

Đề Ngoại Y3 HKI K1+2

I. Trạm 1.

- Bệnh nhân nam, nghề phụ hồ, tiền căn hút thuốc lá, nhập viện do xuất hiện khối phồng vùng bẹn, khi nhập viện ấn không xẹp, không đau. Ngoài ra sinh hiệu ổn định

1. Nghi ngờ nhất loại thoát vị gì?

- a. Thoát vị trực tiếp nghẹt
 - b. Thoát vị trực tiếp kẹt
 - c. Thoát vị gián tiếp nghẹt
 - d. **Thoát vị gián tiếp kẹt**
- có vẻ key là k xẹp =))

2. Nên dùng nghiệm pháp gì?

- a. Chẹn lỗ bẹn sâu
- b. Chạm ngón
- c. **Khám tinh hoàn, mào tinh**
- d. Nghiệm pháp 3 ngón
- e. ...

3. YTNC của BN?

- a. **Nghề nghiệp phụ hồ**
- b. Hút thuốc lá
- c. ...

4. Nếu siêu âm, nên chú ý cái gì nhất?

- a. Kích thước khối thoát vị
- b. Bản chất khối thoát vị
- c. Dịch tụ
- d. **Máu lưu thông**

II. Trạm 2

- Cho BN nam, tuổi trung niên, NV vì vàng da tăng dần, có dấu sao mạch, TC uống nhiều rượu bia, không sốt, đi tiêu phân đen, sệt...

1. Nguyên nhân nào ít nghĩ đến nhất?

- a. Sỏi OMC
 - b. **Tán huyết**
 - c. U bóng Vater
 - d. ...
- ủa đề có nhiều đây sao làm được dị bà

2. Nên khai thác thêm đặc điểm nào của BN?

- a. Hội chứng sốc nhiễm trùng
- b. Dấu hiệu thiếu nước
- c. **Thiếu máu mạn**
- d. Tiền căn truyền máu nhiều lần

3. Nghi bệnh gì nhất?

- a. U đầu tụy
- b. **U tá tràng** u bóng vater có xth
- c. Abscess gan do Amip
- d. ...

4. Cận lâm sàng nào không cần thiết cho chẩn đoán?

- a. **XQuang bụng đứng không sửa soạn**
- b. Siêu âm
- c. AFP

d. CTM

III. Trạm 3

- BN nữ, PARA 4014, BMI 21, NV vì đau bụng. Đau 2 ngày nay, khởi phát ở HSP + thượng vị, sau đó có giảm đau nhưng đau lại. Lúc NV BN chỉ đau ở HSP. BN tiểu vàng sậm, khi thở thì thấy đau nhiều ở HSP.
- TC: mổ ruột thừa và đã phát hiện VGB, điều trị theo chỉ định của BS. Tàng siêu âm phát hiện sỏi túi mật
- Khám BN niêm mạc mắt vàng, sốt 38,5°C
 1. Nghi BN này bị gì?
 - a. Viêm túi mật
 - ☒ b. Viêm đường mật cấp do sỏi
 2. Nguyên nhân gây ra các triệu chứng trên là gì?
 - ☒ a. Sỏi OMC
 - b. Hội chứng Mirizzi
 - c. ...
 3. Trong các nguy cơ 4F, BN này có bao nhiêu F?
 - ☒ a. 3F (nữ, >40t, sinh đẻ nhiều)
 - b. ...
 4. CLS nào có giúp ích cho chẩn đoán?
 - ☒ a. Siêu âm
 - b. ...

IV. Trạm 4

- BN nam, 22t, NV vì đau bụng khởi phát lúc mới ngủ dậy buổi sáng sớm, cơn đau lan khắp bụng, NV trong tình trạng sốt, mạch nhanh, khám thấy co cứng thành bụng. TC có đau âm ỉ trước đó nhưng chỉ mua thuốc tây uống không rõ loại
 1. Nên làm thêm động tác nào?
 - a. Phản ứng dội
 - ☒ b. Nghe âm ruột
 - c. ...
 2. Nên khai thác thêm thông tin gì?
 - a. TC rượu bia, thuốc lá
 - b. Triệu chứng đi tiêu trong vòng 3 tháng gần đây
 - c. ...
 3. Nghi ngờ bệnh gì?
 - ☒ a. Thủng loét DD-TT do nguyên nhân lành tính
 - b. Thủng loét DD-TT do nguyên nhân ác tính
 - c. Viêm túi thừa đại tràng
 - d. ...
 4. Không nên dùng CLS nào trên BN này?
 - a. XQuang
 - b. Siêu âm
 - c. ECG
 - ☒ d. Nội soi dạ dày
 - e. CTM

TC đau dạ dày dùng thuốc nsaid các thứ