1/ Biện pháp nào nhạy và chính xác nhất cđ tổn thương dc bên trong  
CT  
MRI  
LS  
XQ động   
  
2/ Bn đứt dc độ III, cđxđ tốt nhất  
CT  
MRI  
LS  
XQ động   
  
3 chèn ép tk quay sức cơ 2/5 thực hiện pp vật lý  
Kích thích điện  
Siêu âm  
Hồng ngoại   
  
4 Phân độ AO gãy thân  xương đùi đơn giản  
32A  
32B   
31A  
31B  
5 Gãy hở mô dập nát ít 1x2cm ko tổn thương mm tk  
IIIA  
IIIB  
II  
I  
6 Gãy hở mổ vết thương nhiễm bẩn ít 5x6cm mổ xong còn lộ 1 miếng xương chày  
IIIB   
IIIA  
II   
I  
  
7 Gãy hở xương cẳng chân vết thương độ II giờ điều trị sao  
Cố định ngoài  
Nẹp vis  
Đinh nội tủy   
  
8 Gãy xương ko điển hình do gì  
Tích tụ vi chấn thương  
Ức chế tạo cốt bào  
  
9 BN tngt đau háng đo cd tuyệt đối xương đùi bằng nhau, tương đối P < T, cđ gì  
Gãy cổ xương đùi  
  
  
10 BN tngt đau cẳng chân, ấn đau chói, đo chiều dài tuyệt đối chày T<P, cđ gì  
Gãy 2 xương cẳng chân  
Tổn thương phần mềm  
Trật khớp gối   
  
Bé gái hay bị trật khớp khi gập gối, duỗi bth, bị gì?  
Trật thường trực  
Trật tái hồi  
Trật lần đầu   
  
cho cái hình gãy di lệch ra trc 2 lồi cầu hỏi bị té kiểu gì  
Tư thế gấp khủy  
Tư thế dạng khủy  
Dạng vai  
Khép vai

GÃy trên 2 lồi cầu lệch ra sau hoàn toàn điều trị sao  
Kim kirschner  
Băng bột  
Nẹp vis   
  
Cho cái hình gãy cành tươi hỏi tại sao  
Do màng xương dày  
Do nhìu xương xốp  
Do sụn tiếp hợp  
  
tại sao có khả năng tự điều chỉnh xương trẻ em  
Do sụn tiếp hợp và màng xương dày  
Nhìu collagen  
Xương xốp và nhiều tb xương

Cho XQ khớp háng, có bn đặc điểm thoái hóa  
4   
3  
2  
5

Cho khớp háng, hỏi cái nào là sự sửa chữa và tănh sinh màng xương

chọn hình cái gai xương  
  
Cho cái hình viêm mô tế bào làm cls gì  
Siêu âm tìm ổ tụ dịch  
CT tìm vật cản quang  
MRI  
XQ   
  
vật nhọn đâm chọc viêm mô tế bào làm gì đúng  
Đánh ks theo kinh nghiệm  
Đánh ks phổ rộng liều cao  
Mổ cắt lọc  
Theo dõi 24h sau đánh ks   
  
VCMHT yếu tố làm nặng nề  
Nhiễm trùng nhiễm độc hệ thống  
Hoại tử lan rộng cân mạc và cơ  
Tắc mạch máu lớn  
Clostridia +

Lao cột sống ở vị trí nào đầu tiên  
Xương xốp thân xương   
  
Dùng cls gì cđ lao cột sống giai đoạn toàn phát  
Sinh thiết kim  
Pcr lao  
Cấy   
  
BN shock chấn thương mạch 105, HA 95/50, thở 26l/ph, phân độ

Shock độ II  
  
chấn thương khuỷu tam giác hueter đảo ngc hỏi bị gì  
Trật khớp khuỷu

Cho hình XQ bn nẹp vis nén ép cánh tay lành kiểu gì?  
Trực tiếp  
4 giai đoạn  
Cal lớn   
  
Nẹp bắc cầu lành xương kiểu gì  
Gián tiếp   
  
Xử trí sai trong cấp cứu chấn thương bàn tay  
Khâu kín để nhanh lành da   
  
Việc nào sau đây sai trong tiếp cận bn tổn thương bàn tay  
Hỏi bn có tổn thương mm thần kinh ko

Xếp theo thứ tự lành xương tăng dần ở trẻ em  
Đầu trên xương đùi, đầu dưỡi xương đùi  
Đầu dưới xương chày, đầu trên xương chày  
Đầu dưới xương cánh tay, đầu trên xươnb cánh tay

Tổn thương tk quay tập thụ động ... là thuộc mục đích gì của phcn  
Giảm khiếm khuyếtĐiều trị bệnh nền  
Tăng tham gia của bn

OSCE

4 trạm lý thuyết:

1: Bệnh nhân nam tai nạn giao thông sau 2 giờ, té xong đau ở cẳng chân, biến dạng gập góc, đo chiều dài thấy có chồng ngắn. Mạch mu chân chày sau bắt không được.

A/ Chẩn đoán sơ bộ bệnh nhân? Giải thích?

B/ Đề nghị CLS gì tiếp theo?

C/ Xử trí đi em

2/ Cho bệnh nhân đau kiểu điện giật lan mặt trước ngoài cánh tay, dạng vai yếu

A/ Em nghĩ bệnh nhân tổn thương cấu trúc giải phẫu nào em

B/ Em khám thêm gì để xác định chẩn đoán trên bệnh nhân này?

3/ Cho bệnh nhân TNGT cho cái hình trật khớp mu, gãy ngành ngồi mu, nghiệm pháp ép bửa (+) có mất vững khung chậu, cho chỉ số sinh hiệu shock độ II

Gãy 2 thân xương đùi

A/ Bệnh nhân này tiếp cận đầu tiên sao em

B/ chẩn đoán bệnh nhân này là gì?

C/ Xử trí đi em

4/ Cho cái XQ thẳng nghiêng khớp háng.

Đọc đi em

Hành chính tên, tuổi, SC, KTV, BV chụp

Tiêu chuẩn 3 đủ

Phim thẳng, phim nghiêng

TT:

Trạm 1: khám chèn ép khoang

Trạm 2: Lasegue

Trạm 3: bệnh nhân nghi đứt dc chéo trước khám xác định

Trạm 4: hỏi các tính chất đau vai của bệnh nhân này