

BỘ Y TẾ  
ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM

ĐỀ THI TỐT NGHIỆP BÁC SĨ ĐA KHOA NĂM 2015 – LẦN 2

HỆ: CHÍNH QUY 6 NĂM

MÔN THI: TỔNG HỢP HỆ NGOẠI

THỜI GIAN THI: 90 PHÚT (120 Câu)

MÃ ĐỀ 021

1. Bệnh nhân nam, 50 tuổi, tắc ruột do dính sau mổ vết thương bụng 1 năm trước, vào viện sau khởi phát 2 ngày, cân nặng 67kg (ngày thường là 70kg), không sốt, Hct 46%, Urê/máu: 7.5 mmol/L, Creatinin/máu: 92  $\mu$ mol/L, Na: 135 mmol/L K: 3.7mmol/L Cl: 98 mmol/L. Ông Levin ra 500ml dịch xanh. Thể tích dịch cần truyền trong 24 giờ đầu của bệnh nhân này
- A. 1500 – 2000ml  
B. 4500 – 5000ml  
C. 3500 – 4000ml ✓  
D. 5500 – 6000ml  
E. 2500 – 3000ml
2. Chẩn đoán hẹp môn vị do ung thư dạ dày, CHỌN CÂU SAI
- A. X quang dạ dày: vùng hang-môn vị có hình hẹp lối tảo ✓  
B. Sờ được u nằm trên rốn ✓  
C. Dấu Bouveret ít gặp ✓  
D. Thường gặp ở tuổi 40-60 ✓  
E. Có tiền căn đau từ nhiều năm
3. Bệnh nhân nữ 35 tuổi, vào viện vì đau hố chậu phải 2 ngày. Kinh nguyệt đều, vòng kinh 30 ngày, kinh cuối cách nhập viện khoảng 14-15 ngày, Không sốt. Niêm hồng. Ấn đau vừa hạ vị và hố chậu phải, không đề kháng. Bạch cầu 8,5G/L, bạch cầu đa nhân trung tính 75%. CRP 5mg/L. Hematocrit 38%. Siêu âm có ít dịch hạ vị và hố chậu phải. Chẩn đoán nghĩ đến nhiều nhất là
- A. Viêm ruột thừa  
B. Con đau quần thận  
C. Thai ngoài tử cung vỡ  
D. Nang hoàng thể xuất huyết ✓  
E. Viêm manh tràng
4. Cận lâm sàng chẩn đoán xác định trĩ là
- A. Nội soi trực tràng ✓  
B. Chụp đại tràng cản quang  
C. Thử máu trong phân  
D. Chụp cộng hưởng từ  
E. Siêu âm hậu môn
5. Đau trong nội tạng bụng
- A. Ruột đau khi bị căng trướng quá mức  
B. Đau khi ruột bị đâm thủng

- C. Tương tự như cảm giác đau ở ngoại biên  
 D. Đau khi mặc treo bị cắt  
 E. Cảm giác đau thường rõ ràng, tương ứng với thành bụng trước

6. Vị trí các búi trĩ to thường gặp là

- A. 7, 11, 2 giờ  
 B. 2, 4, 11 giờ  
 C. 2, 4, 7, 11 giờ  
 D. 4, 7, 11 giờ  
 E. 2, 4, 7 giờ

7. Sinh lý bệnh của hẹp môn vị. CHỌN CÂU SAI

- A. Mất nước  
 B. Mất điện giải  
 C. Suy thận trước thận

D. Tăng Albumin trong máu do tình trạng cô đặc

E. Kèm chuyển hóa

8. Chảy máu trong ổ bụng trong chấn thương bụng, triệu chứng có giá trị chẩn đoán là

- A. Nghe nhu động ruột giảm  
 B. Ấn bụng ở xa nơi thương tổn bệnh nhân bị đau  
 C. Tiểu máu  
 D. Ói máu  
 E. Mạch nhanh

9. Sỏi đường mật ở Việt Nam liên quan đến tình trạng nhiễm kí sinh trùng đường ruột. Bệnh nhân thường đến bệnh viện với 3 triệu chứng thường gặp, thứ tự xuất hiện 3 triệu chứng này gọi là tam chứng Charcot. Hãy chọn triệu chứng và trình tự xuất hiện (trước - sau) cho đúng

- A. Sốt, vàng da và đau dưới sườn phải  
 B. Sốt, đau dưới sườn phải và vàng da  
 C. Đau dưới sườn phải, vàng da và sốt  
 D. Vàng da, sốt và đau dưới sườn phải  
 E. Đau dưới sườn phải, sốt và vàng da

10. Bệnh trĩ là sự phình giãn của tĩnh mạch ở ống hậu môn. Yếu tố thuận lợi, giới tính và lứa tuổi bị bệnh là. CHỌN CÂU SAI

A. Ủ buồng hậu môn-trực tràng

B. Bụng bụng kéo dài

C. Gặp ở mọi lứa tuổi

D. Nam giới dễ bị hơn

E. Táo bón kinh niên

11. Bệnh nhân nữ, 52 tuổi, hay chảy dịch hôi ở vùng hậu môn, khám thấy 1 lỗ rò ngoài ở vị trí 8 giờ, xơ chai ít, cơ thắt cơ tốt. Theo định luật Goodsall, lỗ rò trong của bệnh nhân ở vị trí mấy giờ

A. 10

B. 2

C. 12

D. 6



12. Nuốt nghẹn gặp trong. **CHỌN CÂU SAI**

- A. Tổn thương thần kinh thanh quản quặt ngược *Chấn thương*
- B. Co thắt tâm vị
- C. Teo hẹp thực quản do hóa chất
- D. Ung thư thực quản
- E. Viêm thực quản do trào ngược dịch vị

13. Tình huống nào làm chẩn đoán viêm phúc mạc khó khăn. **CHỌN CÂU SAI**

- A. Bệnh nhân mới mổ
- B. Người có tiền sử phẫu thuật do viêm phúc mạc
- C. Người béo phì
- D. Bệnh nhân tâm thần
- E. Bệnh nhân dùng thuốc an thần

14. Yếu tố nào dưới đây giúp phân biệt giai đoạn tụ mủ và giai đoạn viêm lan tỏa của áp-xe nóng

- A. Đau nhức, liên tục tăng dần, khu trú ở một vùng
- B. Sốt, ớn lạnh, trạng thái uể oải, nhức đầu
- C. Đau khi sờ ấn, cứng ở trung tâm và đóng bánh ở viền ngoài
- D. Đau chuyển sóng *Mềm*
- E. Đau giảm đi

15. Bệnh nhân có thai 38 tuần, bị đau bụng cấp 3 ngày nghi viêm ruột thừa. Bạch cầu 12G/L, đa nhân trung tính 90%. Siêu âm bụng: bình thường. Cần làm cận lâm sàng gì để chẩn đoán

- A. Chụp cắt lớp vi tính bụng chậu cản quang
- B. X-quang bụng
- C. Siêu âm đầu dò âm đạo
- D. Nội soi ổ bụng chẩn đoán
- E. CRP

16. Yếu tố nào **KHÔNG** phải là yếu tố thuận lợi cho ung thư tụy

- A. Ăn nhiều mỡ
- B. Tiểu đường *gặp 2 lần*
- C. Hút thuốc lá *5 lần*
- D. Nang giả tụy
- E. Viêm tụy mạn

17. Bệnh nhân nam, 50 tuổi, đến khám tại phòng khám bệnh viện huyện, kết quả sinh thiết của bệnh phẩm được lấy qua nội soi dạ dày: carcinoma tuyến ở giai đoạn xâm nhập. Anh chị cho biết carcinoma tuyến dạ dày ở giai đoạn xâm nhập là ung thư xâm lấn vượt quá lớp nào của thành dạ dày

- A. Dưới niêm mạc
- B. Màng đáy
- C. Cơ niêm
- D. Thanh mạc
- E. Cơ

18. Vi khuẩn gây ra Viêm phúc mạc thứ phát thường gặp nhất là

- A. Staphylococcus spp
- B. Streptococcus spp
- C. Entamoeba histolytica
- ☒ D. Enterobacter spp
- E. Clostridium perfringens

19. Bệnh nhân nữ 80 tuổi, gầy ốm, bị đau bụng, bí trung đại tiện 3 ngày nay, nôn ói nhiều, đau mất trong đùi bên phải. Khám bụng chướng, có dấu rắn bờ. X quang bụng đứng: nhiều mức nước hơi giữa bụng. Chẩn đoán là

- A. Xoắn ruột non
- B. Thoát vị đùi bên phải
- ☒ C. Thoát vị lỗ bịt
- D. Ung thư đại tràng
- E. Bướu ruột non

20. Bệnh nhân nữ 28 tuổi, đau âm ỉ vùng thượng vị khoảng 10 giờ, không sốt, không ói, tiêu lỏng 1 lần, kính chót đã 25 ngày. Tiền căn: khoẻ mạnh. Tinh táo, niêm hồng. Ấn đau nhẹ điểm ở hố chậu phải, các vùng khác của bụng mềm và ấn không đau. Chẩn đoán nào không được bỏ sót

- A. Viêm loét dạ dày
- ☒ B. Viêm ruột thừa
- C. Thai ngoài tử cung
- D. Rối loạn tiêu hoá
- E. Thoát vị nội

✓ sau này 28 htn nghỉ n

21. Bệnh nhân nữ 30 tuổi, đau âm ỉ quanh rốn 2 ngày, sốt  $38^{\circ}\text{C}$ , không tiêu chảy. Tiền căn: khoẻ mạnh. Tinh, niêm hồng. Ấn đau vừa kèm nhẹ vùng hố chậu phải. Các vùng bụng khác ấn không đau. Cần cho bệnh nhân làm hình ảnh gì để chẩn đoán

- A. Chụp cộng hưởng từ bụng chậu
- ☒ B. Siêu âm bụng
- C. Chụp cắt lớp vi tính bụng chậu cản quang
- D. X-quang bụng đứng
- E. Siêu âm đầu dò âm đạo

22. Bệnh nhân bị đâm bằng dao nhọn vào vùng dưới sườn phải, vào viện 6 giờ sau. Khám: sinh hiệu ổn, 1 vết thương 2cm, sắc gọn ở đường trắng bên ngay dưới sườn phải. Triệu chứng nào có giá trị chẩn đoán

- A. Ói ra ít dịch vàng, không có máu
- ☒ B. Ấn đau hố chậu phải và hạ vị ✓
- C. Chảy máu ở vết thương
- D. Không có dịch tiêu hoá ở vết thương
- E. Ấn đau dưới sườn phải

23. Tam chứng hay gặp trong ung thư đầu tụy là

- A. Đau thượng vị, sụt cân, xuất huyết tiêu hóa
- ☒ B. Đau thượng vị, sụt cân, vàng da
- C. Đau thượng vị, u thượng vị, vàng da
- D. Đau thượng vị, u thượng vị, xuất huyết tiêu hóa



- Đau thượng vị, xuất huyết tiêu hóa, vàng da
24. Bệnh nhân nữ, 78 tuổi, bị đau bụng 2 ngày nay. Đau từng cơn, bụng chướng, nửa bụng trái gồ cao và kèm bí trung đại tiện. X quang bụng đứng: mức nước hơi rất to chiếm gần hết bụng. Khám bụng có phản ứng phúc mạc. Nguyên nhân là
- Lồng hồi-dại tràng
  - Bệnh phình đại tràng
  - Ung thư đại tràng chậu hông
  - Viêm túi thừa đại tràng chậu hông
  - Xoắn đại tràng chậu hông
25. Biểu chứng sớm gặp sau mổ chấn thương - vết thương bụng
- Chảy máu
  - Bỏ sót thương tổn
  - Tắc ruột
  - Nhiễm trùng vết mổ, bung thành bụng
  - Viêm phúc mạc, áp-xe tồn lưu
26. Trong các loại rò hậu môn sau đây, loại rò nào là đơn giản nhất
- Rò trên cơ thắt
  - Rò dưới niêm mạc da
  - Rò xuyên cơ thắt
  - Rò chột
  - Rò giữa 2 cơ thắt
27. Bệnh nhân nam, 48 tuổi, 8 tháng trước bị carcinoma tuyến phần ngang bờ cong nhỏ dạ dày; giai đoạn T3N2M0. Bệnh nhân được cắt bán phần dưới dạ dày và nạo hạch limpho, tái lập lưu thông bằng nối vị tràng theo phương pháp Billroth 2. 1 tháng nay bệnh nhân ăn uống kém, đau thượng vị âm ỉ, sụt 2Kg, táo bón. BMI 19. Niêm hồng nhạt. Bụng mềm xẹp, ấn không điểm đau. Chẩn đoán nào có khả năng nhất
- Ung thư đại tràng
  - Viêm miệng nối vị-tràng
  - Di căn ổ bụng
  - Ung thư tái phát
  - Dính ruột
28. Bệnh nhân nam, 20-40 tuổi, bị đau bụng cấp, đến khám tại bệnh viện, bác sỹ sẽ làm gì.
- CHỌN CÂU SAI**
- Khó định bệnh
  - Quá 6 giờ mà không khởi can thiệp trọng tối đa
  - Chụp cộng hưởng từ để chẩn đoán
  - Cần theo dõi thật sát
  - Phải khám toàn diện bệnh nhân
29. Ung thư đại - trực tràng. **CHỌN CÂU SAI**
- Chế độ ăn nhiều mỡ, ít chất sợi từ thực vật là một yếu tố thuận lợi
  - Đứng hàng thứ hai trong số các ung thư đường tiêu hóa tại Việt Nam
  - Gặp nhiều ở đại tràng phải
  - Thường gặp ở lứa tuổi trung niên (40 - 60 tuổi)

E. Tỷ lệ Nam/nữ khoảng 1,1-1,3

30. Trong thăm khám hậu môn-trực tràng, tư thế bệnh nhân khi nhìn được chọn tốt nhất là

- D
- A. Nằm nghiêng trái
  - B. Nằm sấp
  - C. Nằm ngửa
  - D. Nằm chống hông
  - E. Nằm nghiêng phải

31. Bệnh nhân bị xơ gan trên nền viêm gan B, viêm gan C, để tầm soát ung thư tế bào gan, mỗi 3 tháng nên làm gì cho bệnh nhân

- C
- A. Khám lâm sàng
  - B. Chụp cắt lớp vi tính ổ bụng
  - C. Định lượng AFP hoặc AFP-L3
  - D. Siêu âm Doppler
  - E. Chụp động mạch gan

32. Bệnh nhân nam, 30 tuổi, vào viện vì đau bụng dưới sườn phải 3 ngày, sốt  $39^{\circ}\text{C}$ . Mạch 90 lần/phút, Huyết áp 120/70mmHg, Vàng mắt. Ấn đau dưới sườn phải vừa, không dễ kháng, thượng vị và dưới sườn trái đau ít. Cần cho bệnh nhân làm các cận lâm sàng nào. **NGOẠI**

**TRÚ**

- D
- A. X-quang bụng
  - B. Siêu âm bụng
  - C. Công thức máu
  - D. Bilirubin, men gan
  - E. Amylase

33. Bệnh nhân nữ 38 tuổi, đau bụng từng cơn sau khi ăn bánh cuốn 6 giờ, đau tăng dần, ói 3 lần ra thức ăn kèm giảm đau sau ói, không sốt, không đi tiêu. Tiền căn: khoẻ mạnh. Thể trạng tốt, Niêm hồng. Bụng chướng nhẹ, bụng mềm, ấn không điểm đau, âm ruột tăng và âm sắc cao. Chẩn đoán lâm sàng của bệnh nhân

- E
- A. Viêm ruột thừa
  - B. Viêm túi mật
  - C. Ngộ độc thức ăn
  - D. Viêm tụy cấp
  - E. Tắc ruột do bít

34. Tại trạm y tế một tỉnh miền núi, Một bé trai, 40 tháng tuổi, đau bụng từng cơn 8 giờ, ói nhiều, không đi tiêu. Cha mẹ bé nói bé chưa phải mổ hay dùng thuốc bao giờ. Bé gầy, da xanh, tay chân mát mui rất dơ. Bụng chướng vừa. Bụng mềm, không sờ được khối u. Âm ruột tăng, âm sắc cao. Thỉnh thoảng bé lăn lộn vì đau. Bệnh nhân bị tắc ruột do

- 7
- A. Giun
  - B. Lòng ruột
  - C. Teo ruột
  - D. Thoát vị nội
  - E. Bã thức ăn

35. Trong ung thư gan nguyên phát. **CHỌN CÂU SAI**

- 7
- A. Khoảng 80% bệnh nhân ung thư gan có HBsAg dương tính



- B. Ở Châu Âu xơ gan do rượu là nguyên nhân phổ biến ở bệnh nhân ung thư gan có xơ gan  
 C. Viêm gan do siêu vi C có thể dẫn đến xơ gan và ung thư gan  
 D. Loại viêm gan siêu vi lây qua đường ăn uống, không điều trị triệt để có thể dẫn đến ung thư gan

E. Estrogen, anabolic steroids có thể gây ung thư gan trên thực nghiệm

36. Giải phẫu học trong thoát vị vùng bẹn. CHỌN CÂU SAI

A. Ống phúc tinh mạc nằm trong thừng tinh

B. Ống Nuck đi theo dây chằng tròn

C. Dây chằng bẹn là bờ dưới cân cơ chéo ngoài

D. Tam giác Hesselbach tương ứng với hố bẹn giữa

E. Túi thoát vị bẹn trực tiếp nằm ngoài bó mạch thượng vị dưới

37. Chỉ định nội soi đại tràng cho các bệnh nhân trưởng thành nào sau đây. CHỌN CÂU SAI

A. Rối loạn tiêu hóa

B. Có tiền sử cắt polyp đại tràng qua nội soi

C. Gia đình có người bị đa polyp đại tràng

D. Tiêu ra máu

E. Tiền sử viêm loét đại tràng mạn tính

38. Vai trò của nhiễm H.pylori có trong các bệnh lý nào, CHỌN CÂU SAI

A. Viêm loét dạ dày-tá tràng và các biến chứng

B. Nguy cơ của ung thư biểu mô tuyến dạ dày

C. Nguy cơ ung thư biểu mô tuyến đại tràng

D. Bệnh lý khác ngoài đường tiêu hóa

E. U MALT

39. Bệnh nhân nam 50 tuổi. Đau thượng vị đột ngột, mức độ nhiều, ói 1 lần và không giảm đau sau ói, không sốt, đến bệnh viện 6 giờ sau. Tiền căn: đau thượng vị nhiều đợt, điều trị viêm dạ dày thì đỡ. Thể trạng tốt, niêm hồng. Bụng di động kém. Bụng cứng, ấn đau nửa bụng bên phải, đau nhiều hơn ở thượng vị. Chẩn đoán lâm sàng của bệnh nhân

A. Viêm túi mật

B. Viêm tụy cấp

C. Thủng dạ dày

D. Ngộ độc thức ăn

E. Viêm ruột thừa

40. Bệnh nhân nữ, 35 tuổi. 1 tháng trước đã được mổ đường Mac Burney cắt ruột thừa (viêm ruột thừa) tại bệnh viện huyện. Sau mổ 1 tuần bị chảy mủ ở vết mổ, được điều trị kháng sinh tiêm và thay băng 2 tuần rồi ra viện. Bệnh nhân đến khám tại bệnh viện tỉnh: Còn sốt 38°C, đau bụng âm ỉ. Niêm hồng. Vết mổ còn hở 2cm, chảy mủ hôi thối. Bụng mềm, Ấn đau vừa ¼ bụng dưới phải. Siêu âm: ổ tụ dịch 3x4cm ở hố chậu phải. Cần xử trí tiếp theo như thế nào

A. Nội soi đại tràng

B. Cho bệnh nhân về bệnh viện huyện điều trị tiếp

C. Cho kháng sinh uống 2 tuần và tái khám

D. Cho nhập viện để làm chẩn đoán và điều trị

E. Chụp đại tràng cản quang

41. Bộ ba phương tiện để chẩn đoán tân sinh trong biểu mô cổ tử cung gồm :

Lâm sàng, soi cổ tử cung, định type HPV  
Soi cổ tử cung, định type HPV, sinh thiết  
Pap'smear, soi cổ tử cung, định type HPV  
Pap'smear, soi cổ tử cung, sinh thiết  
Lâm sàng, soi cổ tử cung, sinh thiết

42. Chọn 1 câu sai về ung thư cổ tử cung

Có liên quan đến nhiễm HPV  
Giao hợp với nhiều người là một yếu tố nguy cơ  
Là loại ung thư có liên quan đến nội tiết tố  
Đa số trường hợp là ung thư tế bào gai  
Tuổi mắc bệnh trung bình trẻ hơn so với ung thư nội mạc tử cung

43. Cách nào sau đây có giá trị nhất giúp chẩn đoán ung thư nội mạc tử cung :

Siêu âm màu với đầu dò âm đạo  
Chụp buồng tử cung có cản quang  
Tế bào học dịch hút từ lòng tử cung  
Nạo sinh thiết buồng tử cung  
Kết nghiệm CEA và CA 125

44. Triệu chứng lâm sàng thường gặp nhất của u xơ tử cung :

Cảm giác trăn nặng bụng dưới  
Bụng to ra  
Thông kinh  
Rong huyết  
Bí tiểu

45. Loại u xơ tử cung dễ làm với u nang buồng trứng nhất :

U xơ dưới niêm mạc có cuống  
U xơ dưới thành mạc có cuống  
U xơ trong cơ ở góc tử cung  
U xơ trong cơ ở mặt sau tử cung  
U xơ ở đoạn eo tử cung

46. Đặc trưng về mặt sinh hoá của thời kỳ tiền mãn kinh :

Giảm estrogen  
Giảm progesterone  
Giảm FSH  
Giảm LH  
Tất cả các yếu tố trên đều giảm

47. Sau mãn kinh người phụ nữ bị tăng nguy cơ bệnh lý mạch vành do:

Giảm progesterone  
Giảm estrogen  
Giảm LDL (low-density lipoprotein)  
Giảm HDL (high-density lipoprotein)  
Tất cả các yếu tố trên

48. Yếu tố liên quan nhiều nhất của thai ngoài tử cung :



Tiền căn viêm nhiễm vùng chậu

Tiền căn mổ lấy thai

Đặt vòng tránh thai

Dùng thuốc ngừa thai loại progesterone đơn thuần

U buồng trứng

Trong thai ngoài tử cung, triệu chứng nào sau đây gợi ý có xuất huyết nội:

Ấm giác một rặn

Vùng chướng

Đau khi ấn chẩn vùng hạ vị

Thụ động ruột thưa  $\psi$  mất.

Tiểu lắt nhắt nhiều lần

50. Tiêu chuẩn chẩn đoán thai trứng có nguy cơ cao, chọn câu sai:

Tuổi mẹ lớn hơn 40

Nang hoàng tuyến to  $> 6\text{cm}$

Tử cung to hơn tuổi thai.

$\text{hCG} > 100.000\text{mIU/mL}$

Thời gian tiềm ẩn trên 6 tháng

51. Thai trứng xâm lấn khác với ung thư nguyên bào nuôi ở:

Xảy ra sau thai thường

Xảy ra sau tất cả thai kỳ

Cho di căn xa.

Không nhạy với hóa chất.

Điều trị phẫu thuật là chủ yếu

52. Yếu tố nào sau đây quan trọng nhất để đánh giá tiên lượng của hậu thai trứng:

Diễn tiến nồng độ HCG

Diễn tiến thu hồi của tử cung sau hút nạo

Đặc điểm mô học của mô trứng

Sự hiện diện hay không của nang hoàng tuyến

Còn ra máu âm đạo hay không

53. U buồng trứng cơ năng có những đặc điểm sau đây, NGOẠI TRỪ:

Kích thước  $< 6\text{cm}$

Vỏ mỏng

Không có vách ngăn

Không có chồi vách bên trong

Chứa dịch nhầy

54. U buồng trứng dính nhiều với cơ quan lân cận, bên trong chứa dịch nâu sệt thì chẩn đoán được nghĩ đến nhiều nhất:

A. U nang hoàng tuyến

B. Nang hoàng thể

C. U lạc nội mạc tử cung

D. U bì

E. Ung thư buồng trứng

55. U buồng trứng kèm với thai kỳ thường hay có biến chứng xoắn nhiều nhất vào thời điểm

- 3 tháng đầu thai kỳ
- 3 tháng giữa thai kỳ
- 3 tháng chót thai kỳ
- Những ngày đầu hậu sản
- Sau thời kỳ hậu sản

56. Cơ A 22 tuổi, có PARA 0020, đến khám vì vỡ kinh 8 tuần, bị đau bụng từ hơn 10 ngày nay. Niêm hồng nhạt, ấn đau bụng dưới. Khám âm đạo: tử cung hơi to, lắc thốn, phía sau và cạnh trái tử cung có 1 khối kích thước khoảng 5 - 6cm lớn nhón, chạm đau. Điều nào không nên làm

- Thử Quick Stick
- Siêu âm đầu dị ngã m đạo
- Thử cong thức mu
- Nội soi ổ bụng chẩn đoán
- Chọc ổ bụng sau

57. Tiểu đường có những ảnh hưởng lên thai sau đây, NGOÀI TRỪ :

- Tăng nguy cơ sảy thai
- Phôi thai nhi trưởng thành muộn hơn
- Tăng tỷ lệ tử vong chu sinh
- Tăng tỷ lệ phải mổ lấy thai
- Trẻ sơ sinh dễ có nguy cơ bị hạ đường huyết

58. Một trong những nguyên nhân khiến phụ nữ có thai dễ bị nhiễm khuẩn niệu là :

- Hiện tượng sung huyết vùng chậu
- Bàng quang bị chèn ép
- Tăng các chủng vi trùng gây bệnh tại âm đạo
- Giảm nhu động niệu quản
- H nước tiểu bị thay đổi đáng kể

59. Về nhiễm trùng tiểu trong thai kỳ, chọn câu SAI :

- Là một nguyên nhân gây thai nhẹ cân
- 10% - 15% trường hợp viêm bồn thận cấp có kèm nhiễm khuẩn huyết
- Điều trị kháng sinh trong viêm thận-bồn thận cấp phải kéo dài 10 ngày
- Nếu nhiễm khuẩn niệu không triệu chứng thì không cần phải điều trị
- Trong thai kỳ chống chỉ định dùng kháng sinh nhóm quinolone

60. Triệu chứng nào sau đây có giá trị nhất để chẩn đoán bệnh tim trong thai kỳ

- Phù mắt
- Mạch nhanh
- Cảm giác khó thở khi nằm
- Đau ngực khi gắng sức
- Có tiếng thổi tâm thu ở tim

61. Chẩn đoán chính xác nhất bệnh tim trong thai kỳ dựa vào :

- Triệu chứng khó thở khi nằm ngửa
- Nghe tim có âm thổi tâm thu



X quang lồng ngực thấy bóng tim to  
Đo điện tâm đồ  
Siêu âm tim

Trong chuyển dạ, nếu có con co tử cung tăng, nguyên nhân đầu tiên cần nghĩ đến là  
Có chướng ngại trên đường tiến của thai nhi  
Nhiễm trùng ối  
Đa thai  
Đa ối

Dị dạng tử cung

63. Con co tử cung tăng có thể gặp trong tình huống nào sau đây

Ngôi ngang

Đẻ rớt

Nhau bong non

Dùng thuốc tăng co không đúng kỹ thuật

Tất cả các câu trên đều đúng

64. Biến chứng đáng ngại nhất của con co tử cung tăng nếu không được điều trị là

Ớ ối sớm

Chuyển dạ kéo dài

Ớ tử cung

Rách cổ tử cung

Băng huyết sau sanh

65. Các câu sau đây về sanh khó do con co tử cung giảm đều đúng, ngoại trừ

Rất ít khi dẫn đến biến chứng suy thai

Sau sanh dễ bị băng huyết do dờ tử cung

Có thể là thứ phát sau một thời gian con co tử cung tăng

Tương đối ít nguy hiểm cho thai nhi hơn là con co tử cung tăng

Khó điều trị nội khoa hơn so với con co tử cung tăng

66. Khi đã vào chuyển dạ, dấu hiệu nào sau đây gợi ý nhiều nhất đến khả năng khung chậu hẹp

Ớ co trên

Con gò thừa

Con gò cường tính

Ngôi thai chưa lọt

Dấu hiệu đầu chồm về

Thai suy

67. Yếu tố nào sau đây trong tiền căn sản khoa không có giá trị nhiều để gợi ý đến khả năng

khung chậu hẹp

Tiền căn chấn thương xương chậu

Tiền căn con chết trong chuyển dạ hoặc ngay sau sanh

Tiền căn sanh non

Tiền căn phải được giúp sanh sau một cuộc chuyển dạ kéo dài

Phát triển thể chất và tâm thần của những con trước có vấn đề

68. Tất cả các câu về nghiệm pháp lọt sau đây đều đúng, NGOẠI TRỪ:

Chỉ được thực hiện sau khi đã có kết quả quang kích chậu

Chỉ được thực hiện trong ngôi chòm  
Chỉ được thực hiện ở nơi có điều kiện phẫu thuật  
Chỉ thực hiện khi chuyển dạ đã vào giai đoạn hoạt động  
Không chỉ định nếu có dấu suy thai cấp

69. Điều kiện nào sau đây không bắt buộc phải có để tiến hành làm nghiệm pháp lọt

Có phương tiện hồi sức cho mẹ và thai  
Có máy monitoring  
Có đủ nhân sự để theo dõi  
Có phòng mổ

70. Phải ngưng làm nghiệm pháp lọt nếu có triệu chứng nào sau đây ?

Con gò dồn dập  
Tim thai chậm  
Phát hiện sa dây rốn  
Xuất hiện vòng Bandl  
Tất cả các câu trên đều đúng

71. Hai nguyên nhân thường nhất của băng huyết sau sanh :

Đờ tử cung và viêm màng ối  
Sốt nhau và rách phần mềm  
Tổn thương phần mềm và đờ tử cung  
Viêm màng ối và sốt nhau  
Sốt nhau và rối loạn đông máu

72. Chọn 1 câu sai về đề phòng băng huyết sau sanh :

Tránh chuyển dạ kéo dài  
Chỉ cho rặn khi cổ tử cung mở trọn  
Lặn chế giục sanh kéo dài  
Bóc nhau nhân tạo sớm cho các trường hợp nguy cơ băng huyết sau sanh  
Tiêm truyền oxytocin ngay sau khi thai vừa sổ

73. Ưu điểm của sổ nhau tích cực, chọn câu sai :

A. Giảm tỉ lệ băng huyết sau sanh với lượng máu mất 500ml – 1000ml  
B. Giảm tỉ lệ sót buồng tử cung  
C. Giảm tỉ lệ băng huyết sau sanh với lượng máu mất >1000ml  
D. Rút ngắn thời gian của giai đoạn 3 của chuyển dạ  
E. Giảm tỉ lệ thai phụ cần được truyền máu

74. Dấu hiệu điển hình nhất của nhau bong non :

Tử cung co cứng  
Đau lưng  
Xuất huyết âm đạo đỏ tươi  
Thai suy  
Nước ối đỏ nâu

75. Chọn 1 câu sai về đặc điểm ra máu trong nhau tiền đạo :

Máu đỏ tươi  
Tự cầm



Tái phát

Không kèm đau bụng

Chỉ xuất hiện sau tuần 30 của thai kỳ

76. Đặc điểm sinh bệnh học trong tiền sản giật :

Co mạch

Giảm độ nhầy máu

Tăng khối lượng tuần hoàn

Tăng độ thanh thải creatinine tại thận

Tất cả các câu trên đều đúng

77. Tiền sản giật nặng có thể dẫn đến biến chứng nào sau đây ?

Thai chết

Nhau bong non

Suy thận cấp

Suy tim

Tất cả các câu trên đều đúng

78. Tác nhân thường gặp nhất trong viêm tuyến vú hậu sản :

Streptococcus

Staphylococcus

Klebsiella

Escherichia coli

Proteus

79. Chọn câu đúng nhất về nhiễm trùng hậu sản :

Tình trạng nhiễm trùng trong vòng 4 tuần đầu sau sanh

Tình trạng sốt cao kèm mệt mỏi trong thời kỳ hậu sản

Tình trạng nhiễm trùng trong thời kỳ hậu sản

Nhiễm trùng bắt nguồn từ cơ quan sinh dục trong 6 tuần sau sanh

Nhiễm trùng từ cung và phần phụ trong vòng 6 tuần sau sanh

80. Hình thái lâm sàng thường gặp nhất trong nhiễm trùng hậu sản :

A. Viêm nội mạc tử cung

B. Viêm chu cung

C. Viêm phúc mạc vùng chậu

D. Nhiễm trùng huyết

E. Viêm phúc mạc toàn bộ

81. Câu nào sai khi nói về VMMP nguyên phát.

A. Vi trùng hiện diện trong khoang màng phổi kéo theo bạch cầu đa nhân trung tính gia tăng.

B. Biến chứng đáng sợ nhất của VMMP là dò mủ ra thành ngực. *Đã xem qua*

C. Chuyển hóa yếm khí làm glucose dịch màng phổi giảm và toan hóa dịch.

D. Triệu chứng lâm sàng điển hình là hội chứng nhiễm trùng rầm rộ, đau ngực khu trú

E. Giai đoạn 1 chỉ cần điều trị nội khoa: kháng sinh & chọc hút dịch màng phổi.

82. Nguyên nhân chủ yếu gây tử vong trong vết thương tim gồm:

A. Mất máu cấp kèm suy hô hấp cấp.

B. Mất máu cấp kèm tràn khí màng phổi lượng nhiều.

C. Chèn ép tim cấp và mất máu cấp.