lý vì lí do sau đây, **NGOẠI TRỪ**

- A. Thể tích khối hồng cầu lớn
- B. PH kiềm của ruột non
- C. Rối loạn huyết động do ồng động mạch
- D. Hoạt tính men Glucuronosyl Transferase còn thấp

Câu 4

Triệu chứng bệnh não cấp do bilirubin, **NGOẠI TRỪ**

- A. Ngày thứ 2: trương lực cơ tăng ở trẻ đủ tháng
- B. Ngày thứ 2: trương lực cơ giảm ở trẻ thiếu tháng
- C. Ngày thứ 3: rối loạn thần kinh trung ương, chết trong cơn ngưng thở
- D. Ngày thứ 3: đầu ngã ra sau, khóc thét

Câu 5

Vàng da tăng bilirubin gián tiếp do bất tương hợp nhóm máu mẹ con ABO?

- A. Thường không kèm gan lách to
- B. Cần điều trị cấp cứu ngay sau sinh: thay máu
- C. Thường gây phù nề nhau thai nặng khi sinh
- D. Gây tán huyết ở bào thai từ trước khi sinh

Câu 6

Theo qui tắc Kramer, trẻ sinh 36 tuần bị vàng da tới ngay dưới rốn thì giá trị bilirubin máu khoảng bao nhiêu?

- A. 102 $\mu\text{mol/L}$
- B. 204 $\mu\text{mol/L}$
- C. 255 $\mu\text{mol/L}$
- D. 306 $\mu\text{mol/L}$

Câu 7

Bilirubin vào tế bào não gây tổn thương não, từ các vị trí tổn thương đó trẻ có các biểu hiện lâm sàng tương ứng. Từ biểu hiện lâm sàng thường gặp ở trẻ bệnh não do bilirubin, bạn nghĩ vùng nào sau đây dễ bị tổn thương nhất trong bệnh não do bilirubin?

- A. Vỏ não
- B. Nhân nền**
- C. Tiểu não
- D. Hệ lưới

Câu 8

Yếu tố nào sau đây không phải là yếu tố thúc đẩy bệnh não ở trẻ sơ sinh vàng da tăng bilirubin gián tiếp?

- A. Toàn máu
- B. Non tháng
- C. Albumin máu < 2,5 mg/dl
- D. Tỷ số acid béo tự do/Albumin < 4/1**

Câu 9

Bé trai, 28 giờ tuổi, con 2/2, sanh thường đủ tháng, cân nặng lúc sanh 3200 gram. Thai kỳ diễn tiến bình thường, không yếu tố nguy cơ sản khoa. Anh trai lúc nhỏ vàng da cần phải chiếu đèn, nhóm máu mẹ không rõ. Khám: da vàng tươi tới ngực. Nguyên nhân vàng da nghĩ nhiều nhất ở trẻ này là gì?

- A. Bất đồng nhóm máu ABO
- B. Bất đồng nhóm máu Rh
- C. Bất đồng nhóm máu phụ
- D. Thiếu men G6PD

Câu 10

Bé trai, 60 giờ tuổi, con 1/1, sanh thường đủ tháng, thai 39 tuần, cân nặng lúc sanh 3400 g. Thai kỳ diễn tiến bình thường, không yếu tố nguy cơ sản khoa. BS tại Dưỡng Nhi khám da vàng tươi tới cẳng tay, cẳng chân, gan 2 cm dưới bờ sườn P, các khía cạnh khác bình thường. Xét nghiệm bilirubin máu gián tiếp là 12,2 mg/dL, trực tiếp 0,6 mg/dL. Xử trí phù hợp nhất cho trẻ vào lúc này là gì?

- A. Nằm với mẹ theo dõi
- B. Chiếu đèn
- C. Truyền IVIg
- D. Chuẩn bị thay máu

Câu 11

Bé sơ sinh 36 giờ tuổi, nhóm máu A, Rh +, vàng da nặng, cần thay máu. Mẹ có nhóm máu B, Rh-. Chọn máu thay nào là phù hợp nhất?

- A. A, Rh-
- B. A, Rh+
- C. B, Rh-
- D. B, Rh+

Câu 12

Bé trai, con 2/2, sinh đủ tháng, anh lúc sau sinh cũng được chiếu đèn. Bé và anh đề bú mẹ hoàn toàn. Xuất viện lúc 48 giờ tuổi, bé có giá trị bilirubin toàn phần là 11 mg/dL, trực tiếp 0,8 mg/dL (tại bách phân vị 75th trên toán đồ bilirubin theo giờ tuổi sau sinh). Xuất viện và dặn tái khám sau 2 -3 ngày. Lúc 5 ngày tuổi, em lừ đừ, không chịu bú, co gồng tay chân, cơn ngưng thở, được đặt nội khí quản. Khám thấy da vàng sậm. Bilirubin toàn phần 36 mg/dL, trực tiếp 0,9 mg/dL. Xử trí nào sau đây là phù hợp nhất cho bé này?

- A. Chiếu đèn tăng cường, liên tục
- B. Bé co gồng suy hô hấp nặng nên không còn chỉ định điều trị
- C. Thay máu với nhóm máu phù hợp
- D. Dùng IVIG 1g/kg và lặp lại sau 12 giờ nếu cần

Câu 13

Bé trai, con 2/2, sinh đủ tháng, anh lúc sau sinh cũng được chiếu đèn. Bé và anh đều bú mẹ hoàn toàn. Xuất viện lúc 48 giờ tuổi, bé có giá trị bilirubin toàn phần là 11 mg/dL, trực tiếp 0,8 mg/dL (tại bách phân vị 75th trên toán đồ bilirubin theo giờ tuổi sau sinh). Bạn sẽ khuyên ba mẹ thế nào?

- A. Xuất viện và dặn tái khám sau 2 - 3 ngày
- B. Vàng da không không nguy cơ, tái khám lại lúc 1 tháng tuổi
- C. Bé nguy cơ vàng da nặng, cần tái khám trong 48 giờ
- D. Bé nguy cơ cao vàng da nặng, cần đánh giá bilirubin trong 24 giờ

Câu 14

Bé trai, con 1/1, 35 tuần, 28 giờ tuổi, vàng da tới đùi. Thai kỳ diễn tiến bình thường. Sau sanh, em được hồi sức thường quy, nằm với mẹ và bú mẹ hoàn toàn. Xét nghiệm bilirubin máu cho kết quả 13 mg/dL. Ngưỡng vàng da này có ý nghĩa gì?

- A. Giá trị trên bách phân vị 95th trên toán đồ bilirubin theo giờ tuổi sau sinh, nên nguyên nhân vàng da là do tán huyết
- B. Trẻ sinh non muộn nên nguyên nhân vàng da là do sinh non
- C. Vàng da tới đùi nên nhiều khả năng là vàng da sinh lý và nguyên nhân là do sinh non
- D. Vàng da trẻ này là bệnh lý và nguyên nhân vàng da có thể do kết hợp của nhiều yếu tố

Câu 15

Bé gái con 2/2 sinh thường 34 tuần, cân nặng lúc sinh 1900 gr. Lúc 4 ngày tuổi mẹ cho bé đi khám vì vàng da. Khám lâm sàng cho thấy bé hoàn toàn bình thường, ngoại trừ biểu hiện da vàng tươi tới cẳng chân, bú tốt, tiêu sệt vàng. Phát biểu nào sau đây là đúng nhất?

- A. Bé có thể theo dõi ngoại viện, tái khám sau 2 ngày
- B. Vàng da đến vùng Kramer IV
- C. Bilirubin máu tương đương 15mg/dL
- D. Bé được chẩn đoán vàng da tăng Bilirubin gián tiếp

Câu 16

Bé sơ sinh nam, con 2/2, sinh thường 39 tuần cân nặng lúc sanh 3000gr ở bệnh viện huyện, tiền căn mẹ không sốt trước, trong và sau sanh, anh trai không vàng da sơ sinh. Lúc bé 48 giờ tuổi, mẹ được bác sĩ sản cho phép xuất viện, bạn là bác sĩ Nhi phụ trách khám cho bé, nhận thấy bé có vàng da ở mặt, vẫn bú giỏi, không sốt, tiểu ướt tã 2-3 lần/ ngày, tiêu phân sệt vàng. Thái độ xử trí của bạn lúc này?

- A. Hẹn mẹ cho bé tái khám sau 1-3 ngày
- B. Hẹn mẹ cho bé tái khám sau 5 ngày
- C. Hẹn mẹ cho bé tái khám sau 3 ngày
- D. Cho bé ở lại bệnh viện để theo dõi thêm

Câu 17

Bé trai 3 ngày tuổi được chẩn đoán vàng da tăng bilirubin gián tiếp, nguyên nhân nào sau đây cần phải nghĩ đến trước tiên?

- A. Suy giáp bẩm sinh
- B. Thiếu men G6PD
- C. Bất tương hợp ABO
- D. Vàng da do sữa mẹ

Câu 18

Tổn thương não do bilirubin gây di chứng nào sau đây cho trẻ,
NGOẠI TRỪ

- A. Điếc do tổn thương độc nơi thân não
- B. Câm, nói ngọng
- C. Lé mắt, mù mắt
- D. Rối loạn cảm giác ngoại biên

Câu 19

Trẻ sơ sinh con 4/4, 2 ngày tuổi, nhập viện vì vàng da tăng bilirubin gián tiếp. Tiền căn sản khoa bình thường, hai anh trai đầu bình thường, **chị gái thứ 3 vàng da chiếu đèn**. Vàng da từ giờ thứ 6 sau sanh. Khám hiện tại: da vàng tới lòng bàn tay, bàn chân, cường cơ giảm, bú kém. Nguyên nhân vàng da nhiều khả năng nhất?

- A. Bất đồng nhóm máu OA
- B. Bất đồng nhóm máu OB
- C. Nhiễm khuẩn huyết
- D. Bất đồng nhóm máu Rh

Câu 20

Tai biến khi đang thay máu trong vàng da do tang bilirubin gián tiếp, chọn câu **SAI**

A. Choáng do bơm quá nhanh

B. Nhiễm khuẩn huyết

C. Hạ thân nhiệt

D. Hạ đường huyết