

ĐỀ THI LÝ THUYẾT NGOẠI LÒNG NGỰC – TIM MẠCH

Y6 - ĐỀ 3

1. Một BN được chẩn đoán ung thư phổi tế bào gai T3N2Mx, chọn lựa điều trị nào sau đây:

A. Hóa trị giảm nhẹ. (GĐ 3b rồi)

B. Hóa trị hỗ trợ.

C. Phẫu thuật cắt thùy phổi.

D. Xạ trị hỗ trợ.

E. Điều trị bằng EGFR-TKI.

7. bệnh van hai lá đã lâu, nghe rung tâm trương ở mỏm tim 4/6. Siêu âm tim kết luận hẹp van 2 lá khít, lá van vôi hóa nhiều. Chỉ định tiếp theo là:

F. Thông tim chụp mạch vành (bị lâu rồi nên khả năng ảnh hưởng mạch vành ???)

G. Chụp CT ngực có cản quang

H. Chuẩn bị mổ thay van hai lá

I. Chuẩn bị mổ sửa van hai lá

J. Điều trị nội khoa và tái khám định kỳ.

8. Chọn câu đúng về hội chứng phù áo khoát

F. Do khối u ác tính trong trung thất xâm lấn tim và các mạch máu lớn gây ra

G. Biểu hiện của tình trạng suy tim do khối u trung thất gây ra

H. Do hiện tượng chèn ép hoặc xâm lấn vào tĩnh mạch chủ trên, thường do các khối u trong trung thất trên và đôi khi cũng có thể do u thùy trên phổi

I. Tĩnh mạch chủ dưới thường bị nặng nề

J. Không bao giờ gặp ở bệnh nhân nữ

9. BN đến khám vì thấy mạch máu dẫn vùng cẳng chân và đùi 2 bên, không kèm triệu chứng nào khác. Khám thấy chân không phù, không thay đổi màu sắc da; dẫn tĩnh mạch đang mang lưới hay mao mạch khu trú từng cum vùng đùi và cẳng chân. Thái độ xử trí cho bệnh nhân này:

F. Điều trị bằng thuốc trợ tĩnh mạch.

G. Chích xơ tĩnh mạch.

H. Phẫu thuật Muller.

I. Phẫu thuật stripping tĩnh mạch hiển lớn.

J. Mang vớ áp lực.

10. Bệnh nhân bị đâm bằng dao nhọn vào bụng vùng thượng vị, vào viện với tình trạng da xanh, niêm nhạt, mạch nhanh, huyết áp tụt; siêu âm bụng: dịch ổ bụng lượng ít, siêu âm tim: dịch màng tim lớp mỏng. Thái độ xử trí:

F. Chọc dò dịch màng tim.

G. Mở rộng vết thương thám sát.

H. Nội soi ổ bụng thám sát.

I. Mở cả ngực và bụng.

J. Cần tiếp tục hồi sức: truyền máu, thuốc vận mạch.

11. Bệnh nhân bị đâm bằng dao nhọn vào bụng vùng thượng vị, vào viện với tình trạng da xanh, niêm nhạt, mạch nhanh, huyết áp tụt; siêu âm bụng: dịch ổ bụng lượng ít, siêu âm tim: dịch màng tim lớp mỏng. Thái độ xử trí:

F. Chọc dò dịch màng tim.

G. Mở rộng vết thương thám sát.

H. Nội soi ổ bụng thám sát.

I. Mở cả ngực và bụng.

J. Cần tiếp tục hồi sức: truyền máu, thuốc vận mạch.

Trưởng Bộ Môn