

NỘI KHOA (INTERNAL MEDICINE Y6)

Dashboard ► My courses ► NOIY6 ► PRE-TEST - ĐỢT 1 - 2021 ► Pretest - Tiếp cân điều trị viêm tuy cấp - Đơt 1 - 1/12/2021

Question 1

Not yet answered

1.00

Marked out of

Bệnh nhân nữ, 45 tuổi, chẩn đoán: Viêm tụy cấp ngày thứ 2, mức độ trung bình - nặng do tăng triglyceride máu. Khi đang được điều trị với Insulin regular truyền tĩnh mạch liều 0,1 đơn vị/kg/ngày, đường huyết đo được của bệnh nhân là: 130 mg/dL, Triglyceride tại cùng thời điểm: 1.120 mg/dL. Xử trí tiếp theo là?

- o a. Ngưng Insulin
- b. Tiếp tục Insulin + Glucose 5%
- o c. Tiếp tục Insulin + Glucose 5% + KCL 10%
- d. Tiếp tục Insulin + cho bệnh nhân uống nước đường

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 48 tuổi, được chẩn đoán viêm tụy cấp mức độ trung bình - nặng do rượu. Sau 7 ngày điều trị, bệnh nhân sốt 39oC, đau thượng vị nhiều hơn. Bạch cầu: 23.000/mm3, CRP: 170 mg/L. CT scan bụng: tụy to, thâm nhiễm mỡ và tụ dịch quanh tụy, thân và đuôi tụy bắt thuốc kém, có sự hiện diện của khí ở vùng thân và đuôi tụy. Kháng sinh điều trị được lựa chọn hàng đầu là?

- a. Ciprofloxacin
- b. Metronidazole
- o c. Imipenem
- d. Ceftriaxone

Question 3

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Xét nghiệm nào sau đây không giúp chẩn đoán nguyên nhân gây viêm tụy cấp?

- a. Công thức máu
- O b. Điện giải đồ
- o. Triglyceride máu
- d. Siêu âm bụng

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nữ, 42 tuổi. Tiền căn: không uống bia rượu, viêm tụy cấp 4 lần trong 2 năm qua. Bệnh sử: 2 ngày nay đau nhiều vùng thượng vị, không lan, không tư thế giảm đau, kèm nôn ói nhiều ra thức ăn và dịch trắng, nôn xong không giảm đau. Khám: bụng mềm, ấn đau thượng vị. Cận lâm sàng: Lipase máu: 980 U/L, Triglyceride máu: 138 mg/dL. Chẩn đoán lúc nhập viện: Viêm tụy cấp tái phát chưa rõ nguyên nhân. Phương pháp chẩn đoán hình ảnh học nào sau đây chính xác nhất để khảo sát bất thường tại tụy?

- a. X quang bung đứng không chuẩn bị
- b. Siêu âm bụng
- c. Chụp cộng hưởng từ mật tụy (MRCP)
- d. CT scan bụng không có thuốc cản quang

Question 5

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 47 tuổi. Cách nhập viện 3 ngày, sau khi uống nhiều rượu, bệnh nhân đột ngột đau dữ dội vùng thượng vị, không lan, không tư thế giảm đau, kèm nôn ói ra thức ăn và dịch trắng, nôn xong không giảm đau, tiểu 1 L/24 giờ. Khám: Bệnh nhân tỉnh, mạch: 82 lần/phút, huyết áp: 100/60 mmHg, nhiệt độ: 37,5 C, nhịp thở: 18 lần/phút, SpO2: 98% (thở khí trời). Bụng mềm, ấn đau thượng vị. CT scan bụng có cản quang: tụy to, bắt thuốc đồng nhất, thâm nhiễm mỡ và tụ dịch quanh tụy. Đánh giá độ nặng của viêm tụy cấp theo Atlanta 2012 là?

- o a. Nhẹ
- o b. Trung bình nặng
- c. Nặng
- d. Chưa đủ dữ kiện để đánh giá

Not yet answered

Marked out of 1.00

Bệnh nhân nam, 65 tuổi. Cách nhập viện 3 ngày, sau khi uống nhiều rượu, bệnh nhân đột ngột đau dữ dội vùng thượng vị, không lan, không tư thế giảm đau, kèm nôn ói ra thức ăn và dịch trắng, nôn xong không giảm đau. Khám: Bệnh nhân tỉnh, mạch: 102 lần/phút, huyết áp: 150/80 mmHg, nhiệt độ: 37 C, nhịp thở: 23 lần/phút, cân nặng: 73 kg, chiều cao: 1,6 mét. Bụng mềm, ấn đau thượng vị. Cận lâm sàng: Bạch cầu: 15.000/mm3, Hct: 48%, BUN: 32 mg/dL, Creatinin: 1,5 mg/dL, CRP: 110 mg/L, Lipase máu: 1.350 U/L, X quang phổi: tràn dịch màng phổi trái lượng ít. Yếu tố nào sau đây không phải là yếu tố tiên lượng nặng lúc nhập viện?

- o a. Hct cao
- b. SIRS (hội chứng đáp ứng viêm toàn thân)
- \bigcirc c. BISAP ≥ 3
- d. CRP cao

CRP cao sau 48h

Question 7

Not yet answered

Marked out of

1.00

Ở bệnh nhân viêm tụy cấp, thời gian để điều trị bù dịch có hiệu quả nhất là?

- a. 12 24 giờ đầu
- b. 24 48 giờ sau nhập viện
- c. 48 72 giờ sau nhập viện
- d. Sau nhập viện 72 giờ

Not yet answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 32 tuổi. Cùng ngày nhập viện, sau uống nhiều rượu, bệnh nhân đột ngột đau dữ dội vùng thượng vị, không lan, không tư thế giảm đau, không nôn, không buồn nôn, không sốt. Khám: bụng mềm, ấn đau thượng vị, nhu động ruột: 8 lần/phút. Chẩn đoán sơ bộ lúc nhập viện: Viêm tụy cấp ngày 1 mức độ nhẹ, không có yếu tố tiên lượng nặng. Điều trị nào sau đây không phù hợp?

- o a. Đặt sonde mũi dạ dày
- O b. Nhịn ăn
- O c. Bù dịch
- O d. Giảm đau

