

# ĐỀ THI GIỮA KỲ Y3

205 câu trả lời

Họ và tên:

205 câu trả lời

Trần Nguyễn Minh

Lê Nữ Thùy Linh

Lưu Quỳnh Thảo

Lê Nguyễn Hữu Phúc

Trần vũ tuần

Nguyễn Thị Bích Liên

Phạm Huỳnh Đình Triệu

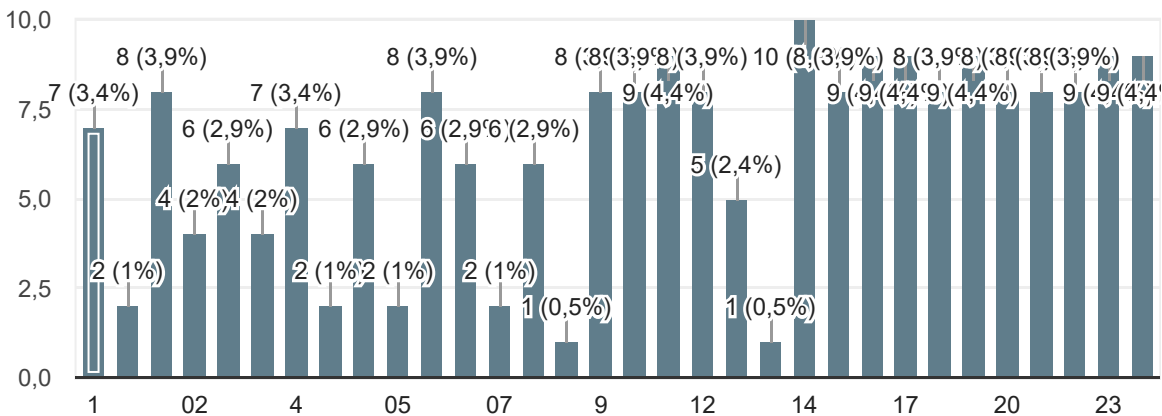
Trương Lê Diệu My

Trần Thị Lan

Lý Hoàng Duy

Tổ:

205 câu trả lời



## Mã số sinh viên

205 câu trả lời

111170245

111170215

111170107

111170207

111170211

111170259

111170292

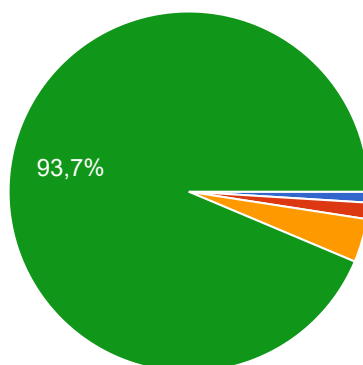
111170065

111170060

## Câu hỏi trắc nghiệm

Hình ảnh trên mô tả kỹ thuật gì trong khám bụng ?

205 câu trả lời



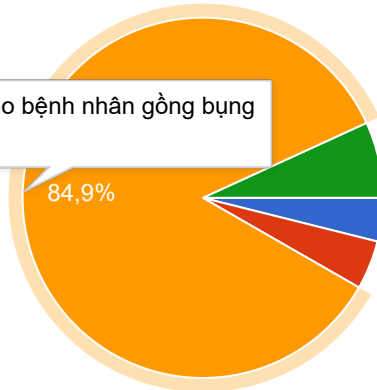
- ☐ Sờ nông tìm cảm ứng phúc mạc
- ☐ Gõ đục vùng thấp
- ☐ Nhìn tìm bụng cân đối/ bụng chướng
- ☒ Gõ tim đầu sóng vỗ



Một bệnh nhân đến khám vì than phiền cảm giác đầy nặng trong bụng, không đau. Khám sờ thấy có một khối u kích thước khoảng 2x2cm ở bên trái trên cách rốn 3cm. Làm cách nào tiếp theo để phân biệt khối u thành bụng hay trong ổ bụng ?

205 câu trả lời

Sờ bụng khi cho bệnh nhân gồng bụng  
**174 (84,9%)**

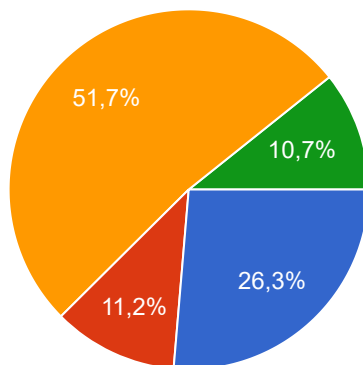


- Cố gắng ấn xẹp khối u vào trong bụng được hay không
- Sờ sâu bụng bằng hai tay
- Sờ bụng khi cho bệnh nhân gồng bụng
- Chờ bệnh nhân đi siêu âm bụng

**Gồng bụng:** Cơ bụng cứng lên  
 - U thành bụng được đẩy lên sờ dễ hơn  
 - U trong bụng thì kh sờ được do bị cơ che lại rồi

Ông X. 76 tuổi khám bệnh vì căng tức bụng dưới. Tiền căn táo bón > 5 năm, tăng huyết áp, tiểu đường và u lành tiền liệt tuyến có uống thuốc không rõ loại. Khám thấy khối u bụng như hình chụp. Sờ thấy u trơn láng, không di động, không đau, ấn căng. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

205 câu trả lời



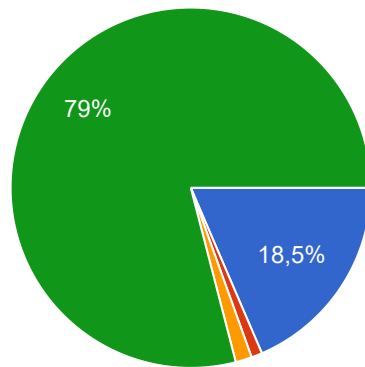
- Tắc ruột do u đại trực tràng
- U cơ thành bụng
- Cầu bàng quang
- Thoát vị bẹn – đùi

**Bướu lành tiền liệt tuyến bí tiểu tạo cầu bàng quang**



Khi thăm khám bệnh nhân nữ 64 tuổi than phiền đau vùng hậu môn, bác sĩ phát hiện thương tổn như hình ảnh. Chẩn đoán bệnh phù hợp là gì ?

205 câu trả lời

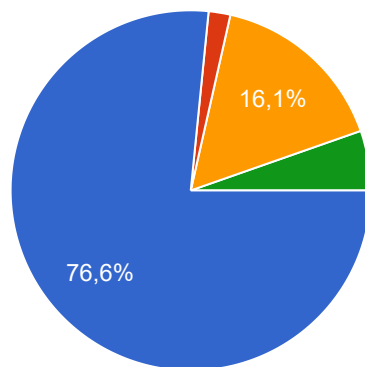


- ☐ Trĩ hỗn hợp
- ☐ U trực tràng
- ☐ Polyp hậu môn
- ☒ Sa trực tràng



Bệnh nhân nam 24 tuổi khám bệnh vì cảm giác nghe trong ngực khi ăn uống từ 1 năm nay, không có cảm giác đau hay nóng rát. Cảm giác nuốt không trôi càng lúc càng nhiều hơn với thức ăn đặc. Bệnh nhân đã đi khám tại mũi họng và được nội soi mũi họng bình thường. Đề nghị cận lâm sàng tiếp theo phù hợp nhất là gì ?

205 câu trả lời

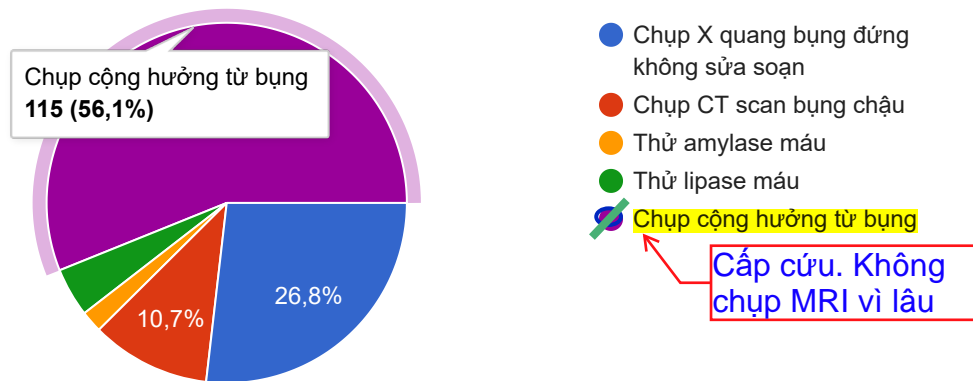


Tiếp cận nuốt  
nghe Y2

- ☒ Chụp X quang nuốt barit + Nội soi tiêu hóa trên
- ☐ Đo áp lực thực quản + Đo pH thực quản
- ☐ Chụp CT ngực + Nội soi tiêu hóa trên
- ☐ Đo trở kháng thực quản + Đo áp lực thực quản độ phân giải cao

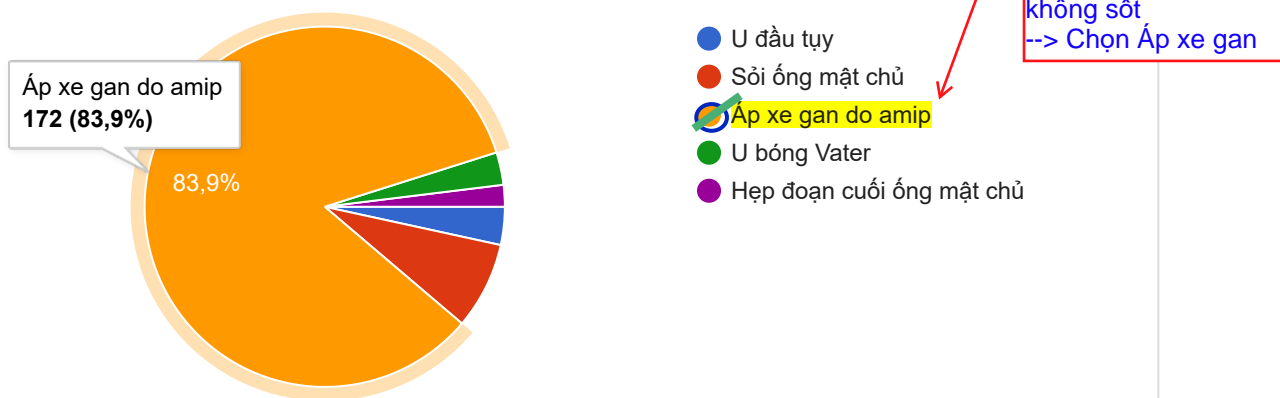
Bệnh nhân nam, 35 tuổi, nhập cấp cứu vì đau khắp bụng. Bệnh 1 ngày: đột ngột đau thượng vị sau tiệc rượu với bạn, đau liên tục lan khắp bụng, không yếu tố tăng giảm đau. Bệnh ói 1 lần ra thức ăn ngay sau cơn đau khởi phát. Bệnh nhân chưa đại tiện, trung tiện ít. Khám: Bệnh tỉnh, kích thích, mạch: 90 lần/phút; huyết áp: 110/70 mmHg; thân nhiệt: 37,5 độ C; thở 16 lần/phút; bụng trướng nhẹ, ấn để kháng ½ trên, các cơ quan khác bình thường. Cận lâm sàng nào KHÔNG PHÙ HỢP trong trường hợp này?

205 câu trả lời



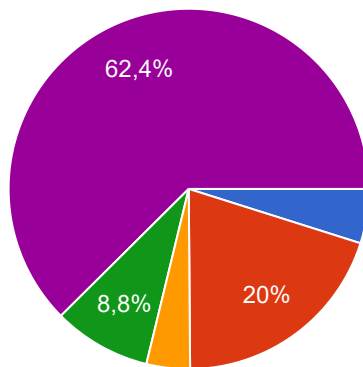
Bệnh nhân nữ, 40 tuổi, nhập viện vì vàng da. Bệnh sử 2 tuần: bệnh nhân đau hạ sườn phải, lan lên vai phải, kèm vàng da tăng dần, ngứa, tiểu sậm màu. Khám lâm sàng ghi nhận: bệnh nhân tỉnh, mạch: 80 lần/phút, huyết áp: 110/80 mmHg, nhiệt độ: 37 độ C, kết mạc mắt vàng, niêm mạc dưới lưỡi vàng, túi mật to, ấn đau hạ sườn phải. Siêu âm bụng: dẫn đường mật trong và ngoài gan. Chẩn đoán nào sau đây KHÔNG PHÙ HỢP trên bệnh nhân này ?

205 câu trả lời



Bệnh nhân nam, 27 tuổi, nhập viện vì đau khắp bụng sau tai nạn giao thông. Cách nhập viện 10 giờ, bệnh nhân đi xe máy tự té, đập hông phải xuống đường. Khám ghi nhận: bệnh nhân kích thích, mạch: 110 lần/phút, huyết áp: 90/60 mmHg, niêm nhợt, vết xây xước da vùng hông phải, bụng chướng, ấn đau khắp bụng. Cận lâm sàng nào sau đây là KHÔNG PHÙ HỢP khi tiếp nhận bệnh nhân tại cấp cứu ?

205 câu trả lời

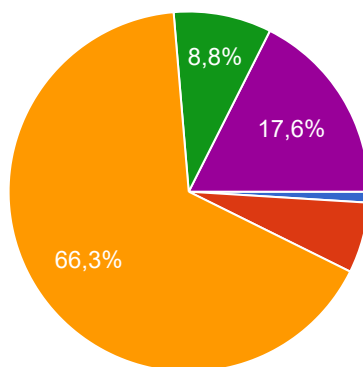


- Siêu âm có trọng điểm vùng bụng
- Chụp cắt lớp điện toán bụng chậu có cản quang
- Công thức máu và nhóm máu
- Chọc dò ổ bụng chẩn đoán
- Chụp MRI bụng có cản từ

Cấp cứu. Không MRI vì lâu. Ca này HA 9/6 chưa tụt nên vẫn CT được.

Bệnh nhân nam, 60 tuổi, vào viện vì khối u vùng hạ sườn phải kèm vàng da. Bệnh nhân thấy vàng da tăng dần khoảng 3 tháng nay, ăn uống kém, không đau bụng, không sốt, gần đây thấy đi tiêu phân bạc màu, nước tiểu vàng sậm, tự sờ thấy 1 khối u ở 1/4 trên phải nên đi khám. Khám thấy bụng mềm, vùng hạ sườn phải khám thấy một khối căng to, ấn không đau. Chẩn đoán nào sau đây là PHÙ HỢP NHẤT ?

205 câu trả lời

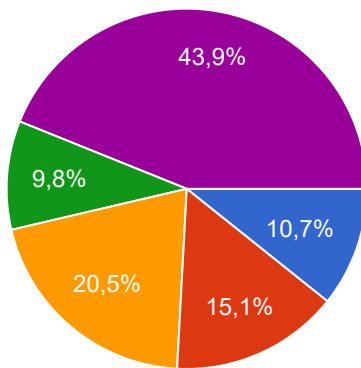


- U đại tràng ngang
- Sỏi ống mật chủ
- U quanh bóng vater
- U gan phải
- U ngã ba đường mật

Vàng da tắc mật. U ở 1/4 trên phải là túi mật căng to do tắc mật. Nhớ là U gan rất ít khi vàng da (thường u chèn ép rốn gan thì mới gây vàng da)

Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, đến khám vì đau bụng vùng hạ sườn phải. Khoảng 4 ngày nay bệnh nhân thấy đau bụng âm ỉ liên tục hạ sườn phải, sốt nhẹ, ớn lạnh. Khám: sờ được một khối ở hạ sườn phải, khoảng 4x4cm, mật độ chắc, giới hạn rõ, ấn đau rõ. Chẩn đoán nào sau đây KHÔNG PHÙ HỢP ?

205 câu trả lời



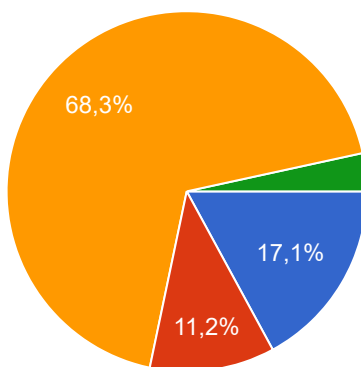
- Áp xe gan phải
- Áp xe túi thừa đại tràng
- Viêm túi mật cấp
- U đại tràng ngang biến chứng viêm quanh u

**U đầu tụy**

Ca này: Bệnh 4 ngày. Đau sốt khối HSP. U đầu tụy không phải bệnh cảnh cấp tính. Mấy cái còn lại cấp tính.

Phát biểu nào sau đây về U bụng là ĐÚNG ?

205 câu trả lời



- Là thuật ngữ chỉ các khối u thực thể ở bụng, không phải là u giả

Bất kỳ u nào cả thật cả giả.

- Là một triệu chứng thực thể, không phải là triệu chứng cơ năng

BN cũng tự sờ được và khai cho mình

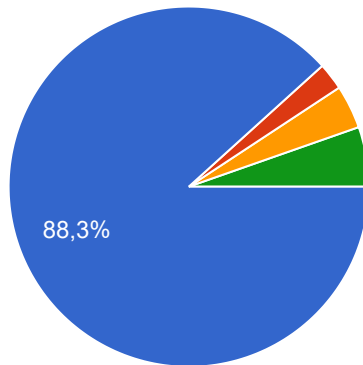
**Gồm dạng u đặc và nang chứa dịch hoặc khí**

- Không bao gồm những u nằm sau phúc mạc

Mọi u vùng bụng

Phát biểu nào sau đây về chẩn đoán u bụng là ĐÚNG?

205 câu trả lời

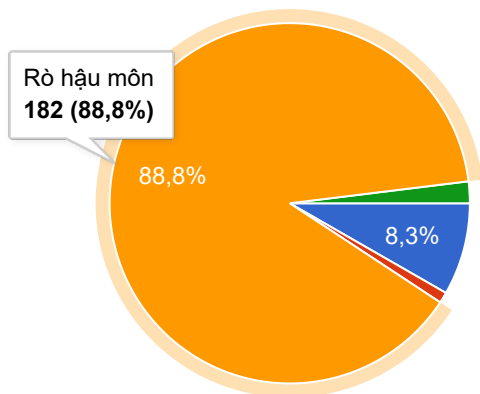


Bệnh sử luôn là đầu tiên

- ☒ Hỏi bệnh sử và khám lâm sàng luôn là bước đầu tiên
- ☐ Khám lâm sàng không thể phân biệt u ở thành bụng hay trong ổ bụng
- ☐ Chỉ được sử dụng một trong hai cách phân khu vực bụng khi mô tả u bụng
- ☐ Tumor marker luôn có vai trò quyết định trong chẩn đoán

Nguyên nhân nào sau đây KHÔNG THƯỜNG GẶP ở bệnh nhân đi tiêu ra máu?

205 câu trả lời



Rò hậu môn  
182 (88,8%)

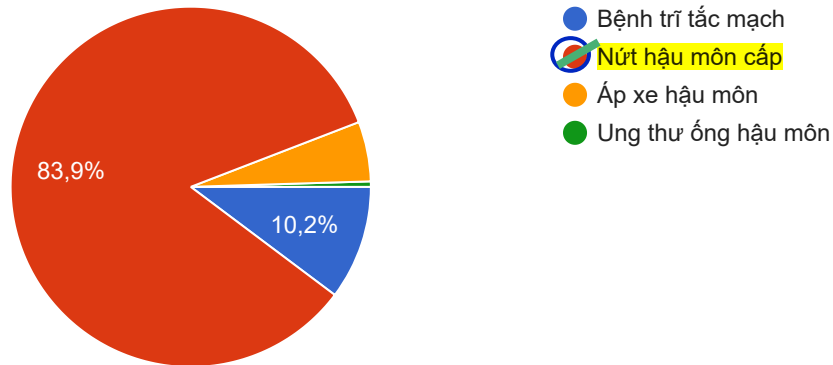
- ☐ Ung thư trực tràng
- ☐ Bệnh trĩ
- ☒ Rò hậu môn
- ☐ Nứt hậu môn

Rò hậu môn là rò dịch chứ không phải máu



Một bệnh nhân nam, 36 tuổi, đến khám vì đi tiêu ra máu 3 ngày: máu đỏ tươi, kèm theo đau rát hậu môn nhiều, sau đi tiêu đau còn kéo dài khoảng 10 phút, không có búi sa ở hậu môn. Khám lâm sàng không phát hiện búi phồng niêm mạc, đau nhiều ở 6 giờ. Chẩn đoán nào sau đây là PHÙ HỢP NHẤT?

205 câu trả lời

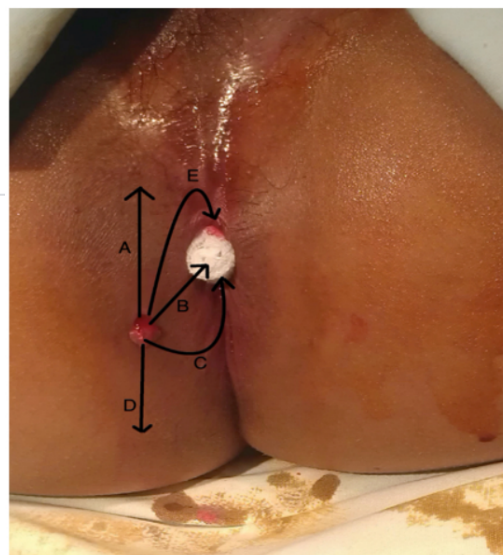


BN nam, 23 tuổi, vào viện vì lỗ rò dịch cạnh hậu môn 2 tháng nay. Khám lâm sàng thấy lỗ rò ngoài ở vị trí 7h, cách rìa hậu môn 2cm. Theo định luật Goodsall, đường rò sẽ đi theo chữ nào dưới đây?

205 câu trả lời

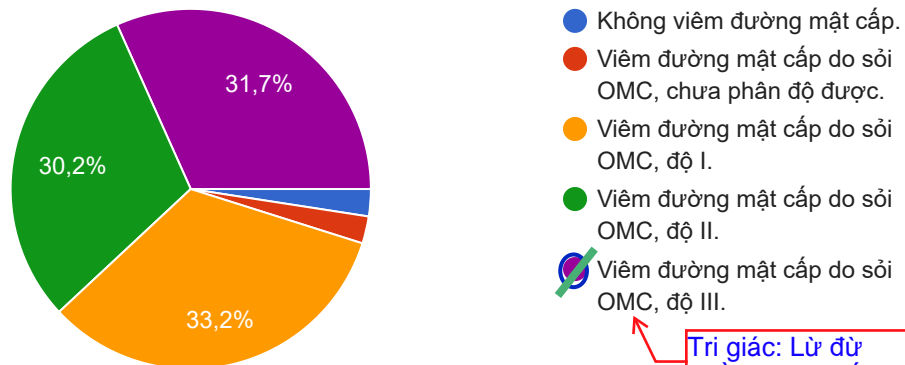


Hình chữ Y. Bên trên đi thẳng vô. Bên dưới thì vòng vô điểm 6h



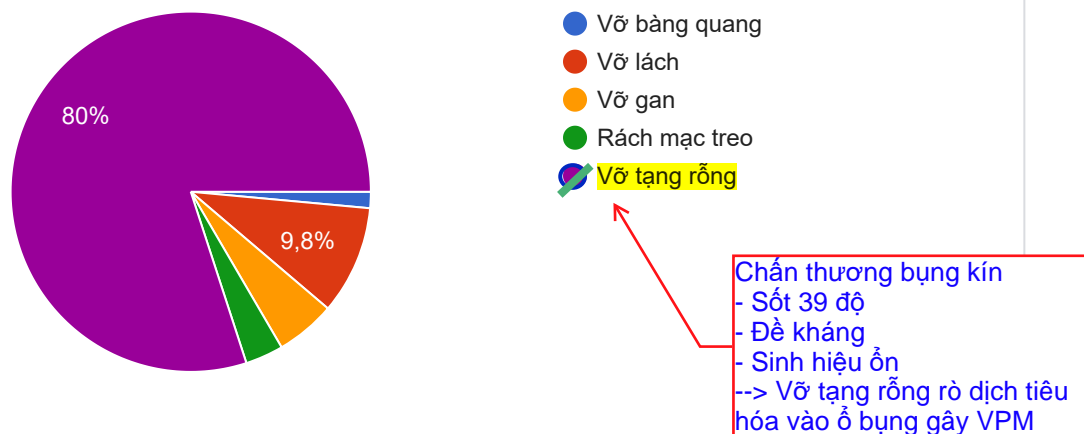
Bệnh nhân nữ 74 tuổi, nhập viện vì đau thượng vị 2 ngày, kèm sốt, vàng da, không ói, tiểu tiểu bình thường. Khám: **bệnh nhân lừ đừ**, vàng mắt; M: 112 lần/phút, **HA: 80/50mm Hg**, sốt 38,5 độ C, thở 22 lần/phút, SpO2: 92%, tiểu 1200mL/ngày, ấn đau thượng vị, đề kháng (+). Kết quả cận lâm sàng: Bạch cầu: 12 K/ $\mu$ L, Bilirubin toàn phần: 4.2 mg/dL, Creatinin: 1.1 mg/dL, INR: 1.34, tiểu cầu 290 G/L, Albumin máu: 3.2 g/dL. Kết quả MSCT: OMC đường kính 12mm, lòng có 1 sỏi 10mm, các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Theo Tokyo guideline 2018, bệnh nhân này có viêm đường mật cấp không? Phân độ?

205 câu trả lời



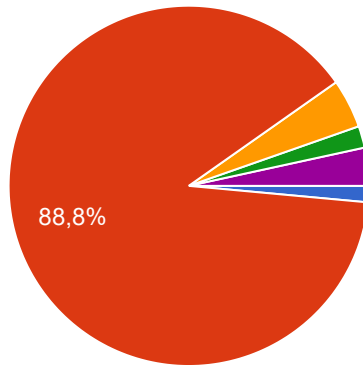
Bệnh nhân nam, 25 tuổi, nhập viện sau tai nạn giao thông 6 giờ. Khám thấy tri giác tỉnh, tiếp xúc tốt, mạch 100-110 lần/phút, huyết áp 120/70 mmHg, sốt 39 độ C, bụng chướng, ấn đau khắp bụng, đề kháng (+), nước tiểu vàng trong. Siêu âm tại giường thấy có ít dịch ổ bụng. Chẩn đoán ban đầu nghĩ nhiều cho trường hợp này?

205 câu trả lời



Bệnh nhân nam, 54 tuổi, vào viện vì đau bụng quặn cơn, bí trung và đại tiện 3 ngày, không nôn. Tiền căn: thay đổi thói quen đi tiêu 2 tháng nay, thỉnh thoảng đi tiêu phân nhỏ và dẹt. Chưa từng phẫu thuật trước đây. Khám: bụng chướng to, chướng đều, nghe nhu động ruột khoảng 15 lần/phút. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

205 câu trả lời

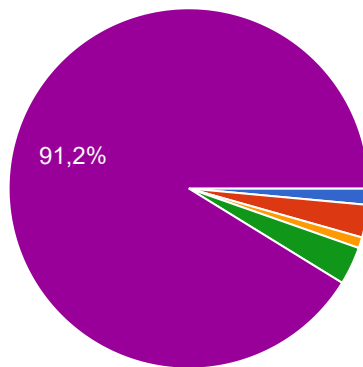


- ☒ Tắc ruột do lao ruột
- ☒ Tắc ruột do u trực tràng
- ☐ Tắc ruột do xoắn đại tràng Sigma
- ☐ Tắc ruột do dính
- ☐ Tắc ruột do thoát vị nội

Tiêu phân nhỏ dẹt  
Thay đổi thói quen đi tiêu gần đây  
Lớn tuổi Tắc ruột  
--> U trực tràng

Nguyên nhân nào sau đây gây liệt ruột ?

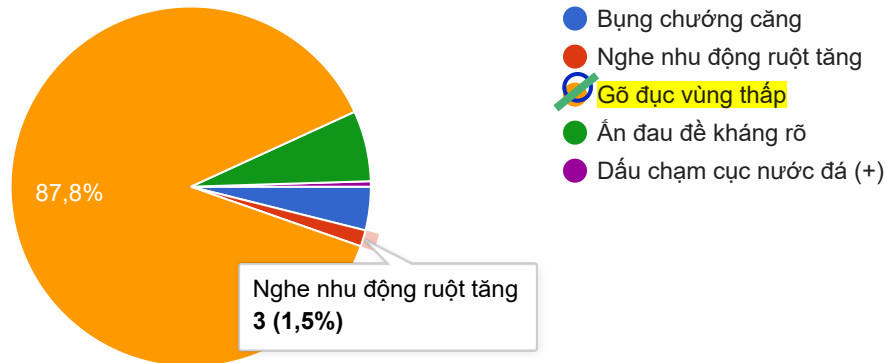
205 câu trả lời



- ☒ Lao ruột
- ☐ Ung thư đại tràng
- ☐ Thoát vị đùi
- ☐ Lồng ruột
- ☒ Viêm phúc mạc

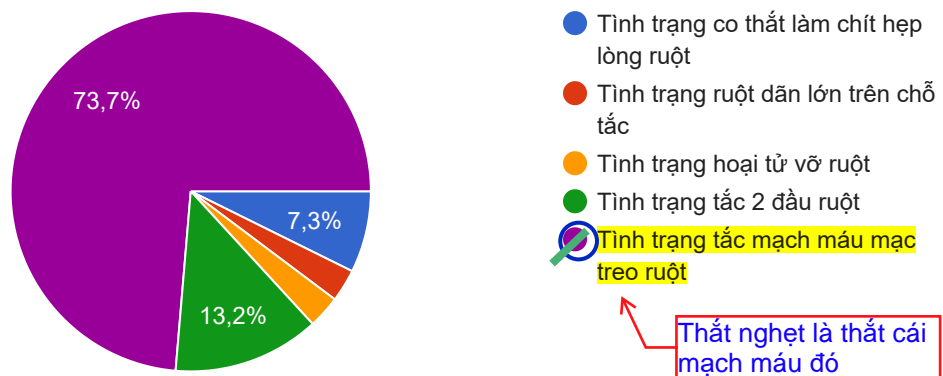
Triệu chứng thực thể của xuất huyết nội trong chấn thương bụng kín là gì?

205 câu trả lời



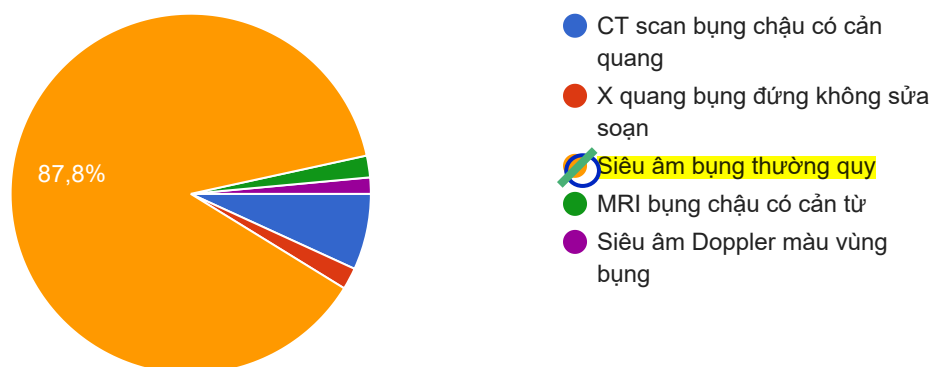
Theo sinh lý bệnh, tắc ruột theo cơ chế thắt nghẹt được định nghĩa là gì?

205 câu trả lời



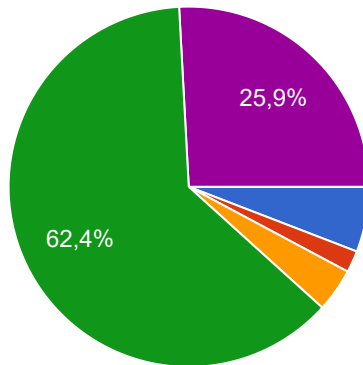
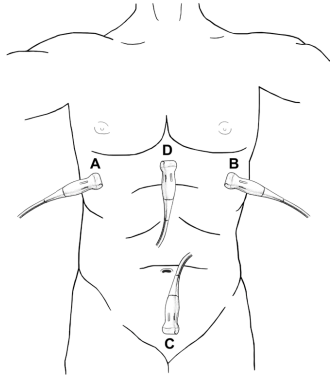
Hình ảnh học ưu tiên thực hiện trên bệnh nhân nghi ngờ viêm ruột thừa cấp là gì?

205 câu trả lời



Trong siêu âm chấn thương có trọng điểm (FAST), vùng nào sau đây KHÔNG CẦN ĐÁNH GIÁ?

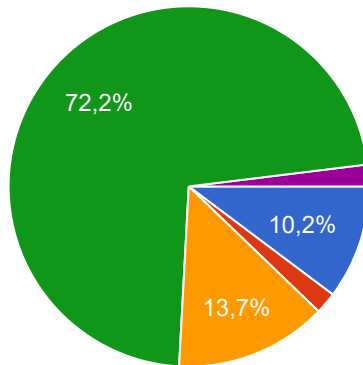
205 câu trả lời



- ☐ Vùng thượng vị
- ☐ Vùng dưới sườn phải
- ☐ Vùng dưới sườn trái
- ☒ Vùng quanh rốn
- ☐ Vùng hạ vị

Bệnh nhân nam, 43 tuổi, nhập viện vì đau âm ỉ dưới sườn phải 5 ngày, không lan, không tư thế tăng giảm đau, thỉnh thoảng sốt lạnh run. 3 ngày nay bệnh nhân vàng da tăng dần, tiểu vàng sậm, tiêu phân vàng. Tiền căn chưa ghi nhận bất thường. Chẩn đoán lâm sàng nghĩ đến nhiều nhất là gì?

205 câu trả lời

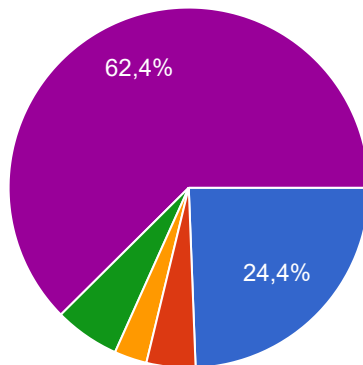


- ☐ Áp xe gan
- ☐ Thủng dạ dày
- ☐ Viêm túi mật cấp do sỏi
- ☒ Viêm đường mật cấp do sỏi ống mật chủ
- ☐ Viêm ruột thừa thể dưới gan

Đủ tam chứng Nay đau mai sốt mốt vàng da thì là Viêm đường mật. Độ chuyên còn cao hơn cả TG18. Nhưng độ nhạy thấp hơn vì ít khi gặp đủ cả ba triệu chứng theo đúng trình tự như vậy.

Trong trường hợp vết thương thấu bụng, dấu hiệu nào sau đây chứng tỏ bệnh nhân đang bị chảy máu trong ổ bụng?

205 câu trả lời

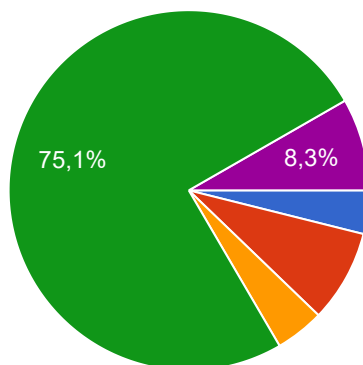


- ☐ Mạch nhanh, huyết áp tụt
- ☐ Đa xanh niêm nhợt
- ☐ Máu chảy qua vết thương nhiều
- ☐ Ấn đau khắp bụng nhiều
- ☒ Chọc dò ra máu không đông

Dấu hiệu chắc chắn có XH ổ bụng. Máy cái kia gợi ý thôi.

Động tác thăm khám nào giúp chẩn đoán sớm viêm ruột thừa sau manh tràng ?

205 câu trả lời



- ☐ Tìm dấu hiệu Rovsing
- ☐ Tìm điểm đau McBurney
- ☐ Tìm dấu hiệu cơ bịt
- ☒ Tìm dấu hiệu cơ thất lưng chậu
- ☐ Tìm phản ứng dội ở hố chậu phải

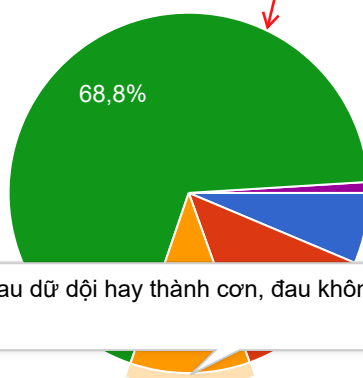
- Sau manh tràng: Cơ thất lưng chậu  
- Tiểu khung: Cơ bịt (còn gọi là cơ thần)

Câu 8. Dấu hiệu cơ thần gặp trong bệnh nào ?

- a. Viêm túi mật cấp do sỏi
- b. Viêm tụy cấp
- c. Thoát vị bẹn phải nghẹt
- d. Viêm ruột thừa thể tiểu khung**
- e. Sỏi niệu quản phải đoạn lưng

Tính chất đau bụng trong bệnh cảnh viêm ruột thừa cấp như thế nào?

205 câu trả lời



Đáp án: Đau âm ỉ, ít khi đau dữ dội hay thành cơn, đau tăng khi ho hay thay đổi tư thế.

- ☐ Đau quặn từng cơn, mức độ đau nhẹ, đau tăng khi ho hoặc...
- ☐ Đau quặn từng cơn, mức độ đau nhiều, đau không thay đổi...
- ☐ Đau âm ỉ, ít khi đau dữ dội hay thành cơn, đau không thay đ...
- ☒ Đau âm ỉ, ít khi đau dữ dội hay thành cơn, đau không thay đổi khi ho hoặc thay đổi tư thế

Đau âm ỉ, ít khi đau dữ dội hay thành cơn, đau không thay đổi khi ho hoặc thay đổi tư thế  
22 (10,7%)

Tam chứng Charcot của viêm đường mật do sỏi có các triệu chứng diễn ra theo thứ tự như sau:

205 câu trả lời

Đau bụng hạ sườn bên phải, sốt, vàng da  
**197 (96,1%)**

- Đau bụng hạ sườn bên phải, vàng da, nôn ói
- Đau bụng hạ sườn bên phải, chướng bụng, gan to
- Đau bụng hạ sườn bên phải, sốt, vàng da**
- Đau bụng hạ sườn bên phải, sốt, nôn ói
- Sốt, vàng da, gan to

Nay đau mai sốt một vàng da

Tính chất nôn nào sau đây điển hình trên bệnh nhân tắc đường thoát dạ dày? [Đọc thêm file tiếp cận Y3 mới: Tắc đường thoát dạ dày](#)

205 câu trả lời

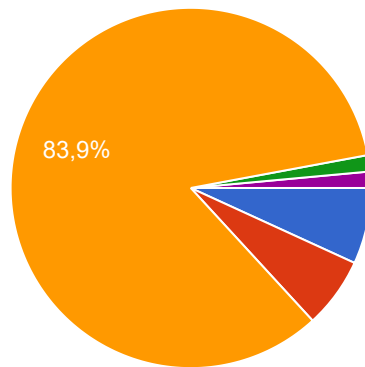
Nôn xong dễ chịu  
**191 (93,2%)**

- Nôn không liên quan bữa ăn
- Nôn xong dễ chịu**
- Nôn ra máu đỏ tươi
- Nôn ra dịch phân
- Nôn khi nằm

Bệnh điển hình của nhóm tắc đường thoát dạ dày là hẹp môn vị  
Hẹp môn vị thì nôn xong dễ chịu

Bệnh nhân nam 71 tuổi, nhập viện vì nuốt nghẹn. Khoảng 1,5 tháng nay, bệnh nhân nuốt nghẹn tăng dần, khởi đầu là thức ăn đặc sau đó đến thức ăn lỏng. 1 tuần nay, bệnh nhân chỉ uống sữa được, thỉnh thoảng nôn trớ ra sữa mới uống trước đó 1-2 giờ. Trong quá trình bệnh, bệnh nhân không đau bụng, không sốt, đại tiện phân vàng 1 lần/ ngày. Nuốt nghẹn khiến bệnh nhân không ăn uống được nên nhập viện. Tiền căn: hút thuốc lá 10 năm, mỗi ngày 1 gói, ngoài ra chưa ghi nhận gì thêm. Với bệnh sử trên, chẩn đoán nghĩ đến nhiều nhất là gì?

205 câu trả lời



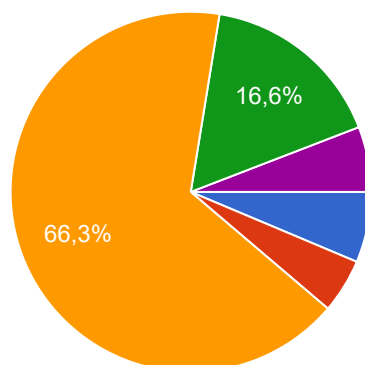
- Co thắt tâm vị
- Viêm hẹp thực quản do hút thuốc lá
- Ung thư thực quản
- Trào ngược dạ dày thực quản
- Phình động mạch chủ ngực

Nuốt nghẹn thay đổi, lúc nghẹn lúc không.

Đáp án: Ung thư thực quản  
- Nuốt nghẹn tăng dần  
- Thức ăn rắn sang lỏng

Bệnh nhân nữ, 58 tuổi, nhập viện vì nôn ói. Khoảng 2 tháng nay, bệnh nhân buồn nôn, nôn khoảng 2 lần/ ngày, lúc đầu nôn thức ăn mới, khoảng 1 tháng nay nôn ra thức ăn cũ của ngày hôm trước, hôi tanh, chua, không vị đắng, không máu. Trong quá trình bệnh, bệnh nhân thỉnh thoảng đau trên rốn, không liên quan đến bữa ăn, đau âm ỉ mức độ nhẹ, có lúc tự hết, sau đó đau lại, không lan; bệnh nhân không sốt, tiêu tiểu bình thường. Tiền căn: chưa ghi nhận bất thường. Khám: bệnh nhân tỉnh, sinh hiệu ổn, niêm hồng nhạt, không vàng mắt, dấu véo da (+). Bụng mềm, sờ thấy khối thượng vị 3x4cm, bờ không đều, mật độ chắc, di động ít, ấn đau nhẹ, dấu óc ách (+). Chẩn đoán nghĩ đến nhiều nhất là gì?

205 câu trả lời



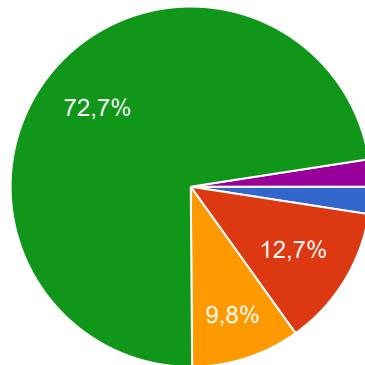
- Hẹp môn vị do loét tá tràng
- Hẹp môn vị do loét dạ dày
- Hẹp môn vị do ung thư dạ dày
- Hẹp môn vị do u tá tràng
- Hẹp tá tràng do u đầu tụy

Lâm sàng điển hình Hẹp môn vị.  
Nghĩ nhiều do ung thư  
- Sờ được u bờ không đều, mật độ chắc, di động ít.  
- Đau không liên quan bữa ăn  
- Lớn tuổi



Đặc điểm nào sau đây là của thoát vị bẹn trực tiếp?

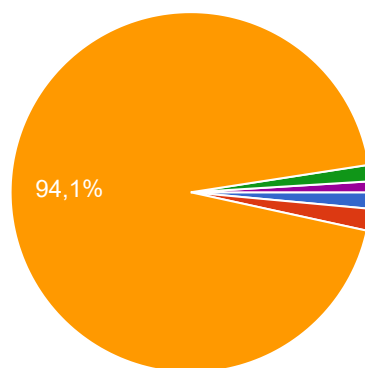
205 câu trả lời



- Thường xảy ra ở người trẻ
- Dễ gây biến chứng nghẹt
- Có liên quan tồn tại ống phúc tinh mạc
- Nằm xuống biến mất dễ**
- Chặn lỗ bẹn sâu khối thoát vị không xuất hiện

Khi tiếp xúc một bệnh nhân nam đi khám vì có khối ở vùng bẹn bìu khoảng 2 tháng nay, câu hỏi nào sau đây là QUAN TRỌNG NHẤT?

205 câu trả lời

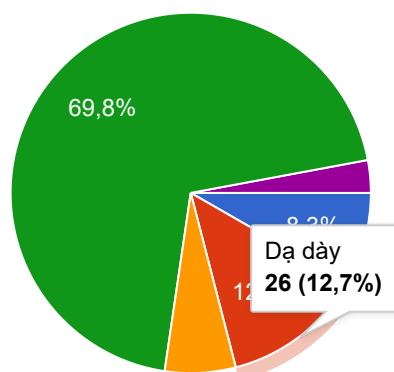


- Khối này có hình dạng thế nào ?
- Tiền căn bản thân và gia đình có nhiễm lao ?
- Khối này có khi nào giảm kích thước hoặc biến mất ?**
- Có triệu chứng tiểu mủ hay tiểu máu ?
- Có sụt cân hay chán ăn ?

Ls điển hình là khối lúc phồng lúc xẹp còn nó nằm một chỗ kh thay đổi thì có thể là u tại chỗ hoặc đã bị kẹt.

Khối u của tạng nào sau đây có thể sẽ có tính chất di động theo nhịp thở khi khám?

205 câu trả lời

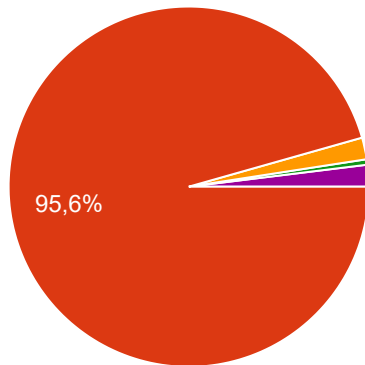


- Đại tràng ngang
- Dạ dày
- Ruột non
- Túi mật**
- Tụy

Gan di động theo cơ hoành khi thở nên túi mật di động theo nhịp thở.

Hội chứng vàng da trước gan có đặc điểm nào sau đây?

205 câu trả lời

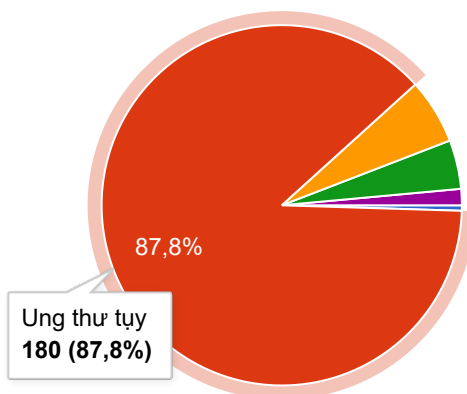


- ☐ Nước tiểu vàng nhạt
- ☒ **Thiếu máu**
- ☐ Da màu vàng cam
- ☐ Phân bạc màu
- ☐ Ngứa nhiều

Vàng da trước gan thường do tán huyết, biểu hiện là thiếu máu

Nguyên nhân nào sau đây thường gây đau vùng quanh rốn âm ỉ lan sau lưng?

205 câu trả lời

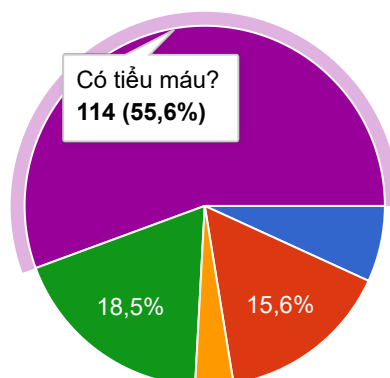


- ☐ Ung thư gan
- ☒ **Ung thư tụy**
- ☐ Tắc ruột non
- ☐ Ung thư đại tràng ngang
- ☐ U cơ vùng rốn

Đau lan lưng là bắt đầu xâm lấn vô cột sống rồi.

Khi tiếp cận bệnh nhân nhập viện vì đau vùng dưới sườn (P), câu hỏi nào sau đây là ÍT QUAN TRỌNG NHẤT ?

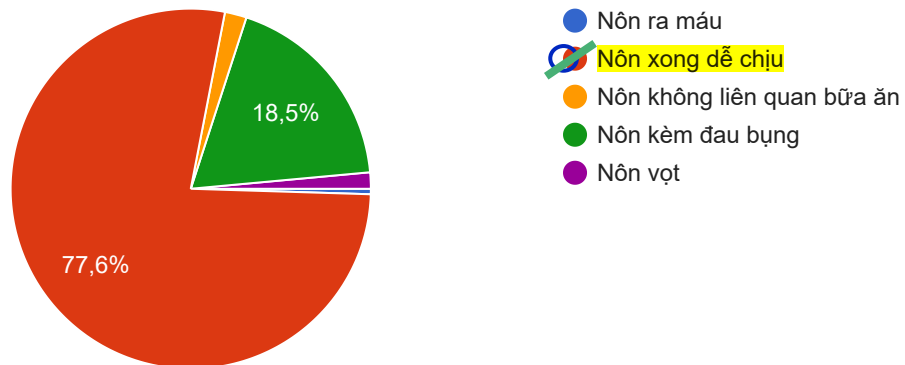
205 câu trả lời



- ☐ Có ho hay khó thở? Viêm đáy phổi
- ☐ Có đau ngực? Chấn thương
- ☐ Có sốt? Nhiễm trùng đường mật
- ☐ Có đi cầu phân đen? XHTH rỉ rả (U đại tràng)
- ☒ **Có tiểu máu?**

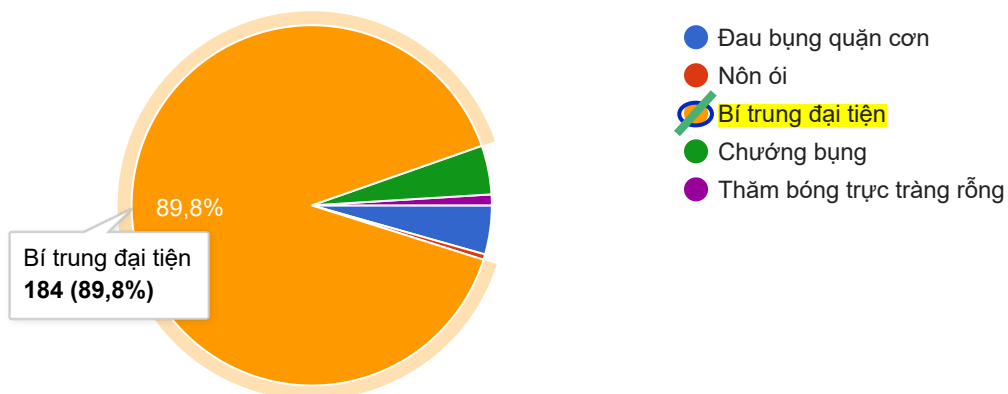
Khi tiếp cận bệnh nhân nhập viện vì nôn ói, tính chất nào của nôn ói giúp chúng ta định hướng được nguyên nhân gây nôn nhiều khả năng là do tắc nghẽn đường tiêu hóa?

205 câu trả lời



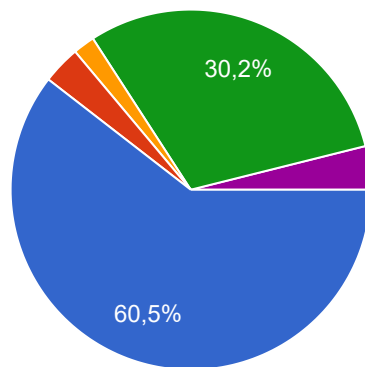
Trong tứ chứng kinh điển của hội chứng tắc ruột, triệu chứng nào là có ĐỘ ĐẶC HIỆU CAO NHẤT trong chẩn đoán hội chứng tắc ruột?

205 câu trả lời



Triệu chứng nào sau đây giúp ta hướng đến nguyên nhân gây tắc ruột nằm ở thấp (đại tràng, trực tràng) ?

205 câu trả lời



- ☒ Nôn muợn hoặc không nôn
- ☐ Đi tiêu ra máu
- ☐ Đau bụng quặn cơn dữ dội
- ☐ Chướng bụng toàn thể
- ☐ Còn đi tiêu được ít phân trong 24h đầu

Tắc trực tràng mới chướng toàn thể. Tắc đại tràng thì tùy đoạn. Xoắn đại tràng còn gây chướng lệch rõ ràng nữa.

Nội dung này không phải do Google tạo ra hay xác nhận. [Báo cáo Lạm dụng](#) - [Điều khoản Dịch vụ](#) - [Chính sách quyền riêng tư](#)

Google Biểu mẫu