**ĐỀ THI LẠI Y6 – ĐỀ 1**

1. Bênh nhân bị tai nạn giao thông trong lúc lái ôtô, vào viện với tình trạng đau ngực dữ dội vùng trước xương ức và khó thở nhiều. Khám ấn đau chói giữa ngực vùng 1/3 dưới xương ức. X quang ngực thẳng không phát hiện gãy xương, không tràn dịch, khí màng phổi 2 bên. Chẩn đoán nào cần được nghi ngờ:

1. Chấn thương phần mềm thành ngực.
2. Gãy xương ức.
3. Dập cơ tim.
4. Dập phổi.
5. Gãy sụn sườn.

2. Bênh nhân bị tai nạn sinh hoạt, vật sắc nhọn cắt vào cổ tay trái vùng 1/3 dưới, mặt trong, vết thương khoảng 3cm chảy nhiều máu đã được băng vết thương tạm, sau đó tự đến bệnh viện. Khám lâm sàng tại bệnh viện: Tỉnh, da niêm hồng, M 100 lần/ phút, HA 130/ 70 mmHg, vết thương cổ tay trái đang được băng chặt, hiện tại không chảy máu. Bàn tay không tím, không lạnh, vận động và cảm giác các ngón bình thương. Thái độ xử trí đúng:

1. Mở băng đánh giá vết thương (băng chạm thôi ko sợ HC tái tưới máu, vẻ mặt tỉnh >< câu băng chặt + vẻ mặt lo lắng thì thám sát luôn do vết thương ở cánh tay →chỉ có 1 động mạch thôi, này vùng cổ tay có 2 động mạch).
2. Siêu âm mạch máu tay phải.
3. Chụp X quang khảo sát xương cánh tay phải.
4. Chụp CT mạch máu tay phải
5. Thám sát vết thương tại phòng mổ.

*Câu này: Bàn tay không tím, không lạnh, vận động và cảm giác các ngón bình thường, thứ nhất chưa chắc mạch trụ đã đứt, thứ 2: đứt rồi vẫn có mạch quay nuôi nên không hẳn mở ra đánh giá sẽ nguy hiểm # câu dưới: chỉ có 1 đm duy nhất, mở ra lỡ chảy máu ào ạt thì có thể xử ngay trên p.mổ.*

Text

Description automatically generated

3. Phẫu thuật loại bỏ tĩnh mạch hiển trong điều trị suy tĩnh mạch chi dưới mạn tính:

1. Phẫu thuật stripping.
2. Phẫu thuật Muller.
3. Phẫu thuật lấy bỏ tĩnh mạch dãn.
4. Phẫu thuật cắt tĩnh mạch hiển lớn và các nhánh.
5. Phẫu thuật cắt tĩnh mạch hiển bé.
6. Chọn câu đúng (Bệnh mạch vành):
7. Luôn có 2 động mạch vành trái và phải
8. Khi phát hiện hẹp động mạch vành nặng, thứ tự điều trị luôn là: Can thiêp thông tim và Stent trước, nếu thất bại thì chuyển sang mổ hở.
9. Có thể dung tĩnh mạch hoặc động mạch làm cầu nối trong phẫu thuật mạch vành
10. Phẫu thuật cầu nối mạch vành luôn cần phải chạy máy tim phổi nhân tạo
11. Vì phẫu thuật mạch vành là biện pháp cuối cùng, nên sau khi mổ bệnh nhân cần rất ít các loại thuốc tim mạch.
12. Một bệnh nhân nữ 50 tuổi được chẩn đoán ung thư phổi T3N2Mx có đột biến EGFR, sau điều trị điều trị Tarceva 6 tháng chụp PET-CT thấy khối u nhỏ, hạch trung thất biến mất và không có tổn thương ngoài phổi. Bệnh nhân này nên được: (Tarceva: erlotinib)

a. Hoá trị giảm nhẹ.

b. Điều trị miễn dịch.

c. Phẫu thuật cắt thùy phổi. (u nhỏ lại rồi, cắt đc cứ cắt)

d. Xạ trị hỗ trợ.

e. Điều trị Tarceva.

1. Chọn câu đúng về hội chứng phù áo khoác
2. Do khối u ác tính trong trung thất xâm lấn tim và các mạch máu lớn gây ra
3. Biểu hiện của tình trạng suy tim do khối u trung thất gây ra
4. Do hiện tượng chèn ép hoặc xâm lấn vào tĩnh mạch chủ trên, thường do các khối u trong trung thất trên và đôi khi cũng có thể do u thuỳ trên phổi phải
5. Tĩnh mạch chủ dưới thường bị xâm lấn gây hẹp nặng hoặc bị tắc hoàn toàn
6. Thường gặp hội chứng này ở bệnh nhân nữ

Đáp án: 1B, 2A, 3A, 4C, 5C, 6C

**TRƯỞNG BỘ MÔN**