

## ĐỀ THI LÝ THUYẾT LÂM SÀNG Y6

ĐỢT 3 - Thời gian: 25 phút

MÃ ĐỀ 001 NẾU CHỌN TÌNH HUỐNG CHẤN THƯƠNG BỤNG

MÃ ĐỀ 002 NẾU CHỌN TÌNH HUỐNG U GAN

### TÌNH HUỐNG 1:

#### Câu 1:

Bệnh nhân nam, 70 tuổi, nhập viện vì vàng da vàng mắt, tiểu sậm màu, không sốt, đau âm ỉ trên rốn, ăn kém, sụt 10 kg/2 tháng.

Khám : Da niêm vàng sẫm, không sốt, bụng mềm, không to, gõ trong; sờ thấy mass vùng quanh rốn khoảng 5x5cm, chắc, không di động, ấn không đau.

Chẩn đoán sơ bộ nghĩ nhiều nhất?

- a. U đoạn cuối ống mật chủ
- ☒ b. U đầu tụy
- c. U Vater
- d. Ung thư tế bào gan nguyên phát
- e. Ung thư dạ dày di căn hạch rốn gan

Câu 2: Trong những cận lâm sàng dưới đây, cận lâm sàng nào cho giá trị chẩn đoán xác định nguyên nhân vàng da cao nhất?

- a. Bilirubin, Phosphatase kiềm, GGT
- b. Siêu âm bụng
- c. Nội soi dạ dày tá tràng
- ☒ d. CT scan bụng chậu cản quang
- e. Chụp hình đường mật xuyên gan qua da

### TÌNH HUỐNG 2:

#### Câu 3:

Bệnh nhân nam, 67 tuổi, đến khám vì thỉnh thoảng đi tiêu ra ít máu trong 1 tháng nay, kèm sụt cân (không rõ). Trong 3 ngày trước nhập viện BN đi tiêu phân vàng.

BN được nội soi đại trực tràng ghi nhận : khối u sùi cách rìa hậu môn #25 cm, chưa gây hẹp lòng, vị trí từ khối u đến van hồi manh tràng và hồi tràng chưa ghi nhận thêm sang thương nào khác.

Sáu đó BN được chỉ định chụp MRI vùng bụng chậu, ghi nhận kết quả: khối u trực tràng kích thước #3x4cm, cách rìa hậu môn #13cm.

Theo bạn, chẩn đoán của BN này là :

- a. U đại tràng xuống
- b. U đại tràng Sigma
- ☒ c. U trực tràng cao
- d. U trực tràng giữa
- e. U trực tràng thấp

Chính xác nhất là khám hmtt, thứ 2 là trên mri, sau đó mới nội soi: đo soi thì đo theo dây nội soi, thứ 2 là đo bơm hơi: có sự sai lệch. Cách 13cm, là trực tràng cao

#### Câu 4:

Kết quả giải phẫu bệnh 2 lần đều ghi nhận : mô đại tràng viêm mạn tính, chưa thấy tế bào ác tính.

Lựa chọn nào tiếp theo là phù hợp?

- a. Dẫn dò BN theo dõi tiếp, 3 tháng sau quay lại nội soi đại tràng lại kiểm tra
- b. Cho nội soi sinh thiết lại cho đến khi kết quả GPB ra là Carcinoma tuyến đại tràng sẽ phẫu thuật

☒ c. Giải thích cho BN và chỉ định phẫu thuật nếu BN đồng ý

d. Hóa trị trước mổ, sau đó sẽ phẫu thuật cắt đại tràng.

e. Nội soi đại tràng lại và cắt khối u qua ngã nội soi.

#### Câu 5:

Một số kết quả CLS của bệnh nhân trước khi nội soi:  $\text{Na}^+$ : 145 mmol/L,  $\text{K}^+$ : 4.2 mmol/L,  $\text{ClO}^-$ : 100mmol/L, Creatinine: 1.2 mg%, Hct: 35%, siêu âm tim và ECG bình thường.

Lựa chọn phương pháp chuẩn bị đại tràng nào là phù hợp trong trường hợp này?

- a. Thụt tháo 1 ngày trước soi bằng nước ấm

- b. Chế độ ăn ít
- c. Fleet enem
- d. Sorbitol
- e. Fleet phos

#### TÌNH HUỐNG

##### Câu 6:

Bệnh nhân

Bệnh sử:

cầu bình

Tiền sử:

Khám:

Da niêm

Chẩn

a. Vi

b. Y

c.

d.

e. Tác

##### Câu 17:

Lựa chọn

a. Nội soi

b. Chụp X

c. Chụp M

d. Chụp X

e. Chụp M

##### Câu 18,1

TÌNH HU



- ☒ b. Chế độ ăn lỏng dần trong 3 ngày trước soi
- c. Fleet enema bơm hậu môn
- d. Sorbitol
- ☒ e. Fleet phospho soda

### TÌNH HUỐNG 3:

Câu 6:

Bệnh nhân nữ, 41 tuổi, đến khám với lý do đau bụng vùng trên rốn.

Bệnh sử: đau tức vùng trên rốn âm ỉ 2 ngày, nôn ói, sốt 39°C kèm lạnh run, đi cầu bình thường, tiểu hơi vàng sẫm.

Tiền sử: mổ sỏi mật cách 5 năm (không rõ chẩn đoán và phương pháp mổ).

Khám: sẹo mổ cũ đường giữa trên rốn, ấn đau vùng trên rốn, không đề kháng.

Dạ niêm không vàng rõ, vẻ mặt nhiễm trùng.

Chẩn đoán nào được nghĩ đến nhiều nhất?

- a. Viêm túi mật cấp.
- ☒ b. Viêm đường mật cấp.
- c. Nhồi máu cơ tim cấp.
- d. Thủng loét dạ dày tá tràng.
- e. Áp xe gan do vi trùng.

Câu 7:

Chỉ định cận lâm sàng ban đầu phù hợp nhất để chẩn đoán trong trường hợp này là?

- ☒ a. Nội
- b. Chụp
- c. Chụp
- d. Chụp
- e. Chụp

- a. Xquang bụng đứng không sửa soạn.
- b. Chụp cộng hưởng từ gan mật.
- ☒ c. Siêu âm bụng.
- d. Điện tâm đồ và men tim.
- ☒ e. Chụp cắt lớp vi tính bụng chậu.

Câu 8:

Điều nào sau đây cần làm ngay dù chưa có chẩn đoán xác định?

- a. Truyền dịch nhanh 2 đường truyền

TÌNH HUÓ

- b. Đặt thông mũi dạ dày
- c. Chích Vitamin K1
- d. Cho Nitroglycerin ngậm dưới lưỡi
- ☒ e. Cho kháng sinh đường tĩnh mạch

#### TÌNH HUỐNG 4:

##### Câu 9:

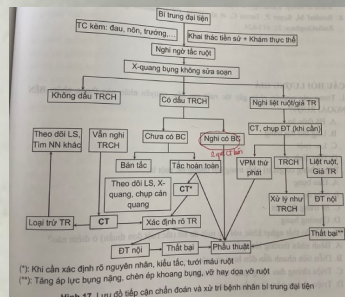
Bệnh nhân nữ, 55 tuổi, nhập viện vì đau bụng âm ỉ ngay cạnh vết mổ cũ, thỉnh thoảng quặn cơn, kèm bí trung đại tiện 4 ngày.

Tiền căn: mổ sỏi ống mật chủ, sỏi gan 3 lần (mổ hở đường giữa).

Khám: bệnh tình, mạch: 95 lần/phút, huyết áp 100/60 mmHg, sốt 38°C, bụng trướng 1/2 trên, có vết mổ cũ dài #12 cm đường giữa trên rốn, lạnh seõ xấu, ấn đau cạnh phải vết mổ, đề kháng nhẹ.

Cận lâm sàng nào có giá trị nhất (nhạy và đặc hiệu cao nhất) trong trường hợp này?

- a. Siêu âm bụng Doppler
- b. XQ bụng đứng không sửa soạn
- ☒ c. Chụp cắt lớp vi tính bụng chậu
- d. Chụp cộng hưởng từ gan mật
- e. XQ đại tràng cản quang



##### Câu 10:

Yếu tố nào bên dưới KHÔNG PHÙ HỢP cho chẩn đoán thiếu máu ruột?

- a. Tăng CRP
- ☒ b. Tăng Ure, Creatinine
- c. Tăng Lactate máu
- d. Tăng bạch cầu máu
- e. Tăng pH máu

##### Câu 11:

Thời điểm phẫu thuật khi nào là phù hợp?

Sốt nhẹ, mệt mỏi, mất nước, sốt cao, mệt mỏi, nhiễm trùng

**THỜI ĐIỂM MỎ?**

- Trước đây:

NEVER LET THE SUN RISE OR FALL ON A PATIENT WITH BOWEL OBSTRUCTION

- Hiện nay: Tắc ruột do bít có thể hồi sức nội khoa đến 24-48h.

Tắc ruột do thắt: HS + mổ khẩn





- a. ERCP lấy sỏi OMC.
- b. Mở nội soi mở OMC lấy sỏi dẫn lưu Kehr.
- ☒ c. Mở OMC lấy sỏi dẫn lưu Kehr kèm cắt gan thùy trái.
- d. Làm mật ruột da bằng quai hồng tràng.
- e. Làm mật da bằng túi mật.

**TÌNH HUỐNG 6:**

**Câu 14:**

Bệnh nhân nữ, 52 tuổi, nhập viện vì đau hố chậu phải âm ỉ 2 ngày, tăng đau khi đi lại, không sốt rõ, đi tiêu bình thường, tiểu vàng trong, không gắt buốt.

Tiền căn: mổ bất con 2 lần, tiền mãn kinh 5 năm nay, chưa từng phẫu thuật vì bệnh lý khác

Khám: BN tỉnh, tiếp xúc tốt, không sốt, niêm hồng. Bụng mềm, ấn đau hố chậu phải mức độ trung bình, không sờ thấy u.

Chẩn đoán lâm sàng nào sau đây là KHÔNG PHÙ HỢP?

- a. Viêm ruột thừa cấp
- b. Viêm túi thừa
- c. U buồng trứng
- ☒ d. Con đau quặn thận
- e. U manh tràng

**Câu 15:**

Siêu âm bụng chưa ghi nhận bất thường. Xét nghiệm: WBC 12K/ $\mu$ L, CRP 100 mg/L. Khám lại sau 2 giờ bệnh nhân vẫn còn đau không thay đổi so với lúc nhập viện, không sốt rõ.

Lựa chọn nào tiếp theo là phù hợp?

- a. Cho bệnh nhân kháng sinh uống và hẹn tái khám sau 3 ngày
- b. Siêu âm đầu dò âm đạo
- ☒ c. Chụp CT scan bụng chậu có cản quang
- d. Cho bệnh nhân nhập viện, theo dõi trong 24 giờ



e. Mổ nội soi ổ bụng thám sát

### TÌNH HUỐNG 7:

#### Câu 16:

Bệnh nhân nam, 35 tuổi, nhập viện vì nôn ói.

Bệnh nhân nôn ói 2 ngày nay, ngày càng tăng, nhất là sau ăn, nôn xong thấy dễ chịu hơn, không thấy máu trong chất nôn. Bệnh nhân không đau bụng, không sốt, trung tiện được, chưa đi tiêu trong 2 ngày, tiểu bình thường.

Tiền căn: viêm dạ dày Hp(+) đã điều trị khỏi cách 4 năm. Thỉnh thoảng uống rượu ít. Mổ cắt ruột thừa nội soi do viêm ruột thừa cách 2 năm.

Khám: BN tỉnh, tiếp xúc tốt, môi khô, khát nước. Bụng mềm, xẹp, ấn không đau khu trú, không sờ thấy khối u.

Chẩn đoán nào bên dưới là PHÙ HỢP NHẤT?

- ☒ a. Hẹp môn vị do loét dạ dày tá tràng
- b. Hẹp môn vị do ung thư dạ dày
- c. Viêm tụy cấp
- d. Tắc đường thoát dạ dày do u đầu tụy
- e. Tắc ruột do dính

#### Câu 17:

Lựa chọn nào tiếp theo là phù hợp?

- ☒ a. Nội soi dạ dày
- b. Chụp XQ dạ dày cản quang
- c. Chụp MSCT bụng chậu có cản quang
- d. Chụp XQ bụng đứng không sửa soạn
- e. Chụp MRI bụng chậu có cản từ

Câu 18,19,20: CHỌN 1 TRONG 2 TÌNH HUỐNG BÊN DƯỚI ĐỂ LÀM

TÌNH HUỐNG 8: CHẤN THƯƠNG- VẾT THƯƠNG BỤNG (MÃ ĐỀ 001)

**Câu 18:**

Bệnh nhân nam, 39t, nhập viện vì bị người khác đâm vào giữa bụng bằng dao gọt trái cây cách 2 giờ.

Tình trạng lúc nhập viện: mạch 100-120 l/p, HA 90/70 mmHg, SpO2 97% (khí trời), tiếp xúc được nhưng bứt rứt, không sốt.

Khám: niêm nhợt, bụng hơi chướng, không nghe được âm ruột, ấn đau khắp bụng, đề kháng nhẹ. Vết thương ở trên rốn, dài khoảng 3cm, sâu, đang chảy ít máu, dao đã rút.

Lựa chọn nào tiếp theo là phù hợp?

- ☒ a. Siêu âm FAST
- b. XQ bụng đứng không sửa soạn
- c. Chọc hút dịch ổ bụng
- d. Siêu âm tim
- e. Chụp MSCT

**Câu 19:**

Bệnh nhân trên có biểu hiện chắc chắn của tình trạng nào sau đây?

- a. Suy hô hấp
- b. Sốc nhiễm trùng
- ☒ c. Viêm phúc mạc
- d. Sốc Vagal
- e. Sốc mất máu

**Câu 20:**

Dự đoán bệnh nhân có thể có những thương tổn sau đây, NGOẠI TRỪ:

- a. Thủng ruột non
- b. Thủng đại tràng
- ☒ c. Thủng động mạch chủ
- d. Thủng mạc nối lớn
- e. Thủng mạc treo ruột non



MINH HUÔNG 9: U GAN (MÃ ĐỀ 002)

Câu 18:

Bệnh nhân nam, 55t, đi khám vì thấy sụt cân

TCCN: ăn uống kém, chán ăn, sụt cân từ 65→60kg/ 2 tháng, không đau bụng, đi tiêu phân vàng, tiểu hơi vàng sậm.

TCTT: Sinh hiệu ổn, không sốt. Da niêm vàng nhẹ, không báng bụng, bụng mềm, ấn không đau, không sờ thấy u.

Tiền căn: chưa phẫu thuật lần nào, không bị viêm gan B hay C, uống rượu ít, hút thuốc lá 30 gói x năm.

Khi tiếp cận bệnh nhân này, cận lâm sàng nào nên được chỉ định?

- ☒ a. Siêu âm bụng
- b. MSCT bụng chậu cản quang
- c. MRI gan mật cản từ
- d. ERCP
- e. PTC

Câu 19:

Kết quả cận lâm sàng ở câu trên: đường mật trong gan (P) dẫn, tổn thương gây tắc nghẽn là u có kt 5x5cm.

Bản chất khối u gan nghi ngờ nhiều nhất là:

- a. Áp xe gan
- b. Tăng sản lành tính của gan
- c. Ung thư tế bào gan nguyên phát
- d. Ung thư biểu mô đường mật
- ☒ e. Ung thư tiêu hóa di căn gan

1 khối 5x5, có vàng da, ytnh hút thuốc lá. Di căn thì thường nhiều cục hơn

Câu 20:

Để chuẩn bị cho việc lập kế hoạch điều trị, những cận lâm sàng sau đây cần làm, NGOẠI TRỪ:

- a. AST, ALT
- b. Albumin

C. PT,  
APTTD. Bilirubin  
TP, TTE. nội  
sỏi dạ dày,  
đại tràng