Câu 1. Kích thước ống NKQ bóp bóng ở trẻ 6 tuổi ( dưới 8 tuổi có bóng nhớ trừ 0.5 )

1. 4
2. 4.5
3. 5
4. 6

Câu 2: Trẻ 4 tuổiđược thở qua canula với FiO2 40 lên 60%, thấy SpO2 cải thiện từ 84 lên 96%. Khả năng cao trẻ mắc

1. ARDS
2. Viêm phổi
3. VP mô kẻ
4. Viêm tiểu phế quản

Câu 3: Trẻ thở nhanh, nông, SpO2 94% khả năng trẻ mắc:

1. ARDS
2. Suy hô hấp type 2
3. Viêm phổi tiến triển nặng

Câu 4:Trẻ thở nhanh, sâu thì trẻ ít có khả năng mắc:

1. ĐTĐ
2. Hen
3. Nhiễm toang ống thận
4. Viêm não

Câu 5: Trẻ được chẩn đoán tay chân miệng, giật mình lúc khám. Chẩn đoán

1. mức độ 2A, tổn thương thân não\
2. Mức độ 2b tổn thương thân não
3. Mức độ 2A, tổn thương tiêu não
4. Mức độ 2b tổn thương tiểu não

Câu 6: trẻ 48 tháng, cân nặng 11,7kg , chiêu cao 7 mấy, nói được cụm 2 từ, chẩn đoán

1. rối loạn tâm vận
2. Rối loạn thể chất
3. binh thường

Câu 7: Trẻ 5 tuổi, nói được hai từ, người là hiểu 50% theo quy tắc số 4 trẻ tương đương với trẻ bao nhiêu tuổi

1. 2
2. 3
3. 4
4. 1

Câu 8: Trẻ 4 tuổi, nói được một vài từ đơn,người lạ hiểu 65%, làm gì tieeos theo

1. chuyển chuyên khoa
2. Chậm nói mức độ nhẹ theo dõi 3 tháng
3. Chậm nói mức độ nặng theo dõi 6 tháng
4. …

Câu 9: trẻ chấn thương có xuất huyết, 30kg bù dịch 600ml NaCl trong 15 phút, nhưng huyết áp vẫn kẹp làm gì tếp

1. truyền HCL 600ml TTM trong 15’
2. truyền HCL 600ml trong 30’
3. Truyền HCL 600ml trong 60’
4. truyền 600mml HCL bolus

câu 10: Trẻ thở Canulua 4l/p, PaO2=110mmHg làm gì tiếp

1. ngưng thở oxy
2. Thở canula 3l/p
3. thở 4l/p
4. thở 5lp

Câu 11: Trẻ có VMN 22kg, trẻ 7 tháng, điều trị

1. cefriaxone 1,1g x2, vancom 350x4
2. cefutaxime
3. Cefotaxim 1,650 mg \*4 và Vacomycin 330 \*4

Câu 12:Trẻ tiêu chảy, có khí máu pH=7.23 ,Na=130, Cl=90,K=1

1. toang ch tăng gap
2. toang ch ko tăng gap

câu 13: 1 trẻ có dấu hiệu gợi ý viêm màng não, kết quả dọc não tủy, BC=54, protein=0.45, glucóe dich/máu >0.5; CRP=32. làm gì

1. điều trị Cef+van
2. Điều trị hạ sốt para 15mg/kg theo dõi dấu hiệu ls

Câu 14: trẻ có VMN đg điều trị ceftri + vancom. kết quả ksđ nhạy ceftri, rifampicin điều trị tiếp theo

1. tiếp tục
2. ngưng vancom
3. ngưng vancom thêm rifam

Câu 15: trẻ 4 tuổi, sốt 38-39 độ C,chi lạnh,CRT >3s, véo da mất chậm,...

Chẩn đoán

1. NTH tiêu chảy vi trùng
2. Tiêu chảy mất nước
3. …

Câu 16: trẻ có CRT >3s,mạch nhanh nảy nhe khó bắt…. triệu chứng lâm sàng nào chứng tỏ trẻ có giảm tưới máu cơ quản

1. CRT >3s
2. Mạch nhanh nảy nhẹ khó bắt

Câu 17: Bệnh nhi thở CPAP với mức áp lực 6 cm H2O, nhưng không đáp ứng cần làm gì

1. Đặt NKQ
2. tăng lên 8 cm H20

18. vàng da dưới 24h => Rh

19. vàng da 72h => ABO