



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST NỘI ĐỢT 1-2022-2023 ►
PRETEST HỘI CHỨNG VÀNH CẤP ĐỘT 1 (5/9/2022)

Started on Monday, 5 September 2022, 6:27 PM

State Finished

Completed on Monday, 5 September 2022, 6:40 PM

Time taken 12 mins 24 secs

Question 1

Complete

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp, được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp thành trước giờ thứ 12 Killip I và có phân suất tống máu thất trái < 35%. Thuốc nào nên cho sớm để giảm tỉ lệ tử vong cho bệnh nhân?

- ☐ a. Nitrate tác dụng kéo dài
- ☒ b. Chẹn beta giao cảm
- ☐ c. Chẹn kênh canxi nhóm Non-DHP
- ☐ d. Trimetazidine

Question 2

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO₂ 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Chiến lược điều trị tái thông được lựa chọn trên bệnh nhân này là?



- ☐ a. Tái thông mạch vành bằng tiêu sợi huyết
- ☒ b. Chụp và can thiệp mạch vành thì đầu
- ☐ c. Mổ bắc cầu mạch vành
- ☐ d. Cả 3 đều đúng

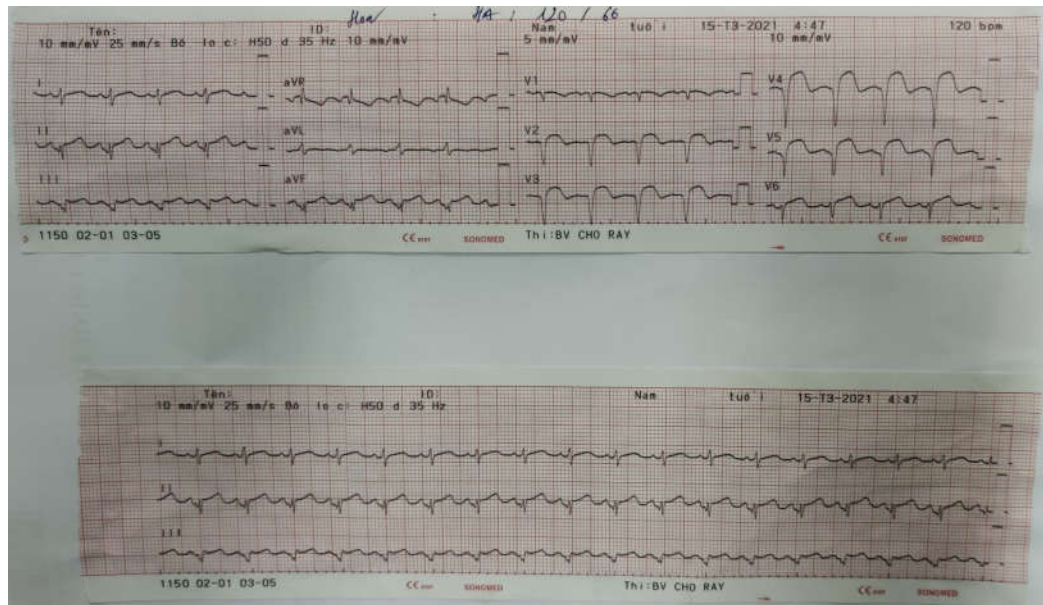
Question 3

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO₂ 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mồm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Bệnh nhân đã dùng Aspirin 81 mg 4 viên, loại thuốc và liều lượng của thuốc kháng kết tập tiểu cầu thứ 2 phù hợp cho bệnh nhân trước khi điều trị tái thông mạch vành là?



- ☐ a. Clopidogrel 150 mg
- ☐ b. Ticagrelor 90 mg
- ☒ c. Prasugrel 60 mg
- ☐ d. Cả 3 đều đúng

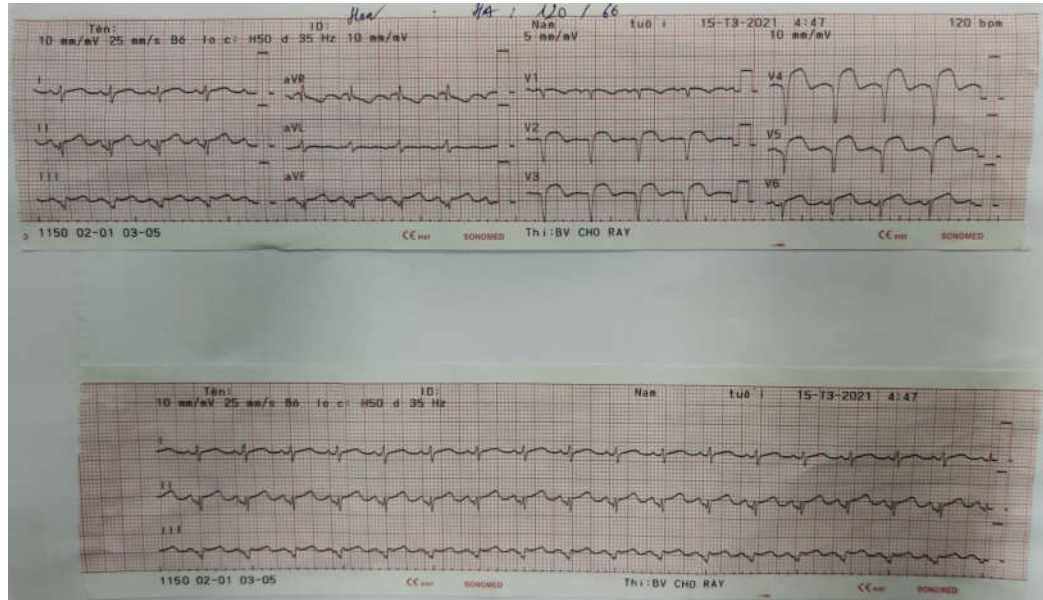
Question 4

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO₂ 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Điều trị nhóm thuốc nào sau đây là phù hợp với bệnh nhân này để giảm tỉ lệ tử vong?



- ☐ a. Ivabradine
- ☒ b. Ức chế thụ thể
- ☐ c. Nitrate
- ☐ d. Morphine

Question 5

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nhập viện được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp không ST chênh lên có phân suất tổng máu thất trái $< 40\%$, lựa chọn chiến lược điều trị phù hợp với bệnh nhân này là?

- ☐ a. Thực hiện các biện pháp thăm dò không xâm lấn ngay lập tức như CT-scan mạch vành
- ☒ b. Điều trị xâm lấn trong vòng 72 giờ
- ☐ c. Điều trị xâm lấn sớm trong vòng 24 giờ
- ☐ d. Điều trị xâm lấn ngay trong vòng 2 giờ

Question 6

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nhập viện vì nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên thành trước giờ thứ 30, phối hợp bộ đôi thuốc kháng kết tập tiểu cầu nào là phù hợp?

- ☐ a. Aspirin + Ticlopidine
- ☐ b. Ticagrelor + Ticlopidine
- ☐ c. Prasugrel + Ticagrelor
- ☒ d. Aspirin + Ticagrelor

Question 7

Complete

Marked out of

1.00

Nhồi máu cơ tim cấp không ST chênh lên thuộc nhóm nguy cơ cao nếu có yếu tố nào sau đây?

- ☐ a. Rối loạn huyết động
- ☐ b. Có triệu chứng suy tim cấp
- ☐ c. Biến đổi động học của đoạn ST và T
- ☒ d. Điểm GRACE > 140

Question 8

Complete

Marked out of

1.00

Thông số nào sau đây KHÔNG CÓ trong thang điểm GRACE?

- ☐ a. Tuổi
- ☐ b. Có ngưng tim lúc nhập viện
- ☒ c. Giới nam
- ☐ d. ST thay đổi

