



[00:07:36 / 34%]

- Điều trị thiếu máu thiếu sắt: 10.
 - A. Bù sắt bằng đường uống thường hiệu quả kém.
 - B. Bù sắt là điều trị triệt để nhất.
 - C. Điều trị nguyên nhân là quan trọng nhất.
 - D. Chỉ cần uống sắt cho đến khi Hemoglobin về bình thường.
- Lượng sắt ăn vào hấp thu chủ yếu ở: 11.
 - A. Thực quản.
 - B. Da dày.
 - C. Tá tràng.
 - D. Ruôt non.
- Nguyên nhân gây thiếu máu thiếu sắt do, chọn câu SAI: 12.
 - A. Bú sữa bò ít sắt.
 - B. Ăn dặm muộn > 6 tháng.
 - C. Sinh non.
 - D. Tán huyết.



















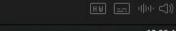


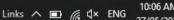




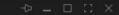












[00:12:57 / 59%]

16. Chỉ định bắt buộc phải cắt lách là gì?

- A. BThalassemia + HbE.
- B. Trẻ trên 5 tuổi.
- C. Lách to cường lách (giảm 3 dòng).
- D. Lượng HCL > 250 ml/năm.

17. Chỉ định truyền máu lần đầu trong bệnh Thalassemia:

- A. Khi Hb < 7g/dl, kiểm tra 2 lần cách 2 tuần
- B. Khi bệnh nhân thiếu máu và Hb < 9g/dl
- C. Khi bệnh nhân thiếu máu và phát triển thể chất bình thường.
- D. Khi bệnh nhân thiếu máu và gan lách không to.

18. Điều trị Thalassemia:

- A. Thải sắt khi Ferritin < 1000 ng/ml.
- B. Có thể dùng thuốc thải sắt uống hoặc chích.
- C. Ghép tủy không thể chữa lành bệnh thalassemia.
- D. Hiện nay Việt Nam chưa ghép tủy được.



























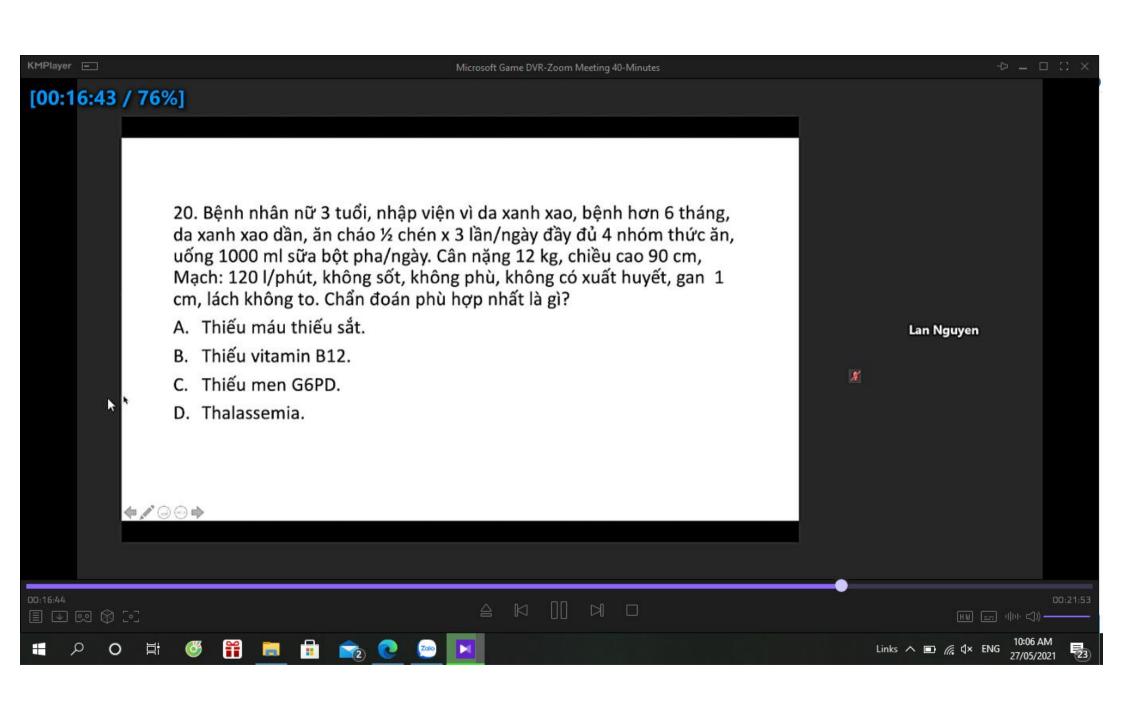


Links \land 🔲 🌈 🕻 × ENG









Bệnh nhân nam 8 tháng, xuất huyết da dạng chấm, chàm da, nhiễm trùng tái đi tái lại.

CTM ghi nhận BC 7.7K/uL, Neu 37%, Lym 53%, Mono 3%, Eos 2%, Plt 34 k/ul, MPV 5.6fL

PT 13s (chứng 12s), aPTT 31s (chứng 30s), Fibrinogen 3g/L Chẩn đoán nghĩ đến nhiếu nhất là?

- A. Xuất huyết giảm tiểu cầu miễn dịch
- B. Suy tuỷ dòng mẫu tiểu cầu
- C. Hội chứng Wiskott Aldrich
- D. Sốt xuất huyết



Bệnh nhân xuất huyết giảm tiểu cầu miễn dịch có xuất huyết nướu răng tự cầm và xuất huyết da rải rác nhiều nơi. Phân độ xuất huyết là gì?

- A. Nhe
- B. Tối thiểu
- C. Trung bình
- D. Nặng



Xác định có chất ức chế hay kháng đông lưu hành trên bệnh nhân Hemophilia A dựa trên kết quả nào?

- A. aPTT kéo dài
- B. PT kéo dài
- C. aPTT hỗn hợp kéo dài
- D. PT hỗn hợp kéo dài



Bệnh nhân bị Hemophilia B đang xuất huyết khớp cần truyền chế phẩm máu nào trong các đáp án sau để cầm máu?

- A. Máu tươi
- B. Huyết tương tươi
- C. Kết tủa lạnh
- D. Hồng cầu lắng



Chế phẩm kết tủa lạnh chứa các thành phần nào sau đây?

- A. Tất cả yếu tố đông máu
- B. Yếu tố II, VII, IX, X
- C. Yếu tố VIII, IX
- D. Yếu tố VIII, VWF, Fibrinogen



Thiếu vitamin K ảnh hưởng đến các yếu tố đông máu nào sau đây?

A.I, II, V, VII B.II, V, VII, VIII C.II, VII, VIII, IX D.II, VII, IX, X

Bệnh nhân bệnh nữ xuất huyết da, chảy máu nướu răng từ nhỏ, xét nghiệm số lượng tiểu cầu bình thường, đông máu toàn bộ PT, PTT, Fibrinogen bình thường, TS kéo dài, độ tập trung tiểu cầu giảm. Nguyên nhân nào có thể gây bệnh cho bé?

- A. Bệnh Von Willebrand
- B. Giảm chất lượng tiểu cầu bẩm sinh
- C. Giảm chất lượng tiểu cầu mắc phải
- D. Bệnh hemophilia



Bé trai 4 tháng tuổi tiền căn sinh tại nhà, nhập viện vì bỏ bú, lừ đừ, xuất huyết tiêu hoá, thóp phồng.

BC 13.7K/uL, Neu 36%, Lym 54%, Mono 3%, Eos 2%, Plt 435 k/ul PT 43s (chứng 12s), aPTT 76s (chứng 30s), Fibrinogen 3g/L

Nguyên nhân nào phù hợp trong các chấn đoán sau:

- A. Bệnh viêm gan
- B. Thiếu vitamin K
- C. Hemophilia
- D.Giảm chất lượng tiểu cầu





Bé trai 6 tuổi, sửng khớp gối T sau chấn thương BC 6.7K/uL, Neu 36%, Lym 54%, Mono 3%, Eos 2%, Plt 340 K/ul PT 12s (chứng 12s), aPTT 78s (chứng 30s), Fibrinogen 3g/L Chẩn đoán nào phù hợp nhất trong các chẩn đoán sau?

A. Giảm chất lượng tiểu cầu

B. Hemophilia

C. Thiếu yếu tố VII

D.Xuất huyết giảm tiểu cầu





Bé trai 6 tháng, nổi nhiều petechia khắp người BC 8.7K/uL, Neu 36%, Lym 54%, Mono 3%, Eos 2%, Plt 15 k/ul PT 12s (chứng 12s), aPTT 34s (chứng 30s), Fibrinogen 3g/L Chẩn đoán nào phù hợp nhất trong các chẩn đoán sau?

A. Giảm chất lượng tiểu cầu

B. Hemophilia

C. Thiếu yếu tố VII

D. Xuất huyết giảm tiểu cầu











Hình ảnh nào ở các hình bên phù hợp với xuất huyết niêm mạc?

A. Hình 1 và 2

B. Hình 2 và 3

C. Hình 2 và 4

D.Hình 3 và 4





Hình ảnh bên phù hợp với

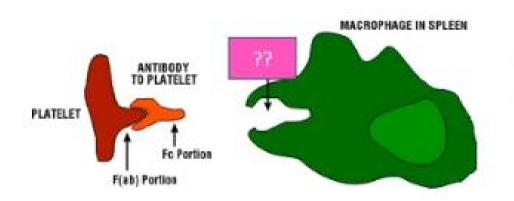
A. Chấm xuất huyết

B. Đốm xuất huyết

C. Mảng xuất huyết

D.Khối máu tụ

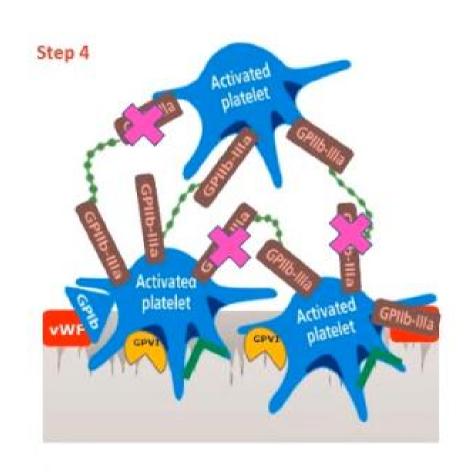




Đại thực bào bắt giữ các phức hợp kháng nguyên kháng thể trên tiểu cầu thông qua sự gắn của F(c) vào hãy cho biết 22 Là gì?

- A.F(ab)
- B. Thụ thể F(ab)
- C. Thụ thể F(c)
- D.Macrophage

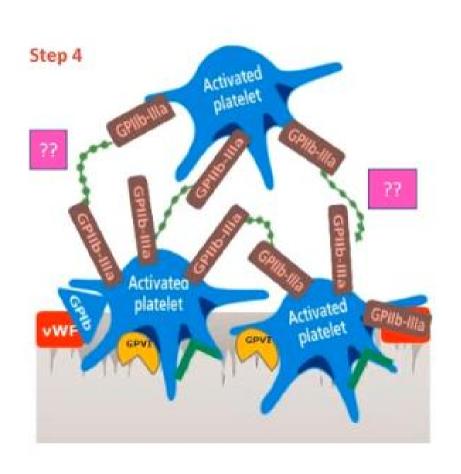




Bệnh nhân bị thiếu các thụ thể GPIIb-IIIa bị bệnh lý bẩm sinh nào?

- A. Bernard soulier
- B. Von Willebrand
- C. Glanzmann thrombasthenia
- D.Xuất huyết giảm tiểu cầu





Yếu tố giúp liên kết hai tiểu cầu hoạt hoá có tên gọi là?

A. Fibrinogen

B. Fibrin

C.V

D. Von Willebrand



Yếu tố đông máu nào không thể đánh giá được với các giá trị của PT, aPTT và Fibrinogen?

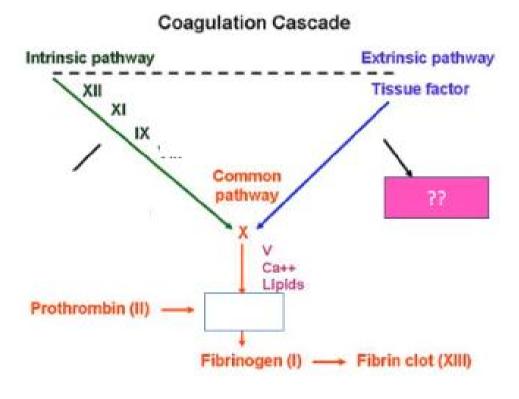
A.XII

B.X

C. XIII

D.TF





phù hợp với thời gian đông máu nào?

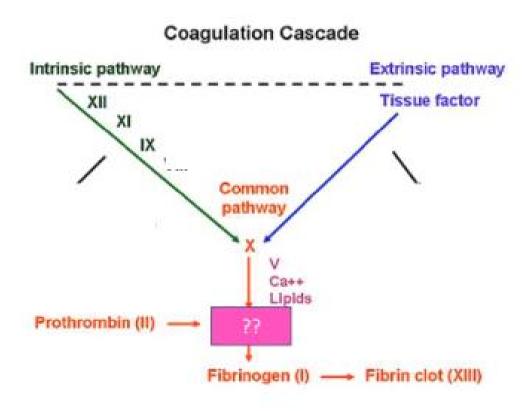
A.PT

B. PT hỗn hợp

C. APTT

D.TT





Yếu tố đông máu trong hình là yếu tố nào?

A. Fibrin

B. VII

C. VIII

D.Thrombin





Hình ảnh xuất huyết trong hình bên là:

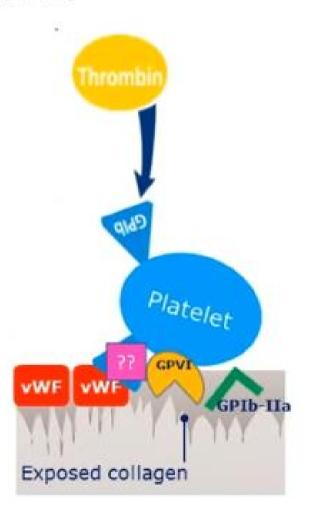
A. Petechia- chấm xuất huyết

B. Purpura- đốm xuất huyết

C. Ecchymosis- mảng xuất huyết

D.Hematoma- tụ máu cơ





Về cấu trúc tiểu cầu, thụ thể kết nối tiểu cầu và vWF là thụ thể nào?

A. GP la

B. GP Ib

C. GP IIa

D.GP IIb-IIIa



