

120 câu 8 bài mỗi bài 15 câu. Mình chỉ nhớ dc như vậy, nói chung thì Nhi học hiểu bài ra khá sát với bài giảng + kinh nghiệm năm ngoái năm nay học chắc vào là dc.

Xuất huyết: **đã check 16/09/2020**

- 1/ Thuốc nào gây giảm tiểu cầu ( hay chất lượng tc k nhớ) : đáp án là **aspirine** / corticoid / .....
- 2/ Cường lách gây: Tăng sản tc ngoại biên / trung ương / **tăng hủy ngoại biên** / trung ương
- 3/ **Fanconi** : 4 đáp án như trên.
- 4/ Cơ chế DIC: **tăng tiêu thụ tc ngoại biên**
- 5/ XN nào chẩn đoán xác định bệnh hemophilia: t chọn định lượng tất cả ytdm + th gian thrombin, **có đáp án là TQ + TCK.**
- 6/ 1 câu hỏi bệnh gì mà áp dụng cái bảng trang 217 Nhi tập 2 hỏi đại khái cho TQ TCK tiểu cầu bình thường bất thường gì đó, chọn ra bệnh.
- 7/ 1 câu điều trị chọn câu đúng, t chọn nghỉ ngơi tuyệt đối. R. có đáp án là chườm nóng ( ice mới đúng ) . r chọc hút băng ép , rửa sạch vết thương gì đó.

Tay chân miệng: có mấy câu viêm màng não k lq tcm gì cả.

- 1/ Hình X phù phổi cấp, thls như slide ppt cô kể, hỏi lý do sai lầm của bs: ko nghĩ ev 71 do k bóng nước/ k nhận thấy OAP, / ...
- 2/ 1 ca thở nhanh 60 mạch 160 HA cũng tăng 160 gì đó, 40 độ, co giật co gồng. hỏi dấu hiệu nào giúp ch đoán tcm khi chưa có cls: triệu chứng tkinh / mạch/ huyết áp/ nhiệt độ/ nhịp thở.
- 3/ mấy câu thls lạ lạ k nhớ lắm 1 bé nữ lớn 10 tuổi 2 ngày nay đau đầu, nôn ói nhiều, k co giật k sốt. nghĩ nn nào: v nao nhậ / vn siêu vi / vmn mũ/ vmn lao...
- 4/ 1 câu sụt cân chán ăn 2 tháng , bla bla .... cũng nhưc đầu ..... chẩn đoán cũng các đáp án trên.
- 5/ vài thls cho 1 ca vô hồi nên làm gì trc : nội kq/ ivig / hạ sốt/ hạ huyết áp gì đó. 1 câu thở nhanh co lõm nhẹ thì nên đặt nkq liền. 1 câu có tr chứng tk chưa có dh hô hấp gì nghe bạn nói là ivig trc, t chọn nkq, ca nào t cũng chọn nkq +\_\_+ ...
- 6/ Điều quan trọng khi điều trị tcm tại nhà: dặn mẹ dh tái khám ngay / cách li trẻ khác trong nhà / vệ sinh nhà cửa ....
- 7/ 1 thls cho công thức máu MCV 60 mấy fl , MCHC 22, Eosinophil 450 , Bạch cầu 9000, đa nhân 2500. hỏi chẩn đoán:
  - a/ siêu vi, th máu đẳng sắc đẳng bào
  - b/ siêu vi, hc nhỏ nhược sắc
  - c/ vmn , đẳng sắc đẳng bào
  - d/ vmn, hc nhỏ nhược sắc
  - e/ ký sinh trùng, hc nhỏ nhược sắc.

Thận:

- 1/ dấu hiệu tổn thương sang thương tối thiểu trên kính quang học: bình thường/ dày màng đáy, bla bla...
- 2/ thuốc nào hiện nay dc ưa chuộng nhất trong hcth (hình như kháng thuốc hay chỉ là hcth ko nhớ): MMF, tacrolimus, corticoid .....
- 3/ 1 câu thls bé này hcth điều trị cũng 4 tuần r mà đạm niệu còn, hình như có cao ha hay tiểu máu gì đó nói chung nguy cơ k đơn thuần k tối thiểu cao rồi, hỏi nên làm gì: tiếp tục trị / chờ 4 tuần nữa sinh thiết / sinh thiết luôn / thuốc CYP hay gì đó k nhớ.
- 4/ Định nghĩa kháng thuốc.
- 5/ Ra lại cái câu tỷ lệ đáp ứng xơ hóa cục bộ từng phần: 10 15 20 25 30 %?
- 6/ 2 con vi trùng nào vpmnp.
- 7/ thuốc gì trị vpmnp.
- k nhớ vetc hỏi gì nữa.

**Cơ giât.**

- 1/ thls bé bị té, xong dấu tk khu trú, cơ giât, hỏi nên làm gì: **CT** / chọc dịch não tủy / ....
- 2/ Liều Dextrose trẻ ngoài sơ sinh, **đáp án là 30% 2ml** / các đáp án khác là tổ hợp của 30 % 10 % và 2 ml 5ml. vs 1 câu hình như A C đúng mà câu đó cũng sai ...
- 3/ **Liều Dextrose cho trẻ sơ sinh**, cũng vậy.
- 4/ 2 thls Cho 2 bé Na máu 116, hình như mấy kg đó ko nhớ lắm, đại khái tính ra 1 ca là 48 1 ca là 56 bù trong 4 h đầu chọn đáp án. các đáp án là combo giữa các liều, 4h hay 8h, Na 3 hay Na 10%
- 5/ thls bé 12kg cơ giât, đã 1 liều Dia r sau 5p còn giât. **làm gì tiếp?** dia 1,2, dia 2,4, phenyl 20, .....
- 6/ thls bé 10 kg y như trên. có đáp án dia 1,4 hay 2,8 ....
- 7/ 1 câu cho bé 8 tuổi cơ giât trên 20p, 4 đáp án có Lorazepam nhưng liều 1mg/kg, diazepam thì liều chỉ 0,1, **phenobarbital 20**, phenytoin 20.
- 8/ **Liều Ca khi hạ đáp án là** combo trộn lẫn Ca gluconat hay Ca clorit 0,5 - 1 hay 0,1 - 0,2, TMC trong 15 p hay TTM chậm 15p.
- 9/ 1 bé động kinh điều trị valproate, **hiện k tdphu**, **bé vẫn cơ giât**. Lựa chọn: tăng liều / chuyển wa carbamazepi.... / giữ nguyên liều valp....
- 10/ 1 ca thls hình như cơ giât lần đầu 10 tuổi, **nên làm gì sau khi hết giât?** **EEG** / .....

*ôn thêm liều Rx hạ calci máu  
Ôn thêm Điều trị động kinh ở trẻ em  
Ôn thêm EEG trong cơ giât*

Hô hấp:

- 1/ Đặc tính của khò khè: thì nào, hít / hay thở hay cả 2/ âm có tiếng dạng nhạc hay k?
- 2/ DH quan trọng cần khai thác khi khò khè: cách khởi phát / tuổi / khò khè thật hay k / ac đúng / ab đúng

3/ cái nào k phải khô khè mạn / tái phát : viêm tpq / loạn động lồng chuyên / mềm sụn/ vòng thắt mạch / k nhớ lắm thứ tự của 2 câu na ná có đáp án dĩ vật nữa....

4/ cũng vậy , đáp án có viêm thanh khí quản.

5/ bsu ít nghĩ hen chọn câu sai: từ khi sinh ra /kèm ho nhiều/ .....

678910/ thls 3 thls của bé đầu tiên vô tr chứng hen , chỉ có thở nhanh. ch đoán : mức trung bình. r câu hỏi xử trí. r sau 3 nhát ventolin bé đó te tua hơn, nói ngắt quãng .... hỏi mức độ ( nhẹ / tb/ tr-b nặng / nặng / ác). r hỏi xử trí ( ch bị cho ICU / .....). r sau đó 1 2 h nó càng te tua hơn, mê . hỏi mức độ , xử trí nào sai : có MGSO4 tm, ventolin pkd , .....

11/vtpq thls vô phân độ shh: hình như ca đó độ 2+ vtpq. có đáp án vphoi, vpq , vpq- phổi kèm combo với các shh độ 2 -3

12/ xử trí nào sai vtpd : hình như kháng sinh.

Suy dinh dưỡng:

1/ XN nào k có giá trị trong ch đoándinh dưỡng: ferritin/ lao tố/ yếu tố đông máu / công thức máu.....

2/ XN nào k có giá trị trong ch đoándinh dưỡng: ferritin/ lao tố/ ASTALT / công thức máu....

3 4 5 6/ vài thls vô cho các bé, có bé cho WA -3,5 WH -3,2 HA -1,5. hỏi sdd thể gì. cấp / mạn ..... câu nào sai.

7/ 1 bé sanh 2300g . vô sau đó hỏi ca đó nhập viện / về dặn mẹ cách cho ăn uống..... k nhớ lắm có đáp án kháng sinh nv .

8/ 1 câu hỏi 1 bé sdd nặng đang thiếu chất tùm lum điều nào k nên ? Vit A liều tấn công/ folic / sonde dd nuôi ăn/ TTM nuôi ăn (chắc refeeding).

10 11 12 13 14 15/ Hình và chữ trang 136 - 137. cho thls áp dụng 2 cái đó: vd hỏi vùng nào lùn, vùng nào nguy cơ sdd, trong 4 bé ( giấu chữ trên đầu đi thay bằng tên Anh Bình Cường Dư ....)bé nào sdd cấp/ mạn. 1 bé suy giáp thì bé đó là hình nào ? ABC hay AC BC? 1 bé cắt ruột non lúc 3 tuổi nay 4 tuổi thì bé có thể là hình nào ABC hay AB AC???

Hình như có 1 câu thân nhiệt 36 , hỏi xử trí hay hỏi gì đấy k nhớ, đại khái nó sgmd nặng r.

NTSS: check

1/ 3 4 thls như trong slide . cái ủ ấm hỏi cho về / nhập viện / ..... cái bé surfactant hỏi nv hay về hay ks uống ..... bé mẹ ối hỏi cũng hỏi như vậy.

5/ KS trong ntss : a/ cipro + ampi . b/ metro + cef c/ Cefo + macro d/ Ampic + genta

6/ Hình như cho CRP ca đó hỏi siêu vi hay vi trùng.

7/ 1 bé rốn dơ , rỉ dịch nâu . hỏi xử trí. cho về / nhập viện / cho ks uống hện tái khám/ lên tuyến trên .....

8/ 1 bé mụn mủ da . cũng hỏi xử trí. cho về thuốc tím tắm hsau tái khám/ nhập viện/ chuyển chuyên khoa.....

9/ 1 câu áp dụng chiến lược điều trị, thls mẹ ồi vớ 20 dịch ồi dơ . đáp án khám ls 2 lần /ng..... hình như 1 câu chọn câu sai KS ngay.

10/ biện pháp ngừa lây nhiễm khoa ss : rửa tay / nữ trang gì đây khuỷu tay .....

**Tim:** Đã check 12/9/2020

1/ Dấu hiệu trung thành. 4 triệu chứng: tim nhanh - khó thở - rale ứ đọng - gan to

1 thls cho vài câu liên tiếp: đại khái giống đề tốt nghiệp. bé 10t nv vì khó thở, mệt, ran ẩm, da lạnh, crt dài, có attt 3/6 mồm, att trương 2/6 mồm, atttruong ls 3 T. cls của suy tim.

Hỏi : phần độ stim be này NYHA 1234 hay suy tim cấp? nn suy tim ca này? đáp án hở 2 lá + cao áp phổi ,,,, gì gì đó giống trắc nghiệm. r có 1thls khác cũng đại loại vậy k nhớ lắm có 2 đáp án đúng nhất là hở 2 lá + hở chủ và đáp án kia là hở hẹp 2 lá. hỏi cơ chế bé này : giảm ch năng tâm trương / thu / suy thu thất trái / ab đúng / ac đúng/

2/ 1thls cũng suy tim như vậy, X quang có chỉ số tim 0,55. ecg dày thất.... cái nào phù hợp vs frank starling : có đáp án AB ĐÚNG. ABC ĐÚNG. đáp án 0,55. đáp án ecg....

nói chung 2 3 thls liên hoàn gì đó lẫn lộn.

Vài câu điều trị áp dụng cái cô dạy.

1 câu hỏi slide Natriuretic Pepide.