**CUỐI KÌ NGOẠI K4**

1. BN nữ, CT thấy U đại tràng sigma, u buồng trứng (T) nghĩ di căn. Chẩn đoán gì
   1. U đại tràng sigma, U Krukenberg
   2. U đại tràng sigma di căn hạch Mary Sister Joseph
   3. U sigma, U Klatskin
2. BN nam, lâm sàng tắc ruột, ói 1 lần. Cận lâm sàng chẩn đoán lồng hồi manh tràng. Được điều trị nội và theo dõi. Sau 6 tiếng vẫn còn đau bụng, ói 2 lần. Xử trí tiếp theo
   1. Mổ cấp cứu
   2. Theo dõi tiếp 6 tiếng
   3. Tháo lồng qua nội soi
   4. Chụp đại tràng cản quang
3. 2x tuổi, nội soi đa polyp đa tuyến, môi có mảng tăng sắc tố, MSCT thấy lồng ruột non 2 chỗ do polyp
   1. Hội chứng Peutz-Jeghers
   2. Đa polyp gia đình
   3. Đa polyp vị thành niên
4. BN nam, đang làm việc ở công ty thì đau bụng dữ dội quanh rốn và thượng vị, tăng dần. Tiền căn polyp đại tràng đã cắt qua nội soi ĐT, viêm dạ dày Hp(-), đau bụng uống thuốc chữ P thì đỡ. Khám thấy ấn đau khắp bụng, đau nhiều vùng quanh rốn và thượng vị. Chẩn đoán phân biệt cần nghĩ đến đầu tiên?
   1. Viêm tụy cấp
   2. Viêm túi mật cấp do sỏi
   3. Viêm dạ dày
   4. Tắc ruột
5. Dấu hiệu nào gợi ý U trực tràng
   1. Phân nhỏ dẹt
   2. …
6. BN nhiều lần đau thượng vị, lói sau lưng, thỉnh thoảng đau lan sang phải. Từng đi khám và siêu âm nhiều lần nhưng chỉ giữ lại 1 tờ kết quả túi mật nhiều sỏi nhỏ 4-6mm và cặn bùn. Những lần đó tự hết hoặc nhập viện điều trị nội vài ngày. Chẩn đoán nghĩ nhiều
   1. Viêm tụy cấp do sỏi mật di trú
   2. Cơn đau quặn mật hoặc viêm túi mật cấp
7. Áp xe RT kích thước 5x6cm, xử trí gì
   1. Kháng sinh
   2. Chọc dẫn lưu siêu âm
   3. Nội soi thám sát, cắt RT, dẫn lưu
8. K đại tràng góc gan, xử trí
   1. Mổ mở cắt đại tràng P
   2. Mổ nội soi cắt ĐT phải
   3. Mổ mở cắt ĐT Phải mở rộng
   4. Mổ nội soi cắt ĐT P mở rộng
9. BN nam 26 tuổi, 2 tháng nay có khối phồng vùng bẹn xuất hiện khi đi lại, mất khi nằm, dùng tay đẩy lên. Cách nhập viên 2h, khối phồng ấn không xẹp, đau tức -> nhập viện Tiền căn: bình thường Khám: khối phồng xuống bìu, không đẩy lên được, ấn đau chói. Xử trí nào phù hợp?

A. Dùng tay đẩy mạnh khối thoát vị

B. Mổ cấp cứu khẩn

C. Giảm đau, kháng sinh, giảm co thắt

10. BN nam, có khối phồng vùng bẹn đùi, xuất hiện khi đi lại nhiều, mất khi nằm. Chi tiết nào gợi ý thoát vị đùi?

A. Khối phồng nằm dưới nếp bẹn

B. Nam giới

C. Khối phồng ấn xẹp, không đau

11. Siêu âm khối thoát vị cần lưu ý gì?

A. Máu nuôi tạng thoát vị

B. Tạng thoát vị

C. Kích thước khối thoát vị

D. Tinh hoàn....

12. Hp ngày 1 phục hồi thành bẹn bằng mảnh ghép, BN tỉnh sinh hiệu ổn, bụng mềm, băng vết mổ khô. Chăm sóc nào là đúng?

A. Không thay băng

B thay băng

c. để hở

13. Bệnh cảnh viêm ruột thừa, siêu âm thấy khối áp xe nằm ngoài và sau manh tràng, xử trí?

a. kháng sinh, theo dõi

b. chọc hút qua da

c. mổ cắt ruột thừa và dẫn lưu áp xe

d. rạch đường sau phúc mạc dẫn lưu áp xe

14. BN nam, 46 tuổi, chán ăn và sụt 7 kg trong 3 tháng. Nội soi cách đây 2 ngày ở cơ sở y tế khác chẩn đoán loét hang vị kích thước 2 cm, HP (+). Thái độ xử trí phù hợp:

a. X dạ dày cản quang

b. CT bụng chậu cản quang

c. Nội soi sinh thiết lại

d. EUS

15. K đại tràng góc lách, không tắc ruột, chưa di căn, phẫu thuật nào?

a. cắt đại tràng ngang

b. cắt đại tràng góc lách

c. cắt đại tràng trái

16. Bn nhập viện bệnh cảnh chướng bụng, bí trung đại tiện, khám có bụng chướng, đề kháng khắp bụng (-), khám thêm gì?

a. dấu bouveret

b. bụng lõm lòng thuyền

c. nhu động ruột

d. phản ứng dội

17. Đứa sinh viên khám BN bụng chướng, nhu động ruột tăng, gõ vang, đề kháng khắp bụng, chẩn đoán Viêm phúc mạc, điểm nào sau đây trong phần khám của bạn í không phù hợp?

a. nhu động ruột tăng

b. chướng bụng

c. đề kháng

18. BN vô tiêu máu, CLS nào để khảo sát nguyên nhân XHTH dưới tốt nhất?

a. xquang đại tràng cản quang

b. CT scan bụng chậu cản quang

c. nội soi đại tràng

19. BN nam, 77 tuổi, nhập viện vì đau bụng. Đau bụng mơ hồ khắp bụng 2 ngày, nay nhập viện với bệnh cảnh đừ, tiếp xúc chậm, mạch nhanh, HA tụt, bụng chướng, nhu động ruột nghe không rõ, đề kháng khắp bụng. Chẩn đoán?

a. Viêm phúc mạc do viêm túi thừa đại tràng vỡ

b. viêm phúc mạc ruột thừa

20. Ca vô với bệnh cảnh đừ, tiếp xúc chậm, mạch nhanh HA tụt, sốt cao, bụng chướng, đề kháng. CT có u đại tràng sigma, manh tràng 11cm có chỗ mất liên tục, ruột non 3cm. Chẩn đoán?

a. viêm phúc mạc do thủng đại tràng chỗ u

b. sốc nhiễm trùng do manh tràng vỡ do u đại tràng chậu hông

c. u đại tràng chậu hông biến chứng tắc ruột muộn

21. Bệnh nhân già, vàng da 2 tháng, tăng dần, chán ăn sụt cân, thỉnh thoảng tiêu phân đen, phương tiện nào ít giá trị chẩn đoán nhất?  
A. CT scan bụng chậu có cản quang

b. MRCP

c. PTC

d. ERCP

22. Bệnh cảnh U quanh vater, CLS ít giá trị chẩn đoán nhất:

a. CT bụng cản quang

b. ERCP

c. DSA

d. MRCP

23. BN già, bệnh cảnh không rõ ràng, nghi tắc ruột/VPM, khám gì không thể thiếu

a. Phản ứng dội

b. Thăm HMTT

c. Dấu mất nước

24. Chấn thương gan, CT độ 3, dấu hiệu nào k được sót

a. Độ sâu vết rách

b. Lượng dịch ổ bụng

c. Dấu thoát mạch

d. Tụ máu nhu mô

25. CT bụng, sốt, vẻ mặt nhiễm trùng

a. Vỡ ruột non

b. Vỡ gan

26. Bệnh cảnh tắc ruột, phân nhỏ dẹt, khám sờ được sigma, tổn thương ở đâu

a. Trực tràng

b. Sigma

c. Góc gan

27. Tắc ruột, có dấu mất nước, đánh giá đáp ứng dịch dựa vào

a. Khát nước

b. điện giải đồ

c. Lượng nước tiểu

d. Dấu mắt trũng

28. Đi cầu thấy đau hậu môn, chảy máu, kéo dài 10p sau khi đi xog, khám không thấy khối, máu ở góc 6h, chẩn đoán

a. Trĩ sa nghẹt

b. U trực tràng viêm

c. Nứt hậu môn

29. Bệnh cảnh thủng tạng rỗng/VTC, CLS nào không cần

a. Amylase máu

b. CT bụng cản quang

c. MRI bụng cản từ

d. XQ bụng KSS

30. Chấn thương bụng, sốc

a. Mổ CC

b. Chụp CT

c. Theo dõi

31. Chấn thương bụng, độ 4, sinh hiệu ổn, xử trí

a. Theo dõi

b. Mổ cắt lách

c. Mổ đắp gạc

32. Tắc ruột, có dấu mất nước, đề cực dài, chẩn đoán

33. Bn nằm ICU, viêm đg mật độ 3, xử trí

a. Mổ CC

b. Mổ chương trình

c. ẺRCP

d. PTPD

34. BN sỏi túi mật 7-8mm, viêm đg mật độ 2, xử trí

a. Cắt túi mật, mở OMC, +- dẫn lưu ker

b. Cắt túi mật, ERCP

35. Bệnh cảnh 2 ngày vàng da tắc mật sốt cao, tiền căn anh trai bị ung thư đường mật

a. U đg mật

b. Viêm đg mật cấp

36. Bệnh cảnh tắc mạch mạc treo, ytnc bệnh tim, rung nhĩ

a. Tắc mạch mạc treo

37. BN nam già, bệnh cảnh VPM, phân đỏ bầm, k có ytnc, chẩn đoán

a. Tắc mạch mạc treo

b. ….

38. YTNC tắc mạch treo

a. Tăng đông

b. Hút thuốc lá

c. Nghiện rượu

d. Rung nhĩ

39. U đại tràng rõ, cắt kiểu gì

a. Nội soi

b. Mở

40.bệnh cảnh ban đầu tắc ruột thì phải, nhưng đến lúc nhập viện thì thành liệt ruột, có dấu phúc mạc. Chẩn đoán

a. Liệt do ĐTĐ

B. Liệt do VPM

c. Tắc do

d. Tắc do

41. Câu thủng dd-ttr, mổ ra thấy thủng hành tá tràng 5mm, bờ sượng nhẹ, tiền căn viêm thì phải. Chọn pp mổ:

a. khẩu lổ thủng

b. đưa lổ thủng ra da.....