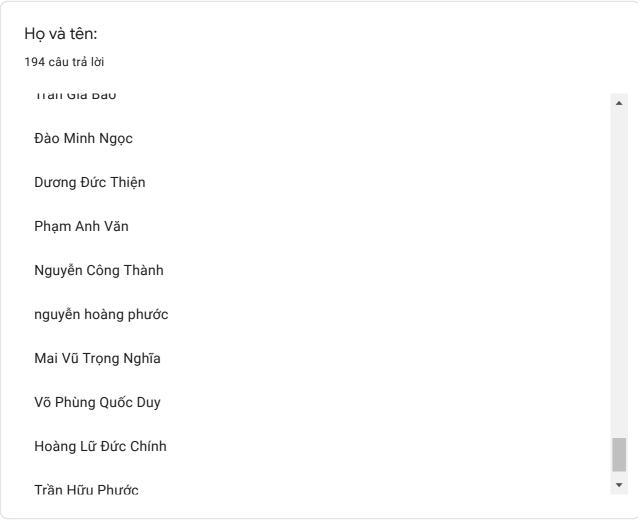
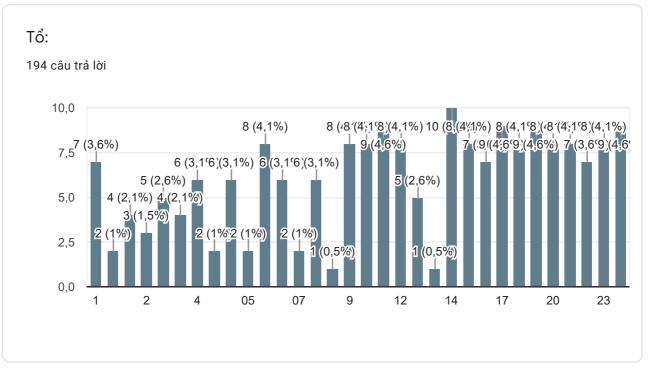
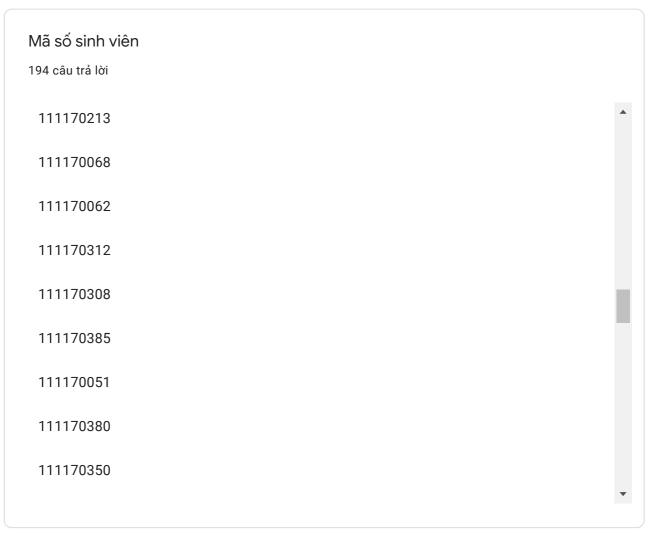
## ĐỀ THI GIỮA KỲ Y3





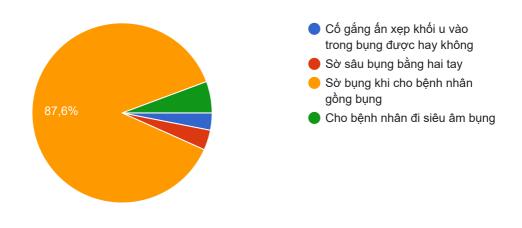


## Câu hỏi trắc nghiệm

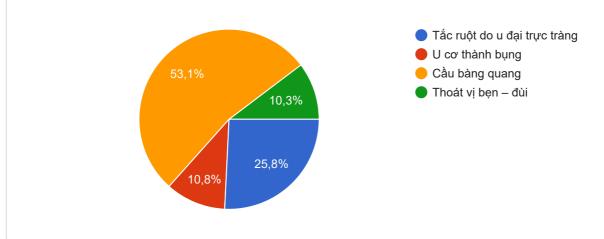


Một bệnh nhân đến khám vì than phiền cảm giác đầy nặng trong bụng, không đau. Khám sờ thấy có một khối u kích thước khoảng 2x2cm ở bên trái trên cách rốn 3cm. Làm cách nào tiếp theo để phân biệt khối u thành bụng hay trong ổ bụng ?

194 câu trả lời



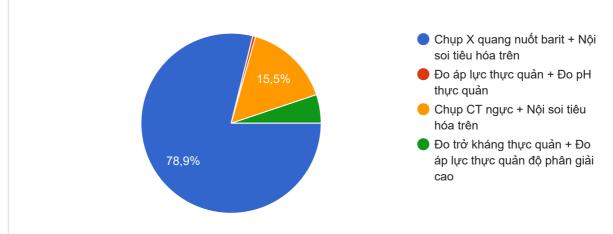
Ông X. 76 tuổi khám bệnh vì căng tức bụng dưới. Tiền căn táo bón > 5 năm, tăng huyết áp, tiểu đường và u lành tiền liệt tuyến có uống thuốc không rõ loại. Khám thấy khối u bụng như hình chụp. Sờ thấy u trơn láng, không di động, không đau, ấn căng. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?





Bệnh nhân nam 24 tuổi khám bệnh vì cảm giác nghẹn trong ngực khi ăn uống từ 1 năm nay,không có cảm giác đau hay nóng rát. Cảm giác nuốt không trôi càng lúc càng nhiều hơn vớithức ăn đặc. Bệnh nhân đã đi khám tai mũi họng và được nội soi mũi họng bình thường. Đề nghị cận lâm sàng tiếp theo phù hợp nhất là gì ?

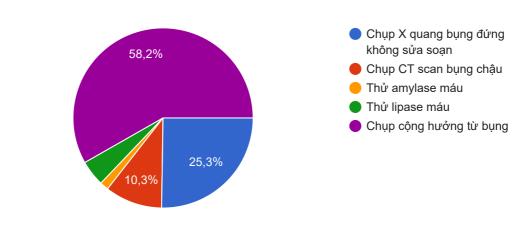




Bệnh nhân nam, 35 tuổi, nhập cấp cứu vì đau khắp bụng. Bệnh 1 ngày: đột ngột đau thượng vị sau tiệc rượu với bạn, đau liên tục lan khắp bụng, không yếu tố tăng giảm đau. Bệnh ói 1 lần ra thức ăn ngay sau cơn đau khởi phát. Bệnh nhân chưa đại tiện, trung tiện ít. Khám: Bệnh tỉnh, kích thích, mạch: 90 lần/phút; huyết áp: 110/70 mmHg; thân nhiệt: 37,5 độ C; thở 16 lần/phút; bụng trướng nhẹ, ấn đề kháng ½ trên, các cơ quan khác bình thường. Cận lâm sàng nào KHÔNG PHÙ HỢP trong trường hợp này?

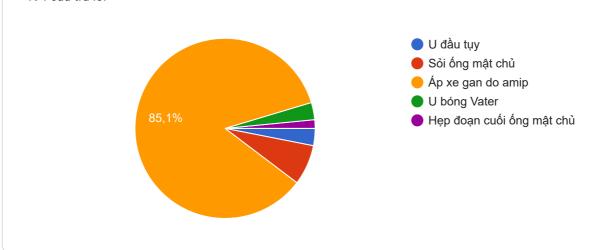
194 câu trả lời

24/4/2020



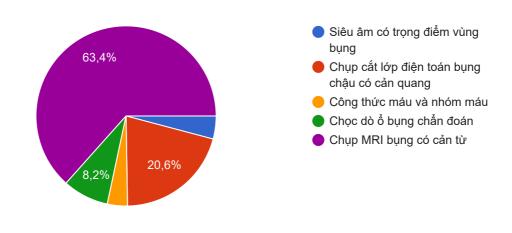
Bệnh nhân nữ, 40 tuổi, nhập viện vì vàng da. Bệnh sử 2 tuần: bệnh nhân đau hạ sườn phải, lan lên vai phải, kèm vàng da tăng dần, ngứa, tiểu sậm màu. Khám lâm sàng ghi nhận: bệnh nhân tỉnh, mạch: 80 lần/phút, huyết áp: 110/80 mmHg, nhiệt độ: 37 độ C, kết mạc mắt vàng, niêm mạc dưới lưỡi vàng, túi mật to, ấn đau hạ sườn phải. Siêu âm bụng: dãn đường mật trong và ngoài gan. Chẩn đoán nào sau đây KHÔNG PHÙ HỢP trên bệnh nhân này ?





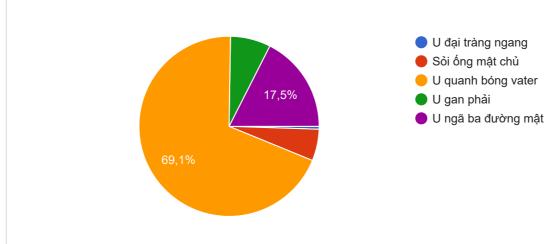
Bệnh nhân nam, 27 tuổi, nhập viện vì đau khắp bụng sau tai nạn giao thông. Cách nhập viện 10 giờ, bệnh nhân đi xe máy tự té, đập hông phải xuống đường. Khám ghi nhận: bệnh nhân kích thích, mạch: 110 lần/phút, huyết áp: 90/60 mmHg, niêm nhạt, vết xây xát da vùng hông phải, bụng chướng, ấn đau khắp bụng. Cận lâm sàng nào sau đây là KHÔNG PHÙ HỢP khi tiếp nhận bệnh nhân tại cấp cứu ?





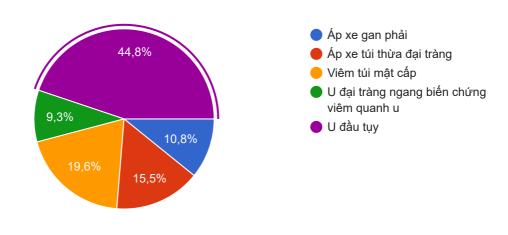
Bệnh nhân nam, 60 tuổi, vào viện vì khối u vùng hạ sườn phải kèm vàng da. Bệnh nhân thấy vàng da tăng dần khoảng 3 tháng nay, ăn uống kém, không đau bụng, không sốt, gần đây thấy đi tiêu phân bạc màu, nước tiểu vàng sậm, tự sờ thấy 1 khối u ở ¼ trên phải nên đi khám. Khám thấy bụng mềm, vùng hạ sườn phải khám thấy một khối căng to, ấn không đau. Chẩn đoán nào sau đây là PHÙ HỢP NHẤT?

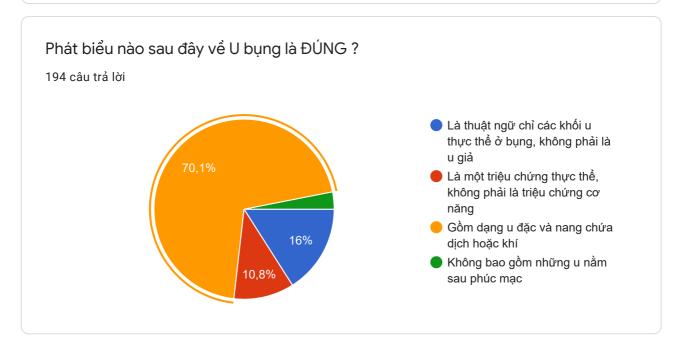
194 câu trả lời



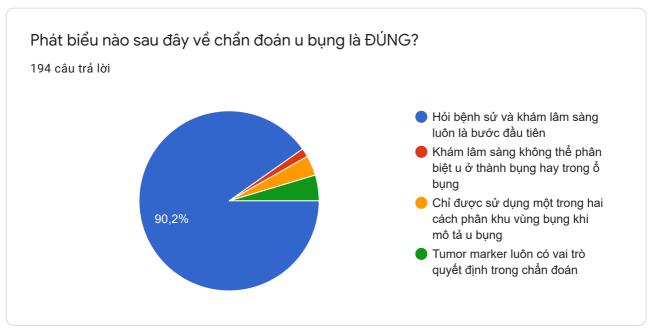
Bệnh nhân nữ, 50 tuổi, đến khám vì đau bụng vùng hạ sườn phải. Khoảng 4 ngày nay bệnh nhân thấy đau bụng âm ỉ liên tục hạ sườn phải, sốt nhẹ, ớn lạnh. Khám: sờ được một khối ở hạ sườn phải, khoảng 4x4cm, mật độ chắc, giới hạn rõ, ấn đau rõ. Chẩn đoán nào sau đây KHÔNG PHÙ HỢP?







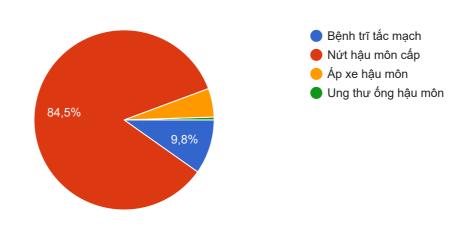
24/4/2020 ĐỀ THI GIỮA KỲ Y3



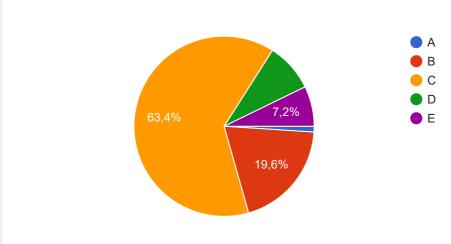


Một bệnh nhân nam, 36 tuổi, đến khám vì đi tiêu ra máu 3 ngày: máu đỏ tươi, kèm theo đau rát hậu môn nhiều, sau đi tiêu đau còn kéo dài khoảng 10 phút, không có búi sa ở hậu môn. Khám lâm sàng không phát hiện búi phồng niêm mạc, đau nhiều ở 6 giờ. Chẩn đoán nào sau đây là PHÙ HỢP NHẤT?





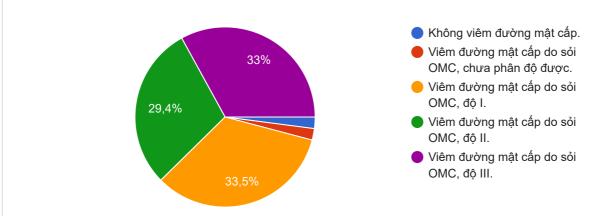
BN nam, 23 tuổi, vào viện vì lỗ rỉ dịch cạnh hậu môn 2 tháng nay. Khám lâm sàng thấy lỗ rò ngoài ở vị trí 7h, cách rìa hậu môn 2cm. Theo định luật Goodsall, đường rò sẽ đi theo chữ nào dưới đây?



Bệnh nhân nữ 74 tuổi, nhập viện vì đau thượng vị 2 ngày, kèm sốt, vàng da, không ói, tiêu tiểu bình thường. Khám: bệnh nhân lừ đừ, vàng mắt; M: 112 lần/phút, HA: 80/50mm Hg, sốt 38,5 độ C, thở 22 lần/phút, SpO2: 92%, tiểu 1200mL/ngày, ấn đau thượng vị, đề kháng (+). Kết quả cận lâm sàng: Bạch cầu: 12 K/µL, Bilirubin toàn phần: 4.2 mg/dL, Creatinin: 1.1 mg/dL, INR: 1.34, tiểu cầu 290 G/L, Albumin máu: 3.2 g/dL. Kết quả MSCT: OMC đường kính 12mm, lòng có 1 sỏi 10mm, các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Theo Tokyo guideline 2018, bệnh nhân này có viêm đường mật cấp không? Phân đô?

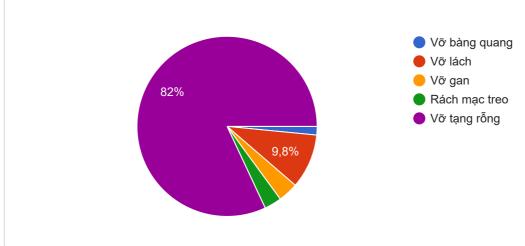
194 câu trả lời

24/4/2020



Bệnh nhân nam, 25 tuổi, nhập viện sau tai nạn giao thông 6 giờ. Khám thấy tri giác tỉnh, tiếp xúc tốt, mạch 100-110 lần/phút, huyết áp 120/70 mmHg, sốt 39 độ C, bụng chướng, ấn đau khắp bụng, đề kháng (+), nước tiểu vàng trong. Siêu âm tại giường thấy có ít dịch ổ bụng. Chẩn đoán ban đầu nghĩ nhiều cho trường hợp này?

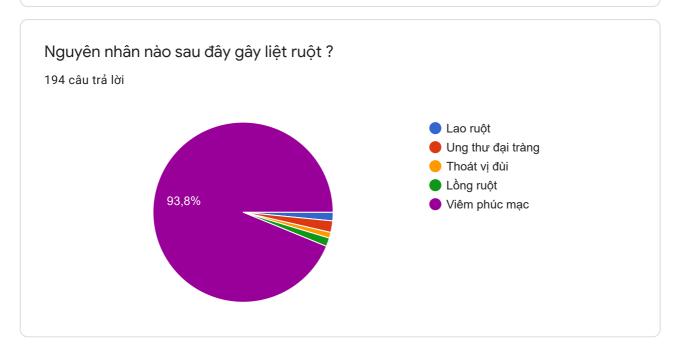


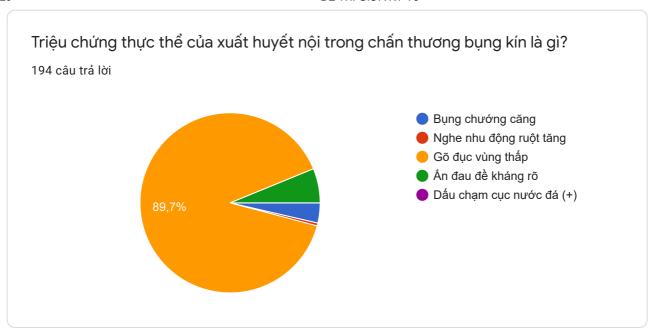


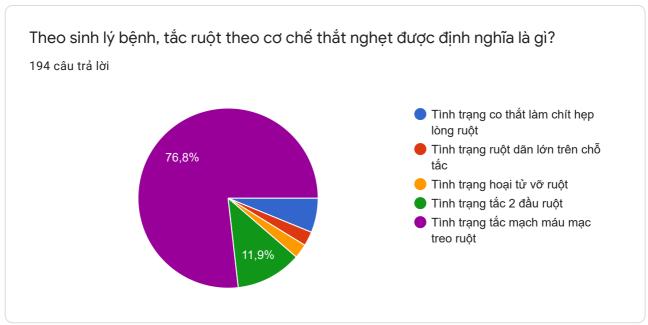
Bệnh nhân nam, 54 tuổi, vào viện vì đau bụng quặn cơn, bí trung và đại tiện 3 ngày, không nôn. Tiền căn: thay đổi thói quen đi tiêu 2 tháng nay, thỉnh thoảng đi tiêu phân nhỏ và dẹt. Chưa từng phẫu thuật trước đâyKhám: bụng chướng to, chướng đều, nghe nhu động ruột khoảng 15 lần/phút. Chẩn đoán phù hợp nhất là gì?

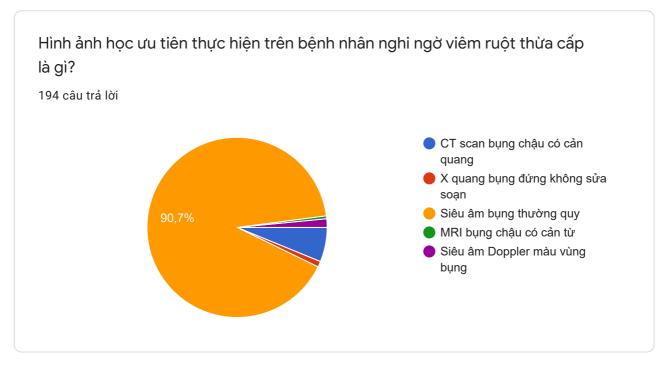


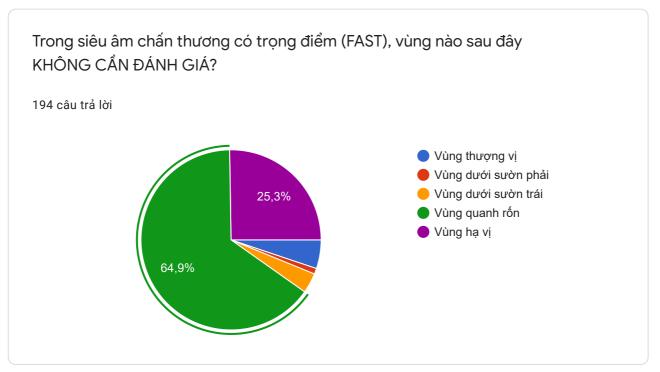




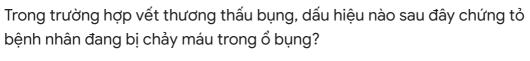




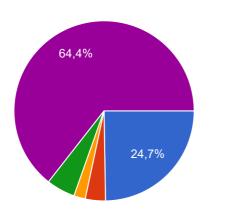








194 câu trả lời



Mạch nhanh, huyết áp tụt

Da xanh niêm nhạt

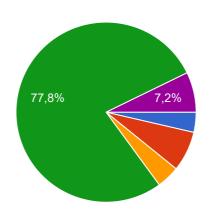
Máu chảy qua vết thương nhiều

🌑 Ấn đau khắp bụng nhiều

Chọc dò ra máu không đông

## Động tác thăm khám nào giúp chẩn đoán sớm viêm ruột thừa sau manh tràng ?

194 câu trả lời



Tìm dấu hiệu Rovsing

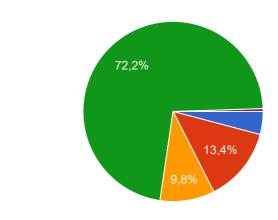
Tìm điểm đau McBurney

Tìm dấu hiệu cơ bịt

Tìm dấu hiệu cơ thắt lưng chậu

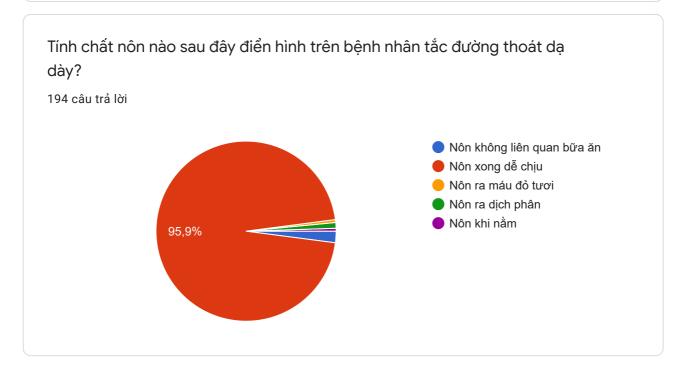
 Tìm phản ứng dội ở hố chậu phải

## Tính chất đau bụng trong bệnh cảnh viêm ruột thừa cấp như thế nào?



- Đau quặn từng cơn, mức độ đau nhẹ, đau tăng khi ho hoặ...
- Đau quặn từng cơn, mức độ đau nhiều, đau không thay đổ...
- Đau âm ỉ, ít khi đau dữ dội hay thành cơn, đau không thay đổ...
- Đau âm ỉ, ít khi đau dữ dội hay thành cơn, đau tăng khi ho ho...
- Đau quặn từng cơn, mức độ đau nhẹ, đau giảm khi ho hoặ...



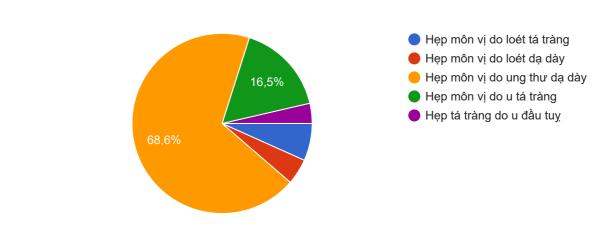


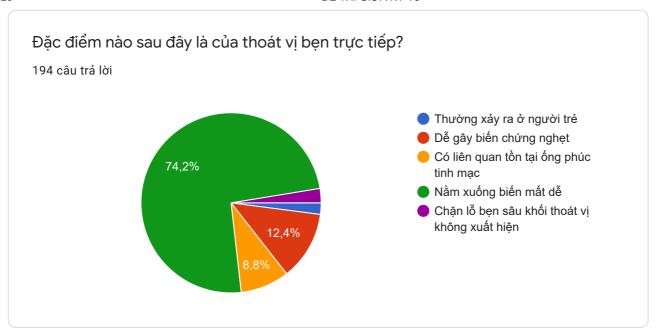
Bệnh nhân nam 71 tuổi, nhập viện vì nuốt nghẹn. Khoảng 1,5 tháng nay, bệnh nhân nuốt nghẹn tăng dần, khởi đầu là thức ăn đặc sau đó đến thức ăn lỏng. 1 tuần nay, bệnh nhân chỉ uống sữa được, thỉnh thoảng nôn trở ra sữa mới uống trước đó 1-2 giờ. Trong quá trình bệnh, bệnh nhân không đau bụng, không sốt, đại tiện phân vàng 1 lần/ ngày. Nuốt nghẹn khiến bệnh nhân không ăn uống được nên nhập viện. Tiền căn: hút thuốc lá 10 năm, mỗi ngày 1 gói, ngoài ra chưa ghi nhận gì thêm. Với bệnh sử trên, chẩn đoán nghĩ đến nhiều nhất là gì?

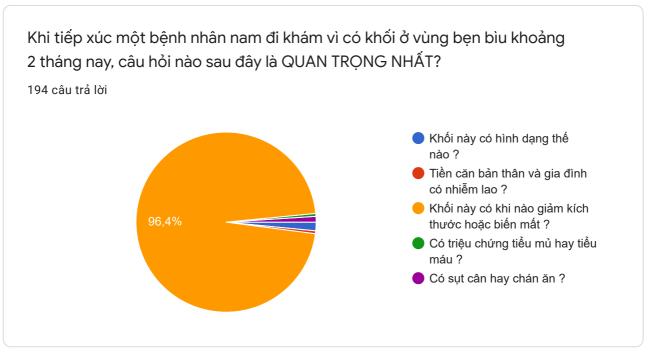
194 câu trả lời

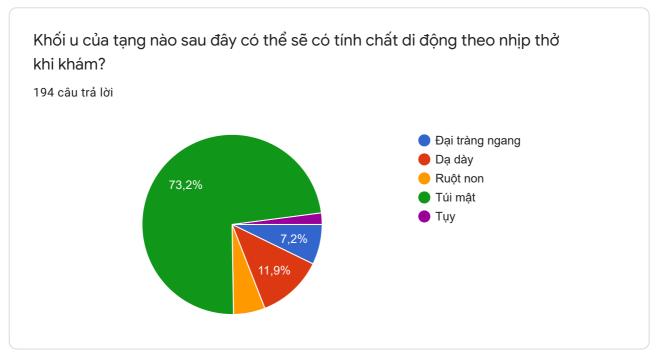


Bệnh nhân nữ, 58 tuổi, nhập viện vì nôn ói. Khoảng 2 tháng nay, bệnh nhân buồn nôn, nôn khoảng 2 lần/ ngày, lúc đầu nôn thức ăn mới, khoảng 1 tháng nay nôn ra thức ăn cũ của ngày hôm trước, hôi tanh, chua, không vị đắng, không máu. Trong quá trình bệnh, bệnh nhân thỉnh thoảng đau trên rốn, không liên quan đến bữa ăn, đau âm ỉ mức độ nhẹ, có lúc tự hết, sau đó đau lại, không lan; bệnh nhân không sốt, tiêu tiểu bình thường. Tiền căn: chưa ghi nhận bất thường. Khám: bệnh nhân tỉnh, sinh hiệu ổn, niêm hồng nhạt, không vàng mắt, dấu véo da (+). Bụng mềm, sờ thấy khối thượng vị 3x4cm, bờ không đều, mật độ chắc, di động ít, ấn đau nhẹ, dấu óc ách (+). Chẩn đoán nghĩ đến nhiều nhất là gì?

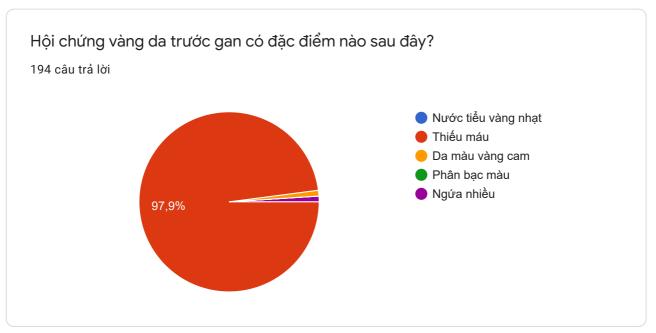


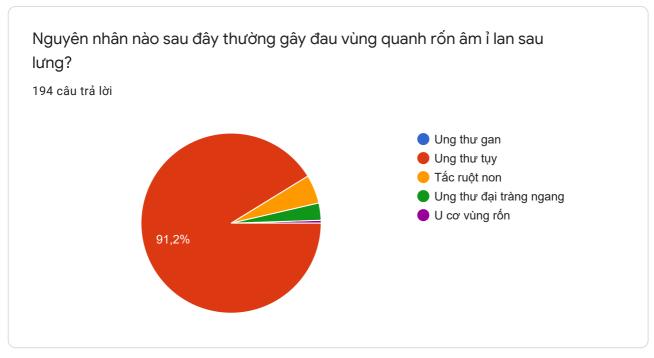






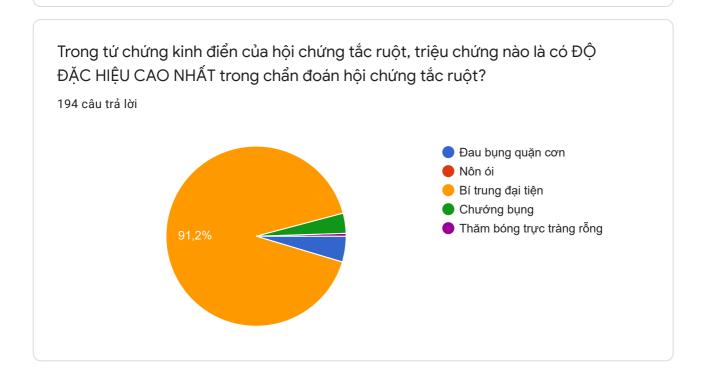
24/4/2020 ĐỀ THI GIỮA KỲ Y3



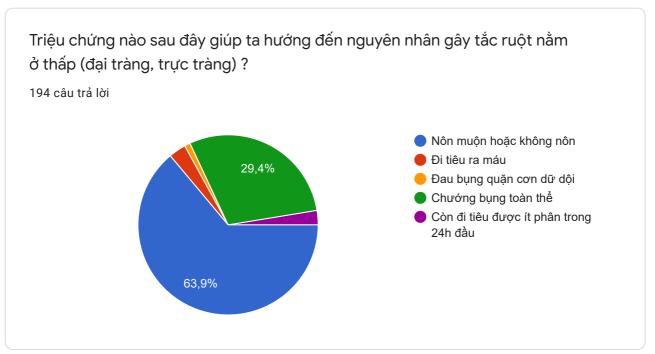








24/4/2020 ĐỀ THI GIỮA KỲ Y3



Nội dung này không phải do Google tạo ra hay xác nhận. <u>Báo cáo Lạm dụng</u> - <u>Điều khoản Dịch vụ</u> - <u>Chính sách quyền riêng tư</u>

Google Biểu mẫu