## ĐỀ NHI

- 1. Đi loạng choạng tổn thương ở đâu
  - a. Tiểu nặc
- 2. TCM tự hết trong bao nhiêu ngày
  - a. 7 ngày
- 3. 1 ca sốt 3 ngày, 38°C, khám không có gì, hỏi độ mấy?
  - a. IIA
- 4. Hỏi xử trí?
  - a. Cho nhập viện, nằm phòng thường
  - b. Cho nhập viện vì nhà xa
  - c. Cho nằm cấp cứu
- 5. 1 ca 2B nhóm II (đi không vững hay rung thân gì đó), hỏi xử trí
  - a. Nằm cấp cứu, truyền ngay IVIG
  - b. Nằm cấp cứu theo dõi 6h để quyết định có truyền IVIG không
- 6. Đường lan của TCM?
  - a. Đường miệng
  - b. Đường hộ hấp
  - c. Đường da
- 7. Liệt 1 tay là tồn thương ở đâu?
  - a. Neuron sừng trước tủy sống
- 8. HA tăng hỏi tổn thương ở đâu?
  - a. Hệ TKTV
- 9. Còn 2-3 çâu nữa không nhớ
- 10. Rắn nào sau đây là rắn lành?
  - a. Mai gầm
  - <mark>b. Rắn ráo</mark>
- 11. Bé gái ngạt nước tím tái đang ở trong nước, bạn là người cứu bé, làm gì đầu tiên?
  - a. Đưa ngay vào bé bờ
  - b. Thổi ngạt
  - c. Ấn tim
- 12. 1 ca bị ngạt nước vô thở NKQ, PaO2 = 80; PaCO2 = 20; hỏi chỉnh máy, cho thở máy tần số 30 l/p; FiO2 = 80%?
  - a. Tăng oxy
  - b. Giảm tần số thở
  - c. Tăng tần số thở
- 13. Nguyên nhân không gây khò khè mạn?
  - a. Dị vật thanh quản
- 14. Nguyên nhân không gây khò khè mạn?
  - a. VTPQ tắc nghẽn
  - b. Phù phổi
- 15. 1 ca N1-N2 ho sổ mũi, N3 khò khè, sốt 38°C, hỏi CĐ?
  - a. VTPQ
- 16. XQ thấy 9 cung sườn, vòm hoành dẹt, tăng sáng 2 phế trường, có dạng nốt lưới 2 bên không có tính hợp lưu?

- a. Ú khí, viêm phổi mô kẽ
- 17. Làm CTM cho bé trên ra MCV = 80; MCH = ?, WBC tăng, NEU 80%, hỏi kết luận
  - a. Thiếu máu đẳng sắc đẳng bào, nhiễm vi trùng
  - b. Thiếu máu đẳng sắc đẳng bào, nhiễm siêu vi
- 18. Sau nó bé sốt cao, đừ, bỏ bú, hỏi CĐ?
  - a. VTPQ bội nhiễm
  - b. Viêm phổi do vi trùng
- 19. Khò khè nào sau đây phải điều trị, chọn câu sai?
  - a. Khò khè đơn thuần
- 20. Triệu chứng nào sau đây không gợi ý khò khè do hen?
  - a. Khò khè khi thay dổi tư thế
- 21. Triệu chứng nào sau đây không gợi ý khò khè do hen?
  - a. Khò khi cảm lạnh
- 22. Chỉ định nuôi ăn TM cho trẻ VTPQ?
  - a. Nuôi ăn qua sonde không đạt 80 ml/kg/ngày
  - b. Co lõm ngực nặng
  - c. Th $\dot{\sigma}$  > 70 l/p
  - d. Tăng công hô hấp rõ khi ăn, bú
- 23. Dấu hiệu nào sau đây không gợi ý VTPQ nguy kịch?
  - a. Tím tái
  - b. PaO2 không đạt 50 mmHg với FiO2 = 80%
  - c. Rối loạn tri giác
  - d. ???
- 24. Bé gái 18 tháng, thiếu máu gan lách to độ 1, ít nghĩ gì?
  - a. G6PD
- 25. 1 ca bé 3-4t, gan lách độ 2, da xanh niêm nhạt, hỏi CĐ?
  - a. Thalass
- 26. Hỏi làm XN gì để CĐ?
  - a. Điện di Hb
- 27. 1 ca bé 1-2 t, gan lách to độ 1, ăn ít cháo (hình như ½ chén cháo x3), uống sữa nhiều (~700-800 mL), hỏi nguyên nhân nghĩ nhiều nhất?
  - a. Thiếu máu thiếu sắt
- 28. Làm CLS cho bé?
  - a. Ferritin
- 29. Cho CTM kết quả thiếu thiếu máu HC nhỏ nhược sắc (Hb ~ 8 g/dL), hỏi đọc kết quả CTM, eos tăng, HCL 8%, RDW = 18?
  - a. Dòng BC bình thường
  - b. Thiếu máu đẳng sắc đẳng bào
  - c. Thiếu máu HC nhỏ nhược sắc
- 30. Hỏi kết luận nguyên nhân thiếu máu của BN?
  - a. Thiếu máu thiếu sắt <mark>cấp</mark> do giun móc
  - b. Thiếu máu thiếu sắt do nhiễm KST
- 31. XHGTC miễn dịch khi nào cho làm tủy đồ?
  - a. Ngay khi CĐ

- b. Sau 6 tháng điều trị ko đáp ứng
- 32. 1 ca XHGTC da + niêm hỏi điều trị gì?
  - a. Pred uống
- 33. Chọn câu sai về XHGTCMD ở trẻ em?
  - a. Thường gặp trong bệnh cảnh lupus, hiv
- 34. Chọn câu sai về XHGTCMD ở trẻ em?
  - a. Giảm cả hồng cầu lẫn tiểu cẩu
- 35. Cơ chế của Pred trong điều trị XHGTCMD?
  - a. Làm bền thành mạch
  - b. Giảm bắt giữ tiểu cầu
  - c. Úc chế tạo kháng thể
  - d. Cả 3 dều đúng
- 36. Cơ chế giảm TC trong XHGTC miễn dịch?
  - a. Úc chế tại trung ương, tăng phá hủy ngoại biên
- 37. Đặc điểm nào là phù hợp với xuất huyết do hemophilia?
  - a. Xuất huyết thường gặp ở cơ, khớp
  - b. Xuất huyết tự nhiên
- 38. Điều nào sau đây là đúng khi điều trị xuất huyết não do hemophilia?
  - a. Bù YTĐM càng sớm càng tốt
  - b. Đợi XN yếu tố đông máu rồi mới bù
  - c. Phải CT, SÂ não trước rồi mới bù
  - d. Cần nâng YTĐM lên tối thiểu 50%
- 39. Nguyên nhân gây TMTS?
  - a. Sanh già tháng
  - b., Cho bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu
  - An dặm trễ sau 6 tháng
- 40. Dấu hiệu nào trên LS cho thấy bù trừ của hệ giao cảm đã quá mức và gây nguy hiểm?
  - a. Rối loạn nhịp
  - b. Hạ HA
  - c. Tim nhanh
- 41. PDA mà bù trừ theo Laplace thì biểu hiện gì?
  - a. Phì đại ly tâm, tăng thể tích thất T
  - b. Phì đại hướng tâm, giảm thể tích thất T
  - c. Phì đại ly tâm, giảm thể tích thất T
  - d. Phì đại hướng tâm, tăng thể tích thất T
- 42. Bệnh nào gây phì đại hướng tâm theo Laplace?
  - a. TOF
  - b. PDA
  - c. ASD
  - d. VSD
- 43. Thuốc CCĐ hẹp eo ĐMC?
  - a. Digoxin
  - b. Acei
- 44. Cơ chế gì đó về β blocker?

- a. Thu thể lặn hết vào trong TB cơ tim
- 45. Bé gái 2 tháng sinh non nhẹ ký vô viện có mạch nẩy mạnh chìm nhanh, AT 2 thì ở KLS II-III lan bờ T xương ức, chi mát, da xanh, gan to 2-3 cm HSP, không phù, nghe rale ẩm ở phổi, co lõm ngực TB, có chậm tăng trưởng (hình như cân nặng của nó gần bằng cân nặng lúc sinh). Hỏi CĐ?
  - a. PDA
- 46. Điều trị?
  - a. Digoxin, Furo
  - b. Digoxin, Furo, Cap
- 47. Ross?
  - a. I
  - b. II
  - c. III
  - d. IV
- 48. Tác nhân không thuộc TORSCH?
  - a. GBS
  - b. Viêm gan B
- 49. Yếu tố nào không phải dấu hiệu nguy cơ của NTSS?
  - a. Mẹ nhiễm trùng tiểu không điều trị
  - b. Vỡ ối > 30h
  - c. Vàng da vào giờ 48h
- 50. Hỏi nhận xét sai về NTSS?
  - a. NTSS sớm là do lây từ mẹ qua đường niệu dục
  - b. NTBV là NT trong vòng 7 ngày kể từ khi xuất viện
  - c. Mốc 3 ngày là để phân biệt NTSS sớm và muộn
- 51. Yếu tố nào sau đây gợi ý NTSS?
  - a. Lúc 12h CRP = 20
- 52. Bé có nhiễm trùng rốn, mủ máu, đỏ tấy lan ra 2 cm quanh rốn, hỏi điều trị nào là thích hợp?
  - a. Nhập viện
- 53. Ca trên điều trị sai?
  - a. Rửa rốn, băng lại
  - b. Rửa rốn, để thoáng
  - c. Cấy máu, cấy dịch
- 54. YTNC NTSS muộn?
  - a. Sinh non
  - b. Nhiễm GBS
- 55. Dịch tễ học của co giật
  - a. Thường gặp ở trẻ 6 tháng 3 tuổi
- 56. Yếu tố nào làm tăng khả năng sốt co giật tái phát?
  - a. Co giật trong vòng 24 giờ kể tử khi sốt
  - b. Co giật lần đầu ở trẻ < 12 tháng
- 57. RLĐG nào sau đây không gây ra co giật?
  - a. Hą Kali
  - b. Hạ Magie
  - c. Ha Natri Tăng Natri??

d. Hạ Calci 0.15-0.2 (max 5mg với trẻ <5 tuổi)
58. Trẻ 3 tuổi 30 ký, hòi liều diazepam?
<mark>a. 5 mg</mark>
b. 6 mg
c. 8 mg
59. Cắt cơn đầu tiên chọn thuốc gì?
<mark>a. Mida</mark>
b. phenobarbital
60. Tỉ lệ FSGS ở trẻ < 8 tuổi?
a. < 10%
<mark>b. 20%</mark>
c. 30%
61. 1 câu vô có tam chứng cushing (mạch chậm và HA cao, hô hấp bình thường), bệnh cảnh viêr
màng não, hỏi điều trị gì?
<mark>a. Mannitol</mark>
62. 1 câu vô <mark>u não</mark> , hỏi chọn điều trị gì để làm giảm áp lực nội sọ?
<mark>a. Dexa</mark>
b. Mannitol
c. NaCl 3%
63. Tỉ lệ đáp ứng cort ở FSGS
a. 20-30%
64. Tỉ lệ FSGS ở trẻ HCTH?
<mark>a. 7 – 10%</mark>
65. Hóa chất để nhuộm trong miễn dịch huỳnh quang, <mark>ko dùng cái nào</mark> ?
<mark>a. Nitrit</mark>
b. Triochrome

66. 1 bé hcth vô sốt, đỏ 1 vùng da ở vụng, những vùng khác ko đỏ ko đau, hỏi CĐ?

70. 1 câu VCTC vô HA 160, phù, nhức đầu, rale ẩm ở phổi, hỏi điều trị?

71. Bé được CĐ VCTC, sau 3 tháng vẫn còn C3 giảm, hỏi CĐ hiện tại nghĩ là gì?

69. BN vô tiểu máu toàn dòng, lần đầu, tiền căn gia đình ko có bất thường, TC chạy chơi?, làm xét

c. Bạc

a. ASO

nghiệm gì?

b. Phết họngc. Bổ thể

a. Bổ thể

a. Furo truyền b. Furo uống

a. Viêm mô tế bào
67. VCTC chỉ định sinh thiết thận?
a. Có biểu hiện HCTH

b. Sau 1 tuần vẫn còn HA cao68. XN giá trị nhất trong CĐ nguyên nhân VCTC?

c. Nifedipine uống hay truyền gì đó

- a. Bệnh cầu thận màng
- b. Bệnh thận IgA
- 72. 1 ca VCTC y chang đề tốt nghiệp L1 của Y15
- 73. 1 ca HCTH cách nhập viện 7 tháng bị lần đầu, từ đó đến nay bị tái phát 2 lần; lần đầu là sau khi ngưng cort đc 7 ngày, lần 2 là đang dùng 5 mg cách ngày?
  - a. Lệ thuộc cort liều thấp
- 74. Bé gái suy tim do tbs cho cái hình 4 đứa trogn SGK (sdd mạn tiến tiến triển, sdd mạn hồi phục, sdd cấp, bình thường), hỏi nó thuộc hình nào?
  - a. A: sdd mạn tiến triển
- 75. Bé nam, 6 tuổi, BMI = 1.x; có tinh hoàn teo, bàn tay nhỏ, hỏi bị gì?
  - a. Thừa cân
  - b. Béo phì
- 76. Trẻ sinh non nhẹ cân thì nguy cơ mắc bệnh nào, ngoại trừ?
  - a. COPD
  - b. THA
  - c. Bệnh thận
- 77. Nguyên nhân của ca trên?
  - a. Suy giáp
  - b. Down
  - c. Prader-Willi
- 78. XN để CĐ
  - a. TSH
  - b. NST đồ
- 79. Can thiệp sDD hiệu quả nhất là trong khoảng thời gian nào?
  - a. 1000 ngày sau sinh
  - b. 2 năm đầu đời
- 80. Có mấy câu cho SD xong hỏi CĐ =.= ko nhớ nổi
- 81. Khởi đầu điều trị bên nhân VK thiếu niên dựa vào yếu tố nào là quan trọng nhất?
  - a. Theo phân nhóm của EULAR
  - b. Phân theo hoạt tính bệnh của JADAS
  - c. Tiên lượng kém
  - d. Tổn thương xương trên XQ
- 82. DMARDs xài khi nào?
  - a. Khi không đáp ứng với NSAID và/hoặc cort
- 83. Yếu tố quan trọng nhất để CĐ viêm khớp dạng thấp thiếu niên?
  - a. Kéo dài > 6 tuần
  - b. < 16 tuổi
  - c. Đã loại trừ các bệnh lý khác
- 84. ĐTĐ hỏi cách chia liều theo cổ điển (cho số kí luôn rồi bắt tính liều chi tiết)?
- 85. ĐTĐ đang dùng phác đồ cổ điển, có ĐH buổi trưa tăng cao, hỏi điều chỉnh insulin?
  - a. Tăng liều insulin TD nhanh buổi sáng
  - b. Tăng liều insulin NPH buổi sáng
- 86. Kháng thể nào không có trong ĐTĐ typ1?
  - a. IAA

- b. ICA
- c. Anti-GAD
- d. ???
- 87. Để phân biệt T1DM vs T2DM thì dùng xét nghiệm nào có độ tin cậy cao hơn?
  - a. Insulin
  - b. Peptide C
- 88. ĐTĐ nên tiêm insuline trước ăn bao lâu?
  - a. 30p
- 89. 1 ca bé ĐTĐ vô có 4 nhiều, HbA1 = 13%; ĐH đo bất kỳ? cỡ 300 mg/dL hỏi làm gì?
  - a. Cho nhập viện điều trị insulin
  - b. Chờ làm XN có kết quả rồi chiều cùng ngày cho NV
  - c. Điều tri với metformin
- 90. 1 ca vô chi mát, ceton niệu (+); ĐH ~ 300, nôn ói, sốt (giống đề cũ), hỏi cđ?
  - a. Toan ceton
  - b. Tăng ĐH thoáng qua trong sốc nhiễm trùng
  - c. Tăng ĐH thoáng qua trong sốc giảm thể tích
- 91. Khuyết điểm của phác đồ cổ điển?
  - a. Khó kiểm soát đường huyết
  - b. Tăng đường huyết buổi trưa
- 92. Bệnh nào sau đây ở VN kiểm soát kém nhất?
  - a. Ho gà
  - b. Uốn ván
  - c. Lao
  - d. VGB
- 93. Thành phần để tăng cường đáp ứng miễn dịch?
  - <mark>a. Muối nhôm</mark>
  - b. Neomycin
  - c. Trứng gà
  - d. Nước muối sinh lý
- 94. Vaccin OPV chứa thành phần nào
  - a. Type 1, 2, 3
  - b. Type 1, 3
- 95. Bé 4.5 tháng, đã tiêm 2 mũi 5 trong 1 (mũi cuối cách 2 tuần), hỏi tiêm vaccin gì cho bé?
  - a. Rotavirus (giờ ko tiêm thì mai mốt tiêm ko kịp)
  - b. Phế cầu cộng hợp
- 96. 23 tháng, đã tiêm 3 mũi 6 trong 1, đã tiêm sởi quai bị rubella, đã tiêm VNNB 2 mũi, giờ hỏi tiêm gì cho bé?
  - a. Nhắc lại combe five
  - b. Tiêm VNNB
- 97. Câu nào sai về hệ miễn dịch thích nghi (đặc hiệu)?
  - a. Phản ứng ngay khi vật lạ xâm nhập
- 98. Vaccin nào không nằm trong TCMR của VN?
  - a. Thương hàn
  - b. Viêm gan A