

# Pretest CBL VMN Y6 13.1.22 Quiz

Pretest CBL VMN Y6 22.11.21 20 câu hỏi trong 15 phút

...

Hi, Lai Minh. When you submit this form, the owner will see your name and email address.

\* Required

1. Họ và tên \*

Lai Minh Thành

2. Tổ và lớp và nhóm \*

tổ 16 - lớp Y16C - nhóm 2

3. Bé trai 10 tuổi nghi ngờ viêm màng não được chọc dịch não tủy gửi xét nghiệm. Kết quả nhuộm Gram sau 1 giờ cho thấy song cầu Gram dương. Tác nhân nghĩ đến nhiều nhất là: \*

- ☐ *Hemophilus influenzae b*
- ☐ *Neisseria meningitidis*
- ☒ *Streptococcus pneumoniae*
- ☐ *Listeria monocytogenes*

4. Việc điều trị kháng sinh có thể ảnh hưởng đến kết quả dịch não tủy trong viêm màng não do vi khuẩn. Phát biểu nào sau đây ít phù hợp nhất: \*

☐ Giảm khả năng cấy dịch não tủy dương tính

☒ Protein dịch não tủy bất tăng

☒ Tế bào bạch cầu trong dịch não tủy bất tăng

☐ Glucose dịch não tủy bất giảm

VMNVK	< ½ đường huyết	1 – 5	100 – ≥ 10.000; thường từ 300 – 2.000; ĐNTT chiếm ưu thế
VMNVK đã được điều trị kháng sinh	< ½ đường huyết đến bình thường	1 – 5	5 – 10.000; ĐNTT thường ưu thế; lympho có thể ưu thế nếu đã điều trị kháng sinh.

chỉ có protein thì vẫn từ 1-5  
BC thì bất tăng  
đường bất giảm

5. Tác nhân vi trùng nào thường gây viêm màng não ở trẻ em? \*

☐ *Listeria monocytogenes, Streptococcus pyogenes, Escherichia coli*

☐ *Hemophilus influenzae b, Listeria monocytogenes, Streptococcus pyogenes*

☐ *Neisseria meningitidis, Hemophilus influenzae b, Listeria monocytogenes*

☒ *Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, Hemophilus influenzae b*

6. Bé gái 2 tuần tuổi nhập viện vì sốt 1 ngày 39,5°C. Bé bú rút, bỏ bú. Bé được thử công thức máu, cấy máu, tổng phân tích nước tiểu, cấy nước tiểu và chọc dịch não tủy thất bại. Nên làm gì tiếp cho bé? \*

☐ Siêu âm bụng

☐ CT scan não

☒ Điều trị kháng sinh tĩnh mạch

☐ Chọc lại dịch não tủy

7. Trường hợp nào không nên chọc dịch não tủy? \* 

☐ Nhiễm trùng huyết ở trẻ sơ sinh



Sốt kéo dài



Trẻ đang sốc nhiễm trùng



Trẻ có dấu hiệu tăng áp lực nội sọ đã loại trừ khối choáng chỗ trên CT scan não

8. Hiện nay đã có vaccine phòng tác nhân vi trùng nào gây viêm màng não ở trẻ em?

\*

*Neisseria meningitidis, Hemophilus influenzae b, Listeria monocytogenes**Listeria monocytogenes, Streptococcus pyogenes, Escherichia coli**Hemophilus influenzae b, Listeria monocytogenes, Streptococcus pyogenes**Streptococcus pneumoniae, Neisseria meningitidis, Hemophilus influenzae b*

9. Bé trai 7 tháng tuổi, nghi viêm màng não, được chọc dò tủy sống. Kết quả như sau: BC 330 tế bào/mm<sup>3</sup>, Neutrophil 80%, glucose dịch não tủy 55 mg/dL, protein 0,58 g/L; glucose máu 91 mg/dL. Phát biểu nào sau đây phù hợp nhất? \*



Viêm màng não vi trùng

*này chưa có lâm sàng nên cũng chưa chắc*

Viêm màng não siêu vi



Chưa đủ dữ liệu để kết luận



Dịch não tủy bình thường

10. Hiện nay vaccine phòng tác nhân vi trùng gây viêm màng não nào ở trẻ em được triển khai trong chương trình tiêm chủng mở rộng tại Việt Nam? \*

*Neisseria meningitidis**Streptococcus pneumoniae**Listeria monocytogenes**Hemophilus influenzae b*

11. Bé trai 2 tuần tuổi nhập viện vì sốt 2 ngày, nhiệt độ khoảng 39°C, lừ đừ, bỏ bú. Cấy dịch não tủy cho kết quả *Escherichia coli*. Bé được điều trị kháng sinh viêm màng não thích hợp. Hai ngày sau, bé vẫn sốt 38,3°C, ngủ nhiều, bú kém, thỉnh thoảng ọc sữa. Hướng xử trí tiếp theo phù hợp nhất là gì? \*

- ☐ Tiếp tục điều trị và theo dõi thêm 1 ngày
- ☒ Kiểm tra lại dịch não tủy, công thức máu, CRP, CT scan sọ não
- ☐ Đổi kháng sinh sang cefepime
- ☐ Chụp X quang phổi và xét nghiệm nước tiểu tìm thêm ổ nhiễm trùng

12. Liều lượng kháng sinh trong viêm màng não vi khuẩn ở trẻ nhũ nhi và trẻ lớn, phát biểu nào sau đây chưa phù hợp? \*

- ☐ Meropenem 120mg/kg/ngày chia làm 3 lần
- ☐ Cefotaxime 300mg/kg/ngày chia làm 4 lần
- ☐ Ampicillin 300mg/kg/ngày chia làm 4 lần
- ☒ Vancomycin 45mg/kg/ngày chia làm 4 lần

13. Bé trai 4 tháng tuổi, nhà ở Đồng Nai, nghi ngờ viêm màng não được chọc dịch não tủy gửi xét nghiệm. Kết quả nhuộm Gram sau 1 giờ cho thấy trực khuẩn Gram âm. Lựa chọn kháng sinh ban đầu nào phù hợp nhất? \*

- ☒ Cefotaxime
- ☐ Meropenem
- ☐ Vancomycin
- ☐ Ampicillin

14. Bé trai 4 tuổi nhập viện vì nhức đầu, nôn ói, sợ ánh sáng và sốt khoảng 38°C. Bé chủng ngừa đầy đủ theo lịch. **Bé tươi tỉnh, tiếp xúc tốt**, khám cổ gờng nhẹ, có thể trò chuyện và đi lại bình thường. Các cơ quan khác chưa phát hiện bất thường. Kết quả dịch não tủy: 3 hồng cầu/mm<sup>3</sup>, 200 BC/mm<sup>3</sup>, 70% neutrophil, protein 0,45 g/L, glucose 59 mg/dL. Nhuộm Gram dịch não tủy âm tính. Phát biểu nào sau đây phù hợp nhất? \*

- ☒ **Viêm màng não siêu vi**
- ☐ Viêm màng não vi trùng
- ☐ Chưa đủ dữ liệu để kết luận viêm màng não
- ☐ Loại trừ viêm màng não

15. Kháng sinh nào thường bao phủ hầu hết những tác nhân viêm màng não vi trùng thường gặp ở trẻ em? \*

- ☒ **Ceftriaxone**
- ☐ Vancomycin
- ☐ Gentamycin
- ☐ Ampicillin

16. Về khuyến cáo lựa chọn kháng sinh ban đầu điều trị viêm màng não vi khuẩn ở trẻ em ở các nước đang phát triển, phát biểu nào sau đây phù hợp nhất? \*

- ☐ Trẻ sơ sinh nên phối hợp ampicillin và gentamycin
- ☐ Trẻ < 3 tháng nên phối hợp cefotaxime và gentamycin
- ☐ Trẻ lớn nên dùng ceftriaxone
- ☒ **Trẻ > 3 tháng**, nên phối hợp cefotaxime hay ceftriaxone với vancomycin

17. Bé trai 3,5 tháng tuổi nhập viện vì sốt 2 ngày và mới co giật tay trái khoảng 2 phút. Dịch não tủy được lấy và gửi phòng xét nghiệm. Kết quả nhuộm Gram sau 1 giờ nghi ngờ vi khuẩn Gram dương. Kháng sinh ban đầu theo kinh nghiệm nào sau đây là phù hợp nhất? \*

- ☐ Ampicillin + gentamycin
- ☐ Ceftriaxone hay cefotaxime
- ☒ Vancomycin + cefotaxime hay ceftriaxone
- ☐ Vancomycin

18. Bé trai 6 tháng tuổi, nghi viêm màng não, được chọc dò tủy sống. Kết quả như sau: BC 1234 tế bào/mm<sup>3</sup>, Neutrophil 92%; glucose dịch não tủy 23 mg/dL, protein 4,5 g/L; glucose máu 78 mg/dL. Phát biểu nào sau đây phù hợp nhất? \*

- ☐ Viêm màng não siêu vi
- ☒ Viêm màng não vi trùng
- ☐ Dịch não tủy bình thường
- ☐ Chưa đủ dữ liệu để kết luận

19. Bé gái 8 tháng tuổi, nghi viêm màng não, được chọc dò tủy sống. Kết quả như sau: BC 40 tế bào/mm<sup>3</sup>, Neutrophil 40%; glucose dịch não tủy 50 mg/dL, protein 0,78 g/L; glucose máu 91 mg/dL. Phát biểu nào sau đây phù hợp nhất? \*

- ☐ Viêm màng não vi trùng
- ☐ Dịch não tủy bình thường
- ☐ Chưa đủ dữ liệu để kết luận
- ☒ Viêm màng não siêu vi

20. Bé trai 2 tháng tuổi đến khám vì thóp trước phồng. Bé hơi quấy, không chịu bú sữa, và ói 1 lần trên đường đến bệnh viện. Bé không sốt. CT scan sọ não loại trừ chấn thương hoặc khối u. Ngoài viêm màng não, cần chẩn đoán phân biệt với nguyên nhân nào sau đây? \*

- ☐ Lòng ruột
- ☒ Quá liều vitamin A
- ☐ Cơn colic
- ☐ Viêm phổi

21. Thời gian điều trị kháng sinh trong viêm màng não vi khuẩn không biến chứng ở trẻ em được khuyến cáo 10-14 ngày đối với tác nhân nào? \*

- ☐ *Hemophilus influenzae b*
- ☐ *Neisseria meningitidis*
- ☐ *Listeria monocytogenes*
- ☒ *Streptococcus pneumoniae*

22. Bé gái 7 tháng tuổi, nghi viêm màng não, được chọc dò tủy sống. Kết quả như sau: BC 4 tế bào/mm<sup>3</sup>, Neutrophil 5%; glucose dịch não tủy 65 mg/dL, protein 0,2 g/L; glucose máu 89 mg/dL. Phát biểu nào sau đây phù hợp nhất? \*

- ☐ Dịch não tủy bình thường
- ☒ Viêm màng não siêu vi
- ☐ Viêm màng não vi trùng
- ☐ Chưa đủ dữ liệu để kết luận

Submit

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | [Privacy and cookies](#) | [Terms of use](#)