DAI HOC Y DUOC TP.HCM TTĐT BÁC SĨ GIA ĐÌNH

KY THI: CUỐI ĐỢT THỰC HÀNH Y5 MON THI: Y HOC GIA ĐỊNH THỜI GIAN: 20 PHÚT MA ĐÈ THI: 001

Họ và tên:	
Mã số sinh viên:	

Trẻ từ 2 tháng- 1 tuổi: >= 50 nhịp/ phút là thở nhanh

Trẻ từ 1 tuổi - 5 tuổi>= 40 nhịp/ phút là nhanh

 Trẻ 2 tuổi theo phân loại IMCI có thở nhanh khi đếm nhịp thở 3 ≥ 40 lần/ phút

b. ≥ 38 lần/ phút

Bốn dấu hiệu nguy hiểm toàn thân: bỏ bú, li bì khó đánh thức, nôn tất cả mọi thứ, co giật

c. ≥ 36 lần/ phút

d. ≥ 34 lần/ phút e. ≥ 32 lân/ phút

1-5 tuổi: 40 lần

2 tháng - 1 tuổi: 50 lần

2. Bé nam 4 tháng tuổi không thể bú mẹ được và có rút lõm ngực, phân loại theo IMCI:

Wiêm phối năng

b. Viêm phối vừa

c. Không Viêm phổi: Ho hay cám lạnh

d. Viêm phế quản

e. Hen

Bất kì dấu hiệu nguy hiểm toàn thân, rút lòm lồng ngực hoặc thở rít khi nằm yên=> viêm phổi nặng hoặc bệnh rất nặng

3. Phân loại theo IMCI trẻ Không Việm phổi: ho hay cảm lạnh có màu: 📆 🗙 Xanh lá cây: khống viêm phổi: ho hoặc cảm

Thở nhanh, viêm phổi, ô màu vàng

Viêm phổi nặng hoặc bệnh rất nặng: ô màu

d. Đỏ hồng

e. Cam

4. Phân loại theo IMCI, 4 dấu hiệu nguy hiểm chung, NGOAI TRÙ

a. Bỏ bú

Ho ra máu

c. Nôn tất cả mọi thứ

d. Đã từng co giật

e. Li bì khó đánh thức –

5. Bé Minh 6 tháng tuổi, khoẻ mạnh đến chúng ngừa 6 trong một tại trạm y tế xã, sau tiêm ngừa trẻ được theo đôi 15 phút thấy trẻ quấy khóc, lạnh tay chân HA 70/50 mmHg, khản tiếng, mạnh nhanh nhẹ, môi tái. Nghi đến chấn đoán phù hợp nhất:

- a. Đau sau chùng ngừa
- b. Dị ứng sau chúng ngừa
- Sốc phản vệ
 - d. Sốc tim
 - e. Sốc giảm thể tích
- Thuốc xử trí đầu tay có thể giúp cứu mạng em Minh:
 - a. Corticoid dường TM
 - b. Corticoid Tiêm bắp
 - Truyền dịch cao phân tử
 - Adrenaline Tiêm bắp
 - e. Diphenhydramin Tiêm mạch

Câu 7 đến câu 9: Sử dụng hình ảnh sau để trả lời câu hỏi

pe at well (NE) 62.0	Age at leat: 73	Chagron Total to	Services: 01/01/200 Services (service) (service) Produced services (see 100/12/2008 C		
unique. KTV THUY		Emert pe	stock Marcel		
### Pref C 5) 3.32 C 6.) '2.66 V1 (0.) '2.67	Pin 178 2 18 2 18 2 18 2 18 2 18 2 18 2 18	Post %Pro 264 80% 250 87% WLAT 65% H0.78 20% 10.07 240 	100 CC C		

- 7. Đọc kết quả hô hấp ký DANG VAN TIEP, hô hấp ký này ghi nhận
 - a. Hội chứng tắc nghẽn
 - b. Hội chứng hạn chế
 - Hội chứng tắc nghẽn và hạn chế
 - d. Không có hội chứng tắc nghẽn và hạn chế

Tb: 40-59

Nặng <40

Hội chứng hạn chế FVC / SVC <80 có hội chưngs hạn chế

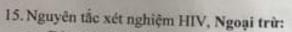
Đọc kết quả hô hấp ký DANG VAN TIEP, hô hấp ký này ghi nhận

- a. Hội chứng tắc nghẽn mức độ nặng
- b. Hội chứng tắc nghên mức độ trung bình c. Hội chứng hạn chế mức độ nhẹ
- d. a và c đúng
- e. b và c đúng

- fEV1/FVc hoặc SVC <70% có tắc nghện
- Nhe: >60
- tb: 40-59 Năng: <40
- Đọc kết quả hô hấp ký DANG VAN TIEP, hô hấp ký này ghi nhận
 - a. Test dẫn phế quản có đáp ứng
 - est dẫn phế quản không đáp ứng
 - 10. Đọc kết quả hô hấp ký DANG VAN TIEP, hô hấp ký này nghĩ đến bệnh gì?
 - a. Hen phê quản
 - COPD
 - c. Viêm phối
 - d. Không ghi nhận bệnh lý liên quan
 - 11. Chẩn đoán rối loạn lo âu toàn thể tại phòng khám BSGĐ dựa vào tiêu chí nào sau đây:
 - a. Hôi bệnh sử tập trung
 - Khám lâm sảng chính xác
 - c. Kết quả xét nghiệm
 - d. a và b
 - a, b và c
 - 12. Nguyên nhân nào sau đây gắt ngắt, xiu thường gặp nhất ở phụ nữ trẻ (<30 tuổi), Ngoại
 - trir?
 - a. Động kinh
 - Rối loạn chức năng tiền định
 - c. Rối loạn lo âu
 - d. Đau đầu migrain
 - e. Thiếu máu
 - 13. Biểu hiện lâm sàng nào sau đây ít gặp trong rối loạn lo âu lan tỏa?
 - a. Mệt mỏi mạn tính
 - b. Mắt tập trung
 - Ý định tự sát
 - d. Rối loạn giắc ngủ
 - e. Dễ bị kích động

14. Thời gian bao lâu sau khi phơi nhiễm với HIV kết quả xét nghiệm EIA dương tính?

- a. 2 tuần
- b 1 tháng
 - c. 3 tháng
 - d. 6 tháng
 - e. 1 năm



- a. Đảm bảo tính bí mật, tự nguyện
- b. Được tư vấn trước và sau xét nghiệm
- Kết luận nhiễm HIV sau khi test elisa dương tính
- d. Tuân thủ chiến lược và phương cách xét nghiệm.
- a. Đảm bảo chất lượng xét nghiệm

16. Vai trò BSGĐ trong tư vấn & tầm soát HIV, Ngoại Trừ:

- a. Xác định các yếu tố nguy cơ lây bệnh
- b. Tư vấn về tuần thủ điều trị và tâm lý trị liệu
- c. Phòng ngửa (tuyên truyền, giáo dục)
- d. Điều trị bằng thuốc ARV cho bệnh nhân
- e. Theo dõi diễn tiến bệnh

17. Các bệnh nhiễm trùng cơ hội thường gặp ở bệnh nhân HIV/AIDs, Ngoại trừ:

- a. Lao phối -
- b. Viêm não do Toxoplasma gondii -
- c. Nấm miệng do candida
- d. Bệnh sửi mào gà
- e. Viêm võng mạc do CMV
- 18. Một bệnh nhân nam 65 tuổi có bệnh sử kéo dài của IBS với xen kẽ những cơn táo bón và tiêu chảy. Ông không có mọi triệu chứng báo động, nhưng có than phiền rằng các triệu chứng của ông đã trở nên nặng nề hơn trong vài tháng qua. Ông ấy chưa từng được nội soi đại trảng trước dây. Xét nghiệm phân không có hồng cầu và bạch cầu. Bước nào sau đây là bước kế tiếp quan trọng nhất?
 - a. Nội soi thực quản đạ đây tá tràng
 - Bất đầu điều trị thứ với tegaserod thụ thể 5-HT
 - c. Khám các triệu chứng tâm thần tiềm ẩn có thể xảy ra
- Soi đại tràng
- e. Tăng lượng chất xơ

- d. Không có bằng chứng nào hỗ trợ mối quan hệ giữa IBS và rối loạn tâm thần.
- 19. Những điều sau đây nằm trong tiêu chuẩn ROME IV, NGOAI TRƯ:
 - a. Đau bụng tái phát, ít nhất 1 ngày/tuần trong 3 tháng gần đây
 - Dau bụng tái phát hay khó chịu ít nhất 3 ngày/tháng trong 3 tháng gần đây
 - d. Thay đổi số lần đi tiêu Hoặc kết hợp thay đổi hình dang phân
- 20. Một bệnh nhân nữ 25 tuổi, luật sư, sau khi xem thông tin trên các phương tiện truyền thông, đến khám vì lo lắng rằng cô ấy có thể có IBS. Cô ấy bị đau bụng và tiêu chảy trong 3 tháng. Cô cũng cho biết có quan sát phân và thấy có máu trong phân nhiều lần. Đi tiêu nhiều lần trong ngày. Cô ấy lo lắng nhiều do tình trạng bệnh ảnh hưởng đến việc làm. Khám lâm sàng của cô ấy là bình thường ngoại trừ có máu trong phân khi kiểm tra trực tràng. Trong khi xem xét hồ sơ của bạn, bạn nhận thấy rằng cô ấy đã sụt 9kg kể từ lần cuối bạn nhìn thấy bạn 3 tháng trước. Bước nào sau đây là bước tiếp theo thich hop?
 - a. Chuyển cô ấy trị liệu nhận thức hành vi.
 - b. Điều trị triệu chứng với loperamide.
 - c. Để nghị rằng cô ấy tăng cường chất xơ để điều trị tốt hơn ruột.
 - Nội soi đại trắng.
- Đánh giá chức năng thận ở người cao tuổi dựa vào:
 - a. Lượng nước tiểu/24 giờ
 - b. Siêu âm bung
 - Độ lọc cầu thân ước đoán
 - d. Creatinin máu
 - e. Biểu hiện lâm sàng
- 22. Các biểu hiện không diễn hình ở người cao tuổi trong 1 số bệnh lý:
 - a. Nhiễm trùng có thể biểu hiện ở rối loạn tri giác
 - b. Bạch cầu không tăng
 - c. Troponin I/T không tăng khi có nhồi máu cơ tim
 - A,B đúng
 - e. Tất cả đều đúng
- 23. Chọn lựa điều trị ở người cao tuổi dựa vào:
 - a. Đánh giá lợi ích và nguy cơ đạt được
 - b. Chất lượng cuộc sống
 - c. Mức đô lão hóa

d. A,C đúng Tất cả đều đúng

24. Nguyên tắc cho thuốc bệnh nhân cao tuổi

a. Cần nghĩ đến giảm số lượng thuốc hơn là tăng số lượng thuốc

b. Tùy mức độ lão hóa

c. Ở bệnh nhân giai đoạn cuối đời chỉ nhằm mục tiêu kéo dài đời sống

A vù B dùng

e. Tất cả đều đúng

25. Chọn câu đúng:

Việc điều trị ở bệnh nhân lão hóa thành công tương tự người trưởng thành

Bệnh nhân càng suy yếu thì càng giảm liều thuốc

c. Sa sút trí tuệ là 1 phần của lão hóa

d. Tuổi và mức độ lão hóa tỷ lệ thuận với nhau

e. Tất cả đều đúng

26. Một phụ nữ 62 tuổi đến phòng khám để khám sức khỏe định kỳ. Hiện tai cô ấy không có triệu chứng và không dùng bất kỳ loại thuốc nào. Huyết áp của cô đo được là 135/85 mm Hg (đo 2 lần). Xem hồ sơ khám bệnh lần trước của cô cho thấy huyết áp của cô là 133/84 mm Hg cách nay 4 tháng trước vì nhiễm trùng đường tiết niệu. Điều nào sau đây là tuyên bố chính xác nhất về huyết áp của cô?

a. Huyết áp của cô ấy bình thường và cô ấy có nguy cơ bị tăng huyết áp trung bình.

Cô ấy có tiền tăng huyết áp và có nguy cơ cao mắc chứng tăng huyết áp.

c. Cô ấy bị tăng huyết áp giai đoạn 1 và nên bắt đầu dùng thuốc lợi tiểu thiazid.

d. Cô ấy bị tăng huyết áp giai đoạn 2 và nên bắt đầu điều trị đa trị.

27. Một phụ nữ 66 tuổi có huyết áp trung bình 150/70 mm Hg dù đã cố gắng nỗ lực thay đổi lối sống tích cực theo khuyến cáo của nhân viên y tế trong hơn 3 tháng qua. Vấn đề y tế khác của cô là loãng xương và trầm cảm nhẹ, Kết quả xét nghiệm bộ mỡ gần đây nhất của cô cho thấy tổng lượng cholesterol là 160 mg / dL, (HDL) 40 mg / dL và (LDL) 90 mg / dL. Điều nào sau đây sẽ là cách điều trị thích hợp nhất vào thời điểm này?

a. Lisinopril

b. Propranolol

Tăng huyết áp tâm thu đơn độc

c. Amlodipin

d. Hydrochlorothiazide

28. Một bệnh nhân nam 48 tuổi mắc bệnh đái tháo đường không phụ thuộc insulin đã có chi số huyết áp đai dẳng là 150/95 mm Hg trong 6 tháng qua. Các loại thuốc hiện tại

dang dùng bao gồm glyburide và metformin. HbA1c cuối cùng của ông là 6,9% và bệnh nhân có chỉ số BMI là 24. Có cảm giác đị cảm, kiến bỏ ở 2 bản chân. Khi được hỏi, anh nói rằng anh vẫn thường xuyên dùng rượu bia, thuốc lá. Điều nào sau đây là

a. DASH chế độ ăn uống và kiểm tra lại huyết áp trong 3 tháng

Thuốc lợi tiểu thiazide một minh

Nên dùng thuốc ức chế men chuyển

d. Kết hợp thuốc ức chế enzym chuyển angiotensin và thuốc lợi tiểu thiazide

29. Bệnh nhân có nguy cơ tim mạch ở mức:

- a. Nguy cơ thấp
- b. Trung binh
- d. Rất cao
- 30. Tại một cuộc kiểm tra định kỳ, một bé trai 6 tuổi được tìm thấy có huyết áp 130/90 mm Hg. Đo huyết áp nhiều lần dao động từ 130/90-135/92mmHg. Đứa trẻ được sinh thường ở tuần 38 tuần, cân nặng lúc sanh 3100gram. Tại thời điểm khám, tất cả các đấu hiệu lâm sàng khác bình thường, cân nặng chiều cao bình thường theo tuổi và anh hiện đang theo học lớp một. Đứa trẻ đã khỏe mạnh cho đến thời điểm này. Điều nào sau đây là bước chấn đoàn và điều trị thích hợp nhất?

Đứa trẻ có tăng huyết áp cần thiết và nên bắt đầu với chế độ ăn DASH.

b. Trẻ có nhiều khả năng bị cường giáp, nên bắt đầu dùng thuốc ức chế beta và xét nghiệm chức năng tuyển giáp.

Trẻ có nhiều khả năng bị bệnh cầu thận và cần được xét nghiệm chức năng thận,

d. Trẻ có nhiều khả năng bị tăng huyết áp "áo trắng" nếu không có tiền sử gia đình bị cao huyết áp.

HÉT

DAI HOC Y DUOC TP.HCM TTĐT BÁC SĨ GIA ĐÌNH

KY THI: CUỐI ĐỢT THỰC HÀNH Y5 MÔN THI: Y HỌC GIA ĐÌNH

Họ và tên:	MÃ ĐỂ THI: 002
Mã số sinh viên:	
1 7.0	
1. Tre 2 tuổi theo phân loa	i IMCI có thở nhanh khi đếm nhịp thở
a. 40 lần/ phút	thờ mianh khi đếm nhịp thở
h 39 làm/-1 (.	

- 38 lân/ phút
- c. 36 lan/ phút
- d. 34 lần/ phút
- e. 32 lần/ phút
- Bé pam 4 tháng tuổi không thể bú mẹ được và có rút lõm ngực, phân loại theo IMCI: a. Viêm phổi nặng

 - b. Viêm phổi vừa
 - c. Không Viêm phổi: Ho hay cảm lạnh
 - d. Viêm phế quản
 - e. Hen
- 3. Phân loại theo IMCI trẻ Không Viêm phổi: ho hay cảm lạnh có màu:
 - a Xanh
 - b. Hồng
 - c. Vàng
 - d. Đỏ
 - e. Cam
- 4. Phân loại theo IMCI, 4 dấu hiệu nguy hiểm chung, NGOẠI TRÙ
 - a. Bỏ bú
 - b. Ho ra máu
 - c. Nôn tất cả mọi thứ
 - d. Đã từng co giật
 - e. Li bì khó đánh thức
- Bé Minh 6 tháng tuổi, khoẻ mạnh đến chúng ngừa 6 trong một tại trạm y tế xã, sau tiêm ngừa trẻ được theo dõi 15 phút thấy trẻ quấy khóc, lạnh tay chân HA 70/50 mmHg, khàn tiếng, mạnh nhanh nhẹ, môi tái. Nghỉ đến chắn đoán phù hợp nhất:

- a. Dau sau chùng ngừa
- b. Dị ứng sau chủng ngừa
- e. Sốc phản vệ
- d. Sốc tim
- e. Sốc giảm thể tích
- 6. Thuốc xử trí đầu tay có thể giúp cứu mạng em Minh:
 - a. Corticoid during TM
 - b. Corticoid Tiêm bắp
 - c. Truyền dịch cao phân tử
- d. Adrenaline Tiêm bấp
 - e. Diphenhydramin Tiêm mạch

Câu 7 đến câu 9: Sử dụng hình ảnh sau để trả lời câu hỏi

BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM

KHOA THĂM DÒ CHỨC NĂNG HỘ HẤP

Họ và tên:			KHU	THAM DO CHUC NANG HO HAP		
Chiếu cao (cm): 164.0 Cân nặng (kg): 78.0		Ngày Ngày	208127 y sinh: 30/06/1996 y do: 29/03/2018 10:27 AM	Giới tính: Male Tuổi: 21 Trị số tham khảo: Hankinson (NHANES III		
Mức độ phối hợp: Không tố lo la	7	9-7	10.21 AM	Hệ số hiệu chính dân tộc (9	6):12	
Mức độ phối hợp: Không tốt 0 1 2 Ghi chú:	3	X	5 Rái tối	Chất lượng đo: Pre -A, Post	- A	

Kết quả đo chi	ing					100			
Chỉ số	LLN	Pre	%Prd	Z-score	Dont	NO.	-	TO S	
SVC (L)	3.29	2.41	60%		Post	%Prd	Z-score	%Chg	Chg (L)
FVC (L)	3.29	2.62)	2.71	68%	-	12%	0.30
FEV1 (L)	2.83		1		3.00	75%	-	15%	0.38
FEV1/FVC		1.52		-	1.86	55%		(22%)	(0.34)
TOTAL STREET	0.76	(0.58)		-	0.62		_		(None)
FEV1/SVC	0.76	0.63			0.68				
FEF25-75% (L/s)	2.99	0.83	19%		1.03	2404			
PEFR (L/s)	6.54	3.22	38%	_		24%	-		
	The state of the s	-	300		3.93	46%	Para III	22%	

7. Đọc kết quả hô hấp ký trên, hô hấp ký này ghi nhận

60.63

a. Hội chứng tắc nghẽn

b. Hội chứng hạn chế

Hội chứng tắc nghẽn và hạn chế

d. Không có hội chứng tắc nghẽn và hạn chế

INC CAD!

FEN, /EVE >013

Ly

 Đọc kết quả hô hấp ký trên, hô hấp ký này ghi nhận a. Hội chứng tắc nghên mức độ nặng b. Hội chứng tắc nghẽn mức độ trung bình c. Hội chứng hạn chế mức độ nhẹ d. a và c đúng b và c đúng Đọc kết quả hô hấp ký trên, hô hấp ký này ghi nhận Test dẫn phế quản có đáp ứng b. Test dẫn phế quản không đáp ứng 10. Đọc kết quả hô hấp ký NGUYEN LONG PHI, hô hấp ký này nghĩ đến bệnh gì? Hen phế quản COPD c. Viêm phổi d. Không ghi nhận bệnh lý liên quan 11. Chẩn đoán rối loạn lo âu toàn thể tại phòng khám BSGĐ dựa vào tiêu chí nào sau đây: a. Hôi bệnh sử tập trung b. Khám lâm sàng chính xác c. Kết quả xét nghiệm d. a và b ca, b và c Nguyên nhân nào sau đây gây ngất, xiu thường gặp nhất ở phụ nữ trẻ (<30 tuổi), Ngoại trừ? a. Động kinh Rối loạn chức năng tiền đình c. Rối loạn lo âu d. Đau đầu migrain e. Thiếu máu 13. Biểu hiện lâm sàng nào sau đây ít gặp trong rối loạn lo âu lan tỏa? a. Mệt môi mạn tính Mất tập trung Y định tự sát d. Rối loạn giấc ngủ e. Dễ bị kích động 14. Dạng rối loạn lo âu nào thường gặp nhất trong thực hành lâm sàng?

e.

Phâ

ân I

Bo

Ho

Nôn Đã t

i bi

linh

ngù

g. k

- a. Rối loạn ám ảnh cưỡng chế
- Bối loạn stress sau sang chấn
- Rối loạn lo âu lan tỏa
- d. Ám ảnh sợ xã hội
- e. Rối loạn lo âu khi xa cách
- 15. Cách xử lý chủ yếu trong điều trị rối loạn lo âu tại phòng khám BSGĐ
 - a. Trị liệu hành vi nhận thức (CBT)
 - b. SSRI
 - c. Benzodiazepine
 - d. a và b
 - a, b và c
- 16. Một bệnh nhân nam 65 tuổi có bệnh sử kéo dài của IBS với xen kẽ những cơn táo bón và tiêu chảy. Ông không có mọi triệu chứng báo động, nhưng có than phiền rằng các triệu chứng của ông đã trở nên nặng nề hơn trong vài tháng qua. Ông ấy chưa từng được nội soi đại tràng trước đây. Xét nghiệm phân không có hồng cầu và bạch cầu. Bước nào sau đây là bước kế tiếp quan trọng nhất?
 - a. Nội soi thực quản da dày tá tràng
 - b. Bắt đầu điều trị thử với tegaserod thụ thể 5-HT
 - c. Khám các triệu chứng tâm thần tiềm ẩn có thể xảy ra
 - Soi đại tràng
 - e. Tăng lượng chất xơ
- 17. Một bệnh nhân nữ 28 tuổi có tiền căn đau bụng và táo bón 10 năm, không có sốt, sụt cân, ợ nóng hay đi tiêu phân máu. Khám lâm sàng không phát hiện bất thường. Tiền căn về bệnh lý khác hay tiền căn gia đình của cô cũng không có gì đáng chú ý. Bước tiếp theo cần lảm trên bệnh nhân này là gì?
 - Xét nghiệm máu, chức năng tuyến giáp và máu ẩn trong phân
 - b. Nội soi đại tràng
 - c. Cho điều trị bằng Forlax
 - d. Tư vấn thay đổi thói quen ăn uống
- 18. Một sinh viên tâm lý học, nữ 27 tuổi khám về đau bụng không liên tục. Cô ấy được chẩn đoán bị hội chứng ruột kích thích. Cô ấy hỏi liệu có mối quan hệ giữa rối loạn tâm thần và IBS không. Câu nào dưới đây chính xác nhất?
 - a. IBS thường do rối loạn tâm thần tiềm ẩn.

Các điều kiện về tâm thần có thể làm trầm trọng thêm IBS.

c. Điều trị chứng rối loạn tâm thần thành công sẽ diều trị hết IBS.

19. Một bệnh nhân nữ 28 tuổi có tiền căn đau bụng và tào bón 10 năm, không có sốt, sụt cân, ợ nóng hay đi tiêu phân máu. Khám lâm sáng không phát hiện bất thường. Tiền căn về bệnh lý khác hay tiền căn gia đính của cô cũng không có gì đáng chú ý. Bước tiếp theo cần làm trên bệnh nhân này là gi?

a) Xét nghiệm máu, chức năng tuyến giáp và máu ẩn trong phân
b. Nội soi đại tràng
c. Cho điều trị bằng Forlax
d. Tư vấn thay đổi thối quen ăn uống

20. Một sinh viên tâm lý học, nữ 27 tuổi khám về đau bụng không liên tục. Cô ấy được chắn đoán bị hội chứng ruột kích thích. Cô ấy hởi liệu có mối quan hệ giữa rối loạn tâm thần và IBS không. Câu nào dưới đây chính xác nhắt?

a. IBS thường do rối loạn tâm thần tiềm ẩn.
b) Các điều kiện về tâm thần có thể làm trầm trọng thêm IBS.
c. Điều trị chứng rối loạn tâm thần thành công sẽ điều trị hết IBS.

21. Những điều sau đây nằm trong tiêu chuẩn ROME IV, NGOẠI TRỬ:

a. Đau bụng tái phát, ít nhất 1 ngày/tuần trong 3 tháng gần đây

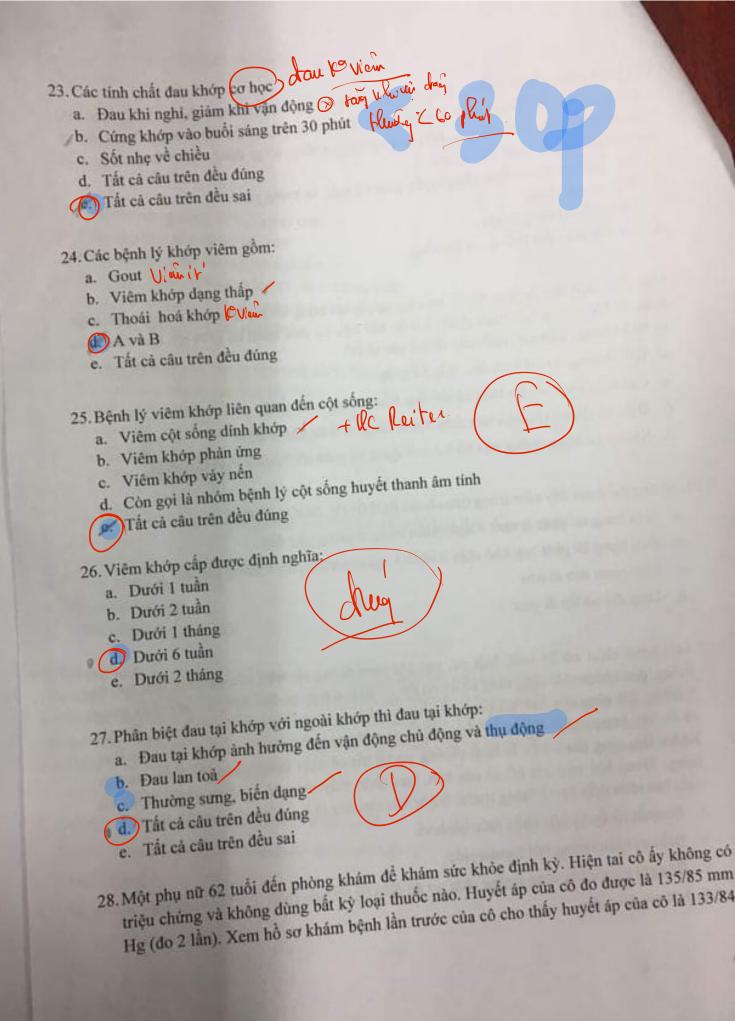
b. Đau bụng tải phát hay khó chịu ít nhất 3 ngày/tháng trong 3 tháng gần đây

d. Không có bằng chứng nào hỗ trợ mối quan hệ giữa IBS và rối loạn tâm thần.

- c. Liên quan đến đi tiêu
- d. Thay đổi số lần đi tiêu
- 22. Một bệnh nhân nữ 25 tuổi, luật sư, sau khi xem thông tin trên các phương tiện truyền thông, đến khám vì lo lắng rằng cô ấy có thể có IBS. Cô ấy bị đau bụng và tiêu chảy trong 3 tháng. Cô cũng cho biết có quan sát phân và thấy có máu trong phân nhiều lần. Đi tiêu nhiều lần trong ngày. Cô ấy lo lắng nhiều do tình trạng bệnh ảnh hưởng đến việc làm. Khám lâm sàng của cô ấy là bình thưởng ngoại trừ có máu trong phân khi kiểm tra trực tràng. Trong khi xem xét hồ sơ của bạn, bạn nhận thấy rằng cô ấy đã sụt 9kg kể từ lần cuối bạn nhìn thấy bạn 3 tháng trước. Bước nào sau đây là bước tiếp theo thích hợp?
 - a. Chuyển cô ấy trị liệu nhận thức hành vi.
 - b. Điều trị triệu chứng với loperamide.

Để nghị rằng cô ấy tăng cường chất xơ để điều trị tốt hơn ruột.

d. Nội soi đại tràng.



mm Hg cách nay 4 tháng trước vì nhiễm trùng đường tiết niệu. Điều nào sau đây là tuyên bố chính xác nhất về huyết áp của cô?

a. Huyết áp của cô ấy bình thường và cô ấy có nguy cơ bị tăng huyết áp trung bình

b. Cô ấy có tiền tăng huyết áp và có nguy cơ cao mắc chứng tăng huyết áp.

c. Cô ấy bị tăng huyết áp giai đoạn 1 và nên bắt đầu dùng thuốc lợi tiểu thiazid.

d. Cô ấy bị tăng huyết áp giai đoạn 2 và nên bắt đầu điều trị đa trị.

- 29. Một phụ nữ 66 tuổi có huyết áp trung bình 150/70 mm Hg dù đã cổ gắng nỗ lực thay đổi lối sống tích cực theo khuyển cáo của nhân viên y tế trong hơn 3 tháng qua. Vấn đề y tế khác của cô là loãng xương và trầm cảm nhẹ. Kết quả xét nghiệm bộ mỡ gần đây nhất của cô cho thấy tổng lượng cholesterol là 160 mg / dL, (HDL) 40 mg / dL và (LDL) 90 mg / dL. Điều nào sau đây sẽ là cách điều trị thích hợp nhất vào thời điểm này?
 - a. Lisinopril
 - b. Propranolol
 - e. Amlodipin
 - d. Hydrochlorothiazide

30. Một bệnh nhân nam 48 tuổi mắc bệnh đái tháo đường không phụ thuộc insulin đã có chỉ số huyết áp dai dẫng là 150/95 mm Hg trong 6 tháng qua. Các loại thuốc hiện tại đang dùng bao gồm glyburide và metformin. HbA1c cuối cùng của ông là 6,9% và bệnh nhân có chỉ số BMI là 24. Có cảm giác đị cảm, kiến bò ở 2 bản chân. Khi được hỏi, anh nói rằng anh vẫn thường xuyên dùng rượu bia, thuốc lá. Điều nào sau đây là cách điều trị thích hợp nhất cho anh ta?

a. DASH chế độ ăn uống và kiểm tra lại huyết áp trong 3 tháng

Thuốc lợi tiểu thiazide một mình

Nên dùng thuốc ức chế men chuyển

d. Kết hợp thuốc ức chế enzym chuyển angiotensin và thuốc lợi tiểu thiazide

HÉT

ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM TRUNG TÂM ĐÀO TẠO BÁC SĨ GIA ĐỊNH

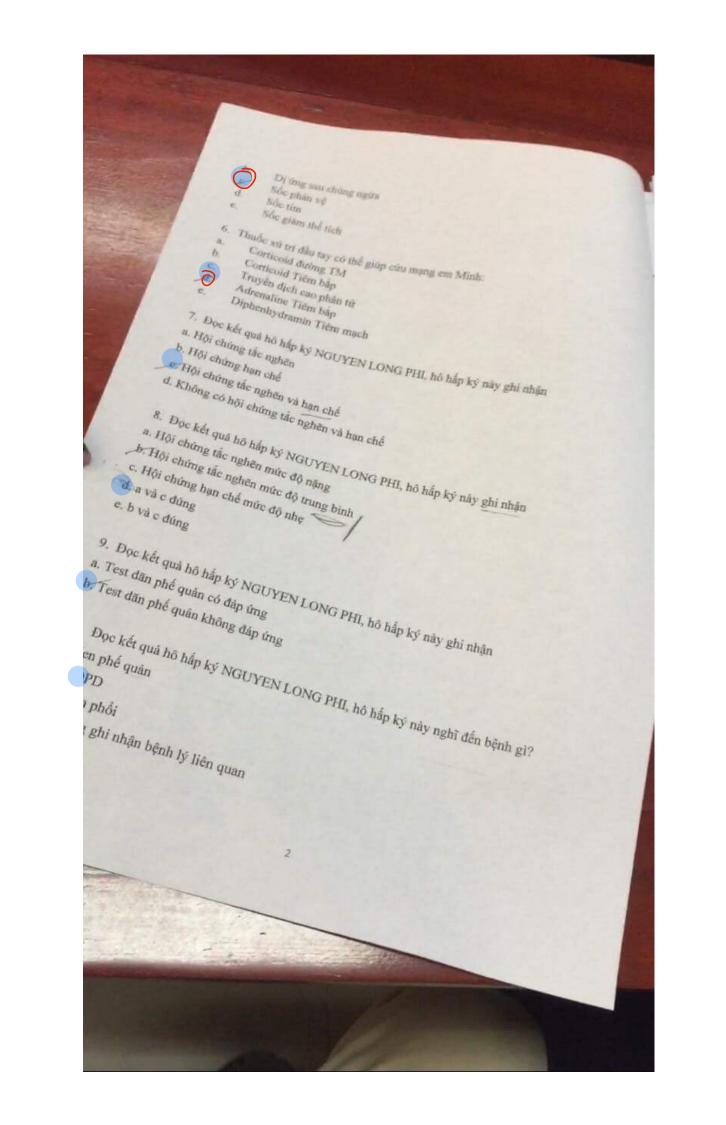
KÝ THI: CUỐI ĐỢT THỰC HÀ MÔN THI: Y HỘC GIA ĐÌNH THỜI GIAN: 30

- 01	THỜI GIAN: 30
Họ và tên:	
Mã số sinh viên:	
Trẻ 2 tuổi theo phân la chi p sa	
Trẻ 2 tuổi theo phân loại IMCI có th ≥ 40 lần/ phút	ở nhanh khi đếm nhịp thờ
0. ≥ 38 lån/ phút	
 ≥ 36 lần/ phút 	
- 34 Ian/ phút	
e. ≥32 lần/ phút	
Bé nam 4 tháng tuổi không thật	
Viêm phối nặng b. Việm phối	e được và có rút lõm ngực, phân loại theo
b. Viêm phối vừa	
Không Việm phối: Ho hou at	inh
Pite quan	THE DESCRIPTION OF THE PROPERTY.
e. Hen	
3. Phân loại theo D tor	
Phân loại theo IMCI trẻ Không Viêm Xanh	phổi: ho hay cảm lạnh có màu:
. Hồng	
. Vàng	
Đỏ	
Cam	
Phân loại theo IMCI, 4 dấu hiệu nguy Bỏ bú	
Bỏ bú	hiem chung, NGOAI TRU
Ho ra máu	
Nôn tất cả mọi thứ	
Đã từng co giật	
Li bì khó đánh thức	
of kho dain thre	
Bé Minh 6 tháng tuổi, khoẻ mạnh đến	
THE LUCI. KHOP MARK ASE	obview median 6 to 1

Bé Minh 6 tháng tuổi, khoẻ mạnh đến chủng ngừa 6 trong một tại trạm y tơ ngừa trẻ được theo dõi 15 phút thấy trẻ quấy khóc, lạnh tay chân HA 70/50 tiếng, mạnh nhanh nhẹ, mỗi tái. Nghi đến chấn đoán phù hợp nhất:

Đau sau chủng ngừa

4.



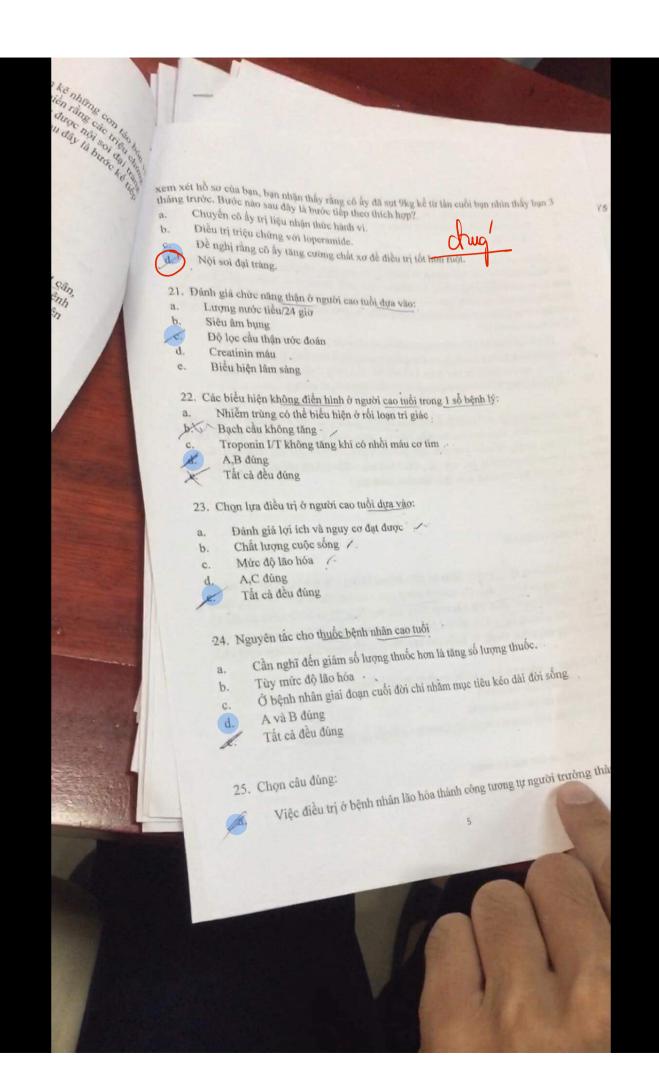
11. Chấn đoán rối loạn lo âu toàn thế tại phòng khám BSGD dựa vào tiêu chí nào sau đây: Kết quả xét nghiệm a và b a, b và c 12. Nguyên nhân nào sau đây gây ngất, xiu thưởng gặp nhất ở phụ nữ trẻ (<30 tuổi), Ngoạ a. Ь. Rối loạn chức năng tiền đình (00) Rối loạn lo âu / d. Đau đầu migrain / 0. Thiếu máu 13. Biểu hiện lâm sàng nào sau đây ít gặp trong rối loạn lo âu lan tỏa? Mệt mỏi mạn tính a. \$ Mất tập trung Ý định tự sát Rối loạn giấc ngủ d. Dễ bị kích động 14. Dạng rối loạn lo âu nào thường gặp nhất trong thực hành lâm sàng? Rối loạn ám ảnh cưỡng chế a. Rối loạn stress sau sang chấn Rối loạn lo âu lan tỏa Ám ảnh sợ xã hội Rối loạn lo âu khi xa cách e. 15. Cách xử lý chủ yếu trong điều trị rối loạn lo âu tại phòng khám BSG Trị liệu hành vi nhận thức (CBT) SSRI Benzodiazepine a và b a, b và c

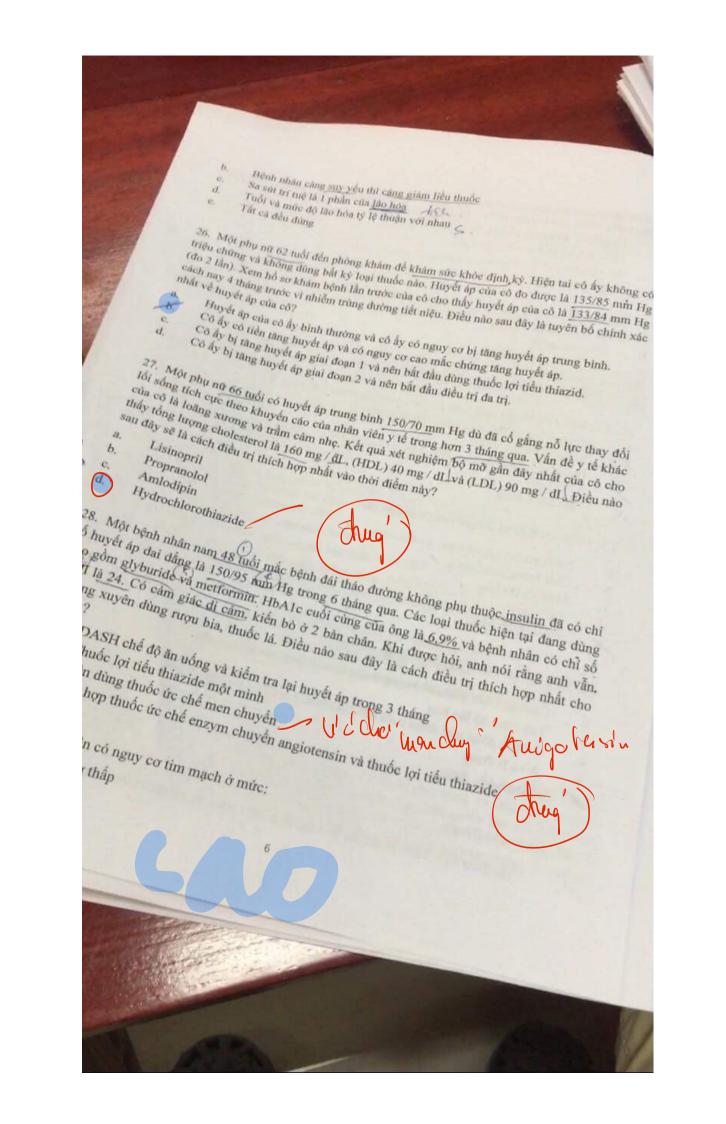
3

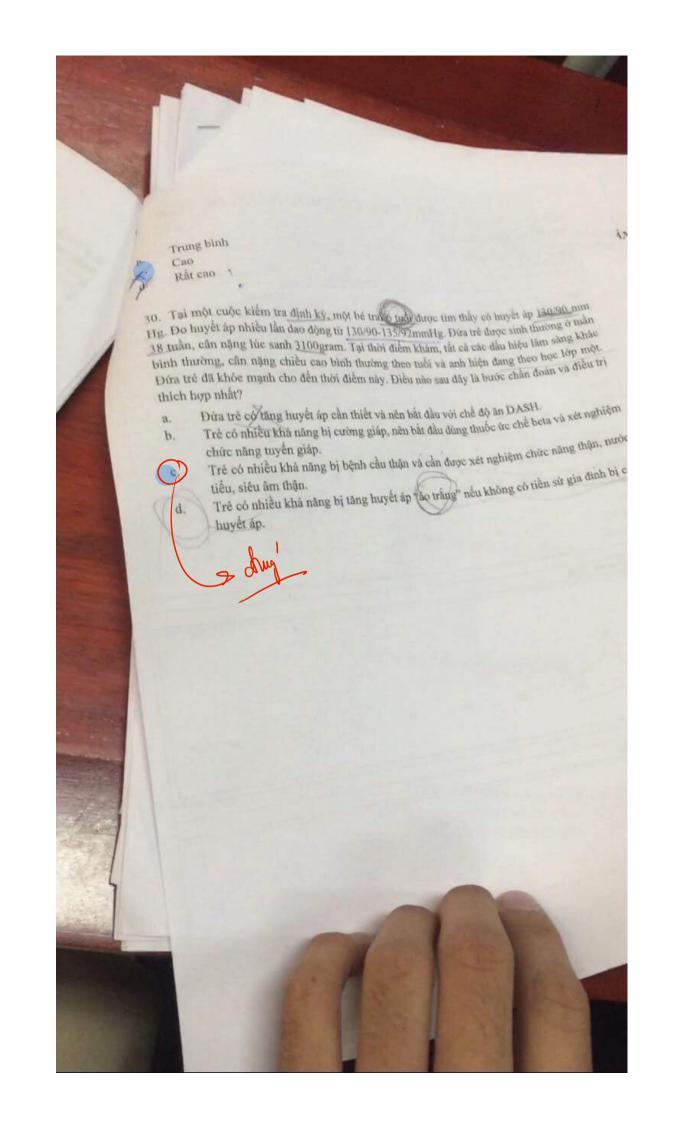
16. Mội bệnh nhân nam 65 tuổi có bệnh sử kéo đái của IBS với xen kê những con than phiến rằng. tion chay. Ong không có mọi triệu chúng bảo động, nhưng có tinh, phác các triệu của ông đã trở nên nằng nế hơn trong vài tháng qua. Ông ấy chưa từng được nội soi dại trước đầy. trước đây. Xét nghiệm phân không có hồng cấu và bạch cấu. Bước nào sau đây là bước kế Nội soi thực quản độ đây tả trắng Bhi đầu điều trị thứ với tegaserod thụ thế 5-HT Khám các triệu chứng tâm thần tiềm ẩn có thể xảy ra Soi đại trắng Tang loong chất xơ 17. Một bệnh nhân ng 28 tuổi có tiến căn đ<u>au bụng và táo bón 10 năm, không có sốt sự c</u>ần, khác hay đi tiêu phân máu. Khám lám sảng không phát hiện bất thường. Tiến cần về bệnh ợ ngong hay đi tiêu phần máu. Khẩm làm sảng không và táo bón 10 năm, không có sốt, sự can là khác hay tiên căn gia định của cổ cũng không phát hiện bất thường. Tiến cần về bệnh o nóng hay đi tiêu phân máu. Khám lám sáng không va tau von.

lý khác hay tiêu phân máu. Khám lám sáng không phát hiện bất thường. Tiên cần ve venn hiện này là gi?

Xết nghĩa. Xéi nghiệm máu, chức năng tuyến giáp và máu ấn trong phân Tư vấn thay đổi thối quen ăn uống 18. Một sinh viên tâm lý học, nữ 27 tuổi khám về đau bụng không liên tục. Cổ ấy được chấn hói chứng ruột kích thích. Cổ ấy hội liêu có mối mạn hệ ciữa rồi loạn tâm thần và IBS 18. Một sinh viên tâm lý học, nữ 27 tuổi khám về đau bụng không liên tục. Cổ ẩy được chân không. Cấu nào dưới đầy chính xác nhất? không. Cấu nào dưới đây chính xác nhất? Saudo wathwan do do a Các điều kiện về tấm thần có thể lầm trầm trọng thêm IBS. Diểu trị chứng rối loạn tâm thần thành công sẽ điều trị hết IBS. Không có bảng chứng nào hỗ trợ mối quan hệ giữa IBS và rối loạn tâm thần. Những điều sau đây nằm trong tiêu chuẩn ROME IV, NGOAI TRÚ: Dau bung tái phát, ít nhất I ngày/tuần trong 3 tháng gần dây Dau bung tái phát hay khó chịu ít nhất 3 ngày/tháng trong 3 tháng gần đây Liên quan đến đi tiêu hay đổi số lần đi tiêu khám vi lo lắng rằng cổ ấy có thể có IRS. Cổ ấy hi đau hung và tiêu chảy trong 3 khám vi lo lắng rằng cổ ấy có thể có IBS. Cổ ấy bị đau bụng và tiểu chây trong 3 tham vi lo làng ràng co ày co the co IBS. Co ày bị dau bụng và tiêu chay trong cho biết có quan sát phân và thấy có máu trong phân nhiều lần. Đi tiêu nhiều lần việc lầm Khẩm lầm y. Cô ấy lo lấng nhiều do tình trạng bệnh ảnh hưởng đến việc lầm. Khám lâm là bình thường ngoại trừ có máu trong phân khi kiểm tra trực tràng. Trong khi







THUNG TAM CHAM SCA Predicted son Sex Male Name: NGUYEN LONG, PHI Age at test: 70 Height at test (cm) 163.0 Weight at test (kg): 57.0 Diagnosis: Test series date/time: 09/09/2011 06: Effort #8 usability caution (ATS/ERS) Technician: KTV DINH SANG Comments: %CHg %Prd Post 5% %Prd 76% - Handia Pre 2.45 80% Results LLN 0% p2.33 Pred 2.38 75% e2.31 3.07 Result 76% 4% e2:32 2.38 SVC (L) 47% a1.05 *3.07 45% 4% 21.01 EVC (L) 1.66 62% .2.24 00.45 60% 0.44 EV1 (L) is the tal materia 0.63 0.73 0.43 EVIFVC 0.43 -3% 60% p1.96 V1/SVC 62% a2.02 -B% 2.50 3.26 17% 00.34 V6 (L) 19% =0.37 -51% 0.61 1.95 25-75% (L/s) 0.01 0.02 (L) -12% 45% a3.19 51% a3.64 5.15 7.10 (L/s) 20-60/60-40 y too (L/m) niume vs. Time 80 70 60 30 40 50 20 e vs. Time

YHGD.

1A	ME	21C
2A	128	22D
	13C	13 E
3 A	,	24D
4B	THC	25 A
5C	12 A	,
6D	16 D	26 B
70	17 A	270
80	18 B	28
9 B	19.B	29 0
10 B	20 D	300