

# ĐỀ THI LÝ THUYẾT NGOẠI Y6

## NGÀY 3/12/2016

- Bước 1. Xét nghiệm cơ bản trong đánh giá chức năng tuyến giáp: T3, T4, TSH
- Bước 2. Trong bệnh cường giáp: TSH giảm (giống đề cũ)
- Khác 3. Di chứng vết thương mạch máu: Phình động mạch và rò động tĩnh mạch
- VT ngực 4. Xử lý mảng sườn di động: Cố định thành ngực
- VT ngực 5. Vừa có tràn khí tràn dịch màng phổi sau chấn thương thì làm gì: dẫn lưu ở 2 vị trí
- Bước 6. Run tay trong cường giáp: Run khi xúc động
- VT ngực 7. Mảng sườn di động gây: hô hấp nghịch chiều và lác lư trung thất
- Khác 8. Động mạch nào thắt không hoại tử: ĐM quay
- Khác 9. Chọn câu sai khi nói về vết thương động mạch: Gây phù chi
- Khác 10. Tình huống phân loại nhiễm trùng vết mổ: sau mổ, sốt, sưng nóng quanh vết mổ, lan rộng 2cm, hỏi phân độ là độ mấy? độ 2
- sản 11. Bn nữ, thai 31 tuần, nhập viện lúc 23h, đau bụng, bạch cầu 18k, neu 85@ ; siêu âm bụng ko ghi nhận bất thường; làm gì tiếp theo: CT scan do đã nhập viện lúc 23h, cấp cứu không có MRI? và thai 31 tuần cũng không còn dị tật nữa
- VRT, thai ngoài tử cung 12. Bn nữ, 25 tuổi; nhập viện vì đau bụng, kinh chót đã 23 ngày; bụng mềm, ấn đau 1 điểm hố chậu phải, chẩn đoán nào không được bỏ sót?: viêm ruột thừa hay thai ngoài tử cung
- TV bệnh 13. Yếu tố nguy cơ của thoát vị bẹn, chọn câu sai: tập thể hình nặng hay Ung thư suy kiệt
- TV bệnh 14. Siêu âm bụng trong thoát vị bẹn để làm gì? : chẩn đoán thương tổn trong ổ bụng
- hẹp môn vị 15. Bn nam; 55 tuổi, chứng bụng đầy hơi thượng vị 2 năm, khám niêm hồng nhạt, sụt 2kg, dấu bouveret + bụng lõm lòng thuyền; chẩn đoán lâm sàng : hẹp môn vị

Khác	16. Mục tiêu hồi sức sốc mất máu?
K gan	17. Bn xơ gan; viêm gan B viêm gan C; 6 tháng nên làm gì ? Siêu âm bụng. CT scan bụng
K ĐT	18. Bn k đại tràng chậu hông đã mổ,lần trước nội soi u đại tràng ống soi không qua được; nay tái khám, nên làm gì ? Nội soi đại tràng do lần trước ko nội soi hết
K ĐT	19. 1 bn nam vô ( đề nghị nhiều tắc ruột do k dai tràng), làm cls gì để chẩn đoán? CT scan
VT ?	20. Bn nam 25 tuổi, vô vì chấn thương ( ko nhớ lắm) , lên làm gì đầu tiên ? Siêu âm
VT bụng	21. Bn nam, nhập viện sau tai nạn giao thông, đa thương , hôn mê, vết bầm, xây xát ở thượng vị, ct scan bụng thấy không có dịch, ngoại thần kinh có chỉ định mổ lấy máu tụ ngoài màng cứng, ngoại tông quát làm gì? Mổ thám sát ( không có đáp án chọc rửa, chỉ có chọc dò)
VT bụng	22. Bn nam, 25 tuổi, nhập viện vì dao đâm ở thượng vị, ko chảy máu, không dịch tiêu hóa cách 12h. Mạch 110, ha 110/60 thở 20, ấn đau hố chậu phải và hạ vị; siêu âm dịch bụng lượng vừa, làm gì? Nên chọn CT scan nha ( mình bị gì gì á đi chọn mổ bụng)
VT bụng	23. Vết thương do hỏa khí, chọn câu sai? Bên trong thương tổn nhọn
TV bẹn đùi	24. Bn mổ thoát vị bẹn cách 2 tháng,nay có 1 khối phồng vùng bẹn 2cm, mật độ chắc, ấn ko xẹp, đau nhẹ; chẩn đoán nghĩ nhiều nhất? Ko thấy câu nào đúng hết, u mỡ, tụ máu tụ dịch, thoát vị tái phát,
Tắc ruột	25. Tỷ lệ tắc ruột do dính cao nhất Trong năm đầu tiên
đường mật	26. Nói về sỏi OMC ở Việt Nam: câu nào sai. Nam bị gấp đôi nữ
Túi mật	27. Nói về sỏi túi mật, câu nào sai: 50% có triệu chứng đau
túi mật	28. 1 tình huống bệnh nhân sốt, đau ở hạ sườn phải, không vàng mắt, sờ thấy 1 khối di động, nghĩ gì: viêm túi mật
Đường mật	29. tình huống sốt, đau HSP, vàng da nghĩ gì: viêm đường mật cấp do sỏi
Khác	30. Hội chứng 3 giảm gặp trong: tràn dịch màng phổi.
VRT	31. Phân loại thể lâm sàng của VRT không dựa vào? Hội chứng nhiễm trùng. Thời gian đau. Bạch cầu. Chụp CTscan. Khám bụng

VPM	33. 1 câu về viêm phúc mạc, yếu tố làm ảnh hưởng chẩn đoán, chọn câu sai: tiền căn mổ bụng
RÒ HM	34. Rò hậu môn, cls giúp chẩn đoán chính xác nhất? Siêu âm 3 chiều trong lòng trực tràng
Đường mật	35. tình huống sau dẫn lưu Kerl, siêu âm phát hiện sỏi OMC 1cm, xử trí: đợi sau 3 tuần rồi hốt sỏi qua kerl. => giải quyết
Trĩ	36. Phân biệt trĩ nội ngoại: che phủ bởi da hay niêm mạc
K gan	37. Bn phát hiện u gan nghĩ nhiều do di căn? Làm gì? Nội soi đại trực tràng
K dạ dày	38. Bn nam, da xanh niêm nhợt, gầy sút cân gần đây? Làm gì? Nội soi dạ dày ta tràng
K ĐT	39. Bn vô có u trực tràng cách bờ hậu môn 3cm, làm gì để đánh giá chính xác nhất mức độ xâm lấn? MRI
VRT	40. bệnh nhân nữ 40 tuổi, đau âm ỉ vùng thượng vị, 1 tuần, sờ thấy mảng cứng, ấn đau nhẹ ở hcp, bc 22G/l, neu 90%. chẩn đoán nghĩ nhiều nhất : chắc là đám quánh
VRT	41. cls nào để chẩn đoán xác định bệnh nhân này: ko biết ( siêu âm hay cT
K dạ dày	42. tiên lượng sống 5 năm ung thư dạ dày chủ yếu phụ thuộc vào gì: giai đoạn ung thư
K gan	43. siêu âm thấy u gan, afp trên bao nhiêu thì chẩn đoán xác định K gan: làm > 400 <a href="http://www.mediafire.com/view/2a4pzknrwyhvj73/HCC.PNG">http://www.mediafire.com/view/2a4pzknrwyhvj73/HCC.PNG</a> cứ slide thầy làm thôi chứ chịu; câu này có trắc nghiệm mà chịu gì nữa
Tắc ruột	44. bệnh nhân nữ, <u>ăn bánh cuốn 3h</u> , dấu hiệu tắc ruột : nghi do bít ( tắc ruột non do bít hỏ)
Niệu	45. Không đặt thông tiểu: nghĩ gãy ngành ngồi mu xương chậu
K gan	46. bệnh hcc cần làm gì tầm soát: chọn câu sai (CAA199) 47. định luật goodsalls làm gì: xác định đường rò trong

VT bụng	48. bệnh nhân đau dữ dội thượng vị 6h nghi thủng tạng rỗng cần làm gì thì phải: có lẽ là xquang
VT ngực	49. Tình huống đề cũ: một bệnh nhân nam bị đâm vào ngực trái, khám có ấn đau ở bụng $\frac{1}{4}$ trên trái, chẩn đoán: Vết thương ngực bụng
Đường mật	50. Tình huống viêm đường mật cấp do sỏi, hỏi xét nghiệm nào không cần làm cấp cứu: HBsAg và anti HCV
K dạ dày	51. biến chứng thường gặp nhất của k dạ dày: hẹp môn vị
Khác	52. Tình huống nhiễm trùng vết thương xử trí gì: cắt chỉ, băng rộng vết thương