### DE KIEM TRA SOMETLAS I YLT NAM 4 - NGAY 2001/2016 (68 PH) 1,

A home unit even place buys after. Khing dang hot our but now is now in lưu ý, đề liên thông không giống bài y6 mình học, hỏi y4 là nhiều.

	SCHOOL STATE			
L. Trong that him	Control of the second	Allen		
The state of the s	A TRACE SON	SACT TO THE		

- Bure to strong the flam blow have
- Was to or A then delen
- You by a 1 thin don't
- Buch vo 5 thorders
- Road of the demi

## 2: De sat Khuan rong da tanh, to e she dang dang de te clepteras 104

- Trishi do
- ffetal ne
- Che Do
- d. Num Dakin
- Côn 900.

## 3. De sat khuẩn vất thương ta có thể dùng dong điện chọn của SAI

- a. Oxy sia
- Thuise tim.
- e. Nuch Dakin
- Tod 1% VE:
- Betadine

### 4. Khi phầu thuật cho bệnh nhân có tiến sự đóng thuốc kháng siệm tầu ngày, can lư y chia năng đồng cấm mấu nào cau đây.

APPT Be

rối loạn chức năng tiểu cầu

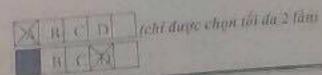
- · XT bo.
- Thời gian máu đô ng
- Thời gian mấu chay
- Thời gian thron nin

# Đặc Jiểm nào sau đây làm tăng nguy cơ mhiệm trung với mỏ

- a. Tiến sử cất đạ i trắng
- Tặng huyết ái
- Dang hóa u suy giảm miễn dịch
- d. Hen phé quan
- Nam giới

Cách chọn:

Bo A, chon D .



### DE KIEM TRA NGOALLAN I YET NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHL I.) Characteristic part her rock Change days but it has who did not be

Min book white one mileda day ming mir, vito nguy hite phila the 7 are show on the same thus to to ver mit. Alterna en dan hiệu việm, nguyên nhân mọc được nghị với mọc

· không viêm ⇒ loại A, B, D; - E thì tụ dịch, chưa chảy

X) to michg no.

Digit to may by you movel

Milita trung ver mo.

Ty dich vet mo

BN sau mổ cắt đại tràng (T), hậu phẫu ngày 7, có nhiều dịch màu chảy ra từ vết mổ, không có dấu hiệu viêm a. bung vết mổ

b. xì miệng nối c. dịch từ máu tụ vết mổ chảy ra d. nhiễm trùng vm e. tụ dịch vết mổ

khác

A. Roi loan dong man.

Loi ký thuật mộ

Nhiem trung

D. Vận động sớm

E Thieu vitamin IL

8. Chọn cấu KHÔNG PHỦ HỢP. Để chấn đoặn nguyên nhữa sốt mà một của một của son

khác

khác

A. Tinh chất của sốt.

B. Loại phầu thuật đã được thực hiện.

C. Thời điểm xuất hiện sốt sau mô.

D. Các triệu chứng lầm sáng đi kêm.

Kinh nghiệm của kip mô.

9. Chi định đặt nội khi quan ở bệnh nhân suy hà hấp sai đại

A. PCO<sub>2</sub> > 4 minHg và PO<sub>2</sub> < 60mmHg.

B. PCO<sub>2</sub> < 4 months va PO<sub>2</sub> < 60mmHg.

C PCO2 > 4 mmHg và PO2 > 60mmHg

D. PCO<sub>2</sub> < 4 minHg và PO<sub>2</sub> × 60mmHg.

E. PCO<sub>2</sub> > 6) nomHg và PO<sub>2</sub> < 45mmHg.

10. Dẫn lưu ở bung đư phòng chây màu thượng được rei sau

khác

A. 1-7 ngay.

B. 7 - 14 ngay.

slide a Tuấn ghi: dự phòng chảy máu rút sau 24h nếu ổn; nếu theo dõi bục miệng nối thì để 3-5 ngày.

1 - 2 ngay.

D. 2 - 3 nguy

E 3-5 ngay

Cách chọn:

Chon A -> Bo A, chon D - BC

to hi diego chon thi da 2 lans

DĒ KIEM TRA NGOẠI LÂN I NGAY 28/01/2016 (60 PH(T) where har able but see so much the

#### ĐỂ KIỂM TRA NGOẠI LẬN I YLT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT)

Chan một cáu phù hợp nhất. Không dụng bát chi, bát xủa xã mọc shi

11. Ong dån liru Kehr duoc dung.

đường mật

- A. Dan luu túi mát.
- B. Mà da dày.
- C. Mo hong trang.
- Di Dần tựu ông mặt chú.
- E. Dån luu xoang phúc mạc.
- 12. Sau mô, thời điểm rut dẫn lưu Kehr:
  - A: Sau 2 nghy.

đường mật

- B. Sau 4 ngay
- C. Sau 6 ngay.
- sách ghi rút sau 1-2w nếu ổn; slide ghi rút sau 7 ngày nếu ổn
- D. Sau 8 ngày.
- E. Sau 14 ngay.
- 13. Chọn cầu SAI. Vận động sớm sau mô giúp giảm các biến chứng.

khác

- (A. Xi rò miệng nỗi ông tiêu hóu
- B. Việm phối hậu phẫu.
- C. Nhiễm trung tiết niệu.
- D. Thuyện tác tĩnh mạch.
- E. Liệt ruột kéo dài.
- 14 Chọn cấu KHÔNG PHỦ HỘP. Chỉ định nuối đường ngoài đường tiêu hóa (đường tính mach):

khác

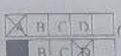
- Suy định dưỡng nặng trước mỗ.
- B. Tắc ruột, việm ruột, hệt ruột.
- C. Hội chứng ruột ngắn.
- D. Rô tiểu hóa.
- E. Việm phối hậu phẩu.

thủng dạ dày 15. Đặc điểm của thúng ố loét dạ đây tá trắng:

- A. Thung à loét da dây thường gặp hơn thúng ở loét tá trắng
- B. Thung ở loới tá trắng có tỉ lệ từ vong cao hơn thung ở loạt dạ dây
- C. Nhiễm Helicobacter pylori là yếu tổ thuận lợi của loệt đã đây tả trang nhưng không liên quan đến thúng loét đã dây tá trung
- D. Tháng ở loệt tả trắng thường gặp ở mặt trước, hiệm gặp ở mặt sau
- E. Ngay khi von thung, dịch da đây chây vào khoảng phúc mặc gây nên việm piqu. mge vi khalin sau 12-24h

Cách chọn:

Chou A -Bo A, chon D -



(chỉ được chọn tối đã 2 lắn)

## DÉ KIEM TRA NGOẠI LÂN I VIT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (00 PIN 1)

Chan most color prim hope while. Kholory strong big a hij, but your way want or

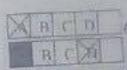
- thủng dạ dày Dan quận từng con đờ đời, nằm lần lớn trên giững bộnh để tim mà thế (para Alli
  - Co strip thanh hong is trigo chang an glatra trong chan dome
  - C. Cam ung phúc mạc là triệu chúng thường gặp khi hệnh nhiều đầu, ........
  - D. X-quang bung dung toon toon (in they tiem her duri househ
  - E. Go mắt vùng đọc trước gan là triệu chẳng có giá trị chắn đượn

  - A. Ngay khi vira thung, dịch dạ dày chủy vào khoảng phác roa. Đây việm phác mại 17. Thong do day to trang. Chen can SAI, thủng dạ dày
    - B. Bệnh nhân đến cáng muộn tính trang nhiễm trong nhiễm đọc củng năng
    - C. Sốt cao, mụch nhanh nhọ, thiếu niệu gặp ở bệnh nhân đến mượn
    - D. Câm ứng phác mặc thường gặp ở bệnh nhân giả yếu, nưới để nhiều
    - E. So dụng thuốc khẳng việm NSATOS ta yếu tổ nguy co
    - 18. Giá trị của các phương tiện chấn đoàn hình knh trong thông ô biết đã day từ trong. Chọn
  - thủng dạ dày. Thường thấy tiệm hơi dưới hoành bên phải hơn bên tuli tron phim X-quang bung, dưng không sựa soạn.
    - B. CT-Scan tuy đất tiền, nhưng lị có giả trị trong chân doan
    - C. Siểu âm có thể thấy hơi tụ do và dịch ổ bụng
    - D. Có thể loại trừ chấn đoàn nếu không thấy hơi tự đó trong xoning phúc mặc trên phim's quang bung dung không sửa soạn
    - F. Bom hơi qua thông mũi đạ đây có thể làm rang khá năng phải Thên hòm hơi được hownh tren phim X-quang bung dung không sua scan-
    - 19 Liệm hơi dưới hoành cần được chấn đoàn phân biệt với, CHON CAL SAL

- thủng dạ dày A An xe gan B Hội chứng Chilaidhi quai đại tràng chèn với phía trên gan, nhìn giống liềm hơi
  - C. Bong hoi da day
  - D. Ap xe dưới hoành
  - Xep day phot tăng đậm độ. các đáp án khác có chỗ giảm đậm độ

Cach chon:

Chon A > Bo A. chan D ->



tchi duye chọn thi da 2 ting

DE RIEM TRA NGOATLANT -NGAY 28/01/2010 (60 PHCT) whome dang but alice but any of more than

### ĐỂ KIỆM TRA NGOẠI LẬN I YLT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT)

Chon một cấu phủ hợp nhất, Không dung họi chị, hút sou và mọc do

20. Chân đoàn nào IT NGHI NHAT khi chân đoàn phân biệt với thưng đọ dọc triti-

thủng dạ dày A. Việm tới thứn dại trong.

B. Viêm tuy cấp

C. Nhỗi máu cơ tim vùng hoành

D - nằm lăn lộn, hông lưng D. Con dau quận thận phải

E. Viêm phúc mạc ruột thừa

21. Điều trị thúng ở loét đạ dây tá trắng

A. Mỗ trì hoặn vị phần lớn các lễ thung sẽ được mặc nổi lớn đến toạn sự họi bia

thủng dạ dày

B. Chi phầu thuật khi điều trị nội khoa thất bại

C. Phái phầu thuật sóm sau vái giờ hồi sức nội khou

Dat sonde mui da day la không cần thiết

E. Sau khi có chân đoàn xác định, không nin cho thuốc giam đạo.

22. Chọn cấu SAI, bệnh nhân thúng dọ dây từ trăng cứ tiên lượng xếu khir

thủng dạ dày

túi mât

A. Có kém bệnh nội khoa nặng.

B. Có kèm hẹp môn vị

C. Dến muộn sau 24 giờ

D. Trên 70 mội

23. Bệnh nhân nữ, 43 tuổi, nhập viện vị day họ sườn phải. Khám, không phụ, an được nhọ 1PsP Siểu âm: túi mặt căng, vách dày 3mm có sối 1,5cm ở có túi mặt. Chấn diân phù bợp nhà là:

Việm tùi mặt cấp do sới

Viêm tái mặt mạn do sôi

C.. Sối tếi mật không triệu chông

D. Viêm phác mạc do hoại từ tới mật

E. Sối túi mặt có triệu chủng

24. Bệnh nhân nam, 57 tuổi, vào viện vị đưu họ sươn phái từng cơn 3 ngày may Two can La gó nhiều lần đầu tương tự. Kham: bệnh nhân sự 38,5°C, văng đã, lin đầu nhàu vong thượng vị - ha sướn phải. Chân đoàn phù hợp nhất là: đường mật

A. Viêm túi mặt cấp đó sói

B. Việm tùi mặt mạn do sối

Nhiễm trùng đường mặt do soi ông mặt chu

D. Viem tuy cap

E. Thong da dây

Cách chọn:

Chon A -> Bo A, chon D



(chi duve chọn tài da 2 lân)

### DE KIEM TRA NGOALLANT YET NAM 4 - NO AY 28/01/2016 (60 PHET) a house of the large while Khong thing hat the process we may the

25 Hoult nicht nam. 25 nate, hiệp viện cấp củu vi dạt họ sướn phục sực Khâm sốu lới C, áo dan shida varia ha sirim phat, dan sturphy (+). Sidu din ha min ching, vach no, cardich which the mist new 1. Seem or add the most thank that 18,000 min 19,500 are thin h liver main to

nam 25t, đau HSP, sốt. khám 39 °C, ấn đau HSP, murphy ( , siêu âm túi mật căng, vách nề, có dịch quanh túi mật, sởi 1.8cm ở cổ túi, wbc 18k, điều trị?

không đọc nối

Udote made ton son

B. Mo sip con, philu thuất nội soi các bo cái mặt

C. Mo shuong trink, phili thust not sor car be the sold

đủ A, B, C theo TG18 ⇒ VTM cấp mức độ: grade II ⇒ either cấp cứu hoặc mỗ phiên cắt túi mật đều được, nhưng mổ phiên NÊN có dẫn

nam 18 tuổi, đau HCP, không rối loạn đi cầu, khám ấn đau HCP, WBC 8.7k, SA bụng bị, chẩn đoán?

**VRT** 

thương. Chấn đoạn phủ hợp nhất li trên cơ địa người bt thì wbc ↑ A Thong o loct to trang

(B) Sail trate quain phia

trẻ, ít nghĩ Ung thu much trang

-alvarado = 0Viêm ruệt thựn cấp

E. Surtue mit

27 Bệnh nhữn năm, 35 tuổi, vào viên vì đầu vùng hộ chữu phái 4 ngày, nộc Khẩm: sới 39%, khối vùng hố chậu phải, án đại. Bạch cấu 15,700/may. Siêu âm bụng khối hiến hợp vòng hỗ châu phải. Chấn đoàn phủ hợp r hát là: có khối ⇒ áp xe hoặc đám

quánh.

ấp xe thường ấn đau, sốt, bc

tăng hơn là đám quánh

A. Viem root then clip

B. Apserugi thun

C. Dam quanh ruck thin

D. Viden phục mạc khu trù ruột thừa

E. Viêm phác mặc chậu do viên ruột thun

28. Bệnh nhân năm, 35 tưới, khởi đầu vùng hỗ châu phái cách này 5 ngày, hiện dâu khắn bung, sốt cao, Kham, sốt 39°50°, ẩn dau và để khẳng khắp bung, Bạch cầu 23,2000 pung Sieu âm bung: dịch vùng họ vị , 2 hồ châu, dọc rãnh đại trung, dưới gan. Chân đoàn phụ hop nhát là

**VRT** 

A. Apxe rubt thirs

B. Dim quent ruit the a

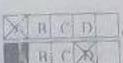
C. Viem phác mặc khu trẻ roôt thiệu

Viêm phức mạc vhậu do xiểm ruột thơn

Viêm phức mặc toàn hệ độ việm ruột thừa

Cach chan:

Cann A -Bad, chon D ->



(chi dave chon thi da 2 fan).

### DE KIEM TRA NGOALLAND VLT NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHITT)

Charles mix care plus hop rough Knong Jing bis chi, kat a care our way

29 Phái độ sự trí đột với đảm quánh nược thừa:

A. Carron thos cap con-

VRT

VRT

VRT

trĩ

trĩ

- (8) Call most thick you 3x4 thing.
- C. MS tần lưu vùng hỗ chật phải
- D. Cat ruck thou, low vong ho chao phair
- E. Cât ruột thim, run màn bộ xoxing phúc mặc, dẫn lượi
- 30. Thái độ xô trị khi có chấn đoàn việm ruôi thứa cấp:
  - A. Chi dàng khang sinh, sét lại chi dịnh phầu thuật sau 6 giớ
  - B) Phầu thuật sớm trong vòng vài giờ để cất ruột thừa trước khi nược thina bị với
    - C Hội sực và phầu thuật cát ruột thim sau 24 giới
    - D. Hỗi sức và phầu thuật bản khắn cất ruột thức sau 3-4 mật;
    - E. Cat ruot thins lanh sau 3-4 thang.
- 31. Cất ruột thừa lạnh là:
  - A. Cấi ruột thun trong điều kiện họ thần nhiệt
  - B. Car rubs thus trong phong look-
  - C. Cli một thừa cấp cứu
  - D. Cát một thừa cơ hội khi pháu thuật một bệnh tỷ khác trong ở hùng
  - Cát ruột thim 3-4 tháng sau khi dẫn lưu apxe rướt thừn
- 32. Bệnh nhân nam, 43 tuổi, thình thoáng đi cầu ra mậu đờ tượi bảm theo phán của lúc màu chân thành tia, không rồi loạn đi cầu. Chân đoán phủ hợp nhất thị

  - B. Ung the true trang
  - C. Viem loét dai tring
  - D. Nirt hậu mòn
  - E. Polyp dai tring Sigma
- 33. Tính chất tiêu ra máu gợi ý trì:
  - A. Máu đó bắm
  - B Mau do tượi bảm ngoài thối phân
  - C. Máu đó trộn lẫn vào phân.
  - D. Màn đó bảm bảm ngoài phân
  - E. Trêu phân den sét như há cả phê

Cuch chon:

Chan A → Ba A, chon D



(chỉ được chọn tối đã 2 lần)

### DE KHM TRANGOALLAND VITNAM 4 NG AY 28 01 2016 (60 PHT 1) X. No. 20, 400 of contract of the Section of the Assessment

trĩ là triệu chứng của bệnh trường hợp nào là trĩ triệu chứng a. trĩ nội độ 2 b. trĩ ngoại c. trĩ/K trực tràng d. trĩ nội độ 4, sa nghẹt gây đau e. trĩ chảy máu gây thiếu máu nặng

14. Trusting hep rate diene gest la net brieu chumy

A. IN not on H

B. Hassar

1st o book white my the true many

D. TVI not do IV sa, nghọi gây dau

E. Tri chay mau gáy thiểu mau nặng

55. Nguyên the điểu trị trí. Chọn cầu SAI

A. Cần phân biệt trĩ bệnh xã trí triệu chứng

B. Chi diệu trị tri bệnh có biển chẳng hay có 8tca lượn thim sang số

Chriphau thust car mi cho trường hợp trí ting v chung

O Cần phốt hợp nhiều phương pháp: nội khoa thu thuật phầu thuật

I. Luch chủ y đến chế độ àn ương, lạo động sinh hoại phụ họp

### Theo doi, châm sốc sau mỗ trị, Chọn cầu KHÔNG PHE HOP

A. Ngam raa hau moo

R. Dang thirde glam day

C Dong khang sinh

D. Giám khẩu phần để hạn chế phân đi chuyển qua cung ind

Nong hầu môn bảng ngón tay khi cần

37 Bệnh nhân nữ, 36 tuổi. I năm này xuất hiện nhọt cạnh hậu môn, 19,00 mọ. Lau lầu, nhoa song đầu, với mụ rồi tự lành. Chấn đoàn phù hợp nhất là:

rò HM

trĩ

trĩ

trĩ

A. Nor bau mon

B. Trlingout

C. Nhot mong.

(L) Rù hữu môn

T. Che

38 Bệnh nhân nam, 16 tuổi, rà hậu môn. Khám bệnh nhân ở từ thể năm nhưu, bố to tronat v vị trị 2 giờ. Theo định liệt Goodsall, lễ trong ở vị trệ.

rò HM

2 100

B. 4 gio

C 6 gid

D. 8 410

L. Dogie

Cách chọn:

Chon at -Bå A, chạn D ->

(chi dupe chen ioi da 2 tans

### DÉ KIÉM TRA NGOẠI LẬN I YET NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT)

Cheen most com phis loop what Electory during but the han some commen

39. Khám bệnh nhật ở tư thể năm	ngini. Tổ có ngoại co vị trí S gio.	The state from the state of the title
trong and the	10/10/2010 CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF THE P	

rò HM

A 2 gir

B. of gian

C Callin

D 8 gift

I 10 gio

#### 40. Nguyên tắc điều trị rõ hậu môn. Chọn cầu SAI

A. Báo vệ an toạn cơ thất hậu môn

rò HM

B. Phá hoy họt đường ro

Cat họ du thọ ró và khâu kim vết thượng

D. Cân sinh thiết đường ro để tim nguyên nhân

Cột dây thựn cho doạn rò xuyên cư thất

rò xuyên cơ thắt cao, rò trên cơ thắt: cắt đường rò sợ

rò do nguyên nhân đặc hiệu

41. Bien chứng động ngọi nhất sau phầu thuật ro hậu môn, đứt cơ thắt --> cột dây thun

rò HM

A. Chay máu

B. Hep hậu mist

C Son phin

D. Tai phát

E. Nhiễm trung vet mô

42. Bệnh được xếp vào nhóm tắc ruột do nghên:

A. The ruột do thisat vị bọn nghệt

Tắc ruột

H Tắc ruột đo ưng thư đại trang

C. Tác ruột do xoán đãi trắng Sigma.

D. The rupt do long rupt

T. The root do some rust non-

43. Diễm khác biết củ bản của tắc rướt đo thất số với tắc rướt đó nghồn là:

Tắc ruột

A. Non soms how

B. Non nhieu hon

C Nhaniv hogi nr mot hon

D. Mat more object hon

E. Hyar troong the prhon

Carle cho m

Chon A >

Bo A, chan D ->

B C D (che dupe chen hi da 2 km)

## DÉ KIEM TRA NGOẠI LÂN I YET NAM 4 - NGAY 28/01/2016 (60 PHUT) Chan một cáu phá hợp nhất. Không dùng hạt chỉ, bút xoa và muy đơn

44. Nguyễn nhân gây tắc ruột cơ năng

#### Tắc ruột

- A. Day dinh
- B. Ung thir dai trang
- C. Thoát vị đín
- Viem phác mạc
  - E. Löng rect

45. Sinh lý bệnh của tắc ruột. Chọn câu SAI

A. Giản lớn đoạn ruột trên chỗ tắc, xẹp đoạn dưới chỗ tắc

Tắc ruột

- B. Mất huyết tương do tăng tính thẩm thánh mạch
- C. Hoại từ ruột đọ thiểu máu nuối thành ruột
- D. Nhiễm trùng do vi trung phát triển trong lỏng ruột
- Không nôn ôi sẽ không gây mắt nước

46. Dặc điểm tắc ruột do ung thư trực trang:

### K trực tràng A Nôn sớm

- B. Non nhiều lần
- C. Bung trucing to
- D. Bung trường không đều
- E. Không gây mắt nước

47. Triệu chứng thực thể có gia trị nhất trong chấn đoán tắc ruột.

#### Tắc ruột

- A. Dau bung con
- B. Non
- Dầu rắn bỏ
  - D. Hung trường
  - E Nhu động ruột tăng

48. Khi thăm khám, triệu chúng có giá trị nhất để chân đoàn tắc ruột cơ năng là

#### Tắc ruột

- // Bung trường, gỗ vang
- 13. Quai ruột nổi
- C. Đầu răn bò
- Mat am ruht
- E. Tham true trang thay bong true trang rong

Cách chon:

Chon A -> Bo A. chon D ABCD

Jehi diege chon tol da 2 lani

## ĐỂ KIỂM TRA NGO M LÂN I YLT NĂM 4 - NGÀY 28/01/2016 (60 PHUT)

Chon một cấu phủ hợp nhất. Không diang họt shi hiệ khi nh ang thi

49. Đầu hiệu có giá trị chấn đoán tác ruột trên siêu âm bung là.

Tắc ruột

A. Dịch tự đo xoạng phúc mạc

(B) Đấu máy giới

C. Dấu tuyết rơi

D. Ông mặt chủ dân

E. Khối phản âm đây ở hỗ chậu phải

50. Bệnh nhân 23 tuổi, vào viện ví dau bụng con, nôn, bí trung và dai tiên, Tiên câu, mô viêm phúc mặc ruột thừa cách 3 năm. Khám: bụng mềm, trường voa, seu mô cũ đượng trắng giữa dưới rồn lành tốt, nghe nhu động ruột tăng. X quang hụng đượng có nhiều mức mức bởi ruột non. Chân đoàn phù hợp nhất là.

A. Tắc ruột do u bà thức ăn

B. Tắc ruột do ung thư đại trắng

C. Tác ruột do xoắn đại trắng Sigma

The runt do dinh

E. Tắc ruột do lông ruột

51. Bệnh nhân nam, 48 tuổi, vào viện vi đau bùng cơn, buồn nôn, bị trung và đại tiện 3 ngày.

Tiền cân: di tiểu nhấy nhót 3 thắng này, phần nhỏ và dọt, Khâm: bung trương to, trưởng đều, nghe nhu động ruột tăng. X quang bụng đưng: có nhiều mức nước hơi khắp bung.

Chân đoàn phủ hợp nhất là:

A: Tác ruột do sôi mật

B Tác ruột do ung thư trực trắng

C. Tắc ruột do xoắn đại trăng Sigma

D. Tắc ruột do định

E. Tắc ruột do lông ruột

#### 52. Điều trị nội khoa tắc ruột. Chọn cấu KHÔNG PHỦ HỢP

Tắc ruột

A Đặt thống mũi - đạ dây

B Đặt thông trực trắng

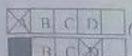
Dat thông tiểu để theo dõi lượng nước tiểu chắc

D. Bù nước, điện giải ngà tĩnh mạch

E. Dong kháng sinh đường tiêm

Cach chon:

Chon A →
BoA, chon D →



(chỉ được chọn tối đã 2 lắn)

### DE RIEM TRA NGOALLAN I YET NAMES - NGAY 28/01/2016 (50 PHCT) town holder price hope which Whome change train, he has not seen many the

			ELLICATION F
			and the second second
	ALMARATE AND TRANSPORT	COLUMN DESIGNATION OF THE PARTY	
THE RESIDENCE	CAMBOTOR PARTY		

### lồng ruột

- X. Compayin skin my, the
- B. Robe help lifer many it hell charge the root
- ewed as that the tong
- H. Sign am, C.T. gian chin down bem
- This regarder while pily the rule therems soon while

54. Ling ruck kien sa co dae diem:

#### lồng ruột

- A. Đầu tổng và vô lồng đều có định
- IL thu song of tinh, of long al dong
- Did lang at done, så lång cå dinh
- Die löng và và tông đầu di động.
- E Doon rubt trên "ingoant" doan rubt durbt

55. Die diem long ruch a người lớn. Chon alla SAI

#### lồng ruột

- A. Co nguyễn nhân thực thầ
- II. Bidge hiện tâm sáng là hội chứng tắc ruột.
- C. CS the withhy kissi long
- D. Sitta am, CT gión chấn đoàn bệnh

cắt luôn đi Philu thuật thác tổng là phương pháp điều trị thích hợp

36. Die diễm thương thi của chân thương / vất thương bụng:

#### VT bung

- A. Troog shan thương bung kin, tong đặc hị thương tôn it hơn tong rồng
- B. Trong chấn thương bung kits, tạng đặc hị thương tổn tương đương với tạng r
- C. Frong vêt thương bung, tạng đặc bị thương tôn nhiều hơn tạng rỗng
- D. Trong vet thirring bong, rang die bi thirring the timing during vot rang eller
- Frong ver thuring bung, tang dae by thuring ton it how tang rong

57. Trong chân thương / sét thương họng, vài trò chính của siêu âm:

A. Chie doon vo tang rong

- VT bung
  - Là phương tiện đầu tay để chắn đoàn chây mào trong
  - D. Là phương tiện đầu tay để chấn đoàn việm phúc mọc
  - E. Xac dinh on thong Ia phile mae thank

Cách chont

Chan A -+ Bo A. chan D -



whi diese chon tot da 2 tons

### DÉ KIÉM TRA NGOẠI LÂN I YLT NĂM 4 - NGÀY 28/01/2016 (60 PHUT)

Chon một cầu phủ hợp nhất. Không dùng bắt chi, bư xoa và min đọ

38. Frome chấn thương bung kin, chỉ định chọc đô ở bung

#### Vt bung

- A. Thirting qui cho mọi trường hợp
- B. Khi lâm sáng có hội chúng chây máo trong rỗ rệt
- C. Khi siêu âm thấy rõ có máu trong xoang phúc mạc
- D. Khi CT thấy có với gan hoặc lạch
- E. Khi lâm sáng nghĩ ngờ có chây màu trong và cơ sở y tế chưa được trong bị may

VT bụng Sq. Một nam thành niên 19 tuổi được đưa vào phòng cấp cứu vị bị đảm bằng đạo vào bụng trên. Tính trạng : da xanh và mỗ hỗi, mạch 1707 phút, HA 60/40 multig nhợp tiốc từ Shock CT lần/phút, Vết thương ở vũng thượng vị lệch hạ sươn phái ri máu, . Tính trạng nào xau đây phú bọo nhất:

- A. Dau đo vết thương thành bụng
- B. Có sốc do đầu
- C. Co sốc giảm thể tích
- D. Có thông tạng rồng
- E. Cổ tổn thương tạng đặc

VT bụng 60. Nhiễm trũng vết mỗ là:

- A. Nhiễm trũng xuất hiện tại vết mô trong vòng 1 tuần nằm viện
- nhiễm trùng sau mỗ B. Nhiễm trùng xuất hiện tại vết mố trong vòng 1 năm sau mỏ
  - C. Nhiễm trũng xuất hiện tại vết mỗ trong vòng I tháng
  - Nhiễm trùng xuất hiện tại vết mỗ sau 30 ngày
  - E. Nhiễm trung xuất hiện tại với mô sau 15 ngày

HET

Cach chon:

Chon A →
Bd A, chon D →

BCD

(chi được chọn tối da 2 lắn)