Trạm 1: bệnh nhân khó thở gắng sức, khó thở khi nằm, khó thở kịch phát về đêm. Khám thấy mỏm tim liên sườn VI đường nách trước, âm thổi mỏm tim, có rung miêu ở mỏm, carvallo(-). Câu hỏi:  
1. đặt vấn đề  
2. rung miêu ở mỏm có ý nghĩa gì?  
3. Carvallo(-) có ý nghĩa gì?  
4. Nêu một chẩn đoán? Giải thích  
Trạm 2. BN đau ngực bên phải, đau tăng khi hít sâu, vận động mạnh, sốt cao trên 38 độ, mua para uống thì giảm, ho khan, sốt có ớn lạnh, tiền căn đái tháo đường chi đó, không có tiền căn lao.  
1. Nêu 3 chẩn đoán phù hợp? giải thích  
2. Nêu cận lâm sàng để chẩn đoán  
Trạm 3. Bn nôn ra máu đỏ tươi, ( không nhớ lượng bao nhiêu), ngất —> nhập viện. Tiền căn viêm gan B, hay dùng nsaids, thỉnh thoảng hay đau thượng vị. Tại cấp cứu, bệnh nhân bứt rứt, mạch 124l/p, thở 24l/p, HA 90/75mmHg, niêm mạc mắt nhợt, mấy cái dấu hiệu của suy tế bào gan, báng bụng blabla.  
1. Mức độ xuất huyết tiêu hoá của bệnh nhân? Nếu 3 dấu hiệu lâm sàng để giải thích  
2. Nêu 2 chẩn đoán? giải thích  
Trạm 4. Cách nhập viên một tuần, BN thấy phù ở mặt và chân (khúc ni quan trọng mà t không nhớ rõ câu kéo chính xác hén ra sao :v), phù 2 bên, không có triệu chứng của tim, không triệu chứng của gan, tiểu không gắt buốt, sụt cân 8 kg. Khám thấy khối u ở hố chậu trái, cứng, bề mặt gồ gề.  
1. Đặc điểm phù ở Bn là gì? Phù toàn thân hay khu trú? Diễn tiến nhanh hay chậm.  
2. Nguyên nhân gây phù ở BN này là gì?  
a. Mất đạm qua nước tiểu  
b. U ác tính làm tắc mạch bạch huyết  
c. Tuổi già ăn uống kém  
d. Không nhớ :v  
3. Kết quả xét nghiệm nước tiểu mong đợi là:  
a. Protein 5g/L, hồng cầu( không nhớ), Bạch cầu âm tính  
b. Protein 1g/L, hồng càu(-\_-), BC âm tính  
c. Protein 0,3 g/L, HC với BC không nhớ  
d. Cả 3 âm tính  
4. Căn dặn BN lấy nước tiểu nào để kết nào xét nghiệm đạm niệu chính xác nhất?  
a. Sau khi ngủ dậy  
b. Sau khi vận động gắng sức  
c. Sau khi rửa sạch bộ phận sinh dục  
d. Sau một giâcs ngủ dài( này không nhớ rõ)  
5. Em nghĩ nguyên nhân nhiều nhất ở bệnh nhân này?  
T chọn bệnh ác tính