

NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Đánh giá độ nặng của bệnh nhân sốt nhằm mục đích gì?

- a. Chọn lựa chính xác loại kháng sinh cần dùng
- b. Xác định các xét nghiệm cần làm
- c. Đưa ra quyết định xử trí phù hợp
- d. Quyết định có chuyển viện hay không

Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 32 tuổi, tiêu lỏng phân nước đục, nhiều lần 2 ngày. Để chẩn đoán nhanh vi khuẩn gây tiêu chảy cần làm xét nghiệm nào sau đây?

- a. PCR tìm vi khuẩn trong phân
- b. Test nhanh tìm kháng nguyên trong phân
- c. Soi phân
- d. Cấy phân

Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 20 tuổi, làm công nhân may, vào viện vì vàng da, không sốt. Xét nghiệm: AST 1020 U/L, ALT 780 U/L. Xét nghiệm miễn dịch: anti-HAV IgM (+), HBsAg(-), Anti HCV(-), anti-HEV IgM (-). Bác sĩ tại phòng khám chẩn đoán bệnh nhân bị Viêm gan siêu vi A cấp. Bạn có nhận định gì về chẩn đoán đối với bệnh nhân này?

AST/ALT > 1 -> VG do rượu (?)

- a. Hỏi bệnh nhân có uống rượu hoặc dùng thuốc trước lúc bị bệnh hay không
- b. CTscan bụng trên không cản quang loại trừ nguyên nhân tắc mật sau gan
- c. Chưa loại trừ những siêu vi gây viêm gan khác như HDV, EBV, CMV
- d. Cần chẩn đoán phân biệt với viêm gan tự miễn ở bệnh nhân này

Question 4

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bé trai 9 tuổi, nhập viện vì sốt, đau đầu, co giật, lơ mơ ngày 3. Kết quả dịch não tủy: bạch cầu 237 tế bào/mm³ (lymphocyte 80%, neutrophile 20%), protein 0,8 g/L, đường 4,0 mmol/L (đường huyết 6,5 mmol/L), lactate 1,4 mmol/L. MRI sọ não: tổn thương dồi thị bao trong 2 bên. Điều trị nào phù hợp với bệnh nhân này?

- a. Ceftriaxone + Vancomycin
- b. Ceftriaxone
- c. Không cần điều trị đặc hiệu
- d. Acyclovir

Question 5

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Điều nào sau đây đúng về điều trị bệnh cúm?

- a. Hạ sốt bằng ibuprofen
- b. Sử dụng kháng sinh phòng ngừa viêm phổi thứ phát
- c. Không cần sử dụng Oseltamivir ở tất cả bệnh nhân
- d. Bệnh nhân cần được nhập viện và cách ly



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 6

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Xét nghiệm nào sau đây **KHÔNG** giúp chẩn đoán bệnh cúm?

- a. X quang phổi thẳng
- b. Phết mũi họng làm PCR cúm
- c. Cấy máu tìm tác nhân gây bệnh
- d. Công thức máu

Question 7

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 56 tuổi, cứng hàm ít 6 ngày, chưa nuốt sặc hay co giật, sinh hiệu ổn. Người nhà đưa đến bệnh viện quận, được chẩn đoán bệnh uốn ván. Hãy đánh giá độ nặng của bệnh nhân này theo ABLETT dựa vào các dữ kiện trên?

- a. Độ 1
- b. Độ 3
- c. Độ 4
- d. Độ 2

Question 8

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân 50kg, chức năng thận bình thường, có kết quả cấy máu: nấm hạt men. Thuốc kháng nấm được sử dụng trong giai đoạn tấn công cho bệnh nhân này là gì?

- a. Caspofungin 50 mg/ngày + Flucytosin 500mg/ngày
- b. Amphotericin B 50 mg/ngày + Fluconazole 900mg/ngày
- c. Amphotericin B 25 mg/ngày + Itraconazole 200mg/ngày
- d. Caspofungin 70 mg/ngày + Fluconazole 400mg/ngày

Question 9

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Một bệnh nhân nữ, 30 tuổi, có cơn rét, sốt, vã mồ hôi mỗi 2 ngày, lame máu có thể **giao bào hình liềm**. Xử trí nào phù hợp?

- a. PCR tìm KSTSR trong máu
- b. Lập lại lame máu khi sốt
- c. Điều trị arterakinine uống
- d. Test nhanh tìm HRP-II

Question 10

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Nếu viêm màng não mủ do phế cầu thì soi dịch não tuỷ có thể thấy vi trùng như thế nào?



- a. Song cầu gram (+)
- b. Trực trùng gram (+)
- c. Song cầu gram (-)
- d. Trực trùng gram (-)



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 11

Not yet

answered

Marked out of
1.00

Tình huống nào sau đây **KHÔNG ĐƯỢC** gọi là phơi nhiễm với HIV?

- a. Điều dưỡng bị kim tiêm dính máu bệnh nhân đâm vào tay và bị chảy máu
- b. Một người quan hệ tình dục không sử dụng bao cao su
- c. Bác sĩ bị dịch màng phổi của bệnh nhân bắn vào mắt
- d. Sinh viên y bị mồ hôi của bệnh nhân HIV dính vào tay

Question 12

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bé gái 7 tuổi được chuyển từ tuyến dưới vì nghi ngờ bạch hầu. Bé khàn giọng 2 ngày. Khám: bé bức rúc tím tái, thở co kéo 50 lần, SpO2 82%, họng đầy giả mạc trắng đục dai, khó tróc. Tiễn cǎn chích ngừa không đầy đủ. Hướng xử lí nào sau đây phù hợp?

- a. Đặt nội khí quản
- b. Thở oxy mask
- c. Mở khí quản
- d. Thở NCPAP qua mũi

Question 13

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 54 tuổi, cứng hàm 5 ngày, kèm nuốt khó, uống sặc, co giật toàn thân 1 lần ở nhà. Người nhà đưa đến bệnh viện quận, được chẩn đoán bệnh uốn ván. Bệnh nhân này đang ở giai đoạn bệnh nào?

- a. Hồi phục
- b. Khởi phát
- c. Toàn phát
- d. Ứ bệnh

Question 14

Not yet
answered

Marked out of
1.00



Dạng phát ban như hình trên là dạng gì?

- a. Hồng ban sẩn
- b. Hồng ban dát sẩn
- c. Hồng ban dát
- d. Hồng ban đĩa

Question 15

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Yếu tố nào sau đây **KHÔNG LIÊN QUAN** đến mức độ lây nhiễm HIV?

- a. Tình trạng nhiễm trùng cơ hội của nguồn phơi nhiễm
- b. Nguồn phơi nhiễm có hay không đang điều trị ARV
- c. Thời gian tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể
- d. Lượng máu tiếp xúc



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 16

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bé trai 6 tuổi, đến khám vì sốt, đau bụng, buồn nôn, nổi tử ban điểm khắp tay, chân ngày 4. Khám: tĩnh, mạch, huyết áp khó đo. Công thức máu: bạch cầu 3200/mm³, DTHC 50%, tiểu cầu 45.000/mm³, NS1 (+). Theo "Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị sốt xuất huyết dengue" của Bộ Y tế năm 2019, xử trí nào phù hợp nhất tại thời điểm nhập viện?

SXH-D sốc

- a. Lactated Ringer's liều 20 mL/kg TTM trong 1 giờ đầu
- b. Hydroxy Ethyl Starch 6% 10mL/kg TTM trong 15 phút
- c. Hydroxy Ethyl Starch 6% liều 10mL/kg TTM trong 1 giờ đầu
- d. Lactated Ringer's liều 20 mL/kg TTM trong 15 phút

Question 17

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Một em bé 5 tuổi, có cơn sốt cách ngày, xét nghiệm lame máu có

Plasmodium vivax, điều trị nào phù hợp?

- a. Chloroquine 15 mg/kg trong 3 ngày
- b. Chloroquine 25 mg/kg trong 3 ngày
- c. Dihydro-artemisinin 5 mg/kg/ngày trong 3 ngày
- d. Artesunate 4 mg/kg trong 3 ngày

Question 18

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bé gái 40 tháng tuổi tới khám vì ho và đau họng 2 ngày. Khám: họng nhiều giả mạc thành sau họng, thở co kéo 30 lần/phút, Sp02 95% khí trời, không sốt, mạch 90 lần/phút, huyết áp 100/70 mmHg. Cấy phết họng mọc Corynebacterium diphtheriae tox (+). Kháng sinh nào sau đây phù hợp?

- a. Ceftriaxone
- b. Clindamycin
- c. Erythromycin
- d. Metronidazole

Question 19

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 24 tuổi, nhập viện vì sốt ngày 2. Lúc nhập viện: bệnh tỉnh, mạch 90 lần/phút, huyết áp 100/60 mmHg, thở 20 lần/phút, nhiệt độ: 39,50C. Khám: bệnh tỉnh, da niêm sung huyết, cổ mềm, kết mạc mắt không vàng. Khi người bệnh mới nhập viện, trong lúc chờ kết quả xét nghiệm, xử trí nào sau đây phù hợp nhất?

- a. Thở oxy giọng mũi
- b. Truyền dịch tinh thể
- c. Điều trị triệu chứng
- d. Cho kháng sinh phổ rộng tiêm mạch

Question 20

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh dại ở động vật có đặc điểm gì?

- a. Siêu vi dại có ở nước bọt súc vật bị dại chưa triệu chứng
- b. Bệnh dại ở chó chỉ có thể hung dữ
- c. Thời kỳ ủ bệnh của siêu vi dại giống nhau ở các loài súc vật
- d. Siêu vi dại ở dơi có độc lực mạnh hơn ở chó mèo



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 21

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Một bệnh nhân nam, 25 tuổi, sốt cao liên tục, lờ mơ, GCS 13 điểm, vàng da niêm sâm, phết máu ngoại biên có Plasmodium falciparum thể dưỡng bào. Xét nghiệm nào KHÔNG PHÙ HỢP để chẩn đoán độ nặng của bệnh?



- a. CT Scan sọ não
- b. Creatinine máu
- c. Đường huyết
- d. Bilirubin máu

Question 22

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Giai đoạn toàn phát của bệnh uốn ván thường KHÔNG xuất hiện triệu chứng nào sau đây?

- a. Nuốt sặc
- b. Khó thở
- c. Sốt kéo dài
- d. Bụng涨 cứng

Question 23

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 66 tuổi, đái tháo đường type 2, nhập viện vào ngày thứ 4 với sốt, đau đầu, nôn ói. Khám: GCS 13 điểm, sinh hiệu ổn, cổ gượng, dịch não tủy: bạch cầu 1115 tế bào/mm³ (lymphocyte 30%, neutrophile 70%), protein 1,6 g/L, đường 3,1 mmol/L (đường huyết 7,2 mmol/L), lactate 4,6 mmol/L. Soi dịch não tủy có trực trùng gram âm. Tác nhân nào hay gặp nhất?

- a. Neisseria meningitidis
- b. Escherichia coli
- c. Klebsiella pneumoniae
- d. Haemophilus influenzae

Question 24

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Triệu chứng nào nghi ngờ viêm màng não mủ ở trẻ sơ sinh?

- a. Vàng da, lách to, xuất huyết da
- b. Bỏ bú, nôn, suy hô hấp, vàng da
- c. Thiếu cân, vàng da, thiếu máu
- d. Chướng bụng, gan lách to, tuẫn hoàn bàng hệ

Question 25

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Một bệnh nhân nam, 25 tuổi, sốt cao liên tục, lờ mơ, GCS 13 điểm, vàng da
niêm sậm, phết máu ngoại biên có Plasmodium falciparum thể dưỡng bào.
Điều trị đặc hiệu nào phù hợp?



a. Artesunate tiêm mạch, sau đó artemisinin uống



b. Artesunate tiêm mạch, sau đó primaquine uống



c. Artesunate uống phổi hợp primaquine



d. Chloroquine uống phổi hợp primaquine



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 26

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam, 55 tuổi, cứng hàm 3 ngày, uống sặc, co giật toàn thân 1 ngày, vết thương ngõ vào do đạp gai ở bàn chân trái 7 ngày trước, được chẩn đoán bệnh uốn ván. Lựa chọn kháng sinh điều trị nào phù hợp?

- a. Penicillin V
- b. Clarithromycin
- c. Ceftriaxone
-  d. Metronidazole

Question 27

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Xét nghiệm nào sau đây cần thực hiện ở tất cả bệnh nhân có triệu chứng sốt?

- a. Tổng phân tích nước tiểu
- b. Siêu âm bụng
- c. Công thức máu
- d. Cấy máu

Question 28

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Một điều dưỡng bị máu của bệnh nhân văng vào mắt. Xử trí nào sau đây là KHÔNG ĐÚNG?

- a. Không cần làm xét nghiệm HIV cho điều dưỡng
- b. Tư vấn khả năng lây nhiễm HIV, nguy cơ nhiễm các bệnh đồng mắc khác
- c. Cung cấp ARV điều trị dự phòng nếu có chỉ định
- d. Xét nghiệm HIV cho nguồn phơi nhiễm

Question 29

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bé trai 5 tuổi, nhập viện vì đau họng và khàn giọng 2 ngày. Khám: họng nhiều giả mạc trắng 2 amidan. Tiền căn chưa chích ngừa từ nhỏ. Trong vùng nhiều người bệnh bạch hầu. Xét nghiệm nào sau đây dùng để chẩn đoán xác định bệnh?

- a. Cấy đàm
- b. Cấy giả mạc
- c. Cấy dịch rửa phế quản
- d. Cấy máu

Question 30

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhi 7 tuổi, học sinh nội trú, vào viện nghi viêm gan siêu vi cấp, khả năng bị lây bệnh qua **đường phân miệng**. Tác nhân siêu vi nào sau đây cần được nghĩ đến trước tiên?

- a. HDV và HEV
- b. HEV và HAV
- c. HBV và HCV
- d. HAV và HBV



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 31

Not yet
answered

Marked out of
1.00

54 Bệnh nhân nam 40 tuổi, đến khám bệnh vì sốt cao. Nhiệt độ lúc đến khám: 390C. Trong phần bệnh sử cần hỏi kỹ thời gian từ lúc bắt đầu sốt đến lúc đến khám nhằm mục đích chính là gì?

- a. Đánh giá độ nặng của sốt
- b. Giúp định hướng ban đầu nguyên nhân gây sốt
- c. Cân nhắc thời gian hẹn tái khám
- d. Quyết định cho kháng sinh hay không

Question 32

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam 45 tuổi, làm nông ở Long An, nhập viện ngày thứ 4 với sốt, đau đầu, nôn ói, cổ gượng. Kết quả soi dịch não tủy: cầu trùng gram dương đứng riêng đôi, chuỗi ngắn. Kết quả dịch não tủy nào sau đây phù hợp nhất với bệnh cảnh lâm sàng?

- a. Bạch cầu 130 tế bào/mm³ (lymphocyte 60%, neutrophil 40%), protein 1,2 g/L, đường 3 mmol/L (đường huyết 7 mmol/L), lactate 4,8 mmol/L.
- b. Bạch cầu 1830 tế bào/mm³ (lymphocyte 30%, neutrophil 70%), protein 2,1 g/L, đường 3 mmol/L (đường huyết 8 mmol/L), lactate 4,5 mmol/L.
- c. Bạch cầu 530 tế bào/mm³ (lymphocyte 20%, neutrophil 80%), protein 0,7 g/L, đường 4 mmol/L (đường huyết 6 mmol/L), lactate 1,2 mmol/L.
- d. Bạch cầu 1320 tế bào/mm³ (lymphocyte 80%, neutrophil 20%), protein 1,9 g/L, đường 5 mmol/L (đường huyết 7 mmol/L), lactate 1,8 mmol/L.

Question 33

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bé gái 5 tuổi đến khám vì bị chó nhà hàng xóm cắn ở cẳng tay phải, hiện chó đang bị nhốt tại nhà. Hướng dẫn xử lí con chó như thế nào là phù hợp?

- a. Đem chó đi chích ngừaẠI ngay
- b. Đập chết con chó ngay, không để cắn thêm người khác
- c. Không cần quan tâm đến con chó, cho bé chích ngừaẠI ngay
- d. Theo dõi con chó khoảng 10 ngày

Question 34

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 20 tuổi nhập viện vì sốt và đau đầu khoảng 2 tuần. Khám: tinh, cổ gượng (+). Kết quả dịch não tủy: bạch cầu 8 tế bào/mm³, Neutrophile 3 tế bào/mm³, protein 0,9 g/L, glucose 2,4 mmol/L, lactate 3,7 mmol/L, soi: AFB (-), soi nấm (-), soi vi trùng (-), CrAg (+). Glucose máu 5,1 mmol/L. Chưa có kết quả cấy dịch não tủy. Bệnh cảnh lâm sàng nào được nghĩ nhiều nhất?

- a. Viêm màng não mủ
- b. Viêm màng não do Candida sp
- c. Viêm màng não do lao
- d. Viêm màng não do C. neoformans

Question 35

Not yet
answered
Marked out of
1.00



Dạng phát ban như hình trên là dạng gì?

- a. Tử ban điểm
- b. Hồng ban dát
- c. Hồng ban sẩn
- d. Tử ban dát



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 36

Not yet
answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 24 tuổi, bệnh 3 ngày với sốt, ho, chảy nước mũi, đau mỏi toàn thân. **Trong vùng đang có dịch cúm.** X quang phổi có hình ảnh tổn thương mô kẽ lan tỏa hai bên. Tác nhân gây viêm phổi nào cần nghĩ đến trước tiên?

- a. Streptococcus pneumoniae
- b. Staphylococcus aureus
-  c. Siêu vi Influenza
-  d. Mycoplasma pneumoniae

Question 37

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam 20 tuổi, sốt cao liên tục 3 ngày, đau bụng, ăn uống kém, buồn nôn, khám sinh hiệu ổn. Công thức máu: bạch cầu 8000/mm³, tiểu cầu 160.000/mm³, DTHC 42%, NS1 (+). Bệnh được cho theo dõi tại nhà và tái khám mỗi ngày. Ngày thứ 4, chảy máu chân răng khi đánh răng vào buổi sáng tự hết, khám: tĩnh, sinh hiệu ổn, công thức máu bạch cầu 7000/mm³, tiểu cầu 90.000/mm³, DTHC 43%. Xử trí thích hợp cho bệnh nhân này là gì?

- a. Tiếp tục theo dõi tại nhà
- b. Nhập khoa ICU
- c. Truyền huyết tương tươi đông lạnh
- d. Nhập viện khoa thường

Question 38

Not yet
answered
Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 24 tuổi nhập viện vì sốt và khó thở 2 tuần. Khám: tĩnh, thở 26 lần/phút, co kéo nhẹ, SpO₂ 98% / oxy mũi 2 lít/phút, phổi thô, không ran, không sang thương da. Tại khoa cấp cứu BV Bệnh Nhiệt đới, bệnh nhân được xét nghiệm HIV (+) bằng test nhanh. Xquang phổi thẳng: tổn thương mô kẽ 2 phế trường. Xét nghiệm nào cần thực hiện để chẩn đoán nhiễm HIV?

- a. 2 ELISA
- b. 1 ELISA và p24
- c. 1 ELISA, 1 Western blot và p24
- d. 2 ELISA và 1 Western blot

Question 39

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam, 55 tuổi, cứng hàm 3 ngày, uống sặc, co giật toàn thân 1 ngày, vết thương ở bàn chân trái 6 ngày trước do đạp gai, được chẩn đoán bệnh uốn ván. Bệnh nhân này ủ bệnh bao nhiêu ngày?

- a. 9 ngày
- b. 11 ngày
- c. 5 ngày
- d. 3 ngày

Question 40

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ 16 tuổi, tiêu phân toàn nước 15 lần, vỏ bút rút, mắt trũng sâu, dấu véo da mắt chậm. Điều trị bù dịch nào sau đây phù hợp?

- a. Lactate Ringer 100 ml/kg trong 3 giờ
- b. Lactate Ringer 75 ml/kg trong 4 giờ
- c. ORS uống theo nhu cầu sau mỗi lần đi tiêu
- d. ORS uống 75 ml/kg trong 4 giờ



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 41

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam 27 tuổi, ở Đồng Nai, nhập viện vào ngày 8 với sốt, đau đầu, nôn ói, được điều trị ceftriaxone 2g/ngày trong 3 ngày. Khám: GCS 14 điểm, sinh hiệu ổn, cổ gượng nhẹ. Dịch não tủy: bạch cầu 885 tế bào/mm³ (Neutrophile 41%, Lymphocyte 59%), protein 2,2 g/L, đường 3,8 mmol/l (đường huyết 9,0 mmol/l), lactate 4,4 mmol/L, soi nhuộm gram dịch não tủy âm tính. Chẩn đoán nào ÍT phù hợp nhất?

- a. Viêm màng não siêu vi
- b. Viêm màng não mủ cựt đầu
- c. Lao màng não
- d. Viêm màng não nấm

Question 42

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Đặc tính nào sau đây phù hợp lame máu sốt rét nặng do Plasmodium falciparum?



a. Có thể phân liệt

b. Mật độ thể dưỡng bào 50.000/mm³

c. Có thể dưỡng bào



d. Có thể giao bào hình liềm

Question 43

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam, 30 tuổi, sốt cao liên tục 5 ngày, niêm sung huyết, căng chân 2 bên có các chấm đỏ nhỏ, căng da không nhạt màu, không gồ lên mặt da, không ngứa, không đau, các cơ quan khác chưa ghi nhận bất thường. Chẩn đoán nào nghĩ nhiều nhất trên bệnh nhân này?



a. Thương hàn



b. Sởi



c. Sốt ve mò



d. Sốt xuất huyết dengue

Question 44

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bé gái 8 tuổi khám vì đau họng và khàn giọng 2 ngày. Khám: tỉnh, họng có giả mạc trắng amidan và thành sau họng. Mạch 120 lần/phút, huyết áp 100/70 mmHg, thở co kéo 35 lần/phút, Sp02 93% khí trời, sốt nhẹ. Phết giả mạc cấy thấy vi trùng bắc hạt nhiễm sắc 2 đầu. Hãy cho biết biến chứng nào sau đây gặp ở bệnh nhân này?



a. Thần kinh



b. Hô hấp



c. Tim



d. Thận

Question 45

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bé trai 39 tháng tuổi tới khám vì nhiều giả mạc trong họng. Qua khám, hỏi bệnh và tiền căn, bác sĩ nghi ngờ bé bị bệnh bạch hầu và đề nghị soi và cấy phết giả mạc chẩn đoán bệnh. Môi trường nào sau đây dùng để **cấy tìm** vi trùng?

- a. Thạch Mac Conkey
- b. Tinsdale
- c. Thạch máu
- d. Xanh methylen



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 46

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bé trai 14 tuổi được chẩn đoán Sốt sốt xuất huyết dengue ngày 7, ra sốc trên 24 giờ, hiện đã ngưng dịch truyền. Khám: tĩnh, ăn uống tốt, tiểu khát, mạch rõ 140 lần/phút, Huyết áp 110/80 mmHg, thở co kéo 35 lần/phút với oxy mũi 5 lít/phút, SpO2 98%, hội chứng 3 giảm 2 bên phổi. Siêu âm bụng tại giường tràn dịch màng phổi 2 bên lượng nhiều. Công thức máu: Bạch cầu 6800/mm³, DTHC 40%, Tiểu cầu 80.000/mm³. Xử trí nào sau đây phù hợp?

- a. Tiếp tục theo dõi, không dùng thuốc gì thêm
- b. Thở NCPAP
- c. Dùng lợi tiểu
- d. Chọc dò màng phổi giải áp

Question 47

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ 24 tuổi nhập viện vì bệnh viêm gan siêu vi A cấp, triệu chứng nào sau đây là phù hợp với bệnh cảnh này?

- a. Vàng da màu lựu chín, sốt cao, xuất huyết kết mạc
- b. Không sốt, vàng da, gan to ăn tức
- c. Xuất huyết da niêm dạng chấm, vàng da, gan lách to
- d. Vàng da nhạt, thiếu máu, gan lách to

Question 48

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 45 tuổi, làm nông ở Long An, nhập viện ngày thứ 4 với sốt, đau đầu, nôn ói, cổ gượng. Kết quả soi dịch não tủy: cầu trùng gram dương đứng riêng đôi, chuỗi ngắn. Các yếu tố dịch tễ nào sau đây liên quan nhất với tác nhân gây bệnh?

- a. Giới
- b. Tuổi
-  c. Cắt lách
-  d. Ăn tiết canh heo

Question 49

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Một điều dưỡng bị máu của bệnh nhân văng vào mắt. Xử trí nào sau đây là đúng?

- a. Nhỏ mắt liên tục bằng cồn pha loãng 1/100.000
- b. Nhỏ mắt bằng thuốc nhỏ mắt có chứa kháng sinh như Ofloxacin, Tobramycin
- c. Nhỏ mắt bằng povidine pha loãng 1/10.000
-  d. Nhỏ mắt bằng nước muối sinh lý liên tục

Question 50

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 18 tuổi, bị chó hoang cắn ở cẳng chân phải. Xử lý vết thương nào phù hợp?

- a. Khâu kín da và băng kín vết thương
- b. Nhập viện để truyền kháng sinh phòng ngừa nhiễm trùng vết thương
- c. Cần garo vùng chân phải trên vết cắn để khu trú vết thương
- d. Rửa vết cắn nhiều lần bằng xà phòng đặc



NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 51

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam, 20 tuổi, nhập viện theo dõi viêm gan siêu vi B cấp. Xét nghiệm nào thường được dùng để giúp chẩn đoán phân biệt với các bệnh vàng da tắc mật sau gan?

- a. Albumin, TQ, INR
- b. Siêu âm bụng
- c. Bilirubin toàn phần, trực tiếp, gián tiếp
- d. Men AST và ALT

Question 52

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Tình huống nào sau đây là phơi nhiễm với HIV ngoài môi trường nghề nghiệp?

- a. Sinh viên y bị máu bệnh nhân văng vào tay không bị trầy xước
- b. Bác sĩ đi lấy rái tai bị chảy máu
- c. Nhân viên vệ sinh bị kim đâm vào tay chảy máu khi thu dọn rác y tế
- d. Điều dưỡng bị máu của bệnh nhân văng vào mắt

Question 53

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nữ, 24 tuổi nhập viện vì sốt và khó thở 2 tuần. Khám: tỉnh, thở 26 lần/phút, co kéo nhẹ, SpO₂ 98% / oxy mũi 2 lít/phút, phổi thô, không ran, không sang thương da. Tại khoa cấp cứu BV Bệnh Nhiệt đới, bệnh nhân được xét nghiệm HIV (+) bằng test nhanh. Xquang phổi thẳng: tổn thương mô kẽ 2 phế trường. Xét nghiệm nào cần thực hiện để chẩn đoán xác định tác nhân gây viêm phổi?

- a. Cấy đàm định lượng tìm vi trùng
- b. Soi đàm tươi tìm ký sinh trùng
- c. Cấy máu tìm vi nấm bằng chai cấy máu BACTEC
- d. Nhuộm miễn dịch huỳnh quang đàm tìm đường bào nấm

Question 54

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bé gái, 12 tuổi, được chẩn đoán sốt xuất huyết Dengue ngày 7. Hiện hết sốt 2 ngày, mạch 90 lần/phút, huyết áp 110/80 mmHg, thở êm. Công thức máu ngày 6: bạch cầu 3200/mm³, DTHC 40%, tiểu cầu 75.000/mm³. Công thức máu ngày 7: bạch cầu 3700/mm³, DTHC 38%, tiểu cầu 57.000/mm³. Theo "Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị sốt xuất huyết Dengue" của Bộ Y tế năm 2019, xử trí tiếp theo phù hợp với bệnh nhân này là gì?

- a. Cho bé xuất viện
- b. Truyền máu
- c. Truyền Lactated Ringer's
- d. Tiếp tục theo dõi tại bệnh viện

Question 55

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhân nam 32 tuổi nhập viện ngày 4 vì sốt, đau bụng, buồn nôn, tử ban rải rác tay, chân, tiểu khát. Khám: mạch 120 lần/phút, huyết áp 120/90 mmHg. Công thức máu: bạch cầu 4500/mm³, DTHC 48%, tiểu cầu 45.000/mm³, AST 700 U/L, ALT 500 U/L, Creatinin máu 1,2 mg/dL, NS1 (+). Chẩn đoán nào phù hợp nhất?

- a. Sốt xuất huyết dengue ngày 4 không có dấu hiệu cảnh báo
- b. Sốc sốt xuất huyết dengue nặng ngày 4
- c. Sốt xuất huyết dengue ngày 4 có dấu hiệu cảnh báo
- d. Sốc sốt xuất huyết dengue ngày 4



ĐÁP ÁN THEO NOTE ABCD LÀ 53/60

NHIỄM (Infectious Diseases) - TS. Nguyễn Văn Hảo: Trưởng Bộ môn - TS. Nguyễn Thị Cẩm Hường: Leader

Dashboard ► Courses ► Khoa Y ► CHƯƠNG TRÌNH MỚI ► Năm 5 ►

Infectious Diseases ► THI ►

BÀI THI LÝ THUYẾT CUỐI KỲ Y2017 TỔ 1-6 - MÔN NHIỄM (MCQ 60 CÂU - 40 PHÚT) - MỞ LÚC 14H00 ĐÓNG LÚC 14H40 - NGÀY 19/11/2021

Question 56

Answer saved

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nam 25 tuổi, nhập viện vì sốt và rối loạn tri giác ngày 3. Khám: bệnh tỉnh, sốt, cổ gượng, GCS 15 điểm, không yếu liệt. Công thức máu: Bạch cầu 17.000/mm³, Neutrophil 75%. Chẩn đoán nào phù hợp?

- a. Viêm màng não do lao
- b. Viêm màng não do nấm
- c. Viêm màng não do ký sinh trùng
- d. Viêm màng não mủ

Question 57

Answer saved

Marked out of
1.00

Bệnh nhân nữ, 24 tuổi nhập viện vì sốt và khó thở 2 tuần. Khám: tỉnh, thở 26 lần/phút, co kéo nhẹ, SpO₂ 98%/ oxy mũi 2 lít/phút, phổi thô, không ran, không sang thương da. Tại khoa cấp cứu BV Bệnh Nhiệt đới, bệnh nhân được xét nghiệm HIV (+) bằng test nhanh. Xquang phổi thẳng: tổn thương mô kẽ 2 phế trường. Tác nhân gây viêm phổi được nghĩ đến là gì?

- a. Candida spp
- b. Pneumocystis jirovecii
- c. Streptococcus pneumoniae
- d. Talaromyces marneffei

Question 58

Answer saved

Marked out of
1.00

Các đối tượng có nguy cơ dễ mắc cúm biển chứng, **NGOẠI TRỪ**?

- a. Người nhiễm HCV mạn
- b. Người lớn tuổi sống trong viện dưỡng lão
- c. Trẻ em sử dụng Aspirin kéo dài
- d. Bệnh nhân nhược cơ

Question 59

Answer saved

Marked out of
1.00

Thay đổi công thức máu nào sau đây phù hợp với bệnh sốt rét?

- a. Bạch cầu 5500/mm³, DTHC 52%, Tiểu cầu 55.000/mm³
- b. Bạch cầu 15.500/mm³, DTHC 48%, Tiểu cầu 75.000/mm³
- c. Bạch cầu 4500/mm³, DTHC 22%, Tiểu cầu 75.000/mm³
- d. Bạch cầu 6500/mm³, DTHC 38%, Tiểu cầu 275.000/mm³

Question 60

Answer saved

Marked out of

1.00

Các phương pháp phòng bệnh dại khi bị súc vật cắn?

- a. Huyết thanh và vắc xin
- b. Kháng sinh
- c. Garô chõ bị cắn để ngăn không cho siêu vi xâm nhập toàn thân
- d. Hút lấy máu và siêu vi ngay lập tức sau khi bị cắn

