# PRETEST TIẾP CẬN HO

Y2018 - ĐỢT 1 - NHÓM 3

Bệnh viêm xoang cấp thường gặp ở lửa tuổi nào?

A. < 2 tuổi

B. 2-3 tuổi

C.4-7 tuổi

D. 8-10 tuổi

Khi khám một trẻ nghĩ đến tắc nghẽn đường hô hấp trên cấp tính. Câu hỏi gì quan trọng giúp chắn đoán nguyên nhân?

- A. Có hội chứng xâm nhập không?
- B. Có ho không?
- C. Có sổ mũi không?
- D.Đã dùng thuốc gì?

Dấu hiệu nào sau đây không đúng trong bảng điểm Centor hiệu chỉnh?

- A. Sốt > 38 độ C
- B. Hạch cổ trước to, đau
- C. Amidan sung to, xuất tiết
- D. Ho đàm

Một trẻ 5 tuổi, được chẩn đoán viêm họng cấp do vi trùng, không tiền căn dị ứng thuốc, sống ở vùng không nguy cơ kháng thuốc, không biến chứng, chọn lựa điều trị nào sau đây là đúng?

- A. Amoxcilline -a.clavulanate lièu thấp
- B. Amoxcilline -a.clavulanate lièu cao
- C. Levofloxacin
- D. Cefdinir

WHO dựa vào đặc điểm nào sau đây để phân loại viêm phối ?

- A. Lâm sàng (ho, thở nhanh, co lõm)
- B. X-quang có tổn thương phổi
- C. Lâm sàng kết hợp X-quang
- D. Cấy đảm phân lập được tác nhân

Trên lâm sàng, để chẩn đoán viêm phổi dựa vào điều nào sau đây ?

- A. Lâm sàng (ho, thở nhanh, co lõm)
- B. X-quang có tổn thương phổi
- C. Lâm sàng kết hợp X-quang
- D. Cấy đàm phân lập được tác nhân

Bệnh nhi nam, 5 tháng tuổi, bệnh tại nhà 5 ngày với sốt, ho. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở nặng,  $\mathrm{Sp0}_2$  90%, phổi nghe ran ẩm nổ 2 bên. Cơ chế nào sao đây là cơ chế chính của tình trạng nói trên của bệnh nhi ?

- A. Giảm thông khí
- B. Shunt tại phổi
- C. Bất tương hợp V/Q
- D. Täng khoảng chết

Bệnh nhi nữ, 2 tháng tuổi, sinh thường, bệnh tại nhà 14 ngày với ho, số mũi. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở nhẹ,  ${\rm SpO_2}$  95%, phổi nghe ran ẩm kèm khỏ khè. Đặc điểm bệnh gợi ý tác nhân nào?

A. Siêu vi

B. Phé cầu

C. Vi khuẩn không điển hình

D. Vi khuẩn lao

Bệnh nhi nam, 10 tháng tuổi, bệnh tại nhà 7 ngày với sốt, ho. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng suy hô hấp, SpO<sub>2</sub> 86%, phổi nghe ran ẩm nổ 2 bên. Bệnh nhân được thở NCPAP.

Xét nghiệm máu: Na+: 125 meq/l, K+: 4.5 meq/l, Cl-: 101 meq/l, Ca++: 2.2 meq/l. Cơ chế nào sao đây là cơ chế chính của tình trạng này?

- A. Đặc tính của phế cầu trong viêm phổi nặng
- B. Mất nước do sốt, thở nhanh
- C. Ăn uống kém trong suốt thời gian bệnh
- D. Tình trạng tăng tiết ADH

Bé gái 6 tháng, đến khám vì khó thở, bệnh 3 ngày. N1 – N2: cháu ho, sổ mũi, sốt nhẹ. N3 cháu thở mệt nên đến khám.

Khám thấy tổng trạng ổn. Thở 62 lần/phút, sốt 38°2, rút lõm ngực nhẹ, phổi ít ran ẩm hai bên. Các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường.

Dấu hiệu quan trọng nhất để gợi ý chắn đoán ở bệnh nhân này là gì?

- A. Ho, số mũi
- B. Sốt 38°2
- C. Thở nhanh
- D. Ran âm

Tác nhân vi trùng thường gặp gây việm thanh thiệt cấp ?

- A. Heamophilus Influenzae
- B. Streptococcus group A
- C. Mycoplasme pneumonie
- D. Streptococcus pneumonia

Một trẻ 3 tuổi đến khám vì khó thở, có thờ rít thì hít vào, vẻ hốt hoảng, co kéo hõm trên ức nặng, không thể nằm, kèm khán tiếng, bỏ ăn . Nghĩ đến khó thở thanh quản mức độ nào?

- A. Nhẹ
- B. Trung bình
- C. Nặng
- D. Nguy kịch

Trẻ 5 tuổi đến khám vì sốt, đau họng, khám thấy họng đỏ, kèm viêm kết mạc, sổ mũi và có loét miệng rãi rác. Nghĩ đến tác nhân gây viêm họng trong trường hợp này là gì?

- A. Siêu vi
- B. Streptococcus group A
- C. Bạch hầu
- D. Streptococcus ppneumonia

Tác nhân gây viêm phổi thường gặp ở trẻ sơ sinh là gì ?

- A. Streptococcus pneumoniae
- B. Escherichia coli
- C. Staphylococcus aureus
- D. Listeria monocytogenes

Tác nhân vi khuẩn gây việm phối thường gặp nhất ở trẻ trên 5 tuổi là gì ?

- A. Streptococcus pneumoniae
- B. Mycoplasma pneumoniae
- C. Chlamydia pneumoniae
- D. Staphylococcus aureus

Bệnh nhi nam, 12 tháng tuổi, bệnh tại nhà 8 ngày với sốt, ho. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở nặng, SpO<sub>2</sub> 92%, phổi nghe ran ẩm nổ 2 bên. Bệnh nhân được chụp X quang ngực ghi nhận đám mờ đồng nhất, dạng tròn ở đáy phổi phải. Sau điều trị 10 ngày, bệnh nhân cải thiện lâm sàng hoàn toàn. Thái độ xử trí tiếp theo phù hợp là gì ?

- A. Chụp lại X quang vì đây là tình trạng viêm phổi nặng có biến chứng là suy hô hấp
- B. Cho xuất viện, không chụp lại X quang vì X quang mất nhiều tuần mới cải thiện
- C. Cho xuất viện, không chụp lại X quang vi X quang đã cải thiện trước lâm sàng
- D. Chụp lại X quang vì đây là trường hợp viêm phổi tròn, cần phân biệt với U, Lao

Bệnh nhi nữ, 8 tháng tuổi, bệnh tại nhà 7 ngày với sốt, ho. Bệnh nhi đến khám trong tình trạng khó thở,  $SpO_2$  94%, phổi nghe ran ẩm nổ 2 bên. Bệnh nhân đã được tiêm 3 mũi ngừa phế cầu (Synflorix) lần lượt vào lúc 2,3,4 tháng tuổi. Điều nào giải thích cho tình trạng nói trên ?

- A. Hiệu quả bảo vệ của 3 mũi tiếm chỉ vào khoảng 80%
- B. Bệnh nhi bị nhiễm tác nhân không điển hình
- C. Kỹ thuật tiêm không đạt chuẩn nên không đạt hiệu quả
- D. Bệnh nhân bị nhiễm các type phế cầu khác ngoài vaccine

Bệnh nhi nam 6 tháng được bác sĩ tư vấn chủng ngừa cúm (không có trong chương trình quốc gia) để phòng ngừa viêm phổi. Điều này có lợi cho bé hay không ?

- A. Có lợi vì giúp bé phòng SARS-CoV-2
- B. Có lợi vì phòng viêm phổi sau cúm
- C. Không có lợi vì không phòng được cúm nặng
- D. Không có lợi vì hiệu quả bảo vệ thấp

Bé gái, 1 tháng 12 ngày tuổi, sinh thường, đủ tháng, mẹ bị huyết trắng tuần cuối sau sinh, đến khám vì ho, bệnh được 1 tuần. Bé vẫn bú tốt, không sốt.

Khám thấy tổng trạng tốt. Việm kết mạc 2 bên. Mạch 130 lần/phút. Tº: 37°3, Nhịp thở 66 lần/phút. Phổi nghe ran ngáy, ẩm rải rác 2 bên. Tim đều rõ.

Thái độ xử trí nào là phù hợp nhất?

- A. Cho nhập viện chích Penicillin đủ 7 ngày
- B. Cho về nhà uống Amoxicillin, hẹn tái khám sau 2 ngày
- C. Cho nhập viện chích Cefotaxime đủ 7 ngày
- D. Cho về nhà uống Azithromycin, hẹn tái khám sau 2 ngày

Bé trai, 10 tháng, đến khám vì khó thở, bệnh 5 ngày. N1 – N4: cháu ho, sổ mũi, sốt nhẹ. N5 cháu sốt cao, thở mệt nên được đưa đến khám.

Khám tổng trạng ổn. Thở 60 lần/phút, sốt 38°C, rút lõm ngực, phổi ran ẩm hai bên. Các cơ quan khác bình thường. Tác nhân nào sau đây là nguyên nhân thường gặp nhất gây bệnh cho bệnh nhi này ?

- A. Streptococcus pneumoniae
- B. Haemophilus influenzae
- C. Moraxella catarrhalis
- D. Staphylococcus aureus