Bé trai 3 tháng tuổi, khoảng 3 ngày nay bị nôn ói nhiều. Triệu chứng nào sau đây là triệu chứng nguy hiểm?

Nôn kèm sốt 37,50C

Nôn ra thức ăn

Nôn tất cả mọi thứ

Nôn vào sáng sớm

Xóa lựa chọn

Nguyên nhân thường gặp nhất gây vàng da ứ mật ở trẻ nhỏ là gì?

Nhiễm trùng bào thai.

Bệnh gan chuyển hóa.

Teo đường mật.

Viêm gan sơ sinh vô căn.

Một bé nghi ngờ teo đường mật bẩm sinh nên được quan sát điều gì?

Màu da

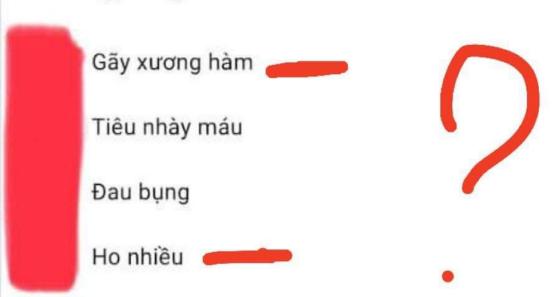
Màu kết mạc mắt

Màu nước tiểu

Màu phân

Xóa lựa chọn

Triệu chứng nào sau đây được xem là có nguy cơ thất bại đường uống?

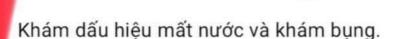


Câu Trắc Nghiệm 11-20

Bé nam 9 tuổi, bệnh 1 ngày đau nhiều vùng quanh rốn và thượng vị, không lan, đau tăng sau ăn, giảm ở tư thế gập người. Kèm ói 10 lần ra thức ăn lượng nhiều, không sốt, chưa tiêu, tiểu bình thường. Thông tin nào cần ghi nhận đầu tiên khi khám?

Khám tìm dấu hiệu xuất huyết, vết bầm và vàng da.

Khám tri giác và sinh hiệu.



Khám bụng tìm điềm đau thượng vị và điểm Mayo Robson.

Xóa lưa chon

Tiêu chảy giảm khi cho bệnh nhân tạm ngưng ăn đường miệng là biểu hiện của cơ chế tiêu chảy nào?

Xâm nhập.

Bám dính.

Thẩm thấu.

Do viêm.

Bé 12 tháng đến khám vì nôn 5 lần trong ngày nay. Ngày qua, bé được chẩn đoán tiêu chảy cấp không mất nước và được điều trị ngoại trú. Tình trạng nôn của bé nên được xử lý như thế nào?

Cho nhập viện truyền dịch.

Đánh giá lại bệnh nhân

Cho bé siêu âm bụng.

Hướng dẫn kỹ thuật uống chậm.

Xóa lựa chọn

Triệu chứng nào sau đây giúp chẩn đoán nguyên nhân tiêu chảy hướng đến vi khuẩn?

CRP 80mg/dL

Sốt ngày 2

Kèm nôn ói

Kèm theo ho, sổ mũi

Bé nữ 10 tuổi, đau bụng tái đi tái lại trong 3 tháng nay. Mẹ bé bị viêm dạ dày đang điều trị. Khám lâm sàng chỉ ghi nhận ấn đau thượng vị. Bước tiếp theo nên làm gì?

Khai thác thêm dấu hiệu cảnh báo.

Cho điều trị ngoại trú vì là đau bụng chức năng.

Làm xét nghiệm tầm soát đau bụng mạn.

Làm nội soi dạ dày tá tràng cho bé.

Xóa lựa chọn

Bé 7 tuần tuổi, bắt đầu vàng da từ 2 tuần tuổi tới nay, tiểu sậm màu, tiêu phân bạc màu, bú mẹ hoàn toàn, không sốt. Tổng trạng khá, sinh hiệu ổn, cân nặng lúc sinh 3 kg, cân nặng hiện tại 5 kg, gan lách không sờ chạm, da vàng không dấu xuất huyết, không phù. Xử trí nào phù hợp ở tại phòng khám?

Cho bé siêu âm bụng sau bú để tìm dấu tắc nghẽn đường mật ngoài gan.

Làm các xét nghiệm đánh giá rồi nhập viện.

Xét nghiệm bilirubin toàn phần và trực tiếp rồi quyết định hướng tiếp cận.

Điều trị ngoại trú, tái khám lúc 8 tuần tuổi nếu còn vàng da.

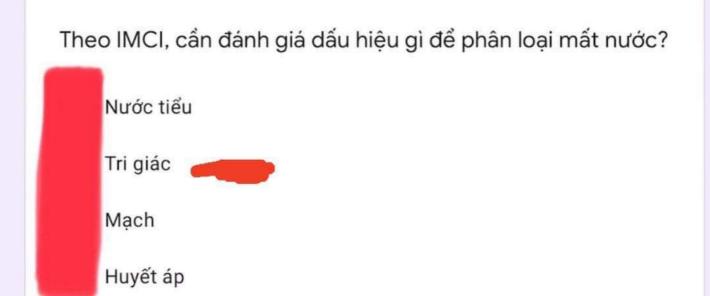


Xóa lựa chọn

Nguyên nhân thường gặp gây đau bụng cấp ở trẻ 10 tuổi là gì?



Xóa lựa chọn



Bé 8 tháng, bệnh 1 ngày với tiêu chảy 6 lần, phân lỏng vàng không máu, ói 6 lần ra sữa, không sốt. Khám em tỉnh, sinh hiệu ổn, uống được, mắt không trũng, dấu véo da mất nhanh, tim đều, phổi trong, bụng mềm. Xử trí nào phù hợp?

Nhập viện để bù dịch qua sonde dạ dày.

Zinc, ORS, dặn dò tái khám.

Cần xét nghiệm soi phân để quyết định kháng sinh.

Cần đánh giá thêm thông tin.

Xóa lựa chọn

Tác nhân nào dưới đây gây tiêu chảy theo cơ chế viêm?

EIEC

EPEC

ETEC

EAEC

Bé 12 tháng, bị tiêu chảy ngày thứ nhất có các dấu hiệu: li bì, uống kém, mắt trũng, dấu véo da mất chậm, cân nặng trước bệnh 10 kg. Lượng dịch bù cho bé là bao nhiêu?

300 ml NaCl 0,9% truyền tĩnh mạch trong 30 phút.

1000 ml ORS nhỏ giọt qua sonde dạ dày trong 3 giờ.

750 ml ORS uống dần trong 4 giờ.



1000 ml NaCl 0,9% truyền tĩnh mạch trong 6 giờ.

Xóa lựa chọn

Bé An, 6 tháng tuổi, đến khám vì tiêu chảy 3 ngày nay, đi tiêu có máu ở trong phân. Khám thấy sinh hiệu ổn, không mất nước. Bạn sẽ xử trí gì cho bé An?

Xét nghiệm soi phân



Cho nhập viện

Xét nghiệm công thức máu, CRP, điện giải đồ, chức năng thận

Cho uống Ciprofloxacin

Điều nào say đây là đúng khi tư vấn về chế độ ăn uống cho trẻ bị tiêu chảy cấp ngày 3?

Tiếp tục bú mẹ nếu trẻ đang bú mẹ



Giảm chất béo để đường ruột nghỉ ngơi

Giảm lactose vì tiêu chảy làm thiếu hụt men lactase

Chuyển sang sữa không có lactose nếu trẻ đang uống sữa công thức

Xóa lựa chọn

Bé An, 2 tuổi, được chẩn đoán là tiêu chảy cấp có mất nước nhưng thất bại đường uống do ói nhiều. Cần xử trí gì cho bé An?

Bù dịch bằng Lactate Ringer đường tĩnh mạch 100ml/kg

Bù dịch bằng Lactate Ringer đường tĩnh mạch 75ml/kg trong 4 giờ

Bù dịch theo phác đồ B với Oresol nhưng pha loãng để giảm áp lực thẩm thấu Oresol xuống còn 145mOSm/L

Bù Oresol qua sonde dạ dày 100ml sau mỗi lần tiêu chảy

Điều trị 1 trẻ bị tiêu chảy cấp kèm ói nhiều cần lưu ý điều gì?

Nếu trẻ không mất nước, bù dịch theo phác đồ A đường uống nhưng đút chậm

Nếu trẻ mất nước nặng, bù dịch phác đồ đường tĩnh mạch và đút thêm đường uống nhưng đút chậm

Nếu trẻ có mất nước, bù dịch theo phác đồ C đường tĩnh mạch

Nếu trẻ không mất nước, bù dịch theo phác đồ B đường uống nhưng đút chậm

Xóa lựa chọn

Trẻ ói có triệu chứng nào sau đây cần nghi ngờ nguyên nhân u não?

Giảm trương lực cơ

Thở nhanh sâu

Co giật

Nhịp tim chậm