

Câu 1: Chống chỉ định **TƯƠNG ĐỐI** của thay van động mạch chủ qua đường ống thông? * 1 điểm

- ☒ Van động mạch chủ 2 lá
- ☐ Hở van động mạch chủ trung bình
- ☐ Huyết khối thất trái
- ☐ Tiên lượng sống < 1 năm

Câu 2: Thông số trên siêu âm tim gợi ý hở van 2 lá nặng theo AHA/ACC 2017? * 1 điểm

- ☐ Vena contracta ≥ 3 mm
- ☐ Thể tích phụt ngược ≥ 30 mL
- ☐ Phân suất phụt ngược < 50%
- ☒ ERO $\geq 0,4$ cm²

Câu 3: Bệnh nhân được chẩn đoán hẹp van động mạch chủ hậu thấp giai đoạn D1 theo AHA/ACC 2014. Bệnh nhân có nguy cơ phẫu thuật thấp. Chiến lược điều trị hẹp van động mạch chủ tối ưu cho bệnh nhân theo khuyến cáo AHA/ACC 2014? * 1 điểm

- ☐ Theo dõi định kỳ
- ☐ Điều trị thuốc
- ☒ Phẫu thuật thay van động mạch chủ
- ☐ Thay van động mạch chủ qua ống thông



Câu 4: Bệnh nhân được chẩn đoán hẹp van động mạch chủ hậu thấp mức độ trung bình. Bệnh nhân không có triệu chứng. Nên siêu âm tim theo dõi định kỳ cho bệnh nhân? ★ 1 điểm

- ☐ Mỗi tháng
- ☒ Mỗi 1-2 năm
- ☐ Mỗi 3-5 năm
- ☐ Không cần theo dõi siêu âm tim

Câu 5: Bệnh nhân được chẩn đoán hở van động mạch chủ nặng hậu thấp, có triệu chứng suy tim NYHA III. Phân giai đoạn hở van động mạch chủ theo AHA/ACC 2017 của bệnh nhân này? ★ 1 điểm

- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☒ D



Tình huống lâm sàng sau đây sử dụng cho câu 6, 7, 8:

* 1 điểm

Bệnh nhân nam, 40 tuổi, không tiền căn bệnh lý tim mạch. 5 ngày nay, bệnh nhân thấy khó thở khi đi lại khoảng 50 m, phù 2 chân tăng dần kèm sốt lạnh run từng cơn, ho đàm vàng. Khám ghi nhận: bệnh tình, thở co kéo 22 lần/phút, SpO₂: 89%, HA: 150/90 mmHg; T₀: 39,0°C; tĩnh mạch cảnh nổi (+); phù 2 bàn chân; tim đều tần số 110 lần/phút; âm thổi tâm thu 5/6 ở mỏm tim, phổi nghe ran nổ đáy phổi trái. ECG: nhịp nhanh xoang 110 lần/phút. Siêu âm tim: dẫn buồng tim trái; hở van 2 lá hậu thấp, vena contracta = 8 mm, ERO = 0,6 cm²; EF = 40%.

Câu 6: Phân giai đoạn hở van 2 lá theo AHA/ACC 2017 của bệnh nhân này?

- ☐ A
- ☐ B
- ☐ C
- ☒ D

Câu 7: Bệnh nhân được xử trí thuốc cấp cứu, chọn điều trị **KHÔNG** thích hợp?

* 1 điểm

- ☒ Nicardipin truyền tĩnh mạch
- ☐ Furosemide tiêm mạch chậm
- ☐ Kháng sinh tiêm mạch
- ☐ Thở oxy cannula



Câu 8: Chiến lược điều trị hở van 2 lá tối ưu cho bệnh nhân theo khuyến cáo ★ 1 điểm
AHA/ACC 2017?

- ☐ Theo dõi định kỳ
- ☐ Điều trị thuốc
- ☒ Phẫu thuật thay van 2 lá
- ☐ Sửa van 2 lá qua đường ống thông

Gửi

Xóa hết câu trả lời

Không bao giờ gửi mật khẩu thông qua Google Biểu mẫu.

Nội dung này không phải do Google tạo ra hay xác nhận. [Báo cáo Lạm dụng](#) - [Điều khoản Dịch vụ](#) - [Chính sách quyền riêng tư](#)

Google Biểu mẫu

