Catalog

Search Courses



NỘI KHOA Y4 (INTERNAL MEDICINE Y4)

Nhà của tôi ► Các khoá học của tôi ► NOI4 ► HÔ HẤP ► Pre-test hội chứng tắc nghẽn hô hấp dưới

9/12/2019 **Câu hỏi 1**

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Pre-test hội chứng tắc nghẽn hô hấp dưới

Bệnh nhân Nguyễn Văn L., 64 tuổi, hiện đang nghỉ hưu, trước đây làm nhân viên văn phòng công ty xuất nhập khẩu nhập viện vì khó thở. Từ 10 năm, Ông L. ho khạc đàm nhầy trắng buổi sáng và khó thở gắng sức, ban đầu chỉ khó thở khi đi nhanh trên đường bằng và đi bộ lên dốc nhẹ, sau này thì khó thở cả khi đi bộ chậm làm ông đi bộ chậm hơn bạn bè cùng tuổi vì khó thở. 1 năm gần đây ông L đã nhập viện 4 lần vì khó thở. Khi ở nhà, ông L khó thở khi đi bộ khoảng 40 m trên đường bằng phẳng. Ông đã hút thuốc lá từ năm 22 tuổi, 1,5 gói/ngày, hiện đã cai 2 năm. Trước nhập viện ba ngày ông L sốt nhẹ, ho nhiều hơn trước khoảng 5 – 6 lần mỗi ngày, đàm chuyển từ màu trắng sang vàng xanh, tăng lên về thể tích đàm, khó thở nhiều hơn chỉ có thể đi được vài bước. Phân loại mức độ nặng khó thở mạn tính của ông L môt năm gần đây là:

Select one:

- a. mMRC 1
- b. mMRC 3
- c. mMRC 4
- od. mMRC 2

9/12/2019 **Câu hỏi 2**

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

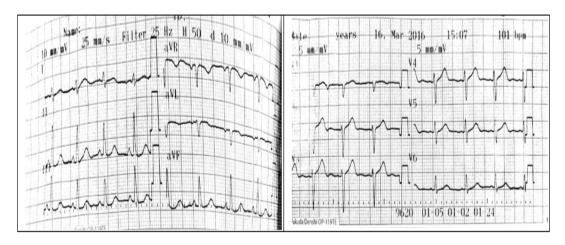
Pre-test hội chứng tắc nghẽn hô hấp dưới

Khám vào thời điểm nhập viện: Tỉnh nhưng bứt rứt, kích thích, môi tím, phập phồng cánh mũi, co rút hõm trên ức và trên đòn, mạch: 102 lần/phút; Nhiệt độ: 380C; Huyết áp: 130/70 mmHg; Nhịp thở 30 lần/ phút; SpO2 74% với Oxy 3 lít/ phút qua sonde mũi, Cân nặng: 50 kg, Chiều cao: 1m54 → BMI = 21 kg/m2; Lồng ngực căng phồng, tăng đường kính trước sau, khoảng gian sườn giãn rộng, co rút khoảng liên sườn, Rung thanh giảm đều hai bên phổi, Gõ vang cả hai phổi., Rì rào phế nang giảm rõ âm cả hai bên, Ran ngáy và rít vào thì thở ra lan tỏa hai bên.Bệnh lý tại cơ quan nào có

khả năng nhiều nhất làm ông L khó thở từ 10 năm nay?



Điện tâm đồ:



Select one:

a. Phế quản

- b. Phế nang
- o. Mô kẽ
- d. Màng phổi

Câu hỏi 3

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Khí máu động mạch: SpO2 = 74%, T = 38oC; Hb = 128 g/L; pH = 7,31; PaCO2 = 62 mmHg; HCO3 = 31 mmol/L; PaO2 = 44 mmHg; SaO2 = 74%; AaDO2 = 110 mmHg; Xét nghiệm khác: Urea 8 mmol/L, Creatinie 130,3 umol/L, Na 139,2 mmol/L, K 4.73 mmol/L, Cl 102,2 mmol/L. Kết quả cân bằng kiềm toan trong khí máu đông mạch vào lúc nhập viên là:

Select one:

- a. Toan hô hấp cấp trên nền mạn nguyên phát, kiềm chuyển hóa nguyên phát
- b. Toan hô hấp cấp nguyên phát, kiềm chuyển hóa nguyên phát
- c. Toan hô hấp cấp trên nền mạn nguyên phát, kiềm chuyển hóa bù trừ
- od. Toan hô hấp mạn nguyên phát, kiềm chuyển hóa bù trừ

Câu hỏi 4

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Nguyên nhân nhiều khả năng nhất làm tình trạng bệnh ông L nặng từ 3 hôm nay là gì?

Select one:

- a. Nhồi máu cơ tim cấp
- b. Nhiễm khuẩn hô hấp
- c. Tràn khí màng phổi
- d. Suy tim

