

Review

October 9, 2020 5:30 PM

Ngoại TQ: (80 câu)

- Giống đề rất nhiều, nên đánh hết tất cả các đề Y2, Y3, Y6, đề tốt nghiệp, đề LTLS.
- Giống vài câu đề review của anh Chí Hiếu Y10.
- Phân độ vỡ gan ko dựa vào gì? Dịch trong ổ bụng
- Phân độ vỡ tụy cần quan tâm nhất là gì? Tổn thương ống tụy hay ko
- Bn nữ 60 tuổi j đó, **tiêu máu đỏ bầm**, ko sụt cân, tiền căn viêm Hp 2 năm. Hỏi bây giờ làm CLS j
 - A là nội soi dạ dày
 - B là nội soi đại tràng **đỏ bầm thì nội soi đại tràng => nghi xuất huyết tiêu hóa dưới**
- Thời gian tối ưu uống ARV sau khi bị phơi nhiễm: 1-2h.
- Tắc ruột thất ngột ko có triệu chứng nào:
 - A: bụng chướng giai đoạn sớm** (anh chọn câu này mà chắc sai)
 - B là đau quặn cơn trên nền liên tục.
- Một câu hỏi **hẹp môn vị do K** thì phẫu thuật thể nào là tiêu chuẩn?
 - A là cắt 2/3 dạ dày**
 - B là cắt toàn bộ dạ dày (a chọn câu này mà ko biết đúng ko)
- Phôi thai học của ruột giữa? Câu này em tự tra sách nhé.
- Người ta thường hay dùng phương pháp nào để tiết khuẩn nhất? (ko có trong mục tiêu nhưng vẫn cho, có ở trắc nghiệm sau sách ngoại cơ sở).
- Còn lại giống đề hết, nên em phải thuộc đề thật kỹ nhé, đề 2013 2014 j cũng cho hết.

Ngoại Tk: ko ra

Ngoại niệu (10 câu):

- Cho 10 câu lý thuyết, **ko cho thls như thi tốt nghiệp**, nhưng cũng dễ.
- Sỏi đoạn nào gây kích thích đường niệu nhiều nhất: đoạn nội thành.
- Chỉ định tuyệt đối của ngoại khoa trong bước lành tlt: tiểu máu tái phát.
- Sỏi nào sau đây phải điều trị pt: sỏi thận > 16mm.
- Một bệnh nhân chấn thương thận, huyết động ổn, kèm chấn thương tạng rỗng, câu nào sai: mở bụng ở phía sau lưng hút hết máu tụ quanh thận (huyết động ổn thì ko cần làm).
- Định nghĩa nhiễm khuẩn niệu (giống đề tốt nghiệp)**
- Tiếp cận theo EAU, cls nào làm đầu tiên khi có sỏi niệu: siêu âm
- Đối tượng nào ko cần cấy nước tiểu thường qui nếu bị NTT lần đầu: phụ nữ trẻ (giống đề)

Ngoại Lồng Ngực (10 câu):

- Giống đề tốt nghiệp, nhớ đánh kỹ đề tốt nghiệp.**
- 1 bệnh nhân nữ, **đi khám tổng quát chụp CT ra nhiều hạch trung thất**, giờ làm j?
 - A là PET CT tìm u di căn (anh chọn câu này, nên tìm u di căn trước).
 - B là điều trị lao thử.
 - C là nội soi sinh thiết hạch
 - D là phẫu thuật
- 1 bệnh nhân bị chấn thương mạch máu 5cm, bây giờ muốn phẫu thuật, thì sử dụng mảnh ghép thể nào?
 - A là tĩnh mạch tự thân => ePTEE => PTEE => Dacron (anh chọn câu này)
 - B là ePTEE => PTEE => Dacron => tĩnh mạch tự thân.
 - C là cổ nối => TM tự thân => ePTEE => PTEE
- Bệnh nhân bị TOF tím do j: van đm cưỡi ngựa vách liên thất.
- Chỉ định mở ngực trong chấn thương ngực kín:
 - >300ml trong 3h
 - >1000ml trong 24h và còn chảy tiếp
 - TKMP + TMMP hoặc có sốc.
 - Sinh hiệu ổn kèm có máu đông màng phổi (anh chọn câu này)
- Còn lại giống đề tốt nghiệp

Ung bướu (10 câu)

- Giống đề tốt nghiệp, dễ.

- K ctc hay di căn hạch nào nhất?
 - A là hạch chậu (a chọn câu này)
 - B là hạch trước xương cùng
 - C là hạch dọc đmcb
- 1 phụ nữ, đi khám ra 1 cục mô tả giống K vú, bây giờ làm j tiếp:
 - A là siêu âm (a chọn siêu âm)
 - B là nhũ ảnh
- Còn lại giống đề tốt nghiệp.

Giải phẫu

- Tk gian cốt trước chi phối cơ nào:
 - Cơ sấp vuông
 - Cơ sấp tròn
 - Cơ gấp các ngón sâu
- Sau khuyết tụy là đm nào
 - Đm thân tạng
 - Đm mạc treo tràng trên
- Chọn câu sai
 - Tá tràng nằm hoàn toàn ở tầng trên mạc treo kết tràng ngang
 - Tá tràng cố định vì dính hoàn toàn vào thành bụng sau
- Còn lại giống full sách trắc nghiệm giải phẫu. Nên đánh hết, những cái ko có trong mục tiêu thì bỏ.

Sinh lý:

- Chọn câu đúng về erythropoietin:
 - Phản ứng qua gen j đó (hình như câu này đúng)
 - Tăng cao trong đa hồng cầu nguyên phát
 - Giảm trong bệnh thận nặng
- Tính cung lượng tim
- Một bệnh nhân Hb = 10,5, hồi 100ml máu vận chuyển đc bao nhiêu O₂, hình như là 14.1.

6. BN hen nhập viện vì đợt cấp. Tình trạng nhập viện: HA: 110/80, M: 100l/ph, NT 26 l/ph, SpO₂ 95%.
Nếu PaO₂ giảm 20mmHg thì SpO₂ dự đoán là?

- - a. 80%
 - b. 85%
 - c. 90%
 - d. 95%
- Còn lại giống trong sách trắc nghiệm sinh lý.

Di truyền:

- Tại sao lại lấy tb ở miệng và hầu để làm đột biến tb mầm:
 - Vì tb mầm biệt hóa thành các tb sinh dưỡng trong cơ thể
 - Sai, phải lấy tb sinh dục
 - Đáp án khác
- K khởi phát sớm khác K khởi phát muộn ở điểm nào
 - Khởi phát muộn nhiều đột biến driver gene hơn.
 - Khởi phát muộn nhiều đột biến passenger gene hơn
 - Ko có khác biệt j cả
- Muốn pb K rải rác với K di truyền thì làm j
 - Xn tb u tìm db gen
 - Xn máu tìm db gen
 - Phá hệ ko thể hiện K di truyền thì chắc chắn là K rải rác
 - Xn tìm đột biến gen ở người thân ko mắc bệnh

Phát hiện tín hiệu & phân tích



1		Don't count, skip over. This could be two nuclei with one signal each or one twisted nucleus.
2		Count as two signals. One is very compact; the other is diffuse.
3		Don't count; skip over. Observer cannot determine which nucleus contains the signals.
4		Count as two signals. One signal is split.
5		Count as three signals.
6		Count as three signals. One is split.
7		Count as four signals.

- Chọn 1 hình trong đây để hỏi
- Sinh di truyền cho trong slide, nhưng phải học từng chữ, nếu muốn đc điểm cao, hỏi rất chi tiết.

Hóa sinh:

- Chọn câu đúng về bilirubin
 - Bili trực tiếp tan trong nước đc là do liên hợp với phân tử gluconic.
 - Bili gián tiếp thường có ở dạng cis
 - Bili gián tiếp thường có ở dạng trans
- Chọn câu sai về ALP: có trong slide.
- Sản phẩm chuyển hóa cuối cùng của cytosin là gì?
 - Ure
 - Acid uric
 - Xanhthiin
 - Hypoxanhthiin
- Hem gắn với globin ở đâu?
 - Tì thể
 - Bào tương
- Chu trình Q xảy ra ở phức hợp mấy: III (có ở trắc nghiệm sau sách).
- Cimetidine, probenecid, trimethoprim ảnh hưởng creatinin là do:
 - Ngăn bài tiết creatinin từ ống thận (slide)
 - Giảm lọc creatinin
- Còn lại hỏi giống sách trắc nghiệm và sau sách giáo khoa
- **Hóa sinh lâm sàng giống trắc nghiệm sau sách và đề HSLs mua ở đông bắc**

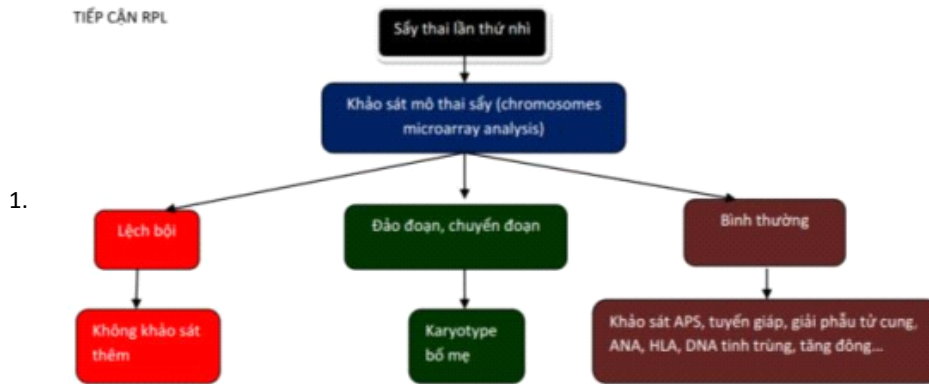
Sản: 1 cuộc thăm sát

- Chọn câu sai về chọc ối:
 1. Tỷ lệ rỉ ối là 1-2% và thường tự hồi phục
 2. Không liên quan đến giảm sản chi
 3. Quên r, chẳng biết chọn j luôn.
- Siêu âm thấy phù gai nhau, xoang ối giãn rộng, có thể có thêm bất thường nào nữa:
 1. Phù não thất
 2. **Phù mô đệm**
- Rối loạn đông máu thường đến sớm nhất trong bệnh nào:
 1. Nhau bong non
 2. **Thuyên tắc ối**
- Phân độ truyền máu trong song thai, thai có bất thường **doppler tim mạch** thì độ mấy: độ IV (anh thấy doppler mà chọn độ III, tức ối máu).
- Hội chứng truyền máu song thai mà thai có báng bụng thì phân độ mấy?
- Điều trị truyền máu song thai ở w30?? Nói chung là học bài Song thai thật kỹ vào, cho 4

câu luôn.

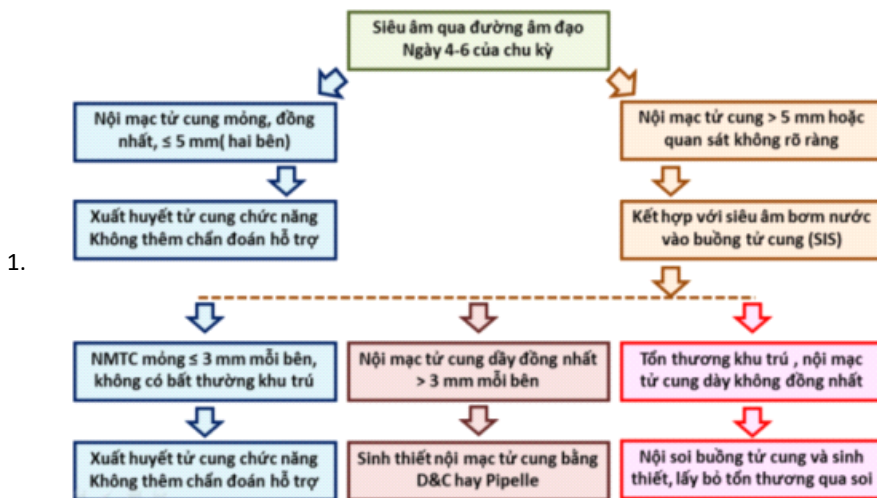
7. Theo dõi Biểu đồ tim thai trong chuyển dạ có ý nghĩa gì?
 1. Giảm kết cục xấu mẹ và con
 2. Giảm tử suất con
 3. Giảm công việc cho nhân viên y tế (giống đáp án RAT mà ko dám chọn).
8. U tuyến nhầy giáp biên ác chọn câu đúng: tái phát thường xuyên, ko xâm lấn
9. GBS dương thì dùng ks nào điều trị? Hình như penicilin.
10. Thai phụ đau tăng sinh môn, vết mổ sạch thì làm j?
 1. NSAIDs (đáp án RAT)
 2. Chườm lạnh
 3. Quên r, câu này giống RAT mà lại chọn sai
11. 1 cô gái 20 tuổi, đang xài COCs, đi du lịch với bạn trai, bây giờ muốn tránh thai khẩn cấp thì lựa chọn nào tốt?
 1. Mife
 2. Postinor
 3. Mife hay postinor đều đc
 4. Cu-IUD
12. Phá thai nào hiệu quả nhất:
 1. Implanon
 2. LNG-IUS
 3. DMPA
 4. Pops
13. Chu kì kinh nào là chu kì kinh có nguy cơ có thai khi giao hợp: tuần thứ 2 (TBL có, bài ECP)
14. Một phụ nữ đi siêu âm thấy nội mạc
15. Một phụ nữ đang mang thai, có u xơ ngay ctc thì làm lúc sanh mổ sẽ làm j?
 1. Mổ đường dọc thân tử cung bắt con kèm lấy u xơ.
 2. Mổ đường ngang thân tử cung bắt con kèm lấy u xơ
 3. Mổ bắt con, ko đá động j tới u xơ
 4. Chả biết chọn j luôn
16. CLS nào có thể dùng tầm soát lệch bội song thai? NT (giống RAT)
17. U xơ FIGO1, bị hiếm muộn, thì làm gì?
 1. Nội soi buồng tử cung cắt u khi u > 4cm
 2. GnRHa ???
18. Rubella, giang mai, bất tương hợp rheus khác nhau ở điểm nào của thai nhi? Phù thai (giống RAT).
19. hCG đc tạo ra từ đâu
 1. Gai nhau
 2. Lá nuôi
 3. Hợp bào nuôi (anh chọn này)
20. 1 bà thai phụ bị giang mai j j đó quên rồi, ko rõ, điều trị thế nào
 1. Penicilin G 2.4mlU 1 lần
 2. Peni 2.4mlU 3 lần (chắc chọn này, trong tbl ghi là giang mai ko rõ thời điểm khởi phát)
21. Yếu tố nguy cơ của K vú:
 1. Estrogen đơn độc
 2. K đại tràng
 3. Chả biết chọn j, cả 2 đều có ghi trong TBL
22. Phụ nữ K vú nguy cơ cao thì lịch tầm soát thế nào? MRI + nhũ ảnh mỗi năm (TBL có)
23. 1 câu hỏi về liên quan giữa điều trị HIV và nguy cơ lây cho con? Xem kĩ trong bài HIV.
24. Điều trị nhiễm khuẩn âm đạo khi nào trong thai kỳ?
 1. Tiền căn sanh non nhiều lần liên tiếp
25. 1 tình huống thai bám ở vết mổ cũ, hỏi chẩn đoán là gì?
 1. 1 dạng của thai ngoài
 2. Ko đủ dữ kiện
26. Xử trí tiếp theo của tình huống là gì
 1. Cần thêm dữ kiện
 2. Chấm dứt thai kỳ vì nguy cơ vỡ tử cung
 3. Chấm dứt thai kỳ vì thai ko thể phát triển tiếp ở vị trí này
27. Nếu chấm dứt thai kỳ trên thì chấm dứt bằng gì?
 1. MTX
 2. Theo dõi

3. Ngoại khoa
4. Chưa có phác đồ nào là phù hợp
28. Định nghĩa kẹt vai? Đề hỏi bao nhiêu giây? Đáp án là 60s (trong TBL có)
29. Theo dõi thành công trong điều trị thai ngoài bằng gì? bhCG (giống đề tốt nghiệp).
30. 1 câu hỏi trong sơ đồ này?



31. Cử động thai giảm thì làm gì đầu tiên?
 1. NST
 2. Siêu âm
 3. BPP
32. Đo V nước ối nào có độ đặc hiệu cao nhất?
 1. AFI
 2. SDP
 3. Ước lượng
 4. Kỹ thuật dựng hình j đó @@
33. Giá trị CI nào thì có khả năng cao sinh non?
 1. 20mm
 2. 25mm
 3. 30mm
34. THLS thai phụ 30w, có gò, CI 30mm thì làm gì?
 1. Ko cần giảm gò vì CI dài
 2. Chưa đủ dữ kiện (a chọn này, nên cần thêm PAMG-1 hoặc fFN)
35. Yếu tố nào ủng hộ quyết định chấm dứt thai kỳ mạnh nhất, ở 1 thai phụ 35w, đã đc điều trị cor?
 1. Dọa sinh non
 2. Quên r
36. Cor có thể giảm bệnh gì? Viêm ruột hoại tử (TBL có)
37. Chọn câu sai?
 1. Chuyển dạ tiềm thời kéo dài làm tăng nguy cơ BHSS
 2. Xài oxytocin tăng co làm tăng nguy cơ mổ lấy thai
38. Tiền sản giật, chấm dứt thai kỳ, khó khăn nhất là quyết định cái gì?
 1. Lựa chọn giữa tính mạng mẹ và độ trưởng thành phổi của con.
39. EFM loại II, chọn câu đúng? Cần đánh giá thêm nhiều yếu tố khác.
40. Thai phụ hậu sản, chế độ ăn thế nào?
 1. Tăng khẩu phần ăn protein
 2. Tăng khẩu phần ăn carb
 3. Tăng khẩu phần ăn lipid
 4. Chia nhỏ nhiều bữa, ko thay đổi tỉ lệ đại chất (chọn này, giống RAT)
41. Hội chứng Hellp có bất thường nào? Giảm tiểu cầu.
42. Giúp sanh sẽ bị chèn chừ trong trường hợp nào? Tim thai bất ổn.
43. THLS 1 thai phụ sau sinh mất 1000ml máu, chẩn đoán?
 1. Cần thêm dữ kiện về sinh hiệu mẹ
 2. BHSS do đờ tử cung
44. Cấp cứu sản khoa nào mà thai nhanh chết nhất?
 1. Nhau bong non
 2. Nhau tiền đạo
 3. Thuyên tắc ối
45. 1 câu hỏi về diễn tiến hCG sau hút thai trứng?
46. Chọn câu đúng của feedback âm của Estrogen?

1. Đk cần là phải có estrogen (anh chọn này)
 2. Tác động lên tb KNDy của hạ đồi
 3. Androgen ảnh hưởng feedback âm
 4. Tất cả đúng
47. Phụ nữ lớn tuổi có nguy cơ bị đẻ con dị tật bẩm sinh là do?
1. Bất thường bào quan trong bào tương (hình như đáp án này, RAT có)
 2. Bất thường nhân
 3. Bất thường ngoài nhân
48. 1 câu hỏi về nguy cơ thai lưu chả biết lấy ở đâu ra?
49. Bệnh gì hay gây sảy thai liên tiếp nhất?
1. Hội chứng j lạ quắc
 2. Tử cung đôi
 3. Tử cung 2 sừng
50. Xuất huyết tử cung hậu mãn kinh, nguyên nhân thường gặp nhất là gì?
1. Viêm teo nội mạc tử cung
 2. K nội mạc tử cung
51. 1 câu hỏi trong sơ đồ này?



52. 1 phụ nữ đi khám thấy sang thương cổ tử cung? Làm gì tiếp
1. Soi ctc + sinh thiết
 2. Sinh thiết sang thương (anh chọn, giống RAT).
53. 1 phụ nữ 3x, HSIL, khoét chóp bằng dao điện, bờ pt ko đánh giá đc, làm j tiếp? (hình như RAT có)
1. Khoét bằng dao lạnh
 2. Tái khám sau 6m
 3. Cắt tử cung
54. Viêm âm đạo do candida tái phát nhiều lần, đầu tiên cần làm gì?
1. Cấy nấm và kháng sinh đồ nấm
 2. Chuyển phát đồ đa liều
55. 1 câu hỏi về phác đồ điều trị kháng nấm.
56. Cơ chế hoạt động của Cu-IUD:
1. Bạch cầu tiêu diệt tinh trùng
 2. Bạch cầu tiêu diệt phôi
 3. Cu tiêu diệt tinh trùng
 4. Cu tiêu diệt phôi
57. 2 câu hỏi về tránh thai hậu sản, nên đánh kĩ RAT phần này.
58. Chọn câu sai về Chlam, nếu ko đc điều trị (giống đề, mà ko biết đáp án)?
1. Phần lớn sẽ thanh thải và ko để lại di chứng
 2. Rất ít người sẽ thanh thải và để lại di chứng
 3. Rất ít người sẽ thanh thải và chuyển dạng tồn tại kéo dài
59. 1 câu chlam, giống trắc nghiệm sách Bài giảng phụ khoa?
1. Đa số người nhiễm chlam nếu đc điều trị đúng sẽ thanh thải và khỏi bệnh.
60. 1 câu về lậu?
1. Đáp ứng ở những vị trí khác nhau, với 1 cùng phác đồ, là khác nhau.
61. CLS nào hay dùng để theo dõi thiếu máu tán huyết ở thai?

1. Doppler
2. S.a thang xám
3. NST
4. Công thức máu mẹ