

NỘI (39 câu, hầu hết là THLS, siêu dài, khó nhớ)

SUY THẬN CẤP (Cô Bích Hương ra đề dài vl, ớo nhớ hết đc)

BN ... tuổi, tiền căn ĐTĐ, BTM?, xài amlodipin 5mg 1v, furosemid 40mg 1/2v, lisinopril 5mg 1v. CNV 1 ngày, đi cầu 3-4 lần, 100-150ml lần. Khám: mạch 110, HA 150/90 mmHg. Dấu véo da dương tính, CN 50kg. (đề dài vl nhớ được nhiều đây à)

1/ CLS cần làm khẩn cấp lúc nhập viện: BUN, Creatinin, điện giải đồ

(T nhớ câu này chọn đáp án sai xong t chọn: Ca, P, PTH)

2/ Đặt sonde tiểu và theo dõi V nước tiểu, sau 6 giờ, lượng nước tiểu nào sau đây gợi ý

BN có AKI giai đoạn 1: 400, 300, 250, 200 ml?

3/ Xử trí ban đầu phù hợp là gì: Truyền Glucose 5%, truyền NaCl 0.9% + Glucose 5%, truyền NaCl 0.9%

1000ml (t chọn câu này), uống oresol 1000ml

4/ Giải quyết thuốc HA ntn?

- A. Ngưng hết toàn bộ rồi theo dõi
- B. Ngưng Furosemid
- C. Ko ngưng gì cả, tăng liều amlodipin
- D. ...

Ngưng Furo + Lisina .

$< 0,5 \text{ ml/kg/h} \times 6 \text{ h}$.

BN 28 tuổi, làm ngư dân, ra bắt cá bị sốt nghi sốt rét, uống Quinine.

1 ngày sau, mệt, tiểu nước tiểu màu đen. Dem vô đất liền, khám sốt 38 độ, mạch ..., HA

120/80, không phù. CLS: BUN 30 mg/dl, Creatinin 2 mg/dl, ion đồ (Na 138, K 6, Cl..., Ca...), TPTNT (Blood +, Protein +...)

1/ CLS nào để xác định cơ? Hemoglobin niệu (t chọn cái này), myoglobin niệu, urobilinogen niệu,...

2/ Nguyên nhân gây tăng creatinin ở BN này?

- A. Tổn thương thận cấp trước thận
- B. Tổn thương thận cấp do hoại tử ống thận cấp
- C. Bệnh thận mạn giai đoạn 3a
- D. Tổn thương thận cấp/bệnh thận mạn giai đoạn 3a

3/ Xử trí ban đầu nào KHÔNG phù hợp:

- A. Truyền dịch NaCl 1000ml
- B. Cái gì đó theo dõi nước tiểu, sonde tiểu?
- C. Furosemide 20mg 2 ống x2 TMC
- D. Duy trì pH nước tiểu > 6.5 , pH máu < 7.5 (t chọn cái này)

BN 20 mấy (22) tuổi, vận động viên., khỏe mạnh Sau tập nặng thì thấy đau nhức người, mua Alaxan (Para 325mg, Ibuprofen 80) 2v x2 uống 3-4 ngày gì đó. Sau đó BN mệt vô khám CLS: BUN ..., Crea 1.2 mg/dl, Na 130, K 4.6, Cl 98. CC 168cm, CN 60kg.

1/ Lý giải chỉ số creatinin: CN thận ko thay đổi, AKI/CKD, CKD, AKI

2/ Không nên làm gì ở BN này? Cho BN uống tiếp cái thuốc giảm đau Alaxan

- A. Bổ sung sodium...
- B. Nhập viện theo dõi 24h, 48h
- C. Uống Paracetamol 0.5g 1v x 2
- D. ...

3/ Điện giải đồ BN có gì? (câu này sai đề hay sao, đáp án có Ca trong đề ko thấy Ca).

4/ BN bị viêm phổi điều trị Levofloxacin liều ntn?

- A. 750mg mỗi ngày trong 7 ngày
- B. 750mg ngày đầu rồi sau đó 750mg cách ngày
- C. 500mg ngày đầu rồi sau đó 500 cách ngày
- D. ...

THA (đề cô Hoa cũng dài vl)

1/ Tỷ lệ hiện mắc THA ở VN năm 2012 và 2015? 25.1% và 47.3%

2/ BN nam 80 tuổi, tiền căn THA 2 năm, uống Losartan 100mg, khám HA 170/90. Làm gì tiếp?

- A. Tăng liều Losartan
- B. Thêm ức chế kênh Calci (x)
- C. ...

3/ BN nữ 28 tuổi, nhập viện vì nhìn mờ. HA 135/80. Soi đáy mắt thấy có tổn thương gì đó, tỉ số ACR 346. (ko nhớ nổi). Xử trí tiếp theo?

- A. Đeo holter HA 24h
- B. Nhập viện
- C. ...

4/ BN >65 tuổi, THA gì gì đó chưa đạt mục tiêu. Hỏi mục tiêu HATT theo ESC 2018 là: 130-<140

5/ BN nam, ... tuổi, hút thuốc lá, uống rượu bia nhiều, ăn nhiều thịt đỏ, ít rau xanh. BMI 25, HA chưa đạt mục tiêu. Phương pháp làm giảm HA nhiều nhất:

- A. DASH
- B. Hoạt động thể lực
- C. Hạn chế rượu < 2 đơn vị chuẩn
- D. Giảm muối

XHTH

BN nữ 20 mấy tuổi, ko uống thuốc gì, tiền căn chưa bị bệnh nội ngoại gì.

NV vì ói ra máu cục lẫn dịch nâu đen, chưa đi tiêu. M 92, HA 100/60.

1/ XHTH nghi do nguyên nhân gì?

- A. Loét tá tràng
- B. Ung thư
- C. HC Mallory Weiss
- D. Viêm loét xuất huyết

2/ Phân độ XHTH? Nhẹ

3/ Thái độ truyền máu ở thời điểm nhập viện?

- A. Chờ động Hct rồi tính tiếp
- B. Truyền 2 đơn vị HCL
- C. Truyền 1 đơn vị HCL
- D. Không cần truyền máu

4/ Theo dõi công thức máu sau bao lâu? 6-8h

BN gì đó XHTH nội soi ra loét IIb, hỏi PPI dùng bao lâu? 72h

Thuốc nào sau đây làm viêm loét xuất huyết dạ dày?

- A. Prednison
- B. Diclofenac
- C. Clopidogrel
- D. ...

Điều trị tối ưu nhất trên XHTH do vỡ dẫn TMTQ?

- A. Terlipressin + chích keo
- B. Somatostatin + chích cầm máu
- C. Octreotide + thắt TMTQ
- D. Somatostatin + chích keo

BN XHTH do vỡ tĩnh mạch phình vị thì can thiệp gì? Chích keo, cột thắt, kẹp clip, chích cầm máu

BN XHTH do vỡ tĩnh mạch thực quản thì can thiệp gì? Chích keo, cột thắt, kẹp clip, chích cầm máu

Chỉ định truyền tiểu cầu trong XHTH?

- A. XHTH còn diễn tiến + TC 40k
- B. XHTH còn diễn tiến + TC 60k

C. XH tạm ổn + TC 40k

D. XH tạm ổn + TC 60k

BN 67 tuổi, tiền căn BTTMCB, XHTH duy trì mục tiêu Hgb trên bao nhiêu? 7, 8, 9, 10

Viêm phổi (thầy Vũ)

1/ BN nam 66 tuổi, RR 30 l/p, mấy cái khác bình thường. Hỏi điểm PSI class nào?

A. I

B. II

C. III

D. IV

<70: II

70-90: III

66 + 20 = 86

91 - 30 : 4 > 170: V

2/ BN tính điểm PSI thấp nhưng vẫn nhập viện khi nào?

A. BN có vấn đề tâm lý xã hội

B. BN có nhu cầu nhập viện

C. ...

3/ BN nào sau đây có CURB65 đủ để nhập viện: cho 4 cái tình huống ngồi tính CURB65 từng cái coi cái nào đủ 2.

RLT+, ure > 7 (OUN > 20), K > 30, B < 90/60.

4/

BN cách 6 ngày mới ra viện. Giờ sốt ho khạc đàm xanh. Tiền căn bệnh phổi đang dùng corticoid uống. Hỏi nguy cơ nhiễm tác nhân gì?

A. S.aureus kháng Methicillin

B. Strep. Pneumonia

C. Pseudomonas aeruginosa

D. ...

5/ Tiêu chuẩn chính cần nhập ICU:

A. Nhịp thở >30

B. Cần vận mạch >4h

C. BUN >30

D. ...

6/ Thông số CLS nào nằm trong PSI:

A. Na >130

B. BUN >30

C. pH máu > 7.5

D. PaO2 máu động mạch < 60

STHH cần thở máy -
choáng xài vận mạch