

KINH NGHIỆM ÔN THI NỘI TRÚ 2022 UMP

HỆ NGOẠI

1. Vài lời tâm sự:

Chào các bạn sinh viên Y6, khi đọc chiếc file review nhỏ này có lẽ bạn cũng đã có những suy nghĩ hoặc kế hoạch chuẩn bị cho kỳ thi Nội trú tại Đại học Y dược Thành phố Hồ Chí Minh rồi phải không?

Anh xin tự giới thiệu, anh tên là Nguyễn Việt Hưng, tốt nghiệp Bác sĩ Đa khoa khóa 2016-2022, cựu sinh viên lớp Y2016B. Anh vừa trải qua một quãng thời gian dài rèn luyện và ôn tập cho kỳ thi Nội trú hệ Ngoại và có mong muốn sẽ gửi đến các bạn một số kinh nghiệm trong tầm hiểu biết hạn hẹp của bản thân anh cũng như của các anh chị thi cùng khóa với anh để các bạn có cái nhìn tổng quan và tốt hơn về việc tham gia kỳ thi này.

2. Một số thông tin về kỳ thi và về việc ôn tập:

- Số môn thi: 03 (mỗi môn thi 90 phút – 120 câu)
 - o Tổng hợp: Tổ hợp 04 môn (Giải phẫu – Hóa sinh – Sinh lý – Di truyền)
 - o Ngoại khoa: Bệnh học + Điều trị
 - o Sản phụ khoa: Bệnh học + Điều trị
- Thời gian ôn tập: 1.5 năm
- Hình thức thi: Trắc nghiệm
- Điểm đổi mới so với năm 2021 về trước:
 - o Nội dung thi Giải phẫu đổi theo chương trình đổi mới (chi tiết bên dưới)
 - o Nội dung thi Ngoại khoa cắt bỏ phần Ngoại chuyên khoa lẻ.
 - o Đổi Thầy Cô hướng dẫn một số môn cơ bản
 - o **[Thay đổi lớn nhất]** Nguyên tắc xét trúng tuyển theo nguyện vọng:
 - Thí sinh được đăng ký 02 (hai) nguyện vọng xét tuyển vào các chuyên ngành thuộc cùng hệ (Hệ nội hoặc Hệ ngoại) và không được thay đổi nguyện vọng sau khi nộp hồ sơ đăng ký dự thi.

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

- Thí sinh được xét trúng tuyển theo thứ tự ưu tiên tổng điểm (không tính môn ngoại ngữ) của từng chuyên ngành đã đăng ký ở nguyện vọng 1.
- Thí sinh có điểm đạt của tất cả các môn thi nhưng không đủ điều kiện xét trúng tuyển chuyên ngành đã đăng ký ở nguyện vọng 1 sẽ được lọc danh sách và lập lại quy trình xét tuyển ở nguyện vọng 2 tiếp theo đối với các chuyên ngành chưa tuyển đủ chỉ tiêu.
- Trường hợp thí sinh có điểm đạt của tất cả các môn thi nhưng không đủ điều kiện xét trúng tuyển chuyên ngành đã đăng ký ở nguyện vọng 1 và nguyện vọng 2, Hội đồng tuyển sinh sẽ tổng hợp danh sách thí sinh theo hệ, xếp theo thứ tự tổng điểm (không tính môn ngoại ngữ) từ cao xuống thấp và tổ chức buổi xét chọn chuyên ngành bổ sung đối với những chuyên ngành chưa tuyển đủ chỉ tiêu.

○ **Danh sách chỉ tiêu tuyển sinh:**

BỘ Y TẾ
ĐẠI HỌC Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

CHỈ TIÊU TUYỂN SINH SAU ĐẠI HỌC NĂM 2022

STT	Chuyên ngành dự thi	Chuyên khoa cấp I	Chuyên khoa cấp II	Bác sĩ nội trú	Thạc sĩ	Tiến sĩ
1	Bệnh truyền nhiễm và các bệnh nhiệt đới	21	10	2	8	2
	+ Lao	16	2	5	6	2
	+ Truyền nhiễm	5				
2	Chăm sóc giảm nhẹ	30			36	11
3	Công nghệ dược phẩm & bào chế thuốc					5
4	Điện quang và y học hạt nhân	100		15	25	
5	+ Chẩn đoán hình ảnh		15			
	+ X Quang					
	+ Siêu âm				34	
6	Điều dưỡng	20				
7	Dinh dưỡng	15			25	6
8	Dược liệu - Dược học cổ truyền	30			50	5
9	Dược lý và dược lâm sàng	30	6	10	20	
10	Gây mê hồi sức					11
11	Hóa dược					2
12	Hồi sức cấp cứu và chống độc	60	8	8		
	+ Hồi sức cấp cứu					2
	Khoa học y sinh					
	+ Giải phẫu bệnh và pháp y	10	3	10	12	5
	+ Giải phẫu người				10	6
	+ Hóa sinh y học	15	8	10	5	
13	+ Kỹ sinh trùng và côn trùng y học	2			4	
	+ Mô phổi				2	3
	+ Sinh lý học				5	
	+ Vi sinh y học	5	2		5	2
14	Kiểm nghiệm thuốc và độc chất	20	3		20	3
15	Kỹ thuật phục hồi chức năng				35	
16	Kỹ thuật xét nghiệm y học					4
	Ngoại khoa	24	12	10	18	4
	+ Chấn thương chỉnh hình và tạo hình	50	8	7	36	3
	+ Ngoại - Lồng ngực	11	8	8	18	3
	+ Ngoại - Nhĩ	12	6	6	8	2
	+ Ngoại - Thận kinh và sọ não	22	6	6	8	4
	+ Ngoại - Tiết niệu	19	8	4	12	3
	+ Phẫu thuật tạo hình, tái tạo và thẩm mỹ	15				
17	Nhãn khoa	20	6	4	12	3
	Nhi khoa	110			14	14
	+ Nhi - Hồi sức					
	+ Nhi - Hồi sức					
	+ Nhi - Huyết học - Ung bướu					
	+ Nhi - Nội tiết và chuyển hóa					
	+ Nhi - Sơ sinh					
	+ Nhi - Thận					

ĐẠI HỌC Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

1/2

STT	Chuyên ngành dự thi	Chuyên khoa cấp I	Chuyên khoa cấp II	Bác sĩ nội trú	Thạc sĩ	Tiến sĩ
1	+ Nhi - Thần kinh					
2	+ Nhi - Tiêu hóa					
3	+ Nhi - Tim mạch					
4	Nội khoa	70		10	33	6
5	+ Nội hô hấp		15			
6	+ Nội thận - tiết niệu					
7	+ Nội tiêu hóa					
8	+ Nội tim mạch					
9	+ Đa liễu	40	6	3	22	2
10	+ Huyết học và truyền máu	10	4	11	11	2
11	+ Lão khoa	33	4	9	29	3
12	+ Nội tiết	10	6	4		
13	+ Tâm thần	6			3	
14	+ Thần kinh	20	2	10	13	4
15	Phục hồi chức năng	20		8	10	
16	Quản lý y tế		40			
17	Răng-Hàm-Mặt	72	12	17	30	7
18	Sân phụ khoa	51	14	6	21	4
19	Tai-Mũi-Họng	30		8	24	5
20	+ Môi họng		8			
21	+ Thính học					
22	Tổ chức Quản lý dược	30	15		25	
23	Ung thư	30	15	6	24	
24	Y học cổ truyền	32	3	11	34	6
25	Y học dự phòng	25			28	
26	Y học gia đình	45	3			
27	Y tế công cộng	25			33	5
28	Tổng	1211	273	212	793	149

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 22 tháng 03 năm 2022

KT. HIỆU TRƯỞNG
PHÓ HIỆU TRƯỞNG
CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG TUYỂN SINH SAU ĐẠI HỌC

ĐẠI HỌC
Y DƯỢC
THÀNH PHỐ
HỒ CHÍ MINH

Nguyễn Hoàng Bắc

Hình 1. Danh sách chỉ tiêu tuyển sinh BSNT YDS 2022

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

3. Kinh nghiệm ôn thi các môn và đánh giá “chủ quan” về đề thi năm 2022:

a. Môn cơ bản:

- **Link tài liệu + đề thi:** <https://drive.google.com/drive/folders/1RVwE0hjHrNGdxfPVn--nz1wggO6D-UfT?usp=sharing> (đã có slide 2022, clip record và đề thi cũng như các tài liệu khác)
- **Tổng hợp đề:** https://docs.google.com/document/d/1I7du67irMqNDtrpcbxtK0Ocm-IRA2TsHcGkmFXOST_0/edit?usp=sharing

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
	<ul style="list-style-type: none"> - Tích cực nghe giảng và note kỹ những ý quan trọng Thầy hướng dẫn - Tích cực giải đề, lọc đề từ sách TN Giải phẫu học ra giải (vì sách TN hiện vẫn còn theo phân khu chứ chưa theo hệ như sách mới, cần lọc các câu TN quan trọng ở tất cả các chương có liên quan đến bài để làm). - Tích cực giải đề Nội trú, đề trong SGK cũ (sách Thầy Quyền) và mới (sách Thầy Vũ). 		
Giải phẫu (TG ôn: 1 tháng)	Module tim mạch – TS. Vũ: <ul style="list-style-type: none"> - Tim - Động mạch chủ và các nhánh của động mạch chủ - Mạch máu vùng đầu cổ - Mạch máu chi trên; chi dưới 	<ul style="list-style-type: none"> - Giữa 2 module thì đây là module được cho ra đề nhiều nhất. Thầy dạy không hết toàn bộ chương mà chỉ tập trung vào khái quát hóa phần tim và động mạch, không nhắc đề động mạch chi trên/dưới hay tĩnh mạch hay bạch huyết. Tuy nhiên, nên xem chứ không chủ quan. - Phần nói kỹ nhất là phần TIM. Một số điều lưu ý: 	<ul style="list-style-type: none"> - Sách GIẢI PHẪU HỌC theo CHƯƠNG TRÌNH MỚI tập 01&02.

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
<p>- Tĩnh mạch cửa</p>	<p>+ Cấu tạo tim, các mặt, các cấu trúc GP quan trọng của tim. Lưu ý nhớ một số các cấu trúc có 2 tên (VD: mặt ức sườn = mặt phải, ...)</p> <p>+ Ứng dụng GP của tim (đường SJ, các ứng dụng đề cập trong sách CT mới)</p> <p>- Phần động mạch cần chú ý:</p> <p>+ Phân nhánh động mạch: động mạch nào xuất phát từ động mạch nào</p> <p>+ Tên các động mạch, đường đi</p> <p>+ Liên quan</p> <p>- Phần tĩnh mạch: Đọc và nhớ ý chính, chủ yếu quan trọng nhất 2 phần trên nhưng cũng không được bỏ bê phần này.</p> <p>- Tĩnh mạch cửa: đường đi tĩnh mạch, phân nhánh, tên gọi, tĩnh mạch nào từ hệ cửa hay hệ</p>	

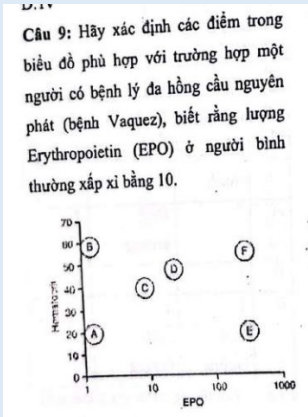
Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
	<p>chủ (<u><i>kinh nghiệm là</i></u>: động mạch nào xuất phát từ động mạch chủ hay cửa thì tĩnh mạch tương ứng cũng hệ đó), <i>TỨ GIÁC TĨNH MẠCH</i> (phân biệt tĩnh mạch nào trước/sau phúc mạc).</p>	
<p>Module tiêu hóa – TS. Vũ:</p> <p>- Miệng – Thực quản – Dạ dày – Tá tràng – Ruột già</p> <p>- Tụy – Gan – Phúc mạc</p>	<p>- Học kỹ các vấn đề sau:</p> <p>+ Tương quan về vị trí, liên quan</p> <p>+ Cấu tạo đại thể/mô học (ví dụ: bao nhiêu lớp cơ, gồm các lớp gì)</p> <p>+ Các phần của cơ quan (ví dụ: dạ dày có bao nhiêu phần, gồm môn vị, hang vị, v.v.)</p> <p>+ Phân biệt hỗng/hồi tràng</p> <p>+ Phân bố mạch máu, thần kinh</p> <p>+ Tụy: Cấu tạo, liên quan, mạch máu nuôi.</p> <p>+ Gan: PHÂN THỦY GAN, các rãnh, liên quan, thành phần đi qua, v.v.</p>	

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
		+ Phúc mạc: Tạng trong/ngoài phúc mạc, tạng trong ổ phúc mạc,, túi mạc nối, khoang PM lớn.	
Sinh lý (TG ôn: 1 tháng)	<ul style="list-style-type: none"> - Nghe giảng kỹ và lưu ý một số ý các Thầy Cô nhấn mạnh hoặc có nhắc tới vì chắc chắn sẽ ra đề. Ai dạy bài nào ra thi bài đó. - Học slide kết hợp sách để có sự “hiểu” chứ không nên học vẹt, vừa tốn sức vừa khó làm những câu mới cần suy luận. - Nên “hiểu” những gì? – Cơ chế sinh lý quan trọng, các suy luận công thức, cách vận hành của cơ chế chuyên biệt. - Nắm chắc các kiến thức nền tảng, mấu chốt của bài rồi mới học rộng ra thêm (nếu có thời gian). - Giải đề trong sách TN Sinh lý 2022 và các đề thi NT các năm trước. <u>Đề ra trong sách TN, kiến thức thầy cô giảng và đề các năm trước khá nhiều.</u> 		
	Sinh lý hồng cầu – PGS. Thảo	<ul style="list-style-type: none"> - Bài này học trong sách (hỏi trong sách cũng nhiều) + TN + đề NT năm trước + xem kỹ slide + nghe giảng kỹ. - Đề ra trong trắc nghiệm nhiều: Lưu ý một số dạng bài tập về đa hồng cầu, các số liệu chi tiết cần lưu tâm (VD: CO có ái lực với Hb gấp 210 lần, v.v.) 	- Sách SINH LÝ HỌC Y KHOA theo chương trình cũ (2016)

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
	<p>- Một số nội dung quan trọng cần nhớ:</p> <p>+ Cấu tạo, vị trí sản xuất, các giai đoạn trưởng thành, chức năng hồng cầu</p> <p>+ Chất cần thiết cho sự thành lập hồng cầu.</p> <p>+ Đa hồng cầu: Đặc điểm Erythropoietin và Hct trong các trường hợp nguyên phát và thứ phát.</p> <p>VD:</p> 	
Chức năng bơm máu – ThS. Thư	- Đề phần này dễ, không đánh đố.	

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
		<ul style="list-style-type: none"> - Cô tập trung chủ yếu vào: Chu chuyển tim, cung lượng tim (cô bỏ mục Phương pháp đo cung lượng tim, mục Tương quan giữa cấu trúc và chức năng của tim). - Phân tích các sơ đồ, biểu đồ cung lượng tim, làm các công thức tính (EF, CO) – cô có hướng dẫn hết. 	
	Chuyên chở khí trong máu – ThS. Quân	<ul style="list-style-type: none"> - Phần này khó nhớ do nhiều số nhưng cố gắng giải trắc nghiệm + nghe giảng sẽ khu trú lại được những mấu chốt trọng tâm. Nhớ coi kỹ slide. - Các mấu chốt trọng tâm quan trọng: + Các dạng chuyên chở Oxy, so sánh các dạng chuyên chở Oxy - Đường cong Barcroft (phải thuộc các cặp SpO_2 và PaO_2: 97% - 95 mmHg, 89% - 60 mmHg, 75% - 40 mmHg, 50% - 27 mmHg – anh nhớ 4 cặp số này, nếu có khả 	

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
		<p>năng nhớ thêm các bạn có thể học thêm nhưng anh thấy vậy là đủ)</p> <p>+ Các công thức: dung tích HC, SO_2, FO_2 Hb, ctO_2</p> <p>+ Sự giao và dùng Oxy của mô</p> <p>+ Các dạng chuyển chở CO_2</p> <p>+ Hiệu quả Haldane và Bohr.</p>	
	Chức năng tạo nước tiểu – ThS. Tuấn	<p>- Phần này học slide là chủ yếu, anh Tuấn dạy gì ra đó, không đánh đố (tuy nhiên, nếu có phần nào trong slide không hiểu thì mở sách ra xem)</p> <p>- Các mẫu chốt trọng tâm:</p> <p>+ Cấu tạo nephron, mao mạch cầu thận, cấu tạo màng lọc.</p> <p>+ Chênh áp, siêu lọc</p>	

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
		<ul style="list-style-type: none"> + Điều hòa lưu lượng máu qua thận + Quá trình vận chuyển các chất tại OLG, OLX, ... + Các % thể tích dịch lọc, v.v. 	
	Tiêu hóa ở ruột non – ThS. Thư	<ul style="list-style-type: none"> - Phần này dễ, không đánh đổ. - Các mấu chốt quan trọng: + Hoạt động cơ học/bài tiết/tiêu hóa và hấp thu. 	
	Khái quát hoạt động hệ nội tiết – ThS. Tuấn	<ul style="list-style-type: none"> - Phần này học slide là chủ yếu, anh Tuấn dạy gì ra đó, không đánh đổ (tuy nhiên, nếu có phần nào trong slide không hiểu thì mở sách ra xem) - Các mấu chốt quan trọng: + Các loại hormone chính + Cơ chế tác động và feedback của Hormone. 	

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
 Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
	Sinh lý hệ TKTC – PGS. Thảo	<ul style="list-style-type: none"> - Bài này học trong sách (hồi trong sách cũng nhiều) + TN + đề NT năm trước + xem kỹ slide + nghe giảng kỹ. - Các mấu chốt quan trọng: <ul style="list-style-type: none"> + Hệ giao cảm và đối giao cảm + Các thụ thể alpha, beta + Đặc điểm tác động của hệ TKTC + Các nghiên cứu cắt hạch (hạch sao, hạch...) 	
Hóa sinh (TG: 1 tháng)	<ul style="list-style-type: none"> - Hóa sinh với anh là môn khó nhất trong 4 môn cơ bản. Các kiến thức nên nhớ có thể nhắc đến: <ul style="list-style-type: none"> + Các chu trình cốt lõi, quan trọng (thường là những chu trình sinh ra chất dùng làm năng lượng, dùng làm nguyên liệu cho chu trình khác, cho sự tổng hợp chất khác hay sử dụng ATP hay sinh ATP) + Các đặc điểm chính của một số thành phần chu trình (ví dụ: phức hợp cytochrome c, v.v.) + Công thức hóa sinh (VD: Số ATP tạo ra từ acid béo bão hòa C chẵn, ...) 		

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
<p>- Đề thường cho nông, không đi sâu chi tiết vào các chu trình, đồng thời cộng hợp thêm một số công thức tính toán và suy luận nhẹ nên quan trọng, các bạn cần nắm rõ trục chính rồi hãy nói rộng ra. Đừng vội đi quá sâu mà chưa có sự hình dung cụ thể → Nghe giảng + note slide sẽ cho bạn cái nhìn tổng quan.</p> <p>- Chủ yếu học slide, không cần xem sách (xem sẽ bị rối). Thầy Cô cho đề tập trung toàn bộ trong slide + lời giảng.</p>		
Chu trình TCA – PGS. Niên	<ul style="list-style-type: none"> - Chu trình TCA, lưu ý các phản ứng cung cấp NADH, FADH₂ cho chuỗi hô hấp tế bào, các phản ứng sinh ATP, phản ứng tham gia vào phức hợp 2 của chuỗi hô hấp TB. - Quá trình hô hấp tế bào - Chỉ số P/O 	- Slide HÓA SINH của Thầy Niên và Cô Sương.
Chuyển hóa Glucid – PGS. Niên	- Các mấu chốt: HDP, HMP, tân tạo đường, chu trình alanin – glucose, các chất tạo đường, v.v.	
Chuyển hóa Lipid – PGS. Niên	<ul style="list-style-type: none"> - Các mấu chốt: + Tân tạo acid béo/thoái hóa acid béo (beta OXH) 	

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
		<ul style="list-style-type: none"> + Công thức tính ATP từ acid béo. + Chuyển hóa Chol., Lipoprotein 	
	Chuyển hóa Protid – PGS. Niên	<ul style="list-style-type: none"> - Các máu chót: + Phản ứng chuyển amin/khử amin oxy hóa + Vận chuyển amoni: Glutamin, Alanin + Chu trình Urea + Chuyển hóa/Thoái hóa các acid amin + Các bệnh liên quan 	
	Chuyển hóa Hemoglobin – PGS. Niên	<ul style="list-style-type: none"> + Tổng hợp/Thoái hóa Globin + Heme + Bilirubin, bệnh Bilirubin 	
	Chuyển hóa Nucleotid – PGS. Niên	<ul style="list-style-type: none"> + Thoái hóa/Tổng hợp + Các loại bệnh: Gout, Lesch-Nyhan; phân biệt. 	

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
	Hóa sinh gan mật – PGS. Sương	<ul style="list-style-type: none">- Cô hỏi tập trung trong slide.+ Học các xét nghiệm gan mật chính và cách diễn giải các xét nghiệm+ Bệnh gan mật liên quan	
	Hóa sinh thận – PGS. Sương	<ul style="list-style-type: none">- Cô hỏi tập trung trong slide.+ Học các xét nghiệm thận niệu chính và cách diễn giải các xét nghiệm+ Bệnh thận niệu liên quan	
Di truyền (TG: 1 tháng)	<ul style="list-style-type: none">- Học thật kỹ slide và nghe giảng thật kỹ.- Thầy Hoàng và Thầy Vũ dạy gì, giảng gì ra đó, có những cái trong slide không nói nhưng có giảng thì vẫn ra đề như thường.- Phong cách ra đề của Thầy Hoàng: Đặc điểm, lợi ích, bất lợi các kỹ thuật chẩn đoán di truyền, nêu đặc điểm của các kiểu di truyền đơn gene, các đặc điểm di truyền bệnh nhiễm sắc thể, v.v.- Phong cách ra đề của Thầy Vũ: Ra những gì mà thầy giảng, vì vậy nên note kỹ từng slide nha.		

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
	Di truyền đơn gene – TS. Hoàng Kỹ thuật chẩn đoán di truyền (gene) – TS. Hoàng	+ Học kỹ các đặc điểm của các thể loại di truyền đơn gen + bệnh (Tip: để ý mấy ý khác biệt giữa các kiểu di truyền, thầy không cho phả hệ mà chỉ cho mô tả xong hỏi đó là di truyền gì thôi) + Học kỹ đặc điểm, ưu nhược và có sự so sánh giữa các phương pháp chẩn đoán di truyền	- Slide học của Thầy Hoàng và Thầy Vũ
	Di truyền NST – TS. Hoàng Kỹ thuật chẩn đoán di truyền NST – TS. Hoàng	+ Học kỹ đặc điểm các thể di truyền NST: biến thể, đột biến (học kỹ HÌNH + NGHIÊN CỨU đề cập trong slide), các bệnh lý di truyền NST. Thầy có thể cho case trên các nghiên cứu luôn. + Học kỹ đặc điểm, ưu nhược và có sự so sánh giữa các phương pháp chẩn đoán di truyền. Nên có cách nhớ để đừng nhầm PP này qua PP khác	
	Tham vấn di truyền – PGS. Vũ	+ Bài thầy dạy chủ yếu về các nhu cầu xã hội của người tham vấn và quy trình tham vấn	

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
 Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	Nội dung thi	Kinh nghiệm	Tài liệu cần có
		+ Tuy nhiên, có một lưu ý: bài này Thầy giảng gì sẽ ra cái đó.	
	Di truyền ung thư – PGS. Vũ	+ Học kỹ các cơ chế di truyền ung thư và các bệnh ung thư được đề cập trong bài. + Nghe kỹ Thầy giảng, vì có khi câu Thầy nói ra nó nằm sừng sững trên đề luôn.	

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

b. NGOẠI:

- Điểm đổi mới so với các năm trước: Bộ môn bỏ hết toàn bộ phần Ngoại lễ chỉ giữ lại Ngoại tổng quát nên “dễ thở” hơn.
- Nhận định về đề năm nay:
 - o Đề vừa sức, đa số cho lại đề cũ từ các nguồn: đề giữa/cuối kỳ Y2+3+6, đề tốt nghiệp, đề nội trú cũ.
 - o Như đã nói, đề có những format nhất định.
 - o Đề có cho một số chỗ cài cắm để lừa những bạn không cẩn thận (ví dụ: tầm soát ung thư gan ở BN xơ gan do viêm gan B/C sẽ khác với xơ gan do nguyên nhân khác như rượu...; hay hình ảnh CT nốt gan tăng quang viên thì động mạch là ung thư gan thứ phát khác với ung thư gan nguyên phát; v.v.)
- Ngoại là môn có những motif nhất định. Khi học môn này, bạn cần có sự tổng hợp các kiến thức tổng quát, đi kèm đó là sự sưu tầm đề mới liên tục, rèn luyện và nghiên cứu đề để rút ra những phản xạ trong kỳ thi.
- Bạn cần luyện giải đề bằng cách bấm thời gian trước ở nhà, như vậy thì vào phòng thi mới có thể làm “nhANH + đúng” được.
- Ngoại không khó, tuy nhiên cần hiểu được và học thuộc:
 - o Cách ra đề của Thầy Cô cho từng dạng bệnh: Bình thường, các đề thi Ngoại theo anh thấy có sự tuân theo một format nhất định, khi giai đề các bạn nên tự rút ra được ở mỗi dạng bệnh Thầy Cô sẽ có cách hỏi như thế nào, điều Thầy Cô “thực sự” muốn hỏi là gì.
 - o Các Keywords cho từng dạng bệnh: Các câu hỏi sẽ có các từ keywords “đặc hiệu” và “nhảy” cho những hoàn cảnh bệnh cụ thể. Bạn cần rút ra được những keyword này
 - o Các cụm từ hỏi như “đầu tiên nhất”, “phù hợp nhất”, “tốt nhất”, “kém/ít phù hợp nhất”, ... để có thể đưa ra được đáp án phù hợp cho câu hỏi.
 - o Các bảng điểm, phân loại, chỉ số cho từng loại bệnh (ví dụ: bảng điểm Alvarado, phân loại Tokyo)

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

❖ **Các bài thi Ngoại (2022):**

https://drive.google.com/drive/folders/1qPPTZW_poCqntdtNU5p0N230ZYLo22Bz?usp=sharing

NGOẠI TỔNG QUÁT VÀ TIÊU HÓA

1. Sự lành vết thương
2. Nhiễm trùng Ngoại khoa
3. Sốc chấn thương
4. Ngoại khoa và các bệnh mạn tính
5. Rối loạn đông máu- cầm máu và truyền máu
6. Viêm ruột thừa và các biến chứng
7. Viêm phúc mạc
8. Chấn thương bụng – Vết thương bụng (bao gồm cả bài Hội chứng chảy máu trong ổ bụng, Vỡ gan, Vỡ lách, Vết thương đại tràng-trực tràng-hậu môn)
9. Loét dạ dày tá tràng và các biến chứng (thủng, chảy máu, hẹp môn vị)
10. Tắc ruột cơ học
11. Co thắt tâm vị
12. Ung thư thực quản
13. Ung thư dạ dày
14. Ung thư đại-trực tràng
15. Sỏi túi mật – Sỏi đường mật chính và các biến chứng (viêm túi mật, viêm đường mật...)
16. Ung thư gan nguyên phát
17. Ung thư tụy
18. Thoát vị (bẹn, đùi, thành bụng)
19. Trĩ – Nhiễm trùng vùng hậu môn -trực tràng

❖ **Các bài các bạn cần học thêm dù không có trong đề cương:**

- Viêm tụy mạn
- Áp xe gan
- Viêm túi thừa đại tràng

❖ **Các sách cần đọc (dù trùng bài cũng nên đọc hết, và nên đọc cả sách những lần tái bản trước đó):** Sách mua ở Đông Bắc/Nhà sách Cây Đa, cuốn nào cũ quá thì trên mạng có PDF hết.

- Phần chung: Ngoại khoa cơ sở, 2015
- Phần chuyên ngành:
 - Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa, 2021
 - Điều trị học Ngoại khoa, 2007.
 - Ngoại khoa ống tiêu hóa, NXB Thanh niên 2021
 - Cấp cứu Ngoại Tiêu hóa, NXB Thanh niên 2021
- Các sách anh khuyên đọc thêm mặc dù không đề cập trong đề cương:
 - Ngoại khoa cơ sở, 2013

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

- Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa, 2013.



Hình 2. Các sách Ngoại khoa cần "đụng" vào

❖ **Link đề và tài liệu anh gửi tặng các bạn:**

- Tổng hợp đề thi (chưa đủ, các bạn có thể tải về và cập nhật thêm): [ĐỀ THI - Google Trang tính](#)

- Sau đây là một số dạng thức câu hỏi thường gặp ở các dạng bệnh mà anh rút ra được. Đây **chỉ là kinh nghiệm** của anh và anh cũng không thể trình bày hết kinh nghiệm bản thân được, các bạn cần học và đào sâu để có vốn cho mình.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
Chung	Sự lành vết thương	<p>- Câu hỏi:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Các mô tả về tiến trình lành vết thương + Yếu tố ảnh hưởng tiến trình lành vết thương <p>- Lưu ý:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Bài này khó nhớ nên cần đọc nhiều, nhớ những ý mấu chốt, đề sẽ cho vào những cái keyword đó để gợi ý cho các bạn + Thường cho lại đề cũ, nên làm đề cũ nhiều. <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Sự lành vết thương – Ngoại khoa cơ sở (2013) + Sự lành vết thương – Ngoại khoa cơ sở (2019)

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
		+ Sự lành vết thương ống tiêu hóa – Ngoại khoa ống tiêu hóa (2021)
	Nhiễm trùng Ngoại khoa	<p>- Câu hỏi:</p> <p>+ Chọn câu đúng sai liên quan đến định nghĩa, các dạng nhiễm trùng ngoại khoa.</p> <p>+ Case lâm sàng nhiễm trùng ngoại khoa</p> <p>+ Các yếu tố liên quan nhiễm trùng ngoại khoa.</p> <p>- Lưu ý:</p> <p>+ Bài này nên có sự so sánh giữa các thể thức nhiễm trùng (ví dụ: nhọt với hậu bối, áp xe nóng với áp xe lạnh)</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <p>+ Nhiễm trùng Ngoại khoa – Ngoại khoa cơ sở (2013)</p>
	Sốc chấn thương	<p>- Câu hỏi:</p> <p>+ Chọn câu đúng sai về đặc điểm BN sốc chấn thương, cơ chế sinh lý sốc chấn thương, các yếu tố/phương tiện cận lâm sàng liên quan đến sốc chấn thương</p> <p>- Lưu ý:</p> <p>+ Bài này dài, khó, các bạn nên giải trắc nghiệm để biết được đề hay ra chỗ nào để học cho kỹ chỗ đó, mấy chỗ khác có thể nhớ.</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <p>+ Sốc chấn thương – Ngoại khoa cơ sở (2013)</p>
	Ngoại khoa và các bệnh mạn tính	<p>- Câu hỏi:</p> <p>+ Đặc điểm LS, CLS của các bệnh mạn tính (đúng/sai, câu hỏi thuần, case lâm sàng)</p> <p>+ Điều kiện đảm bảo để có thể phẫu thuật được</p> <p>- Lưu ý:</p> <p>+ Bài này cũng dài và khó, bạn nên giải trắc nghiệm để nắm được chỗ nào quan trọng cần học.</p> <p>+ Đề hay cho lại đề cũ.</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <p>+ Ngoại khoa và các bệnh mạn tính – Ngoại khoa cơ sở (2013)</p>

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
	RLDM, cầm máu và truyền máu	<p>- Câu hỏi:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Đặc điểm cơ chế cầm máu (sơ khởi + ĐM huyết tương + tiêu sợi huyết). <i>Hỏi công thức máu nào phù hợp với bệnh cảnh này.</i> + Các xét nghiệm khảo sát (nhớ phân biệt được nội với ngoại sinh) + Các RLDM thường gặp + Truyền máu <p>- Lưu ý:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Đề thường hỏi tập trung vào các CLS đông máu nên các bạn nhớ học thêm phân tích đông máu (đơn giản). + Đề hay cho lại đề cũ, hoặc dạng đề tương tự. <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <ul style="list-style-type: none"> + RLDM, cầm máu, truyền máu – Ngoại khoa cơ sở (2013).
Bệnh học	Viêm ruột thừa và các biến chứng	<p>- Câu hỏi: Case lâm sàng dạng:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Alvarado bao nhiêu điểm? + Làm gì tiếp theo? (tức tính Alvarado ra xong mới biết nên làm gì tiếp) + Chẩn đoán trên BN này là gì? + CLS nào hiệu quả trên BN (ví dụ: PN mang thai < 28 tuần thì không xài CT mà phải xài MRI) + Hướng xử trí trên BN này <p>- Lưu ý:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Nhớ Alvarado theo MANTRELS cho dễ thuộc. + Đọc đề phải chú ý tới: [1] Đối tượng (người già/trẻ/PNMT), [2] Độ tuổi, [3] Các thành tố MANTRELS, luyện phản xạ tính điểm nhanh. <p>- Keyword: “đau thượng vị sau đó lan xuống HCP”, “chán ăn, buồn nôn/nôn”, hoặc chỉ đơn giản là “đau âm ỉ HCP”</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <ul style="list-style-type: none"> + Viêm ruột thừa – Bệnh học Ngoại khoa tiêu hóa (2021)
	Viêm phúc mạc	<p>- Câu hỏi:</p>

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
		<ul style="list-style-type: none"> + Case lâm sàng viêm phúc mạc hồi cận lâm sàng, xử trí ban đầu tại CC, phương pháp điều trị tiếp theo. + Case liên quan thủng DD-TT - Lưu ý: + Điều trị ban đầu là vô cùng quan trọng, vì vậy đề sẽ xoáy vào nhiều. - Keyword: “đau thượng vị đột ngột lan khắp bụng”, “sinh hiệu không ổn”, v.v. - Tài liệu cần đọc: + Viêm phúc mạc – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)
	Chấn thương bụng – Vết thương bụng	<ul style="list-style-type: none"> - Câu hỏi: + Dạng dễ nhất trong các bệnh. + Đề hay cho 2 kiểu case lâm sàng: chấn thương và vết thương bụng với sinh hiệu ổn và không ổn. Tùy sinh hiệu và kiểu bị thương như thế nào mà cho CLS và xử trí khác nhau. Cẩn thận!!! + Hỏi tạng tổn thương: tùy theo cơ chế té - Keyword: dễ lắm, đề cho “đi xe té đập xuống đường, bị xe tông, đạn bắn, đánh lộn, đâm chém” là biết CT, VT bụng liền. - Tài liệu cần đọc: + Hội chứng chảy máu trong ổ bụng - Ngoại khoa cơ sở (2019) + Chấn thương gan, lách - Điều trị bệnh ngoại tiêu hóa (2021) + Bài CT-VT bụng nói chung - Điều trị bệnh ngoại tiêu hóa (2007) + Chấn thương đại trực tràng - hậu môn - Bệnh học ngoại tiêu hóa (2013)
	Loét dạ dày tá tràng và các biến chứng	<ul style="list-style-type: none"> - Câu hỏi: + Thường cho ở dạng biến chứng thủng DD-TT với XHTH là chủ yếu, đề TN 2022 lần 2 có câu về XHTH khá hay, các bạn nhớ tìm coi thêm. + Hỏi: xử trí gì, làm CLS gì, điều nào không làm, chẩn đoán nào nghĩ đến đầu tiên. Cơ mà nhớ XHTH là có dính với bài liên quan đến đại – trực tràng cho nên phải tỉnh táo. - Keyword: “đau thượng vị lan khắp bụng”, “tiêu phân đen” (này phân biệt với ung thư dạ dày), v.v.

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
		- Tài liệu cần đọc: + Thủng dạ dày tá tràng – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021) + Chảy máu tiêu hóa trên – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2013) + Điều trị chảy máu tiêu hóa trên – Điều trị Ngoại khoa Tiêu hóa (2013) + HC ứ đọng dạ dày - Hẹp môn vị - Điều trị Ngoại khoa Tiêu hóa (2021).
	Tắc ruột cơ học	- Câu hỏi: + Case lâm sàng tập trung vào chẩn đoán, xử trí ban đầu, hướng điều trị, hỏi nghĩ tới bệnh gì nhiều, ít nghĩ tới bệnh gì. - Lưu ý: + Đề ý [1] Tuổi, [2] Giới, [3] Sinh hiệu, [4] Tiền căn đặc biệt - Keyword: “đau quặn cơn trên nền âm ỉ/đau liên tục” - Tài liệu cần đọc: + Tắc ruột cơ học – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021).
	Co thắt tâm vị	- Câu hỏi: + Case lâm sàng tập trung vào chẩn đoán, xử trí ban đầu, hướng điều trị, hỏi nghĩ tới bệnh gì nhiều, ít nghĩ tới bệnh gì. - Keyword: “nuốt nghẹn, nuốt khó”, “đau vùng ngực vị trí thực quản” - Tài liệu cần đọc: + Co thắt tâm vị – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021).
	Ung thư thực quản	- Câu hỏi: + Case lâm sàng: hỏi nghĩ tới bệnh gì trước tiên, xử trí thế nào, phương pháp CLS phù hợp để đánh giá giai đoạn/đánh giá độ xâm lấn/đánh giá T (cẩn thận!!) - Keyword: “nuốt nghẹn, nuốt khó”, “đau vùng ngực vị trí thực quản”, tổng trạng suy kiệt, ốm yếu - Tài liệu cần đọc: + Ung thư thực quản – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021).
	Ung thư dạ dày	- Câu hỏi: + Case lâm sàng: hỏi nghĩ tới bệnh gì trước tiên, xử trí thế nào, phương pháp CLS phù hợp để đánh giá giai đoạn/đánh giá độ xâm lấn/đánh giá T (cẩn thận!!)

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
		<ul style="list-style-type: none"> - Keyword: “đau thượng vị thời gian dài”, “tuổi già”, “dấu Bouveret, dấu óc ách” tổng trạng suy kiệt, ốm yếu - Tài liệu cần đọc: + Ung thư dạ dày – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021).
	Ung thư đại trực tràng	<ul style="list-style-type: none"> - Câu hỏi: + Case lâm sàng: bệnh cảnh lâm sàng tắc ruột, tiêu máu dính phân/lẫn phân → hỏi nghĩ tới bệnh gì trước tiên, xử trí thế nào, phương pháp CLS phù hợp để đánh giá giai đoạn/đánh giá độ xâm lấn/đánh giá T (cẩn thận!!) - Keyword: bệnh cảnh tắc ruột, tiêu máu, “tiêu phân dẹt, ít”, “đau HCT/HCP”, hình ảnh CT gợi ý - Tài liệu cần đọc: + Ung thư đại + trực tràng – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021).
	Sỏi túi/đường mật, biến chứng	<ul style="list-style-type: none"> - Câu hỏi: + Đây là dạng thức bệnh hay ra nhất + Cho case lâm sàng hỏi phân độ Tokyo, xử trí gì dựa trên phân độ, CLS phù hợp nhất/CLS ít phù hợp nhất + Case lâm sàng sỏi túi mật/sỏi đường mật đơn thuần (lưu ý đọc thêm trường hợp nào không triệu chứng nhưng vẫn phải điều trị triệt để) - Lưu ý: + Phải để ý khi phân độ xem có đủ CLS chưa. Kinh nghiệm thường phải quan sát câu hỏi thấy đủ: [1] Sinh hiệu, [2] Bạch cầu, [3] Creatinine, [4] Bilirubin, [5] Tiểu cầu, [6] INR; thường nếu thiếu 1 trong các dữ kiện này thì nên chọn câu “không phân độ được” + Các bạn nên tìm và xem thêm các clip dạy lâm sàng để hiểu ý giảng viên trong các trường hợp lâm sàng. - Keyword: “vàng da”, “đau hạ sườn phải”, “ấn đau HSP” (xem kỹ tiêu chuẩn chẩn đoán theo Tokyo), ... - Tài liệu cần đọc: + Sỏi túi mật/sỏi đường mật – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
	Ung thư gan nguyên phát	<p>- Câu hỏi:</p> <p>+ Case lâm sàng cho hình ảnh CT hỏi bệnh gì (phải tập phân biệt các dạng u gan, đừng vội vàng để đọc nhầm), hỏi xử trí gì,</p> <p>+ Tầm soát ung thư gan: nguy cơ cao, rất cao (lưu ý đọc kỹ: xơ gan do NN gì, nếu xơ gan do VG B/C thì mới tầm soát nguy cơ rất cao; xơ gan do NN khác thì tầm soát kiểu nguy cơ cao thôi) – Hướng dẫn JSH.</p> <p>- Keyword: “đau hạ sườn phải”, “đi khám tình cờ thấy u gan”</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <p>+ Ung thư tế bào gan – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)</p>
	Ung thư tụy	<p>- Câu hỏi:</p> <p>+ Câu hỏi tương tự như phần viêm đường mật (tức vấn đề chủ là VÀNG DA), cho hình ảnh học hỏi chẩn đoán gì, xử trí và tiên lượng</p> <p>+ Lưu ý đọc thêm guideline về việc cắt được resectable hay không cắt được irresectable của u</p> <p>+ Bài ghi ung thư tụy nhưng phải đọc hết phần “Ung thư quanh bóng Vater” trong sách 2021.</p> <p>- Keyword: tương tự viêm đường mật, có điều diễn tiến viêm đường mật là cấp tính, còn này là kéo dài có thể vài tháng hoặc 1 năm luôn.</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <p>+ Ung thư quanh bóng Vater – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)</p> <p>+ Ung thư tụy – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2013).</p>
	Thoát vị (bẹn, đùi, thành bụng)	<p>- Câu hỏi:</p> <p>+ Dạng thức này câu hỏi thường chỉ quy thành: [1] Xử trí tiếp theo và [2] Xử trí như thế nào. Các bạn để ý tùy theo giới tính, tuổi, tái phát hay không tái phát mà phân định nhé.</p> <p>- Keyword: “khối rơi xuống bìu”, mấy cái nghiệm pháp liên quan đến thoát vị.</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <p>+ Thoát vị bẹn, đùi – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)</p> <p>+ Thoát vị bẹn đùi thành bụng – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2013).</p>

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Phần	Tên bài	Các dạng câu hỏi, những điều cần lưu ý Tài liệu cần đọc (quan điểm cá nhân)
	Trĩ – Nhiễm trùng vùng hậu môn, trực tràng	<p>- Câu hỏi:</p> <p>+ Với trĩ: phân độ Masuda, hướng xử trí cho từng phân độ trĩ, nên làm CLS gì cho trường hợp này (ví dụ có một số trường hợp trĩ nhưng phải nội soi đại tràng tìm ung thư).</p> <p>+ Với nhiễm trùng HMTT: vị trí lỗ rò trong, cách xử trí các trường hợp rò và nhiễm trùng HMTT</p> <p>- Keyword: “rỉ dịch cạnh hậu môn”, “đau hậu môn”, v.v.</p> <p>- Tài liệu cần đọc:</p> <p>+ Trĩ – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)</p> <p>+ Nhiễm trùng hậu môn – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)</p> <p>+ Rò hậu môn – Bệnh học Ngoại khoa Tiêu hóa (2021)</p>

c. SẢN PHỤ KHOA:

Sản là một trong những môn siêu cấp khó, giết thí sinh dễ như trở bàn tay

- Một số điểm đổi mới đề cương Sản:
 - o Đề cương có sự thay đổi chuyển từ liệt kê các chương sang ghi kỹ và rõ hơn rất nhiều các phần cần học.
 - o Bỏ một số phần, đặc biệt là phần thượng di truyền chương 01 phần Sản (tuy nhiên, tất cả các bài SPK của YDS đều có kiến thức nền tảng của chương 01 này nên cũng như không), bỏ một số phần khác mà có đề cập trong đề cương anh để phía dưới, và thêm một số phần không có trong TBL hoặc có ở nguồn khác mà anh không có, thời điểm đó anh phải dịch rất nhiều guideline (anh sẽ để hết phía dưới trong mục tài liệu cho các em).

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

Anh có tóm tắt lại để cho đỡ sót, các bạn có thể xem:

PHU KHOA:

Xuất huyết tử cung bất thường	<ul style="list-style-type: none"> Tính chất: ít/nhiều, đều/không đều/thường xuyên, kéo dài/sau giao hợp/sau mãn kinh. Định nghĩa và các thuật ngữ PALM-COEIN <u>XHTC tuổi sinh sản</u>: <ul style="list-style-type: none"> CĐ CĐPB Xử trí XHTC - NN ác tính: <u>CTC</u> và <u>NMTC</u> <ul style="list-style-type: none"> CĐ CĐPB Xử trí
Vô kinh - Rối loạn phóng noãn	<ul style="list-style-type: none"> XHTC chức năng Định nghĩa XHTC chức năng XHTC chức năng ở tuổi dậy thì và quanh mãn kinh: cơ chế, CĐ, CĐPB, xử trí.
Viêm vùng chậu cấp	<ul style="list-style-type: none"> Các dạng viêm vùng chậu cấp: viêm NMTC, viêm vòi trứng, áp-xe phần phụ, VPM chậu. Tác nhân gây viêm vùng chậu Điều trị viêm vùng chậu cấp.
Bệnh lây qua đường tình dục	<ul style="list-style-type: none"> Các thể loại bệnh tình dục (T. Pallidum, C. Trachomatis, N. Gonorrhea, HIV, T. Vaginalis): Chẩn đoán, xử trí, tiên lượng
Tiết dịch âm đạo bất thường	<ul style="list-style-type: none"> BV, Candida: Chẩn đoán, xử trí, tiên lượng.
Khối vùng chậu	<ul style="list-style-type: none"> Khối vùng chậu: <ul style="list-style-type: none"> CDPB các nguyên nhân UXTC: FIGO 2018, chẩn đoán, xử trí Bệnh tuyến cơ TC: Δ, θ U buồng trứng: <ul style="list-style-type: none"> Phân loại: WHO 2014 Phương tiện CLS Chẩn đoán, xử trí: <ul style="list-style-type: none"> Khối cơ năng Khối thực thể không tân lập: Nang lạc NMTC.

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

	<ul style="list-style-type: none"> ○ Khỏi thực thể tân lập: Xử trí ○ Ung thư BT: Chẩn đoán, nguyên tắc xử trí.
Tầm soát ung thư CTC/Pap	<ul style="list-style-type: none"> • Tân sinh - diễn tiến tự nhiên - phương tiện chẩn đoán - nguyên tắc xử trí
Vú	<ul style="list-style-type: none"> • Nguyên nhân đau vú • Phương tiện chẩn đoán thay đổi sợi bọc • Xử trí các kết quả xét nghiệm • Chẩn đoán và xử trí đau vú
U vú	<ul style="list-style-type: none"> • Nguyên nhân • Diễn tiến tự nhiên • BHLS của ung thư vú • PT chẩn đoán UT vú • CDPB nguyên nhân • Điều trị và tiên lượng • Phương tiện tầm soát ung thư
Tránh thai	<ul style="list-style-type: none"> • Tất cả các phương pháp tránh thai
Phá thai	<ul style="list-style-type: none"> • Nội và ngoại khoa: <ul style="list-style-type: none"> • Phác đồ, phương pháp • Hiệu quả, biến chứng, giới hạn chỉ định

SẢN KHOA:

Nửa đầu thai kỳ	<ul style="list-style-type: none"> • Lệnh bội • TMTS và Thalasemia • Nhiễm trùng thai nhi: Rubella, CMV, giang mai • Nhiễm trùng thai phụ: HIV, VGSV, viêm AD do VK. <p>Note: Không có bài Song thai + Nguyên lý cơ bản dùng thuốc !!!</p>
XHAD 3 tháng đầu thai kỳ	<ul style="list-style-type: none"> • Chiến lược tiếp cận XHTC 3 tháng đầu thai kỳ (trang 36) • Thai nghén thất bại sớm (tr. 61) [note: không nhắc tới TNTB liên tiếp] • Thai ngoài tử cung • Bệnh nguyên bào nuôi thai kỳ.
Suy thai	<ul style="list-style-type: none"> • Suy thai chưa vào chuyển dạ: Không thấy trong sách? • Suy thai trong chuyển dạ (Tr. 400)

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Thai giới hạn tăng trưởng trong tử cung	<ul style="list-style-type: none"> • Thai giới hạn tăng trưởng trong tử cung (chẩn đoán - xử trí - tiên lượng) (tr. 302). • Khảo sát hình ảnh học trong IUGR (tr. 148 ??) - Đọc
Sinh non	<ul style="list-style-type: none"> • Phương pháp dự phòng sanh non • Chẩn đoán dọa sanh non, chuyển dạ sanh non • Sử dụng thuốc giảm co trong điều trị dọa sanh non, chuyển dạ sanh non • Sử dụng cort hỗ trợ trưởng thành phổi • Sử dụng MgSO₄ trong bảo vệ não thai nhi.
Vết mổ cũ lấy thai	<ul style="list-style-type: none"> • <u>Vỡ tử cung/tiền căn mổ lấy thai</u>: chẩn đoán, xử trí, dự phòng (bài <u>Vỡ tử cung ??</u>) - Huy soạn (chưa paste)
Tăng huyết áp thai kỳ	<ul style="list-style-type: none"> • Nhận biết + đánh giá các RL THA thai kỳ (tr. 252) • Nhận biết + đánh giá biến chứng mẹ và thai (tr. 257) • Nguyên lý quản lý hội chứng HELLP và sản giật trong chuyển dạ (tr. 276) • Sử dụng thuốc hạ áp và chống co giật trong TSG. (tr. 268) • Quyết định chấm dứt thai kỳ (Tr. 262) • Dự phòng các bệnh lý THA thai kỳ: quan điểm hiện nay (tr. 281)
Đái tháo đường thai kỳ	<ul style="list-style-type: none"> • Tầm soát: công cụ, chiến lược (tr. 224) • Chẩn đoán và xử lý (tr. 237) • Kết cục sản khoa về mẹ và con (tr. 232).
Chăm sóc cơ bản trong chuyển dạ	<ul style="list-style-type: none"> • Chuyển dạ kéo dài (tr. 341) • Ối vỡ non, nhiễm trùng ối (tr. 363) • <u>Chẩn đoán, xử trí ngôi bất thường có thể sanh ngã âm đạo: Ngôi mông, ngôi mặt</u> (bài nào??) - còn ngôi mặt :((• Chỉ định sanh giúp: ventouse, forceps (tr. 367) • <u>Chỉ định mổ lấy thai</u> (tr. 367) • Hồi sức sơ sinh ngạt (tr. 410 và 416 [2 bài])
Cấp cứu sản khoa	<ul style="list-style-type: none"> • Sốc sản khoa (tr. 460) • Băng huyết sau sanh (tr. 425, dự phòng tr. 382) • Nhau bong non (tr. 431) • Nhau tiền đạo (tr. 438) • Vỡ tử cung (tr. 447) • Sa dây rốn (tr. 452)

Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.

Chăm sóc hậu sản	<ul style="list-style-type: none"> Nhiễm trùng hậu sản (tr. 524) <u>Huyết khối tĩnh mạch sâu thời kỳ hậu sản</u> (bài nào??) - done
Cho con bú sữa mẹ	<ul style="list-style-type: none"> Biến chứng tuyến vú thời kỳ hậu sản (tr. 505) Nuôi con bằng sữa mẹ trường hợp VG. B và HIV (tr. 493) Sử dụng kháng sinh khi thực hiện bú mẹ (tr. 513) Xử trí bé từ chối bú mẹ (tr. 490)

- Quan điểm của anh về môn Sản:
 - Đây là môn anh thấp điểm nhất nhưng lại dành thời gian đầu tư nhiều nhất. Nghe nghịch lý phải không, nhưng sự thật là môn này các bạn phải nỗ lực rất nhiều không phải ở **chỗ học TBL, đánh đề mà phải nghe giảng lâm sàng tích cực, đọc rất nhiều guideline và phải “hiểu”** (link anh để ở dưới).
 - **Hiểu** ở đây nghĩa là:
 - Các bạn phải tập hiểu được “vấn đề chủ”, giải quyết được “nút thắt chủ” trong các tình huống lâm sàng được đưa ra. Các tình huống lâm sàng SPK phức tạp ở chỗ 1 người PN có thể có rất nhiều vấn đề than phiền, bạn phải là một BS SPK thực thụ khi cố gắng đi tìm ra vấn đề chủ của BN. Điều này đòi hỏi tập luyện chứ không tự nhiên mà có, tập luyện thông qua xem clip lâm sàng, nghiền ngẫm và đọc nhiều guideline khác nhau, đọc sách TA nữa. Anh khuyên tài liệu TA các bạn nên đọc những gì BM liệt kê trong đề cương đã, kiểu lấy đó làm gốc.
 - Các bạn phải hiểu được ý thầy cô trong các tình huống đó. Khi nào cần “chờ đợi”, khi nào cần “quyết liệt”, khi nào cần “thận trọng”, khi nào cần “theo dõi sát”. Lúc nào cũng phải nhớ tính mạng mẹ luôn là quan trọng hơn nên việc xử trí cũng phải có thái độ đúng đắn. Để hiểu được ý thầy cô, các bạn nên đọc thêm các phần giải đáp thắc mắc của các đề tốt nghiệp các năm và xem clip.

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

- Các bạn phải hiểu được những kiến thức trong sách, những kiến thức cập nhật, hiểu sâu, hiểu rõ (học nuốt sách, học như cháo) rồi hãy đọc thêm nhiều thật nhiều thêm. Giai đoạn này xu hướng các guideline mới ra nhiều hơn đòi hỏi phải có sự cập nhật so sánh giữa các guideline hiện tại với trước đó (để có cho kiểu này).
 - Các bạn phải hiểu được từ ngữ được sử dụng trong câu hỏi, đừng để bị cài bởi những cái “nhất” (ít phù hợp nhất, phù hợp nhất, tối ưu nhất, tối thiểu, quản lý thì khác với xử trí, v.v.)
- Nhận xét về đề Sản 2022:
 - Đề có vẻ dễ dàng với các bạn học YDS hoặc biết trước các đề giữa và cuối kỳ của YDS, tốt nghiệp YDS vì cho lại khá khá các câu trong đề cũ. Anh không có hết đề nên giải cũng chật vật chút nhưng quan trọng nếu bạn học hiểu sâu và kỹ thì các bạn vẫn có thể giải được.
 - Đề tập trung vào các nội dung guideline mới như ASCCP 2019 cũng như các nội dung kinh điển của SPK, các bạn giải đề + học kỹ vẫn có thể > 5, ai muốn > 7 thì phải nỗ lực nhiều

❖ **Các bài thi Sản (2022):**

https://drive.google.com/drive/folders/1qPPtZW_poCqntdtNU5p0N230ZYLo22Bz?usp=sharing

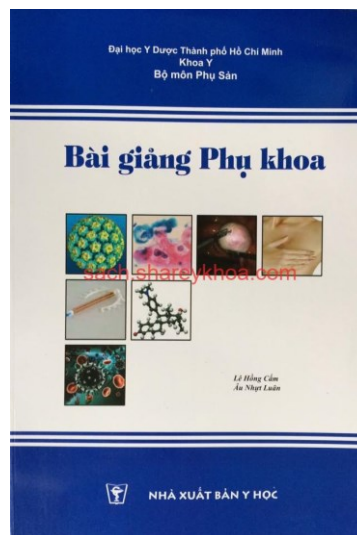
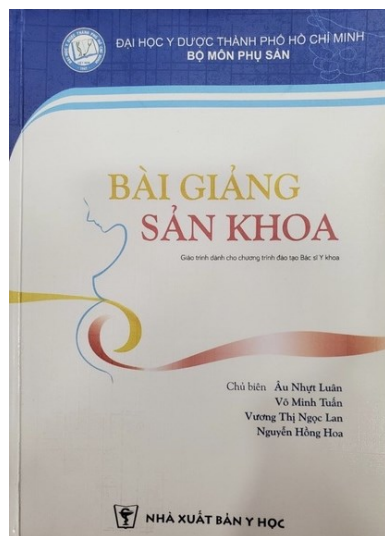
- Ở đây có một lưu ý, các bài trong TBL và sách Sản 2021 chỉ là nền tảng để các bạn đọc thêm nhiều thứ. Đặc biệt lưu ý các tài liệu tham khảo tiếng Anh bộ môn để trong đề cương vì đã từng được bùng ra hỏi rất nhiều trong đó.

❖ **Học liệu chính (Tiếng Việt):**

- Sách Bài giảng Sản khoa (2021)

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

- Sách Bài giảng Phụ khoa (2017)



Hình 3. Các sách Sản phải nhuần nhuyễn

- ❖ **Học liệu tiếng Anh:** Nhiều lắm, các bạn cố gắng đọc thêm, nếu bạn nào có khả năng có thể liên hệ được với các bạn YDS thì có thể hỏi các bạn các tài liệu trọng tâm.
- ❖ **Các tài liệu + link đề + clip youtube:**
 - Link Youtube các buổi trình LS (2020) do anh tổng hợp từ nhiều nguồn khác nhau: [SẢN ĐHYD - YouTube](#)
 - Link các bài SPK anh và BS. Huy note cũng như các guideline anh và BS. Huy dịch (chưa đủ):
<https://drive.google.com/file/d/1MMxXqJ1vpPLo6zXu6ALqljBCa7ewVnxq/view?usp=sharing>
 - Link các bài Ngoại anh và BS. Huy note (chưa đủ):
https://drive.google.com/file/d/1RwOFxQYs_3M7KPurA34pk_fa8ozYXDqq/view?usp=sharing
 - Link đề thi và các file APP + RAT:
- Tổng hợp các đề thi: [ĐỀ THI - Google Trang tính](#)

*Em vô cùng biết ơn các anh chị đi trước đã truyền đạt những kinh nghiệm quý báu cho chúng em.
Biết ơn các bạn BS. Huy, BS. Phát, BS. Trúc, BS. Yến đã đồng hành cùng mình trong suốt hành trình này.*

- Link record giảng đường:
https://drive.google.com/drive/folders/13YTOyR5Y03doYHVt7RyN8R9CCFQ_tQoE?usp=sharing
 - Ôn NT 2019 YDS:
<https://drive.google.com/drive/folders/1ovuJnGbTEXCiOmVAJub8YldKUDMvtRc7?usp=sharing>
 - Bài giảng Sản:
https://drive.google.com/drive/folders/19s7SXNf0QnXkv_yMXEn4Yuy4OWYCLAHU?usp=sharing
4. **Đề thi Nội trú năm 2022** (nhớ lại và note đề nên độ chính xác không cao nhưng các anh chị đã cố gắng hết sức, các bạn có thể xem thêm các đề note của các anh chị khác nữa nhé)

Xin trân trọng cảm ơn BS. Huy, BS. Trúc, BS. Yến đã cùng với Hưng hoàn thành bộ đề note lại năm 2022 này.

⇒ **Link:**

https://drive.google.com/drive/folders/1w9q0zvVISOeRuummyFrYqC9RtvXXE_zhT?usp=sharing

Tài liệu chỉ mang tính tham khảo, các bạn cần đọc tài liệu chính thống để đảm bảo nền kiến thức vững chắc.

Thay mặt các anh chị, thân chúc các bạn học tốt và đạt được ý nguyện của mình trong bình an

- BS. Nguyễn Việt Hưng -

Các bạn có thắc mắc hay câu hỏi thêm có thể liên hệ trực tiếp với anh thông qua Messenger FB, anh sẽ cố gắng hỗ trợ các bạn trong khả năng và thời gian bản thân. Khi nhắn các bạn cứ hỏi thẳng vấn đề của mình mà không cần chào hay add friend rồi đợi anh phản hồi lại rồi mới hỏi chi hết nhen.

FB: www.facebook.com/hung.nguyenviet.98622/