CHON CÂU ĐÚNG NHẬT

Câu	1:	Bệnh	nhân	được	chi	định	thờ	oxy	qua	sonde	mũi,	liều	oxy	6l/p.	FiO2	dự	tinh đạt
được	là									Mar. I							

4. 34%

B. 44%

C. 54%

D. 64%

Câu 2: Các biển hiện trên CT scan ngực của giản phế quản:

- A. Dãn lỏng phế quản lớn hơn 1,5 lần mạch máu kể cận /
 - B. Các hình sáng thành mông hơn và cách xa khí đạo >
 - C. Có hiện tượng tặng dần khẩu kính phế quản khi vào trung tâm>
 - D. Thấy được phế quản ở cách thành ngực 3cm >

Câu 3: Các bệnh đi kèm phổ biến trong bệnh phổi tắc nghên mạn tính là những bệnh sau đây, NGOAI TRÙ:

- A. Rối loạn chuyển hóa lipide máu
- B. Đái tháo đường
- Thuyện tắc phối
- D. Tăng huyết áp

Câu 4: Định nghĩa suy hô hấp

A. Cơ quan hô hấp mất khả năng đào thải CO2 khỏi cơ thể

B. Cơ quan hộ hấp mất khả năng thu nhận C2 vào cơ thể

O Cơ quan hô hấp không bảo đảm chức nhng cung cấp oxy và đào thải CO2 theo nhu cầu cơ thể

D. Cå 3 đúng

Câu 5: Các xét nghiệm sau nên được chỉ định khi tiếp cận ban đầu một bệnh nhân dẫn phế quản có sốt, NGOẠI TRÙ:

A. Cấy nước tiểu tìm kháng nguyên Streptococcus pneumonia

B. Cây vi trùng + kháng sinh đổ

C. Cấy nâm

D. Cây lao

ilmion C Trang 1/12 - Mã để thị 191

Câu 6: Nguy cơ bị viêm phối thờ máy/viêm phối bệnh viện đo tụ cấu kháng methiciti. theo IDSA-ATS 2016 A. Viêm phối xây ra sau 4 ngày nằm viện B. Điều trị kháng sinh trong 90 ngày qua C. ARDS trức khi bị việm phối D. Cá 3 đúng Câu 7: Nguyên tắc điều trị oxy có kiểm soát trong suy hỏ hấp tăng CO2 A. Cho oxy liều thấp và tăng dẫn theo đặp ứng bệnh nhân căn cứ vào khí máu B. Cho oxy liều cao để tránh giảm oxy mô nguy hiệm tính mạng C. A và B đúng D. Cho oxy liều cao và chính liều thấp dần căn cứ và khí máu/ Câu 8: Các triệu chứng gợi ý Hội chứng ngững thờ khi ngủ: A. Khô thờ, thờ khỏ khẻ B. Mệt môi, ngủ gất vào ban ngày. C. Ngững thờ hoặc thờ gấp trong khi ngủ. -D. Mất tập trung. Câu 9: Các thuốc sau đây được sử dụng điều trị ngừa cơn hen, NGOẠI TRƯ: A. ICS B. LT modifiers C. Magnesium sulphate D. Theophlline liêu thấp Câu 10: Hội chủng tắc tĩnh mạch chủ trên J HÔNG có đặc điểm sau A. Tình mạch cô nỗi B. Phù cổ mặt và chi trên C. Tuần hoàn bằng hệ cửa chủ D. Dân mao mạch ở ngực Câu 11: Một câu bế 18 tuổi bị hen sử dụng Salbutamol một hoặc hai lần trong tháng qua. Anh ấy có thể chơi bóng đá tốt bằng cách sử dụng albuterol trước các cuộc chơi. Không bị thức giấc vào ban đêm do ho hay khó thờ, và lần đo phế dung cuối cũng của bệnh nhân có FEV1 / FVC là 88% (0,88). Điều trị hen suyễn bổ sung nào là thích hợp cho bệnh nhân này? A. Montelukast > B. Salmeterol > C. Không cần thêm thuốc D. Prednison Câu 12: Thuốc nào sau đây có thể làm hen phế quản mắt kiếm soát ? A. Furosemide B. Carvedilol C. Losartan D. Atorvastatin Câu 13: Nguyên nhân bệnh phối mô kê do bạch phối mối trường và nghế nghiệp: A. Nhiễm amian phối B. Bệnh phối kim loại nặng C. Bui phối D. Tắt cả trên đúng

Câu 14: Dân phế quản thứ phát sau nhiễm trùng, hiện nay thường gặp nhất tại Việt Nam A. Ho gà B. Aspergilus species C. Lao D. Mycobacterium non TB (MOTT: Mycobacterium other than tuberculosis) Câu 15: Một bệnh nhân bị hen suyễn nặng hơn khi tiếp xúc với mèo, hít phải mùi nông của hóa chất, bị bệnh trào ngược đạ day thực quản (GERD), nhiễm không khi lạnh và nhiễm trùng đường hỗ hấp trên. Khi điều trị cho người bệnh này, bên cạnh việc dùng thuốc - Một trong những chiến lược giáo dục BN nào sau đây có thể giúp ích cho bệnh nhân kiểm soát hen? A. Sử dụng chất tẩy rừa để làm sạch phòng tắm mỗi tuần một lần B. Nên tắm rửa cho mèo hằng tháng ★C. Choảng khăn , mang khẩu trang để che mũi và miệng trong những tháng mùa đông lanh D. Dùng thuốc điều trị GERD khi cần thiết cho các triệu chứng > Câu 16: Một bệnh nhân có bệnh phối tắc nghẽn mạn tính thuộc nhóm D (GOLD IV) có thể có các triệu chứng lâm sàng, cận lậm sáng nho sau đây? A. FEV1/FVC <70%, FEV1 <30% B. Suy hô hấp mạn và tầm phế mạn C. Sut cân D. Tất cả các triệu chứng nói trên Câu 17: Giãn phế quản ưu thế ở thủy dưới thường đo A. Nhiễm aspergillus phế quản phối dị ứng X B. Do di vât C. Bệnh xơ nang cystic fibrosis D. Lao phôi Câu 18: Bệnh nhân bệnh phối tắc nghĩa saga tính (BPTNMT) có GOLD III, điểm mMRC = 1 và năm ngoái có 2 đợt kịch phát BPTNMT. BPTNMT của bệnh nhân ở nhóm nào theo phân loại ABCD - GOLD 2016? A. Nhóm A B. Nhóm B 6. Nhóm C D. Nhóm D Câu 19: Các nguyên nhân thường gặp nhất của u trung thất trước, NGOẠI TRÙ: A. Thymus B. Neuroma C. Teratoma D. Thyroid Câu 20: Các biển hiện trên X quang của dân phê quản biểu hiện nào có tính đặc hiệu cao nhật: A. Các ô việm phối

B. Các khí đạo dày và dẫn như hình nhân, hình đường ray

C. Xep phối dạng đĩa

D. Hinh phối dơ

Câu 21: Hãy chọn phương thức điều trị thích hợp - loại ưu tiên 1 (first choice) cho bệnh nhân bệnh phối tắc nghẽn mạn tính nhóm C theo GOLD 2016:

>A. SABA + LABA

B. LAMA + Úc chế PDE-4

C) ICS + LABA

D. LABA + LAMA

Câu 22: Thuốc corticosteroid dạng hít được (ICS) chọn lựa làm thuốc ngừa cơn hen vi những tính chất nào sau đãy?

A. Giảm việm đường thở

B. Giảm tính đáp ứng đường thờ với các kích thích đường hỗ hấp

C. Cải thiện chức năng đường thờ

D. Tất các tính chất trên

Câu 23: Hình ánh chụp cắt lớp vi tính độ phân giải cao trong bệnh phối kẽ với tổn thương lưới có thể là các bệnh:

A. Viêm phối tổ chức hóa tắc nghẽn tiểu phe quản X

B. Xơ phối kế tự phát

C. Viêm phối hít

D. Bệnh tích protein phế nang

Câu 24: Nguy cơ cho oxy liều cao trên nhóm bệnh nhân suy hỗ hấp nhạy cảm oxy

A. Tăng oxy nguy hiểm tính mạng B. Tăng CO2 nguy hiểm tính mạng

C. Viêm loét niêm mạc hô hấp

D, Ca 3 đúng

Câu 25: Các mục tiêu điều trị dẫn phế quản

A. Nhận diện đợt cấp và điều trị kháng sinh; vệ sinh phế quản

B. Điều trị bệnh gốc

C. Điều trị phẫu thuật những phân thuỳ, thuỳ tồn thương quá nặng nổ làm nguồn gốc

D. Tất cả câu trên đúng

Câu 26: Chần đoán xác định dẫn phế quản thường nhất dựa vào

A. Bệnh sử ho khạc đảm mạn, lượng nhiều, ba lớp kèm tiền sử mắc bệnh lao hoặc nhiễm trùng phối nặng, nghe phối có ran nỗ 2 thì hít vô và thờ ra

B. X quang long ngực có hình đường ray hay hình túi

C. Chụp cắt lớp lồng ngực thấy phế quản giản lớn

D. Chup phế quản cản quang thấy phố quản giữa dón

Câu 27: Các bệnh sau bệnh nào không nằm trong nhóm bệnh suy giám miễn dịch gây dẫn phê quản

A. Thiểu bằm sinh IgG

B. Dupus ban đó hệ thống

€. Hóa trị

D. Suy giảm miễn dịch mắc phải HIV/AIDS

Câu 28: Bệnh nhân nam 29 tuổi, hút thuốc lá 12 năm, 10 gói - năm. Đi khám bệnh vi họ 10 ngày nay sau cảm lạnh, bệnh nhân sợ bệnh phối tắc nghên mạn tính. Muốn tư vẫn ngừa bệnh phối tắc nghên mạn tính. Lời khuyên nào sau đây của thấy thuốc là hợp lý?

A. Sir dung Ventolin MDI xit khi bi ho

B. Ngừng hút thuốc lá

C. Sir dung berodual khi bi ho

D. Chích ngừa cúm và viêm phối do phế cầu

Câu 29: Đặc điểm diễn hình của ho đảm trong dân phế quản

A: Nhiều (>100ml/24giờ)

B. Có lớp thứ ba dưới cùng là bọt ~

C. Có lớp thứ hai đặc đục như mù

D. Có lớp trên cùng là nước

Câu 30: Xét nghiệm máu cần làm ở bệnh phối kẽ là:

A. Các xét nghiệm tim các bệnh tự miễn

B. HIV

C. CK, AST, ALT, Creatinin

D. Tất cả trên đúng

Câu 31: Theophylline là thuốc điều trị dẫn phế quản trong bệnh phối tắc nghĩn mạn tính liệu thấp theo cơ chế nào sau :

A. Cơ chế chưa rõ ràng

B. Cường giao cảm β2 🗡

C. Anticholinergic

D. Tác động lên các cytokine IL4 X

Câu 32: Các triệu chứng hội chứng nào sau đây không liên quan đến hội chứng trung thất

A. Nuốt nghọn

B. Não cuc

C. Ngón tay dùi trồng

D. Tràn dịch màng phối dưỡng trấp

Câu 33: Triệu chứng / hay dấu hiệu nào sau đây báo hiệu cơn hen kịch phát nặng ?

A. Nghet mui

B. Ran rit

C. Thờ Khô khê

D. Xanh tim

Câu 34: Dấu hiệu phân biệt giữa áp xe phối về trắn dịch-trần khí màng phối

A. Đường kính mực nước hơi trên phim thắng và nghiêng bằng nhau hướng tới tràn dịch tràn khí màng phối

B. Đường kinh mực nước hơi trên phim thắng và nghiêng bằng nhau hướng tới áp xe phôi .

C. Đường kính mực nước hơi trên phim thẳng và nghiêng không bằng nhau hướng tới áp xe phôi . >

D. A và B đúng

Câu 35: Trong điều trị nội khoa bệnh nhân Hội chứng ngừng thờ khi ngũ, sử dụng thiết bị trong miệng:

A. Được lưa chọn điều trị ở các bệnh nhân mắc bệnh ở giai đoạn nhẹ và vừa:

B. Là biện pháp điều trị hiệu quả cho tắt cá bệnh nhân ngừng thờ khi ngủ

C. Là biện pháp điều trị hiệu quả ở các trường hợp bệnh nhân có hàm dưới nhỏ và đưa ra sau.

D. Tác dụng: giữ hàm dưới và lưỡi ra phía trước, giữ vòm hầu lên trên như vậy ngắn cần sự đóng lại của đường thờ.

Câu 36: Các biến chứng trong Hội chứng ngừng thờ khi ngủ gồm:

A. Nguy cơ tim mạch.

B. Giảm chất hượng cuộc sống: giảm tri nhớ, mắt tập trung, mệt mới kéo dài, cáu kinh...

C. Bệnh nhân thường ngủ gật, có nguy cơ tai nạn xe cộ cao.

D. Tăng nguy cơ Việm phối

Câu 37: Kháng sinh chọn lựa trong viễm phối bệnh viện do K pneuoniae sinh ESBL?

B. Piperracillin

C. Linezolide

D. Vancomycin

Câu 38: Khi quan sát lồng ngực dưới màng tăng sáng, tỉnh trạng liệt cơ hoành phải có thể phát hiện nhờ

A. Thấy cơ hoành phải di chuyển xuống dưới trong thì thờ ra, cơ hoành trái di chuyển lên trên

B. Thấy lồng ngực nở ra không đều 2 bên

C. Thấy cơ hoành phải di chuyển xuống dưới trong thì thờ ra, cơ hoành trái di chuyển lên trên

D. Thấy hai cơ hoành cùng di chuyển xuống dưới trong thì hít vào

Câu 39: Dăn phế quản được nghi ngờ khi có:

A. Thâm nhiễm khu trú lâu dài trên X quang

B. Ran nổ 2 thi

C. Đảm nhấy mù mỗi ngày

D: Tắt cả câu trên đúng

Câu 40: Hội chứng ngững thờ khi ngủ là:

A. Rối loạn bởi sự ngừng thờ từng lúc khi ngủ trong thời gian từ 20 giây trở lên,

B. Sau đó động tác hô hấp hoạt động trở lại bình thường phối hợp với sự thức dây ngắn.

C. Rối loạn bởi sự ngừng thờ từng lúc khi ngủ trong thời gian từ 10 giây trở lên,

D. Dần đến giảm nồng độ oxy trong máu.

Câu 41: Các triệu chứng ngoài phỏi có thể có của bệnh phỏi mô kẽ là:

A. Sốt

B. Da nhay cảm với ánh sang

C. Đau cơ, xương, đau khóp

D. Tắt cả trên đúng

Câu 42: Bệnh nhân bệnh phối tắc nghĩn mạn tính được phân nhóm bệnh dựa theo các A. Số lần nhập viện trong vòng 5 năm B. Mức độ khố thờ theo phân độ mMRC C. Số cơn kịch phát trong năm trước . D. FEVI Câu 43: Trong Hội chứng ngừng thờ khi ngủ, thế ngừng thờ tắc nghên: A. Thường gặp nhất, B. Biểu hiện bằng sự ngừng luồng khí thờ do tắc nghẽn đường hô hấp trên C. Không có cử động ngực - bụng . D. Có duy trì các cử động ngực – bụng. Câu 44: Thuốc nào sau đây được chi định thuộc hằng thứ 3 cho các nhóm bệnh phối tặc nghên mạn tính (phân chia theo GOLD 2016)? A. Roflumilast B. Albuterol C. Theophylline D. Ipratropium Câu 45: Bệnh nhân bệnh phối tắc nghẽn mạn tính bị đợt cấp của bệnh, vào nằm đơn vị sản sóc đặc biệt khi có một trong các tình trạng sau đây, NGOẠI TRÙ: A. Khó thờ nặng hơn, điều kiện phòng cấp cứu không đấp ứng đầy đủ B. Bệnh nhân bị viêm đạ đây có hội chứng trào ngược C. Tri giác lú lẫn, thờ ngực bụng không đồng bộ D. Giảm oxy máu nặng PaO2 < 40mmHg, PaCO2 > 65 mmHg, pH máu < 7,26 Câu 46: Trong hội chứng ngững thờ khi ngũ, phân loại mức độ nặng thường dựa vào chỉ số AHI (Apnea Hypoapnea Index). A. Mức độ rất nặng: chi số AHI trên 30 lần/giờ, khoảng thời gian xuất hiện độ bão hòa oxy dưới 90% chiếm trên 30% thời gian ngủ. B. Mức độ trung bình: chỉ số AHI từ 15 - 30 lần/giờ, khoảng thời gian xuất hiện độ bão hỏa oxy mức dưới 90% chiếm 5 - 20% thời gian ngủ. C. Mức độ nặng: chỉ số AHI trên 30 lần/giờ, khoảng thời gian xuất hiện độ bão hòa oxy mức dưới 90% chiếm trên 20% thời gian ngủ. D. Mức độ nhẹ: chỉ số AHI từ 5 - 15 lần/giờ, khoảng thời gian xuất hiện độ bão hòa oxy đượi 90% chiếm ít hơn 5% thời gian ngủ. Câu 47: Thờ máy không xâm nhập thông khí áp lực dương với hệ thống hai áp lực (BiPAP - Bilevel positive airway pressure) o bệnh nhân hội chứng ngững thờ tắc nghên khi ngù: A. Không có hiệu quả nhiều hơn so với sử dụng CPAP, B. Chỉ định trong trường hợp bệnh nhân không dung nạp CPAP C Cổ hiệu quả tốt hơn nhiều so với sử dụng CPAP D. Chỉ định khi bệnh nhân khó thờ ra hay đau ngực do căng phông ngực quá mức. Câu 48: Giảm thờ là:

A. Giảm lưu lượng khí lưu thông 25 – 50%.

>B. Hoàn toàn ngưng thờ trong 10 giấy

D. Giảm độ bão hòa oxy ít nhất 4%

C. Hoặc vi thức giác

Câu 49: Trong bệnh phối mô kẽ, Đo chức năng hô hấp thường gặp: A. Rối loạn thông khi hỗn hợp B. Rối loạn thông khi tắc nghên C. Rối loạn thông khí hạn chế D. Tắt cả trên đúng Cấu 50: Chi định thờ BiPAP trong suy hô hấp tăng CO2 A. pH < 7,45 và PaCO2 > 45 mmHg -B. pH < 7.35 vå PaCO2 > 45 mmHg C. pH < 7,25 và PaCO2 > 45 mmHg D. pH < 7,45 và PaCO2 > 50 mmHg Câu 51: Kết quả của đa ký hỗ hấp khí ngủ hoặc đa ký giắc ngủ: A. Xuất hiện 5-10 lần/giờ hoặc ít hơn cơn ngừng/giảm thờ trong thời gian một giờ B. Xuất hiện 5-10 lần/giờ hoặc nhiều hơn cơn ngừng/giảm thờ trong thời gian một giờ C. Số cơn ngững/giảm thờ khi ngủ trên 30 lần. D. Tắt cả trên đúng Câu 52: Nguyên nhân bệnh phối mô kẽ do bệnh tổ chức liên kết: A. Viêm da co - viêm đa co B. Lupus ban đó hệ thống C. Xơ cứng bì D. Tất cả trên đúng Câu 53: Lợi ích thợ BiPAP trong suy hô hấp tăng CO2 A. Tránh đặt nội khí quản B. Giảm tử vong C. Giảm chi phí điều trị D. Cà 3 đúng Câu 54: Bệnh phối mô kẽ là: A. Bệnh thường lan tòa, tổn thương không đồng nhất -B. Có biểu hiện lâm sàng, Xquang phổi gần tương tự nhau. C. Bệnh phối có tổn thương ở khoảng kẻ ở phối D. Tất cả trên đúng Câu 55: Bệnh nhân nam 19 tuổi vào viện vị dau ngực trái. X quang ngực trung thất nơ rộng. CT scan có u trung thất trước, trên, không liên tục lên trên, không với hóa: A. Neurinoma B. U tuyến giáp & Lymphoma D. Teratoma Câu 56: Bệnh nhân nữ 48 tuổi nhập viện vì tức ngực. Bệnh nhân đang ăn cháo sườn thì cảm giác nghọn nghi mặc xương. Khám thấy tràn khi dưới đa vùng cô. Nguyên nhân tràn khí dưới da nhiều khá năng nhất là: A. Thung thực quản B. Trần khí màng phối tự phát nguyên shá! C. Trần khí trung thất tự phát D. Nhiễm trùng sinh hơi vùng cô

Câu 57: Giảm oxy máu nặng có nguy cơ giảm oxy mô khi A. PaO2 < 75 mmHg B. PaO2 < 65 mmHg C. PaO2 < 55 mmHg **D.** PaO2 < 45 mmHg Câu 58: Bệnh nào sau đây thường gây suy hô hấp tăng CO2 A. Khí phế thũng B. Viêm phỏi kẽ C. Viêm phế quản mạn D. A và C đúng Câu 59: Các tiếp cận lâm sáng KHÔNG giúp chắn đoán u trung thất A. Hỏi kỹ bệnh sử/ B. Khám vận động khóp J C. Khám biu D. Dấu Pemberton khi bệnh nhân giơ cao tay Câu 60: Nông độ trũng có hiệu quả của vancomycin trong điều trị MRSA hiện nay? A. 5-10 mg/l B. 10-15mg/1 C. 15-20 mg/l D. 20-25 mg/l Câu 61: Chấn đoán suy hô hấp giảm oxy là: A. Khi PaO2 < 60 mmHg B. Suy giảm chức năng cung cấp oxy và đào thải CO2 C. Suy giảm cung cấp oxy cho cơ thể 🗶 D. A và B đúng Câu 62: Các nguyên nhân thường gặp nhất của u trung thất giữa. TRÙ: A. U tuyên ức B. Lymphoma C. Hạch di căn ung thư D. Sarcoidosis Câu 63: Khi bệnh nhân có giám gamma-globulin máu, bệnh liên quan thường là: A. Bệnh phối mô kẽ bạch mạch B. Bênh tổ chức liên kết C. Bênh sarcoidosis D. Bui phôi Câu 64: Bệnh nhân đợt cấp COPD nhập viện, được bác sĩ điều trị O2 4 1/p. KMĐM 1 giờ sau : pH 7,20 paCO2 70 mmHg, PaO2 60 mmHg, HCO3 26mmHg. Bệnh nhân tinh. Xir tri ? A. Theo dòi tiếp vì bệnh nhân ôn định không cần giảm hay ngưng oxy B. Đặt nội khí quản vì CO2 tăng cao và pH giảm nguy hiệm G. The BiPAP D. Giảm Liêu O2 vi oxy làm tăng CO2 quá mức

Câu 65: Tiếp cận chẩn đoán u trung thất

A. Triệu chúng lâm sàng gợi ý có chên ép trung thất sớm

B. Các đấu ấn trong thất số thể giữn định bượng nguyễn nh

B. Các dấu ấn trong thất có thể giúp định hướng nguyên nhân trong một số trường hợp điển hình

C. Sinh thiết là cần thiết trong mọi trường hợp X

D. Phải xác định nguyên nhân u trung thất trước mô chắc chắn trong mọi trưởng hợp<

Câu 66: Kháng sinh lựa chọn thích hợp trong Việm phối bệnh viện do vi khuẩn sinh carbapenemase?

A. Imipenem + colistin

B. Meropenem + colistin

C. Ciprofloxacin + vancomycin

D. A và B đúng

Câu 67: Bệnh nhân nữ 68 tuổi, nhập viên vị nuốt nghẹn. Bệnh nhân than có cảm giác nghẹn từ 3-4 tháng nay có khuynh hướng tặng dẫn. CT scan u trung thất trước liên tục lên trên:

A. Lymphoma

B. Teratoma

C. U tuyến giáp

D. Bướu tuyên ức

Câu 68: Khi bệnh nhân cố tăng bạch cầu ái toan máu, bệnh liên quan thường là:

A. Bệnh sarcoidosis

B. Viêm phối tăng bạch cầu ái toan

C. Viêm mạch hệ thống

D. Tất cá trên đúng

Câu 69: Một bệnh nhân nam 20 tuổi có chắn đoặn hen mức độ trung bình, dai dặng đi tái khám ngoại chắn. Người bệnh được kiểm soát hen tốt: trong 2 năm nay không có đợt kịch phát ,hiện đang xử dụng fluticasone 220 mcg, 1 nhất xịt x 2 lần trong ngày, montelukast 10 mg ngày, và salbutamol khi cần. 3 tháng nay hen được kiểm soát tốt. Phương àn điều trị nào sau đây được điều chính cho bệnh nhân là phủ hợp nhất?

A. Giảm liều montelukast

B. Giảm liều fluticasone

C. Chuyển fluticasone sang salmeterol

D. Cắt thuốc salbutamol

Câu 70: Tế bào việm nào sau đây sản xuất ra IgE đặc hiệu cho hen ?

A. Tế bào nhiều chân

B. Tương bảo

C. Té bảo lymphocyte TH2

D. Tế bảo biểu mô phế quản

Câu 71: Kháng sinh chọn lựa thích hợp cho việm phối cộng đồng nghi do vi khuẩn không điển hình?

A. Levofloxacine

B. Imipenem

C. Vancomycine

D. Amikacine

Câu 72: Kháng sính chọn lựa cho việm phối thờ máy/việm phối bệnh viện do tụ cấu A. Linezolid, Teicoplanin, imipenem
B. Linezolid, Teicoplanin, ticarcillin
D. Piperacillin, Teicoplanin, Vancomycin
Câu 73: Phân biệt trần dịch màng phối (TDMP) phản ứng và TDMP biến chứng của việm phối dựa vào:
A. Lượng dịch trong TDMP biến chứng thường thiếu, TDMP phân ứng thường th.
B. Bạch cầu lympho trong TDMP phân ứng thường ít, TDMP biến chứng thường nhiều
C. Cổ vi khuẩn trong dịch màng phối
D. A và C đúng

Câu 74: Yếu tố nguy cơ việm phối thờ máy do vi khuẩn đa kháng kháng sinh theo IDSA-ATS 2016:

A. Việm phối xây ra sau 4 ngày nằm viện
B. Điều trị kháng sinh trong 90 ngày qua

C. ARDS trước khi bị viêm phối

D. B và C đúng

Câu 75: Các tế bào nào sau đây tham gia vào phản ứng viễm trong cơ chế bệnh sinh hen phế quản?

A. Té bao lymphocyte TH2 7004

B. Tế bào biểu mô phế quản

C. Tế bào nhiều chân

D. Tắt cả các loại tế bảo kể trên

Câu 76: Hãy chọn câu tường thuật đúng về chẳn đoán phân biệt Hen và bệnh phối tắc nghẽn mạn tính (BPTNMT)

A. BPTNMT: chỉ khởi phát sớm - ở tuổi trẻ, ít hỗi phục, có nhiều biến chứng ở phỏi B. BPTNMT: khởi phát ở tuổi trung niên, khó thờ khi gắng sức, diễn tiến nặng dân theo thời gian

C. Hen thường khởi phát tuổi trung niên, triệu chứng thay đổi mỗi ngày +

D. Hen: ít khi liên quan tiền căn bệnh ở gia đình, tiếp xúc lâu dài với khối thuốc lá và dị ứng

Câu 77: Các yếu tổ hay nguyên nhân sau đây làm khởi phát cơn hen phế quân, NGOẠI TRÙ:

A. Sir dung ICS

B. Sử dụng thuốc ức chế β giao cảm như propranolol

C. Lam dụng thuốc cường giao cảm tác dụng kéo dài LABA đơn lẻ

D. Nhiễm khuẩn đường hô hấp trước đó

Câu 78: Các triệu chứng chính của bệnh phối mô kẽ là:

A. Sốt cao, lạnh run; thờ khó tăng dần.

B. Sốt cao, lạnh run; ho khạc đảm đục.

C. Ho khạc đảm đục; đau ngực tăng dân; khó thờ khi gắng sức.

D. Ho thường ho khan; khó thơ khi gắng sức, tăng dẫn.

Câu 79: Trong điều trị nội khoa bệnh nhân Hội chứng ngừng thờ khi ngủ, bệnh nhân cần thay đổi hành vi:

A. Giảm cần. Không uống rượu.

B. Tránh uống các chất kích thích (café) và tập thể dục vào ban đêm.

C. Tư thế nằm thắng, gối thấp khi ngủ.

D. Tránh sử dụng thuốc ngủ, thuốc an thần, thuốc chống động kinh... vào ban đêm.

Câu 80: Nguy cơ việm phối cộng đồng do P aeruginosa:

A. Giãn phế quản

B. Dùng corticoid kéo dài

C. Ung thur

D. Chi A và B đúng

------ HÉT ------