

ĐỀ NỘI LÝ THUYẾT đợt 4

1. Killip IV tử vong sau 30 ngày là bn?
 - A. 20%
 - B. 40%
 - C. 60%
 - D. 80%
2. Dấu hiệu nào đáng tin cậy nhất trong suy tim
 - A. T3
 - B. Tiền căn suy tim
 - C. Tĩnh mạch cảnh nổi
 - D. Phản hội bụng cảnh

hộp 2 lá sẽ ko có gì?

- A. Lớn thất P
- B. tiếng T3 thất T
- C. Âm thổi tâm thu, carvalo (+)
- D. Rù tâm trương

Phân tầng nguy cơ THA mà có tiền căn bị nhồi máu não, ĐTĐ, suy thận

- A. Nguy cơ thấp
- B. Nguy cơ trung bình
- C. Nguy cơ cao
- D. Nguy cơ rất cao

Bệnh nhân tăng huyết áp, có yếu cơ, vệt bẻ

- A. U vỏ thượng thận

Cho 1 case suy tim, siêu âm ra tùm lum hết, chọn dự đoán nào sau đây là phù hợp

- A. Suy tim phân suất tống máu 42%

Cho 1 Ecg hỏi có gì

- A. Rung nhĩ+ lớn thất T

Cho 1 ECG khác nữa cũng chọn rung nhĩ luôn (cũng f lẫn lẫn)

Cho âm thổi tâm thu ở kls 3 trái lan lên đm cảnh và 1 âm thổi tâm trương ở mỏm k lan . Hỏi của

A hở chủ

B hợp chủ

C hở 2 lá

D hợp 2 lá

Tim mạch

1. Tỷ lệ tử vong của BN NMCTC Killip 4 là?
2. 2 câu ECG xong hỏi kết luận là gì (cả 2 câu đều là NMCTC có ST chênh lên, phân vùng khác nhau, 1 case có sóng Q hoại tử)
3. Cường độ ăn thở khi nghe rõ, không rung miêu, nghiêng $\frac{1}{2}$ ống nghe thì mất:
4. Phân độ tăng huyết áp:
5. Dấu hiệu nào có LR+ cao nhất trong chẩn đoán suy tim
 - A. Nhịp nhanh xoang
 - B. Phản hồi bụng cảnh
 - C. Gallop T3
 - D. Âm thổi tâm thu hở van 2 lá
6. Phân độ suy tim theo phân suất tống máu
7. Chỉ ra vùng nhồi máu trên ECG
8. Phân độ Killip, có ran ẩm < $\frac{1}{2}$ phổi
 - A. I
 - B. II
 - C. III
 - D. IV
9. Bệnh sử bệnh nhân khó thở, lúc đầu bệnh nhân có thể đi bộ 500m, sau đó bệnh nhân chỉ đi bộ 100m thì thấy mệt, hỏi NYHA
 - A. 1
 - B. 2
 - C. 3
 - D. 4
10. ACC/AHA C
11. Bệnh nhân nam có tăng huyết áp độ 2, có ĐTD, SCORE<4%, nguy cơ trên bệnh nhân này là?
12. BN vô phòng khám đo HA lần đầu 150/100mmHg, cho BN ngồi nghỉ đo lại còn 140/90mmHg. BN được hướng dẫn đo HA tại nhà với HA 3 ngày lần lượt là 125/75mmHg, 118/? và 122/?. Chẩn đoán gì?
 - A. THA ẩn giấu
 - B. THA áo choàng trắng
 - C.
 - D.
13. Nam 55 tuổi, THA, ĐTD. Hỏi có bao nhiêu YTNC tim mạch
 - A. 1
 - B. 2
 - C. 3
 - D. 4
14. Tiêu chuẩn chẩn đoán lớn thất trái trên ECG
15. Hình ảnh SA tim nhìn thấy ở BN từng bị NMCT
 - A. Giảm động vùng nhồi máu
 - B. EF giảm
 - C.
 - D.
16. Tính chất âm thổi hẹp van 2 lá
17. Huyết áp phòng khám bao nhiêu thì chẩn đoán THA

Hô hấp

Câu xquang thấy 4 cung

- A. Hẹp 2 lá
- B. Hở 2 lá
- C. Hẹp chủ
- D.

BN có các yếu tố của NTT, với tiền căn bị sỏi, nghi ngờ tác nhân gì

- A. Proteus
- B. ...
- C. ...
- D. ...

BN COPD nhập viện 4 lần,... hiện tại sốt, do, đau ngực kiểu màng phổi

Nghi ngờ tác nhân gì

- A. Pseudomonas
- B. Streptococcus pneumonia
- C.
- D.

Trong 4 trường hợp sau trường hợp nào đủ tiêu chuẩn nhập viện theo CURB 65

- A. 40 tuổi, BUN 19, tỉnh táo, thở 25l/p, HA 110/85 mmHg
- B. 59 tuổi, BUN 25, tỉnh táo, thở 32l/p, HA 100/70 mmHg
- C. 50 tuổi, BUN 16, lơ mơ, thở 22l/ph, HA 120/70 mmHg

Vi khuẩn gây viêm phổi cộng đồng thường gặp

Cho 1 case viêm phổi, cấy ra con vi khuẩn có hình dạng cầu, chuỗi 2+

- D. Streptococcus
- E.
- F.
- G.
- H. ...

1. Cho khí máu ĐM kê kết luận (đoạn này không nhớ số nhưng để) chỉ có KL toan/kiềm hô hấp có toan/kiềm CH đi kèm không?
2. 2 câu hô hấp kí 1 câu hỏi chẩn đoán nghi ngờ nhiều nhất (COPD/hen) 1 câu hỏi có đáp ứng hay không?
3. Phân độ viêm phổi theo CURB – 65 [Nhớ cách đổi ure máu từ mg/dL ra mmol/L] => Hồi tử lệ tử vong trong vòng 30 ngày

4. Cho case BN bị COPD xong có triệu chứng viêm phổi các thứ. Hỏi tác nhân gây bệnh nghĩ nhiều nhất trên BN này là gì?
5. 1 câu X quang thấy hình ảnh lao phổi cũ ở đỉnh phổi lâm sàng ho đàm, sốt => Nghĩ chẩn đoán viêm phổi/lao phổi cũ
6. 1 câu X – quang thấy hình ảnh tràn dịch màng phổi, lượng TB => Hỏi bây giờ làm gì cho BN?
 - A. Siêu âm màng phổi
 - B. Chọc dịch màng phổi
 - C. Dẫn lưu màng phổi
 - D. Không làm gì
7. Cho case hen (nói chung đưa mấy triệu chứng cũng điển hình của hen) xong hỏi đánh giá kiểm soát triệu chứng hen của BN
8. BN nữ, mang thai, khám thấy HC 3 giảm đáy phổi (P), XN giúp chẩn đoán? (siêu âm do BN đang mang thai)
9. Phân độ COPD
10. Các tác nhân gây viêm phổi cộng đồng thường gặp là gì?
11. Tiêu chuẩn mẫu đàm đạt chuẩn để mang đi cấy

Cho 1 case bị xơ gan, hỏi cls nào không cần để theo dõi bệnh nhân

- A. Nội soi thực quản dạ dày
- B. Sinh thiết
- C. Siêu âm bụng
- D. Chức năng gan

Tiêu hóa

1. Phân độ Child = Pugh 2 câu (cho điểm rất sát nên học cho kĩ)
2. Case xơ gan. BN vô có HC tăng áp lực TM cửa, HC suy TB gan. Hỏi 2 câu
 - Làm XN gì để giúp chẩn đoán xơ gan trên BN
 - Nguyên nhân gây xơ gan trên Bn này là gì
3. BN lớn tuổi, bị loét dạ dày, xong cho điều trị, hết loét cái tái phát trở lại, hỏi nguyên nhân gì trên BN nghĩ nhiều khiến BN dễ loét
 - A. Xài thuốc giảm đau nhiều
 - B. Lớn tuổi
 - C. Chế độ ăn
4. Cho hình ảnh nội soi dạ dày tá tràng, hỏi phân độ Forrest
5. 2 câu cho mấy cái marker viêm gan xong hỏi kết luận
 - HbsAg (+), HbeAg (-), anti HCV (+)
 - IgM – anti HAV (+), HbsAg (-), IgM – antiHBc (+)
6. Chỉ dấu ung thư BM tế bào gan?

Thận [Phần này hỏi ra nhiều lắm, mà cái thằng được phân nó không thèm note lại nó cũng không nhớ bao nhiêu câu hết nên ít nha]

1. 2 câu phân độ bệnh thận mạn
2. BN NV vì tiểu ít, trước đó có sốt đau họng, tự mua thuốc ngoài tiệm. TPTNT thấy có Pro (+), Eryth (+) hỏi chẩn đoán gì nghĩ nhiều nhất

3. BN NV vì phù, cho Creatinin niệu, albumin niệu hỏi nguyên nhân phù của BN là gì?
4. Tác nhân thường gây nhiễm khuẩn đường niệu trên phụ nữ trẻ?
5. Cho BN nam có HC niệu đạo cấp, tiểu máu đầu dòng, soi tươi thấy hồng cầu đồng dạng. Nghĩ nhiều tác nhân nào gây bệnh nhất?
6. CLS giúp xác định BN có bàng quang thần kinh [ĐO nước tiểu tồn lưu bằng siêu âm lúc BN tiểu hết]
7. 2 câu hỏi tiêu chuẩn chẩn đoán NNT bằng cấy

Cho 1 cái KMĐM, chọn

- A. Toan hô hấp mạn kèm kiềm chuyển hoá
- B. Toan hô hấp cấp kèm kiềm chuyển hoá

Câu : xơ gan cho siêu âm lượng dịch ít, tĩnh, INR , albu 2,8, bili , hỏi child pugh

Câu : HbsAg (-) ; HbsAb (-) ; Ig G Hbc(+) hỏi bệnh nhân đang ở giai đoạn gì

Cho 1 câu phân độ mMRC

Cho 1 câu phân độ NYHA

Cho 1 câu HA 170/80 chọn kiểu HA

- A. THA
- B. Cơn THA
- C.

Cho 1 câu suy tim bị tràn dịch màng phổi, chọc dịch hy vọng gì

- A. Dịch thấm, neutro ưu thế
- B. Dịch tiết, neutro ưu thế
- C. Dịch thấm lympho ưu thế
- D. Dịch tiết lympho ưu thế

Cho 1 cái hô hấp ký, đọc ra có tắc nghẽn, có đáp ứng với thuốc giãn PQ

Cho 1 case xơ gan bị XHTH, rối loạn giấc ngủ, hỏi yếu tố thúc đẩy bn này vào bệnh não gan là gì. chọn XHTH

Cho 1 case thận, tiền căn ĐTĐ 7 năm, THA 5 năm, bệnh thận mạn 7 tháng, hỏi nguyên nhân gây bệnh thận mạn ở bn này là gì, ngoại trừ

- A. THA
- B. ĐTĐ
- C. Viêm ống thận mô kẽ mạn

Nguyên nhân không gây tiểu máu

A. Uống thuốc rifamycin

Cho eGRF 5 máy đo hỏi bệnh thận giai đoạn mấy

A 2

B 3A

C 3B

D 4

OSCE

Trạm 1: CLS TIM

Cho lâm sàng đau ngực kiểu HCVC, Cho ECG ST CL ở DII, DIII, aVF.

Kết quả men tim:

- Troponin I: 0,8ng/dl ---2 giờ sau---> 7,8ng/dl

- CKMB: 30ng/gl ---2 giờ sau---> 60ng/dl

1) Phân tích kết quả men tim

2) Chẩn đoán và biện luận chẩn đoán

Trạm 2: CLS hô hấp.

Cho lâm sàng hen. Cho hô hấp kí.

Hãy phân tích tính chấp nhận được, đọc kết quả hô hấp kí và chẩn đoán.

- Ko lỗi

- HC hạn chế

- Gold 1

- Đủ test

- Cđ: hen

Trạm 3: Cho lâm sàng ĐAU BỤNG, báng bụng. Cho đầy đủ xét nghiệm CN gan, kết quả dịch báng.

1. Hãy tính điểm ChildPug

2. Hãy phân tích kết quả dịch báng (đọc ra du khuẩn báng. Nhưng lâm sàng đau bụng kìa. nên có mấy đưa thì kết luận du khuẩn báng, nên câu 3 là chưa biến chứng. nhưng có đưa kết hợp lâm sàng, là viêm phúc mạc NKNP, câu 3 là có bc vpmnkn).

3. Chẩn đoán

Trạm 4: Nữ. Cho tiểu máu, tiểu đục mủ, tiểu gắt tiểu buốt tiểu lắt nhắt, đau hạ vị, tiểu 200ml/ngày, cầu bq (+), tiền căn chưa bao giờ ntt

1. Hãy đặt vđ 6đ (đặt từng cái lẻ hay đặt 1 vđ NTT dưới?)

2. Hãy cđ (ko biện luận) 2đ

- Viêm bàng quang cấp, NTT dưới lần đầu, đơn giản, chưa rõ tác nhân, chưa biến chứng

- NTT dưới do viêm bq cấp, lần đầu, phức tạp, yếu tố phức tạp: tắc nghẽn, theo dõi sỏi, nghi do ecoli, chưa biến chứng????

3. Cận lâm sàng mong gì? 2đ

A. Hồng cầu biến dạng

B. Hồng cầu đồng dạng

C. hồng cầu kết cụm

D. Trụ hồng cầu

Trạm 5: Hỏi bệnh. BN có phù nặng mi+phù chân, ăn mất cá trắm 10 ngày, vàng da 10 ngày, phù 10 ngày, Nôn 3 ngày, mỗi ngày 50ml-100ml. Tiểu ít ngày 50-100ml, HA đo ở nhà 150 160. Tiền căn THA 10 năm, đang uống thuốc, cao nhất 150 160, dễ chịu 120 130. Quá nhiều trch nên hỏi bệnh ai cũng thiếu

Trạm 6: tiếp trạm 5.

Cho khám, sinh hiệu bth hết trừ HA 160, phù toàn thân, niêm vàng, nhạt

siêu âm có bàng bụng lượng ít

1. Đặt vđ

- Phù toàn thân
- Tiểu ít
- Vàng da
- Bàng bụng
- Thiếu máu?
- Tăng huyết áp
- Ăn mất cá?

2. chẩn đoán

Tổn thương thận cấp tại thận do hoại tử ống thận cấp do độc chất mật cá, chưa biến chứng (-suy gan cấp) - Tăng huyết áp nguyên phát