

PRETEST CBL SUY HÔ HẤP NHÓM 1

...

Points: 95%

1. Quy trình tiếp cận toàn diện theo PALS có thứ tự nào sau đây? *

- ☒ Đánh giá ấn tượng ban đầu – đánh giá sơ bộ - đánh giá lần 2
- ☐ Đánh giá sơ bộ - đánh giá lần 2 – đánh giá ấn tượng ban đầu
- ☐ Đánh giá sơ bộ - đánh giá ấn tượng ban đầu – đánh giá lần 2
- ☐ Đánh giá sơ bộ - đánh giá ấn tượng ban đầu – đánh giá lần 2



2. Bệnh nhân nhập viện với môi tím, không thở. Bạn sẽ thực hiện việc gì đầu tiên? *

- ☒ Kiểm tra mạch trung tâm
- ☐ Bóp mask giúp thở
- ☐ Đặt nội khí quản giúp thở
- ☐ Mặc monitor theo dõi nhịp tim



3. Bệnh nhân 4 tuổi, nhập viện trong tình trạng quấy, thở 52 lần/phút, tím môi. Bạn sẽ thực hiện việc gì đầu tiên? *

- ☐ Kiểm tra mạch trung tâm

☒ Cung cấp oxy qua cannula hoặc mask ✓

☐ Đặt nội khí quản giúp thở

☐ Đánh giá sơ bộ theo ABCDE

4. Bệnh nhân 3 tuổi, nhập viện trong tình trạng quấy, thở 50 lần/phút, co lõm ngực, thì thở ra kéo dài, phổi có rale ngay 2 bên. Theo bạn, phân nhóm nguyên nhân suy hô hấp của bệnh nhân là gì? *

☐ Tắc nghẽn đường hô hấp trên

☒ Tắc nghẽn đường hô hấp dưới ✓

☐ Bệnh nhu mô phổi

☐ Rối loạn kiểm soát hô hấp

5. Theo bạn, nguyên nhân nào sau đây có thể gây suy hô hấp do tắc nghẽn đường hô hấp trên? *

☐ Viêm tiểu phế quản

☐ Hen suyễn

☒ Dị vật đường hô hấp ✓

☐ Ngạt nước

6. Bé trai, 20 tháng, nhập viện vì khó thở, tím môi, SpO2 88%, khám thấy thở rít thanh quản. Bạn hãy phân nhóm nguyên nhân suy hô hấp cho bệnh nhân này? *

☒ Tắc nghẽn đường hô hấp trên ✓

☐ Tắc nghẽn đường hô hấp dưới

☐ Bệnh nhu mô phổi

☐ Rối loạn kiểm soát hô hấp

7. Bé trai, 20 tháng, nhập viện vì khó thở, tím môi, SpO₂ 88%, khám thấy thở rít thanh quản. Bệnh sử 3 ngày: Ngày 1-2: Sốt nhẹ, ho khan, chảy mũi. Ngày 3: khàn giọng, ho ông ổng, khó thở nên nhập viện. Bạn hãy nêu một chẩn đoán phù hợp nhất với bệnh nhân này? *

- ☐ Viêm thanh thiệt
- ☒ Viêm thanh khí phế quản cấp
- ☐ Viêm tiểu phế quản
- ☐ Viêm phổi



8. Bạn có thể nghe phổi có rale ngáy trong bệnh nào sau đây? *

- ☐ Viêm thanh thiệt
- ☐ Ngạt nước
- ☐ Phù phổi
- ☒ Dị vật đường thở



9. Triệu chứng nào sau đây là của tắc nghẽn đường hô hấp trên? *

- ☐ Khò khè
- ☒ Thở phập phồng cánh mũi
- ☐ Thì thở ra kéo dài
- ☐ Nghe phổi có rale ngáy



10. Phế âm giảm đều 2 bên phế trường thường gặp nhất trong bệnh nào sau đây? *

- ☐ Tràn khí màng phổi
- ☐ Viêm phổi

☒ Hen phế quản nặng



☐ Áp xe phổi

11. Bệnh nhi 2 tuổi nhập viện vì tím. Triệu chứng tím xảy ra đột ngột khi đang chơi, kèm với ho sặc sụa. Theo bạn, bệnh nhân tím do nguyên nhân gì? *

☒ Dị vật đường hô hấp



☐ Phản vệ

☐ Suyễn cơ nặng bội nhiễm

☐ Phù phổi cấp

12. Bệnh nhi 30 tháng, nhập viện vì tím. Bệnh khởi phát 3 ngày với sốt, ho, thở mệt tăng dần và tím. Khám thấy SpO₂ 88%/khí trời, thở 52 lần/phút, co lõm ngực, chi ấm, mạch quay đều rõ, tim đều rõ, phổi rale nổ đáy phổi phải, bụng mềm. Theo bạn, nguyên nhân khó thở của bệnh nhân này là gì? *

☐ Viêm tiểu phế quản cấp

☐ Viêm thanh khí phế quản cấp

☒ Viêm phổi



☐ Dị vật đường thở

13. Bệnh nhân 12 tháng tuổi, nhập viện vì thở mệt. Khám thấy bệnh nhân tỉnh, quấy, môi tím SpO₂ 88%, chảy nước mũi nhiều màu trắng trong, thở co lõm ngực, 56 lần/phút, chi ấm, mạch quay đều rõ 170 lần/phút. Tim đều rõ, phổi rale ẩm 2 bên, bụng mềm. Việc đầu tiên bạn sẽ thực hiện cho bệnh nhân trên là gì? *

☒ Hút đàm mũi miệng



☐ Cho bệnh nhân thở CPAP

☐ Phun khí dung với ventolin

☐ Phun khí dung với adrenalin

14. Triệu chứng của tắc nghẽn đường hô hấp dưới? Chọn câu ĐÚNG *

- ☒ Thì thở ra kéo dài.
- ☐ Thở chậm.
- ☐ Thở rít thanh quản.
- ☐ Khò khè nghe rõ thì hít vào.



15. Bệnh lý nào sau đây phù hợp với phân loại rối loạn kiểm soát hô hấp? *

- ☐ Viêm phổi.
- ☐ Bệnh phổi mô kẽ.
- ☐ Hội chứng nguy kịch hô hấp cấp (ARDS)
- ☒ Nhược cơ.



16. Đặc điểm khí máu sau đây phù hợp với tổn thương tại vị trí nào? $\text{PaO}_2 \downarrow$, $\text{PaCO}_2 \uparrow$, $\text{AaDO}_2 \uparrow$, $\text{PaO}_2/\text{FiO}_2 \downarrow$ *

- ☐ Tắc nghẽn hô hấp trên.
- ☐ Tắc nghẽn hô hấp dưới.
- ☒ Tổn thương tại phổi.
- ☐ Rối loạn kiểm soát hô hấp.



17. Chỉ định đặt nội khí quản? Chọn câu SAI *

- ☐ Ngưng thở, thở hức, phế âm giảm với lồng ngực kém di động.
- ☐ Giảm oxy máu: $\text{PaO}_2 < 60 \text{ mmHg}$ với $\text{FiO}_2 > 60\%$ (không đo tim bẩm sinh tím).

☐ Bảo vệ đường thở ở những bệnh nhân hôn mê, mất phản xạ hầu họng.

☒ Sốc nhiễm trùng.



18. Điều nào sau đây là ĐÚNG với pulse oximetry? *

☐ Giá trị SpO2 bình thường là 90 – 95%.

☐ SpO2 đo độ bão hòa oxy của máu động mạch nên giá trị SpO2 không liên quan gì với trương lực mạch.

☐ Là phương pháp không xâm lấn giúp theo dõi tình trạng thông khí và oxy hóa máu đơn giản và hiệu quả.



☒ Da vàng hay melanin không ảnh hưởng đến kết quả SpO2.

19. Bé trai, 13 tháng tuổi, nhập viện vì thở mệt. Bệnh diễn tiến 2 ngày với triệu chứng sốt cao kém đáp ứng hạ sốt, ho đàm, thở mệt, ăn uống kém. Nhập cấp cứu trong tình trạng đờ, môi tím, thở rên SpO2 80% với khí trời, tim đều 210 lần/phút, chi mát, mạch quay nhẹ, CRT 4 giây, thở co kéo 64 lần/phút, nhiệt độ 39°C.

Xử trí nào dưới đây được ưu tiên trước? *

☐ Thở oxy/canula 3 lít/phút.

☐ Đặt nội khí quản giúp thở.

☐ Đặt đường truyền tĩnh mạch và bolus dịch.

☒ Chích catheter động mạch đo huyết áp xâm lấn.



20. Bạn hãy chọn câu đúng trong việc xử trí thông thoáng đường thở cho bệnh nhân suy hô hấp không ngưng tim? *

☐ Đây là bước thứ 2, sau khi xử trí tuần hoàn (thứ tự cấp cứu C-A-B)

☒ Ngửa đầu nâng cằm nếu bệnh nhân không có chấn thương cột sống cổ



- ☐ Ngừa đau đầu nâng hàm đối với bệnh nhân có chấn thương cột sống cổ
- ☐ Phun khí dung ventolin đối với bệnh nhân viêm thanh khí phế quản cấp

[Go back to thank you page](#)

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](#)