



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRE-TEST - ĐỢT 1 - 2021 ►

Tiếp cận điều trị hội chứng mạch vành cấp - 07/11/2021

Started on Sunday, 7 November 2021, 6:08 PM

State Finished

Completed on Sunday, 7 November 2021, 6:09 PM

Time taken 1 min 11 secs

Question 1

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân được chẩn đoán hội chứng mạch vành cấp **không ST chênh lên nguy cơ cao**, chiến lược điều trị phù hợp cho bệnh nhân này là?

- ☐ a. Điều trị xâm lấn ngay lập tức
- ☒ b. Điều trị xâm lấn sớm trong vòng **24 giờ**
- ☐ c. Điều trị xâm lấn trong vòng 72 giờ
- ☐ d. Thăm dò không xâm lấn (nếu có thể)

Question 2

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp, được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp thành dưới **giờ thứ 12** Killip I. Bệnh nhân có tiền căn **hen** phế quản. Thuốc nào nên cho sớm để **giảm tỉ lệ tử vong** cho bệnh nhân?

- ☐ a. Nitrate tác dụng kéo dài
- ☐ b. Chẹn beta giao cảm
- ☐ c. Chẹn kênh canxi nhóm Non-DHP
- ☒ d. **Nhóm statin**

Question 3

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nhập viện được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp không ST chênh lên có biểu hiện **rối loạn nhịp thất dai dẳng**, lựa chọn chiến lược điều trị phù hợp với bệnh nhân này là?

- ☐ a. Thực hiện các biện pháp thăm dò không xâm lấn ngay lập tức như CT-scan mạch vành
- ☐ b. Điều trị xâm lấn trong vòng 72 giờ
- ☐ c. Điều trị xâm lấn sớm trong vòng 24 giờ
- ☒ d. **Điều trị xâm lấn ngay trong vòng 2 giờ**

Question 4

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nhập viện vì nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên thành trước **giờ thứ 30** có **kế hoạch chụp can thiệp mạch vành**, phối hợp bộ đôi thuốc kháng kết tập tiểu cầu nào là phù hợp?

- ☐ a. Aspirin + Ticlopidine
- ☐ b. Ticagrelor + Ticlopidine
- ☐ c. Ticagrelor + Prasugrel
- ☒ d. Aspirin + Prasugrel

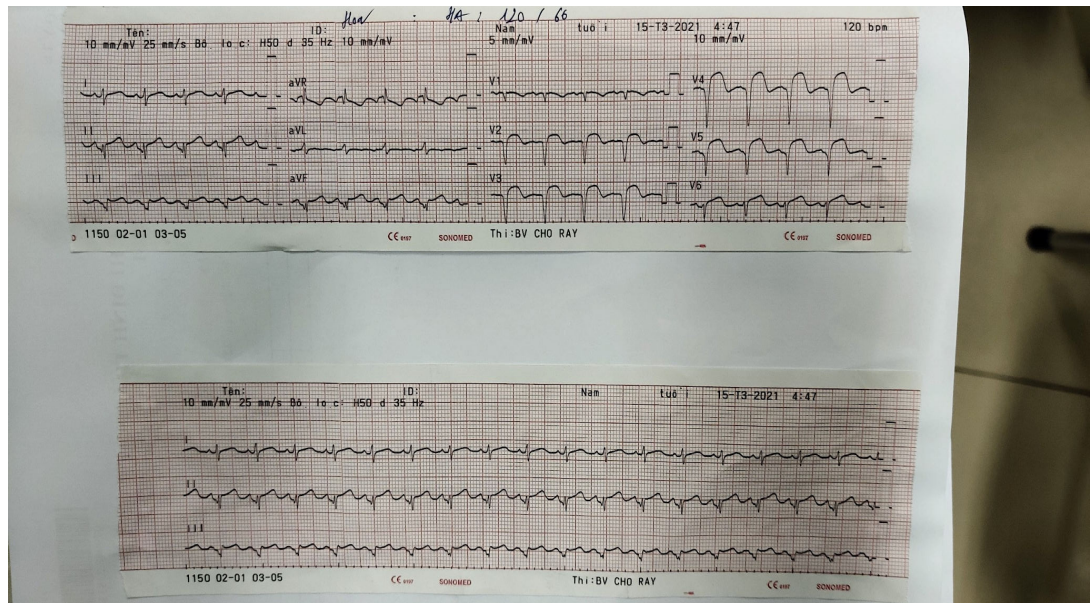
Question 5

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ, 65 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp **giờ thứ 12**. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh tiếp xúc được, còn đau ngực 6/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, **SpO2 89%** (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, **phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi**. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Chiến lược điều trị tái thông được lựa chọn trên bệnh nhân này là?



- ☐ a. Tái thông mạch vành bằng tiêu sợi huyết
- ☒ **b. Chụp và can thiệp mạch vành thì đầu**
- ☐ c. Mở bắc cầu mạch vành
- ☐ d. Chụp và can thiệp mạch vành sau 1 tuần

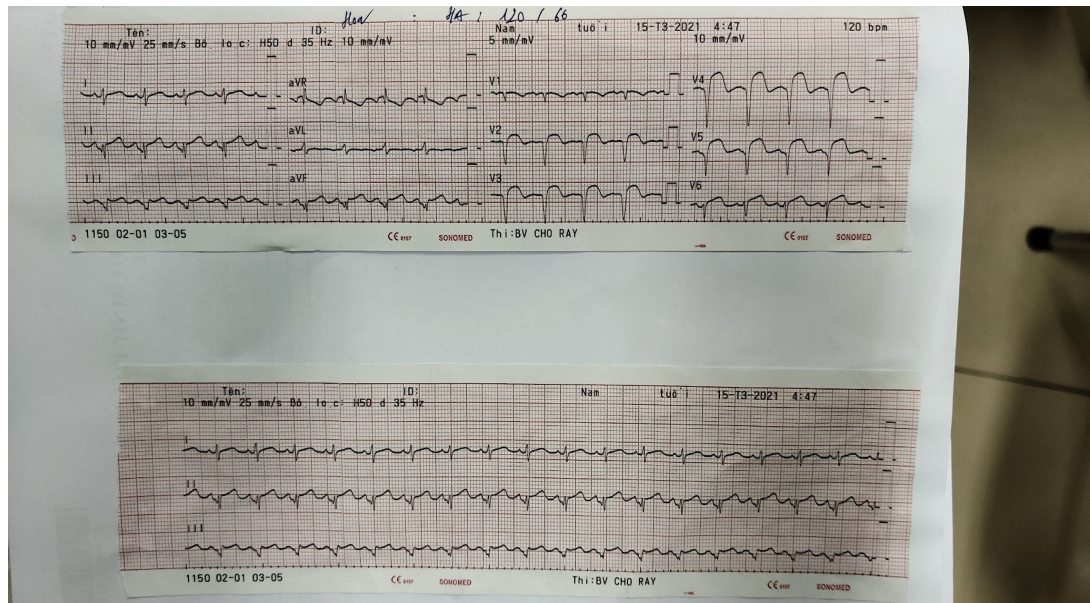
Question 6

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ, 65 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh tiếp xúc được, còn đau ngực 6/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mồm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Bệnh nhân đã dùng Aspirin 81 mg 4 viên, loại thuốc và liều lượng của thuốc kháng kết tập tiểu cầu thứ 2 phù hợp cho bệnh nhân trước khi điều trị tái thông mạch vành là?



- ☐ a. Clopidogrel 600 mg
- ☐ b. Ticagrelor 180 mg
- ☐ c. Prasugrel 60 mg
- ☒ d. Cả 3 đều đúng

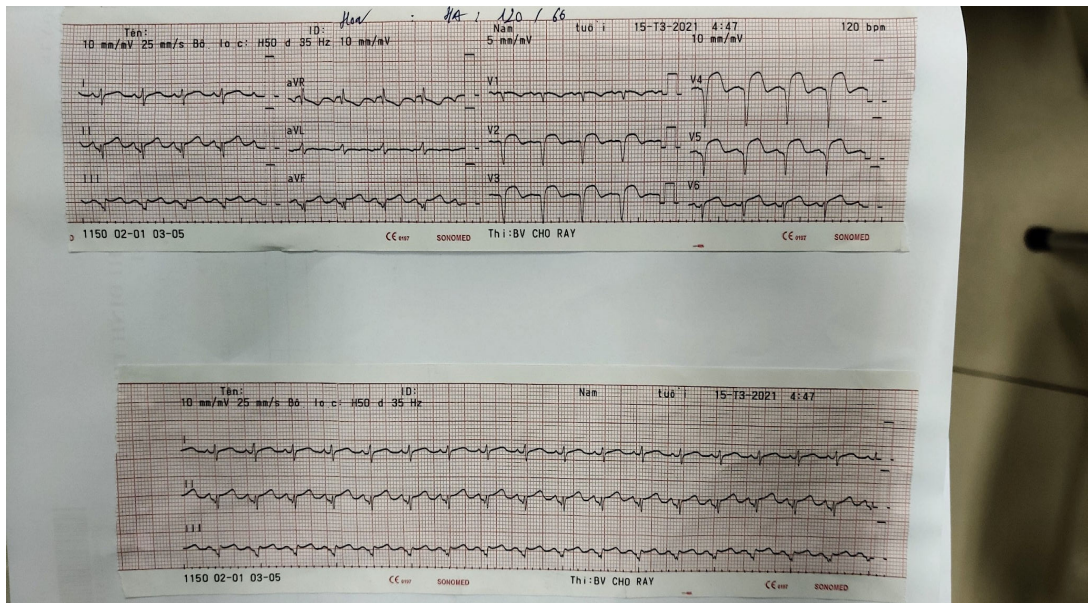
Question 7

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ, 65 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh tiếp xúc được, còn đau ngực 6/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mồm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Điều trị thuốc nào sau đây là phù hợp với bệnh nhân này?



- ☐ a. Bisoprolol
- ☐ b. Verapamil
- ☒ c. Enalapril
- ☐ d. Trimetazidine

Question 8

Complete

Marked out of

1.00

Thông số nào sau đây có trong thang điểm GRACE?

- ☐ a. Giới nam
- ☐ b. Tăng cholesterol máu
- ☒ c. Huyết áp tâm thu
- ☐ d. Đái tháo đường



Elearning
HÀNG Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HÀ NỘI



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST ĐỢT 2-2021 ►
HỘI CHỨNG VÀNH CẤP PRETEST ĐỢT 2 05/12/2021

Question 1

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Thông số nào sau đây có trong thang điểm GRACE?

- ☐ a. Giới tính
- ☐ b. Mức AST
- ☐ c. Chỉ số đường huyết
- ☒ d. Mức creatinine

tuổi
ngưng tuần hoàn
killi
nhịp tim
HA
ST thay đổi
men tim tăng
Creatinin

Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp, được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp thành dưới **giờ thứ 12 Killip I**. Bệnh nhân có tiền căn hen phế quản. **Thuốc nào nên cho sớm để giảm tỉ lệ tử vong** cho bệnh nhân?

- ☐ a. Nitrate tác dụng kéo dài
- ☐ b. Chẹn beta giao cảm
- ☐ c. Chẹn kênh canxi nhóm Non-DHP
- ☒ d. **Ức chế men chuyển BB, ASA, Statin, Spironolacton**

Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nhập viện vì **nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên thành trước giờ thứ 30**, phối hợp bộ đôi thuốc kháng kết tập tiểu cầu nào là phù hợp?

- ☐ a. Aspirin + Ticlopidine
- ☐ b. Ticagrelor + Clopidogrel
- ☐ c. Clopidogrel + Prasugrel
- ☒ d. **Aspirin + Ticagrelor**

Question 4

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân được chẩn đoán hội chứng mạch vành cấp **không ST chênh lên** **nguy cơ trung bình**, chiến lược điều trị phù hợp cho bệnh nhân này là?

- ☐ a. Điều trị xâm lấn ngay lập tức
- ☐ b. Điều trị xâm lấn sớm trong vòng 24 giờ
- ☒ c. Điều trị xâm lấn trong vòng 72 giờ
- ☐ d. Thăm dò không xâm lấn (nếu có thể)

Question 5

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nhập viện được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp không ST chênh lên với thang điểm **GRACE > 140**, lựa chọn chiến lược điều trị phù hợp với bệnh nhân này là?

nc cao

nc vừa: 109-140.

- ☐ a. Thực hiện các biện pháp thăm dò không xâm lấn ngay lập tức như CT-scan mạch vành
- ☐ b. Điều trị xâm lấn trong vòng 72 giờ
- ☒ c. Điều trị xâm lấn sớm trong vòng 24 giờ
- ☐ d. Điều trị xâm lấn ngay trong vòng 2 giờ

Question 6

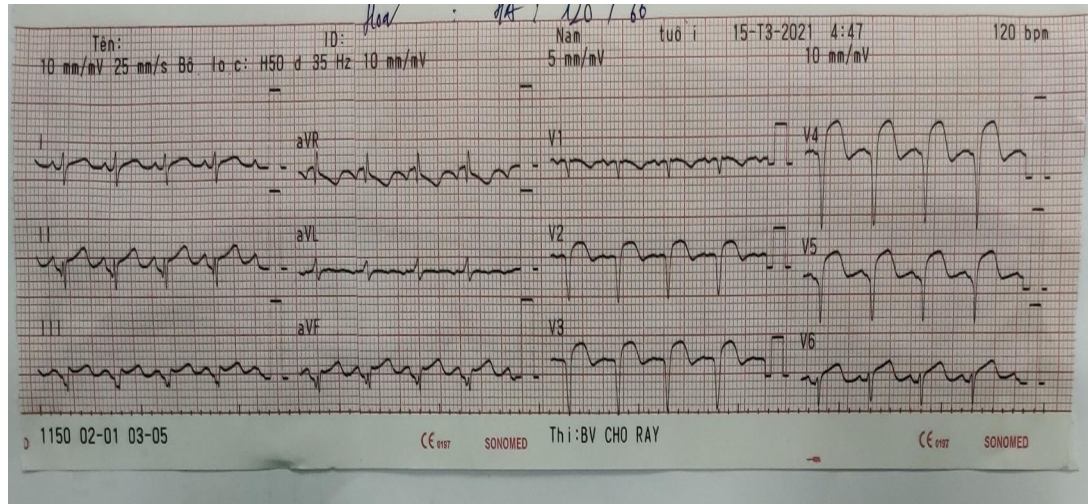
Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ, 65 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh tiếp xúc được, còn đau ngực 6/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 95% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Chiến lược điều trị tái thông được lựa chọn trên bệnh nhân này là?



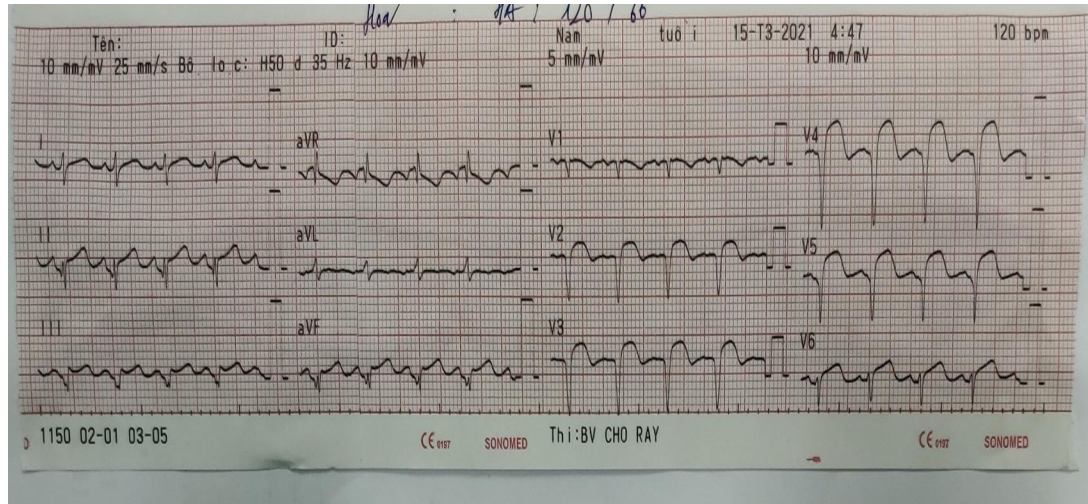
- ☐ a. Tái thông mạch vành bằng tiêu sợi huyết
- ☒ b. Chụp và can thiệp mạch vành thì đầu
- ☐ c. Mổ bắc cầu mạch vành
- ☐ d. Cả 3 đều đúng

Question 7

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 65 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh tiếp xúc được, còn đau ngực 6/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 95% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Điều trị nào sau đây là phù hợp với bệnh nhân này?



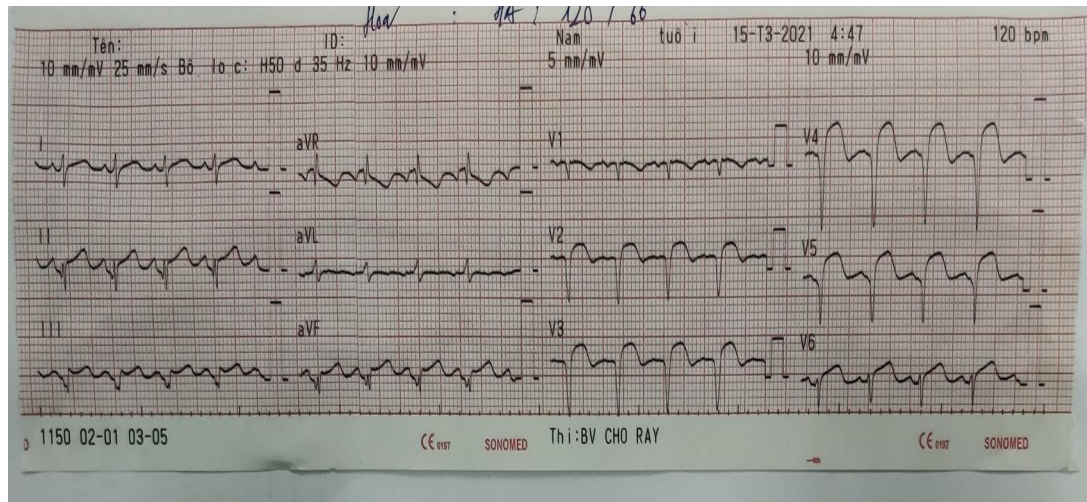
- ☐ a. Thở oxy ẩm
- ☐ b. Metformin
- ☒ c. Statin
- ☐ d. Trimetazidine

Question 8

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 65 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh tiếp xúc được, còn đau ngực 6/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 95% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Bệnh nhân đã dùng **Aspirin 81 mg 4 viên**, loại thuốc và liều lượng của thuốc kháng kết tập tiểu cầu thứ 2 phù hợp cho bệnh nhân trước khi điều trị tái thông mạch vành là?



- ☐ a. Clopidogrel 150 mg 600mg
- ☒ b. Ticagrelor 180 mg duy trì 90mgx2
- ☐ c. Prasugrel 10 mg 60mg
- ☐ d. Cả 3 đều đúng





NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST ĐỢT 3 ►
HỘI CHỨNG VÀNH CẤP PRETEST Y6 03/01/2022

Question 1

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp, được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp thành dưới giờ thứ 12 Killip I. Thuốc nào nên cho sớm để giảm tỉ lệ tử vong cho bệnh nhân?

- ☐ a. Nitrate tác dụng kéo dài
- ☐ b. Trimetazidine
- ☐ c. Chẹn kênh canxi nhóm Non-DHP
- ☒ d. Ức chế thụ thể

Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nhập viện vì nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên thành trước giờ thứ 30, phối hợp bộ đôi thuốc kháng kết tập tiểu cầu nào là phù hợp?

- ☐ a. Aspirin + Ticlopidine
- ☐ b. Ticlopidine + Clopidogrel
- ☐ c. Clopidogrel + Ticagrelor
- ☒ d. Aspirin + Clopidogrel

Nếu PCI: ASA + Ticagrelor hoặc Prasugrel
Nếu không tái tưới máu: ASA + Clopidogrel hoặc Ticagrelor

Question 3

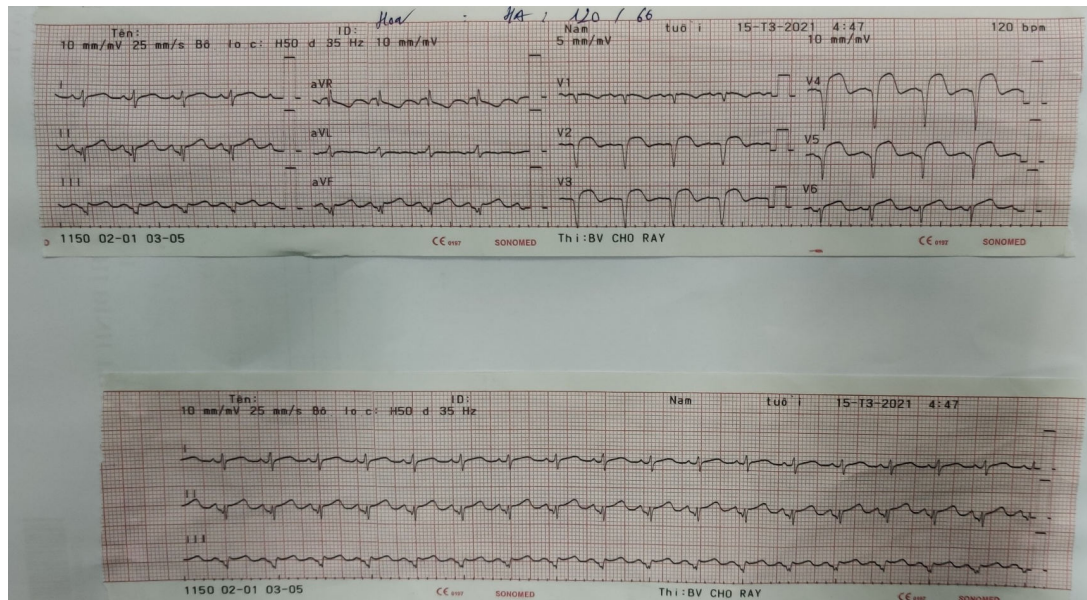
Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp **giờ thứ 12**. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 92% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, **phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi**. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Điều trị thuốc nào sau đây là phù hợp với bệnh nhân này?



- ☐ a. Bisoprolol CCD khi ran ẩm hơn 1/3 dưới 2 phế trường
- ☐ b. Verapamil
- ☒ c. Atorvastatin
- ☐ d. Morphin Ngân nói khi nào có kích thích thì dùng Morphin

Question 4

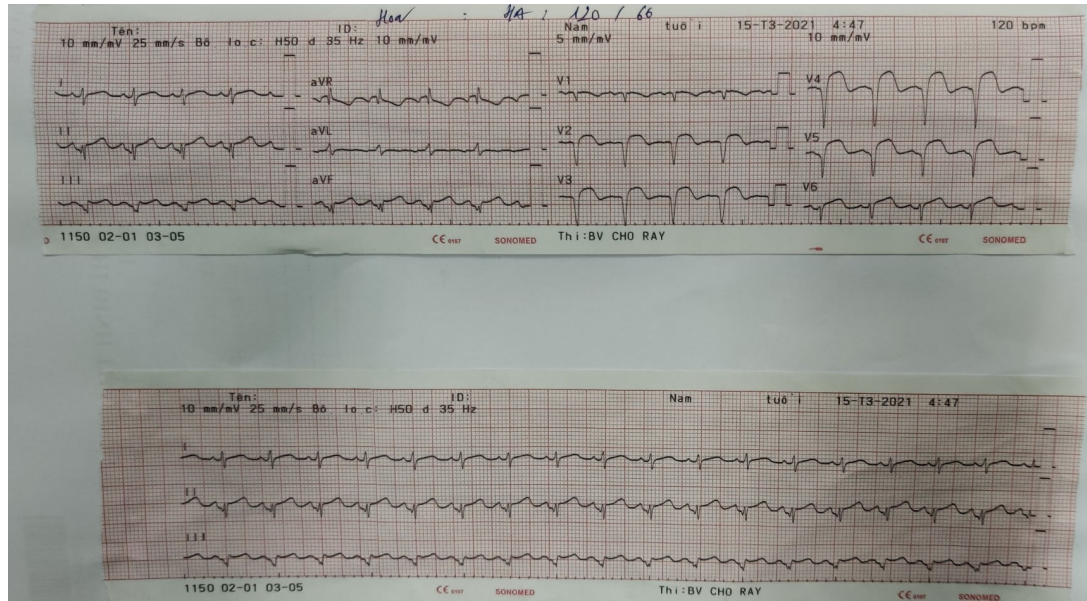
Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp **giờ thứ 12**. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 92% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Chiến lược điều trị tái thông được lựa chọn trên bệnh nhân này là?



- 0 - 3h: can thiệp mạch vành thì đầu hoặc tiêu sợi huyết
- 3 - 12h: can thiệp mạch vành thì đầu > tiêu sợi huyết
- > 12h: can thiệp mạch vành thì đầu (còn đau ngực, RL huyết động)
- > 48h: nếu không triệu chứng thì không can thiệp mạch vành thì đầu

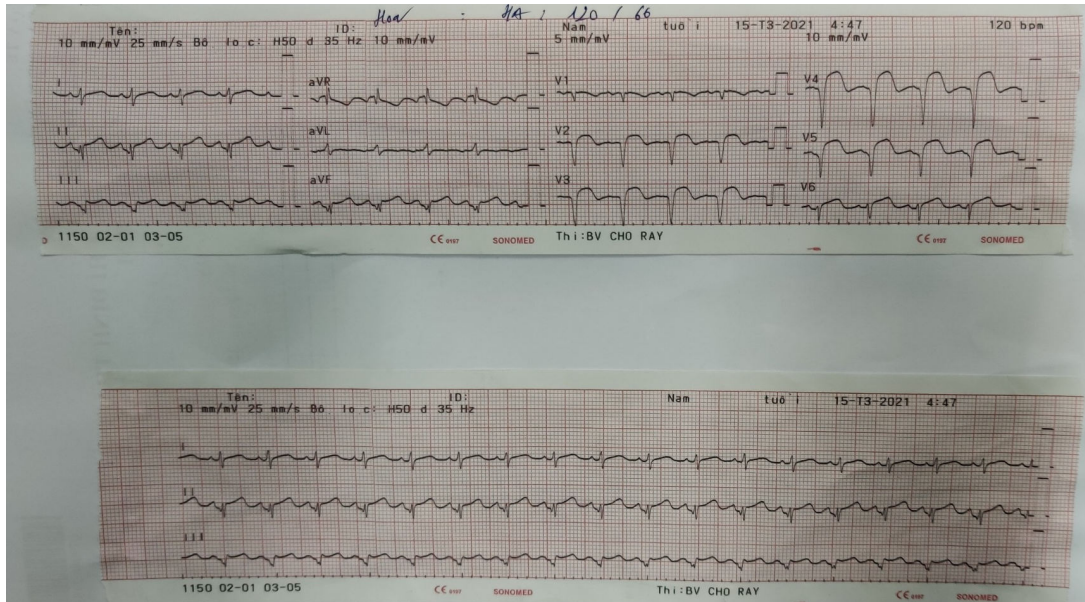
- ☐ a. Tái thông mạch vành bằng tiêu sợi huyết
- ☒ b. Chụp và can thiệp mạch vành thì đầu
- ☐ c. Mổ bắc cầu mạch vành
- ☐ d. Cả 3 đều đúng

Question 5

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 92% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Bệnh nhân **đã dùng Aspirin 81 mg 4 viên**, loại thuốc và liều lượng của thuốc kháng kết tập tiểu cầu thứ 2 phù hợp cho bệnh nhân trước khi điều trị tái thông mạch vành là?



- ☒ a. Clopidogrel 600 mg
- ☐ b. Ticagrelor 90 mg
- ☐ c. Prasugrel 5 mg
- ☐ d. Cả 3 đều đúng

Question 6

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Chống chỉ định với nitrate ở bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp là?

- CCD

- Mạch < 50 lần/phút hoặc > 110 lần/phút.
- HATT < 90 mmHg
- NMCT thất phải
- Bệnh cơ tim phì đại có hẹp nặng buồng thất trái
- Điều trị RL cường dương trong 36 giờ.

- ☐ a. Rung nhĩ đáp ứng thất 86 lần/phút
- ☐ b. Nhồi máu nhĩ phải **thất phải**
- ☒ c. Đang dùng thuốc ức chế nhóm phosphodiesterase
- ☐ d. Nhồi máu cơ tim có biến chứng block nhĩ thất độ I

Question 7

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Thông số nào sau đây KHÔNG CÓ trong thang điểm GRACE?

Thông số thang điểm GRACE

- LS: Tuổi, Killip, HATT, nhịp tim, ngừng tuần hoàn
- CLS: ST thay đổi, creatinin, men tim tăng

- ☐ a. Huyết áp tâm thu
- ☒ b. Đái tháo đường
- ☐ c. Nhịp tim
- ☐ d. Tuổi

Question 8

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nhập viện được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp **không ST chênh lên** kèm đau ngực **tái phát không đáp ứng với thuốc**, lựa chọn chiến lược điều trị phù hợp với bệnh nhân này là?

- ☐ a. Thực hiện các biện pháp thăm dò không xâm lấn ngay lập tức như CT-scan mạch vành
- ☐ b. Điều trị xâm lấn trong vòng 72 giờ
- ☐ c. Điều trị xâm lấn sớm trong vòng 24 giờ
- ☒ d. Điều trị xâm lấn ngay trong vòng **2 giờ**

- Nguy cơ rất cao (RL huyết động, sốc tim, đau ngực tái phát không đáp ứng thuốc, RL nhịp, suy tim cấp,...) → Điều trị xâm lấn ngay lập tức (< 2h)
- Nguy cơ cao (GRACE > 140) → Điều trị xâm lấn sớm (< 24h)
- Nguy cơ trung bình (ĐTĐ, suy thận, LVEF < 40%, suy tim sung huyết, tiền sử PCI/CABG → Điều trị xâm lấn (< 72h)



Elearning
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC
HÀ NỘI



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST Y6 ĐỢT 4 2021 - 2022 ►
PRETEST HỒI CHỨNG VÀNH CẤP Y6 ĐỢT 4 21/02/2022

Question 1

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, nhập viện vì đau ngực cấp, được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp thành trước giờ thứ 12 **Killip I** và có phân suất tống máu thất trái < 35%. Thuốc nào nên cho sớm để giảm tỉ lệ tử vong cho bệnh nhân?

- ☒ a. Chẹn beta giao cảm
- ☐ b. Nitrate tác dụng kéo dài
- ☐ c. Chẹn kênh canxi nhóm Non-DHP
- ☐ d. Trimetazidine

Question 2

Answer saved

Marked out of

1.00

NMCT k ST chênh lên nghĩa là phải có Troponin tăng rồi => nguy cơ cao

Bệnh nhân nhập viện được chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp không ST chênh lên có phân suất tống máu thất trái < 40%, lựa chọn chiến lược điều trị phù hợp với bệnh nhân này là?

- ☐ a. Điều trị xâm lấn ngay trong vòng 2 giờ
- ☐ b. Thực hiện các biện pháp thăm dò không xâm lấn ngay lập tức như CT-scan mạch vành
- ☒ c. Điều trị xâm lấn trong vòng 72 giờ
- ☐ d. Điều trị xâm lấn sớm trong vòng 24 giờ

Question 3

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Điều trị nhóm thuốc nào sau đây là phù hợp với bệnh nhân này để giảm tỉ lệ tử vong?



- ☐ a. Morphine
- ☐ b. Ivabradine
- ☒ c. Ức chế thụ thể
- ☐ d. Nitrate

Question 4

Answer saved

Marked out of

1.00

Thông số nào sau đây KHÔNG CÓ trong thang điểm GRACE?

- ☐ a. Tuổi
- ☐ b. ST thay đổi
- ☐ c. Có ngưng tim lúc nhập viện
- ☒ d. Giới nam

Question 5

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nhập viện vì nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên thành trước **giờ thứ 30**, phối hợp bộ đôi thuốc kháng kết tập tiểu cầu nào là phù hợp?

- ☐ a. Prasugrel + Ticagrelor
- ☒ b. Aspirin + Ticagrelor
- ☐ c. Ticagrelor + Ticlopidine
- ☐ d. Aspirin + Ticlopidine

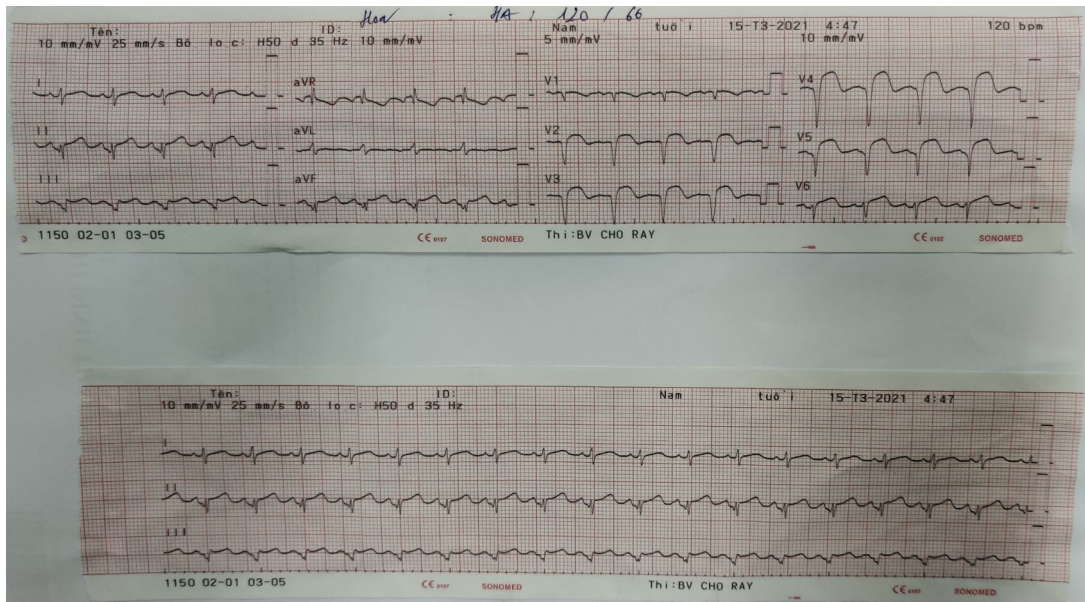
Question 6

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp **giờ thứ 12**. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Bệnh nhân đã dùng **Aspirin 81 mg 4 viên**, loại thuốc và liều lượng của thuốc kháng kết tập tiểu cầu thứ 2 phù hợp cho bệnh nhân trước khi điều trị tái thông mạch vành là?



- ☐ a. Clopidogrel 150 mg
- ☐ b. Ticagrelor 90 mg
- ☒ c. Prasugrel 60 mg
- ☐ d. Cả 3 đều đúng

Question 7

Answer saved

Marked out of

1.00

Nhồi máu cơ tim cấp không ST chênh lên thuộc nhóm nguy cơ cao nếu có yếu tố nào sau đây?

- ☐ a. Có triệu chứng suy tim cấp *rất cao.*
- ☐ b. Rối loạn huyết động *rất cao*
- ☒ c. Điểm GRACE > 140
- ☐ d. Biến đổi động học của đoạn ST và T *rất cao*

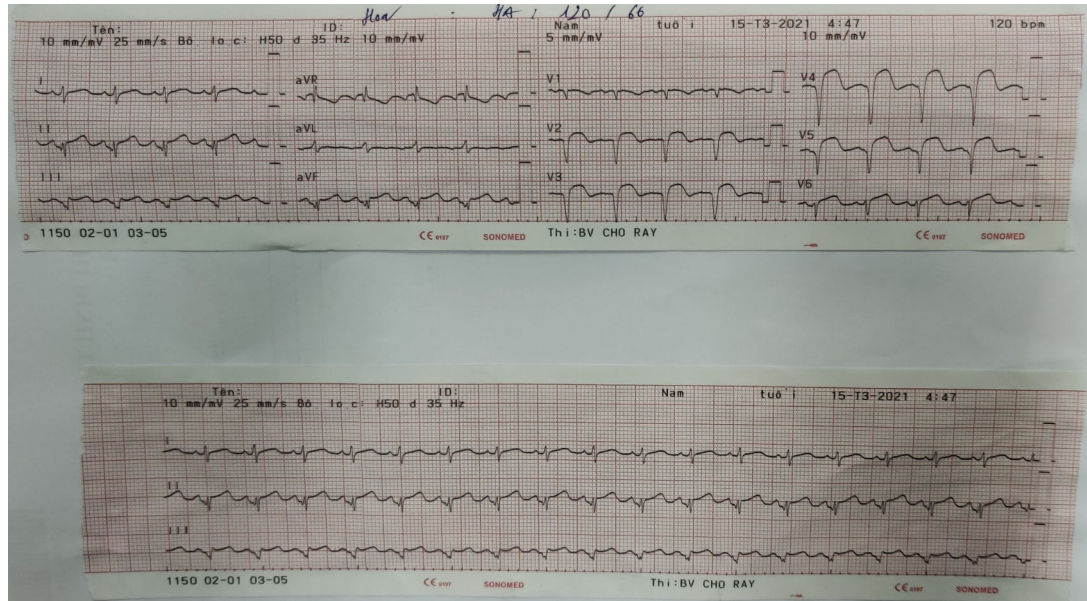
Question 8

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 50 tuổi, tiền căn đái tháo đường típ 2, nhập viện vì đau ngực cấp giờ thứ 12. Tình trạng lúc nhập viện: bệnh nhân tỉnh, tiếp xúc được, còn đau ngực 1/10. Khám ghi nhận mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/60 mmHg, SpO2 89% (khí trời), tim T1 T2 đều rõ, gallop T3 ở mỏm, phổi ran ẩm 1/3 dưới 2 đáy phổi. Kết quả điện tim như hình bên dưới. Kết quả xét nghiệm ghi nhận Troponin I 50 ng/mL (khoảng tham khảo < 0,2 ng/mL). Chiến lược điều trị tái thông được lựa chọn trên bệnh nhân này là?



- ☐ a. Cả 3 đều đúng
- ☐ b. Tái thông mạch vành bằng tiêu sợi huyết
- ☐ c. Mổ bắc cầu mạch vành
- ☒ d. Chụp và can thiệp mạch vành thì đầu



