

Đề HK1 không chắc lắm do chưa dò với em Y3
Đề HK2 trong folder này thì chắc hơn do đã dò với em Y3 rồi

Trạm 1:

Bệnh nhân nam, 66t, giáo viên, đến khám vì có khối vùng bẹn, lúc nằm nghỉ xẹp xuống, ấn tay xẹp xuống, không đau, khối phồng trên dây chằng bẹn.

Tiền căn: hay bị táo bón (4-5 ngày đi cầu 1 lần), hút thuốc lá ít (1-2 điếu/ngày), có uống rượu bia

Khám: thấy tinh hoàn bình thường. Khối thoát vị bên P, ấn xẹp,

Câu 1: Chẩn đoán nào nghĩ đến nhiều nhất?

- ☒ A. Thoát vị bẹn trực tiếp
- B. Thoát vị bẹn gián tiếp
- C. Thoát vị bẹn trực tiếp kẹt

Trên dây chằng bẹn nghĩ nhiều trực tiếp

Câu 2: Yếu tố nguy cơ trên bệnh nhân này là gì?

- A. Giáo viên
- ☒ B. Táo bón
- C. Uống rượu bia
- D. Ho
- E. Hút thuốc lá

Cũng là YTNC mà ca này hút 1-2 điếu ít nên nghĩ táo bón nhiều hơn

Câu 3: Xác định vị trí bắt động mạch thượng vị dưới?

- A. Điểm giữa của dây chằng bẹn
- B. Điểm 1/3 ngoài 2/3 trong của dây chằng bẹn lên 2 khoát ngón tay
- C. Vị bắt được mạch đập chỗ dây chằng bẹn lên 2 khoát ngón tay

Cái này nằm trong bụng. Có bắt được không? Đề có đáp án kh bắt được không?

Câu 4: Cần thăm khám thêm gì ở bệnh nhân này?

- ☒ A. Khám thêm bên T
- B. Khám xem có tắc mạch máu tạng thoát vị (Sờ)

! EMERGENCY

Trạm 2:

Bệnh nhân nữ, khám vì không đi tiêu được 3 ngày nay, có trung tiện được, trung tiện được thấy dễ chịu, bụng chướng, đau từng cơn 3-5p, đau nhiều, có buồn nôn, nôn ? lần. Đi tiêu thấy phân đen, sệt,

Tiền căn: sụt cân: 64kg -> 58Kg trong 3 tháng, giảm hoạt động gắng sức, mổ bắt con cách đây 10 năm

Khám: không thấy U bụng, bụng mềm, không điểm đau khu trú, sinh hiệu ổn, có sốt 38.5, lạnh run

Câu 1: Bệnh nhân không có triệu chứng của hội chứng nào sau đây?

- A. Hc Koeing
- ☒ B. VPM Bụng mềm, không đau
- C. SIRS

Câu 2: Chẩn đoán nghĩ nhiều nhất?

- A. Bán tắc ruột do dính
 - ☒ B. Bán tắc ruột do u đại tràng
- Bán tắc ruột
Lớn tuổi
Sụt cân nhiều

Câu 3: Phân biệt tắc ruột với liệt ruột dựa vào gì trên Xquang bụng đứng ko sửa soạn?

- A. Ruột già dẫn > 5cm
- B. Ruột non dẫn > 3cm
- ☒ C. Chênh lệch mực nước hơi giữa quai ruột

Câu 4: Cần khám thêm gì ở bệnh nhân này?

- A. Sóng vỗ
- ☒ B. Hậu môn – trực tràng
- C. Ốc ách môn vị
- D. Dấu Rosving

Trạm 3:

Bệnh nhân đến khám vì vàng da, tiểu vàng sậm như nước trà, **phân vàng**. Bệnh nhân kèm **đau bụng** từng cơn. **Sốt và lạnh run**, mệt mỏi,

Tiền căn: **CHA và ĐTĐ** điều trị 7 năm bằng thuốc. Chưa phẫu thuật gì ở vùng bụng

Khám: **Vàng da, vàng kết mạc mắt**,

Dấu bàn tay son (-), bụng không bóng, không tuần hoàn bàng hệ

Túi mật to, ấn đau

Câu 1: Dấu hiệu nào cho thấy bệnh nhân vàng da tắt mật sau gan?

- A. Vàng da, sốt
- B. Nước tiểu vàng sậm
- ☒ C. Túi mật to

Câu 2: Yếu tố nguy cơ của bệnh nhân nghĩ nhiều đến bệnh nào?

- ☒ A. Ung thư tụy
- B. Ung thư tb gan nguyên phát

Câu 3: Chẩn đoán nào ít nghĩ đến nhất?

- ☒ A. U ngã ba đường mật
- B. U tá tràng
- C. U bóng vater
- D. U đoạn cuối OMC
- E. Sỏi OMC

Câu 4: Cận lâm sàng nào được nghĩ đến để chẩn đoán nguyên nhân?

- A. Billirubin TP, TT, GT
- ☒ B. Siêu âm

Trạm 4:

- Thấy cả A và B đều cần nhưng nếu đầu tay chắc chọn B, thấy được dẫn đường mật và có thể định hướng nguyên nhân dẫn là sỏi hoặc u
- Bili chỉ dừng ở mức sau gan thôi

Bệnh nhân nam, đến khám vì đau bụng dữ dội. Cách mấy ngày bệnh nhân có đau âm ỉ quanh rốn, uống thuốc không giảm. cơn đau đột ngột, khắp bụng, đau liên tục tăng dần, không yếu tố giảm đau

Tiền căn: uống rượu bia nhiều, hút thuốc lá ít không đáng kể,

Khám: bụng co cứng

Câu 1: Cần phải chẩn đoán phân biệt giữa thủng tạng với bệnh nào sau đây?

- ☒ A. Viêm tụy cấp
- B. Cơn đau quặn thận

Câu 2: Khi khám ở bệnh nhân này mong muốn sẽ thấy gì?

- A.
- B. Rút găng tay dính máu
- C.
- D.
- ☒ E. Hậu môn trực tràng thấy túi cùng Doulas căng, đau Thủng dạ dày dịch viêm chảy xuống

Câu 3: Dấu hiệu nào không phải của VPM do thủng ở loét dạ dày tá tràng

- ☒ A. Không sốt
- B. Nôn không giảm đau

Câu 4: Hình Xquang bụng đứng không sửa soạn, hỏi thấy dấu hiệu gì.

THỰC HÀNH:

Trạm 1: Nôn ói

Trạm 2: Đau ¼ dưới P

Trạm 3: U bụng

Trạm 4: Đau quanh rốn + óc ách môn vị