


Pretest CBL thiếu máu

...

* Bắt buộc

1. Một trẻ 12 tháng tuổi khi làm xét nghiệm thường quy phát hiện có thiếu máu hồng cầu nhỏ. Trẻ được cho làm điện di Hb, phát hiện có tăng HbA2. Chẩn đoán có thể cho trẻ? *

(1 Điểm)

- ☐ a. Thiếu máu thiếu sắt
- ☐ b. β -Thalassemia trait 
- ☐ c. Hồng cầu hình cầu
- ☐ a. Bệnh lý mạn tính


2. Một bé trai 11 tháng, dân tộc Kinh, có kết quả Hct: 24% khi làm xét nghiệm máu thường quy. Trẻ được làm lại công thức máu lần 2, ghi nhận có nồng độ Hb 7.8 g/dL; Hct 22.9%; RBC 3,25 M/uL, MCV 54 fL, MCH 18 pg, RDW 26,8%; Bạch cầu 12,200 / μ L, với thành phần như sau: 39% neutrophil_4758 /uL, 6% bands, 55% lymphocytes_6710 /uL, 3% monocytes_350 /uL, 2% eosinophil_250 /uL . Phết máu ngoại biên thấy có hồng cầu nhược sắc; tiểu cầu 175000/uL. Ferritin: 11 μ g/L, nồng độ chì trong huyết tương 6 μ g/dL. Hồng cầu lưới 0.2%; máu ẩn trong phân âm tính.

Đọc kết quả công thức máu trên: *


(1 Điểm)

 Nhập câu trả lời của bạn


3. Điều cần làm cho bệnh nhân ở câu 2? *
(1 Điểm)

- ☐ a. Truyền máu.
- ☐ b. Uống bù sắt đường uống 
- ☐ c. Bù sắt đường tiêm bắp
- ☐ d. Tăng cường sắt trong thức ăn


4. Một trẻ khám sức khỏe thường quy tại địa phương phát hiện thấy xanh xao. Đây là một bé trai 1 tuổi, cân nặng ở mức 75th percentile và chiều cao ở mức 25th percentile. Khám các cơ quan bình thường, Hct: 24%. Chọn một câu hỏi thêm có ý nghĩa nhất để chẩn đoán? *
(1 Điểm)

- ☐ a. Chế độ ăn hằng ngày của trẻ? 
- ☐ b. Trẻ có được chiếu đèn điều trị vàng da lúc nhỏ?
- ☐ c. Có ai trong gia đình cần phải truyền máu?
- ☐ d. Trẻ có sử dụng loại thuốc nào không?


5. : Một trẻ 18 tháng có thiếu máu hồng cầu nhỏ. Cần hỏi thêm trong bệnh sử điều gì để giúp chẩn đoán bệnh? *
(1 Điểm)

- ☐ a. Chế độ ăn thiếu rau
- ☐ b. Không ăn đầy đủ trái cây
- ☐ c. Uống quá nhiều Vitamin C
- ☐ d. Uống quá nhiều sữa bò tươi 


6. Chỉ định truyền máu trong thiếu máu thiếu sắt? *
(1 Điểm)

- ☐ a. Thiếu máu nặng và Hb <5g/dL
- ☐ b. Thiếu máu thiếu sắt kèm suy dinh dưỡng nặng trầm trọng.
- ☐ c. Thiếu máu thiếu sắt kèm viêm phổi.
- ☐ d. a và b đúng. 

7. Chỉ định truyền máu lần đầu của Thalassemia thể phụ thuộc truyền máu? *
(1 Điểm)

- ☐ a. Hb <7 g/dL
- ☐ b. Hb >7 g/dL kèm mặt biến dạng, chậm tăng trưởng, gãy xương, tăng tạo máu ngoài tủy. 
- ☐ c. Nhiễm trùng nặng.
- ☐ d. Tất cả đều đúng

8. Cần chú ý gì trên bệnh nhân Thalassemia thể phụ thuộc truyền máu? *
(1 Điểm)

- ☐ a. Truyền máu
- ☐ b. Thải sắt thải sắt định kỳ 
- ☐ c. Liệu pháp gen.
- ☐ d. Tất cả đều đúng


9. Tình huống: Bệnh nhân nữ, 8 tháng, nhập viện vì da niêm nhạt, bệnh khởi phát 4 tháng:

- Da niêm xanh xao dần, ăn uống kém. Không sốt, không vàng da. CN: 8,0 kg, CC: 72cm.


- Tim đều rõ 140 l/p, lòng bàn tay nhạt, niêm nhạt, bụng mềm, gan 2 cm, lách 2 cm, không dấu xuất huyết da niêm *

(1 Điểm)


Chẩn đoán sơ bộ:

- ☐ a. Thiếu máu cấp, mức độ nhẹ do Thalassemia.
- ☐ b. Thiếu máu mạn, mức độ trung bình do Thalassemia. 
- ☐ c. Thiếu máu cấp, mức độ nhẹ do thiếu sắt do giảm cung cấp.
- ☐ d. Thiếu máu mạn, mức độ trung bình do thiếu sắt do giảm cung cấp

10. Chẩn đoán phân biệt, chọn câu phù hợp nhất *
(1 Điểm)

- ☐ a. Thiếu máu do tán huyết miễn dịch 
- ☐ b. Thiếu máu do xuất huyết.
- ☐ c. Thiếu máu do thiếu sắt do giảm cung cấp.
- ☐ d. Thiếu máu do bạch cầu cấp


11. Hướng điều trị (theo chẩn đoán sơ bộ), chọn câu đúng nhất: *
(1 Điểm)

- ☐ a. Truyền hồng cầu lắng. 
- ☐ b. Truyền tiểu cầu đậm đặc.
- ☐ c. Truyền yếu tố VIII
- ☐ d. Bổ sung sắt


12. Xét nghiệm trong thiếu máu thiếu sắt toàn phát: *
(1 Điểm)

- ☐ a. Sắt giảm, Ferritin giảm, Transferrin giảm, độ bão hòa Transferrin giảm.
- ☐ b. Sắt giảm, Ferritin tăng, Transferrin giảm, độ bão hòa Transferrin

giảm.

- ☐ c. Sắt giảm, Ferritin giảm, Transferrin tăng, độ bão hòa Transferrin giảm. 
- ☐ d. Sắt giảm, Ferritin tăng, Transferrin tăng, độ bão hòa Transferrin giảm

13. Chỉ định thải sắt ở trẻ Thalassemia phụ thuộc truyền máu. *
(1 Điểm)

- ☐ a. Sau khi truyền máu được 10-12 lần. 
- ☐ b. Có dấu hiệu ứ sắt như sạm da, tăng men gan, gãy xương
- ☐ c. Ferritin tăng > 1000 µg/L
- ☐ d. Khởi động càng sớm càng tốt

14. Trong Thalassemia, ghép cặp cho các tình huống sau đây: *
(4 Điểm)

	Biến chứng tim mạch	Biến chứng nội tiết	Biến chứng cường lách	Biến chứng nhiễm trùng	Biến chứng do truyền máu
--	---------------------	---------------------	-----------------------	------------------------	--------------------------

Bé trai, 4 tuổi, tiền căn chẩn đoán Beta Thalassemia từ 4 tháng tuổi, truyền máu định kỳ. Thường hay sốt khi truyền máu, chưa được cắt lách. Nhập viện truyền máu và thải sắt định kỳ. Sau truyền máu 24 giờ, xuất hiện sốt 39,5o C và đau bụng vùng quanh rốn, tiêu tiểu vàng. Khám



gan lách to. Nhịp tim
135 lần/phút.

Bé trai, 14 tuổi, được
chẩn đoán Beta
Thalassemia từ 6 tháng
tuổi, truyền máu và
thải sắt định kỳ. Được
cắt lách lúc 7 tuổi, CN
hiện tại 40 kg, CC
147cm, biến dạng sọ
mặt, sạm da, đường
huyết đói 185 mg/dL,
Ferritin máu 2015 µg/L.



Bé gái, 10 tuổi, được
chẩn đoán Thalassemia
lúc 1 tuổi, truyền máu
và thải sắt định kỳ.
Nhập viện vì đau bụng
hạ sườn trái, buồn nôn,
không nôn, ăn uống
kém. Khám gan to 5
cm dưới bờ sườn, lách
to độ IV. Công thức
máu: RBC 3,58 M/uL,
Hb 8,2 g/dL, MCV 76,1
fL, MCH 25,9 pg; WBC
3,6 k/uL, Neu 57%, Lym
30,3%, Mono 8,36%,
Eos 3,1%; Plt 56 k/uL



Bé gái, 8 tuổi, nhập
viện vì sốt. Bé được
chẩn đoán Beta
Thalassemia lúc 8
tháng, được truyền
máu và thải sắt định
kỳ, cắt lách lúc 6 tuổi.
Khám lúc nhập viện: bé
tỉnh, than mệt sốt
39,5°C, tiêu tiểu vàng,
không đau bụng, CRT 2
giây. Tim T1,T2 đều 157



lần/phút, gallop T3 liên
sườn 3-4, ECG nhịp
xoang đều.

15. Trong thiếu máu thiếu sắt, lựa chọn cho phù hợp với các phát biểu sau: *
(3 Điểm)

	Đúng	Sai	Chưa ghi nhận
Nguyên nhân gây thiếu máu thiếu sắt thường gặp ở trẻ từ 2 tuổi đến 5 tuổi là do xuất huyết mạn	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Chỉ định bù sắt đường tĩnh mạch khi trẻ bất dung nạp sắt đường uống trên 6 tháng.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Nếu trẻ cần truyền máu, nên truyền để Hb > 10 g/dL.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Gửi

Không bao giờ tiết lộ mật khẩu của bạn. [Báo cáo lạm dụng](#)

Nội dung này được tạo bởi chủ sở hữu của biểu mẫu. Dữ liệu bạn gửi sẽ được gửi đến chủ sở hữu biểu mẫu. Microsoft không chịu trách nhiệm về quyền riêng tư hoặc thực tiễn bảo mật của khách hàng, bao gồm cả các biện pháp bảo mật của chủ sở hữu biểu mẫu này. Không bao giờ đưa ra mật khẩu của bạn.

Hoạt động trên nền tảng Microsoft Forms |
Chủ sở hữu của biểu mẫu này chưa cung cấp tuyên bố về quyền riêng tư về cách họ sẽ sử dụng dữ liệu phản hồi của bạn. Không cung cấp thông tin cá nhân hoặc thông tin nhạy cảm.

| [Điều khoản sử dụng](#)