

REVIEW ĐỀ NGOẠI NHI

1. Cho case lồng ruột có quấy khóc con, ói, tiêu máu, sốt, có tiêu chảy, bụng trướng, ấn bụng đề kháng hỏi điều trị nào không phù hợp
a. Tháo lồng bằng hơi
b. Kháng sinh
c. Bù dịch đường tĩnh mạch
d. Đặt sonde mũi dạ dày
có ấn bụng đề kháng rồi
=> viêm phúc mạc: CCB của tháo lồng không mở
2. Cho case lồng ruột không biến chứng hỏi CLS đầu tay là gì
a. Siêu âm bụng
b. XQ bụng không sửa soạn
c. XQ đại tràng
3. Bé 3 tháng khám ko có tinh hoàn(P), tinh hoàn (T) co rút kèm theo bị lỗ tiểu thấp cần cls gì?
a. Siêu âm bụng
b. Nội soi ổ bụng
c. Karyotype
d. Hẹn tái khám sau 6 tháng
4. Khám không sờ thấy tinh hoàn thì cls nào
a. Nội soi ổ bụng
b. Siêu âm bụng
5. Biến chứng muộn sau phẫu thuật hirschsprung!
a. Xi miệng nổi
b. Áp xe vật thanh cơ
c. Viêm ruột
d.
b/c muộn có: táo bón mạn tính, viêm ruột, són phân, rối loạn CN tình dục
6. Dấu hiệu nào ít gặp trong lồng ruột:
a. dấu dance
b. U lổng
c. Thăm HMTT thấy u lổng
d. Thăm HM thấy găng dính máu
đến sớm là thấy rồi
chỉ có 5% thôi
7. Ý nghĩa chụp UIV?
a. Đánh giá giải phẫu đường tiết niệu
b. Đánh giá chức năng thận
c. Đánh giá vị trí tắc nghẽn
8. Lâm sàng lồng ruột ở trẻ lớn có đặc điểm gì?
a. LS nghèo nàn chủ yếu dựa vào CLS
b. Trướng bụng, nôn ói ra dịch mật

- c. Tam chứng kinh điển
9. Đặc điểm hạch nào sau đây cần phải sinh thiết?
a. Tăng kích thước trong 2-3 tuần
b. Không thay đổi sau điều trị 2 tuần
c.
10. Đặc điểm hạch gợi ý ác tính?
a. Hạch toàn thân
b. Sưng
c. Di động
11. Nguyên nhân nào sau đây không gây ra nổi hạch?
a. Sau dùng thuốc Paracetamol
b. Sau dùng thuốc phenytoin
c. Hạch sau chích ngừa lao
12. Bé 1 t, hạch nổi ở nách T trên đòn trái kích thước 2-3cm, chẩn đoán nghi nhiều nhất?
a. Hạch sau chích ngừa lao
13. Bé 5t có khối ở giữa cổ dk 3x2 cm, không sưng nóng đỏ, di động hỏi nguyên nhân nghi nhiều nhất là
a. Nang giáp móng
b. Leukemia
c. Nerublastoma

- c. Hạch sau chẩm ngựa iao
12. Bé 1 t, hạch nổi ở nách T trên đòn trái kích thước 2-3cm, chẩn đoán nghĩ nhiều nhất?
- Hạch sau chẩm ngựa iao
13. Bé 5t có khối ở giữa cổ dk 3x2 cm, không sưng nóng đỏ, di động hơi nguyên nhân nghĩ nhiều nhất là
- Nang giáp móng
 - Leukemia
 - Neurblastoma
14. Nguyên lý phẫu thuật trong nang ống mật type 1?
- Cắt nang, nối ống gan chung với hồng tràng
 - Cắt nang, nối ống mật chủ với hồng tràng
15. Bé bị vàng da, đau bụng, siêu âm có nang ống mật chủ, nhận định nào sau đây đúng?
- Đau bụng do căng bao nang hoặc do dịch tụy trào ngược vào ống mật
 - Vàng da, ói do chèn ép đường mật, teo đường mật
16. Chung tình huống trên, CLS nào không đúng
- Billirubin
 - Men gan
 - TORCH
 - Amylase
17. Kết quả CTM BC 10K, Neu 58%, amylase 356 UI, Bili TT 2.56/5.1 mg, hỏi điều trị nào là đúng
- Xếp lịch mổ chương trình sau 2 ngày

Ca này có viêm tụy cấp rồi thì điều trị?

- Nhịn ăn, nuôi ăn đường tĩnh mạch
18. Cho case thận ứ nước nhiễm trùng tiểu lần đầu, hỏi làm gì
- Mổ ngay không cần xem xét xạ hình
 - Nếu có tắc nghẽn và giảm chức năng trên xạ hình
 -
19. UIV thấy hình ảnh gì
- Cản quang thái chậm qua khúc nối
 -
20. VCUG thấy gì
- Trào ngược bàng quang niệu quản
 - Đánh giá bàng quang
 - Đánh giá niệu quản
21. Điều nào không đúng trên xquang bụng không sửa soạn?
- Tính được tỷ số RSI
 - Quai ruột dẫn
 - Vắng hơi khung chậu, trực tràng
 - Liềm hơi dưới hoành
22. Cho case lâm sàng bé 9 tháng chậm tiêu phân su, bình thường đi tiêu 1-2 lần/ngày, đến khám vì khóc, khám thấy bụng trướng, cho hình Xquang đại tràng cản quang như sau, hỏi bước tiếp theo cần làm gì?



- Sinh thiết hút trực tràng
- Đặt hậu môn tạm
- Đo áp lực hậu môn trực tràng
-

LÂM SÀNG

Đề thi: Osce: bốc thăm 1 trong 2 xog lâm, 1 trạm 3'. Cứ theo check list lâm là được. Đối với nông hậu môn chưa biết kích thước cây nông thì nên khám hậu môn trc. Đối với nông đa quy đầu a sẽ hỏi thêm biể chứng nông đa quy đầu và cách xử lý sau nông bị bí tiểu

Thêm 5 câu:

1. XQ đại tràng của thể vô hạch toàn bộ khung đại tràng?
→ Hình dấu hỏi
2. Bé 1 tuổi, Sa nghi ngờ nang đường mật. Tiếp cận nào sau đây ở lần đầu tiên không nên làm?
A. Đánh giá mức độ vàng da
B. Phân biệt vàng da nội khoa và ngoại khoa
C. MRCP
3. 1 bé khám có khối vùng bẹn bùi, không nên làm gì?
A. Cho trẻ nằm yên không quấy khóc
B. Xoa ấm 2 bàn tay người khám
4. SA nang đường mật có đặc điểm?
A. Độ nhạy giảm khi có hiện tượng viêm
B. Nang đường mật có thể phát hiện trong 3 tháng đầu thai kì
C. Không khảo sát được sự thông thương của ống gan chung và nang
D. Không khảo sát được kênh chung mật tụy
3 tháng giữa
được.
được
5. Trẻ lớn có đặc điểm lòng ruột nào sau đây?
A. Khóc thét
B. Bú
C. Triệu chứng lâm sàng nghèo nàn, cần CLS
D. Bụng trướng, nôn dịch xanh và tiêu máu