



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

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

Tiếp cận điều trị hội chứng tắc nghẽn hô hấp dưới-15/11/2021

Started on Monday, 15 November 2021, 6:00 PM

State Finished

Completed on Monday, 15 November 2021, 6:11 PM

Time taken 11 mins 50 secs

Question 1

Complete

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ 45 tuổi, nhập khoa cấp cứu vì khó thở, khô khè, **nổi từng** **câu**, tỉnh, **mạch: 115 lần/phút**, nhịp thở **28 lần/phút**, **SpO2 92%**. Tiền căn hen cách đây 4 năm, chỉ dùng salbutamol xịt khi khó thở. Phân **độ cơn hen** cấp nào sau đây đúng?

- ☐ a. Nhẹ
- ☒ b. **Trung bình**
- ☐ c. Nặng
- ☐ d. Đe dọa tính mạng

Question 2

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ 45 tuổi, nhập khoa cấp cứu vì khó thở, khò khè, nói từng câu, tỉnh, mạch: 115 lần/phút, nhịp thở 28 lần/phút, SpO2 92%. Tiền căn hen cách đây 4 năm, chỉ dùng salbutamol xịt khi khó thở. Xử trí cấp cứu nào phù hợp cho bệnh nhân trên?

- ☐ a. Salbutamol phun khí dung mỗi 3-5 phút
- ☐ b. Methylprednisolone 16 mg 1 viên uống
- ☒ c. Salbutamol phun khí dung mỗi 20 phút
- ☐ d. Methylprednisolone 8 mg 1 viên uống

Question 3

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ 45 tuổi, nhập khoa cấp cứu vì khó thở, khò khè, nói từng câu, tỉnh, mạch: 115 lần/phút, nhịp thở 28 lần/phút, SpO2 92%. Tiền căn hen cách đây 4 năm, chỉ dùng salbutamol xịt khi khó thở. Liều prednisolone nào phù hợp cho bệnh nhân?

- ☐ a. 10-20 mg
- ☐ b. 20-30 mg
- ☐ c. 30-40 mg
- ☒ d. 40-50 mg

Question 4

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ 45 tuổi, nhập khoa cấp cứu vì khó thở, khò khè, nói từng câu, tỉnh, mạch: 115 lần/phút, nhịp thở 28 lần/phút, SpO2 92%. Tiền căn hen cách đây 4 năm, chỉ dùng salbutamol xịt khi khó thở. Liều corticoid toàn thân đợt cấp hen dùng trong bao lâu?

- ☐ a. 2-3 ngày
- ☐ b. 3-4 ngày
- ☒ c. 5-7 ngày
- ☐ d. 7-9 ngày

Question 5

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ 45 tuổi, nhập khoa cấp cứu vì khó thở, khô khè, nói từng câu, tỉnh, mạch: 115 lần/phút, nhịp thở 28 lần/phút, SpO₂ 92%. Tiền căn hen cách đây 4 năm, chỉ dùng salbutamol xịt khi khó thở. Mục tiêu oxy (SpO₂) bao nhiêu có thể xem xét xuất viện?

thầy Bảo :

- COPD: SpO₂ 88-92%

- Hen: SpO₂ 93-95%

tiêu oxy nhưng cần theo dõi SpO₂ liên tục

• COPD: duy trì SpO₂: 88-92%

• Hen : duy trì SpO₂ trong khoảng 93-95%

- ☐ a. > 94%
- ☒ b. > 95%
- ☐ c. > 96%
- ☐ d. > 97%

Question 6

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ 45 tuổi, nhập khoa cấp cứu vì khó thở, khô khè, nói từng câu, tỉnh, mạch: 115 lần/phút, nhịp thở 28 lần/phút, SpO₂ 92%. Tiền căn hen cách đây 4 năm, chỉ dùng salbutamol xịt khi khó thở. Sau khi xuất viện, bệnh nhân sử dụng budesonide/formoterol (160/4,5) để duy trì, liều hít sáng - chiều phù hợp trên bệnh nhân này là bao nhiêu lần?

Bước 4: Lựa chọn ICS liều thấp - formoterol vừa duy trì vừa cắt cơn hoặc ICS liều trung bình - LABA duy trì cộng với SABA khi cần.

mới đợt cấp lần đầu, chưa từng dùng ICS: theo bậc 3 từng dùng ICS mà vô đợt cấp nặng: bậc 4??

- ☒ a. 1-1
- ☐ b. 2-1
- ☒ c. 2-2
- ☐ d. 3-3

Bảng 16.2. Khởi đầu điều trị kiểm soát hen

Triệu chứng hiện tại	Điều trị duy trì
Tất cả người bệnh	Không được chỉ điều trị SABA mà không dùng ICS
Triệu chứng không thường xuyên < 2 lần/tháng	ICS-formoterol liều thấp khi cần Lựa chọn khác bao gồm dùng ICS khi dùng SABA, kết hợp hoặc dùng ống hít (bước 1, bước 2)
Triệu chứng hen, SABA ≥ 2 lần/tháng	ICS liều thấp cộng với SABA khi cần (bước 2) Hoặc ICS-formoterol liều thấp khi cần (A) (bước 1, bước 2)
Có triệu chứng hen hầu như mỗi ngày hoặc thức giấc do hen ≥ 1 lần/tuần đặc biệt khi có bất kỳ nguy cơ nào	ICS liều thấp-LABA duy trì và cắt cơn với ICS-formoterol hoặc điều trị duy trì như thông thường với SABA khi cần HOẶC ICS liều trung bình với SABA khi cần (bước 3)
Lần đầu tiên thể hiện là hen nặng không kiểm soát hoặc đợt cấp hen	OCS ngắn hạn và điều trị duy trì kiểm soát với ICS liều cao hoặc ICS liều TB-LABA (bước 4)

Bảng 16.5. Phân mức độ liều của ICS

Corticoid đường hít	Tổng liều ICS hàng ngày (µg)		
	Thấp	Trung bình	Cao
Beclomethasone dipropionate (pMDI, CFC)	200 – 500	> 500 – 1000	> 1000
Beclomethasone dipropionate (pMDI, HFA)	100 – 200	> 200 – 400	> 400
Budesonide (DPI)	200 – 400	> 400 – 800	> 800
Ciclesonide (pMDI, HFA)	80 – 160	> 160 – 320	> 320
Fluticasone furoate (DPI)	100		200
Fluticasone propionate (DPI)	100 – 250	> 250 – 500	> 500
Fluticasone propionate (pMDI, HFA)	100 – 250	> 250 – 500	> 500
Mometasone furoate (DPI)	200		400
Mometasone furoate (pMDI, HFA)	200 – 400		> 400

Question 7

Complete

Marked out of

1.00

Liều budesonide trong điều trị hen > 12 tuổi bao nhiêu được coi là liều thấp?

- ☐ a. 100-200
- ☒ b. 200-400
- ☐ c. 400-800
- ☐ d. 800-1000

Adults and adolescents (12 years and older)			
Drug	Daily dose (mcg) – see notes above		
	Low	Medium	High
Beclomethasone dipropionate (CFC)*	200–500	>500–1000	>1000
Beclomethasone dipropionate (HFA)	100–200	>200–400	>400
Budesonide (DPI)	200–400	>400–800	>800
Ciclesonide (HFA)	80–160	>160–320	>320
Fluticasone furoate (DPI)	100	n.a.	200
Fluticasone propionate (DPI)	100–250	>250–500	>500
Fluticasone propionate (HFA)	100–250	>250–500	>500
Mometasone furoate	110–220	>220–440	>440
Triamcinolone acetonide	400–1000	>1000–2000	>2000
Children 6–11 years – see notes above (for children 5 years and younger, see Box 6-6, p.144)			
Beclomethasone dipropionate (CFC)*	100–200	>200–400	>400
Beclomethasone dipropionate (HFA)	50–100	>100–200	>200
Budesonide (DPI)	100–200	>200–400	>400
Budesonide (nebulas)	250–500	>500–1000	>1000
Ciclesonide	80	>80–160	>160
Fluticasone furoate (DPI)	n.a.	n.a.	n.a.
Fluticasone propionate (DPI)	100–200	>200–400	>400
Fluticasone propionate (HFA)	100–200	>200–500	>500
Mometasone furoate	110	>220–440	>440
Triamcinolone acetonide	400–800	>800–1200	>1200

CFC: chlorofluorocarbon propellant; DPI: dry powder inhaler; HFA: hydrofluoroalkane propellant; n.a. not applicable

*Beclomethasone dipropionate CFC is included for comparison with older literature.

Question 8

Complete

Marked out of

1.00

Yếu tố nào đúng về nguy cơ đợt cấp trong tương lai của bệnh nhân hen?

- ☒ a. Sử dụng SABA liều cao trên 200 liều trong 1 tháng (1 bình = 200 nhát = 200 liều.)
- ☐ b. Có dùng ICS trong điều trị nền của hen
- ☐ c. Chưa từng nhập viện vì cơn cấp trong 12 tháng qua
- ☐ d. Chưa ghi nhận bệnh đồng mắc như GERD, viêm mũi dị ứng



Elearning
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC
TP. HỒ CHÍ MINH



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST ĐỢT 2-2021 ►

Tắc nghẽn hô hấp dưới-Pretest đợt 2-13/12/2021

Started on Monday, 13 December 2021, 6:08 PM

State Finished

Completed on Monday, 13 December 2021, 6:28 PM

Time taken 19 mins 29 secs

Question 1

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân COPD được phân nhóm B, điều trị nền đầu tay được lựa chọn là gì?

- ☒ a. LABA hoặc LAMA
- ☐ b. ICS+ LABA
- ☐ c. ICS+LAMA
- ☐ d. LABA+ LAMA

Question 2

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân COPD ngoài cơn đi được 100 mét khó thở, không ghi nhận đợt cấp nào trong vòng 12 tháng. Tiền căn có lao phổi cách đây 2 năm. Điều trị nào sau đây được ưu tiên lựa chọn?

- ☐ a. ICS+ LABA
- ☒ b. LABA hoặc LAMA
- ☐ c. ICS+LAMA
- ☐ d. LABA+ LAMA

Question 3

Complete

Marked out of

1.00

Bệnh nhân vừa xuất viện vì đợt cấp COPD, trong năm qua 3 lần nhập viện vì đợt cấp, ngoài cơn bệnh nhân đi khoảng 100 mét khó thở, có eosinophil 400. Lựa chọn thuốc điều trị nền cho bệnh nhân khi xuất viện nên ưu tiên là gì? không lẽ 3 lần nhập viện vì đợt cấp mà chưa được điều trị gì
=> cái này chắc điều trị tiếp nối??
Eso 400 => cho ICS => B hay C????????????????

- ☐ a. LABA+LAMA
- ☒ b. LABA+ICS
- ☐ c. LABA+ICS+LAMA
- ☐ d. ICS+LAMA

Question 4

Complete

Marked out of

1.00

Câu 3: Bệnh nhân nam, chẩn đoán COPD 10 năm, ngoài cơn cấp đi chậm hơn người cùng tuổi, trong năm qua có 1 đợt cấp, khám phòng khám, không nhập viện. Phân độ ABCD theo GOLD 2021 của bệnh nhân này là?

- ☐ a. A
- ☒ b. B
- ☐ c. C
- ☐ d. D

Question 5

Complete

Marked out of

1.00

Câu 7: Bệnh nhân COPD, trong năm qua nhập viện 3 lần, ngoài cơn đi vệ sinh cũng gây khó thở, lần này ho đàm, sốt, nhập viện, mục tiêu oxy cần đạt trong điều trị đợt cấp là bao nhiêu?

- ☒ a. 88-92%
- ☐ b. 92-95%
- ☐ c. 93-96%
- ☐ d. 94-98%

Question 6

Complete

Marked out of

1.00

Câu 8: Bệnh nhân nhập viện vì đợt cấp COPD, tình tiếp xúc tốt, SpO₂: 87%, nhịp thở 28 lần/phút, mạch: 120 lần/phút, pH: 7,35; pCO₂: 60 mmHg. Xử trí nào phù hợp thời điểm hiện tại ngoài điều trị thuốc tối ưu?

- ☐ a. Thở oxy canula 6 lít/phút
- ☐ b. Thở oxy túi mask 10 lít/phút
- ☒ c. Thở máy BiPAP
- ☐ d. Đặt nội khí quản thở máy xâm lấn

Question 7

Complete

Marked out of

1.00

Phát biểu nào sau đây đúng về phân độ đợt cấp COPD theo GOLD 2021?

- ☐ a. Nhẹ: giảm khi dùng giãn phế quản tác dụng ngắn và corticoid uống liều thấp
- ☐ b. Trung bình: cần dùng đến kháng sinh hoặc corticoid đường tĩnh mạch, SABDs
- ☒ c. Nặng: cần phải nhập viện hoặc nhập khoa cấp cứu, có thể liên quan suy hô hấp cấp
- ☐ d. Trung bình: cần điều trị corticoid đường toàn thân và giãn phế quản tác dụng ngắn

Giãn phế quản td ngắn + Cort hoặc KS

6.1.4. Phân độ nặng của đợt cấp

Có nhiều cách phân chia đợt cấp. Có thể chia thành:

- **Nhẹ:** chỉ được điều trị với giãn phế quản tác dụng ngắn.
- **Trung bình:** được điều trị với giãn phế quản tác dụng ngắn cộng với kháng sinh và/hoặc corticoid uống.
- **Nặng:** người bệnh cần nhập viện hoặc khám tại phòng cấp cứu. Đợt cấp nặng có thể liên quan với suy hô hấp cấp.

Question 8

Complete

Marked out of

1.00

Phát biểu nào sau đây đúng với phân độ ABCD theo GOLD 2021?

- ☐ a. Nhóm A: mMRC 0-1, một đợt cấp nhập viện
- ☐ b. Nhóm B: mMRC 0-1, 0-1 đợt cấp không nhập viện
- ☐ c. Nhóm C: mMRC ≥ 2 , 0-1 đợt cấp nhập viện
- ☒ d. Nhóm D: mMRC ≥ 2 , ≥ 2 hoặc 1 đợt cấp phải nhập viện



Scanned with



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST ĐỢT 3 ►

Tắc nghẽn hô hấp dưới đợt 3- ngày 10/01/2022

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

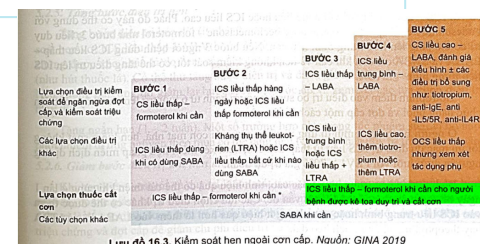
1.00

Bệnh nhân hen phế quản có triệu chứng **2 lần 1 tháng** hoặc hơn, nhưng **ít hơn 4-5 ngày trong 1 tuần**, điều trị duy trì ở bước mấy?
nghĩa là không phải mỗi ngày

- ☐ a. 1
- ☒ b. 2
- ☐ c. 3
- ☐ d. 4

Bảng 16.2. Khởi đầu điều trị kiểm soát hen

Triệu chứng hiện tại	Điều trị duy trì
Tất cả người bệnh	Không được chỉ điều trị SABA mà không dùng ICS
Triệu chứng không thường xuyên < 2 lần/tháng	ICS-formoterol liều thấp khi cần Lựa chọn khác bao gồm dùng ICS khi dùng SABA, kết hợp hoặc riêng ống hít (bước 1, bước 2)
Triệu chứng hen, SABA ≥ 2 lần/tháng	ICS liều thấp cùng với SABA khi cần (bước 2) Hoặc ICS-formoterol liều thấp khi cần (A) (bước 1, bước 2)
Có triệu chứng hen hầu như mỗi ngày hoặc thức giấc do hen ≥ 1 lần/tuần đặc biệt khi có bất kỳ nguy cơ nào	ICS liều thấp-LABA duy trì và cắt cơn với ICS-formoterol hoặc điều trị duy trì như thông thường với SABA khi cần HOẶC ICS liều trung bình với SABA khi cần (bước 3)
Lần đầu tiên thể hiện là hen nặng không kiểm soát hoặc đợt cấp hen	OCS ngắn hạn và điều trị duy trì kiểm soát với ICS liều cao hoặc ICS liều TB-LABA (bước 4)



Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam 36 tuổi, được chẩn đoán hen cách đây 10 năm, hiện ngưng điều trị ngừa cơn trong 3 năm, 3 tháng gần đây bệnh nhân khó thở lại, dùng ventolin để cắt cơn, dùng hết lọ thuốc trong 1 tháng, khó thở hầu hết mỗi ngày, cơn đêm 1-2 cơn trong tháng, giới hạn vận động, đo chức năng hô hấp FEV1 55%. Đánh giá mức kiểm soát hen của bệnh nhân?

- ☐ a. Hoàn toàn KHông kiểm soát
- ☐ b. Một phần
- ☐ c. Không hoàn toàn
- ☐ d. Không đáp án nào đúng

Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam 36 tuổi, được chẩn đoán hen cách đây 10 năm, hiện ngưng điều trị ngừa cơn trong 3 năm, 3 tháng gần đây bệnh nhân khó thở lại, dùng ventolin để cắt cơn, dùng hết lọ thuốc trong 1 tháng, khó thở hầu hết mỗi ngày, cơn đêm 1-2 cơn trong tháng, giới hạn vận động, đo chức năng hô hấp FEV1 55%. Bệnh nhân này có nguy cơ vào đợt cấp trong tương lai vì?

- ☐ a. Thiếu ICS trong điều trị nền
- ☐ b. Dùng hết 1 lọ SABA trong 1 tháng
- ☐ c. FEV1 <50 cao và mức kiểm soát hen xấu
- ☐ d. Câu a, b đúng

Question 4

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 36 tuổi, được chẩn đoán hen cách đây 10 năm, hiện ngưng
đây nè mn. đã từng dùng ICS rồi ngưng nè thuốc ngừa còn là ICS đó, đầu phải cắt con đầu :))))))))
điều trị ngừa cơn trong 3 năm, 3 tháng gần đây bệnh nhân khó thở lại,
dùng ventolin để cắt cơn, dùng hết lọ thuốc trong 1 tháng, khó thở hầu hết
mỗi ngày, cơn đêm 1-2 cơn trong tháng, giới hạn vận động, đo chức năng
hô hấp FEV1 55%. Với bệnh nhân này nên điều trị hen nền bước mấy?

- hen nặng: là hen đã điều trị đúng, tuân thủ tốt mà vẫn nặng
- Hen không kiểm soát: là hen có thể k kiểm soát do không tuân thủ

- ☐ a. 2
- ☐ b. 3
- ☒ c. 4 đã từng dùng ICS rồi, giờ khởi đầu bậc 4 ??????????????????
- ☐ d. 5

Question 5

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 36 tuổi, được chẩn đoán hen cách đây 10 năm, hiện ngưng
điều trị ngừa cơn trong 3 năm, 3 tháng gần đây bệnh nhân khó thở lại,
dùng ventolin để cắt cơn, dùng hết lọ thuốc trong 1 tháng, khó thở hầu hết
mỗi ngày, cơn đêm 1-2 cơn trong tháng, giới hạn vận động, đo chức năng
hô hấp FEV1 55%. Nếu bệnh nhân dùng thuốc ngừa cơn là
budesonid/formoterol (160,4,5) liều hít sáng- chiều, phù hợp trên bệnh
nhân này là gì? 640 là trung bình

- ☐ a. 1-1
- ☒ b. 2-2
- ☐ c. 2-3
- ☐ d. 3-3

Question 6

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam 36 tuổi, được chẩn đoán hen cách đây 10 năm, hiện ngưng điều trị ngừa cơn trong 3 năm, 3 tháng gần đây bệnh nhân khó thở lại, dùng ventolin để cắt cơn, dùng hết lọ thuốc trong 1 tháng, khó thở hầu hết mỗi ngày, cơn đêm 1-2 cơn trong tháng, giới hạn vận động, đo chức năng hô hấp FEV1 55%. Mấy tháng sẽ **hạ bậc** điều trị nếu bệnh nhân đáp ứng tốt?

- ☐ a. 1
- ☐ b. 2
- ☒ c. 3
- ☐ d. 4

Question 7

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Câu 3: Bệnh nhân hen đang điều trị, trong 4 tuần qua, **thức giấc về đêm 1 lần**, triệu chứng ban ngày **1-2 lần/1 tuần**, sử dụng thuốc cắt cơn **1-2 lần/tuần**, không giới hạn vận động. **Phân độ nào đúng về mức kiểm soát hen** của bệnh nhân?

Bảng 16.3. Đánh giá kiểm soát triệu chứng của hen

Kiểm soát triệu chứng	Mức độ kiểm soát triệu chứng		
	Kiểm soát tốt triệu chứng	Kiểm soát một phần triệu chứng	Không kiểm soát triệu chứng
Trong 4 tuần qua	Không có đặc điểm nào bên cạnh	Có từ 1 – 2 yếu tố bên cạnh	Có từ 3 yếu tố trở lên
Triệu chứng ban ngày > 2 lần/tuần			
Thức giấc về đêm do hen			
Thuốc cắt cơn > 2 lần/tuần			
Giới hạn hoạt động thể lực			

- ☐ a. Hoàn toàn
- ☒ b. Một phần
- ☐ c. Không hoàn toàn
- ☐ d. Không đáp án nào đúng

Question 8

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Điều trị bước 3 theo GINA 2021 phát biểu nào đúng?

- ☐ a. ICS-formoterol khi cần
- ☐ b. Liều thấp ICS, SABA khi cần
- ☒ c. Liều thấp ICS-Formoterol
- ☐ d. Liều trung bình ICS-Formoterol



Elearning
HỌC VIỆN
Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH



NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRETEST Y6 ĐỢT 4 2021 - 2022 ►
TIẾP CẬN ĐIỀU TRỊ TẮC NGHẼN HÔ HẤP DƯỚI (18G-09/03/2022)

Question 1

Answer saved

Marked out of
1.00

Bệnh nhân đi bộ **chậm hơn người cùng tuổi**, hoặc phải dừng lại để thở khi đi với người cùng tuổi phân mMRC bao nhiêu?

- ☐ a. 1
- ☒ b. 2
- ☐ c. 3
- ☐ d. 4

Question 2

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 60 tuổi, khó thở tăng dần 3 ngày, ho đàm vàng đặc, sốt, không giảm với thuốc điều trị tại nhà nên nhập viện. Tiền căn nhập viện 3 lần trong năm qua vì đợt cấp COPD, ngoài cơn bệnh nhân sinh hoạt bình thường, gắng sức rất nhiều hoặc leo 3 tầng lầu mới khó thở, hút thuốc lá 30 gói-năm, đã ngưng 10 năm, dị ứng hải sản, viêm mũi dị ứng. Lúc nhập viện tỉnh tiếp xúc tốt, SpO2 85% khí trời 93% oxy canula 4 lít/phút, huyết áp: 150/80mmHg, nhịp thở: 32 lần/phút. pH 7,35, PaO2: 55 mmHg, PCO2: 50 mmHg, eosinophil 200. Đánh giá đợt cấp của bệnh nhân ở mức độ nào?

- ☐ a. Nhẹ
- ☐ b. Trung bình
- ☒ c. Nặng
- ☐ d. Đe dọa tính mạng

suy hô hấp, không đe dọa tính mạng

Question 3

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 60 tuổi, khó thở tăng dần 3 ngày, ho đàm vàng đặc, sốt, không giảm với thuốc điều trị tại nhà nên nhập viện. Tiền căn nhập viện 3 lần trong năm qua vì đợt cấp COPD, ngoài cơn bệnh nhân sinh hoạt bình thường, gắng sức rất nhiều hoặc leo 3 tầng lầu mới khó thở, hút thuốc lá 30 gói-năm, đã ngưng 10 năm, dị ứng hải sản, viêm mũi dị ứng. Lúc nhập viện tỉnh tiếp xúc tốt, SpO2 85% khí trời 93% oxy canula 4 lít/phút, huyết áp: 150/80mmHg, nhịp thở: 32 lần/phút. pH 7,35, PaO2: 55 mmHg, PCO2: 50 mmHg, eosinophil 200. Phân độ ABCD theo GOLD 2021 trên bệnh nhân này?

- ☐ a. A
- ☐ b. B
- ☒ c. C
- ☐ d. D

mMRC: 0

Question 4

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 60 tuổi, khó thở tăng dần 3 ngày, ho đàm vàng đặc, sốt, không giảm với thuốc điều trị tại nhà nên nhập viện. Tiền căn nhập viện 3 lần trong năm qua vì đợt cấp COPD, ngoài cơn bệnh nhân sinh hoạt bình thường, gắng sức rất nhiều hoặc leo 3 tầng lầu mới khó thở, hút thuốc lá 30 gói-năm, đã ngưng 10 năm, dị ứng hải sản, viêm mũi dị ứng. Lúc nhập viện tỉnh tiếp xúc tốt, SpO2 85% khí trời 93% oxy canula 4 lít/phút, huyết áp: 150/80mmHg, nhịp thở: 32 lần/phút. pH 7,35, PaO2: 55 mmHg, PCO2: 50 mmHg, eosinophil 200.Đánh giá nào **đúng về mức độ suy hô hấp** của bệnh nhân?

- ☐ a. Không suy hô hấp
- ☒ b. Suy hô hấp - Không đe dọa tính mạng
- ☐ c. Suy hô hấp - Đe dọa tính mạng
- ☐ d. Suy hô hấp nhẹ

Question 5

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 60 tuổi, khó thở tăng dần 3 ngày, ho đàm vàng đặc, sốt, không giảm với thuốc điều trị tại nhà nên nhập viện. Tiền căn nhập viện 3 lần trong năm qua vì đợt cấp COPD, ngoài cơn bệnh nhân sinh hoạt bình thường, gắng sức rất nhiều hoặc leo 3 tầng lầu mới khó thở, hút thuốc lá 30 gói-năm, đã ngưng 10 năm, dị ứng hải sản, viêm mũi dị ứng. Lúc nhập viện tỉnh tiếp xúc tốt, SpO2 85% khí trời 93% oxy canula 4 lít/phút, huyết áp: 150/80mmHg, nhịp thở: 32 lần/phút. pH 7,35, PaO2: 55 mmHg, PCO2: 50 mmHg, eosinophil 200.Điều trị corticoid toàn thân trong đợt cấp COPD kéo dài bao nhiêu ngày?

- ☐ a. 3
- ☒ b. 5
- ☐ c. 7
- ☐ d. 10

Question 6

Answer saved

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 60 tuổi, khó thở tăng dần 3 ngày, ho đàm vàng đặc, sốt, không giảm với thuốc điều trị tại nhà nên nhập viện. Tiền căn nhập viện 3 lần trong năm qua vì đợt cấp COPD, ngoài cơn bệnh nhân sinh hoạt bình thường, gắng sức rất nhiều hoặc leo 3 tầng lầu mới khó thở, hút thuốc lá 30 gói-năm, đã ngưng 10 năm, dị ứng hải sản, viêm mũi dị ứng. Lúc nhập viện tỉnh tiếp xúc tốt, SpO₂ 85% khí trời 93% oxy canula 4 lít/phút, huyết áp: 150/80mmHg, nhịp thở: 32 lần/phút. pH 7,35, PaO₂: 55 mmHg, PCO₂: 50 mmHg, eosinophil 200. Sau khi xuất viện, lựa chọn điều trị nền phù hợp trên bệnh nhân này?

- ☐ a. LABA+LAMA
- ☒ b. LABA+ICS
- ☐ c. LAMA+ICS
- ☐ d. LABA+ICS+LAMA

Question 7

Answer saved

Marked out of

1.00

Chỉ định thở máy xâm lấn cho bệnh nhân COPD phát biểu đúng?

- ☐ a. Không đáp ứng với điều trị nội khoa
- ☐ b. Suy hô hấp tăng thán
- ☒ c. Thất bại với thở NIV
- ☐ d. Giảm oxy máu dù đã điều trị đủ

Question 8

Answer saved

Marked out of

1.00

Chỉ định thở NIV cho bệnh nhân COPD phát biểu nào đúng?

- ☐ a. PaCO₂ > 45; pH < 7,25
- ☒ b. PaCO₂ ≥ 45; pH ≤ 7,35
- ☐ c. PaCO₂ ≤ 50; pH ≥ 7,35
- ☐ d. PaCO₂ ≤ 60; pH ≤ 7,35



Elearning
HỌC VIỆN
Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH