PRETEST CBL Y6 CC 1-12 01/12/2021, 19:32

PRETEST CBL Y6 CC 1-12

Points: 80%

 Bệnh nhân 11 tháng tuổi, nhập viện với môi sau đây bạn không cần thực hiện ngay? ABC A. Gọi hỗ trợ B. Kiểm tra mạch trung tâm và lập đường tr C. Cung cấp oxy qua cannula/mask D. Mắc monitor theo dõi nhịp tim 	
2. Bé trai, 13 tháng tuổi, nhập viện vì thở mệt. kém đáp ứng hạ sốt, ho đàm, thở mệt, ăn uố môi tím, thở rên SpO2 80% với khí trời, tim đ CRT 4 giây, thở co kéo 64 lần/phút, nhiệt độ	ống kém. Nhập cấp cứu trong tình trạng <mark>đừ</mark> ,
A. Thở oxy/canula 3 lít/phút.	ABC
B. Đặt nội khí quản giúp thở	\checkmark
C. Đặt đường truyền tĩnh mạch và bolus dịc	:h.
D. Chích cathter động mạch đo huyết áp xâ	m lấn.
3. Bệnh nhân 3 tuổi, nhập viện trong tình trạng	guấy, thở 50 lần/phút, co lõm ngực, thì thở ra
kéo dài, phổi có rale ngáy 2 bên. Chẩn đoán	
A. Viêm phổi nặng	
 B. Viêm tiểu phế quản cấp nặng 	

C. Viêm phế quản cấp	
D. Suyễn cơn nặng	✓
4. Bệnh nhân 4 tuổi, nhập viện trong tình trạng quấy, thở 52 lần/phút, tím môi, chi m quay đều nhẹ, 180 lần/phút, CRT > 3s. Việc nào sau đây bạn sẽ không thực hiện n	
A. Gọi cấp cứu	
B. Cung cấp oxy qua cannula hoặc mask	
C. Bóp mask giúp thở	~
D. Đánh giá sơ bộ theo ABCDE	
5. Bé trai, 6 tuổi, nhập viện vì khó thở, rắn cạp nong cắn giờ thứ 3. Theo bạn, nguyêr suy hô hấp của bệnh nhân trên là gì?	n nhân
A. Tắc nghẽn hô hấp trên	
B. Tắc nghẽn hô hấp dưới	
C. Bệnh nhu mô phổi	
D. Rối loạn kiểm soát hô hấp	~
×	
6. CPAP không cung cấp điều gì sau đây?	
FiO2 từ 21 đến 100%	
Ap lực dương cuối kỳ thở ra đến 10 cmH20	✓
 Áp lực dương liên tục đến 14 cmH20 	
Cung cấp oxy lưu lượng cao	
×	

PRETEST CBL Y6 CC 1-12

7. Khi chọn kích cỡ nội khí quản (NKQ), bạn sẽ không chọn dựa vào điều nào sau đây?

01/12/2021, 19:32

PRETEST CBL Y6 CC 1-12 01/12/2021, 19:32

	NKQ số 2,5-3,5 cho sơ sinh
	số NKQ= (Tuổi+16)/4
(Chọn NKQ có bóng chèn có kích cỡ nhỏ hơn 0,5 so với NKQ không bóng chèn
	Không dùng NKQ có bóng chèn cho bệnh nhân dưới 4 tuổi <8 tuổi mớii k cần bóng shèn
8. Ca	ách kiểm tra vị trí đặt NKQ nào sai?
	Đầu tận NKQ qua 2 hai dây thanh âm.
	Đầu tận của NKQ trên góc carina 2 cm
(Phế âm đều hai bên khi nghe ở <mark>đỉnh phổi</mark> nghe đc ở 2 bên nách
	Không nghe hơi vào dạ dày
×	
9. B	ệnh nhân đột ngột tím khi đang thở máy, bạn cần làm gì?
	Viểm tra máy thờ và hộ thống đây
	Kiểm tra máy thở và hệ thống dây✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓✓
	Kiểm tra PEEP trên bóng giúp thở
	Kiểm tra kích cỡ NKQ
	Meni da Nen co Mila
10. Ba	ạn hãy chọn câu đúng tương ứng với các dụng cụ hỗ trợ hô hấp?
- (9	Cannula có thể cung cấp FiO2 24 %
	CPAP có thể cung cấp áp lực dương cuối kỳ thở ra đến 10 cmH20
	NKQ bóp bóng có thể cung cấp áp lực dương liên tục 6-10 cm H20
	NKQ bóp bóng có van an toàn để giới hạn áp lực dương liên tục

11. Bạn nay chọn cau dùng tương ứng với các dụng cụ nó trợ hó nap?
Mask không cung cấp áp lực ✓
HFNC không cung cấp áp lực
CPAP cung cấp áp lực dương cuối kỳ thở ra
NKQ thở máy cung cấp oxy, áp lực và tần số thở cho tất cả bệnh nhân
12. Bệnh nhân nam, 12 tuổi, nhập viện vì <mark>ngạt nước giờ thứ 6</mark> . Tình trạng nhập viện: <mark>lơ mơ</mark> ,
tím mô, SpO2 88%, mạch 80 lần/phút, huyết áp 120/80 mmHg, <mark>thở 20 lần/phú</mark> t, <mark>co kéo cơ liên sườn</mark> . Tim đều rõ, <mark>phổi không rale, bụng mềm</mark> . Nguyên nhân gây suy hô hấp của bệnh
nhân là gì?
Tắc nghẽn hô hấp trên
Tắc nghẽn hô hấp dưới
Bệnh nhu mô phổi
Rối loạn kiểm soát hô hấp
13. Bệnh nhân nữ, 4 tuổi, nhập viện vì khó thở. Tình trạng nhập viện: em tỉnh, quấy, <mark>môi tím</mark> ,
SpO2 88%, thở co lõm ngực nặng, 50 lần/phút, chi ấm. Tim đều rõ, phổi rale ngáy 2 bên, bụng mềm. Xử trí hiệu quả nhất cho bệnh nhân là gì?
☐ Hút đàm mũi miêng
Hỗ trợ CPAP
Không tháo CPAP khi PKD ventolin
PKD ventolin, ipratropium, ± budesonide
14. Hệ hô hấp của trẻ em khác gì so với hệ hô hấp của người lớn?
Lưới trẻ em nhỏ hơn nên dễ đặt nội khí quản hơn
Sụn khí quản mềm hơn nên dễ đặt nội khí quản hơn
Đặt khăn dưới vai khi đặt nội khí quản trẻ em
□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

18. Bệnh nhi 30 tháng, nhập viện vì tím. Bệnh khởi phát 3 ngày với sốt, ho, thở mệt tăng dần

PRETEST CBL Y6 CC 1-12 01/12/2021, 19:32

va tim. Knam thay SpO2 88%/Kni trơi, thơ 52 ian/phut, co iom ngực, chi am, mạch quay đều rõ, tim đều rõ, phổi rale nổ đáy phổi phải, bụng mềm. Theo bạn, xử trí nào sau đây không phù hợp cho bệnh nhân?
Nằm đầu cao 30 độ
Hút đàm nhớt mũi miệng
■ Hỗ trợ ECPAP
Chích kháng sinh
19. Bệnh nhân 12 tháng tuổi, nhập viện vì thở mệt. Khám thấy bệnh nhân tỉnh, quấy, môi tím SpO2 88%, <mark>chảy nước mũi nhiều màu trắng trong</mark> , thở co lõm ngực, 56 lần/phút, chi ấm, mạch quay đều rõ 170 lần/phút. Tim đều rõ, phổi rale ẩm 2 bên, bụng mềm. Việc đầu tiên bạn sẽ thực hiện cho bệnh nhân trên là gì?
Hút đàm mũi miệng
Hỗ trợ CPAP
Phun khí dung với ventolin
Phun khí dung với adrenalin
20. Đặc điểm khí máu sau đây phù hợp với tổn thương tại ví trí nào? PaO2 ↓, PaCO2 ↑, AaDO2 ↑, PaO2/FiO2 ↓
Tắc nghẽn hô hấp trên.
Tắc nghẽn hô hấp dưới.
Tổn thương tại phổi
Rối loạn kiểm soát hô hấp.
Go back to thank you page
This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is no

responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | Privacy and cookies | Terms of use

PRETEST CBL Y6 CC 1-12 01/12/2021, 19:32