**Question 1**

Bé trai 4 tuổi (CN 16kg), hemophilia A thể nặng đang bị xuất huyết tiêu hoá, cẩn truyền bao nhiêu đơn vị yếu tố VI*I*I để nâng nồng độ yếu tố VIII lên 50%?

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Flag question

thing

o o o O

a. 250 b. 300 c. 400 d. 500

Scanned with CamScanner

**Question 2**

Not yet

answered

Bé trai 10 tháng tuổi, nặng 8.5 kg, bệnh 3 ngày: ngày 1 *và 2* nghẹt mũi, sổ mũi và ho, ngày 3 khò khè và thở mệt. Khám: tinh, bú được, thân nhiệt 37,5 độ C, chảy nước mũi trong, môi hồng, mạch rõ 130 lần*/*phút, nhịp thở 55 lần/phút, rút lõm lồng ngực vừa, thì thở ra kéo dài, phổi có ran rít và ran ẩm nhỏ hạt, SpO2 94%. Đây là lần đầu tiên bé bị khò khè. Gia đình không có tạng dị ứng. Theo Stephen Berman, bé được phân loại ở độ nặng nào*?*

Marked out of

1.00

Flag question

0

0 o o

o

a. Rất nặng b. Nặng c. Nhẹ

d. Trung bình

0

0

Scanned with CamScanner

**Question 3**

Not yet

answered

Bé 8 tháng, bệnh 5 ngày với ngày 1: sốt nhẹ; ngày *2*-3: còn sốt nhẹ, sổ mũi trong, mẹ bé tự mua thuốc cho bé uống; ngày 4-5: hết sốt, còn sổ mũi đục, nghẹt mũi, xuất hiện ho và triệu chứng ho tăng dần. Trong quá trình bệnh, vẫn chơi và ăn uống bình thường. Khám: tỉnh, môi hồng, mạch rõ 140 lần/phút, nhiệt độ *37*oC, nhịp thở 40 lần/phút, thở không co lõm ngực, phổi trong, họng sạch, mũi xuất tiết, sung huyết.

Chẩn đoán nào phù hợp nhất?

Marked out of

1.00

Flag question

o o

a. Cảm lạnh b. Viêm phế quản

c. Vi**êm xoang cấp do vi trùng**

0 o

d. Viêm họng cấp

Activate Windows Go to Settings to activate Windo

Scanned with CamScanner

**Question 4**

Not yet

answered

Một bé trai 8 tuổi bị hội chứng thận hư sang thương tối thiểu, nhập viện vì đau bụng, sốt, ấn đau khắp bụng, kèm theo nước tiểu có protein 3+. Xét nghiệm máu: Bạch cầu: 20.000/mm3, Neutro 80%. Bệnh nhi đã được chọc dò dịch ổ bụng, kết quả: Bạch cầu *2*.300/mm3, cấy chưa có kết quả. Tác nhân nào sau đây thường gặp nhất gây ra bệnh cảnh này?

Marked out of

**20**

1.00

Flag question

a. Escherichia coli

o O

O

b. Streptococcus pneumonia

O

O O

c. Staphylococcu**s aureus** d. Candida albicans

Scanned with CamScanner

**Question 5**

Not yet

answered

| Bé gái 7 tháng tuổi, nặng 8 kg, bệnh 8 ngày: ngày 1-2 sổ mũi, ho, sốt nhẹ; ngày 3-7

khò khè, được điều trị ngoại trú với Amoxicillin 50 mg*/kg*/ngày và phun khí dung Ventolin; ngày 8 khò khè nhiều, thở mệt nên nhập viện. Khám: bé tỉnh, đừ, thân nhiệt 38,5 độ C, môi tái nhẹ, SpO2 89%, mạch rõ 140 lần/phút, nhịp thở 72 lần/phút, rút lõm lồng ngực nặng, phổi ít ran rít và ran nổ hai bên phể trường. Đây là lần thứ 2 bé bị khò khè. Mẹ bị hen và cha bị viêm mũi dị ứng. Xử trí đặc hiệu là gì?

Marked out of

1.00

Flag question

O

o O O

a. Khí dung Ventolin b. Paracetamol 120 mg uống c. Cefotaxim 400 mg x 3 tiêm mạch d. Đặt sonde dạ dày bơ**m sữa**

O

o

Scanned with CamScanner

**Question 6**

Trong chế độ dinh **dưỡng trẻ em,** chất béo PUFA 06 có nguồn gốc từ các loại nào?

Not yet

answered

Marked out of

1.00

0 o O o

a. Dầu đậu nành, cải dầu b. Dầu đậu nành, dầu bắp c. Thịt và trứng d. Dầu cá, cá nhiều mỡ

Flag question

Scanned with CamScanner

A

C

**Question 9**

Not yet

Bé gái 3 tuổi, cân nặng 13,5kg đến khám vì tiêu chảy. Bé được chẩn đoán "Tiêu chảy cấp ngày 3 có mất nước, nghĩ do virus, không biến chứng, không có nguy cơ thất bại đường uống”. Lượng Oresol đưa cho bé uống bù nước trong 4 giờ ít nhất là bao nhiêu?

answered

Marked out of

1.00

a. 700 mL

Flag question

O o o

b. 1.000 mL C. 800 mL d. 900 mL

Scanned with CamScanner

D

**Question 1*1***

Not yet

answered

Bé trai 9 tháng tuổi, được mẹ đưa đến phòng khám vì tiêu lỏng. Tại phòng khám, bé cân được 8kg (trước đó 5 ngày bé cần được 8,2kg khi đi tiêm chủng). Khám thấy bé tỉnh táo, mạch 100 lần/phút, bắt rõ, tay chân ẩm, huyết áp 90*/*60mmHg, nhiệt độ 380C và nhịp thở 45 lần/phút. Khám thấy mắt bé không trũng, bé uống nhiều nước nhưng vẻ không háo hức. Khi làm dầu véo da thì thấy mất nhanh. Khám **các cơ quan** khác chưa phát hiện gì lạ. Phân loại mất nước của bé là gì?

Marked out of

1.00

Flag question

0 o O o

a. Không mất nước b. Mất nước nặng c. Có mất nước d. Không phân loại được

Scanned with CamScanner

D

D

A

C

A

A

C

C

C

**Question 20**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh nhi nữ 4 tuổi, nhập viện vì sốt. Bệnh 2 ngày. Tiền căn: mổ thoát vị tuỷ màng tuỷ lúc *7* ngày tuổi. Bàng quang thần kinh cách 2 tháng, được đặt sonde tiểu sạch ngắt quãng 3 lần*/*ngày, không uống kháng sinh dự phòng. Chưa nhiễm trùng tiểu lần nào. Đợt này em sốt từng cơn 2 ngày, nhiệt độ tối đa 38,5 độ C, đáp ứng thuốc hạ sốt. Em vẫn chơi, ăn uống được, ói nhiều lần sau ăn, tiêu phân lỏng sệt 2-3 lần không nhày máu. Son**de tiểu sạ**ch ngắt quãng ra nước tiểu đục, không hối. Khám em tỉnh, mạch 130 lần/phút, nhiệt độ 38,7 độ C, nhịp thở 20 lần/phút, huyết áp 90*/*60 mmHg, cân nặng 14 kg, chiều cao 95 cm. Tim đều, phổi trong, bụng mềm, cơ quan sinh dục ngoài bình thường. Tác nhân nào nghĩ nhiều nhất gây nhiễm trùng tiểu ở bệnh nhân này?

Flag question

o

a. Staphylococcus saprophyticus

b. Escherichia coli

Activate Windows Go to Settings to activate Windows.

O

Scanned with CamScanner

D

C

C

B

**Question 25**

(

Not yet

Bé Bích, 3 tuổi, có bữa ăn trưa như sau: bé ngồi ăn cùng gia đình, tự cầm thìa xúc ăn, | thỉnh thoảng mẹ lau tay bé và bàn khi thức ăn rơi, thời gian ăn khoảng 30 phút. Điều

nào CHƯA PHÙ HỢP *v*ới hướng dẫn nuôi ăn?

answered

Marked out of

1.00

Flag question

0 0 o o

a. Cho bé ngồi ăn cùng gia đình b. Cho bé tự ăn c. Thời gian bữa ăn dài và

**UC**

d. Mẹ lau thức ăn bẩn trong lúc ăn

Activate Windows

Scanned with CamScanner

A

C

B

B

**Question 30**

Not yet

Bé Đào, 8 tuổi, có bữa ăn sáng như sau: bánh mì lúa mạch, trứng rán hành tây, cà rốt luộc, sữa chua không đường. Nhận xét về bữa ăn của bé theo hướng dẫn MyPlate, trẻ cần được bổ sung thêm gì?

answered

Marked out of

1.00

o

a. Trái cây

Flag question

o o o

b. Thịt c. Thực phẩm từ đậu nành d. Rau

Scanned with CamScanner

B

C

D (Tuổi +2)x30

D

C

D

D

B

C

B

D

A

D

**Question 44**

Not yet

Bệnh nhi nam 12 tháng tuổi, chưa chủng ngừa đầy đủ trong 6 tháng đầu tiên, đến khám vì khó thở, sốt cao, bệnh 3 ngày. Trẻ tỉnh, đừ, môi khô lưỡi dơ, nghe được tiếng **thở âm sắc ca**o, thô ráp, khi hít vào. Các cơ quan khác bình thường. Nguyên nhân nghĩ đến nhiều nhất là gì ?

answered

Marked out of

1.00

Flag question

O

a. Viêm thanh thiệt

O

b. Viêm thanh quản

c. Viêm phế quản

O

d. Áp **xe quanh amydan**

Scanned with CamScanner

B

A

A

D

B

A

A

B

D

B

B

A

**Question 57**

Not yet

answered

Marked out of

Bệnh nhi nữ 15 tuổi đến khám vì tiểu lắt nhắt, bệnh 3 ngày. Không sốt, tiểu lắt nhắt nhiều lần trong ngày, không gắt buốt, đi tiêu khoảng 2-3 ngày 1 lần phân vàng khuôn không nhày máu. Chưa khám và điều trị gì trước đó. Tiền căn bản thân và gia đình. bình thường. Khám ghi nhận em tỉnh, mạch 90 lần*/*phút, nhiệt độ 3*7,*6 độ C, nhịp thở 18 lần/phút, huyết áp *90*/60 mmHg, cơ quan sinh dục ngoài không sưng đỏ. Bụng mềm, không điểm đau. Các cơ quan khác không ghi nhận bất thường. Xét nghiệm nào KHÔNG cần thiết chỉ định ở bệnh nhân này*?*

1.00

Flag question

0 0

a. Công thức máu, định lượng CRP b. Cấy nước tiểu c. Tổng phân tích nước tiểu d. Siêu âm thận + hệ niệu

0 o

W Activate Windows

Go to Settings to activate Window

Scanned with CamScanner

A

C

C