## ĐỀ NHI ĐƠT 1 - Tổ 39 Review

Hỏi nhiều Rối loạn phát triển/ NKSS/VDSS/SHH/Sốc/SXH/VMN. Tim mạch thì tình huống dài khó, phải suy luận.

Tình huống cho câu 1234: Bé quấy khóc, tím, thở nhanh sâu, hardzer +, âm thổi tâm thu 3/6 liên sườn II trái, liên sườn 3-4 bờ trái xương ức, T1 rõ, T2 mờ, phổi không rale, Xquang ngực tim to, lớn bờ dưới tim phải, cung động mạch phổi lõm, ECG cho P DII 3mm, RS của V1 và V6 (cho số không cho nguyên băng ECG)

- 1. Kết quả ECG là gì: lớn nhĩ phải, lớn 2 thất; lớn nhĩ phải, <mark>lớn thất phải,...</mark>
- 2. Tiếp cận TBS 5 bước, TAP độ mấy
- 3. Tật tim là gì?
  - a. tứ chứng fallot, hẹp ĐM phổi nặng
  - b. TOF, không có lỗ van động mạch phổi
  - c. Hẹp ĐM phổi, TLT

d.

- 4. Xử trí gì: Truyền PGE1, thở oxy canula, đặt NKQ,...
- 5. Điều trị suy tim trên BN này
- 6. Điều trị tăng áp phổi BN này: Captopril/Sidenafil/Bisoprolol
- 7. Sơ sinh suy hô hấp, Xquang phổi xẹp + ứ khí, nguyên nhân nào? Hít phân su, Viêm phổi, RDS,...
- 8. Tình huống Vàng da trước 24h, anh trai vàng da chiếu đèn, nguyên nhân? Rh, ABO, nhóm máu phụ,...
- Tình huống vàng da sau 24h, anh trai vàng da chiếu đèn, mẹ không rõ nhóm máu, nguyên nhân?
  ABO, Rh,....
- 10. Đang thở oxy 4l/ph, KMĐM có PaO2 140, làm gì? Thở 5l/ph, thở 3l/ph, ngưng oxy,...
- 11. Viêm phổi tím, SpO2 88%, co lõm ngực nặng, hỏi xử trí gì? CPAP, canula 6l/ph, mask 10l/ph,...
- 12. Sốt xuất huyết truyền máu y lệnh nào đúng? Xxxml trong 30 phút, <mark>60 phút,</mark> bolus
- 13. TCM sốt, giật mình lúc khám, mạch 150 lần/ph. Phân độ? 2A viêm thân não, 2A viêm tiểu não, 2B viêm thân não,...
- 14. Kawasaki giai đoạn cấp, điều trị? Aspirin liều cao, IVIg; Aspirin liều thấp, IVIg ngay lúc này; IVIg sau ngày thứ 6 nếu BN còn sốt
- 15. Sơ sinh sốt, thóp phồng, làm gì? XN CTM CRP cấy máu chọc dò DNT/siêu âm thóp, KS/....
- 16. Bệnh nào cải thiện với tăng FiO2? Viêm phổi/ARDS/VP mô kẽ/Phù phổi
- 17. Sơ sinh rốn chảy mủ, đỏ lan quanh chân rốn 3cm, xử trí? Nhập viện/KS Oxaciline uống/XN
- 18. Học mốc chiếu đền/thay máu lúc 24h, lúc bình nguyên maximum BN vàng da giờ thứ 96, Bil TP 223mg/dl hỏi xử trí gì. Đề Ko cho ngưỡng chiếu đền/thay máu
- 19. Bé 6 tuổi đặt NKQ ko bóng dùng kích thước đường kính trong bao nhiêu: 4.5 /5/5.5/6
- 20. Tình huống vàng da 20 giờ tới ngực, Bil 9 10mg/dL, lâm sàng bình thường, <mark>hỏi xử trí?</mark>
- 21. Bé vàng da giờ thứ 96 cho Bilirubin TT, GT (xài bảng phải cộng lại), cho ngưỡng BPV 75<sup>th</sup>, 95<sup>th</sup> rồi hỏi tỉ lệ vàng da nặng là bao nhiêu? 15%/20%/25%/30%
- 22. Bé2 tháng sốt cao liên tục thở 56l/p, đừ, tim đều phổi trong bụng chướng nhẹ, thóp phồng. Chẩn đoán là gì? Viêm màng não vi khuẩn TD NKH hay là Nhiễm khuẩn huyết TD VMN VK
- 23. Bé 15 tháng tuổi khả năng vận động thô 7 tháng tuổi hỏi DQ
- 24. Bé 23 tháng tuổi, 8,5 kg nói dc " cái gì" hỏi đánh giá phát triển
- 25. Bé 5 tuổi nói được 2 từ, vốn 30 từ. Hỏi xử trí, kham chuyên khoa

- 26. Bé 23 tháng, vận động được tương ứng 26 tháng. Đánh giá và xử trí?
- 27. Bé sốt cao giật mình lúc khám hỏi nhập viện điều trị như thế nào
- 28. Cho bé viêm màng não 4 tuổi 11kg. Hỏi liều thuốc của vancomycin, ceftriaxon
- 29. BN khó thở SpO2 88%, cho thở oxy cannula lên 94% nhưng lâm sàng còn khó thở nhiều. Hỏi BN bị gì? SHH type 2/ Viêm phổi nặng lên/Thuyên tắc phổi
- 30. BN VMN Vi khuẩn 22kg. Hổi liều thuốc Ceftriaxone, Cefotaxime, Vancomycin cụ thể
- 31. BN hẹp phổi, 4kg, Siêu âm có hẹp phổi, chênh áp 75mmHglâm sàng ko có hẹp phổi cấp cứu. Hỏi chẩn đoán gì? xử trí gì? Nong cấp cứu/Phẫu thuật/Điều trị nội khoa đợi >5kg rồi nong..
- 32. Cho bé thở nhanh sâu. Nguyên nhân ít nghĩ (ĐTĐ, Nhiễm trùng TKTW, Toan hóa ống thận)
- 33. Viêm phổi đang thở oxi qua cannula thì thấy thở nông, sp02 94. Hỏi nguyên nhân kèm theo (ARDS, Viêm phổi nặng hơn, viêm não)
- 34. Bé SHH đang thở NCAP PEEP 6, FI02 40. Sau thở vẫn phập phồng cánh mũi, co lõm nặng, sp02 92. Xử trí (Tăng FI02, Tăng PEEP, tăng cả 2, NKQ)
- 35. Sốc SXH đã truyền dịch 20ml/kg/1 giờ. HA còn 85/50, CRT 3s, HCT 51%. Truyền gì tiếp? Điện giải 20ml/kg/15p hay CPT .. Tốc độ..
- 36. Ngạt nước NV mê, phổi rale ẩm. Xử trí ? NKQ
- 37. Ca NKSS sớm. Đề nghị CLS gì? CTM, CRP, CDTS, Cấy máu/Xquang/Siêu âm bụng?
- 38. Bé vàng da bili 23 mg/dl. Xử trí gì (nằm vs mẹ, chiếu đèn, chuẩn bị thay máu, IVIG)
- 39. VMN Cấy DNT ra phế cầu nhạy Ceftrixone, Cefotaxime, Rifampin. LS ổn cải thiện. Hỏi giờ chỉnh KS ntn? Tiếp tục Cefotaxime + Vanco/ Ngưng vanco tiếp tục Cefo/ Cefo + Vanco + rifapin...
- 40. Cho VMN, KQ DNT 1857 TB/mm3.... Hỏi Chẩn đoán. VMN vi khuẩn