

MCQ for SURGERY

Part C- Selected: 95 MCQs/ 20 pp

1	<p>ការផ្លាស់សន្លាក់ទាំងស្រុង ( total joint replacement)ជាធម្មតាត្រូវបានគេអនុវត្ត។ ក្នុងករណីខាងក្រោមនេះមួយណាត្រឹមត្រូវក្នុងការផ្លាស់សន្លាក់ទាំងស្រុង?</p>	
A	ត្រូវបានគេអនុវត្តក្នុងករណី រលាកសន្លាក់មានកំណើត (septic arthritis)	?
B	វាត្រូវបូកភ្លាមៗបើសិនជាត្រូវបានទប់ដោយ methyl methacrylate cement (It loosens quickly if "held in place" by methyl methacrylate cement)	
C	មិនត្រូវបានគេអនុវត្តទេក្នុងករណីអ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាធ្មេញ ( poor dentition)	
D	មិនត្រូវបានគេអនុវត្តទេ ក្នុងករណីអ្នកជំងឺអាយុក្រោម៦០ឆ្នាំ	
E	វាបង្កើតជាកំទេចនៃការសឹក (wear particles) ដែលអាចធ្វើអោយមានជំងឺ granulomatous	
2	<p>ស្ត្រីអាយុ៦២ឆ្នាំម្នាក់មានលេចធ្លាយនៅពោះរៀនតូចជាច្រើនកន្លែង( multiple small bowel fistulae) បណ្តាលអោយមានរលាកស្រាមពោះ( peritonitis)។ តើនៅលើការធ្វើ តេស្តឧស្ម័នក្នុងឈាមអាទែរ (arterial blood gas=ABG) និងការវិភាគជីវគីមី (biochemistry analysis)មានអ្វីខុសប្លែកធម្មតា ?</p>	
A	អាល់ឡូ ស៊ីសដង្ហើម(Respiratory alkalosis)	
B	មេតាបូលីសអាស៊ីដូសដោយមានគម្លាតអានីញ៉ុងកើនឡើង (Metabolic acidosis with increased anion gap)	
C	អាស៊ីដូស៊ីសដង្ហើមដោយមានការចាស់សល់ប៊ី កាបូណាត (Respiratory acidosis with bicarbonate retention)	
D	មេតាបូលីសអាស៊ីដូសដោយមានគម្លាតអានីញ៉ុងធម្មតា (Metabolic acidosis with normal anion gap)	
E	មេតាបូលីសអាស៊ីដូសដោយមានគម្លាតអានីញ៉ុងថយចុះ (Metabolic alkalosis with decreased anion gap)	

3	<p>បុរសអាយុ១៩ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបានបញ្ជូនមកអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយ សារការ បាក់ចុងក្រោមឆ្អឹងដើមដៃ ( supra-condylar fracture) ។ ពេលលូច ក្រោយ រះកាត់ត ឆ្អឹង គាត់សង្កេតឃើញកដៃធ្លាក់ចុះ ( wrist drop) ដោយមានស្លឹក នៅខាងក្រោយកំភួនដៃខាងក្រៅ ( dorso-radial)។ តើមូលហេតុមួយណាដែលជួបប្រទះញឹកញាប់ជាងគេ?</p>	
A	រមួសសរសៃវីញ្ញាណមេដ្យាន (A median nerve injury)	
B	រមួសសរសៃវីញ្ញាណយូណា (An ulnar nerve injury)	
C	រមួសសរសៃវីញ្ញាណសាច់ដុំ-ស្បែក(A musculo-cutaneous nerve injury)	
D	រមួសសរសៃវីញ្ញាណភ្លៀក (An anhillary nerve injury)	
E	រមួសសរសៃវីញ្ញាណរ៉ាដ្យាល់ (A radial nerve injury)	*
4	<p>បុរសអាយុ៧២ឆ្នាំម្នាក់ស្រាប់តែឈឺចាប់ភ្លាមៗនិងខ្សោយស្មារតី។ ការពិនិត្យ ឃើញមានវិបត្តិនៃចលនាកន្លែកស្មា (trouble initiating abduction at the shoulder)តែការលើក ដៃទៅក្រៅ៩០ដឺក្រេ គឺធម្មតា។ តើរមួសសរសៃពូរ មួយណាដែលបណ្តាលអោយមាន វិបត្តិដូចខាងលើ?</p>	
A	ក្បាលពីរ (Biceps)	
B	ដែលតា (Deltoid)	*
C	ស្វីប្រាស្តីណាទុស (Supraspinatus)	
D	អ៊ីនប្រាស្តីណាទុស (Infraspinatus)	
E	ក្បាលបី (Triceps)	
5	<p>បុរសអាយុ២៥ឆ្នាំម្នាក់ដែលជាអ្នកសម្ភាត គាត់បានរមួសមុតសើរស្បែកនៅ តាមបណ្តោយកំភួនដៃឆ្វេង ប្រវែង៣សង្ឃឹម៉ែត្រ ដោយបំណែកកញ្ចក់ (A 25 year old man who sustains a clean, fairly superficial, 3cm long laceration to his left forearm on a piece of broken glass) ។ តើការព្យាបាលខាង ក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ?</p>	
A	ចាំបាច់ត្រូវប្រើអង់ទីប៊ីយូទិកដើម្បីបង្ការ	
B	សម្អាតអោយបានស្អិតស្អិនដោយសេរ៉ូមប្រៃដើម្បីបង្ការការចម្លងរោគជា ជម្រើសទី១(Thorough cleansing with saline is the decontamination method of choice)	*
C	ចាំបាច់ចាក់ថ្នាំបង្ការតេតាណូស (Immediate tetanus prophylaxis is required as this is a tetanus-prone wound)	

	D	ចាំបាច់ត្រូវថតកាំរស្មីអ៊ិចបណ្តោយនិងជម្រៅរបួសអាចមើលឃើញ (X-ray is required even if the whole length and depth of the wound can be visualised)	
	E	ត្រូវដំរើក្តីតិរបួស (The wound should be closed in layers)	
6		បុរសចូលនិវត្តន៍អាយុ៧២ឆ្នាំថតកាំរស្មីអ៊ិចដើមទ្រូង មានគំរោងត្រូវវះកាត់។ ការថតបានបង្ហាញថាមានដុំទោលមួយទំហំ៥សង្ក្រឹមម៉ែត្រ។ តើការអធិប្បាយខាងក្រោមមួយណាមិនមែនជា សំណើសម្រាប់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យមហារីកស្នូតដែលបណ្តាលអោយមានដុំទោលក្នុងស្នូត។	
	A	មានប្រវត្តិជក់បារី (Smoking history)	
	B	អាយុច្រើន (Increasing age)	
	C	ដុំម៉ាស់មានទំហំធំជាង២សង្ក្រឹមម៉ែត្រ (Nodule size >2cm)	
	D	ដុំជាគាល់ស៊ី (Nodule calcification)	*
	E	ក្អកមានឈាម (Haemoptysis)	
7		បុរសអាយុ៧២ឆ្នាំម្នាក់ដួលបាក់កង្កែងភ្លៅឆ្វេង (fracture of the neck of the left femur)។ ៦ថ្ងៃក្រោយពីវះកាត់តង្កឹង នៅកំភួនជើងនិងភ្លៅឆ្វេងហើមប៉ោង។ កំដៅ៣៧.៥ អង្សាសេ ក្រៅពីនោះមិនមានរោគសញ្ញាអ្វីទៀតទេ។ តើជំហានព្យាបាល បន្ទាប់ត្រូវធ្វើអ្វី?	
	A	បន្តការតាមដាន (Continue observation)	
	B	រៀបចំថតកាំរស្មីអ៊ិចធម្មតាជើងឆ្វេង	
	C	រៀបចំធ្វើ venous duplex ultrasound ជើងឆ្វេង។	*
	D	រៀបចំធ្វើការបណ្តុះឈាមនិងចាប់ផ្តើមប្រើអង់ទីប៊ីយ៉ូទិកតាមលទ្ធផលពិសោធន៍	
	E	រៀបចំធ្វើការវះកាត់សន្លាក់ភ្លៅជាបន្ទាន់ (Perform hip surgery immediately)	
8		និស្សិតប្រុសអាយុ១៧ឆ្នាំម្នាក់ ដួលដោយសារជិះស្ត្រី។ ពីរថ្ងៃក្រោយត្រូវបានបញ្ជូនមកអគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយសារការឈឺចាប់នៅគល់មេដៃនិងតឹងណែននៅតំបន់ anatomical snuffbox/Tabatière anatomique។ ក្រៅពីនោះនៅតំបន់នេះមានហើមតែមិនមានការរៀបចំខុសធម្មតាទេ។ ចូរធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដ៏ត្រឹមត្រូវបំផុតមួយ?	
	A	រលាកចង់ទឹកអិលនៃសរសៃពួរ (Tenosynovitis)	
	B	បាក់ភ្លើង Scaphoid (Scaphoid fracture)	*
	C	រលាកសន្លាក់គល់មេដៃ (Base of thumb arthritis)	

	D	ភ្នាត់សន្លាក់ radiocarpal (Dislocation of the radiocarpal joint)	
	E	ភ្នាត់សន្លាក់ក្រោមនៃ radio-ulnar (Distal radio-ulnar dislocation)	
9	<p>បុរសអាយុ២៨ឆ្នាំម្នាក់មានពាក់ព័ន្ធនឹងការប៉ះទង្គិចបុករថយន្តចំពីមុខ។ គាត់ប្រាប់ថាបានចូលតៀមជីកស្រាជាមួយមិត្តភក្តិក្រោយមកក៏ចាកចេញបន្ទាប់ពីប្រកែកគ្នា។ គាត់ត្រូវជាប់ក្នុងរថយន្តដែលប៉ះទង្គិចយ៉ាងខ្លាំងលើភ្លៅស្តាំ។ បន្ទាប់មកត្រូវបានគេនាំចូលអគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្នុងសភាពនៅដឹងខ្លួនធម្មតា តែដីពចរលោត 135bpm សម្ពាធឈាម 90/60 mmHg ។ ភ្លៅខាងស្តាំគាត់រៀចនិងឃើញមានចុងឆ្អឹងលៀនចេញពីរូស។ តើការអធិប្បាយខាងក្រោម មួយណាជាពាក្យត្រឹមត្រូវចំពោះការពិពណ៌នាការបាក់ឆ្អឹងខាងលើ?</p>		
	A	បាក់របៀបឈើខ្ចី (Greenstick fracture)	
	B	បាក់ឆ្អឹងដោយសារជំងឺ (Pathological fracture)	
	C	បាក់ឆ្អឹងស្រួស (Stress fracture)	
	D	បាក់ឆ្អឹងដោតចូលគ្នា (Impacted fracture)	
	E	បាក់ច្រើនបំណែក (Compound fracture)	*
10	<p>បានចូលតៀមជីកស្រាជាមួយមិត្តភក្តិក្រោយមកក៏ចាកចេញបន្ទាប់ពីប្រកែកគ្នា។ គាត់ត្រូវជាប់ក្នុងរថយន្តដែលបានប៉ះទង្គិចយ៉ាងខ្លាំងលើភ្លៅស្តាំ។ បន្ទាប់មកត្រូវបានគេនាំចូលអគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្នុងសភាពនៅដឹងខ្លួនធម្មតា តែដីពចរលោត 135bpm សម្ពាធឈាម 90/60 mmHg ។ ភ្លៅខាងស្តាំគាត់រៀចនិងឃើញមានចុងឆ្អឹងលៀនចេញពីរូស។ តើចម្លើយខាងក្រោមនេះមួយណាទំនងជាផលវិបាកដំបូងគេ ?</p>		
	A	រូសសរសៃអាទែរហ្វេម៉ូរ៉ាល់ (Femoral artery injury)	8
	B	រូសឬសសរសៃប្រសាទ S1 (S1 nerve root injury)	
	C	រូសប្លោកនោម (Ruptured bladder)	
	D	ស្ទះសរសៃឈាមនៅសួត (Pulmonary embolus)	
	E	រូសឬសសរសៃប្រសាទ L5 (L5 nerve root injury)	
11	<p>ការសះស្បើយជាលិកាទំនងគឺជាទំរង់ការរៀបរយមួយ។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណា មិនមែនជាដំណាក់កាលក្នុងប្រភេទសះស្បើយរូសនេះ?</p>		
	A	ប្រតិកម្មរលាកស្រួចស្រាវ (Acute inflammatory reaction)	
	B	ការកកើតជាលិកាសរសៃ (Formation of fibrous tissue)	

	C	ការកកើតជាលិកាគ្រាប់ (Granuloma formation)	*
	D	ការកកើតជុំកំណកឈាម (Formation of the coagulum)	
	E	ការកកើតសរសៃឈាម (Angiogenesis)	
12		ការអធិប្បាយខាងក្រោមនេះមួយណាត្រឹមត្រូវសំដៅការព្យាបាលវះកាត់មហារីកពោះវៀនធំ-រុចតូម(Rectum)?	
	A	ការព្យាបាលជំនួយAdjuvantជាករណីត្រូវអនុវត្តន៍លើគ្រប់អ្នកជំងឺមហារីកពោះវៀនធំ-រុចតូមមហារីកពោះវៀនធំ-រុចតូម	
	B	គោលបំណងការព្យាបាលជំនួយAdjuvantគឺដើម្បីឲ្យសំណាងនៃការសះស្បើយ	*
	C	ការព្យាបាលជំនួយAdjuvantជាករណីត្រូវអនុវត្តន៍លើអ្នកជំងឺមហារីកពោះវៀនធំ-រុចតូម	
	D	ការព្យាបាលជំនួយដោយសារធាតុគីមីលើអ្នកជំងឺមហារីកពោះវៀនធំត្រូវបន្តយ៉ាងហោចណាស់១២ខែ។	
	E	ការព្យាបាលជំនួយAdjuvantដោយសារធាតុគីមីលើអ្នកជំងឺអាយុលើសពី៦៥ឆ្នាំគឺ	
13		កុមារអាយុ៧ឆ្នាំម្នាក់ដែលមានទម្ងន់២៥គីឡូ ក្រាមត្រូវបានដាក់ឲ្យតមអាហារដើម្បីធ្វើSeries investigationsនិងរង់ចាំការវះកាត់។ ជាដំបូងគេអនុវត្តន៍បញ្ជូលសារធាតុទឹកធម្មតា តើបរិមាណសារធាតុរាវដែលបញ្ជូលតាមសរសៃវ៉ែនប៉ុន្មានសមស្រប?	
	A	១១០ មីល្លីលីត្រក្នុងមួយម៉ោង (110 ml/hr)	
	B	១.៥ លីត្រក្នុងមួយថ្ងៃ (1.5 l/day)	*
	C	២៥ មីល្លីលីត្រក្នុងមួយម៉ោង (25 ml/hr)	
	D	២ មីល្លីលីត្រ ក្នុង ១គីឡូ ក្រាម ក្នុង១ម៉ោង (2 ml/kg/hr)	
	E	២.៥ លីត្រក្នុង១ថ្ងៃ (2.5 l/day)	
14		តើការណែនាំមួយណាទំនងជាងគេ ក្នុងតម្រូវការអាភៀន(Opioid)ចំពោះអ្នកជំងឺទទួលការវះបើកពោះ ?	
	A	ទម្ងន់អ្នកជំងឺ (The weight of the patient)	
	B	ការប៉ាន់ប្រមាណលើទំហំរបស់អ្នកជំងឺ	
	C	ភេទរបស់អ្នកជំងឺ (The gender of the patient)	
	D	អាយុរបស់អ្នកជំងឺ (The age of the patient)	
	E	ទំហំនៃការវះកាត់ (The magnitude of the surgery)	*

15	<p>ស្ត្រីអាយុ៥៥ឆ្នាំម្នាក់ កំពុងស្ថិតនៅក្នុងអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ ដោយមានការឈឺចាប់នៅតំបន់ពោះខាងស្តាំផ្នែកខាងលើ២៤ម៉ោងមកហើយ ទឹកនោមពណ៌ក្រមៅនិងកំដៅ៣៨.៧អង្សាសេ។ អ៊ុលត្រាសោនពោះបង្ហាញថាមានក្រូសជាច្រើនក្នុងថង់ប្រមាត់និងរីកបំពង់ប្រមាត់រួម(common bile duct)ទំហំ១.៥សង់ម៉ែត្រ។ តើរោគវិនិច្ឆ័យទំនងជាត្រឹមត្រូវបំផុតគឺអ្វី?</p>	
A	រលាកខ្លែងពោះរៀនស្រួចស្រាវ (Acute appendicitis)	
B	រលាកលំពែងស្រួចស្រាវ (Acute pancreatitis)	
C	រលាកថង់ប្រមាត់ស្រួចស្រាវ (Acute cholecystitis)	
D	រលាកផ្លូវប្រមាត់ស្រួចស្រាវ (Acute cholangitis)	
E	រលាកថ្លើមស្រួចស្រាវ (Acute hepatitis)	
16	<p>តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវសំដៅលើការព្យាបាលជំងឺរលាកភ្លើង (burns)?</p>	
A	អ្នកជំងឺទាំងអស់ត្រូវព្យាបាលបង្ការដោយថ្នាំអង់ទីប៊ីយ៉ូទិក	
B	ជម្រៅរលាកភ្លើង(កំរិត១)មានតែពងទឹកតូចៗប៉ុណ្ណោះមិនគួរប្រើថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់ទេ	
C	ជម្រៅរលាកភ្លើង(កំរិត៣)ទាំងស្រុងមានការឈឺចាប់តម្រូវអោយប្រើថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់	
D	ចំពោះមនុស្សពេញវ័យគួរទទួលសេរ៉ូមប្រែធម្មតា៣លីត្រក្នុងអំឡុង ២៤ម៉ោងដំបូង	
E	ការសង្គ្រោះដំបូងគឺដាក់ផ្នែកដែលរលាកត្រង់ក្នុងទឹកត្រជាក់រយៈពេល២០នាទី	*
17	<p>អ្នកត្រូវបានគេហៅទៅមើលបុរសអាយុ៦៥ឆ្នាំម្នាក់នៅក្នុងអាគារសង្គ្រោះសាស្ត្រ។ ៥ថ្ងៃមកហើយដែល គាត់ត្រូវបានកាត់ពោះរៀនធំ១កំណាត់ដោយសារមហារីក ការឈឺចាប់ក្នុងពោះកាន់តែខ្លាំងឡើងកន្លង២៤ម៉ោងមកនេះ។ គាត់អាចនិយាយមកកាន់អ្នកបានតែមើលទៅ មានអាការៈឡេះឡះក្នុងខ្លួន។ សង់ភ្នែកបេះដូង១៣០/minute សម្ពាធឈាម៩០/៦០ mmHg សីតុណ្ហភាព៣៨.៥°C សង់ភ្នែកដង្ហើម ៣២/minute ។ កំរិតល្បាយអុកស៊ីសែនខាងក្រៅរបស់គាត់គឺ ៩៦% ក្នុងពេលទទួលអុកស៊ីសែនតាមរយៈម៉ាស់ ធម្មតា។ ជាដំបូងតើអ្នកគួរធ្វើអ្វី?</p>	
A	ប្តូរដាក់ reservoir mask (non-rebreather)ដើម្បីបង្កើនការផ្គត់ផ្គង់អុកស៊ីសែន	
B	តម្រូវអោយធ្វើការថតកាំរស្មីអុីចដើមទ្រូង (Request a chest X-ray)	
C	ផ្តល់សេរ៉ូមប្រែធម្មតា១លីត្រតាមសរសៃវ៉ែន កាន់តែលឿនកាន់តែលឿន	*
D	បូមយកយកឈាមដើម្បីធ្វើ cross-match	
E	ដាក់កាដីទែរផ្លូវទឹកនោមដើម្បីតាមដានការបញ្ចេញទឹកនោម	

18	<p>តើមេរោគឈ្មោះអ្វីដែលទំនងជាមូលហេតុបង្កជំងឺរលាកស្រោមក្នុងបេះដូង ក្លាយក្រោយការវះកាត់ប្តូរឃ្រើបេះដូងសិប្បនិម្មិតច្រើនជាងគេ?</p>	
A	ផ្សិត (Fungus)	
B	ស្ត្រីបត្យូកូក (Streptococcus)	*
C	អង់តេរីកូក (Enterococcus)	
D	ស្តាហ្វីឡូកូក (Staphylococcus)	
E	អេម៉ូហ្វីលីស (Haemophilus)	
19	<p>បុរសអតីតអ្នកថែសួនអាយុ៧១ឆ្នាំម្នាក់ មានអាការៈឈឺខ្នងស្រួចស្រាវដែល មានសភាពធ្ងន់ធ្ងរជាប្រចាំអស់រយៈពេល៦សប្តាហ៍មកហើយ។ ការពិនិត្យ ឃើញមានគម្ពឌ (thoracic kyphosis) តែមិនមានរៀបចំទៅខាងទេ។ ផ្ចឹងកង ទ្រូងផ្នែកកណ្តាលមានចលនាតិចតួច។ អ្នកសង្ស័យថាមានបាក់ដោយសារ ជំងឺពុកផ្ចឹង (osteoporotic fracture)។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាទំនងជា សមស្របជាងគេ ក្នុងការធ្វើតេស្តបញ្ជាក់</p> <p>ពោគវិនិច្ឆ័យជំងឺដែលមេគង្គរងរង?</p>	
A	ការស្ត្រីអ៊ិចផ្ចឹងកងទ្រូងចង្កេះ (Thoracolumbar X-ray)	*
B	ធ្វើTc MDP nuclear medicine bone scan ដងខ្លួនទាំងមូល	
C	MRI ដើមទ្រូង (MRI thorax)	
D	Positron Emission Tomography=PET scan	
E	វាស់ដង់ស៊ីតេសារធាតុអ៊ីក្លូរ៉ែន (osteodensitometry) (Bone mineral density scan (osteodensitometry))	
20	<p>បុរសអាយុ៧៩ឆ្នាំម្នាក់មានជំងឺ atrial fibrillation រ៉ាំរ៉ៃ បានភ្នាក់ងារថាមានការឈឺ ចាប់យ៉ាងខ្លាំងនៅជុំវិញផ្ចិតជាង១២ម៉ោងមកហើយ។ ពិនិត្យឃើញគាត់មាន ភាពមិនប្រក្រតី តែកំដៅធម្មតា ដីពចរ៩៦។ ពិនិត្យពោះទន់ធម្មតាតែ មិន rebound, មិនមានសញ្ញានៅនឹងកន្លែង សម្លេងពោះរៀនឮម្តងៗ។ តើពោគវិនិច្ឆ័យ ឆ័យខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ?</p>	
A	ធ្លាយដំបៅក្រពះ (Perforated peptic ulcer)	
B	រលាកថង់ប្រមាត់ស្រួចស្រាវ Acute cholecystitis)	
C	រលាកលំពែងស្រួសស្រាវ (Acute pancreatitis)	
D	រលាកឌីវែកទីគុលស្រួចស្រាវ (Acute diverticulitis)	
E	កង្វះឈាមនៅមេសង់តេរីចស្រួចស្រាវ (Acute mesenteric ischaemia)	*

21	<p>ស្ត្រីអាយុ៦៤ឆ្នាំម្នាក់មានប្រវត្តិរមាស់ជុំវិញទ្វារវច្ឆម្ភ(ទ្វារលាមក)ពីរឆ្នាំមកហើយ មួយខែចុងក្រោយនេះមានការក្រហាយជាខ្លាំង។ ពិនិត្យមើលតំបន់ perineum មាន hyperkeratosis មាន leucoplakia និងមានដំបៅមិនស្មើសាច់ដុំមួយនៅ តែមទ្វារលាមកចំផ្នែកខាងក្រោយ។</p>	
A	អនុវត្តការកាត់ទូលាយនៅនឹងកន្លែង (Perform a wide local excision)	
B	អោយប្រើក្រែមស្តេរ៉ូអ៊ីតលាប (Prescribe a steroid cream)	
C	<p>អោយអ្នកជំងឺប្រើប្រេងបន្ថយការឈឺចាប់ (nitroglycerin-base) ៥%</p> <p>(Patient to apply rectogesic ointment 5 percent (nitroglycerin-base))</p>	
D	អនុវត្ត internal anal sphincterotomy (Perform an internal anal sphincterotomy)	
E	អនុវត្តការចោះធ្វើបី យ៉ូបស៊ី (Perform an incisional biopsy)	*
22	<p>បុរសអាយុ៤៥ឆ្នាំម្នាក់មានពាក់ព័ន្ធនឹងគ្រោះថ្នាក់ពេលជិះម៉ូតូ។ ក្រោយគ្រោះ ថ្នាក់២សប្តាហ៍គាត់មានឈឺចាប់នៅ៖ ស្មាស្តាំ ឆ្អឹងស្លាបប្រដៀវ និងអវយវៈ លើ។ តើវេទនារមូលដ្ឋានដែលបានរកឃើញមួយណាដែលទាក់ទងទៅនឹង C6 radiculopathy?</p>	
A	ស្លឹកនៅតំបន់ deltoid (Numbness in a patch over the deltoid)	
B	ក្រហាយនៅផ្នែកខាងលើសាច់ដុំ trapezius (Parasthesia over the upper trapezius)	
C	ស្លឹកនៅក្នុងក្លៀក (Numbness in the axilla)	
D	ក្រហាយនៅ ចង្កលដៃនិងមេដៃ (Paraesthesia of the index finger and thumb)	*
E	ស្លឹកនៅម្រាមកូនដៃនិងនាងដៃ (Numbness of the little and ring fingers)	
23	<p>ខាងក្រោមនេះមួយណាជាករណីមិនត្រូវអនុវត្តការចោះបើកបំពង់ខ្យល់ (Tracheotomy)?</p>	
A	ស្ទះផ្លូវដង្ហើមស្រួចស្រាវ (Acute airway obstruction)	
B	ការដកដង្ហើមអូសបន្លាយ (Prolonged ventilation)	
C	Recurrent bronchial toilet	
D	បាត់ដង្ហើមមធ្យមនៅពេលដេក (Moderate sleep apnoea)	*
E	ការកាត់មហារីកធំនៅក្បាលនិងបំពង់ក (Major head and neck cancer resections)	



24	<p>បុរសអាយុ២៥ឆ្នាំម្នាក់ដួលច្រត់បាតដៃទៅដីក្នុងពេលកំភួនដែលត្រង់។ ពិនិត្យឃើញ គាត់មានការឈឺចាប់នៅ anatomical snuffbox/tabatière anatomique។ តើឆ្អឹងកងដៃមួយណាដែលទំនងជាត្រូវបាក់នៅក្នុងការបាក់ឆ្អឹងនេះ</p>	
A	Hamate	
B	Scaphoid	*
C	Lunate	
D	Capitate	
E	Triquetral	
25	<p>លោក George Ramonez អាយុ៥៥ឆ្នាំបង្ហាញមុខនៅអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងអាការៈភ្នែកឈាម។ គាត់ស្ថិតក្នុងសភាពឡេះឡះនិងស្លេកស្លាំង។ ដំបូល 130/min សំពាធឈាម 80/50 mmHg, Glasgow Coma Score= 9។ ការពិនិត្យរូបសាស្ត្រឃើញមាន៖ ស្បែកភ្នាសលឿងមាន spider naeviជាច្រើននៅលើទ្រូង ដោះរីកធំ (gynaecomastia) និងថ្លើមរីកធំ។ ចូរជ្រើសរើសជំហានព្យាបាលដំបូងដ៏សមស្របមួយលើអ្នកជំងឺនេះ?</p>	
A	រក្សាការពារផ្លូវដង្ហើមអ្នកជំងឺ (Protect patient's airway)	
B	បញ្ចូលសារធាតុរាវតាមសរសៃវ៉ែនដើម្បីធ្វើការសង្គ្រោះ (Intravenous fluid resuscitation)	
C	បញ្ចូលគ្រាប់ឈាមក្រហម (Red blood cell transfusion)	*
D	ឆ្លុះក្រពះដោយអង់ដូស្កូបជាបន្ទាន់ (Urgent gastroscopy)	
E	ធ្វើ angiogram សរសៃអាទែរពោះជាបន្ទាន់ (Urgent coeliac artery angiogram)	

26	<p>បុរសជិះម៉ូតូអាយុ២៥ឆ្នាំម្នាក់ ចូលមកអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងអាការៈឈឺចាប់នៅកណ្តាលទ្រូង ក្រោយគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍។ ដីពចរ 130/min សំពាធលាម 90/60 mmHg។ ថតកាំរស្មីអ៊ុចឃើញមានបាក់ឆ្អឹងជំនីមួយចំនួននៅខាងស្តាំនិងមេឌីយ៉ាស្តាំងខាងលើរីកធំ។ ពោះទន់មិនឈឺចាប់ និងមិនមានសញ្ញារបួសខាងក្រៅ។ លទ្ធផលការវាយតម្លៃរបួសក្នុងពោះដោយសូណូក្រាហ្វី គឺអវិជ្ជមាន (Abdominal Focused Assessment with Sonography for Trauma (FAST) ។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាចាត់ទុកថាជាការព្យាបាលសមស្របជាងគេចំពោះអ្នកជំងឺនេះ?</p>	
A	MRI ទ្រូងនិងពោះ	
B	Diagnostic peritoneal lavage	
C	Aortography	*
D	វះកាត់ទ្រូងនិងពោះ (Exploratory thoracotomy and laparotomy)	
E	វះកាត់ទ្រូងនៅក្នុងអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់	
27	<p>ស្ត្រីអាយុ២០ឆ្នាំម្នាក់ស្ថិតក្នុងហេតុការនៃតៀមស្រាមួយ បានចូលមកក្នុងអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ ក្នុងអាការៈសំពាធលាមទាប និង មានរបួសចាក់ចូលពោះដោយកាំបិត ។ ពេលមកដល់មានៈ ដីពចរ 140/min សំពាធលាម 80/50 mmHg។ គាត់ត្រូវបានបញ្ជូលសេរ៉ូមប្រែធម្មតា ៣លីត្រ រួចហើយដើម្បីសង្គ្រោះភ្លាមៗ។ ការពិនិត្យឃើញរបួសប្រវែង២សង្វីម៉ែត្រពីរនៅ តំបន់ចុងដងហើម។ ក្រោយការសង្គ្រោះតើបណ្តាការព្យាបាលខាងក្រោមមួយណាដែលចាត់ទុកថាត្រឹមត្រូវជាងគេ?</p>	
A	វះបើកពោះដើម្បីព្យាបាលរបួស (Trauma laparotomy)	*
B	ចោះពោះប្តូរវះបើកពោះធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ (Diagnostic laparoscopy ± laparotomy)	
C	Diagnostic peritoneal lavage	
D	ធ្វើការវាយតម្លៃរបួសក្នុងពោះដោយសូណូក្រាហ្វីឡើងវិញ (Repeated Focused Assessment with Sonography for Trauma (FAST)	
E	បន្តសង្កេតតាមដាននិងសង្គ្រោះនៅបន្ទប់វះកាត់នៃ ICU	

28	<p>កុមារអាយុ១២ឆ្នាំម្នាក់មានរលាកស្បែកក្នុងពេលជិះកង់តាមផ្លូវ។ គាត់ត្រូវបានគេបញ្ជូនចូលមន្ទីរពេទ្យសង្រ្គោះបន្ទាន់ដែលរលាកស្បែកកំទេចកំទីខាងក្នុង។ ពេលសាកសួរ ម្តាយបានបញ្ជាក់ថា កូនគាត់បានទទួលវ៉ាក់សាំងកាលនៅអាយុ១ខួប និងម្តងទៀតមុនចូលសាលាអាយុ៥ឆ្នាំ។ តើការព្យាបាលមួយណាសមស្របជាងគេ?</p>	
A	ចាក់ tetanus immune globulin មួយដូស	
B	ចាក់ tetanus toxoid មួយដូស	
C	ចាក់ tetanus toxoid បីដង	
D	វាស់ការឆ្លើយតបអង់ទីប៊ូឌីចំពោះ tetanus toxoid	
E	ចាក់អង់ទីប៊ូ យ៉ូទឹកនឹងកន្លែងរលាក	*
29	<p>បុរសអាយុ៥៦ឆ្នាំម្នាក់ដែលបានសួរអ្នក GPរបស់គាត់ ទោះបីយ៉ាងណាគាត់ត្រូវធ្វើតេស្តរកមហារីកប្រូស្តាត។ តើការអធិប្បាយខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវសំដៅលើការធ្វើតេស្តរកមហារីកប្រូស្តាត(prostate cancer screening)?</p>	
A	តេស្តមហារីកប្រូស្តាតលើបុរសនេះមិនចាំបាច់ទេព្រោះសាច់ញាតិក្រុមគ្រួសារមិនមានអ្នកណាកើតជំងឺនេះទេ	
B	ការព្យាបាលដោយវះកាត់មហារីកប្រូស្តាតដំណាក់កាលដំបូងអាចកាត់បន្ថយអត្រាស្លាប់	*
C	តេស្តអង់ទីហ្សែនប្រូស្តាតជាក់លាក់(Prostate-Specific Antigen =PSA test )មិនអាចរកឃើញជំងឺនេះនៅដំណាក់កាលដំបូងទេ	
D	ការពិនិត្យជាប្រចាំមិនចាំបាច់ទេព្រោះវាផ្ទៃដងការពិនិត្យជាប្រចាំរកមហារីកដោះ	
E	បុរសនៅអាយុនេះមិនប្រឈមនឹងមហារីកប្រូស្តាតទេ ដូច្នេះមិនចាំបាច់ពិនិត្យតាមដានជាប្រចាំឡើយ។	
30	<p>តើខាងក្រោមនេះ មួយណាជាអត្ថន័យនៃការបាក់ឆ្អឹងចំហរមុខ</p> <p>How is an "open" fracture defined?</p>	
A	គឺជាការបាក់ផ្នែកក្រាស់(ឬតាន់)ទាំងមូលនៃឆ្អឹងមួយ	
B	តម្រូវអោយធ្វើការព្យាបាលតម្អើងដោយវះកាត់	
C	តម្រូវអោយធ្វើការព្យាបាលដោយអង់ទីប៊ូ យ៉ូទឹក	
D	តម្រូវអោយធ្វើការវះកាត់ដាក់ឧបករណ៍តម្អើងខាងក្នុង	

	E	មានការរួមផ្សំជាមួយការខូចខាតស្បែក	*
31		ចម្លើយខាងក្រោមមួយណាដែលជួយពន្លឿនដល់ ដំណើរការសះស្បើយឆ្អឹង បាក់ធម្មតា?	
	A	ថ្នាំគ្រាប់មុលទីវីតាមីន (Multivitamin tablets)	
	B	ការផឹកទឹកដោះគោ (Drinking milk)	
	C	ដាក់ប្លាស្ត្រប្រេនប៉ារីស (Application of a plaster of Paris cast)	*
	D	រៀបចំឡើងវិញតាមកាយវិភាគនៃឆ្អឹងដើម្បីអោយឆ្អឹងតភ្ជាប់គ្នា (Restoring anatomical continuity of the bones)	
E	ការព្យាបាលដោយថ្នាំ bisphosphonate		
32		តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណា <b>មិនមែនជា</b> ដំណាក់កាលនៃការសះស្បើយ របួសផ្នែកទន់ធម្មតា?	
	A	ប្រតិកម្មរលាក (Acute inflammatory reaction)	
	B	ការបង្កើតជាលិកាសរសៃ (Formation of fibrous tissue)	
	C	ការបង្កើតជាលិកាគ្រាប់ (Granuloma formation)	*
	D	ការបង្កើតកំណកឈាម (Formation of the coagulum)	
E	ការឃាត់ឈាម (Haemostasis)		
33		បុរសជិះម៉ូតូអាយុ១៨ឆ្នាំម្នាក់ ត្រូវបាននាំចូលមន្ទីរពេទ្យតាមរថយន្តគិលាន សង្គ្រោះ បន្ទាប់ពីដួលម៉ូតូខ្លួនឯង។ គាត់មានបាក់ស្មុគស្មាញនៃឆ្អឹងក្តៅស្តាំ និងមានសភាពឡេះឡះព្រមទាំងរង្វេងរង្វាន់។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយ ណា <b>មិនមែនជា</b> អត្ថិភាពភ្លាមៗ។	
	A	ប៉ាន់ប្រមាណខ្យល់ដង្ហើមចូលនិងស្ថានភាពបំពង់ខ្យល់ (trachea)	
	B	ពិនិត្យស្ថានភាពផ្លូវដង្ហើមខាងលើអោយបានម៉ត់ចត់	
	C	តេស្តរាប់គ្រាប់ឈាមគ្រប់ប្រភេទជាបន្ទាន់ (Urgent full blood count)	
	D	មើលកម្រិតជាតិស្ករក្នុងឈាមជាបន្ទាន់ (Urgent blood sugar level)	*
E	បង្កើតផ្លូវចូលសរសៃវ៉ែន (Establish intravenous access)		
34		បុរសអាយុ៥៧ឆ្នាំម្នាក់កំពុងរង់ចាំការវះកាត់ ភ្នែកថាគាត់បានសង្កេតឃើញ មានឈាមស្រស់ជាប់នៅក្រដាសអនាម័យជាច្រើនលើក ជាងពីរខែចុង ក្រោយនេះ។ គាត់មានប្រវត្តិបួសដូងបាត (haemorrhoids) តាំងពីអាយុ៣០។ ការពិនិត្យឃើញតំបន់ជុំវិញទ្វារចូលមានសភាពធម្មតា ចំណែកការពិនិត្យ ពោះវៀនត្រង់ (rectum) គឺធម្មតាដែរ។ តើសកម្មភាពដ៏ត្រឹមត្រូវបន្ទាប់គឺអ្វី?	

	A	ធានាជូនគាត់ឡើងវិញម្តងទៀត (Reassure)	*
	B	បញ្ជូនទៅធ្វើការឆ្លុះ ពោះវៀនធំដោយអង់ដូស្កូប (Refer for colonoscopy)	
	C	ពិនិត្យឡើងវិញក្រោយបីខែ (Review in 3 months)	
	D	បញ្ជូនទៅធ្វើតេស្តឈាមក្នុងលាមក (Refer for a faecal occult blood test)	
	E	ពិនិត្យរកកកប្រើតអង់ទីហ្សែននៃ carcino-embryonic	
35		អ្នកជំងឺម្នាក់ត្រូវដាក់កាដីទែរទៅក្នុង epidural ដើម្បីបញ្ឈប់ការឃ្នកក្រោយរះ។ គាត់បានរះពោះចាប់ពីចុងឆ្អឹងសន្ធឹះទ្រូងទៅដល់ឆ្អឹងថ្ងាស (midline incision from xiphisternum to pubic symphysis)។ តើទីតាំងឆ្អឹងកងណាដែលត្រូវដាក់បញ្ឈប់កាដីទែរ ទៅក្នុង epidural?	
	A	C7/8	
	B	T4/5	
	C	T9/10	
	D	L3/4	*
	E	L5/S1	
36		ចម្លើយខាងក្រោមនេះតើមួយណាដែលទំនងជាមូលហេតុ ធ្វើអោយសំពាធឈាមទាបលើអ្នកជំងឺដែលបានធ្វើ epidural infusion ដើម្បីស្ត្រីកន្លែង?	
	A	ពុលថ្នាំស្ត្រីកន្លែង (Local anaesthetic toxicity)	
	B	រារាំង (blockade) សាំប៉ាទិក (Sympathetic blockade)	*
	C	ប្រតិកម្មការពារ (Allergy causing anaphylaxis)	
	D	អាបសែស Epidural (Epidural abscess)	
	E	ឈាមកកនៅ Epidural (Epidural haematoma)	
37		តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាដែលទំនងជាមូលហេតុធ្វើអោយស្ទះផ្លូវដង្ហើមខាងលើ ចំពោះអ្នកជំងឺបាត់ស្មារតី?	
	A	វត្ថុក្រៅរាងកាយ (A foreign body)	
	B	កំអូត (Vomitus)	
	C	អណ្តាត (The tongue)	*
	D	ហើមផ្លូវដង្ហើម (Airway oedema)	
	E	ជាលិកាបំពង់កធំហួស (Excessive pharyngeal tissue)	
38		តើសមាសធាតុមួយណាអាចប្រើជាបឋមអាហារអ្នកជំងឺដែលត្រូវរះកាត់ពោះវៀនធំ?	
	A	Polyethelene glycol	*

	B	Sodium sulphate	
	C	Aluminium hydroxide	
	D	Sodium thiopentone	
	E	ទឹក (Water)	
39	<p>អ្នកជំងឺភេទប្រុសអាយុ២៥ឆ្នាំម្នាក់ទើបទទួលការកាត់បើករោះពោះ ថ្មីៗ។ សញ្ញាជីវិតរបស់គាត់បង្ហាញសំពាធឈាម 120/80 mmHg ដីពចរ 120 per min។ សារធាតុរាវបង្ហាតាមកាដីទែរ in-dwelling មានចំនួន 100 mls តាំងពីពេលចេញពីបន្ទប់រោះកាត់១០ម៉ោងមកហើយ។ បំពង់បង្ហាមុខរបួសមានលាយឈាម៤៥០មីល្លីលីត្រ។ តើការងារដ៏ត្រឹមត្រូវបន្តទៀតគឺអ្វី?</p>		
	A	ចាក់បញ្ចូលសារធាតុ colloid មួយ unit និងបញ្ជូនទៅធ្វើ cross match ជាបន្ទាន់និងរាប់ចំនួនគ្រាប់ឈាម។ តាមដានដីពចរនិងទិន្នផលទឹកនោមក្រោយបានបញ្ចូលសារធាតុរាវ។	
	B	តាមដានជាប្រចាំ បើសំពាធឈាមធ្លាក់ចុះ ត្រូវបន្ថែមសារធាតុរាវទៀត	
	C	បញ្ចូលឈាមក្រុម O negative និងបញ្ជូនទៅធ្វើ cross match ជាបន្ទាន់ និងរាប់ចំនួនគ្រាប់ឈាម។តាមដានដីពចរនិងទិន្នផលទឹកនោមក្រោយបានបញ្ចូលសារធាតុរាវ។	
	D	អោយអ្នកជំងឺលេប lasix ចំនួន 20 mg	
	E	តាមដានអ្នកជំងឺជាប្រចាំ បើទិន្នផលទឹកនោមកើនឡើងមិនចាំបាច់ធ្វើអ្វីទៀតទេ	*
40	<p>ស្រ្តីជំងឺធាត់អាយុ៦៥ឆ្នាំម្នាក់ដែលខ្សោយតម្រងនោមបានរោះកាត់បើកពោះ។ ៥ ថ្ងៃក្រោយរោះកាត់ មុខរបួសរោះនៅកណ្តាលពោះមានជ្រាបចេញសារធាតុរាវទាំងស្រុង។ គាត់មិនមានឡើងកំដៅទេ។ តើវាទំនងជា បណ្តាលមកពីអ្វី?</p>		
	A	អាប់សែមុខរបួស (Wound abscess)	
	B	មុខរបួសមិនជ្រាបភ្ជាប់គ្នា (Wound dehiscence)	*
	C	ការសះស្បើយមុខរបួសធម្មតា (Normal wound healing)	
	D	ប្រតិកម្មនៃថ្នាំរួស (Allergic reaction to the sutures)	
	E	មានរន្ធលាយពោះរៀន (Bowel fistula)	

41	<p>តើមួយណាជាសមាសធាតុល្អបំផុតដែលអាចលាបលើជាលិកាមនុស្ស ដើម្បី រារាំងឬសម្លាប់មេរោគក្នុងគោលបំណងកាត់បន្ថយការប្រឈមមុខនឹងការ ចម្លងមេរោគ ( reducing the risk of sepsis)?</p>	
A	A disinfectant	
B	A sterilising agent	
C	An antiseptic	*
D	An antibacterial	
E	An antibiotic	
42	<p>ស្ត្រីអាយុ៧៨ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈក្តៅខ្លួនតិចតួច សង្វាក់បេះដូងលឿន ឈឺ ចាប់ក្នុងពោះ។ ពិនិត្យឃើញមាន៖ ដុំម៉ាស់ឈឺមួយនៅ iliac fossa ឆ្វេង (tender mass in the left iliac fossa)។ ក្រោយការសង្រ្គោះដំបូងនិងតេស្ត ឈាម តើអ្នកគួរធ្វើការអង្កេតអ្វីបន្តទៀតដែលសមស្របជាងគេ?</p>	
A	ស៊ីធីស្តែនអាងត្រគាកនិងពោះ (Abdominal and pelvic CT scan)	*
B	តេស្តរកឈាមក្នុងលាមក (Faecal occult blood)	
C	បារីយ៉ូមអាណេម៉ា (Barium enema)	
D	អ៊ុលត្រាសោនពោះ (Ultrasound of the abdomen)	
E	ឆ្លុះអង់ដូស្កូបពោះវៀនធំ (Colonoscopy)	
43	<p>អ្នកជំងឺរងការប៉ះទង្គិចម្នាក់សង្ស័យថារបួសឆ្អឹងកងក តម្រូវអោយដាក់ intubation។ តើការអធិប្បាយខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវសំដៅលើ intubation?</p>	
A	ការប្រើដៃទប់កអោយត្រង់ Manual in -line stabilisation (MILS) ដើម្បីធ្វើការឆ្លុះ បំពង់កនិងដាក់ intubation ងាយស្រួល ជាង	*
B	រណបករឹងគួរដាក់នៅនឹងកន្លែងកើតហេតុ (The hard collar should be left in place)	
C	ការទាញតម្រង់គួរអនុវត្តក្រោយដោះរណបករឹងចេញ	
D	ការប្រើដៃទប់កអោយត្រង់ (MILS) អាចទប់ក្បាលអ្នកជំងឺកុំអោយមានចលនា	
E	រណបកទន់គួរអនុវត្តក្រោយដាក់បំពង់ដកដង្ហើមចូលបំពង់ខ្យល់រួចហើយ (endotracheal intubation) ។	

44	យុវជនអាយុ១៥ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈឈឺចាប់តំបន់ជុំវិញផ្ចិត សីតុណ្ហភាពមធ្យម និងក្អក។ បន្ទាប់ពីជាងពីរម៉ោងមកការឈឺចាប់ប្រមូល ្ននៅ right iliac fossa (pain shifts to the right iliac fossa)។ តើបណ្តាភាគវិនិច្ឆ័យខាងក្រោម មួយណាទំនងជាងគេ?		
	A	Mesenteric lymphadenitis	
	B	រលាកខ្លែងពោះរៀនស្រួចស្រាវ (Acute appendicitis)	*
	C	ជំងឺក្រូន (Crohn's disease)	
	D	ជំងឺរលាកអាងត្រគាក (Pelvic inflammatory disease)	
	E	រលាកកូនថង់ពោះរៀនមីកែល (Meckel's diverticulitis)	
45	តើការខុសគ្នាសំខាន់រវាងថ្នាំរំងាប់អារម្មណ៍និងថ្នាំសណ្តាំ (sedation and general anaesthesia)?		
	A	សតិវិបល្លាស (ការខូចស្មារតី) (Amnesia)	
	B	ខ្វះចលនាឆ្លើយតបពេលមានរំញោចឈឺចាប់	
	C	រក្សាចលនាដង្ហើមដោយខ្លួនឯង (Maintenance of spontaneous respiration)	
	D	មានអន្តរកម្មជាមួយ one's environment (Ability to interact with one's environment)	
	E	បន្ថយការឈឺចាប់ (Analgesia)	*
46	បុរសអាយុ៥៨ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈឈឺចាប់និងលាមកមានឈាមស្រស់នៅពេលបត់ជើងធំ។ ការពិនិត្យឃើញមានស្នាមប្រេះនៅលើសាច់ដុះតូចៗ (skin tag) មួយនៅចំខាងក្រោយទ្វារវច្ចមគ្គ។ តើវាជារបួសពិតប្រាកដមួយណា?		
	A	អាបសែសជុំវិញទ្វារវច្ចមគ្គ (Peri-anal abscess)	
	B	ប្រូសដូងបាតិ (Haemorrhoids)	*
	C	វន្តឆ្មាយទ្វារវច្ចមគ្គ (Anal fistula)	
	D	Pilonidal sinus	
	E	ប្រេះទ្វារវច្ចមគ្គ (Anal fissure)	



47	<p>យុវជនស្រម្លាមអាយុ២០ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈឈឺចាប់យ៉ាងខ្លាំងនៅតំបន់រន្ធកូថ (internatal cleft) ។ គាត់មានសីតុណ្ហភាពរាងកាយមធ្យម ការពិនិត្យឃើញ៖ ដុំពកមួយ ឈឺ និងពណ៌ក្រហម ។ តើពេទ្យវិនិច្ឆ័យទំនងជាត្រឹមត្រូវជាងគេគឺអ្វី?</p> <p>A hirsute 20 year old male presents with severe pain in the internatal cleft. He has a low grade temperature and on examination there is a red tender lump in that region.</p> <p>What is the most likely diagnosis?</p>	
A	អាបសែសជុំវិញទ្វារវច្ឆមគ្គ (Perianal abscess)	*
B	Pilonidal abscess	
C	រន្ធគ្លាយទ្វារវច្ឆមគ្គ (Anal fistula)	
D	Spina bifida	
E	Folliculitis	
48	<p>អនុវត្តការរុំសង្កត់លើមុខរបួសរ៉ះ ( Graduated compressive stockings) ចំពោះ អ្នកជំងឺសះស្បើយពីការរះកាត់ដើម្បីបង្ការអ្វី?</p>	
A	ការហើមជុំវិញ (Peripheral oedema)	
B	សំពាធសង្កត់លើជំបៅ (Pressure ulcers)	
C	រលាកកោសិកា (Cellulitis)	
D	រលាកសរសៃវ៉ែនរាក់ដោយសារស្ទះ (Superficial thrombo phlebitis)	
E	កកស្ទះសរសៃឈាមវ៉ែន (Venous thrombo embolism)	*
49	<p>អ្នកជំងឺម្នាក់សង្ស័យថាមានអាបសែសក្នុងពោះ (intra-abdominal abscess) តើការអធិប្បាយខាងក្រោមនេះមួយណាតំណាងអោយក្រាហ្វិកស៊ីតុណ្ហភាពរាងកាយរបស់គាត់?</p> <p>A patient with a suspected intra-abdominal abscess would have the following pattern to their temperature chart?</p>	
A	សីតុណ្ហភាព 38°C ថេរ (A constant temperature of about 38°C)	*
B	សីតុណ្ហភាព 36°C ថេរ (A constant temperature below 36°C)	
C	សីតុណ្ហភាពនៅពេលយប់ឡើងដល់ 40°C (Night fevers rising to 40°C)	
D	សីតុណ្ហភាពប្រែប្រួលពីធម្មតាដល់ 40°C	
E	សីតុណ្ហភាពប្រែប្រួលពី 35°C ដល់ 37.5°C	

50	<p>អ្នកជំងឺអាយុ៣៦ឆ្នាំនៅមាំមួកនឹងត្រូវវះកាត់ជ្រើសរើស (elective operation) ក្រោមការដាក់ថ្នាំសណ្តាំ។ ផ្លូវចិត្តក្រោយដាក់បញ្ចូលបំពង់ដង្ហើម ( intubation) ចូលទៅក្នុងបំពង់ខ្យល់ នាឡិកាបង្ហាញកម្រិតកំហាប់អុកស៊ីសែន បានធ្លាក់ចុះពី 98% ទៅ 88%។ តើមូលហេតុមួយណាទំនងជាងគេ?</p>	
A	ដាក់បំពង់ចូលទៅក្នុងបំពង់អាហារ (Oesophageal intubation)	*
B	ដាក់បំពង់ចូលទៅក្នុងទងសួត (Endobronchial intubation)	
C	ស្លឹកសួតផ្នែកខាងក្រោម (Basal atelectasis)	
D	ស្ទះសរសៃឈាមក្នុងសួត (Pulmonary embolism)	
E	ខ្យល់ចូលស្រោមសួត (Pneumothorax)	
51	<p>តើយន្តការយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះសកម្មភាពរបស់ថ្នាំស្តីកលើកោសិកាសរសៃប្រសាទ?</p>	
A	រារាំងអ៊ីបេស៊ីនីក nicotinic acetylcholine (Blockade of nicotinic acetylcholine)	
B	ការកើនឡើងនៃ Gamma Aminon Butyric Acid-B ដើម្បីជំរុញសកម្មភាពអ៊ីបេស៊ីនីក	
C	រារាំងភ្នាស Na-K-ATPase (Blockade of the membrane Na-K-ATPase)	
D	រារាំង voltage-gated sodium channels (Blockade of voltage-gated sodium channels)	*
E	ទប់ស្កាត់ការរំដោះចេញអាសេទីលកូលីន	
52	<p>តើ tramadol មានផលល្អជាង morphine ដូចម្តេចខ្លះ?</p>	
A	ធ្វើអន្តរកម្មជាមួយ antidepressants តិចជាង morphine	
B	មានសំពាធក្រៅលើការដកដង្ហើមតិចជាង (Less respiratory depression)	*
C	ជាមូលហេតុធ្វើអោយប្រកាច់តិចជាង (Less likely to cause seizures)	
D	រាគតិចតូចជាង (Less diarrhoea)	
E	ងាយប្រឆាំងតបជាមួយ flumazenil (Easily reversed with flumazenil)	
53	<p>ស្ត្រីអាយុ៧៥ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមរថយន្ត គិលានសង្គ្រោះក្រោយដួលនៅផ្ទះ។ គាត់មិនអាចដើរបាន និងភ្នែកឈឺនៅ ក្រលៀនពេលធ្វើចលនាជើងឆ្វេង។ ពិនិត្យឃើញគាត់ដេកនៅលើគ្រែដោយ កំណាត់ជើងឆ្វេងរមូល។ ជើងឆ្វេងខ្លីជាងជើងស្តាំ៣សង្ឃឹមម៉ែត្រ។ សភាពទូទៅ ធម្មតានិងមិនទាន់មានប្រើថ្នាំទេ។ តើការអង្កេតដ៏សមស្របជាបន្តគឺអ្វី?</p>	

	A	ពិនិត្យ ថង់លាមក (Rectum) និងពោះ	
	B	ស្កេនឆ្អឹង (Bone scan)	
	C	ថតកាំរស្មីអ៊ិចអាងត្រគាក (Plain X-ray of the pelvis)	
	D	អ៊ុលត្រាសោនជង្គង់ (Ultrasound of the knee)	
	E	ថតកាំរស្មីអ៊ិចសន្លាក់ភ្លៅ (Plain X-ray of the hip)	*
54	<p>កុមារអាយុ៤ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ម្តាយក្មេងបានរៀបរាប់ថាវាបានធ្លាក់ពីខាងក្រោយ trampoline។ កែងដៃស្តាំហើមនិងរៀច។ បាត់ដីពចរកដៃព្រមទាំងប្រអប់ដៃស្តាំ។ កុមារនិយាយថាមានអារម្មណ៍ចម្លែកលើប្រអប់ដៃ "feels funny"។ តើរោគវិនិច្ឆ័យដ៏សមស្របគឺអ្វី?</p>		
	A	ស្លាត់សន្លាក់ក្បាលឆ្អឹងរ៉ាដ្យាល់រួមជាមួយបាក់ឆ្អឹងយូណា	
	B	ពាក់កណ្តាលស្លាត់សន្លាក់ក្បាលឆ្អឹងរ៉ាដ្យាល់ (Subluxed radial head)	
	C	បាក់ចុងលើឆ្អឹងយូណា (Proximal ulnar fracture)	
	D	បាក់ចុងក្រោមឆ្អឹងដើមដៃ (Supracondylar humeral fracture)	*
	E	បាក់អេពីកុងឌីលក្នុង (Fractured medial epicondyle)	
55	<p>កុមារអាយុ៤ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់។ ម្តាយក្មេងបានរៀបរាប់ថាវាបានធ្លាក់ពីខាងក្រោយ trampoline។ កែងដៃស្តាំហើមនិងរៀច។ បាត់ដីពចរកដៃព្រមទាំងប្រអប់ដៃស្តាំ។ កុមារនិយាយថាមានអារម្មណ៍ចម្លែកលើប្រអប់ដៃ "feels funny"។ តើការព្យាបាលដំបូងដ៏សមស្របគឺអ្វី?</p>		
	A	ត្រួតពិនិត្យអំពី សភាពបញ្ជូនចរន្តប្រសាទនៃសរសៃប្រសាទជាបន្ទាន់ (Urgent nerve conduction studies)	
	B	លាដៃកាន់តែត្រង់កាន់តែល្អបន្ទាប់មកអចល័តនៅខាងក្រោយដោយបន្ទះក្រាស។	
	C	ដាក់ដៃទៅក្នុងសំពត់ល្អ រង់ចាំការទាញតម្រង់ក្នុង២៤ម៉ោង	*
	D	ចាក់ថ្នាំស្តីកនិងកន្លែងចូលទៅតំបន់ជុំវិញកែងដៃដើម្បីបន្ថយការឈឺចាប់	
	E	ផ្តល់ដំណឹងករណីនេះទៅនាយកដ្ឋានរំលឹកសហគមន៍	

56	<p>បុរសអាយុ២១ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់។ គាត់បានដឹកស្រាយ៉ាងច្រើន ហើយបានដួលក្នុងពេលព្យាយាមគេចពីការឃាត់ខ្លួន។ កងដើមគាត់ហើមយ៉ាងធំនិងរៀបយ៉ាងធ្ងន់ធ្ងរ។ ដីពចរនៅខ្នងដើមមានធម្មតា ចំណែកស្បែកមិនមានដាច់រលាត់ទេ តែមានតឹងរឹងណែនលាតសន្ធឹងនៅផ្នែកខាងក្នុងកងដើម។ តើរោគវិនិច្ឆ័យទំនងជាត្រឹមត្រូវបំផុតគឺអ្វី?</p>	
A	រហែកមួយផ្នែកនៃសរសៃពួរក្នុង(deltoid)នៃកងដើម	
B	បាក់កង្ហើងនិងភ្លាត់សន្លាក់កងដើម (Fracture dislocation of the ankle)	*
C	បាក់កង្ហើងតាលុស (talus) (Fractured neck of talus)	
D	បាក់កង្ហើងណារីតូឡា(Navicular) (Navicular fracture)	
E	បាក់និងបែកកង្ហើងកាល់កានៀល (Calcaneal) (Calcaneal crush fracture)	
57	<p>ស្ត្រីអាយុ៣៥ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់តាមរថយន្តគិលានសង្គ្រោះក្រោយឃើញដេកនៅក្នុងប្រឡាយ។ គាត់អាចនិយាយបាន តែមិនអាចឆ្លើយចម្លើយជាប់ៗគ្នាបាន។ សញ្ញាជីវិតដំបូង៖ សង្វាក់បេះដូង 120 bpm សំពាធឈាម 80/40 mmHg សីតុណ្ហភាព 38°C សង្វាក់ដង្ហើម 28 bpm។ ដំបូងតើអ្នកគួរធ្វើអ្វីចំពោះអ្នកជំងឺនៅលើគ្រែនេះ</p>	
A	ធ្វើការពិនិត្យសភាពប្រព័ន្ធប្រសាទ	
B	ដោះសំលៀកបំពាក់ សង្កេតមើលសញ្ញានៃរមួស	
C	Ask for an urgent 12 lead electrocardiogram (ECG)	
D	ស្តាប់សូតរបស់គាត់ (Auscultate her chest)	
E	បញ្ជូលកានុលក្នុងសរសៃវ៉ែន (Insert an intravenous cannula)	*
58	<p>បុរសអាយុ២២ឆ្នាំម្នាក់ដែលដឹកស្រានៅក្រៅផ្ទះកាលពីយប់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះ បន្ទាន់ ដោយបានភ្ញាក់ឃើញប្រអប់ដៃស្តាំ។ ពេលសួរនាំអ្វីដែលបានកើតឡើង គាត់បដិសេធ។ ពិនិត្យឃើញមានការឈឺចាប់នៅតាមបណ្តោយឆ្អឹងUlnaនៅប្រអប់ដៃនិងកដៃ និងមានហើមបបូរមាត់ និងជាំជុំវិញភ្នែកស្តាំ។ តើអ្នកអាចធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យដំបូងយ៉ាងដូចម្តេច?</p>	
A	គ្រុចនៅកដៃ (A sprained wrist)	
B	បាក់កង្ហើងរបៀប Bennett (A Bennett's fracture)	
C	ភ្លាត់សន្លាក់ បាក់កង្ហើង Colles (A displaced Colles' fracture)	
D	បាក់កង្ហើងកដៃខាងក្នុង (A fracture of the medial carpal bones)	

	E	បាក់ឆ្អឹងបាតដៃទី៥ (A fracture of the 5th metacarpal bone)	*
59		ស្រ្តីចំណាស់អាយុ៧៨ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈឈឺចាប់ពេញពោះ ហើយកាន់តែខ្លាំងឡើងក្នុងរយៈពេលពីរថ្ងៃមកហើយ។ គាត់ចង់ក្អិត និងធំអាហារ។ រយៈពេលពីរថ្ងៃមកនេះគាត់មិនបត់ដឹងធំទេ។ គាត់ធ្លាប់មានជំងឺ atrial fibrillation រ៉ាំរ៉ៃនិងលើសឈាម។ ពិនិត្យឃើញគាត់មានសភាពឡេះឡះជាខ្លាំង (very unwell)និងឈឺពេញពោះពេលសង្កត់។ តើរោគវិនិច្ឆ័យមួយណាដែលអ្នកគរវេជ្ជគ្រូជឿជាក់?	
	A	ខ្វះឈាមទៅចិញ្ចឹមនៅម៉េសង់តេរិក (Mesenteric ischaemia)	*
	B	អាបសែកូនចង់ពោះរៀនឌីវែរទីគុល (Diverticular abscess)	
	C	រលាកខ្លែងពោះរៀនស្រូចស្រាវ (Appendicitis)	
	D	រលាកថង់ទឹកប្រម៉ាត់ស្រូចស្រាវ (Cholecystitis)	
	E	រលាកលំពែងស្រូចស្រាវ(Pancreatitis)	
60		ស្រ្តីអាយុ៦៥ឆ្នាំម្នាក់ពីមុនសុខភាពធម្មតា ត្រូវបានដឹកតាមរថយន្តគិលានសង្គ្រោះបន្ទាប់ពី ដួលនៅផ្ទះ។ គាត់បានបាត់ស្មារតីតែដកដង្ហើមធម្មតា។ ភ្នែកមិនបើកទេជាមួយរំពេចឈឺចាប់ តែប្រតិកម្មតបដោយ អវយវៈបត់ខុសធម្មតា។ គាត់មានតែប្រតិកម្មសម្លេងជួរម្តងម្កាលប៉ុណ្ណោះ។ តើពិន្ទុ Glasgow Coma Score គឺប៉ុន្មាន?	
	A	0	
	B	3	
	C	6	
	D	9	*
	E	12	
61		បុរសអាយុ៤៥ឆ្នាំម្នាក់បាន វះកាត់ open right inguinal hernia repair with mesh for a large right inguinoscrotal hernia បីថ្ងៃមកហើយ។ គាត់ចូលមកអាការៈសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយមានអាការៈឈឺចាប់យ៉ាងខ្លាំងនៅពងស្វាសតាំងរះរួចមក។ ការពិនិត្យ៖ មិនឃើញមានហើមក្រលៀនទេ តែមានហើមនិងឈឺចាប់តឹងណែននៅថង់ពងស្វាសខាងស្តាំ។ តើរោគវិនិច្ឆ័យខាងក្រោម មួយណាទំនងជាត្រឹមត្រូវជាងគេ?	
	A	រលាកពងស្វាសនិងអេពីឌីមីម (Epididymo-orchitis)	
	B	រមួលពងស្វាស (Torsion of testis)	
	C	រលាកពងស្វាសខ្វះឈាម(Ischaemic orchitis)	

	D	ការឈឺចាប់តំរងនោម (Renal colic)	
	E	ក្លិនលូន inguinal រើឡើងវិញ (Recurrence of the inguinal hernia)	
62		បុរសអាយុ៦៥ឆ្នាំម្នាក់ មានអាការៈឈឺចាប់ក្នុងពោះនិងភ្នែក រយៈពេល២ថ្ងៃ មកហើយ។ គាត់ធ្លាប់មានប្រវត្តិរះដើម្បីកាត់មហារីក rectal cancer៣ឆ្នាំមកហើយ។ ពិនិត្យឃើញមាន៖ ពោះរឹងនិងហើមតឹង។ នៅបណ្តោយកណ្តាលពោះមានសម្លាកស្នាមរះ នៅកណ្តាលសម្លាកមានផ្លែទំហំ៦សង្កឹមម៉ែត្រ ស្ទាបឈឺ និងមិនរុញតូច នៅពេលសង្កត់ចូល ។ ការស្នើអ៊ុចពោះបង្ហាញរូបភាព central bowel loops with air-fluid levelsជាច្រើន។ តើគំរោងព្យាបាលសមស្របបំផុតគឺមី?	
	A	ព្យាបាលដោយមិនរះកាត់ (Non-operative management)	
	B	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យតាមការឆ្លុះពោះជាបន្ទាន់ (Emergency diagnostic laparoscopy)	
	C	ធ្វើ Gastrograffin ពោះរៀនតូចមួយខ្សែ (Gastrograffin small bowel series)	
	D	ធ្វើ Gastrograffin enema (Gastrograffin enema)	
	E	រះបើកពោះជាបន្ទាន់ (Emergency exploratory laparotomy)	
63		ស្ត្រីស្គម អាយុ៤៥ឆ្នាំម្នាក់ មានដុំពកនៅក្រលៀនខាងធ្វេង។ គាត់ភ្នែកថាចង់ភ្នែកនិងភ្នែក ហើយធ្លាប់មានប្រវត្តិលើសឈាម និងរីកសរសៃវ៉ែន (varicose veins)។ ពិនិត្យឃើញមាន ដុំពករឹងនៅខាងក្រោមនិងខាងក្រៅនៃ pubic tubercle ខាងធ្វេង។ ដុំពកនេះមិនរុញតូចហើយ គាត់មិនក្អកទេពេលរុញចូល។ តើរោគវិនិច្ឆ័យមួយណាដែលទំនងបំផុត?	
	A	Femoral hernia	
	B	Inguinal hernia	
	C	Saphena varix	
	D	Lipoma	
	E	Inguinal lymph nodes	

64	<p>ស្ត្រីអាយុ៤០ឆ្នាំម្នាក់ មានអាការៈឈឺចាប់នៅតំបន់ពោះខាងលើស្តាំ ក្រោយជួបគ្រោះថ្នាក់ ដោយរថយន្តល្បឿនលឿនបុកទល់មុខគ្នា ខណៈគាត់អង្គុយនៅកៅអីជួរមុខគេ។ មកដល់ អាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់មាន៖ សង្វាក់បេះដូង 100 bpm និងសំពាធឈាម 110/60 mmHg ។ ពោះរបស់គាត់តឹងល្មមនិងឈឺល្មមនៅតំបន់ខាងលើស្តាំ(mild right upper quadrant tenderness)។ ស៊ីធីស្តែនពោះនិងអាងត្រគាកបង្ហាញថាមានដាច់រំហែកថ្លើមទំហំធំល្មមនិងមានសារធាតុរាវនៅជុំវិញ។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាជាគំរោងព្យាបាលត្រឹមត្រូវបំផុត?</p>	
A	ទទួលចូលដើម្បីសង្កេតតាមដានអោយបានដិតដល់	
B	ចោះពោះធ្វើពេទ្យវិទ្ធិថ្មី (Diagnostic laparoscopy)	
C	រឹបើកពោះ (Exploratory laparotomy)	
D	ធ្វើ Diagnostic peritoneal lavage	
E	ធ្វើ Angiography +/- embolisation	
65	<p>អ្នកត្រូវបានគេហៅទៅមើលអ្នកជំងឺច្រឡំម្នាក់នៅអាគារវះកាត់ គាត់កំពុងទទួលអុកស៊ីសែនតាមរយៈម៉ាស់ក្នុងកម្រិត 4L/min។ តើអ្នកគួរសង្កេតមើលលក្ខណៈមួយណាដែល អាចអោយដឹងអំពីភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃជំងឺ?</p> <p>You are called to see a confused patient on the surgical wards, who is currently receiving oxygen via facemask at 4L/min.</p> <p>Which of the following observations would suggest that the patient is critically ill?</p>	
A	សីតុណ្ហភាពរាងកាយ 39.6°C	
B	សង្វាក់បេះដូង 92 bpm	
C	សង្វាក់ដង្ហើម 38/minute	
D	សំពាធឈាម 110/50 mmHg	
E	កម្រិតរលាយអុកស៊ីសែនខាងក្រៅ 93% (Peripheral oxygen saturation of 93%)	

66	<p>អ្នកត្រូវសួរឡើងវិញអ្នកជំងឺដែលបានកាត់ក្រពះមួយផ្នែករយៈពេល៤ថ្ងៃមកហើយ។ គាត់មានប្រវត្តិជំងឺស្ទះឈាមបេះដូង (ischaemic heart) និង ជំងឺស្ទះផ្លូវដង្ហើមរ៉ាំរ៉ៃ។ ពិនិត្យឃើញមាន៖ សីតុណ្ហភាព 38.3°C សង្វាក់បេះដូង 124/min សំពាធឈាម 124/min ចុងដៃជើងក្តៅខ្លាំងហើយ wave-form នៃសរសៃវ៉ែន jugular មើលមិនឃើញទេ។ តើមូលហេតុមួយណាដទៃនឹងជាងគេនៅក្នុងឈតនាកនេះ?</p>	
A	ករោគមុខរបួស (Wound infection)	
B	ស្ទះសរសៃឈាមសួត (Pulmonary embolus)	
C	ខ្វះ(ស្ទះ)សរសៃឈាមចិញ្ចឹមសាច់ដុំបេះដូង (Myocardial infarction)	
D	នៅមានការហូរឈាមនៅមុខតំណ (anastomosis) ណាមួយ	
E	សំពាធសង្កត់ដោយសារខ្យល់ចូលសួត (Tension pneumothorax)	
67	<p>អ្នកជំងឺប្រុស ឆាត់ អាយុ៤៥ឆ្នាំម្នាក់ មានអាការៈឈឺនៅកំភួនជើង និងហើមកែងជើងខាងឆ្វេង ពីថ្ងៃមកហើយ។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាជាការព្យាបាលត្រឹមត្រូវជាងគេ?</p>	
A	រ៉ាំបង់យឺតនិងលេបថ្នាំអាស៊ីរីន ពិនិត្យឡើងវិញក្រោយ៥ថ្ងៃ	
B	ដេកសម្រាកនិងគងជើងឆ្វេងអោយខ្ពស់	
C	ស្កែន duplex ultrasound សរសៃវ៉ែនជើងឆ្វេង	
D	ចាក់ heparin ក្រោមស្បែក៦ថ្ងៃ (Subcutaneous heparin for 6 days)	
E	ថតកាំរស្មីអ៊ិចធម្មតាកែងជើង (Plain X-ray of the left ankle)	
68	<p>តើចម្លើយខាងក្រោម មួយណា មិនមែនជា ចង្កោមរោគសញ្ញាឬរោគសញ្ញានៃកង្វះឈាម (ischaemia) អរយវៈក្រោមស្រួចស្រាវ?</p>	
A	ការឈឺចាប់នៅកំភួនជើងពេលសម្រាក (Pain in the calf at rest)	
B	បាត់ដំពូចរនៅកំដើង (Absent ankle pulses)	
C	ស្បែកស្លាំង (Pallor)	
D	ខ្វិនចលនានៅកំដើង/ម្រាមដើង (Paralysis of ankle/toe movement)	
E	ត្រជាក់ប្រអប់ដើងធៀបនឹងដើងម្ខាងទៀត	
69	<p>តើប្រភេទវះកាត់ណាមួយ ដែលក្រោយវះកាត់ ប្រឈមនឹងការកកស្ទះសរសៃវ៉ែនជ្រៅ (deep vein thrombosis=DVT)ខ្លាំងជាងគេ?</p>	
A	ការប្តូរសន្លាក់ភ្លៅទាំងស្រុង (Total Hip Arthroplasty)	
B	កាត់ក្រពះដោយសារមហារីក (Gastrectomy for carcinoma)	
C	កាត់ប្រូស្តាត (Radical prostatectomy)	
D	វះកាត់រៀបចំឡើងវិញការរីកសរសៃអាអ៊ិក (Open aortic aneurysm repair)	



	E	វះកាត់ផ្នែកខាងក្រោមពោះ: (Abdominoperineal resection)	
70		ខាងក្រោមនេះ ជាវិធីបង្ការកកស្ទះសរសៃវ៉ែនជ្រៅក្រោយវះកាត់ តើមួយណាមានប្រសិទ្ធភាពជាងគេ បន្ទាប់ពីចោះពោះពីខាងមុខដើម្បីកាត់មហារីកពោះវៀនស៊ីចម៉ា?	
	A	បូមសរសៃវ៉ែនប្រអប់ជើង (Venous foot pump=VFP)	
	B	សង្កត់លស់គ្នាលើទ្រូង (Intermittent pneumatic compression=IPC)	
	C	ប្រើថ្នាំអេប៉ាវីនមានទម្ងន់ម៉ូឡេគុលទាប (Low molecular weight heparin=LMWH)	
	D	ប្រើថ្នាំអាស៊ីរីន (Aspirin)	
	E	ប្រើវិធីវ៉ែនសង្កត់តាមបណ្តោយភ្លៅ (Thigh length graduated compression stocking (GCS)	
71		អ្នកជំងឺប្តូរសន្លាក់ភ្លៅទាំងមូល( Total Hip Arthroplasty=THA)ក្រោយចេញពីមន្ទីរពេទ្យ ៤សប្តាហ៍ គាត់គួរទទួលវិធីបង្ការដុំឈាមកកស្ទះសរសៃវ៉ែនមួយណា?	
	A	ប្រើវិធីវ៉ែនសង្កត់ (Graduated compression stocking (GCS)	
	B	ប្រើថ្នាំអាស៊ីរីន (Aspirin)	
	C	ប្រើវ៉ែហ្វារីន (Warfarin)	
	D	ប្រើថ្នាំអេប៉ាវីនមានទម្ងន់ម៉ូឡេគុលទាប (Low molecular weight heparin (LMWH)	
	E	ប្រើថ្នាំអាស៊ីរីននិងគ្លូរីដូប្រែឡូ (Aspirin and clopidogrel)	
72		បុរសអាយុ២៤ឆ្នាំម្នាក់ចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រោយគ្រោះថ្នាក់ពេលជិះម៉ូតូ។ គាត់មានរបួសគ្រាំជញ្ជាំងទ្រូងនិងដកដង្ហើមមានការឈឺចាប់ (respiratory distress)។ គោះទ្រូងខាងឆ្វេងមានសម្លេង resonant និងមិនមានឮសម្លេងដង្ហើមទេ។ បំពង់ខ្យល់របស់គាត់ ( trachea)រៀចទៅស្តាំ។ តើរោគវិនិច្ឆ័យទំនងជាត្រឹមត្រូវជាងគេគឺអ្វី?	
	A	ចង្កោមរោគសញ្ញាដកដង្ហើមឈឺចាប់ស្រួចស្រាវ (ARDS)	
	B	ស្ទះសរសៃឈាមសួត(Pulmonary embolism)	
	C	ខ្យល់ចូលសួតដោយឯកឯង (Spontaneous pneumothorax)	
	D	ឈាមក្នុងសួត (Haemothorax)	
	E	សំពាធដោយសារខ្យល់ចូលសួត(Tension pneumothorax)	

73	<p>បុរសអាយុ២៥ឆ្នាំម្នាក់មានគ្រោះថ្នាក់ពេលជិះម៉ូតូ។ គាត់បានមកដល់អាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ មានសញ្ញាជីវិត៖ សង្វាក់បេះដូង 130/min, សំពាធលាម 90/60 mmHg, សង្វាក់ដង្ហើម 32/min, សីតុណ្ហភាព 36°C, និងកំរិតអុកស៊ីសែនរលាយខាងក្រៅ 97% ។ ជាដំបូងតើអ្នកគួរធ្វើអ្វី?</p>	
	A វាយតម្លៃផ្លូវដង្ហើមនិងដាក់អុកស៊ីសែនតាមម៉ាស់	
	B សិកកានុលតាមសរសៃវ៉ែននិងយកឈាមដើម្បីធ្វើ cross-match	
	C វាយតម្លៃឆ្អឹងកងក និងដាក់រណបរិវេននៅក	
	D វាយតម្លៃ Glasgow Coma Score (Assess his Glasgow Coma Score)	
	E សំណូមពរ ថតកាំរស្មីអ៊ិចឆ្អឹងកងកនិងទ្រូង	
74	<p>បុរសអាយុ២៥ឆ្នាំម្នាក់មានគ្រោះថ្នាក់ពេលជិះម៉ូតូ។ គាត់បានមកដល់អាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ មានសញ្ញាជីវិត៖ សង្វាក់បេះដូង 130/min, សំពាធលាម 90/60 mmHg, សង្វាក់ដង្ហើម 32/min, សីតុណ្ហភាព 36°C, និងកំរិតអុកស៊ីសែនរលាយខាងក្រៅ 97%ក្នុងបន្ទប់ ។ តើអ្នកគួរបញ្ជូលសារធាតុរាវតាមសរសៃវ៉ែនតាមរបៀបមួយណា?</p>	
	A បញ្ជូល ឈាមក្រុម O negative ២ថង់ក្នុងរយៈពេលជាងកន្លះម៉ោង	
	B សេរ៉ូមប្រៃធម្មតា1litre រយៈពេលជាង២ម៉ោង	
	C 1litreជិតស្រួស4%និង0.18%សេរ៉ូមប្រៃធម្មតារយៈពេលជាង១ម៉ោង	
	D សេរ៉ូមប្រៃធម្មតា1litre រយៈពេលជាងកន្លះម៉ោង	
	E 1 litre សូលុយស្យុងHartmans រយៈពេលជាង២ម៉ោង	
75	<p>ស្រ្តីអាយុ២៥ឆ្នាំម្នាក់ រយៈពេលបីថ្ងៃមកហើយ មានអាការៈឈឺចាប់នៅផ្នែកខាងក្រោមពោះ និងមានក្តៅខ្លួន 39°C ។ គាត់ត្រូវបានចោះពោះកាត់ខ្នងពោះរៀនដែលរលាកនិងឆ្លាយ៥ ថ្ងៃមកហើយ។ ដំណើរការរះកាត់មិនស្មុគស្មាញទេហើយគាត់បានចេញពីមន្ទីរពេទ្យ២ថ្ងៃក្រោយចូលសម្រាក។ ពិនិត្យឃើញមាន៖ កំដៅ 38.9°C ដីពចរ 120 bs/minute និងសំពាធលាម 140/70 mmHg។ ពោះតឹងល្មមនិងមានការឈឺចាប់ជាមធ្យមនៅរណ្តៅឆ្អឹងជាលខាងស្តាំ(right iliac fossa)។ មុខរបួសនៃការចោះពោះស្អាត។ តើពេទ្យនឹងធ្វើអ្វីជាដំបូងជាត្រឹមត្រូវបំផុតគឺអ្វី?</p>	
	A អាប័សែក្នុងពោះ (Intraabdominal abscess)	
	B លេចឆ្លាយកំណាត់ខ្នងពោះរៀនដែលបានកាត់ (Appendiceal stump leak)	
	C រលាកចុងខ្នងពោះរៀនដែលបានកាត់ (Appendiceal stump appendicitis)	

	D	រលាកផ្លូវទឹកនោម (Urinary tract infection)	
	E	រលាកដៃស្បូន (Salpingitis)	
76		បុរសម្នាក់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រោយមានការប្រទុស្តរាយគុណា 1 Glasgow Coma Score=GCS = 8។ ប្រសិនបើភ្នែកខាងស្តាំ រីកគួរអោយកត់សម្គាល់។ ខាងក្រោមនេះតើមួយណាដែលជាអត្ថិភាពសំខាន់ជាង?	
	A	រៀបចំធ្វើស៊ីធីស្តែន(CT)ខួរក្បាលជាបន្ទាន់	
	B	ផ្តល់ម៉ានីតូល (Give mannitol)	
	C	ផ្តល់ហ្វេនីតូអ៊ីន (Give phenytoin)	
	D	បើកផ្លូវដង្ហើម (Establish an airway)	
	E	ត្រួតពិនិត្យរ៉េផ្លិច (Check for reflexes)	
77		តើគំរូបស្បែកលើជាលិកាទន់ មានលក្ខណៈណាមួយ?	
	A	អាចរៀបចំតាមគ្រប់រូបរាងទំរង់ទំហំ	
	B	មានប្រព័ន្ធផ្គត់ផ្គង់ឈាមដោយផ្ទាល់របស់វា	
	C	មិនអាចរៀបចំទៅតាមគ្រប់ផ្នែកនៃរាងកាយ	
	D	មានគ្រប់ស្រទាប់នៃស្បែកនិងសាច់ដុំ	
	E	ក្រោយពេលទទួលបានផលចំណេញពីការដាស់ដៃក្នុងក្រោមនៃទីតាំងដែលផ្តល់ទេ (Does not leave a donor site behind after harvesting)	
78		មានអត្ថន័យយ៉ាងដូចម្តេច ក្នុងពេលមានការឈឺចាប់ក្នុងពោះខ្លាំងៗស្រួចស្រាវ?	
	A	អាការៈនេះកើតឡើងយ៉ាងហោចណាស់ ១២ម៉ោងមកហើយ	
	B	វាកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរឬបើអ្នកជំងឺមិនអាចពិពណ៌នាអោយបានច្បាស់លាស់	
	C	ការឈឺចាប់ដូចគេចាក់និងខ្លាំងឡើងនៅពេលដកដង្ហើមចូល	
	D	ការឈឺចាប់ថេរនិងធ្ងន់ធ្ងរ (Is constant and severe)	
	E	វាទើបចាប់ផ្តើមហើយកើនឡើងនិងខ្លាំងក្លា	
79		សំដៅលើថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់ ketamine តើការអធិប្បាយខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ? Regarding analgesic doses of ketamine, which of the following statements is correct?	
	A	គួរផ្តល់អោយទៅអ្នកជំងឺហឺតដោយប្រុងប្រយ័ត្នបើសិនជាទងសូត្រខ្លាំង	

	B	វាទំនងជាមូលហេតុធ្វើអោយចង់ក្អកនិងក្អត	
	C	It antagonises the effects of opiates	
	D	វាមិនទំនងជាមូលហេតុនៃពិបាកដកដង្ហើម	
	E	វាអាចឈឺចាប់ neuropathic យ៉ាងខ្លាំង (It may worsen neuropathic pain)	
80		បុរសអាយុ៥៦ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបាននាំចូលអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់បន្ទាប់ពីគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ដោយរថយន្ត។ ពេលអ្នកវាយតម្លៃលើប្រព័ន្ធដង្ហើមឃើញមាន៖ ការចលនារីកស្ងួតស្តាំថយចុះ។ គោះមានសម្លេង dull នៅផ្នែកខាងក្រោយនិងខាងក្រៅនៃស្ងួតស្តាំ តែមានសម្លេង resonant នៅស្ងួតខាងឆ្វេង។ គាត់មានការឈឺចាប់នៅយ៉ាងខ្លាំងនៅក្លៀកស្តាំ។ បាត់សម្លេងដង្ហើមនៅផ្នែកខាងក្រោមស្ងួតស្តាំ និងមាន generally vesicular with occasional crackles នៅកន្លែងផ្សេងទៀត។ ផ្អែកលើរោគសញ្ញាដែលមានខាងដើម តើរោគវិនិច្ឆ័យមួយណាទំនងជាត្រឹមត្រូវជាងគេ?	
	A	ហូរឈាមនៅក្នុងទ្រូងខាងឆ្វេង (Haemothorax on the right)	
	B	ខ្យល់ចូលក្នុងទ្រូងខាងស្តាំធម្មតា (Simple pneumothorax on the right)	
	C	រលាកក្លែបក្រោមនៃស្ងួតស្តាំ (Right lower lobe aspiration pneumonitis)	
	D	ជំងឺហ្វឹតធ្ងន់ធ្ងរស្រួចស្រាវ (Acute severe asthma)	
	E	របួសគ្រាំស្ងួតទាំងមូល (Generalised lung contusions)	
81		បុរសអាយុ៤៥ឆ្នាំម្នាក់ចូលមកអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្នុងអាគារឈឺចាប់នៅផ្ទៃក្រៅកែងក្រោយដួលច្រត់បាតដៃលើដី ក្នុងពេលកែងលាអស់ ។ពិនិត្យឃើញមានការឈឺចាប់នៅ anatomical snuffbox។ ការស្នើអ៊ុចមិនឃើញមានការបាក់ឆ្អឹងពិតប្រាកដណាមួយទេ។ តើការបាក់ឆ្អឹងណាមួយ ដែលអ្នកសង្ស័យជាងគេ?	
	A	បាក់ថ្នាំទី១ឆ្អឹងមេដៃ (Fracture of the proximal thumb)	
	B	បាក់ឆ្អឹងស្កាហ្វីតនៃកែងដៃ (Fracture of the scaphoid)	
	C	បាក់ឆ្អឹង radial styloid (Fracture of the radial styloid)	
	D	បាក់គល់ឆ្អឹងបាតដៃទី២ (Fracture of the base of the second metacarpal bone)	
	E	បាក់ឆ្អឹង capitate នៃកែងដៃ (Fracture of the capitate)	

82	<p>បុរសអាយុ៤៥ឆ្នាំម្នាក់ មកដល់អាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រោយកង់របស់គាត់បុកជាមួយ រថយន្ត។ គាត់នៅនិយាយធម្មតា និងមិនមានការបាត់ស្មារតីទេនៅក្នុងព្រឹត្តិការណ៍នេះ។ ការពិនិត្យមិនមានអ្វីគួរកត់សម្គាល់ទេលើកលែងតែមានជាំ (brusing) នៅរណ្តៅគ្រាប់ភ្នែកសងខាង។ ស៊ីធីស្តែនក្បាលឃើញដុំខ្យល់តូចៗមួយចំនួននៅក្នុងប្រអប់លលាដ៏ក្បាល។</p>
A	ស្រុតឆ្អឹងលលាដ៏ក្បាល (Depressed skull fracture)
B	របួសក្បាលបិទមុខ (Closed head injury)
C	ឈាមកកនៅ Subdural (Subdural haematoma)
D	បាក់ឆ្អឹងបាតលលាដ៏ក្បាល (Base of skull fracture)
E	ឈាមកកនៅSubarachnoid (Subarachnoid haemorrhage)
83	<p>លោកស្រី ជុប អាយុ៦០ឆ្នាំ ចូលមកអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់ក្រោយជិះម៉ូតូជួបគ្រោះថ្នាក់។ ការអង្កេតដំបូងឃើញ៖ ផ្លូវដង្ហើមធម្មតា ការដកដង្ហើមធម្មតា សង្កត់ដង្ហើម២០/នាទី ដីពចរ៩០/នាទី សំពាធឈាម១៤០/៩០ mmHg; Glasgow Coma Score= 15។ ការអង្កេតបន្ទាប់មិនឃើញមានអ្វីគួរកត់សម្គាល់ លើកលែងតែការឈឺចាប់នៅពេលសង្កត់ចូល ផ្នែកកណ្តាលឆ្អឹងសន្ទះទ្រូង។ ថតការរស្មីអ៊ិចមិនឃើញមានឈាមនិងខ្យល់ក្នុងទ្រូង ឬបាក់ឆ្អឹង ទេ។ តើរោគវិនិច្ឆ័យមួយណាទំនងជាត្រឹមត្រូវជាងគេ?</p>
A	បាក់ឆ្អឹងសន្ទះទ្រូង (Fractured sternum)
B	របួសជាលិកាទន់ (Soft tissue injury)
C	បាក់ឆ្អឹងជំនី (Fractured ribs)
D	របួសគ្រាំបេះដូង (Cardiac contusion)
E	ដុំឈាមកកនៅមេឌីស្តាស្តាម (Mediastinal haematoma)
84	<p>ស្ត្រីអាយុ៦៥ឆ្នាំម្នាក់ចូលមកអាគារសង្គ្រោះបន្ទាន់បន្ទាប់ពីគ្រោះថ្នាក់ចរាចរណ៍ដោយម៉ូតូ។ ក្រោយការវាយតម្លៃដំបូង គាត់ត្រូវបានគេរកឃើញថាមានបាក់ឆ្អឹងដងកាំបិតខាងឆ្វេង(fractured left clavicle) និងមានរំកិលចុងឆ្អឹងបន្តិច។ បន្ទាប់ពីការចាក់ morphine 5 mg ចូលសាច់ដុំ តើការព្យាបាលខាងក្រោមនេះមួយណាសមស្របបំផុត ?</p>
A	ចាក់ bupivacaine ចូល epidural ទ្រូងដើម្បីបន្ថយការឈឺចាប់
B	បន្ថយការឈឺចាប់តាមខ្លួនឆ្អឹងខ្នងដោយ bupivacaine
C	ដាក់លោហធាតុភ្ជាប់ឆ្អឹងដងកាំបិតក្រោមការប្រើថ្នាំសណ្តាំ
D	ដាក់លោហធាតុភ្ជាប់ឆ្អឹងខាងក្រៅក្រោមការប្រើថ្នាំស្ត្រីកន្លែង

	E	លេបថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់និងអចល័តដៃដោយប្រើសំពត់ព្យា រដៃទៅនឹង?	
85		បុរសអាយុ២២ឆ្នាំម្នាក់ ចូលមកអាគារសង្រ្គោះបន្ទាន់ក្រោយគេផ្តល់ពេល លេងបាល់អោប។ គាត់ភ្ញាក់ថាឈឺដៃធ្វើនិងមិនអាចធ្វើចលនាស្នាស្តាំ ព្រោះឈឺ។ កាំរស្មីអ៊ិចបង្ហាញថាតួឆ្អឹងដើមដៃ (humerus)បានបាក់នៅផ្នែក កណ្តាល និងមានរំកិលចុងឆ្អឹងបាក់បន្តិច។ ដៃធ្វើមានកំដៅនិងជិតចុងដៃ ធម្មតា។ វេទនារម្មណ៍នៅផ្នែកខាងលើដៃធ្វើក៏ធម្មតា។ តើការព្យាបាល មួយណាសមស្របបំផុតចំពោះការបាក់ឆ្អឹងដើមដៃនេះ:(humeral fracture)?	
	A	លេបថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់ទប់ដៃបាក់ដោយសំពត់ត្រីកោណស្តាយ	
	B	វះកាត់ប្រុងឆ្អឹងនិងភ្ជាប់ឆ្អឹងខាងក្នុងដោយលោហធាតុក្រោមការប្រើថ្នាំសណ្តាំ	
	C	ភ្ជាប់ឆ្អឹងខាងក្រៅក្រោមការប្រើថ្នាំស្តីកនិងកន្លែង	
	D	ថតសរសៃឈាមអវយវៈលើដើម្បីបញ្ជាក់ថាមិនមានដាច់សរសៃអាទែរព្រាស្យាល់ ធ្វើទេ	
	E	ទាញតម្រងឆ្អឹងប្រើថ្នាំរំដាប់អារម្មណ៍	
86		យុវតី១៥ឆ្នាំម្នាក់ មានអាការៈឈឺចាប់នៅរណ្តៅឆ្អឹងផាលខាងស្តាំ (right iliac fossa)១២ម៉ោងមកហើយ។ តើចង្កោមរោគសញ្ញាឬរោគសញ្ញាខាងក្រោមនេះ មួយណាដែលជាទូទៅមិនត្រូវបានគេរាប់បញ្ចូលដើម្បីធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាជា រលាកខ្នងពោះវៀនស្រួចស្រាវ?	
	A	ការឈឺចាប់ចាប់ផ្តើមនៅតំបន់ជុំវិញផ្ចិតនិងប្រមូលផ្តុំរណ្តៅឆ្អឹងផាលខាងស្តាំ	
	B	សីតុណ្ហភាពរាងកាយ 39.5°C	
	C	ឈឺចាប់ (Tenderness) នៅនឹងកន្លែងរណ្តៅឆ្អឹងផាលខាងស្តាំ	
	D	អណ្តាតក្រខ្វក់និងពិបាកដកដង្ហើម (Coated tongue with bad breath)	
	E	ការឈឺចាប់ចាប់ផ្តើមនៅតំបន់រណ្តៅឆ្អឹងផាលខាងស្តាំ	
87		ស្ត្រីអាយុ៣៥ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈឈឺចាប់នៅរណ្តៅឆ្អឹងផាលខាងស្តាំ ( right iliac fossa)២៤ម៉ោងមកហើយ។ គាត់មានការឈឺចាប់ល្មមពេលចុចរួចដក ដៃលឿន (moderate rebound tenderness) នៅ រណ្តៅឆ្អឹងផាលខាងស្តាំ។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាដែលមិនសូវទំនងជារោគ វិនិច្ឆ័យ ត្រូវញែកចេញ?	
	A	រលាកខ្នងពោះវៀនស្រួចស្រាវ (Acute appendicitis)	
	B	អាប់សែដៃស្បូ នខាងស្តាំ(Right tubo-ovarian abscess)	
	C	រលាកកូនកណ្តុរម៉េសង់តេរីក (Mesenteric adenitis)	

	D	បែក ovarian follicle (Mittelschmerz syndrome)	
	E	បែកគីសអង់ដូមែត្រៃនៃអូវែរី (Ruptured endometrial cyst of the ovary)	
88		ស្ត្រីចំណាស់អាយុ៧២ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈឈឺចុកចាប់ក្នុងពោះយ៉ាងខ្លាំង។ គាត់មានឈ្មោះរង់ចាំការវះកាត់ថង់ប្រមាត់ ដោយសារគ្រួស ដោយប្រើឧបករណ៍អង់ដូស្កូប (laparoscopic cholecystectomy)។ ក្នុងសភាពមិនក្តៅខ្លួន ដីពចរនិងសម្ពាធឈាមធម្មតាឈឺចាប់នៅតំបន់ចុងដង្ហើម។ ជាមួយរោគវិនិច្ឆ័យបណ្តោះអាសន្ន គឺរលាកលំពែងស្រួចស្រាវ ត្រូវបានបញ្ជាក់ថាមានការកើនឡើងកម្រិតលីប៉ាសនិងអាមីឡាស។ តើចម្លើយខាងក្រោមមួយណាមិនមានប្រយោជន៍ដល់ការព្យាបាលភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃការរលាកលំពែងស្រួចស្រាវនេះ?	
	A	បរិមាណគោលិកាសកើនលើសពី 16,000	
	B	កំរិត អាមីឡាសក្នុងសេរ៉ូមលើសពី 1,000 I/U	
	C	អាយុលើសពី ៥៥ (Age greater than 55)	
	D	អាល់ប៊ុយមីនក្នុងសេរ៉ូមទាបជាង 32 g/l (Serum albumin < 32 g/l)	
	E	សំពាធអុកស៊ីសែនក្នុងអាទែរទាបជាង 60 mmHg	
89		តើការប្រើថ្នាំស្តីកនីងកន្លែង lignocaine លើសវីរាងមួយណានៅខាងក្រោមនេះមិនមានប្រសិទ្ធភាព?	
	A	គីរណេ (Cornea)	
	B	ផ្នែកខាងក្រោយបំពង់ក (Posterior pharynx)	
	C	រន្ធគ្រចៀក (Auditory canal)	
	D	បង្ហូរនោម (Urethra)	
	E	ភ្នាសច្រមុះ (Nasal mucosa)	

90	<p>បុរសអាយុ២៣ឆ្នាំម្នាក់មានអាការៈឈឺចាប់ក្នុងពោះក្រោយត្រូវនឹងគ្រាប់កាំភ្លើងមួយគ្រាប់នៅទ្រូងខាងឆ្វេង (single low velocity gunshot wound to the left chest)។ ជួរចូលនៃមុខរបូសទំហំ 3 cm នៅខាងក្រោមនិងខាងក្រៅក្បាលដោះខាងឆ្វេង ជួរចេញទំហំ 6 cm នៅខាងក្រោមផ្ចិតស្លាបប្រដៀវឆ្វេង។ បំពង់បង្ហូរទ្រូងដំបូងមានឈាម 400 ml ម៉ោងក្រោយមកជាង 50 ml។ កាំរស្មីអ៊ុចបង្ហាញថាស្ថិតិកធំនិងមានទឹកក្នុងស្រោមសួត។ ដំបូងសំពាធឈាម 70/20 mmHg ដីពចរ 120/min ។ បន្ទាប់ពីបញ្ជូលសេរ៉ូមប្រៃ 2 litres សំពាធឈាម 85/55 mmHg ដីពចរ 110/min ។ ការធ្វើស៊ីធីស្ពែនសំដៅកន្លែងប៉ះទង្គិចពោះ (focused abdominal scan in trauma) ដំបូង មិនឃើញមានអ្វីទេ។ តើជំហានព្យាបាលបន្ទាប់ទៀតគួរធ្វើអ្វី?</p>	
A	ស៊ីធីស្ពែនទ្រូងនិងពោះ	
B	ស៊ីធីស្ពែនសំដៅកន្លែងប៉ះទង្គិចពោះ ឡើងវិញ (Repeat focused abdominal scan in trauma)	
C	បន្តការសង្កេតនិងតាមដាន (Continued observation)	
D	រះបើកពោះជាបន្ទាន់ (Emergency laparotomy)	
E	រះបើកកន្លែងរបូសដោយចាក់ថ្នាំស្ត្រីកន្លែង	
91	<p>ស្ត្រីអាយុ៤៨ឆ្នាំម្នាក់ស្រាប់តែចាប់ផ្តើមចុកពោះខាងស្តាំក្នុងពេលកំពុងលេងតឺនីស។ គាត់ បានរៀបរាប់ប្រាប់អ្នកថា ការឈឺចាប់ដូចចាក់នឹងកាំបិតនៅពោះខាងក្រោមស្តាំដោយមានភ្នតផង។ ការពិនិត្យឃើញមានក្តៅតិចតួច (37.2°C) និងឈឺនៅផ្នែកខាងស្តាំ ក្រោមផ្ចិតនិងមានដុំម៉ាស់មួយនៅតំបន់នេះ។ តើពេទ្យវិនិច្ឆ័យខាងក្រោមមួយណាទំនងជាត្រឹមត្រូវជាងគេ?</p>	
A	រលាកខ្លែងពោះរៀនស្រួចស្រាវ (Acute appendicitis)	
B	មហារីកផ្នែកខាងដើមពោះរៀនធំ (Caecal carcinoma)	
C	ដុំឈាមកកកក្នុងស្រោមពោះរៀនត្រង់ (Haematoma of the rectus sheath)	
D	រមូលដុំគីសអូវែរី (Torsion of an ovarian cyst)	
E	រលាកថង់ប្រម៉ាត់ស្រួចស្រាវ (Acute cholecystitis)	



92	<p>បុរសអាយុ៧២ឆ្នាំម្នាក់រក្សាសញ្ជាត់ជង្គង់ទាំងមូល ២ថ្ងៃក្រោយរះ ឃើញមានហើមជើងនិងឈឺចាប់កំភួនជើងនៅពេលធ្វើចលនា។ តើរោគវិនិច្ឆ័យខាងក្រោមមួយណា ទំនង ជាត្រឹមត្រូវបំផុត?</p>	
A	<p>ជាការហើមធម្មតាក្រោយរះ (Normal post operative swelling)</p>	
B	<p>ករោគសញ្ញាស្រួចស្រាវ (Acute joint infection)</p>	
C	<p>ស្ទះឈាមក្នុងសរសៃអាទែរ៉ូប្លីត (Popliteal artery thrombosis)</p>	
D	<p>ហូរឈាមចូលទៅចន្លោះសញ្ជាត់ក្រោយរះ</p>	
E	<p>ស្ទះឈាមក្នុងសរសៃវ៉ែន ក្រោយរះកាត់ (DVT)</p>	
93	<p>បុរសអាយុ២៤ឆ្នាំម្នាក់ធ្លាក់ពីម៉ូតូ។ គាត់ត្រូវខ្លិនមួយកំណាត់ខ្លួនតាំងពីកន្លែងកើតហេតុ និងបាត់វេទនារម្មណ៍នៅកម្រិត T10។ អ្នកពិនិត្យគាត់ឡើងវិញនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់។ ជើងទាំងពីររបស់គាត់ឡើងក្តៅខ្ពស់ៗនិងត្រូវបានបញ្ចូលថ្នាំយ៉ាងត្រឹមត្រូវល្អ តែគាត់មានសង្វាក់បេះដូង លឿន (105 bpm) និងសម្ពាធឈាមទាប (85/40 mmHg)។ កម្រិតអេម៉ូក្លូប៊ីនធម្មតា(120 g/L)។ តើការអធិប្បាយខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ?</p>	
A	<p>គាត់ត្រូវបានគេសង្ស័យថាមានប្រព័ន្ធជាមួយខ្លួន ដល់រោគវិនិច្ឆ័យ</p>	
B	<p>គាត់ត្រូវបានគេសង្ស័យថាមានហូរឈាមខាងក្នុងនិងត្រូវបញ្ចូលឈាមទាំងមូល</p>	
C	<p>ខ្លួនឆ្អឹងខ្ពង់របស់គាត់រងការប៉ះទង្គិចហើយត្រូវសង្គ្រោះដោយ crystalloid</p>	
D	<p>គាត់ជាអត្តពលិកវ័យក្មេងហើយនេះជាបញ្ហាធម្មតាសម្រាប់អាយុគាត់</p>	
E	<p>ខ្លួនឆ្អឹងខ្ពង់របស់គាត់រងការប៉ះទង្គិច ដែលអាចសះស្បើយដោយការចាក់បញ្ចូល methylprednisolone ក្នុងបរិមាណខ្ពស់តាមសរសៃវ៉ែន។</p>	
94	<p>បុរសអាយុ៥០ឆ្នាំម្នាក់ត្រូវបានបញ្ជូនពីផ្ទះក្នុងពេលដែលគាត់មានអារម្មណ៍ឈឺខ្នងនៅចង្កេះនិងចាប់ផ្តើមឈឺភ្លាមៗយ៉ាងខ្លាំងនៅជើងឆ្វេង។ ការឈឺចាប់រាលដាលពីត្រគាកទៅខាងក្រោយភ្លៅនិងកំភួនជើង។ ការឈឺចាប់នេះមានរយៈពេល២សប្តាហ៍មកហើយ។ បច្ចុប្បន្នគាត់គាត់សង្កេតឃើញសាច់ដុំកំភួនជើងខាងឆ្វេងចុះខ្សោយ។ ជើងឆ្វេងគាត់មិនអាចឈរនៅលើម្រាមបាន។ ស៊ីធីស្តែនឆ្អឹងកងចង្កេះបង្ហាញថាថាសទ្រនាប់ឆ្អឹងកងលៀនទៅខាងឆ្វេងធ្វើអោយខូចខាតឬសសរសៃប្រសាទ S1 ។ តើការអធិប្បាយខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ?</p>	

	A	គួរត្រូវធ្វើការវះកាត់ព្យាបាល (Surgical treatment should be offered)	
	B	ធ្វើការព្យាបាល ដោយរូបសាស្ត្រអោយត្រឹមត្រូវយ៉ាងតិច២ខែ (Intensive physiotherapy for at least 2 months should be offered)	
	C	ត្រូវចាក់ស្បែកអ៊ីតទៅក្នុងEpidural	
	D	សម្រាកនិងថ្នាំបន្ថយការឈឺចាប់	
	E	.	
95		ស្ត្រីអាយុ៦៥ឆ្នាំម្នាក់ដួលក្នុងខណៈដែលគាត់បំពេញការងារដោយឈរនៅក្នុងទឹកត្រជាក់។ នៅពេលដួលគាត់សង្កេតឃើញថាប្រព័ន្ធរាត្រូវក្បាល។ បន្ទាប់មកត្រូវបានគេនាំចូលអាគារបន្ទាន់និងធ្វើស៊ីស្តែន បង្ហាញថាមានឈាមនៅក្នុងបាតក្រោមនៃ cistern ( basal cisterns) ។ តើរោគវិនិច្ឆ័យប្រហាក់ប្រហែលបំផុតគឺមួយណា?	
	A	ការហូរឈាមនៅ Subarachnoid (Subarachnoid haemorrhage)	
	B	ការហូរឈាមនៅក្នុងខួរក្បាល (Intracerebral haemorrhage)	
	C	ការហូរឈាមនៅ Epidural (Epidural haemorrhage)	
	D	ការហូរឈាមនៅExtradural (Extradural haemorrhage)	
	E	ការហូរឈាមនៅ Subdural (Subdural haemorrhage)	