

# **NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)**

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST NỘI ĐỢT 2 NH 2022-2023 ► Pretest bài Hội chứng vành cấp - Nội đợt 2 NH 2022-2023 (Ngày 07/11/2022)

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, 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 92% (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. Mổ bắc cầu mạch vành
- O b. Cả 3 đều đúng
- o. Chụp và can thiệp mạch vành thì đầu
- $\bigcirc \hspace{0.4cm}$  d. Tái thông mạch vành bằng tiêu sợi huyết

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, 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 92% (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). 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. Cả 3 đều đúng
- b. Clopidogrel 600 mg
- c. Ticagrelor 90 mg
- O d. Prasugrel 5 mg

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, 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 92% (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 thuốc nào sau đây là phù hợp với bệnh nhân này?



- a. Bisoprolol
- b. Atorvastatin
- o. Verapamil
- O d. Morphin

Not yet answered

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 dưới giờ thứ 12 Killip I. Thuốc nào nên cho sớm để giảm tỉ lệ tử vong cho bệnh nhân?

- a. Trimetazidine
- O b. Chen kênh canxi nhóm Non-DHP
- c. Nitrate tác dụng kéo dài
- o d. Úc chế thụ thể

### Question **5**

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nhập viện được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp không ST chênh lên kèm đau ngực tái phát không đáp ứng với thuốc, lựa chọn chiến lược điều trị phù hợp với bệnh nhân này là?

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

Question <b>6</b> Not yet  answered	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?
Marked out of 1.00	○ a. Aspirin + Ticlopidine
	○ b. Clopidogrel + Ticagrelor
	oc. Ticlopidine + Clopidogrel
	<ul><li>d. Aspirin + Clopidogrel</li></ul>
Question <b>7</b> Not yet answered	Chống chỉ định với nitrate ở bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp là?
Marked out of	o a. Nhồi máu nhĩ phải
1.00	<ul> <li>b. Đang dùng thuốc ức chế nhóm phosphodiesterase</li> </ul>
	o. Rung nhĩ đáp ứng thất 86 lần/phút
	<ul> <li>d. Nhồi máu cơ tim có biến chứng blốc nhĩ thất độ I</li> </ul>
Question 8  Not yet  answered	Thông số nào sau đây KHÔNG CÓ trong thang điểm GRACE?
Marked out of	<ul> <li>a. Đái tháo đường</li> </ul>
1.00	○ b. Nhịp tim
	○ c. Huyết áp tâm thu
	○ d. Tuổi

