ĐỀ NỘI Y6 HKII LẦN 1

BN nam, 60t, THA phát hiện cách 5 năm, HA lúc đó 160/90 mmHg, GFR 50 ml/ph, tiểu đạm 0,5 g/24 giờ, BN điều trị 2 thuốc, không đều:

CÂU 1: sau bao lâu ước tính BN sẽ phải chạy thận?

A-3 năm

B-4 năm

C-5 năm

D-6 năm

E-8 năm

CÂU 2: Nghĩ BN này suy thận do nguyên nhân gì?

A-THA

B-do nguyên nhân khác

CÂU 3: BN đang dùng amlodipine 5mg và Furosemide 40mg ½ v(s) ½ v (c), nên khuyên BN làm gì?

A-ăn lạt và giảm cân

B-Bỏ thuốc lá và…

C-Thêm lisinopril 100mg

D-Không dùng lisinopril do tăng kali và làm nặng thêm suy thận ở người lớn tuổi

E-Thêm Lorsartan 100mg

CÂU 4: Nguyên nhân nào gây giảm GFR nhanh nhất?

Suy thận cấp

CÂU 5: Phân biệt NMCT không ST chênh lên và ĐTNKOĐ bằng?

Troponin và CK-MB

CÂU 6: PCI cấp cứu, chọn câu sai?

Thực hiện nhanh hơn TSH

CÂU 7: Cận lâm sàng nào sau đây không dùng trong bệnh mạch vành?

A-Siêu âm trong buồng tim

B-Siêu âm nội mạch

CÂU 8: Thực hiện PT trong hẹp 2 lá ở thai phụ lúc?

Thai 20 w

CÂU 9: Hẹp 2 lá, chọn câu sai?

VNTMNT là biến chứng thường gặp

CÂU 10: suy tim, chọn câu đúng?

A-NC RALES thực hiện ở BN suy tim độ III-IV có EF>35%

*B-NC EPHESUS thực hiện ở BN suy tim sau NMCT*

C-

D-A và C

E-A, B, C đúng

CÂU 11: YTNC bệnh tim mạch, chọn câu sai?

A-Hút thuốc lá

B-RL CH Lipid

C-Đạm niệu vi thể

D-GFR <60 ml/ph

*E-CRP>1 ng/dl*

CÂU 12: Thuốc nào cải thiện tử vong?

A+C : UCMC + chẹn ß + Spironolacton

CÂU 13: Thuốc nào sau đây có tính ISA (+)?

Acebutolol

CÂU 14: Lợi tiểu giữ Kali dùng trong gyne..?

Triamteren

CÂU 15: THA:

*A-Ngưng HTL gây thừa cân*

B-BMI lý tưởng là 10-25 kg/m2

CÂU 16: Thuốc nào sau đây không là thuốc chống kết tập tiểu cầu?

Nitroglycerin

CÂU 17: THA, chọn câu sai?

Rượu vang ở nữ có thể uống 300ml

CÂU 18: Thuốc chẹn canxi được chỉ định dùng khi nào?

Đau ngực chưa kiểm soát được dù đã dùng BB

CÂU 19: Thuốc nào dưới đây có thời gian bán hủy ngắn nhất?

Captopril

CÂU 20: Liều UCMC trong suy tim:

Captopril 6,25mg x2

CÂU 21: chọn câu sai?

Amlodipine là thuốc chẹn canxi non-DHP duy nhất được dùng trong suy tim

CÂU 22: Đánh giá lại BN suy thận cấp sau bao lâu, chọn câu sai?

Sau 1 năm

CÂU 23: Tiết chế muối trên BN bệnh thận mạn như thế nào?

Tất cả các giai đoạn

CÂU 24: Suy thận cấp:

Nguy cơ gây STC do thuốc cản quang ở BN lớn tuổi, ĐTĐ, THA, giảm GFR

CÂU 25: điều trị ly giải cơ vân gây hoại tử ống thận cấp?

A-Kiềm hóa nước tiểu PH>8

B-Uống acemuc

CÂU 26: Điều trị STC, chọn câu sai?

Dùng lợi tiểu

CÂU 27: BN ói 600 ml, tiểu 400 ml, cần truyền bao nhiêu dịch?

A-2000 ml

B-Không câu nào đúng

CÂU 28: Thứ tự thuốc dùng trong cấp cứu ưu tiên?

1.Amiodarone 2.Lidocain 3.Procainamide

CÂU 29: Viêm loét đại trực tràng xuất huyết chắc chắn có loét đoạn?

Trực tràng

CÂU 30: Con nào thường gây VĐT trái?

shigella

CÂU 31: VĐT mức độ TB theo truelove?

*A-Tiêu 6 l/ng*

B-Mạch >90 l/ph

C-Hb <10 g%

D-VS <=30

E-Sốt >37,8oC

CÂU 32: Yếu tố nào ít nghiên cứu nhất gây tổn thương niêm mạc dạ dày?

A-HP

B-Hút thuốc lá

C-Acid dạ dày

D-Rượu

CÂU 33: Sucralfate :

Tác dụng nhanh với HCl

CÂU 34: thuốc nào không cần giảm liều trên BN suy thận, lớn tuổi?

Pabtoprazol

CÂU 35: YTNC của loét dạ dày tá tràng:

A-Tiền căn viêm dạ dày tá tràng

*B-Bệnh nội khoa nặng đi kèm*

CÂU 36: Trong VTC, cắt túi mật để?

Ngừa tái phát

CÂU 37: VTC do tăng Triglyceride, ưu tiên:

Truyền Insullin (pha truyền)

CÂU 38: Cơ chế sinh lý tự bảo vệ của tụy?

Men tụy nằm trong các hạt zymogen

CÂU 39: Tại sao phải truyền dịch trong VTC, chọn câu sai?

Tiểu nhiều

CÂU 40: Chẩn đoán viêm loét đại trực tràng xuất huyết bằng?

Lâm sàng + nội soi + loại trừ vi sinh

CÂU 41: Abces gan do amip không cần chẩn đoán phân biệt với?

K gan thứ phát

CÂU 42: Abces gan do sán lá gan, chọn câu sai:

CT scan thấy tổn thương gan đa ổ

CÂU 43: Chọc dịch trên BN bang bụng:

Vẫn tiếp tục dùng lợi tiểu ngừa tái phát

CÂU 44: BN XHTH, XG Child C, ưu tiên phòng ngừa VPMNK NP bằng?

Ceftriaxone 1g

CÂU 45: BN VPMNK NP có BC 450/mm3, tiếp xúc chậm, XG Child C, Albumin máu 2,8 mg/dl, tại sao truyền albumin trên ca này?

A-Vì BC cao

B-Bệnh não-gan

C-Ngừa HC gan-thận

Co mạch tạng 3-5d : tesslepressin,

Somatostatin

, occreotide

CÂU 46: Các thuốc giảm ALTMC, chọn câu sai?

Làm giãn mạch tạng

CÂU 47: Ưu tiên điều trị trong XHTH?

Terlipresin + Thắt TMTQ

CÂU 48: Triệu chứng nào không phải của XHTH mức độ nhẹ?

Chóng mặt

CÂU 49: Nội soi trong XHTH thực hiện lúc nào?

Càng sớm càng tốt sau khi huyết động ổn định

CÂU 50: BN nhiễm trùng huyết, cấy ra tụ cầu (+), điều trị thuốc gì?

Teicoplanin, Linezolid, Vancomycin

CÂU 51: YTNC của VP BV đa kháng?

A-Nằm viện >4 ngày

B-Dùng kháng sinh trong vòng 90 ngày

- VAP : trước : nhập >5d, suy thận, ARDS, dùng KS TM 90d,

trog SHOCK NT

\_HAP =MRSA VAP/HAP = MDR pseu : đtri KS TM trước90d

C-ARDS trước VP

*D-B và C*

E-Cả 3 câu đúng

CÂU 52: MIC của vancomycin?

Gram + > 30 lần

Gram - : 100-120 lần

*A-MIC càng cao, thất bại điều trị càng lớn*

B-MIC>3, nguy cơ thất bại điều trị tăng gấp 3 lần

C-MIC>3, nguy cơ thất bại điều trị tăng gấp 4 lần

D-MIC>4, nguy cơ thất bại điều trị tăng gấp 5 lần

E-A và B

CÂU 53: Suy hô hấp có khả năng gây tổn thương mô khi PaO2?

A-45-55 mmHg nếu tim ko bù trừ đc

B-<45 mmHg

CÂU 54: Thuốc dãn PQ sử dụng trong COPD nhóm C:

Tiotropium

CÂU 55: Corticoid toàn thân dùng khi?

Hen nặng hoặc TB

CÂU 56: BN nhập viện vì hen mức độ TB-nặng, sau phun khí dung + O2 BN tím tái, ran giảm, lồng ngực giảm di động, làm gì tiếp?

*A-Đặt NKQ*

B-Phun KD tiếp

C-Chích cor..

CÂU 57: VP CĐ do VK không điển hình, dùng thuốc?

levofloxacin

CÂU 58: Tiêu chảy gây?

Toan CH, giảm kali

CÂU 59: BN nữ, 50kg, Natri máu 105 mmol/L, cần nâng natri máu lên mức 120 mmol/L, thể tích NaCl 3% cần truyền là?

700ml

CÂU 60:

*Made by Mị*