

ĐỀ 2017:

Trạm 1 - Vàng da / Đau hạ sườn (P)

1. BN nữ, 56 tuổi, đau dưới sườn P, bệnh 3 ngày, đau quặn từng cơn sau ăn 30 phút, nước tiểu vàng sậm, niêm vàng nhạt, 37,5°C. Khám ấn đau HSP, đề kháng (-), túi mật không sờ chạm. BMI 25 kg/m², PARA 4004, HA 140/70 mmHg.

- + Chẩn đoán nghi ngờ nhiều nhất? -> viêm đường mật cấp do sỏi
- + Thiếu triệu chứng quan trọng nào? Phân có bạc màu không? có ngứa không?
- + Hỏi gì ở tiền căn? Có cơn đau sau bữa ăn như vậy trước đây chưa?
- + CLS chẩn đoán xác định ở khoa cấp cứu -> siêu âm bụng
- + BN có bao nhiêu yếu tố 4F? -> bệnh nhân có 4F

Trạm 2 - Khối phồng vùng bẹn bìu

2. BN nam, 34t, khối phồng vùng bẹn P, bệnh 1 năm, kích thước (không nhớ), không xuống bìu, xuất hiện khi vận động nhiều, tự đẩy lên được, ấn xẹp. Cách 3 ngày khối không đẩy lên được, không đau. Ấn xẹp

- + Chẩn đoán nghi ngờ nhiều? nghi ngờ nhiều là thoát vị bẹn gián tiếp kẹt
- + Khám gì? Khám tinh hoàn trên bệnh nhân này
- + Hỏi gì trong tiền căn? Các yếu tố nguy cơ của thoát vị bẹn
- + Siêu âm cần quan sát cấu trúc quan trọng nào? Siêu âm xem mạch máu nuôi
- + Chi tiết nào phân cách giữa thoát vị TT và thoát vị GT -> động mạch thượng vị dưới

Trạm 3 - Bí trung đại tiện

3. BN nữ, 62 tuổi, đau bụng quặn cơn quanh rốn, bệnh 3 ngày. Mỗi cơn kéo dài 1-2 phút, có kèm buồn nôn và nôn ói nhiều. Không đại tiện được nhưng vẫn trung tiện được. Dấu rắn bò (+), âm ruột 15 lần/phút, tăng âm sắc. Mổ túi mật cách 15 năm, sau mổ 1 tuần phải mổ lại do tắc ruột.

- + BN có hội chứng gì? -> bán tắc ruột
- + Dấu hiệu gì có giá trị nhất? -> dấu rắn bò
- + Nguyên nhân nghi ngờ nhiều? -> bán tắc ruột do u đại tràng
- + Cho cái iPad có phim X-quang —> chi tiết nào không có trên phim? Đáp án em chọn là mức nước hơi đại tràng
- + Cần quan tâm kết quả sinh hoá nào? -> ion đồ là quan tâm nhất

Trạm 4 - Chấn thương / Vết thương vùng bụng

4. BN nam, bị đâm vào giữa rốn bằng dao Thái Lan, say xin trả lời không rõ ràng, M 110-120 l/p, HA 80/60 mmHg, da xanh niêm nhạt, bụng chướng nhẹ, ấn đau khắp bụng, đề kháng không rõ.

- + BN có hội chứng gì? -> hội chứng viêm phúc mạc xuất huyết nội

- + Mô tả vết thương còn thiếu cái quan trọng gì? -> có lòi tạng ra hay không
 - + CLS đầu tay? Siêu âm FAST
 - + Đâm vào giữa rốn ngoài trướng mạch máu thì khả năng cao trướng tạng gì?
- Ruột non
- + Loại dịch nào gây phản ứng đau yếu nhất? —> Nước tiểu

ĐỀ NGÀY 1:

Trạm 1 - Đau do viêm đường mật do sỏi:

- + Cần hỏi thêm triệu chứng gì cần cho chẩn đoán.
- + Hỏi thêm thông tin gì về tiền căn.
- + Có mấy yếu tố trong 4F của sỏi túi mật.

Trạm 2 - Thoát vị bẹn:

Nam, có tiền căn mổ gì ở bụng á. Hay đi cầu rặn. Hút thuốc. Khỏi thoát vị lúc nằm không tự lên mà phải tự đẩy lên. Lúc khám thì ấn đau, đẩy không lên được.

- + Hỏi BN bị gì?
 - Thoát vị bẹn trực tiếp kẹt
 - Thoát vị bẹn trực tiếp nghẹt
 - Thoát vị bẹn gián tiếp kẹt**
 - ☒ Thoát vị bẹn gián tiếp nghẹt
 - Thoát vị đùi
- + Cần làm nghiệm pháp hay khám gì nữa?
 - Chạm ngón
 - Chẹn lỗ bẹn sâu
 - ☒ **Khám tinh hoàn**
 - Với 2 nghiệm pháp gì á...

+ Hỏi thêm tiền căn gì? -> tiền căn yếu tố nguy cơ thoát vị bẹn

A. Đi tiêu phân có bất thường không?

☒ **B. Tiểu rặn**

C. Gia đình còn ai bị giống không?

+ Siêu âm cần chú ý gì?

- Cấu trúc tạng thoát vị
- Mật độ tạng thoát vị
- Kích thước lỗ thoát vị
- ☒ **Cấp máu tạng thoát vị...**

Trạm 3 – Bí trung đại tiện:

Đau nôn bí đại tiện 2 ngày có trung tiện được. Có tiền căn mổ tắc ruột do dính

Khám dấu rắn bò, âm ruột 15 lần/phút

+ Hội chứng gì?

- a. Liệt ruột
- ☒ b. Bán tắc
- c. Tắc ruột
- d. ...

+ Tắc do gì?

- a. U
- ☒ b. Dây dính
- c. Xoắn ruột
- d. ...

+ Đọc X - quang xem dấu hiệu nào không có trên X – quang?

+ Trường hợp trên cần làm thêm CLS gì?

- a. CTM
- ☒ b. Ion đồ
- c. ...

Trạm 4 – Chấn thương, vết thương bụng:

Có vết thương đâm ở giữa bụng chảy máu rỉ rả. Mạch nhanh, huyết áp giảm, spO2 thấp. Bn k tỉnh táo

+ Hội chứng gì?

- ☒ A. Sốc mất máu
- ☒ B. Viêm phúc mạc

+ Hội tạng nào dễ bị tổn thương nhất?

- ☒ a. Ruột non
- b. Đại tràng
- c. Gan
- d. Tụy

+ Cấp cứu cần thực hiện CLS gì?

- ☒ FAST

+ Cần hỏi thông tin gì thêm để đánh giá vết thương thấu bụng?

☒ Tàng lõi ra hay thấy tạng

ĐỀ NGÀY 2:

Trạm 1 – Vàng da

BN vàng da tăng dần. Vàng da vàng mắt, nc tiểu vàng sậm, ngứa. Bệnh nhân sụt 11 kg trong vòng 2 (hay 3) tháng. Tiền căn ĐTĐ 10 năm. Khám thấy khối u vùng trên rốn kích thước #4×6cm, không đau, không di động, túi mật căng to, ấn ko đau.

1) Hỏi thêm gì?

☒ Phân bạc màu

B. Nôn ói

C. Đi cầu ra phân đen

.....

2) Túi mật to do gì?

A. Tắc tại rốn gan

B. Tắc ở ống gan

☒ C. Tắc nghẽn phần dưới đoạn đổ vào ống túi mật

D. Tắc nghẽn đoạn đổ vào ống mật chủ

3) Chẩn đoán nghĩ đến là?

☒ A. u tụy

B. u bóng vater

C. u gan

4) Xét nghiệm nước tiểu thấy ?

A. Bilirubin TP tăng,..

☒ B. Bilirubin TT tăng, Urobilinogen âm tính

C. Bilirubin TT tăng, Urobilinogen tăng

D. Bilirubin TP tăng, Urobilinogen âm tính

5) CLS cấp cứu

☒ A. Siêu âm B Amylase và NT

.....

Trạm 2 - Khối phòng vùng bẹn bìu

BN nam, 23 tuổi, Khối thoát vị lúc tăng lúc giảm từ 2 năm trc nhưng không phẫu thuật. Gần đây thấy khối thoát vị, đẩy không vào, sưng ấn đau nên đi khám. Không có tiền căn mổ

bụng, không hút thuốc lá. Khám thấy khối thoát vị xuống bìu, trên dây chằng bẹn, ấn xẹp, đau.

1) Thoát vị gì?

- A. Nghẹt trực tiếp
- ☒ B. Nghẹt gián tiếp
- C. Kẹt trực tiếp
- D. Kẹt gián tiếp

2) Khám thêm gì?

- A. Chạm nông
- B. Chạm sâu
- ☒ C. Tĩnh hoàn

3) Siêu âm chú ý gì? Máu nuôi tạng thoát vị?

4) Ranh giới thoát vị đùi bẹn?

- ☒ A. Dc bẹn

5) Thăm hậu môn trực tràng làm gì?

- A. Coi có rò hậu môn ko
- B. Khám tuyến tiền liệt to ko 23 tuổi
- ☒ C. "Tiếng kêu douglas"
- ☒ D. Khám trĩ nội táo bón?
- E. Khám cơ thắt hậu môn



tự nhiên thoát vị bẹn khám có tiếng kêu douglas?

Trạm 3 - Bí trung đại tiện

BN nam, đến khám vì chướng bụng và không đi tiêu được. Bệnh nhân bí trung đại tiện 4 ngày, đau bụng mức độ không trầm trọng, chỉ đau âm ỉ đôi khi có quặn -> gợi ý tắc nghẽn do u nên dính là đau quặn cơn, không nôn, không sốt. Khám thấy chướng bụng toàn thể, không có điểm đau khu trú, không sốt. Tiểu ít, khát nước. Da khô, môi khô.

Tiền căn mổ bụng khâu thủng dạ dày cách 10 năm. ĐTĐ.

1) Cần hỏi thêm gì?

- ☒ A. Vài tháng trở lại đây bn có tiêu phân đen, ra máu
- B. Có nội soi dạ dày lại chưa
- C. Tiền căn nhiễm HP

2) Dấu hiệu gì biểu hiện rõ nhất

- ☒ A. Thiếu nước
- B. Bán tắc ruột
- C. Viêm phúc mạc
- D. Hội chứng tắc đường thoát dạ dày

3) Chẩn đoán ...? A Hẹp môn vị

- ☒ B Tắc ruột do u
- C Tắc ruột do dính

4) Khám thêm gì?

- ☒ A. Hậu môn trực tràng
- B. Dấu óc ách
-

5) Trên xquang ko thấy cơ quan nào?

- A. Đại tràng xuống
- B. Ruột non
- C. Đại tràng ngang
- D. Đại tràng sigma

Trạm 4 - Chấn thương, vết thương bụng

BN nam 30 tuổi, cách 60ph nhập viện vì chấn thg, bn đi xe taxi ngồi ghế sau, xe đó tông vào đuôi xe trc, bụng đập vào thành ghế.

Mạch 110, huyết áp 120/60, thở 22, hiệt độ 38

Có xây xát vùng quanh rốn, bụng mềm, ấn đau khắp bụng, đề kháng (+)

1) Hội chứng gì?

- A. Sốc nhiễm trùng
- ☒ B. Viêm phúc mạc
- C. Chảy máu ổ bụng
- D.

2) Tạng nào bị tổn thương?

- A. Gan
- B. Lách
- C. Mạch máu

☒ D. Ruột non

E. Ko tạng nào

3) Dùng cận lâm sàng gì cho bệnh nhân cấp cứu?

☒ A. SA fast B. nội soi dạ dày

...

4) Cái nào tăng trong máu ☒ C. CRP, WBC

B AST ALT

C Bilirubin,... D Amylase,...

5) Dịch nào gây kích thích phúc mạc mạng nhất

A. Máu

☒ B. Dịch dạ dày

C. Dịch mật

D. Dịch đại tràng

E. Dịch ruột

TRẢ LỜI:

Trạm 1:

+ A. Phân bạch màu

+ C

+ A

+ B

+ Siêu âm

Trạm 2:

+ TVB gián tiếp nghẹt

+ Tĩnh hoàn

+ Đủ máu nuôi

+ D/C bẹn

+ Khám tuyến tiền liệt to ko

Trạm 3:

+ A

+ A

+ C

+ A

Trạm 4:

+ Viêm phúc mạc

- + Ruột non
- + SA Fast
- + CRP, WBC
- + Dịch dạ dày

ĐỀ NGÀY 3:

Trạm 1:

BN nam, lớn tuổi, được gia đình đưa đi khám vì vàng da tăng dần. Vàng trong x tháng. Phân bạc màu, nước tiểu vàng.... Máy ... ngày nay đau âm ỉ vùng hạ sườn phải. BN tự sờ thấy 1 khối u cứng chắc ở thượng vị, 4x4cm kích thước cỡ trái cam, đau. Máy hôm nay BN bị sốt nhẹ 38oC, ớn lạnh. Khám không thấy điểm đau khu trú, không có đề kháng

1. Nguyên nhân gây vàng da

- ☒ A. Tắc mật
- B. Tán huyết
- C. Xơ gan
- D. Hội chứng cận u

2. Nguyên nhân gây sốt

- ☒ A. Viêm đường mật
- B. Viêm túi mật
- C. U hoại tử
- D. Viêm phúc mạc
- E. Viêm gan

3. Cần khám cần mô tả để xác định chẩn đoán

- A. Rung gan ấn kỹ sườn dương tính
- B. Phản ứng dội dương tính
- ☒ C. Túi mật căng to ấn đau
- D. Thăm trực tràng thấy phân bạc màu
- E. Gõ đục vùng thấp (?)

u đầu tụy thì túi mật to k đau chứ

4. CLS nào đặc hiệu cho viêm gan do rượu:

- ☒ A. GGT
- B. ALT

5. Nguyên nhân nghĩ nhiều nhất???

- ☒ A. U đầu tụy
- B. U đại tràng

Trạm 2:

BN **nam 68 tuổi**. Giáo viên đã nghỉ hưu. Thấy có 1 không phỏng vùng bẹn trái 2 tháng (hoặc 2 năm) nay. Khối xuất hiện khi... **nam nghĩ thì tự xẹp**, không đau. **Tiểu dễ**. BN bị CHA, hút thuốc lá 5 gói/năm, táo bón 4-5 ngày mới đi được có khi phải thụt tháo. CÓ 4 người con, 2 trai, 2 gái. Chưa từng phẫu thuật

1. Xác định dạng thoát vị ở BN này?

- ☒ A. **Thoát vị bẹn trực tiếp**
- B. Thoát vị bẹn gián tiếp
- C. Thoát vị đùi

*Năm biến mất -> dấu hiệu thoát vị trực tiếp

2. Đây là yếu tố nguy cơ ở bệnh nhân này?

- A. Nghề nghiệp giáo viên
- B. Hút thuốc lá
- ☒ C. **Táo bón**
- D. Sinh con nhiều

3. Bắt buộc phải làm thêm gì khi thăm khám ở bệnh nhân này?

- A. Thăm khám tuyến tiền liệt (qua ngã hậu môn)
- B. Khám tìm khối u
- ☒ C. **Khám tìm khối phồng bên T**
- D. Làm nghiệm pháp Howship-Romberg tìm thoát vị bịt
- E. Sờ xem tạng có thiếu máu không

***Khám thiếu máu khi khối phồng không tự xẹp**

4. Nguyên nhân nào gây ra tình trạng trên?

- A. Còn ống phúc tinh mạc
- ☒ B. **Thoái hóa collagen**
- C. Tinh hoàn lạc chỗ
- D. Lỗ bẹn sâu giãn rộng

5. Nếu cần xác định chẩn đoán thì làm thêm CLS gì?

- A. Xquang bụng đứng không sửa soạn
- ☒ B. **Siêu âm bẹn bìu**
- C.
- D.
- E.

Trạm 3: BN nữ 65 tuổi. Gần đây thấy chán ăn, sụt cân,..... Còn trung tiện được. Từng mổ bắt con, mổ loét dạ dày tá tràng. Khám dấu rắn bò (+). Bí đại tiện 4 ngày, còn trung tiện được.

Thiếu nước, môi khô

1. Dấu hiệu nào quan trọng để phân biệt tắc ruột cơ học và liệt ruột
☐ A. Bí trung đại tiện
☒ B. Dấu rắn bò
2. Cần khám thêm gì ở BN này để xác định chẩn đoán.
☐ A. quai ruột nổi
☒ B. Thăm hậu môn trực tràng
☐ C.
3. Điều nào sau đây không cần phải hỏi thêm để chẩn đoán nguyên nhân tắc ruột?
☒ A. Từng nội soi dạ dày chưa
☐ B. Từng nội soi đại tràng chưa
☐ C. Tiêu phân nhầy máu
☐ D. Chán ăn, sụt cân
☐ E.
4. Nhìn hình thì nghĩ nguyên nhân tắc là:
☐ A. Tắc ruột non do dính
☒ B. Tắc đại tràng do u
☐ C. Tắc do lao hồi manh tràng
☐ D. Xoắn đại tràng chậu hông

*Tắc đại tràng thường không do dính mà thường là: do u, do xoắn, do lao

*Trên hình tắc ở đại tràng sigma

5. Hình xquang ruột non có gì sau đây ?
☐ A. Niêm mạc ruột non thừa thớt
☐ B. Chênh nhau giữa các mực nước hơi trên cùng 1 quai ruột
☒ C. Giãn rộng quai ruột non giữa bụng
☐ D. Chân hẹp -> chân rộng mới đúng
☐ E. Vòm cao -> vòm hẹp

Chân hẹp chỉ có ở đại tràng

Niêm mạc thừa thớt ở đại tràng -> đại tràng

Trên phim chỉ có mức nơi đại tràng

Trạm 4: BN nam, té xe được 2h, đập bụng trên trái vào tay lái. Thấy đau khắp bụng, nhịp thở 22-25, HA 90-60 --> 110-70, niêm nhạt, chướng giữa bụng, gõ vang giữa bụng, gõ đục vùng thấp (?). Bụng mềm không đề kháng không rõ, ấn đau khắp bụng. Không sốt, môi lưỡi khô?

1. Hội chứng thấy rõ nhất trên bệnh nhân này là? A.

☒ Chảy máu trong ổ bụng

B. Xuất huyết tiêu hóa

C. Viêm phúc mạc

D. Mất nước

E.

2. Tạng nghi bị tổn thương nhiều nhất

A. ruột non

B. gan

☒ lách

D. tụy

E. Đại tràng góc lách

3. Tham khám nào nhất thiết phải thực hiện ở BN này?

A. Khám hậu môn trực tràng

☒ Khám phổi trái, ngực trái

C. Phản ứng da

D. Nghiệm pháp Murphy

4. CLS ở cấp cứu SÂ FAST

5. Dịch nào ít kích thích phúc mạc nhất

A. dịch ruột non

B. dịch dạ dày

C. dịch tụy

D. dịch mật

☒ nước tiểu