



Xuống bìu: Gián tiếp

Đau: Nghẹt thiếu máu mới đau. Kẹt mới dính lại máu nuôi bình thường nên kh đau





## Tiêu đề

Cáse 1. Bn nam, 21t nv vì có khối phồng vùng bẹn, lúc trc ấn xẹp, không đau cách 3 năm, bây giờ đau và xún bìu đẩy k lên.

Bn hút hút lá 5 năm

- 1. Nghĩ bn bị gì
- A. Tvb tt nghẹt
- B. Tvb tt ket
- Tvb gt nghẹt
- D. Tvb gt ket
- E. Tvb chưa biến chứng
- 2. Cần khám thêm gì
- A. Chạm ngón
- B. Chẹn lỗ bẹn sâu
- C. 3 ngón
- 🗭 2 tinh hoàn
  - E. Chữ tiếng tây tiếng tàu gì đó =>>>>>>>
  - 3. Tư thế khám
  - A. Đầu cao chân thấp
  - B. Đầu thấp chân cao
- 🗷 Đầu bằng chân thẳng
  - D. Đầu bằng chân hơi co
  - E. Đầu bằng, chân thắng, nghiêng
- → Đã chỉnh sửa 18 thg 12, 2019









## nghiêng cái gì đó

- 4. Siêu âm cần tìm cái gì
- Mạch máu
- B. Dịch tinh hoàn
- C. Blabla

Case 2. Bn nam, tuổi trung niên, không đi tiêu đc 3 ngày, đau bụng quặn cơn quanh rốn, cơn cách nhau 3-5', có nôn nôn xong nhẹ bụng, thấy chướng bụng, mổ VRT gây VPM toàn thể cách n năm

- 1. Cơn đau quặn do nn gì?
- A. Co thắt dạ dày
- B. Co thắt RN
- C. Co thắt RG
- D. Đau do phản ứng viêm tại chỗ
- E. Đau do VPM
- 2. Cần hỏi thêm gì
- 3 Nghĩ bị gì
- X Tắc ruột do dính
  - B. Tắc ruột do u
  - 4. Cần làm theo gì chắc ý hỏi cần khám tìm thêm gì
- 🖊. Dấu rắn bò
- B. Dấu óc ách môn vị
- C. Dấu bouveret
- D. Phản ứng dội

Đã chỉnh sửa 18 thg 12, 2019









Case 3. Bn nữ, 42t nv vì đau bụng HSP đau quặn cơn kéo dài 30' cách nhau 1-2h, buồn nôn, nôn ít, sốt lạnh run Khám vàng niêm, kết mạc mắt Không dấu sao mạch, k lòng bàn tay son

Khám túi mật to Ấn đau và đề kháng ở HSP

Para 4014

1. Yếu tố 4F có bn yếu tố ở bn này?

A. 0

B. 1

Female: Nữ Fat: Không thấy ghi Fourty: 42 tuổi Fertility: 4 con



- **9**1 3
- 2. Nghĩ bn bị gì nhiều nhất?
- A. Viêm tụy cấp
- **B**Vtm cấp
  - C. Viêm tm mạn
  - D. Viêm gan cấp
  - E. Áp xe gan
- 3 Nguyên nhân gây vàng da của BN Sởi OMC
  - B. Giun chui ống mật
  - C. Hc mirrizi

ủa BN bị VTMC kèm với vàng da mắc gì ko nghĩ kèm sỏi OMC mà nghĩ cái hiếm như HC MIrizi dẫy???

 $\square$ 

Đã chỉnh sửa 18 thg 12, 2019









4.Cần làm thêm gì để xác định nguyên nhân

**Siêu âm bụng** 

- B. Nội soi DD
- C. Bilirubin
- D. Men gan

E.

Case 4. Bn nữ, 72t già yếu cần người chăm sóc. Đau âm ỉ hạ vị và HCT 2 ngày, cơn đau tăng dần đến dữ dội, không đi tiêu đc 2 ngày Tiền căn THA đang điều trị Khám đề kháng khắp bụng Hình X quang ngực thẳng thấy liềm hơi dưới hoành

1. Nghĩ bn bị gì nhiều nhất

A. Thủng ổ loét ddtt

Wiêm túi thừa có biến chứng

C. Viêm phần phụ

D. Tắc ruột do u

E.

Tình trạng nào dễ mất mạng

Sốc NT

B. Viêm phúc mạc Giai đoạn sau sẽ là Sốc NT

C.

D.

F.

+ Đã chỉnh sửa 18 thg 12, 2019

Viêm túi thừa đau âm ỉ một hồi nó thủng chứ tắc ruột thì phải đau quặn cơn.









- T. TYYTH DIT DI YETHILEU TIHAL
- A. Thủng ổ loét ddtt
- B Viêm túi thừa có biến chứng
  - C. Viêm phần phụ
  - D. Tắc ruột do u

E.

- 2. Tình trạng nào dễ mất mạng
- A Sốc NT
- B. Viêm phúc mạc

C.

D.

E.

- 4. Cần hỏi thêm gì giúp chẩn đoán
- A. Tc của âm đạo
- B. Từng nội soi dạ dày
- CTính chất phân

D.

E.

- 4. Cần làm thêm gì
- A Xq bụng đứng kss <

B. Nội soi DD

C. Nội soi trực tràng

B. Siêu âm bụng

CLS đầu tay cho thủng tạng rỗng

Xquang ngực thấy liềm hơi dưới hoành rồi còn làm Xquang BĐ KSS chi nữa

Ē.

|+|

Đã chỉnh sửa 18 thg 12, 2019