CƠ CHẾ CÁC NGUYÊN NHÂN VD, KS

Nhớ xử trí lúc NV, sau khi có kq cls thì xử trí tiếp

Bé 22 ngày tuổi nhập viện vì sốt ngày 2, bé có sốt + bú kém. khám không có gì bất thường hết. ngặt cái bé có tiền căn sau sanh không khóc liền + NT huyết + co giật từ sau sinh điều trị ND1 14 ngày về còn giật (cũng không rõ ràng, giật 2 tay 2 chân không trợn mắt, giật nhanh, chừng 1 2 giây thôi mà hỏi tới hỏi lui mợ bé vẫn khẳng định thế) phân vân mãi bê vô Bệnh án luôn tại bênh phòng anh nên k dám ém.  
chẩn đoán NTH/TD VMN + theo dõi động kinh.   
CLS ra bình thường hết  
a kêu là run chi lành tính rồi bỏ cái co giật đi  
vậy nó giờ Lâm sàng cũng k có gì, CLS bình thường hết vậy nó bị gì, chẩn đoán cuối cùng là gì? Phải trả lời là làm lại CTM CRP lần 2 mới loại trừ nhiễm trùng   
Sơ sinh ko có sốt co giật lành tính nhaz, phải nghĩ nguyên nhân TKTW. Anh nói sơ sinh ko nghĩ viêm não siêu vi (ko bik tại sao)

Amino đánh vào ribosom 30s. Cơ chế hiệp đồng của beta lactam và amino

Cách làm test de Coombs TT GT,

Qui đổi đơn vị Bilirubin (nhân 17)

chữ E trong E.coli là gì, vàng da chiếu đèn bao lâu thì giảm, thế nào là đáp ứng, đọc DNT chú ý

Nhuộm gram mấy con vi trùng  
Theo dõi dtri VMN   
Tien luong  
Phòng ngua NT bv  
Lựa chọn ks khi ks ban đầu k đáp ứng