1. Viêm ruột thừa.

1: Bệnh nhân nữ 30 tuổi, đau hố chậu phải 1,5 ngày, hiện có kinh ngày 3. Chẩn đoán ít nghĩ đến nhất là gì.

A: Viêm ruột thừa.

B: Viêm túi thừa manh tràng,

C: Hội chứng mitstelschez.

D: Viêm phần phụ.

2. Bệnh nhân nam 28 tuổi, đau bụng hố chậu Phải ngày 2, MANTRELS 3đ(tự tính), siêu âm bình thường, hướng điều trị tiếp theo.

A: Mổ khẩn.

B: Nhập viện theo dõi.

C: Cho về nhà theo dõi.

D:

3. Bệnh nhân nữ đau thượng vị, di chuyển hố chậu P, đau bụng 3 ngày, sốt nhẹ. Ấn đề kháng hố chậu P. Siêu âm ra khối echo hỗn hợp kích thước 5x6cm, ở sau manh tràng, không thấy hình ảnh viêm ruột thừa. Hướng điều trị.

A: Dẫn lưu dưới hướng dẫn siêu âm.

B: Phẫu thuật cắt ruột thừa kết hợp dẫn lưu.

C: Nội soi ổ bụng thám sát.

D: …

4. Bệnh sử viêm ruột thừa cấp, khám có đề kháng hcp+ hạ vị, siêu âm có hình ảnh ít dịch. Kháng sinh dự phòng là gì.

A: Cepha 2.

B: Carbapenem.

C: Không cần kháng sinh dự phòng.

D: Metronidazole.

1. Chấn thương.
2. Bệnh nhân chấn thương vùng hạ sườn P. Sinh hiệu ổn, Fast(+), CT: dập thùy VI, VII, có dấu thoát mạch. Hướng điều trị tiếp theo.

A: Hội chẩn DSA.

B: Mổ khẩn.

C: Theo dõi tại bệnh viện.

D: Cho về.