



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST NỘI ĐỢT 2 NH 2022-2023 ►
ĐIỀU TRI NHIỆM TRÙNG HÔ HẤP DƯỚI-PRETEST ĐỢT 2-18G-9/11/22

Started on Wednesday, 9 November 2022, 6:00 PM

State Finished

Completed on Wednesday, 9 November 2022, 6:12 PM

Time taken 11 mins 35 secs

Question 1

Complete

Marked out of

1.00

Đối với viêm phổi cộng đồng do tác nhân vi khuẩn, kháng sinh được khuyến cáo khởi động sớm trong vòng?

- ☐ a. 12 giờ
- ☒ b. 8 giờ
- ☐ c. 4 giờ
- ☐ d. 1 giờ

Question 2

Complete

Marked out of

1.00

Kháng sinh có khả năng bao phủ được tác nhân *Pseudomonas aeruginosa*, NGOẠI TRỪ:

- ☐ a. Ceftazidime
- ☐ b. Cefepime
- ☐ c. Imipenem
- ☒ d. Ertapenem

Question 3

Complete

Marked out of

1.00

Những tác nhân vi khuẩn thường gặp gây viêm phổi cộng đồng bao gồm?

- ☐ a. *Streptococcus pneumoniae*
- ☐ b. Vi khuẩn không điển hình
- ☐ c. *Moraxella catarrhalis*
- ☒ d. Tất cả tác nhân trên

Question 4

Complete

Marked out of

1.00

Ông K, bệnh nhân nam 75 tuổi, đến khám vì ho và sốt 4 ngày. Ông ta nói bị sốt cao, lạnh run, đau ngực phải tăng khi hít sâu và ho đờm rỉ sét. Hai ngày trước nhập viện, bệnh nhân thấy khó thở nhẹ, hai thì, không liên quan tư thế. Tiền căn: Tăng huyết áp 25 năm; chưa từng hút thuốc. Trước 20 ngày, bệnh nhân vừa nằm viện và có sử dụng kháng sinh tĩnh mạch. Khám ghi nhận: Tỉnh, tiếp xúc tốt, thể trạng trung bình, BMI là 23,5 kg/m². Huyết áp 134/88 mmHg, tần số tim 118 lần/phút, tần số hô hấp 32 lần/phút, co kéo cơ hô hấp phụ, nhiệt độ 38,8 độ C, SpO₂ 92%. Ran nổ cuối thì hít vào ở vùng đáy phổi phải. Chẩn đoán sơ bộ phù hợp nhất trên bệnh nhân này?

- ☐ a. Lao phổi
- ☒ b. Viêm phổi cộng đồng
- ☐ c. Đợt cấp dẫn phế quản
- ☐ d. Đợt cấp bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính

Question 5

Complete

Marked out of

1.00

Ông K, bệnh nhân nam 75 tuổi, đến khám vì ho và sốt 4 ngày. Ông ta nói bị sốt cao, lạnh run, đau ngực phải tăng khi hít sâu và ho đờm rỉ sét. Hai ngày trước nhập viện, bệnh nhân thấy khó thở nhẹ, hai thì, không liên quan tư thế. Tiền căn: Tăng huyết áp 25 năm; chưa từng hút thuốc. Trước 20 ngày, bệnh nhân vừa nằm viện và có sử dụng kháng sinh tĩnh mạch. Khám ghi nhận: Tỉnh, tiếp xúc tốt, thể trạng trung bình, BMI là 23,5 kg/m². Huyết áp 134/88 mmHg, tần số tim 118 lần/phút, tần số hô hấp 32 lần/phút, co kéo cơ hô hấp phụ, nhiệt độ 38,8 độ C, SpO₂ 92%. Rán nổ cuối thì hít vào ở vùng đáy phổi phải. Nơi điều trị phù hợp cho bệnh nhân này?

- ☐ a. Ngoại trú
- ☐ b. Nằm cấp cứu lưu, xuất viện trong ngày
- ☒ c. Nội trú, khoa không ICU
- ☐ d. Nội trú, khoa ICU

Question 6

Complete

Marked out of

1.00

Ông K, bệnh nhân nam 75 tuổi, đến khám vì ho và sốt 4 ngày. Ông ta nói bị sốt cao, lạnh run, đau ngực phải tăng khi hít sâu và ho đờm rỉ sét. Hai ngày trước nhập viện, bệnh nhân thấy khó thở nhẹ, hai thì, không liên quan tư thế. Tiền căn: Tăng huyết áp 25 năm; chưa từng hút thuốc. Trước 20 ngày, bệnh nhân vừa nằm viện và có sử dụng kháng sinh tĩnh mạch. Khám ghi nhận: Tỉnh, tiếp xúc tốt, thể trạng trung bình, BMI là 23,5 kg/m². Huyết áp 134/88 mmHg, tần số tim 118 lần/phút, tần số hô hấp 32 lần/phút, co kéo cơ hô hấp phụ, nhiệt độ 38,8 độ C, SpO₂ 92%. Ran nổ cuối thì hít vào ở vùng đáy phổi phải. Nhóm tác nhân gây bệnh thường gặp trên nhóm bệnh nhân này là?

- ☐ a. Streptococcus pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Haemophilus influenzae, Legionella sp., vi khuẩn hít, virus hô hấp
- ☐ b. Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae, Haemophilus influenzae, Legionella sp., vi khuẩn hít, virus hô hấp
- ☒ c. Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, trực khuẩn gram âm, Legionella sp., Haemophilus influenzae
- ☐ d. Streptococcus pneumoniae, Staphylococcus aureus, trực khuẩn gram âm, Legionella sp., Haemophilus influenzae, Acinetobacter baumannii

Question 7

Complete

Marked out of

1.00

Ông K, bệnh nhân nam 75 tuổi, đến khám vì ho và sốt 4 ngày. Ông ta nói bị sốt cao, lạnh run, đau ngực phải tăng khi hít sâu và ho đờm rỉ sét. Hai ngày trước nhập viện, bệnh nhân thấy khó thở nhẹ, hai thì, không liên quan tư thế. Tiền căn: Tăng huyết áp 25 năm; chưa từng hút thuốc. Trước 20 ngày, bệnh nhân vừa nằm viện và có sử dụng kháng sinh tĩnh mạch. Khám ghi nhận: Tỉnh, tiếp xúc tốt, thể trạng trung bình, BMI là 23,5 kg/m². Huyết áp 134/88 mmHg, tần số tim 118 lần/phút, tần số hô hấp 32 lần/phút, co kéo cơ hô hấp phụ, nhiệt độ 38,8 độ C, SpO₂ 92%. Ran nổ cuối thì hít vào ở vùng đáy phổi phải. Phác đồ kháng sinh phù hợp nhất là?

- ☐ a. Amoxicillin 500 mg uống mỗi 8 giờ
- ☐ b. Ceftriaxon 2 g truyền tĩnh mạch mỗi 24 giờ, Metronidazole 500 mg uống mỗi 8 giờ
- ☐ c. Meropenem 1 g truyền tĩnh mạch mỗi 8 giờ, Metronidazole 500 mg uống mỗi 8 giờ
- ☒ d. Ciprofloxacin 400 mg truyền tĩnh mạch mỗi 12 giờ

Question 8

Complete

Marked out of

1.00

Phát biểu nào sau đây về viêm phổi bệnh viện là phù hợp?

- ☐ a. Viêm phổi bệnh viện là viêm phổi với triệu chứng sốt xuất hiện trong vòng 48 giờ nhập viện
- ☒ b. Viêm phổi bệnh viện thường gây ra bởi tác nhân vi khuẩn có đặc tính đề kháng nhiều loại kháng sinh
- ☐ c. Kết quả cấy mẫu bệnh phẩm xác định tác nhân là không cần thiết trong viêm phổi bệnh viện
- ☐ d. Việc phân chia viêm phổi bệnh viện sớm hay muộn nhằm chủ yếu nhấn mạnh thời gian bị viêm phổi



