

## REVIEW THI OSCE CTCH ĐỢT 1 2020

(4 trạm 1t 5p -4 trạm thực hành 6p)

**Trạm 1:** đọc phim X quang trật khớp vai ra trước xuống dưới + gãy xương củ lớn xương cánh tay

**Trạm 2:** cho BN gãy xương cẳng tay P được phẫu thuật kết hợp xương. sau 2 năm, cho BN sắp ngửa cẳng tay

hình chụp: thấy tay P BN sắp ko hết tầm vđ

hình X quang : thấy cal xương, còn gập góc....

- mô tả bất thường của BN
- giải thích bằng phim X quang bên dưới

**Trạm 3:** cho BN đau lan từ cổ xuống mặt ngoài cẳng tay, gập khuỷu yếu

- hỏi cấu trúc nào bị tổn thương? rễ C6
- khám gì để phát hiện tổn thương

-cảm giác

-vận động

-sức cơ

-phản xạ: gân cơ nhị đầu

-nghiệm pháp: spurling, kéo giãn cổ

**Trạm 4:** cho BN đứng xe té chống tay P xuống đất đồng thời gãy xương cẳng chân. sau đó được nẹp bột nhưng vẫn thấy đau, đau dữ dội, tăng dần. khám thấy chân sưng, duỗi thụ động đau, mạch máu bình thường

- đau của BN có gì đặc biệt?
- cần khám thêm gì? (triệu chứng CEK, chú ý bn còn té chống tay P=> khám dấu hiệu gãy xương trật khớp tay P)
- cần đo áp lực khoang ko?

**Trạm 5:** BN đau vùng khuỷu P. Khám khuỷu P và đưa ra chẩn đoán sơ bộ

-sờ mấu xương

-nhớ đường nelaton, tam giác Hueter

- 3 dấu hiệu gãy xương, trật khớp

**Trạm 6:** hỏi bệnh sử Bn đau vai

**Trạm 7:** BN bị đau khớp háng T sau chấn thương. Khám khớp háng

-nhìn biến dạng chi, sưng đỏ

-sờ mấu xương, sưng, nóng, đau

-cách xác định vị trí ổ khớp háng

-khám 3 dấu hiệu trật khớp

-khám thần kinh, mạch máu

-học thuộc các kiểu trật khớp háng để đưa ra chẩn đoán

**Trạm 8:** nghiệm pháp Lasegue

-nhớ dùng thước đo góc gấp háng

-hỏi đau kít: đau chói như điện giật lan theo chi phối rễ nào (trước khi khám, trong khi khám)

- nhớ khám 2 chân để so sánh

-nhớ làm thêm nghiệm pháp Bragard-neri

-nhớ kết luận: Nghiệm pháp (+) vì BN gấp háng...độ thì thấy đau chói như điện giật lan theo rễ TK...