**REVIEW NGOẠI TK**

1. **Lặt vặt:**

* Gửi xe: gửi xe cổng đường Thuận Kiều, đi vô cổng rồi nhìn qua tay trái có bãi giữ xe 2k/lượt. Nhưng đi trước 8h sau đó thì nó hết chỗ, phải gửi xe ngoài 6k/lượt
* Địa điểm học: khoa Ngoại TK ở lầu 3 khu A, đi bộ cho lẹ.
* Hành chính:

+ Ngày đầu tiên lên khoa sẽ sinh hoạt vs a Sử. Nhớ dặn nhóm lê đúng giờ, anh dễ chịu nhưng lên trễ ảnh la. Cứ đi theo lịch trên elearning và nhắn báo ảnh 1 tiếng là được đừng có hỏi lại giờ. (trên elearning là 7h30)

+ Có 2 khu 3B1 với 3B3. Mấy phòng bên 3B3 là Chấn thương sọ não với Thoát vị đĩa đệm, chấn thương cột sống còn các bệnh còn lại (u não, XHDN… ) thì nằm bên 3B1.

* Giảng viên: chủ yếu là nội trú dạy. Thường thì sẽ học 3 buổi sáng 1 tuần, lịch học mấy ảnh rảnh khi nào sẽ dạy khi đó chứ không nhắn trước. Mà cũng anh Phương dạy là chủ yếu, đi LS ở tới khoảng 10h nếu ko có ai hẹn học thì kiếm a Phương hỏi nay ảnh có dạy không, không thì về được.
* Chỉ tiêu: nộp 1 bệnh án lấy điểm giữa kì, tới ngày cuối nộp cũng được

1. **Học lâm sàng?**
2. **Trên khoa**: ngoại trừ Thoát vị màng tủy là bệnh nhi nên không có, còn lại thì đầy đủ mặt bệnh

+ **Bệnh án:** mượn buổi nào cũng được. Trên khoa có 1 cô điều dưỡng trưởng, cô đó thấy SV lục BA là la nên né ra, hỏi mượn cũng không cho. Cô đó lớn tuổi cũng hay la la nên vô phòng hành chính vài hôm là biết mặt liền.

+ **Ai dạy?** Ngày đầu tiên phân SV ra các phòng, thiệt ra phân vậy thôi cơ mà muốn học phòng nào thì chạy qua đó học. Anh Phương dạy nhiều nhưng đợt t đi ảnh ở phòng cấp cứu nên không đi với ảnh. Có anh Khôi với anh Tú cũng nhiệt tình, hỏi là ảnh chỉ nhưng mấy ảnh không có kiểu chủ động giảng cứ thắc mắc thì mình hỏi thôi. Phòng anh Tú là phòng 1 bên 3B1 (nói chung là khi phân sẽ có phòng 1 là phòng của ảnh đó), phòng này cũng là phòng của anh Sử nhưng chủ yếu anh Tú khám. Sáng nào siêng thì độ 6h45 lên anh sẽ kêu lại làm hồ sơ, ảnh chỉ cho ghi hồ sơ cho biết. Anh Tú hiền lắm, lúc đầu tưởng ổng khó chịu, thường t chỉ hỏi phim đồ thôi tranh thủ chứ chẩn đoán ngoại TK không có gì rối rắm. Bên phòng a Khôi cũng vậy, anh Khôi thì giờ không cố định nhưng hầu như là cỡ 7h30 – 8h. Phòng ảnh là phòng 10 bên 3B3 (à hỏi lại hết chứ sợ đợt này đổi). Lúc đi theo tranh thủ mượn BA chụp với coi luôn, cũng không cần phải chen chúc chụp BA, đi visit chỉ cần coi cái phim, đọc rồi hỏi mấy anh, đừng có để ý ba cái CLS như CTM hay sinh hóa đồ làm gì mấy đó tính sau, hồi nào làm BA nộp thì hãy chụp.

+ **Trực:** kí sổ dễ, lên 7h ỡ 9h xin kí là được. Đi trực hầu như ai cũng dễ, xin vô phụ mổ được, không thì cũng vô coi vài lần cho biết TK mổ sao ☺) a Tú, a Phương, a Khôi là mấy anh nói nhiều với thân thiện á thì xin, mấy anh còn lại ít nói cơ mà cứ gặp trên khoa xin thì mấy ảnh oke hết. Lịch trực là 7h, có khi mình vô mấy ảnh đang mổ nên mình không gặp cứ ngồi trên khoa chờ, khi nào mấy ảnh lên thì hỏi có ca mổ không cho mình theo.

Nếu có đi trực với anh Khôi mà ảnh không mổ á, thì ở trên khoa phụ làm thuốc với ảnh (anh Khôi năm 1 còn ở Khoa chứ anh Tú với a Phương năm 3 nên ở dưới mổ miết), xong thì nhờ ảnh chỉ cho đọc CT. Nói ảnh chỉ cho trình tự đọc phim CT, rồi kiếm sẵn mấy ca tụ máu ngoài MC, dưới MC, XHDN, dập não … nhờ ảnh check lại.

+ **Học cái gì?** Ngoại TK đi có 2 tuần thôi, quan trọng nhất là Chấn thương sọ não, làm sao qua 2 tuần mà khám được chấn thương sọ não, đọc được CT (đạt được 2 mục tiêu: tổn thương gì và có chỉ định mổ không) là OK rồi. Điểm GCS m đi nội TK rồi nên qua đây không cần nói lại nữa, trình tự khám TK na ná như bên nội TK, có file note m coi rồi kết hợp cả 2 đi khám cho đủ.

* Phim CT: bên chỗ tham khảo t up link youtube với 1 file pdf cho m xem còn giờ viết sơ sơ đã. Phim CT có 2 cửa sổ là cửa sổ xương và cửa sổ nhu mô. **Đi thi thì đọc phim CT theo form:**
* Hành chính?
* Xương: có gãy không? (coi cửa sổ xương)
* Mô mềm: có phù nề? (coi cửa sổ xương)
* Màng não: có tụ máu ngoài MC, dưới MC không?
* Nhu mô: có xuất huyết (màu trắng) hay phù não (màu đen)? Thường trên phim là 1 cục trắng bao quanh là màu đen người ta gọi là Dập xuất huyết não (vừa xuất huyết vừa phù nề)
* Có đẩy lệch đường giữa không? (cái này quan trọng lên hỏi a Khôi chỉ)
* Não thất: có đè xẹp, có xuất huyết não thất?
* Kết luận: tổn thương gì? Hướng xử trí (mổ không)? Mổ để làm gì?

Mấy chỉ định mổ cho từng trường hợp cụ thể thì m coi trong slide, ở đây chỉ lưu ý m cái hay xài trên LS là đẩy lệch đường giữa, cứ có đẩy lệch thì đi mổ bất chấp tình huống nào (nhớ học mấy cái kia để đi thi nha).

Cái câu mổ để làm gì thì nhớ là tụ máu thì lấy khối máu tụ, còn dập não có đẩy lệch thì mổ để giải áp não và lấy mô não dập.

* Chấn thương cột sống với TVDĐ: đều có triệu chứng chèn ép rễ hoặc tủy, chỉ khác 1 cái bệnh sử chấn thương còn 1 cái bệnh sử làm việc với tư thế sai lầu dài thôi.
* XHDN: gặp trên LS cũng nhiều nhưng điều trị nó chuyên sâu quá (điều trị học trong slide nha bài text viết không kĩ)
* U não: khó lắm, hồi đi học cũng không có được học nhiều. Bài này kiểu như giới thiệu qua cho biết có loại u nào chứ điều trị nó là chuyên biệt cho từng loại

+ **Chỗ tự học:** ở trước phòng bộ môn đó lấy mấy cái ghế ra ngồi chứ không có bàn. Phòng giao ban thì không có được tùy tiện vô. Phòng bộ môn sát phòng giao ban lên khoa là thấy

+ **Ca LS:** sau mỗi text có mấy câu hỏi trắc nghiệm á, ngoại TK không có học ca cụ thể. Tới bữa học thì GV sẽ giảng lại bài LT nhanh, rồi hỏi có thắc mắc gì không, xong sẽ cho làm lại mấy câu hỏi cuôi bài text đó (mình có thể hỏi pretest hay hỏi gì cũng được). Có bài dị tật CS chẻ đôi là anh có học kiểu ca LS rồi ngồi vấn đáp mà ca kiểu dẫn dắt bài học á, vừa học vừa giảng nên t ko có ghi lại. M xem cái video t để link trong phần LT ở dưới là hiểu bài.

1. **Phòng mổ:** phòng mổ ở lầu 2. Bữa đầu nhờ 1 anh dắt xuống mấy hôm sau tự xuống cũng được. Trong khu không được tháo nón không bị la
2. **Học lí thuyết:**

* Ngoại TK cũng không có sách, t đọc tài liệu trên elearning thôi. Ngoại TK đừng có cày lí thuyết nhiều, quan trọng là cái CTSN nên đọc càng nhiều phim càng tốt. Mấy cái điều trị chuyên sâu quá đọc cũng không hiểu
* Thi: đề không đổi y sì bộ đề ngoài Đông Bắc, cơ bản là không có làm đúng hết. Lưu ý 1 câu là CTSN thì thường sẽ là tụ máu NMC cùng bên và tụ máu DMC đối bên. Mấy câu còn lại cũng không chắc đáp án.
* Link Youtube:
* CT: <https://www.youtube.com/watch?v=oRkCKKlLMN0> (coi này trước nhan)

<https://www.youtube.com/watch?v=2fknIx09qXM> (nhớ coi hết 2 cái)

* Dị tật CS chẻ đôi (video a Cần dạy luôn): <https://www.youtube.com/watch?v=NX4IeQmG7gw> (bật slide của mình lên r nghe nha chứ quay video có đoạn bị che màn hình)
* TVDĐ thắt lưng (video thầy Châu):

<https://www.youtube.com/watch?v=V7fHoVtIl0I&t=5125s>

* Chấn thương CS:

<https://www.youtube.com/watch?v=ASPpPdZu5vw> (bài này không phải của trường mình, nghe cho biết chỗ thuyết 3 cột cho biết thêm)

Tóm lại LT ngoại TK cũng không cần học kĩ hết, coi video cho dễ hiểu bài chứ khi thi thì đề giống hết nên cũng không áp lực.

1. **Thi:**

* LS: **chỉ thi CTSN.** Thi kiểu tình huống LS, làm chung hết luôn, vô phòng giao ban anh cho cái đề rồi làm. Cái phim CT thì chỉ có 1 nên lúc lên đọc cả đám đọc chung trao đổi cũng được. Tối trước ngày thi thì lên BV, kiếm hết những ca CTSN trên khoa (nói vậy chứ cũng khoảng 10-15 ca thôi, kiếm mấy phòng bên dãy 3B3) rồi ngồi đọc, thi sẽ ra 1 trong số các ca đó, chắc chắn (đọc hết khoảng 2 tiếng). Có nội trú thì phim nào khó nhờ mấy anh check lại. Phim đọc theo form t ghi ở trên, kết quả đọc phim của BV là chuẩn luôn cứ đọc thấy kết quả mình khác vs kết quả người ta đọc thì cầm ra hỏi.