# DE THELY THUYET LÂM SĂNG CUỐI ĐỢT VỀ THƠNG NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Cours mit can phu hợp nhất. Không dùng biá chi, bút xóa với mực độ

#### TINH HUONG I

Bênh nhân nam 25 tuổi vào viện vị đầu bung. Bệnh nhân đầu bung 3 ngày, ban đầu đầu war non was day khấp bung. 2 ngày nay bung chương dân, không đi tiểu, ân ưồng kém kém was Beek nhân điều trị 1 ngày tại BV địa phương, đầu khắp bung và chường bung nhiều hat. 35 'ng trung tiên, buổn nôn nên chuyển tuyển trên.

Tien ale day havet up clea to không thường xuyên, chưa từng phầu thuật Khim:

- Bone nhân sốt 38,5 đô, thờ nhanh, M. HA ôn định,
- Sung chang đều, rằn bộ (-), quai ruột nổi (-), ấn đầu kháp bùng, để kháng không rố, gỗ Vary.
- Than true trang, true trang trong, this cong an dan
  - 1. Chân đoàn nào phù hợp nhất?
- a l'ac not do u dai trang
- s. Sán Sc ruje do phin S
- c. Vales shot mac do thong loct da day-ta trang
- a Liet rost do benh nor khoa
- Viem pour mac rust thus.
  - 2. Che lâm sang nào có giá trị nhật để chân đoán bệnh:
- a CI sees bung so born thuốc cần quang vào đại trắng
- b CT scan hang
- Woung bung time khong sira soan >
- d. Sidu ám bung
- c. Xquany dai trang cân quang
- 3. Hương xứ trí tiếp theo cho bệnh nhân này:

Do ấn đau khắp bụng, ko biết tổn thương ở đâu, mổ đường nào bây giờ

13

- b. 146 ngay vi hệnh nhân hị việm phác mục.
- s. Mo ngay vi bệnh nhên tác ruột
- d Dies trị nó khoa tính trạng nhiễm trùng I tuần rồi đánh giá lại tính trạng bụng vì bệnh nhân by liết ruột do việm ruột. C
- e. Exer thong truc trang

# DE THI LY THUYET LÂM SÂNG CƯỚI ĐỘT YE NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chon một các phủ hợp nhật. Không đing bắt chi, bút xóa và mực độ

#### TINH HUONG 2

Một bệnh nhân năm 45 tuổi, đến khẩm vi nuốt nghện tăng dẫn 2 tháng này, kèm sựt cấp, tiểu phần vàng. Khám bọng không phát hiện bắt thường

- 4. Chân đoàn nào sau đây it nghĩ đến nhất!
- a. K thực quản «
- b. K thin vi -
- e. Co that tam vi
- d. Viem hep thire quan-View bach trung that
- 5. Trường hợp này nên chỉ định phương tiên cận lâm sáng nào trước tiên là hợp lý nhật
- Nội soi da dây tá trắng /
- b. Xquang de day can quang.
- c. Siêu Im bung
- d. CTscan bung can quang
- e. CEA

Kết qua Xquang đã dây, nội soi đã dây, và CTscan cho thấy loệt nhiễm cũng ở tâm vị, kích thước Sam, vài họch ở bở công nhỏ đã dây. Không thấy tồn thương gan. Kết quả giải phầu bệnh là viêm đã dày mạn tính.

- 6. Hương xử trí cho trường hợp này
  - Cás toán bộ da dây và nao hạch
- b. Cás bán phần trên đã dây và não hạch /
- Điều trị nội khoa kèm cắt thần kinh X .
- d. Cir bo o loca
- Điều trị nội khoa và mở hồng trắng ra da 🤨

# DE THELY TRUYET LAM SANG CUOLDOT YO

#### NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chort most can plus hop what Không dùng hại chỉ, bin xóa và muy đó

#### TINH HUONG 3

Bệnh nhân nữ 50 tuổi đến khám vì vàng đã tăng dân khoảng 4 tuần, kèm đầu ha sượn phải và sốt nhẹ, đến khám và điều trị ở bệnh viện địa phương 7 ngày. 3 ngày nay đầu bụng nhiều hòn, kèm sốt, cao lạnh ron nên đến khám bệnh. Bệnh nhân khai có lực tiểu phân vàng, ân ướng kem, không có, Khám thấy niệm hồng, kết mặc mất vàng, họng mềm, túi mặt to đầu

#### 7. Chân đoàn nào nghĩ nhiều ở trường hợp này

Nheòm trùng đường mặt do sối ông mặt chủ -

- 6. Tác mặt do e đầu tựy
- c. The mat de u Vater
- d. Tác một do u đoạn cuối ông mật chủ
- e. Uth trang

#### 8. Cận làm sàng nào nên làm đầu tiên để chấn đoán bệnh

- a. CTrean bung
- B. MRCP
- c. Aquing bung
- Siêu âm bung
- e. ERCP

Kết của CT scan bung chỉ cho thấy dân đường mặt trong và ngoài gan, sôi đoạn cuối ông mặt chu uch Billiubin màu TP: 15mg%, TT: 13mg%, GT: 2mg%, CTM: BC: 15K tai, N: 80%, HC1, 37%,

#### 9. Hương xử tri tiếp theo cho trường hợp này

- Mà ông mặt chu lấy sới qua nội soi ổ bụng 🤝 🕬
  - ERCP lay sol
- c. Mô mở mở ông mặt chủ lấy sối
- d. Siêu âm qua nội soi thực quân
- e. MRCP

# DÉ THI LÝ THUYẾT LÂM SÁNG CƯỚI ĐỢT Y6 NGÀY 86/01/2016 (15 PHÚT)

Chon một cầu phù hợp nhất. Không dụng bụt chỉ, bút xóu và mục đọ

TINH HUONG 4

Một bệnh nhân nữ, 45 tuổi, đến khẩm vị thính thoàng dau bụng vùng thượng vị sau khi ất khoảng L tháng nay, nội soi thấy việm sung huyết dạ dây, siếu âm thấy tại mặt có 3 viện số Smm, vàch dây Smm. Không có triệu chúng gì khắc

## 10. Hưởng điều trị cho bệnh nhân này:

- a. Không cần điều trị và không cần theo đôi
- b. Điều trị kháng tiết axit và siêu âm bung định kỳ mỗi 6 tháng Phầu thuật cát tửi mắt
- 6. Phầu thoặt cắt túi mặt khi có xuất hiện triệu chứng dau bụng vùng hạ sướn P hay sốt.
- e. Uong thuốc tan sối

#### TINH HUONGS

Bệnh nhân num, 45 tuổi được chuyển viện từ tuyến huyện với chấn đoán sởi tửi mặt. Bệnh nhân có trêu chứng đau bọng âm i vùng thượng vị khoảng 2 tháng nay kêm ăn uống kém. không sốt tiêu phân vàng, không nôn ôi. Khám thấy thể trạng gây, niềm hồng, không vàng mất, bung âm đau nhệ thượng vị. Kết quả siêu âm tuyến trước cho thấy tửi mặt vách 3mm, có sự 5mm, ông mặt chủ 7mm, không sối:

# 11. Hướng xử trí kế tiếp cho bệnh nhân này:

- a Chuẩn bị xét nghiệm tiên phầu tên lịch mô cát tùi mặt S
- b. Chup CT scan bung để khảo sát rõ đường mặt
  - No sor da day 🦿
- 4 MRCP
- c. Cho uống thuộc giảm đầu chồng có thất

# DE THELY THEYET LAM SANG CUOI DOT V6

### NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chin một cầu phù hợp nhất Không động bội chỉ, bác xóa và mực độ

#### TINH HUONG 6

Một bệnh nhân nam 60 tuổi có triệu chứng tạo bón, đi tiêu ra màu đó tuổi định trong phần không đảm nhớt, không đị tiêu lài nhất. Nhiện kậu môn có 2 búi trì nội nhỏ d 4 xã 7 giờ, thiến trực trung không thấy u

12. Chân đoàn nghĩ nhiều ở trường hợp củy

- Tri nội xuất huyết
- 6. Ung thu true trang-
- c. Viêm loét dai trạc trang Q
- d. Polip true trang
- e. Bánh Crohn

#### 13. Cận làm sáng nên được thực hiện

- a. Nội soi da dày để loại trừ xuất huyết tiểu hóa trên
- 6. Nội soi đại tràng
- c CT scan bung
- d. Xquang dai trang can quang
- e. Không cần chỉ định cận lêm sáng, cho bệnh nhân thuốc điệu trị bệnh tri

Kết qua Xquang đại tràng, nội soi đại trang. CT scan cho thấy khối tư trực tràng cách ria hi môn Tcm, kích thuộc Acm, chiếm 1/3 chu vi.

# 14. Hướng xử tri hợp lý cho trường hợp này

- Phầu thuật cất đoạn trực trắng nội sơi, nói đại trắng-trực trắng bằng stapler
  - e. Dura del trang chân hông ra làm hâu môn nhân tạo
  - Căt trán bộ đại trùng
  - e. Hóa trị trước mô

# ĐỂ THI LÝ THUYẾT LÂM SĂNG CUỐI ĐỢT Y6

# NGAY 06:01/2016 (15 PHUT)

Chon mit can phic hop that, Khong dung but chi, but xoo wit may de-

TINH HUONG 7

Benh nhân nam. 79 tuổi, có triệu chung vàng đã tăng dân 2 tháng này, kem sốt nhề, Ruistiêu vàng sảm và tiêu phân bạc màu. Kham thấy đã vàng sắm thể trang tốc, bụng mêm, thi mặc căng to, không dau. Siểu âm bung cho thấy dân dương mặt trong và ngoài gan, khối u ở đầu tuy 4x5cm, bitirubin TP 20 mg%, TT 16 mg%, GT 4 mg%.

#### 15. Hương xử trị kế tiếp cho trường hợp này:

- Chup CT scan bung chậu có cấn quang /
- b. Sieu âm qua nội soi thực quân
- C. ERCP
- d. PTC
- e. Lên chương trình nổi mặt ruột

Kết quá cần làm sáng cho thấy khối o đầu tuy xâm lẫn động mạch mạc treo trắng trên, gây tắc mật

#### 16. Hương xử tri kế tiếp:

- a. MRCP
- B. Philu thuật cất khốt tả tuy kêm cất nổi động mạch mọc tree trang trên
  - c. Pháo thuật cất khối tả tuy làm sạch
  - ERCP dat stent kim loei
  - # PTBD

Xét nghiệm tiến phầu cho thấy TQ: 22s. TCK: 38s. Natri 132 mag l, Kali 2.8 mag l, Clo 99 mag l, Cunti 2.2 mag l.

### 17. Nên làm gi để chuẩn bị trước mô:

- a. Bu nước điển giải và truyền huyết tương đồng lạnh
- b. Bù nước điện giải và truyền vitamin K 10mg ngày -
- c. Bu nước điện giải và truyền vitamin K 20mg ngày
- d. Bo nước điện giải và tiếm bấp vitamin K 10mg ngày
  - Sử nước điện giải và tiểm bắp vitamin K 20mg ngày

# DÉ THE LÝ THUYỆT LÂM SÁNG CUỐI ĐỢI VỀ

## NGAY 06/01/2016 (15 PHUT)

Chon milt salu ghii hop nhát. Không dong hia chi, hút xoa và muc ski

#### TINH HUONG N

Một bệnh nhân nữ 15 tuổi, đị xe mày tự tế xã vào viện, Khâm thấy niệm hồng nhật, mạch 110 lợp, huyết áp 90 có minhtg, xây xái đã vòng hà sướn trắt, hung chương viới, ấn đượ nhọ, gồ dực.

#### 18. Chân đoàn nghị nhiều trong trường hợp này

- V0 tach
- b. Ve gun
- s. Vá cuột non
- d. Vit dai tring
- t. Vit tay

#### 19. Cạn làm xăng có giá trị chấn đoạn xác định:

- a Cong thin miles
- 8: Chup X-d xuang bung damg không sựa soạn
- o, Sièu les burg
  - GT scan bung.
- e. Naumy das tring

Kes que can lam sung the this ve tich do III oo dan thost much va ve gan do Le

# 20. Hwong carlel tiep theo

- a. Weele sim khou yan va cht jach câm mau.
- B. Shugen the morti
- Mochpour then sit gan sà cát lách cảm máu .
- d. Chich thuốc tiềm mau, truyền dịch, 6 tiếng sau đánh giá lại.
- e. Má cáp cón nhớt gac cám máu tạm thời