

MCQ

Part B-106

1	<p>ការសំរាលដែលមានគ្រោះថ្នាក់</p> <p>ទារកមួយមានទំងន់ 3.3 kgបានសំរាលនៅ 39.8 សញ្ជាហ៍ មកដល់ផ្នែក OPD នៃមន្ទីរពេទ្យទារកមួយ ចង្វាក់ដង្ហើម 80ក្នុងមួយនាទី និងមានសញ្ញាជីវិតផ្សេងទៀតធម្មតា។ ការសំរាល និងក្រោយសំរាលគឺមានបញ្ហា(លឿនខុសធម្មតា)បើយោងតាមឆ្លុបដែលបានបង្កើត។ តើប្រយោគខាងក្រោមមួយណាត្រឹមត្រូវ ?</p>	
A	<p>រោគសញ្ញានៃវិបត្តិ ផ្លូវដង្ហើមរបស់ទារកទើបនឹងកើត រួមមាន អត់ប្រេ ផត ចន្លោះឆ្អឹងជំនី និងដីតផតស្លាប់ច្រមុះ (nasal flaring)</p>	
B	<p>ចង្វាក់ដង្ហើមរបស់ទារកទើបនឹងកើត គឺតិចជាង 60 ក្នុងមួយនាទី</p>	
C	<p>ចង្វាក់ដង្ហើមញាប់បណ្តោះអាសន្ន នៃទារកទើបនឹងកើត គឺជាមូលហេតុញឹកញាប់ជាងគេនៃ neonatal respiratory distress</p>	
D	<p>ការសំរាលដោយរះកាត់ គឺមិនមែនជាកត្តាគ្រោះថ្នាក់ សំរាប់ ចង្វាក់ដង្ហើមញាប់បណ្តោះអាសន្ន នៃទារកទើបនឹងកើត នោះទេ</p>	
E	<p>A , B និង C</p>	
2	<p>ការសំរាលដែលមានគ្រោះថ្នាក់</p> <p>ទារកមួយ មានទំងន់ 3.3 kg បានសំរាលនៅ 39.8 សញ្ជាហ៍ មកដល់ផ្នែក OPD នៃមន្ទីរពេទ្យទារកមួយ ចង្វាក់ដង្ហើម 80ក្នុងមួយនាទី និងមានសញ្ញាជីវិតផ្សេងទៀតធម្មតា ។ ការសំរាល និងក្រោយសំរាលគឺមានបញ្ហា(លឿនខុសធម្មតា)បើយោងតាមឆ្លុបដែលបានបង្កើត។ តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណាជាបញ្ហាដែលកើតមានក្នុងអំឡុងពេល១ម៉ោងបន្ទាប់ពីសំរាល ?</p>	
A	<p>ចង្វាក់ដង្ហើមញាប់បណ្តោះអាសន្ន នៃទារកទើបនឹងកើត</p>	
B	<p>រោគសញ្ញា នៃការប៊ីតស្រូប meconium</p>	
C	<p>sepsis</p>	
D	<p>ជំងឺហ៊ីត</p>	
E	<p>A និង B</p>	

3	<p>ការសំរាលដែលមានគ្រោះថ្នាក់</p> <p>ទារកមួយ មានទំងន់ 3.3 kg បានសំរាលនៅ 39.8 សញ្ជាតិ មកដល់ផ្នែក OPD នៃមន្ទីរពេទ្យទារកមួយ ចង្វាក់ដង្ហើម 80ក្នុងមួយនាទី និងមានសញ្ញាជីវិតផ្សេងទៀតធម្មតា ។ ការសំរាល និងក្រោយសំរាលគឺមានបញ្ហា(លឿនខុសធម្មតា)បើយោងតាមឆ្មបដែលបានបង្កើត។តើមេរោគមួយណាខាងក្រោមមិនមែនជាភ្នាក់ងារបង្ករោគចំបងនៅក្នុង Neonatal sepsis ?</p>											
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 506 410 558">A</td> <td data-bbox="410 506 1385 558">Group B streptococcus</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 558 410 611">B</td> <td data-bbox="410 558 1385 611">Staphylococcus aureus</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 611 410 663">C</td> <td data-bbox="410 611 1385 663">E . Coli</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 663 410 716">D</td> <td data-bbox="410 663 1385 716">Bacteroides fragilis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 716 410 789">E</td> <td data-bbox="410 716 1385 789">Listeria monocytogenes</td> </tr> </table>	A	Group B streptococcus	B	Staphylococcus aureus	C	E . Coli	D	Bacteroides fragilis	E	Listeria monocytogenes	
A	Group B streptococcus											
B	Staphylococcus aureus											
C	E . Coli											
D	Bacteroides fragilis											
E	Listeria monocytogenes											
4	<p>Mastitis :</p> <p>ស្ត្រីម្នាក់អាយុ 28 ឆ្នាំ មានគភ៌លើកទី១ មានអាការៈ ដូចជាស្បែកឡើងក្រហម នៅផ្នែកខាងលើនៃសុដន់ខាងឆ្វេង ។ នាងមានការឈឺចាប់រោគសញ្ញាដូចជំងឺគ្រុនផ្តាសាយ និងគ្រុនក្តៅ កំដៅ 38.3 អង្សាសេ។ អ្នកសង្ស័យថារោគសុដន់ដោយសារបាក់តេរី ។ តើឃ្លាមួយណាខាងក្រោមនេះ ដែលត្រឹមត្រូវ ?</p>											
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1142 410 1262">A</td> <td data-bbox="410 1142 1385 1262">បញ្ឈប់ការបំបៅដោះកូន និងឲ្យម្តាយបូមទឹកដោះរបស់នាងចេញរហូតដល់ការឆ្លងរោគត្រូវបានជាសះស្បើយ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1262 410 1314">B</td> <td data-bbox="410 1262 1385 1314">បន្តការបំបៅដោះកូន និងព្យាបាលម្តាយជាមួយកន្សែងក្តៅ និង antibiotics</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1314 410 1434">C</td> <td data-bbox="410 1314 1385 1434">បន្តការបំបៅដោះកូន និងព្យាបាលទាំងម្តាយនិងទាំងទារក ជាមួយ antibiotics</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1434 410 1507">D</td> <td data-bbox="410 1434 1385 1507">ឈប់បំបៅដោះកូនក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះ និងផ្តល់antibiotics ទៅម្តាយ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1507 410 1560">E</td> <td data-bbox="410 1507 1385 1560">ឈប់បំបៅដោះកូន និងធ្វើការវះបង្ហូរ (drainage) ភ្លាមៗ</td> </tr> </table>	A	បញ្ឈប់ការបំបៅដោះកូន និងឲ្យម្តាយបូមទឹកដោះរបស់នាងចេញរហូតដល់ការឆ្លងរោគត្រូវបានជាសះស្បើយ	B	បន្តការបំបៅដោះកូន និងព្យាបាលម្តាយជាមួយកន្សែងក្តៅ និង antibiotics	C	បន្តការបំបៅដោះកូន និងព្យាបាលទាំងម្តាយនិងទាំងទារក ជាមួយ antibiotics	D	ឈប់បំបៅដោះកូនក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះ និងផ្តល់antibiotics ទៅម្តាយ	E	ឈប់បំបៅដោះកូន និងធ្វើការវះបង្ហូរ (drainage) ភ្លាមៗ	
A	បញ្ឈប់ការបំបៅដោះកូន និងឲ្យម្តាយបូមទឹកដោះរបស់នាងចេញរហូតដល់ការឆ្លងរោគត្រូវបានជាសះស្បើយ											
B	បន្តការបំបៅដោះកូន និងព្យាបាលម្តាយជាមួយកន្សែងក្តៅ និង antibiotics											
C	បន្តការបំបៅដោះកូន និងព្យាបាលទាំងម្តាយនិងទាំងទារក ជាមួយ antibiotics											
D	ឈប់បំបៅដោះកូនក្នុងពេលបច្ចុប្បន្ននេះ និងផ្តល់antibiotics ទៅម្តាយ											
E	ឈប់បំបៅដោះកូន និងធ្វើការវះបង្ហូរ (drainage) ភ្លាមៗ											

5	<p>ទារកដែលក្អកញឹកញាប់ :</p> <p>ស្ត្រីម្នាក់មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជាមួយនឹងកូនគាត់ដែលមានអាយុ 6សប្តាហ៍ ដោយមានអាការៈ ក្អកទឹកដោះគោចេញទាំងអស់ ចាប់តាំងពីកើតមក ។</p> <p>នាងខ្លាចថាទារកមានជំងឺកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ។ ទារកមានទំងន់ 5 kg ។ ទម្ងន់ពីពេលកើត គឺ 3.5 kg ។ នៅពេលនេះអ្នកគួរតែណែនាំម្តាយឱ្យធ្វើតាម ឃ្លាមួយណាខាងក្រោម ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 478 410 611">A</td> <td data-bbox="410 478 1385 611">ត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញ ហើយបន្តអារម្មណ៍ ។ ទារក នឹងធំលូតលាស់ដោយឈប់ ក្អក</td> <td data-bbox="1385 478 1448 611"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 611 410 743">B</td> <td data-bbox="410 611 1385 743">បង្កើនពេលវេលានៃការភើរបស់ទារក និងដាក់ទារកក្នុងស្ថានភាពក្បាលខ្ពស់ (semi-upright) បន្ទាប់ពីបៅរួច</td> <td data-bbox="1385 611 1448 743"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 743 410 795">C</td> <td data-bbox="410 743 1385 795">ស្រាវជ្រាវទារក ដើម្បីរក pyloric stenosis</td> <td data-bbox="1385 743 1448 795"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 795 410 928">D</td> <td data-bbox="410 795 1385 928">ស្នើឱ្យប្រើថ្នាំដែលជួយជំរុញចលនាក្រពះពោះវៀន ដូចជា metoclopramide</td> <td data-bbox="1385 795 1448 928"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 928 410 1058">E</td> <td data-bbox="410 928 1385 1058">បញ្ជូនទារកទៅជួប គ្រូពេទ្យទារកដែលមានជំនាញខាងក្រពះពោះវៀន ភ្លាមៗ</td> <td data-bbox="1385 928 1448 1058"></td> </tr> </table>	A	ត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញ ហើយបន្តអារម្មណ៍ ។ ទារក នឹងធំលូតលាស់ដោយឈប់ ក្អក		B	បង្កើនពេលវេលានៃការភើរបស់ទារក និងដាក់ទារកក្នុងស្ថានភាពក្បាលខ្ពស់ (semi-upright) បន្ទាប់ពីបៅរួច		C	ស្រាវជ្រាវទារក ដើម្បីរក pyloric stenosis		D	ស្នើឱ្យប្រើថ្នាំដែលជួយជំរុញចលនាក្រពះពោះវៀន ដូចជា metoclopramide		E	បញ្ជូនទារកទៅជួប គ្រូពេទ្យទារកដែលមានជំនាញខាងក្រពះពោះវៀន ភ្លាមៗ		
A	ត្រឡប់ទៅផ្ទះវិញ ហើយបន្តអារម្មណ៍ ។ ទារក នឹងធំលូតលាស់ដោយឈប់ ក្អក																
B	បង្កើនពេលវេលានៃការភើរបស់ទារក និងដាក់ទារកក្នុងស្ថានភាពក្បាលខ្ពស់ (semi-upright) បន្ទាប់ពីបៅរួច																
C	ស្រាវជ្រាវទារក ដើម្បីរក pyloric stenosis																
D	ស្នើឱ្យប្រើថ្នាំដែលជួយជំរុញចលនាក្រពះពោះវៀន ដូចជា metoclopramide																
E	បញ្ជូនទារកទៅជួប គ្រូពេទ្យទារកដែលមានជំនាញខាងក្រពះពោះវៀន ភ្លាមៗ																
6	<p>បញ្ហាបំបៅដោះកូន :</p> <p>ស្ត្រីម្នាក់មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ជាមួយនឹងកូនស្រីគាត់ ដែលមានអាយុ 8 សប្តាហ៍។ ម្តាយយំហើយក្រៀមក្រំ។ នាងបានព្យាយាមបំបៅដោះកូនប៉ុន្តែនាងប្រាប់អ្នកថាឆ្លិនមានទឹកដោះគ្រប់គ្រាន់ទេ សម្រាប់បំបៅកូនខ្លួន កូនខ្លាចមិនឆ្អែតហើយយំខ្លាំងគ្រប់ពេលវេលា។ការពិនិត្យ ឃើញថាទារកមើលទៅដូចជាស្អុម។ ចាប់តាំងពីការពិនិត្យសុខភាពចុងក្រោយរបស់ទារក នៅ3សប្តាហ៍មុន ទារកបានឡើងទំងន់ត្រឹមតែ 90 g ។ ការពិនិត្យរាងកាយផ្សេងៗទៀត គឺធម្មតា ។ តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលមិនត្រូវធ្វើ ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1602 410 1661">A</td> <td data-bbox="410 1602 1385 1661">សួរសំណួរត្រង់ៗមួយចំនួន អំពីបច្ចេកទេសរបស់ម្តាយក្នុងការបំបៅកូន</td> <td data-bbox="1385 1602 1448 1661"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1661 410 1717">B</td> <td data-bbox="410 1661 1385 1717">បញ្ជូនម្តាយ ទៅជួប អ្នកផ្តល់យោបល់ខាងផ្នែកបំបៅកូន</td> <td data-bbox="1385 1661 1448 1717"></td> </tr> </table>	A	សួរសំណួរត្រង់ៗមួយចំនួន អំពីបច្ចេកទេសរបស់ម្តាយក្នុងការបំបៅកូន		B	បញ្ជូនម្តាយ ទៅជួប អ្នកផ្តល់យោបល់ខាងផ្នែកបំបៅកូន											
A	សួរសំណួរត្រង់ៗមួយចំនួន អំពីបច្ចេកទេសរបស់ម្តាយក្នុងការបំបៅកូន																
B	បញ្ជូនម្តាយ ទៅជួប អ្នកផ្តល់យោបល់ខាងផ្នែកបំបៅកូន																

C	លើកទឹកចិត្តម្តាយ ឪពុក និងសមាជិកគ្រួសារដទៃទៀត ឱ្យបូមទឹកដោះម្តាយ និងបន្តការបំបៅដោះកូន ។ បន្ថែមទឹកដោះគោ ដល់ទារក បើសិនជាចាំបាច់ រហូតដល់ការផ្គត់ផ្គង់ទឹកដោះម្តាយ គ្រប់គ្រាន់សម្រាប់ការលូតលាស់ របស់ ទារក ។	
D	កំណត់ពេលវេលាសំរាប់ធ្វើការពិនិត្យម្តងទៀត ក្នុងរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ បន្ទាប់ ពីការធ្វើអន្តរាគមន៍ត្រូវបានយល់ព្រម	
E	ណែនាំ ឲ្យបញ្ឈប់ទឹកដោះម្តាយទាំងស្រុងជាបន្ទាន់ ហើយ ប្តូរទៅជាទឹកដោះ គោវិញ	
7	<p>បញ្ហាបំបៅដោះកូន :</p> <p>ស្ត្រីម្នាក់មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ជាមួយនឹងកូនស្រីគាត់ ដែលមានអាយុ 8 សប្តាហ៍។ ម្តាយយំហើយក្រៀមក្រំ។ នាងបានព្យាយាមបំបៅដោះកូនប៉ុន្តែនាង ប្រាប់អ្នកថាខ្លួនមានទឹកដោះគ្រប់គ្រាន់ទេ សម្រាប់បំបៅកូនខ្លួន កូនខ្លាចមិន ឆ្អែតហើយយំខ្លាំងគ្រប់ពេលវេលា។ការពិនិត្យ ឃើញថាទារកមើលទៅដូចជាស្តម្ភ។ ចាប់តាំងពីការពិនិត្យសុខភាពចុងក្រោយរបស់ទារក នៅ3សប្តាហ៍មុន ទារកបាន ឡើងទំងន់ត្រឹមតែ 90 g ។ ការពិនិត្យរាងកាយផ្សេងៗទៀត គឺធម្មតា ។</p> <p>បន្ទាប់ពីបានមកពិនិត្យចំនួន2ដង ម្តាយក៏សម្រេចចិត្តឱ្យទារកបៅទឹកដោះគោ វិញ ។ នាងបានត្រឡប់មកវិញ នៅពេលដែលទារកមានអាយុ 3 ខែ ដោយមាន បញ្ហា ទល់លាមក ។ បន្ទាប់ពីស្តាប់ប្រវត្តិដោយប្រុងប្រយ័ត្ន អ្នករកឃើញថាទារក មានលាមករឹងម្តងក្នុងមួយថ្ងៃ ប៉ុន្តែមានរោគសញ្ញាអ្វីផ្សេងទេ ។ តាមការពិនិត្យ ទារក មានជាតិទឹកគ្រប់គ្រាន់ ហើយឡើងទម្ងន់បានត្រឹមត្រូវ ។ ការពិនិត្យរាង កាយ រួមទាំង រន្ធតូទគឺធម្មតា។ អ្នកផ្តល់ដំបូន្មាន ដូចខាងក្រោម ?</p>	
A	ពន្យល់ម្តាយថា ទារក ដែលបៅទឹកដោះគោ ជាទូទៅតែងតែមាន លាមកតិច ជាង ទារកដែលបៅទឹកដោះម្តាយ ។ ប្រសិនបើ ទារក មានលាមកជារៀង រាល់ 1 ទៅ 3 ថ្ងៃម្តង និងគ្មានរោគសញ្ញាអ្វីទេនោះ ក៏មិនត្រូវការ ការ ព្យាបាលដែរ ។	
B	បន្ថែម កន្ទក់ 2ស្លាបព្រាកាហ្វេ ទៅក្នុងទឹកដោះគោ ដើម្បីបង្កើនអាហារ ដែលមានសរសៃ	

	C	ប្រើ glycerine suppositories 2ដងក្នុង1ថ្ងៃ	
	D	ប្តូរ ទៅ ទឹកដោះគោផ្សេងទៀត	
	E	ផ្តល់នូវ ប្រេងរ៉ែ និង ទឹក ជាតំរូវការ	
8		<p>ការចាក់ថ្នាំបង្ការ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ខែ ត្រូវបានម្តាយនាំមកគ្លីនិករបស់អ្នក។ ម្តាយបាននិយាយថា នៅពេលដែលកូនគាត់មានអាយុ 6 សប្តាហ៍ នាងបានយកកូនទៅពិនិត្យនៅ មណ្ឌលសុខភាព គិលានុប្បដ្ឋាកបានប្រាប់ថា កុមារ ផ្តាសាយ និងមិនអាចទទួល ថ្នាំបង្ការ បានទេ ។</p> <p>តាំងពីកើតមក កុមារបានចាក់តែថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺរបេង BCG នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យលើកទី1។ សប្តាហ៍កន្លងទៅនេះ កុមារមានជំងឺរលាកជួរ ដង្ហើមផ្នែកខាងលើ ប៉ុន្តែបើយោងតាមម្តាយរបស់កុមារ គឺកុមារមានភាពសប្បាយ រីករាយ សកម្ម អត់គ្រុនក្តៅ និងបៅដោះធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ កុមារមាន ទំងន់និងប្រវែងសមស្របតាមអាយុ ញញឹមហើយ សកម្មនិងអ្វីផ្សេងទៀតធម្មតា លើកលែងតែ មានការហៀរសំបោរផ្លាស់តិចតួច ។</p> <p>ឥឡូវ នេះតើកុមារគួរទទួលថ្នាំបង្ការមួយណា បើយោងតាមការណែនាំរបស់កម្ម វិធីជាតិសម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ?</p>	
	A	ខាន់ស្លាក់ តេតាណូស ក្លឹកម៉ាន់ (DTP) រលាកថ្លើមប្រភេទ B រលាកស្រោមខួរ (Hib) ថ្នាំបង្ការជំងឺគ្រុនស្វិតដៃជើងបន្តក់ (OPV)	
	B	ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B DTaP OPV ជំងឺរាក ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រើល (Rouvax)	
	C	DTaP OPV ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B	
	D	ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B ថ្នាំបង្ការ pneumococcal polysaccharide (PPV)	
	E	ជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B DTaP PPV IPV HIB ជំងឺរាក	

9	<p>ការចាក់ថ្នាំបង្ការ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ខែ ត្រូវបានម្តាយនាំមកគ្លីនិករបស់អ្នក។ ម្តាយបាននិយាយថា នៅពេលដែលកូនគាត់មានអាយុ 6 សប្តាហ៍ នាងបានយកកូនទៅពិនិត្យនៅ មណ្ឌលសុខភាព គិលានុប្បដ្ឋាកបានប្រាប់ថា កុមារ ផ្តាសាយ និងមិនអាចទទួល ថ្នាំបង្ការ បានទេ ។</p> <p>តាំងពីកើតមក កុមារបានចាក់តែថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺរបេង BCG នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យលើកទី១។ សប្តាហ៍កន្លងទៅនេះ កុមារមានជំងឺរលាកជួរ ដង្ហើមផ្នែកខាងលើ ប៉ុន្តែបើយោងតាមម្តាយរបស់កុមារ គឺកុមារមានភាពសប្បាយ រីករាយ សកម្ម អត់គ្រុនក្តៅ និងបៅដោះធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ កុមារមាន ទំងន់និងប្រវែងសមស្របតាមអាយុ ញញឹមហើយ សកម្មនិងអ្វីផ្សេងទៀតធម្មតា លើកលែងតែ មានការហៀរសំបោរផ្លាស់តិចតួច ។</p> <p>តើប្រយោគខាងក្រោម មួយណាដែលត្រឹមត្រូវទាក់ទងនឹង ការចាក់ថ្នាំបង្ការ</p>	
A	មិនត្រូវផ្តល់ថ្នាំបង្ការនៅពេលមានគ្រុនក្តៅតិចតួច	
B	មិនត្រូវផ្តល់ថ្នាំបង្ការ បើសិនជាកុមារមានជំងឺកង្វះអាហារូបត្ថម្ភ	
C	ផ្តល់ថ្នាំបង្ការ ទោះបីជាកុមារមានគ្រុនក្តៅតិចតួច ឬ ក៏ហៀរសំបោរក៏ដោយ	
D	ពន្យារពេលការចាក់ថ្នាំបង្ការ បើសិនជាកុមារមាន ជំងឺរលាកជួរដង្ហើមផ្នែកខាងលើ តិចតួច	
E	ចម្លើយ ក និង ខ គឺត្រឹមត្រូវ	

10	<p>ការចាក់ថ្នាំបង្ការ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ខែ ត្រូវបានម្តាយនាំមកគ្លីនិករបស់អ្នក។ ម្តាយបាននិយាយថា នៅពេលដែលកូនគាត់មានអាយុ 6 សប្តាហ៍ នាងបានយកកូនទៅពិនិត្យនៅមណ្ឌលសុខភាព គិលានុប្បដ្ឋាកបានប្រាប់ថា កុមារ ផ្តាសាយ និងមិនអាចទទួលថ្នាំបង្ការ បានទេ ។</p> <p>តាំងពីកើតមក កុមារបានចាក់តែថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺរបេង BCG នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យលើកទី1។ សប្តាហ៍កន្លងទៅនេះ កុមារមានជំងឺរលាកជួរដង្ហើមផ្នែកខាងលើ ប៉ុន្តែបើយោងតាមម្តាយរបស់កុមារ គឺកុមារមានភាពសប្បាយរីករាយ សកម្ម អត់គ្រុនក្តៅ និងប្រហែលជាធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ កុមារមានទំងន់និងប្រវែងសមស្របតាមអាយុ ញញឹមហើយ សកម្មនិងអ្វីផ្សេងទៀតធម្មតាលើកលែងតែ មានការហៀរសំបោរផ្លាស់តិចតួច ។</p> <p>តើប្រយោគខាងក្រោមដែលទាក់ទងនឹងការទទួលថ្នាំបង្ការប្រឆាំងនឹងជំងឺគ្រុនស្វិតដៃជើង មួយណា ជាការពិត ?</p>	
A	ថ្នាំបង្ការតាមមាត់ (OPV) គឺជា inactivated vaccine (killed)	
B	ថ្នាំចាក់ (IPV) គឺជា Live attenuated vaccine	
C	OPV និង IPV ទាំងពីរនេះ ត្រូវបានណែនាំដោយកម្មវិធីថ្នាក់ជាតិរបស់ EPI នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជា	
D	OPV គឺមានជាប់ទាក់ទង ជាមួយនឹង ការប្រឈមគ្រោះថ្នាក់តិចតួចនៃ paralytic poliomyelitis	
E	ចម្លើយ ក និង ខ គឺត្រឹមត្រូវ	

11	<p>ការចាក់ថ្នាំបង្ការ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ខែ ត្រូវបានម្តាយនាំមកគ្លីនិករបស់អ្នក។ ម្តាយបាននិយាយថា នៅពេលដែលកូនគាត់មានអាយុ 6 សប្តាហ៍ នាងបានយកកូនទៅពិនិត្យនៅមណ្ឌលសុខភាព គិលានុប្បដ្ឋាកបានប្រាប់ថា កុមារ ផ្តាសាយ និងមិនអាចទទួលថ្នាំបង្ការ បានទេ ។</p> <p>តាំងពីកើតមក កុមារបានចាក់តែថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺរបេង BCG នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យលើកទី១។ សប្តាហ៍កន្លងទៅនេះ កុមារមានជំងឺរលាកជួរដង្ហើមផ្នែកខាងលើ ប៉ុន្តែបើយោងតាមម្តាយរបស់កុមារ គឺកុមារមានភាពសប្បាយរីករាយ សកម្ម អត់គ្រុនក្តៅ និងបៅដោះធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ កុមារមានទំងន់និងប្រវែងសមស្របតាមអាយុ ញញឹមហើយ សកម្មនិងអ្វីផ្សេងទៀតធម្មតាលើកលែងតែ មានការហៀរសំបោរផ្តាច់តិចតួច ។</p> <p>តើប្រយោគខាងក្រោមមួយណាដែលជាការពិត ទាក់ទងនឹងការទទួលថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B ចំពោះទារក ?</p>	
A	មិនគួរផ្តល់ឱ្យមួយដួសបន្ថែមទេ	
B	វា ជាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ ហើយ ដួសទី១ មិនត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ មុនពេលអាយុ ២ ខែទេ	
C	វា ជាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ ហើយ ដួសទី១ គួរតែផ្តល់ឱ្យ នៅអាយុ ៦ ខែ	
D	វា ជាការផ្តល់ថ្នាំបង្ការជាប្រចាំ ហើយ ដួសទី១ គួរតែផ្តល់ឱ្យ មុនពេលចេញទៅផ្ទះ បន្ទាប់ពីសំរាល	
E	ដួសទី ៣ អាចត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ ក្នុងរយៈពេល ២ សប្តាហ៍ បន្ទាប់ពី ដួសទី ២	

12	<p>ការចាក់ថ្នាំបង្ការ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ខែ ត្រូវបានម្តាយនាំមកគ្លីនិករបស់អ្នក។ ម្តាយបាននិយាយថា នៅពេលដែលកូនគាត់មានអាយុ 6 សប្តាហ៍ នាងបានយកកូនទៅពិនិត្យនៅមណ្ឌលសុខភាព គិលានុប្បដ្ឋាកបានប្រាប់ថា កុមារ ផ្តាសាយ និងមិនអាចទទួលថ្នាំបង្ការ បានទេ ។</p> <p>តាំងពីកើតមក កុមារបានចាក់តែថ្នាំបង្ការជំងឺរលាកថ្លើមប្រភេទ B និងជំងឺរបេង BCG នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យលើកទី1។ សប្តាហ៍កន្លងទៅនេះ កុមារមានជំងឺរលាកជួរដង្ហើមផ្នែកខាងលើ ប៉ុន្តែបើយោងតាមម្តាយរបស់កុមារ គឺកុមារមានភាពសប្បាយរីករាយ សកម្ម អត់គ្រុនក្តៅ និងបៅដោះធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ កុមារមានទំងន់និងប្រវែងសមស្របតាមអាយុ ញញឹមហើយ សកម្មនិងអ្វីផ្សេងទៀតធម្មតាលើកលែងតែ មានការហៀរសំបោរផ្លាស់តិចតួច ។</p> <p>តើប្រយោគខាងក្រោមដែលទាក់ទងនឹងការទទួលថ្នាំបង្ការប្រឆាំងនឹងជំងឺកញ្ជ្រូចីល មួយណាជាការពិត ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1016 410 1136">A</td> <td data-bbox="410 1016 1385 1136">ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គឺមានលាយបញ្ចូលគ្នា ជាមួយ ថ្នាំបង្ការជំងឺ ខាន់ស្លាក់ តេតាណុស កូកម៉ាន់ (DTaP)</td> <td data-bbox="1385 1016 1453 1136"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1136 410 1192">B</td> <td data-bbox="410 1136 1385 1192">ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គួរតែផ្តល់ឱ្យ មុនអាយុ ៣ ខែ</td> <td data-bbox="1385 1136 1453 1192"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1192 410 1249">C</td> <td data-bbox="410 1192 1385 1249">ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គួរតែផ្តល់ឱ្យ នៅអាយុ ៩ ខែ</td> <td data-bbox="1385 1192 1453 1249"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1249 410 1306">D</td> <td data-bbox="410 1249 1385 1306">ចម្លើយ ក និង ខ គឺត្រឹមត្រូវ</td> <td data-bbox="1385 1249 1453 1306"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1306 410 1369">E</td> <td data-bbox="410 1306 1385 1369">ចម្លើយ ក និង គ គឺត្រឹមត្រូវ</td> <td data-bbox="1385 1306 1453 1369"></td> </tr> </table>	A	ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គឺមានលាយបញ្ចូលគ្នា ជាមួយ ថ្នាំបង្ការជំងឺ ខាន់ស្លាក់ តេតាណុស កូកម៉ាន់ (DTaP)		B	ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គួរតែផ្តល់ឱ្យ មុនអាយុ ៣ ខែ		C	ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គួរតែផ្តល់ឱ្យ នៅអាយុ ៩ ខែ		D	ចម្លើយ ក និង ខ គឺត្រឹមត្រូវ		E	ចម្លើយ ក និង គ គឺត្រឹមត្រូវ		
A	ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គឺមានលាយបញ្ចូលគ្នា ជាមួយ ថ្នាំបង្ការជំងឺ ខាន់ស្លាក់ តេតាណុស កូកម៉ាន់ (DTaP)																
B	ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គួរតែផ្តល់ឱ្យ មុនអាយុ ៣ ខែ																
C	ថ្នាំបង្ការជំងឺកញ្ជ្រូចីល គួរតែផ្តល់ឱ្យ នៅអាយុ ៩ ខែ																
D	ចម្លើយ ក និង ខ គឺត្រឹមត្រូវ																
E	ចម្លើយ ក និង គ គឺត្រឹមត្រូវ																

13	<p>គ្រុនក្តៅជាប់រហូត :</p> <p>កុមារមួយអាយុ 15 ខែ បានមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ជាលើកទី 4 ក្នុងខែនេះ ដោយសារមាន គ្រុនក្តៅ 39 °C ឡើងចុះៗ ហើយគ្មានមូលហេតុ ។ ម្តាយបានប្រើ ibuprofen ដើម្បីព្យាបាលគ្រុនក្តៅ ហើយសីតុណ្ហភាពអាចចុះដល់ 38 °C ។ ទោះជាយ៉ាងណា ម្តាយ មានការខកចិត្តនៅពេលនេះ ពីព្រោះ នេះគឺជាលើកទី 4 របស់នាងហើយ ក្នុងការមកជួបអ្នក និងនៅមិនទាន់ដឹងពីមូលហេតុដែលធ្វើឲ្យកូនរបស់នាងបន្តមានគ្រុនក្តៅ។ កុមារមិនបាននៅក្នុងកន្លែងថែទាំទារកទេ គ្មានប្រវត្តិ ៖ មានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ការធ្វើដំណើរ ឬ ប៉ះពាល់អ្នកឈឺទេ ។ កុមារ គ្មានរោគសញ្ញា នៃជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមផ្នែកខាងលើទេ ។ តាមការពិនិត្យកុមារនៅលេង យ៉ាងសកម្មជាមួយប្រដាប់ប្រដាររបស់គេ ។ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនមានជំងឺទេ ។ សីតុណ្ហភាពដែលយកតាមគូថ គឺ 39 ° C ។ ការពិនិត្យក្បាល ក សួត បេះដូង ពោះ ប្រពន្ធប្រសាទ និង សាច់ដុំឆ្អឹង គឺ ធម្មតាទាំងអស់ ។ ការវិនិច្ឆ័យ</p> <p>គ្លីនិករបស់អ្នក គឺកុមារ ល្អធម្មតា និង មិនមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ទេ ។</p> <p>តើរោគវិនិច្ឆ័យខាងក្រោមណាមួយ ដែលត្រឹមត្រូវ ?</p>		
	A	ការឆ្លងមេរោគ ជាច្រើនដង	
	B	ជំងឺគ្រុនក្តៅដោយមិនមានចំណុចមូលហេតុ(Fever without focus)	
	C	ការឆ្លើយតបរបស់ទារកពេលមានគ្រុនក្តៅ(infantile febrile response)	
	D	ជំងឺគ្រុនក្តៅ ដែលមិនស្គាល់ប្រភព (fever of unknown origin)	
	E	ចង្កោម រោគសញ្ញានៃ គ្រុនក្តៅ ដំបៅក្នុងមាត់ រលាកបំពង់ក និង មានហើមកូនកណ្តុរ (PFAPA)	

14	<p>គ្រុនក្តៅជាប់រហូត :</p> <p>កុមារមួយអាយុ 15 ខែ បានមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ជាលើកទី 4 ក្នុងខែនេះ ដោយសារមាន គ្រុនក្តៅ 39 °C ឡើងចុះៗ ហើយគ្មានមូលហេតុ ។ ម្តាយបានប្រើ ibuprofen ដើម្បីព្យាបាលគ្រុនក្តៅ ហើយសីតុណ្ហភាពអាចចុះដល់ 38 °C ។ ទោះជាយ៉ាងណា ម្តាយ មានការខកចិត្តនៅពេលនេះ ពីព្រោះ នេះគឺជាលើកទី 4 របស់នាងហើយ ក្នុងការមកជួបអ្នក និងនៅមិនទាន់ដឹងពីមូលហេតុដែលធ្វើឲ្យកូនរបស់នាងបន្តមានគ្រុនក្តៅ។ កុមារមិនបាននៅក្នុងកន្លែងថែទាំទារកទេ គ្មានប្រវត្តិ ៖ មានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ការធ្វើដំណើរ ឬ ប៉ះពាល់អ្នកឈឺទេ ។ កុមារ គ្មានរោគសញ្ញា នៃជំងឺរលាកផ្លូវដង្ហើមផ្នែកខាងលើទេ ។ តាមការពិនិត្យកុមារនៅលេង យ៉ាងសកម្មជាមួយប្រដាប់ប្រដាររបស់គេ ។ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនមានជំងឺទេ ។ សីតុណ្ហភាពដែលយកតាមគូថ គឺ 39 ° C ។ ការពិនិត្យក្បាល ក សួត បេះដូង ពោះ ប្រពន្ធិប្រសាទ និង សាច់ដុំឆ្អឹង គឺ ធម្មតាទាំងអស់ ។ ការវិនិច្ឆ័យ</p> <p>គ្លីនិករបស់អ្នក គឺកុមារ ល្អធម្មតា និង មិនមានជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ ទេ ។</p> <p>តើអ្វីទៅជាជំហានបន្ទាប់ដែលធ្វើចំពោះអ្នកជំងឺនេះ ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1056 410 1108">A</td> <td data-bbox="410 1056 1385 1108">ទៅពិគ្រោះយោបល់ជាបន្ទាន់ ជាមួយនឹងអ្នកឯកទេសជំងឺឆ្លង</td> <td data-bbox="1385 1056 1448 1108"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1108 410 1161">B</td> <td data-bbox="410 1108 1385 1161">ចាប់ផ្តើម ឱ្យទារកប្រើ antibiotics</td> <td data-bbox="1385 1108 1448 1161"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1161 410 1213">C</td> <td data-bbox="410 1161 1385 1213">ពិនិត្យគ្រាប់ឈាម (CBC) និង វិភាគទឹកនោម</td> <td data-bbox="1385 1161 1448 1213"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1213 410 1266">D</td> <td data-bbox="410 1213 1385 1266">សួរនាំប្រវត្តិជំងឺឱ្យបានលម្អិតបន្ថែមទៀត</td> <td data-bbox="1385 1213 1448 1266"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1266 410 1337">E</td> <td data-bbox="410 1266 1385 1337">ថតសួត ដោយការស្នើអ៊ុច</td> <td data-bbox="1385 1266 1448 1337"></td> </tr> </table>	A	ទៅពិគ្រោះយោបល់ជាបន្ទាន់ ជាមួយនឹងអ្នកឯកទេសជំងឺឆ្លង		B	ចាប់ផ្តើម ឱ្យទារកប្រើ antibiotics		C	ពិនិត្យគ្រាប់ឈាម (CBC) និង វិភាគទឹកនោម		D	សួរនាំប្រវត្តិជំងឺឱ្យបានលម្អិតបន្ថែមទៀត		E	ថតសួត ដោយការស្នើអ៊ុច		
A	ទៅពិគ្រោះយោបល់ជាបន្ទាន់ ជាមួយនឹងអ្នកឯកទេសជំងឺឆ្លង																
B	ចាប់ផ្តើម ឱ្យទារកប្រើ antibiotics																
C	ពិនិត្យគ្រាប់ឈាម (CBC) និង វិភាគទឹកនោម																
D	សួរនាំប្រវត្តិជំងឺឱ្យបានលម្អិតបន្ថែមទៀត																
E	ថតសួត ដោយការស្នើអ៊ុច																

15	<p>កន្លងក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 3ឆ្នាំ មកមណ្ឌលសុខភាពដោយសារមានគ្រុនក្តៅ រយៈពេល 36 ម៉ោងមុន ។ កុមារីភ្នែក និងប្រកាច់ សីតុណ្ហភាពអតិបរមា គឺ 40 ° C នៅម៉ោង 2 យប់ ដែលបានថយចុះ នៅ 38.7° C ដោយប្រើ ibuprofen ។ ការញាំអាហារ និង ទឹក បានថយចុះក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមក។ ការពិនិត្យរាងកាយ បង្ហាញពី សភាពឈឺធ្ងន់ធ្ងររបស់កុមារ ។ សីតុណ្ហភាពរបស់គេ គឺ 37,2 ° C ។ នៅលើ ស្បែកមានលេចចេញ កន្លង ក្រហមតូចៗ នៅលើទ្រូងនិង លើខ្នង ។ ការពិនិត្យ រាងកាយផ្សេងទៀត គឺធម្មតា។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលត្រូវនឹងការពិពណ៌នាខ្លីនិករបស់អ្នកនៅពេលនេះ ?</p>											
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 743 407 806">A</td> <td data-bbox="407 743 1385 806">Viral syndrome</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 806 407 869">B</td> <td data-bbox="407 806 1385 869">ជំងឺរលាកមស្រោមខួរក្បាល</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 869 407 932">C</td> <td data-bbox="407 869 1385 932">sepsis</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 932 407 974" style="background-color: yellow;">D</td> <td data-bbox="407 932 1385 974">B និង C</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 974 407 1031">E</td> <td data-bbox="407 974 1385 1031">គ្មានចម្លើយណាមួយខាងលើត្រឹមត្រូវ</td> </tr> </table>	A	Viral syndrome	B	ជំងឺរលាកមស្រោមខួរក្បាល	C	sepsis	D	B និង C	E	គ្មានចម្លើយណាមួយខាងលើត្រឹមត្រូវ	
A	Viral syndrome											
B	ជំងឺរលាកមស្រោមខួរក្បាល											
C	sepsis											
D	B និង C											
E	គ្មានចម្លើយណាមួយខាងលើត្រឹមត្រូវ											
16	<p>កន្លងក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 3ឆ្នាំ មកមណ្ឌលសុខភាពដោយសារមានគ្រុនក្តៅ រយៈពេល 36 ម៉ោងមុន ។ កុមារីភ្នែក និងប្រកាច់ សីតុណ្ហភាពអតិបរមា គឺ 40 ° C នៅម៉ោង 2 យប់ ដែលបានថយចុះ នៅ 38.7° C ដោយប្រើ ibuprofen ។ ការញាំអាហារ និង ទឹក បានថយចុះក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមក។ ការពិនិត្យរាងកាយ បង្ហាញពី សភាពឈឺធ្ងន់ធ្ងររបស់កុមារ ។ សីតុណ្ហភាពរបស់គេ គឺ 37,2 ° C ។ នៅលើ ស្បែកមានលេចចេញ កន្លង ក្រហមតូចៗ នៅលើទ្រូងនិង លើខ្នង ។ ការពិនិត្យ រាងកាយផ្សេងទៀត គឺធម្មតា។</p> <p>តើការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍មួយណា ដែលអ្នកនឹងស្នើសុំ នៅពេលនេះ ?</p>											
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1633 407 1686">A</td> <td data-bbox="407 1633 1385 1686">CBC</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1686 407 1738">B</td> <td data-bbox="407 1686 1385 1738">បណ្តុះឈាមរកមេរោគ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1738 407 1791">C</td> <td data-bbox="407 1738 1385 1791">បណ្តុះទឹកនោមរកមេរោគ</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1791 407 1843">D</td> <td data-bbox="407 1791 1385 1843">បូមទឹកខួរឆ្អឹងខ្នង</td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1843 407 1900" style="background-color: yellow;">E</td> <td data-bbox="407 1843 1385 1900">ត្រូវធ្វើទាំងអស់ A B C និង D</td> </tr> </table>	A	CBC	B	បណ្តុះឈាមរកមេរោគ	C	បណ្តុះទឹកនោមរកមេរោគ	D	បូមទឹកខួរឆ្អឹងខ្នង	E	ត្រូវធ្វើទាំងអស់ A B C និង D	
A	CBC											
B	បណ្តុះឈាមរកមេរោគ											
C	បណ្តុះទឹកនោមរកមេរោគ											
D	បូមទឹកខួរឆ្អឹងខ្នង											
E	ត្រូវធ្វើទាំងអស់ A B C និង D											

17	<p>កន្លួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 3ឆ្នាំ មកមណ្ឌលសុខភាពដោយសារមានគ្រុនក្តៅ រយៈពេល 36 ម៉ោងមុន ។ កុមារីភ្នែក និងប្រកាច់ សីតុណ្ហភាពអតិបរមា គឺ 40 ° C នៅម៉ោង 2 យប់ ដែលបានថយចុះ នៅ 38.7° C ដោយប្រើ ibuprofen ។ ការញ៉ាំអាហារ និង ទឹក បានថយចុះក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមក។ ការពិនិត្យរាងកាយ បង្ហាញ ពី សភាពឈឺធ្ងន់ធ្ងររបស់កុមារ ។ សីតុណ្ហភាពរបស់គេ គឺ 37,2 ° C ។ នៅលើ ស្បែកមានលេចចេញ កន្លួល ក្រហមតូចៗ នៅលើទ្រូងនិង លើខ្នង ។ ការពិនិត្យ រាងកាយផ្សេងទៀត គឺធម្មតា។</p> <p>តើកាត់តេរីខាងក្រោមអរណាដែលទំនងជាមូលហេតុរបស់ជំងឺខាងលើ ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 680 410 732">A</td> <td data-bbox="410 680 1385 732">S. pneumoniae</td> <td data-bbox="1385 680 1448 732"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 732 410 785">B</td> <td data-bbox="410 732 1385 785">H. influenzae</td> <td data-bbox="1385 732 1448 785"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 785 410 848">C</td> <td data-bbox="410 785 1385 848">N. meningitidis</td> <td data-bbox="1385 785 1448 848"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 848 410 911">D</td> <td data-bbox="410 848 1385 911">M. pneumoniae</td> <td data-bbox="1385 848 1448 911"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 911 410 968">E</td> <td data-bbox="410 911 1385 968">Listeria monocytogenes</td> <td data-bbox="1385 911 1448 968"></td> </tr> </table>	A	S. pneumoniae		B	H. influenzae		C	N. meningitidis		D	M. pneumoniae		E	Listeria monocytogenes		
A	S. pneumoniae																
B	H. influenzae																
C	N. meningitidis																
D	M. pneumoniae																
E	Listeria monocytogenes																
18	<p>កន្លួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 3ឆ្នាំ មកមណ្ឌលសុខភាពដោយសារមានគ្រុនក្តៅ រយៈពេល 36 ម៉ោងមុន ។ កុមារីភ្នែក និងប្រកាច់ សីតុណ្ហភាពអតិបរមា គឺ 40 ° C នៅម៉ោង 2 យប់ ដែលបានថយចុះ នៅ 38.7° C ដោយប្រើ ibuprofen ។ ការញ៉ាំអាហារ និង ទឹក បានថយចុះក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមក។ ការពិនិត្យរាងកាយ បង្ហាញ ពី សភាពឈឺធ្ងន់ធ្ងររបស់កុមារ ។ សីតុណ្ហភាពរបស់គេ គឺ 37,2 ° C ។ នៅលើ ស្បែកមានលេចចេញ កន្លួល ក្រហមតូចៗ នៅលើទ្រូងនិង លើខ្នង ។ ការពិនិត្យ រាងកាយផ្សេងទៀត គឺធម្មតា។</p> <p>តើ antibiotics មួយណាដូចខាងក្រោមដែលអ្នកនឹងប្រើក្នុងការព្យាបាលជំងឺនេះ ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1646 410 1698">A</td> <td data-bbox="410 1646 1385 1698">Ceftazidim</td> <td data-bbox="1385 1646 1448 1698"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1698 410 1761">B</td> <td data-bbox="410 1698 1385 1761">Ceftriaxone</td> <td data-bbox="1385 1698 1448 1761"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1761 410 1824">C</td> <td data-bbox="410 1761 1385 1824">Unasyn</td> <td data-bbox="1385 1761 1448 1824"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1824 410 1887">D</td> <td data-bbox="410 1824 1385 1887">Azithromycine</td> <td data-bbox="1385 1824 1448 1887"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1887 410 1934">E</td> <td data-bbox="410 1887 1385 1934">Tequinol</td> <td data-bbox="1385 1887 1448 1934"></td> </tr> </table>	A	Ceftazidim		B	Ceftriaxone		C	Unasyn		D	Azithromycine		E	Tequinol		
A	Ceftazidim																
B	Ceftriaxone																
C	Unasyn																
D	Azithromycine																
E	Tequinol																

19	<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 3ឆ្នាំ មកមណ្ឌលសុខភាពដោយសារមានគ្រុនក្តៅ រយៈពេល 36 ម៉ោងមុន ។ កុមារីភ្នែក និងប្រកាច់ សីតុណ្ហភាពអតិបរមា គឺ 40 ° C នៅម៉ោង 2 យប់ ដែលបានថយចុះ នៅ 38.7° C ដោយប្រើ ibuprofen ។ ការញាំអាហារ និង ទឹក បានថយចុះក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមក។ ការពិនិត្យរាងកាយ បង្ហាញ ពី សភាពឈឺធ្ងន់ធ្ងររបស់កុមារ ។ សីតុណ្ហភាពរបស់គេ គឺ 37,2 ° C ។ នៅលើ ស្បែកមានលេចចេញ កន្ទួល ក្រហមតូចៗ នៅលើទ្រូងនិង លើខ្នង ។ ការពិនិត្យ រាងកាយផ្សេងទៀត គឺធម្មតា។</p> <p>តើអ្នកនឹងធ្វើអ្វីបន្ទាប់ទៀតចំពោះអ្នកជំងឺនេះ ?</p>	
	<p>A សំរាកពេទ្យជាបន្ទាន់</p> <p>B ឱ្យ antibiotics ហើយទៅផ្ទះ</p> <p>C ព្យាបាលតាម រោគសញ្ញា ដោយឱ្យតែថ្នាំបំបាត់ការឈឺចាប់ និងថ្នាំបំបាត់គ្រុនក្តៅ</p> <p>D បណ្តុះឈាមនិងទឹកនោម ហើយឱ្យអ្នកជំងឺទៅផ្ទះ និង ត្រលប់មកតាមដានវិញ នៅ២៤ ម៉ោងក្រោយ</p> <p>E ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើមិនត្រឹមត្រូវ</p>	
20	<p>ជំងឺផ្តាសាយ(Common Cold) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ឆ្នាំ មកដល់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជាមួយម្តាយរបស់គេ ដោយមាន ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អកស្លុត។ រោគសញ្ញាទាំងនេះ បានចាប់ផ្តើម រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ដោយមានការឈឺបំពង់ ក ដែលបានធ្ងរ ស្រាលហើយ ។ ការញាំអាហាររបស់កុមារ បានថយចុះ តិចតួច ប៉ុន្តែទោះជា យ៉ាងណាក៏កុមារនៅមានសុខភាពធម្មតាដែរ ។ កុមារគ្មាន គ្រុនក្តៅ ញាក់ ឬ ក៏ រោគសញ្ញាអ្វីផ្សេងទៀតទេ ។ ការពិនិត្យ កុមារមាន សីតុណ្ហភាព 37.6° C ។ ការ ពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា និង បំពង់ក ក្រហមបន្តិច ។</p> <p>កុមារមានសំបោរខាប់ និងគ្មានច្រមុះហើម និងក្រហម ។ ការស្តាប់សួតធម្មតា។ មិនមានរីកកូនកណ្តុរនៅកទេ ហើយក៏គ្មានសញ្ញា ផ្សេងទៀតដែរ ។ ប្រវត្តិរបស់ កុមារ គ្មានអ្វីគួរឱ្យកត់សំគាល់ទេ ហើយក៏គ្មានជំងឺអ្វីសំខាន់ដែរ ។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុរបស់គេ ។</p> <p>តើអ្វីជាពោគវិនិច្ឆ័យដែលសមស្របបំផុត ចំពោះក្មេងនេះ ?</p>	

	A	រលាកច្រមុះដោយសារមានប្រតិកម្ម	
	B	មានវត្តអ្វីមួយនៅក្នុងច្រមុះ	
	C	ជំនាក់កាលដំបូងនៃការរលាកបំពង់កដោយសារមេរោគ srteptococcus	
	D	ជំងឺក្អកមាត់	
	E	រលាកផ្លូវដង្ហើមផ្នែកខាងលើ (URI)	
21		<p>ជំងឺផ្តាសាយ(Common Cold) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ឆ្នាំ មកដល់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជាមួយម្តាយរបស់គេ ដោយមាន ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អកសួត។ រោគសញ្ញាទាំងនេះ បានចាប់ផ្តើម រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ដោយមានការឈឺបំពង់ ក ដែលបានធ្ងរ ស្រាលហើយ ។ ការញាំអាហាររបស់កុមារ បានថយចុះ តិចតួច ប៉ុន្តែទោះជា យ៉ាងណាក៏កុមារនៅមានសុខភាពធម្មតាដែរ ។ កុមារគ្មាន គ្រុនក្តៅ ញាក់ ឬ ក៏ រោគសញ្ញាអ្វីផ្សេងទៀតទេ ។ ការពិនិត្យ កុមារមាន សីតុណ្ហភាព 37.6° C ។ ការ ពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា និង បំពង់ក ក្រហមបន្តិច ។</p> <p>កុមារមានសំបោរខាប់ និងគ្មានច្រមុះហើម និងក្រហម ។ ការស្តាប់សួតធម្មតា។ មិនមានរីកកូនកណ្តុរនៅកទេ ហើយក៏គ្មានសញ្ញា ផ្សេងទៀតដែរ ។ ប្រវត្តិរបស់ កុមារ គ្មានអ្វីគួរឱ្យកត់សំគាល់ទេ ហើយក៏គ្មានជំងឺអ្វីសំខាន់ដែរ ។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុរបស់គេ ។</p> <p>តើមេរោគមួយណា ដែលមានទំនាក់ទំនងញឹកញាប់ជាងគេ ក្នុងលក្ខខណ្ឌនេះ ?</p>	
	A	Streptococcus pneumoniae	
	B	rhinovirus	
	C	parainfluenza a	
	D	adenovirus	
	E	respiratory syncytial virus (RSV)	

22	<p>ជំងឺផ្តាសាយ(Common Cold) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ឆ្នាំ មកដល់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជាមួយម្តាយរបស់គេ ដោយមាន ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អកស្លូត។ រោគសញ្ញាទាំងនេះ បានចាប់ផ្តើម រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ដោយមានការឈឺបំពង់ ក ដែលបានធ្ងន់ ស្រាលហើយ ។ ការញាំអាហាររបស់កុមារ បានថយចុះ តិចតួច ប៉ុន្តែទោះជា យ៉ាងណាក៏កុមារនៅមានសុខភាពធម្មតាដែរ ។ កុមារគ្មាន គ្រុនក្តៅ ញាក់ ឬ ក៏ រោគសញ្ញាអ្វីផ្សេងទៀតទេ ។ ការពិនិត្យ កុមារមាន សីតុណ្ហភាព 37.6° C ។ ការ ពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា និង បំពង់ក ក្រហមបន្តិច ។</p> <p>កុមារមានសំបោរខាប់ និងគ្មានច្រមុះហើម និងក្រហម ។ ការស្តាប់ស្លូតធម្មតា។ មិនមានរីកកូនកណ្តុរនៅកទេ ហើយក៏គ្មានសញ្ញា ផ្សេងទៀតដែរ ។ ប្រវត្តិរបស់ កុមារ គ្មានអ្វីគួរឱ្យកត់សំគាល់ទេ ហើយក៏គ្មានជំងឺអ្វីសំខាន់ដែរ ។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុរបស់គេ ។</p>	
	<p>A ការរាប់គ្រាប់ឈាម (CBC)</p> <p>B ថតស្លូតដោយ កាំរស្មី X</p> <p>C ការធ្វើតេស្តឆាប់រហ័សរក Streptococcus</p> <p>D nasal smear</p> <p>E គ្មានអ្វីធ្វើទេនៅពេលនេះ</p>	

23	<p>ជំងឺផ្តាសាយ(Common Cold) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ឆ្នាំ មកដល់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជាមួយម្តាយរបស់គេ ដោយមាន ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អកស្លូត។ រោគសញ្ញាទាំងនេះ បានចាប់ផ្តើម រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ដោយមានការឈឺបំពង់ ក ដែលបានធ្ងរ ស្រាលហើយ ។ ការញាំអាហាររបស់កុមារ បានថយចុះ តិចតួច ប៉ុន្តែទោះជា យ៉ាងណាក៏កុមារនៅមានសុខភាពធម្មតាដែរ ។ កុមារគ្មាន គ្រុនក្តៅ ញាក់ ឬ ក៏ រោគសញ្ញាអ្វីផ្សេងទៀតទេ ។ ការពិនិត្យ កុមារមាន សីតុណ្ហភាព 37.6° C ។ ការ ពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា និង បំពង់ក ក្រហមបន្តិច ។</p> <p>កុមារមានសំបោរខាប់ និងគ្មានច្រមុះហើម និងក្រហម ។ ការស្តាប់ស្លូតធម្មតា។ មិនមានរីកកូនកណ្តុរនៅកទេ ហើយក៏គ្មានសញ្ញា ផ្សេងទៀតដែរ ។ ប្រវត្តិរបស់ កុមារ គ្មានអ្វីគួរឱ្យកត់សំគាល់ទេ ហើយក៏គ្មានជំងឺអ្វីសំខាន់ដែរ ។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុរបស់គេ ។</p> <p>តើរបបព្រឹត្តិការណ៍ណាមួយខាងក្រោមដែលត្រូវទាក់ទងនឹងជំងឺផ្តាសាយ ?</p>	
A	មនុស្សពេញវ័យត្រូវបានរងការប៉ះពាល់តិចជាងកុមារ	
B	អត្រាខ្ពស់បំផុតនៃជំងឺផ្តាសាយ គឺកើតឡើងក្នុងចំណោមទារកដែលមាន អាយុនៅសាលាមត្តេយ្យ	
C	មនុស្សពេញវ័យ ដែលនៅផ្ទះជាមួយ កុមារតូចៗ ដែលនៅផ្ទះ គឺមានការ កើនឡើងនៃជំងឺផ្តាសាយ	
D	កុមារតូចៗជាមួយ បងៗ ដែលនៅក្នុងសាលារៀន រឺ ក៏ នៅក្នុងកន្លែងថែទាំ គឺ មានការកើនឡើងនៃជំងឺផ្តាសាយ	
E	ទាំងអស់ខាងលើនេះគឺត្រឹមត្រូវ (A B C និង D)	

24	<p>ជំងឺផ្តាសាយ(Common Cold) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ឆ្នាំ មកដល់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជាមួយម្តាយរបស់គេ ដោយមាន ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អកស្លត។ រោគសញ្ញាទាំងនេះ បានចាប់ផ្តើម រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ដោយមានការឈឺបំពង់ ក ដែលបានធ្ងរ ស្រាលហើយ ។ ការញាំអាហាររបស់កុមារ បានថយចុះ តិចតួច ប៉ុន្តែទោះជា យ៉ាងណាក៏កុមារនៅមានសុខភាពធម្មតាដែរ ។ កុមារគ្មាន គ្រុនក្តៅ ញាក់ ឬ ក៏ រោគសញ្ញាអ្វីផ្សេងទៀតទេ ។ ការពិនិត្យ កុមារមាន សីតុណ្ហភាព 37.6° C ។ ការ ពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា និង បំពង់ក ក្រហមបន្តិច ។</p> <p>កុមារមានសំបោរខាប់ និងគ្មានច្រមុះហើម និងក្រហម ។ ការស្តាប់សួតធម្មតា។ មិនមានរីកកូនកណ្តុរនៅកទេ ហើយក៏គ្មានសញ្ញា ផ្សេងទៀតដែរ ។ ប្រវត្តិរបស់ កុមារ គ្មានអ្វីគួរឱ្យកត់សំគាល់ទេ ហើយក៏គ្មានជំងឺអ្វីសំខាន់ដែរ ។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុរបស់គេ ។</p> <p>តើប្រយោគខាងក្រោមដែលទាក់ទងនឹងជំងឺផ្តាសាយ នៃលក្ខខណ្ឌដែលបាន</p>	
A	ការប្រើប្រាស់ antibiotics ត្រូវបានបង្ហាញថា ជួយកាត់បន្ថយ ផលវិបាកដែល អាច កើតមានឡើង ការប្រើ antibiotics ជាប្រចាំ គឺសមហេតុផលហើយ	
B	ការថែរក្សាគាំទ្រ ដោយប្រើ ខ្យល់សើម និង ប្រើស្បែកប្រែបន្តក់ច្រមុះ ត្រូវ បានបង្ហាញថាមានផលប្រយោជន៍ក្នុងការជួយកាត់បន្ថយរោគសញ្ញាឱ្យធ្ងន់	
C	dextromethorphan និង Codeine អាចប្រើ ដើម្បីបំបាត់ក្អក ដែលទាក់ទង នឹងលក្ខខណ្ឌនេះ	
D	ថ្នាំបៀមមានជាតិស័ង្កសី បានបង្ហាញថាមាន ប្រសិទ្ធភាពក្នុងព្យាបាលទារក	
E	ការប្រើប្រាស់ antihistamine និង decongestant បានបង្ហាញថាមាន ប្រសិទ្ធភាពក្នុងការកាត់បន្ថយរោគសញ្ញា	

25	<p>ជំងឺផ្តាសាយ(Common Cold) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 4 ឆ្នាំ មកដល់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកជាមួយម្តាយរបស់គេ ដោយមាន ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អកស្លត។ រោគសញ្ញាទាំងនេះ បានចាប់ផ្តើម រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ដោយមានការឈឺបំពង់ ក ដែលបានធ្ងរ ស្រាលហើយ ។ ការញាំអាហាររបស់កុមារ បានថយចុះ តិចតួច ប៉ុន្តែទោះជា យ៉ាងណាក៏កុមារនៅមានសុខភាពធម្មតាដែរ ។ កុមារគ្មាន គ្រុនក្តៅ ញាក់ ឬ ក៏ រោគសញ្ញាអ្វីផ្សេងទៀតទេ ។ ការពិនិត្យ កុមារមាន សីតុណ្ហភាព 37.6° C ។ ការ ពិនិត្យត្រចៀកធម្មតា និង បំពង់ក ក្រហមបន្តិច ។</p> <p>កុមារមានសំបោរខាប់ និងគ្មានច្រមុះហើម និងក្រហម ។ ការស្តាប់សួតធម្មតា។ មិនមានរីកកូនកណ្តុរនៅកទេ ហើយក៏គ្មានសញ្ញា ផ្សេងទៀតដែរ ។ ប្រវត្តិរបស់ កុមារ គ្មានអ្វីគួរឱ្យកត់សំគាល់ទេ ហើយក៏គ្មានជំងឺអ្វីសំខាន់ដែរ ។ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុរបស់គេ ។</p> <p>តើអ្វីទៅជាវិធានការណ៍ការពារដ៏មានប្រសិទ្ធភាពបំផុត ប្រឆាំងនឹងជំងឺ</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1016 412 1066">A</td> <td data-bbox="412 1016 1386 1066">ប្រើវីតាមីន C ក្នុងដូសខ្ពស់</td> <td data-bbox="1386 1016 1448 1066"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1066 412 1117">B</td> <td data-bbox="412 1066 1386 1117">លាងដៃដោយផ្ចិតផ្ចង់</td> <td data-bbox="1386 1066 1448 1117"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1117 412 1167">C</td> <td data-bbox="412 1117 1386 1167">ដេកបន្ថែមឱ្យច្រើន</td> <td data-bbox="1386 1117 1448 1167"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1167 412 1318">D</td> <td data-bbox="412 1167 1386 1318">ជៀសវាងការប៉ះពាល់ជាមួយកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺផ្តាសាយ</td> <td data-bbox="1386 1167 1448 1318"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1318 412 1373">E</td> <td data-bbox="412 1318 1386 1373">លេបថ្នាំវីតាមីនគ្រប់មុខ</td> <td data-bbox="1386 1318 1448 1373"></td> </tr> </table>	A	ប្រើវីតាមីន C ក្នុងដូសខ្ពស់		B	លាងដៃដោយផ្ចិតផ្ចង់		C	ដេកបន្ថែមឱ្យច្រើន		D	ជៀសវាងការប៉ះពាល់ជាមួយកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺផ្តាសាយ		E	លេបថ្នាំវីតាមីនគ្រប់មុខ		
A	ប្រើវីតាមីន C ក្នុងដូសខ្ពស់																
B	លាងដៃដោយផ្ចិតផ្ចង់																
C	ដេកបន្ថែមឱ្យច្រើន																
D	ជៀសវាងការប៉ះពាល់ជាមួយកុមារនិងមនុស្សពេញវ័យដែលមានជំងឺផ្តាសាយ																
E	លេបថ្នាំវីតាមីនគ្រប់មុខ																

26	<p>ការតឹងច្រមុះ និង ការពិបាកក្នុងការចៅដោះ : ទារកម្នាក់អាយុ 6ខែ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកដោយម្តាយរបស់នាង ដោយសារនាងតឹងច្រមុះ រយៈពេល 5ថ្ងៃហើយ ។ ពីដំបូង ទារកមានសំបោរថ្លាៗ តែឥឡូវនេះ សំបោរ ខាប់ ហើយ មានពណ៌លឿង ហើយ នាងហាក់មានការ លំបាកក្នុងការចៅទឹកដោះ ។ ទារកមានសីតុណ្ហភាពទាបជាង 38°C ។ ម្តាយប្រាប់ អ្នកថា ទារក ហាក់ដូចជាមួរមៅ ប៉ុន្តែអាចលូងលោមបាន និងមានការពិបាកក្នុងការ គេង ដោយសារតែការពិបាកដកដង្ហើម ។ តាមការពិនិត្យ ទារកមិនមានគ្រុនក្តៅទេ ។ មិនមានដង្ហើមញាប់ទេ ។ ភ្នែកក្រហមបន្តិច ប៉ុន្តែ គ្មានការហូរខ្លះទេ ។ ច្រមុះ តឹងណែន មានភ្នាសពណ៌ក្រហម និង សំបោរខាប់ លឿង ទាំងសងខាង។ ត្រចៀក គឺធម្មតា។ បំពង់ក មានពណ៌ផ្កាឈូក ប៉ុន្តែសម្គាល់ឃើញមានសំបោរហូរ ធ្លាក់នៅក្រោយបំពង់ក(Past Nasal Drip)។ ទ្រូង មិនមានផតទេ ការស្តាប់ក៏ធម្ម តាដែរ ។</p>																
	<p>រើសចម្លើយត្រឹមត្រូវដោយដាក់អក្សរនៅក្នុងជម្រើសត្រឹមត្រូវ</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 947 410 995">A</td> <td data-bbox="410 947 1385 995">រលាកទងស្បែក</td> <td data-bbox="1385 947 1448 995"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 995 410 1043">B</td> <td data-bbox="410 995 1385 1043">rhinosinusitis ដោយបាក់តេរី</td> <td data-bbox="1385 995 1448 1043"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1043 410 1092">C</td> <td data-bbox="410 1043 1385 1092">rhinosinusitis ដោយវីរុស</td> <td data-bbox="1385 1043 1448 1092"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1092 410 1140">D</td> <td data-bbox="410 1092 1385 1140">ភ្នែកក្រហម ដោយបាក់តេរី</td> <td data-bbox="1385 1092 1448 1140"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1140 410 1209">E</td> <td data-bbox="410 1140 1385 1209">រលាកច្រមុះដោយប្រតិកម្ម</td> <td data-bbox="1385 1140 1448 1209"></td> </tr> </table>	A	រលាកទងស្បែក		B	rhinosinusitis ដោយបាក់តេរី		C	rhinosinusitis ដោយវីរុស		D	ភ្នែកក្រហម ដោយបាក់តេរី		E	រលាកច្រមុះដោយប្រតិកម្ម		
A	រលាកទងស្បែក																
B	rhinosinusitis ដោយបាក់តេរី																
C	rhinosinusitis ដោយវីរុស																
D	ភ្នែកក្រហម ដោយបាក់តេរី																
E	រលាកច្រមុះដោយប្រតិកម្ម																

27	<p>ការតឹងច្រមុះ និង ការពិបាកក្នុងការចៅដោះ : ទារកម្នាក់អាយុ 6ខែ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកដោយម្តាយរបស់នាង ដោយសារនាងតឹងច្រមុះ រយៈពេល 5ថ្ងៃហើយ ។ ពីដំបូង ទារកមានសំបោរថ្លាៗ តែឥឡូវនេះ សំបោរ ខាប់ ហើយ មានពណ៌លឿង ហើយ នាងហាក់មានការ លំបាកក្នុងការចៅទឹកដោះ ។ ទារកមានសីតុណ្ហភាពទាបជាង 38°C ។ ម្តាយប្រាប់ អ្នកថា ទារក ហាក់ដូចជាម្ហូរមើរ ប៉ុន្តែអាចលូងលោមបាន និងមានការពិបាកក្នុងការ គេង ដោយសារតែការពិបាកដកដង្ហើម ។ តាមការពិនិត្យ ទារកមិនមានគ្រុនក្តៅទេ ។ មិនមានដង្ហើមញាប់ទេ ។ ភ្នែកក្រហមបន្តិច ប៉ុន្តែ គ្មានការហូរខ្លះទេ ។ ច្រមុះ តឹងណែន មានភ្នាសពណ៌ក្រហម និង សំបោរខាប់ លឿង ទាំងសងខាង។ ត្រចៀក គឺធម្មតា។ បំពង់ក មានពណ៌ផ្កាឈូក ប៉ុន្តែសម្គាល់ឃើញមានសំបោរហូរ ធ្លាក់នៅក្រោយបំពង់ក(Past Nasal Drip)។ ទ្រូង មិនមានផតទេ ការស្តាប់ក៏ធម្ម តាដែរ ។ តើភ្នាក់ងារចំលងរោគមួយណាខាងក្រោម ដែលជាមូលហេតុតិចតួចបំផុតក្នុងករណី នេះ?</p>	
	A RSV	
	B rhinovirus	
	C parainfluenza virus	
	D adenovirus	
	E bordetella pertussis	

28	<p>ការតឹងច្រមុះ និង ការពិបាកក្នុងការចៅដោះ : ទារកម្នាក់អាយុ 6ខែ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកដោយម្តាយរបស់នាង ដោយសារនាងតឹងច្រមុះ រយៈពេល 5ថ្ងៃហើយ ។ ពីដំបូង ទារកមានសំបោរថ្លាៗ តែឥឡូវនេះ សំបោរ ខាប់ ហើយ មានពណ៌លឿង ហើយ នាងហាក់មានការ លំបាកក្នុងការចៅទឹកដោះ ។ ទារកមានសីតុណ្ហភាពទាបជាង 38°C ។ ម្តាយប្រាប់ អ្នកថា ទារក ហាក់ដូចជាម្ហូរមើរ ប៉ុន្តែអាចលូងលោមបាន និងមានការពិបាកក្នុងការ គេង ដោយសារតែការពិបាកដកដង្ហើម ។ តាមការពិនិត្យ ទារកមិនមានគ្រុនក្តៅទេ ។ មិនមានដង្ហើមញាប់ទេ ។ ភ្នែកក្រហមបន្តិច ប៉ុន្តែ គ្មានការហូរខ្លះទេ ។ ច្រមុះ តឹងណែន មានភ្នាសពណ៌ក្រហម និង សំបោរខាប់ លឿង ទាំងសងខាង។ ត្រចៀក គឺធម្មតា។ បំពង់ក មានពណ៌ផ្កាឈូក ប៉ុន្តែសម្គាល់ឃើញមានសំបោរហូរ ធ្លាក់នៅក្រោយបំពង់ក(Past Nasal Drip)។ ទ្រូង មិនមានផតទេ ការស្តាប់ក៏ធម្ម តាដែរ ។</p> <p>តើការព្យាបាលខាងក្រោមនេះ មួយណាដែលគឹមត្រូវ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 953 410 1010">A</td> <td data-bbox="410 953 1385 1010">ជៀសវាងការប្រើ ថ្នាំអាស៊ីរីន</td> <td data-bbox="1385 953 1448 1010"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1010 410 1066">B</td> <td data-bbox="410 1010 1385 1066">ការប្រើថ្នាំផ្សេងទៀតក្រៅពីacetaminophen និងibuprofenគួរតែជៀសវាង</td> <td data-bbox="1385 1010 1448 1066"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1066 410 1123">C</td> <td data-bbox="410 1066 1385 1123">ការប្រើ ស្បែកប្រៃ បន្តក់ច្រមុះ គឺមិនមានប្រយោជន៍</td> <td data-bbox="1385 1066 1448 1123"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1123 410 1180">D</td> <td data-bbox="410 1123 1385 1180">ការប្រើ decongestant និង antihistamines គឺមានប្រយោជន៍</td> <td data-bbox="1385 1123 1448 1180"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1180 410 1236">E</td> <td data-bbox="410 1180 1385 1236">ការប្រើ expectorants បង្ហាញថាមានប្រសិទ្ធិភាព</td> <td data-bbox="1385 1180 1448 1236"></td> </tr> </table>	A	ជៀសវាងការប្រើ ថ្នាំអាស៊ីរីន		B	ការប្រើថ្នាំផ្សេងទៀតក្រៅពីacetaminophen និងibuprofenគួរតែជៀសវាង		C	ការប្រើ ស្បែកប្រៃ បន្តក់ច្រមុះ គឺមិនមានប្រយោជន៍		D	ការប្រើ decongestant និង antihistamines គឺមានប្រយោជន៍		E	ការប្រើ expectorants បង្ហាញថាមានប្រសិទ្ធិភាព		
A	ជៀសវាងការប្រើ ថ្នាំអាស៊ីរីន																
B	ការប្រើថ្នាំផ្សេងទៀតក្រៅពីacetaminophen និងibuprofenគួរតែជៀសវាង																
C	ការប្រើ ស្បែកប្រៃ បន្តក់ច្រមុះ គឺមិនមានប្រយោជន៍																
D	ការប្រើ decongestant និង antihistamines គឺមានប្រយោជន៍																
E	ការប្រើ expectorants បង្ហាញថាមានប្រសិទ្ធិភាព																

29	<p>ការតឹងច្រមុះ និង ការពិបាកក្នុងការចៅដោះ : ទារកម្នាក់អាយុ 6ខែ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នកដោយម្តាយរបស់នាង ដោយសារនាងតឹងច្រមុះ រយៈពេល 5ថ្ងៃហើយ ។ ពីដំបូង ទារកមានសំបោរថ្លាៗ តែឥឡូវនេះ សំបោរ ខាប់ ហើយ មានពណ៌លឿង ហើយ នាងហាក់មានការ លំបាកក្នុងការចៅទឹកដោះ ។ ទារកមានសីតុណ្ហភាពទាបជាង 38°C ។ ម្តាយប្រាប់ អ្នកថា ទារក ហាក់ដូចជាម្ហូរមើរ ប៉ុន្តែអាចលូងលោមបាន និងមានការពិបាកក្នុងការ គេង ដោយសារតែការពិបាកដកដង្ហើម ។ តាមការពិនិត្យ ទារកមិនមានគ្រុនក្តៅទេ ។ មិនមានដង្ហើមញាប់ទេ ។ ភ្នែកក្រហមបន្តិច ប៉ុន្តែ គ្មានការហូរខ្លះទេ ។ ច្រមុះ តឹងណែន មានភ្នាសពណ៌ក្រហម និង សំបោរខាប់ លឿង ទាំងសងខាង។ ត្រចៀក គឺធម្មតា។ បំពង់ក មានពណ៌ផ្កាឈូក ប៉ុន្តែសម្គាល់ឃើញមានសំបោរហូរ ធ្លាក់នៅក្រោយបំពង់ក(Past Nasal Drip)។ ទ្រូង មិនមានផតទេ ការស្តាប់ក៏ធម្ម តាដែរ ។ តើផលវិបាកណាមួយខាងក្រោមដែលកើតមានញឹកញាប់ជាងគេ ដែលបង្កដោយ ការតឹងច្រមុះជំងឺនេះ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1020 410 1073">A</td> <td data-bbox="410 1020 1385 1073">sinusitis</td> <td data-bbox="1385 1020 1448 1073"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1073 410 1125">B</td> <td data-bbox="410 1073 1385 1125">ជំងឺរលាកសួត</td> <td data-bbox="1385 1073 1448 1125"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1125 410 1178">C</td> <td data-bbox="410 1125 1385 1178">ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល</td> <td data-bbox="1385 1125 1448 1178"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1178 410 1230">D</td> <td data-bbox="410 1178 1385 1230">otitis media</td> <td data-bbox="1385 1178 1448 1230"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1230 410 1306">E</td> <td data-bbox="410 1230 1385 1306">pharyngitis</td> <td data-bbox="1385 1230 1448 1306"></td> </tr> </table>	A	sinusitis		B	ជំងឺរលាកសួត		C	ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល		D	otitis media		E	pharyngitis		
A	sinusitis																
B	ជំងឺរលាកសួត																
C	ជំងឺរលាកស្រោមខួរក្បាល																
D	otitis media																
E	pharyngitis																

30	<p>ក្អក គ្រុនក្តៅ និង សំលេងដីតៗ :</p> <p>ទារកម្នាក់អាយុ 4ខែ មកផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយសារ ក្អក និង គ្រុនក្តៅ ។ ទារកបានឈឺរយៈពេល 3 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែអាការៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងអំឡុងពេល 24 ម៉ោងកន្លងមកនេះ ។ ប្រវត្តិជំងឺពីមុនមក គឺមិនមានអ្វីទេ ។ ទារកកើតមិនគ្រប់ខែនៅ (35 សប្តាហ៍) ទម្ងន់ពេលកើត 3 kg ហើយបានចេញទៅផ្ទះ នៅ 3ថ្ងៃបន្ទាប់ ។ ពិនិត្យរកមេរោគ streptococcus B លើម្តាយគឺ អវិជ្ជមាន ។ ការទទួលថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុ ។ សញ្ញាជីវិត ៖ សីតុណ្ហភាពនៅក្នុង គឺ 38 ° C ដីពចរ 120 ក្នុងមួយនាទី សម្ពាធឈាមធម្មតា និង ចង្វាក់ដង្ហើម 60 ក្នុងមួយនាទី ។ ទារក មានជាតិទឹកគ្រប់គ្រាន់ ប៉ុន្តែមានសភាពឈឺ ។ ទារកមានសញ្ញាដូចជា ស្រែកយូរ ស្លាប់ច្រមុះដើតផត ផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី និងកើនឡើងការខំប្រឹងដកដង្ហើម ។ ការពិនិត្យ មានលឺ សំលេង Wheezing និង crackles ។ ការថតសូត បង្ហាញថាមាន patchy atelectasis និង hyperinflation ក្នុងសូត ។</p> <p>តើប្រយោគខាងក្រោមដែលទាក់ទងនឹងការព្យាបាលក្នុងលក្ខខណ្ឌនេះ មួយណាត្រឹមត្រូវ</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 869 407 926">A</td> <td data-bbox="407 869 1385 926">ប្រើ bronchodilators ផ្តល់ផលប្រយោជន៍ ក្នុងជំងឺនេះ</td> <td data-bbox="1385 869 1453 926"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 926 407 982">B</td> <td data-bbox="407 926 1385 982">corticosteroids ត្រូវបានប្រើជាប្រចាំនៅក្នុងដំណាក់កាលដំបូងនៃការព្យាបាល</td> <td data-bbox="1385 926 1453 982"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 982 407 1039">C</td> <td data-bbox="407 982 1385 1039">ribavirin មិនគួរត្រូវបានប្រើ ជាប្រចាំក្នុងលក្ខខណ្ឌនេះ</td> <td data-bbox="1385 982 1453 1039"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1039 407 1096">D</td> <td data-bbox="407 1039 1385 1096">ការផ្តល់ទឹកតាមសរសៃឈាម ត្រូវបានឱ្យចំពោះទារកអាយុតិចជាង ១ឆ្នាំ</td> <td data-bbox="1385 1039 1453 1096"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1096 407 1163">E</td> <td data-bbox="407 1096 1385 1163">ការធ្វើចលនាទ្រូង គឺមានប្រយោជន៍សម្រាប់លក្ខខណ្ឌនេះ</td> <td data-bbox="1385 1096 1453 1163"></td> </tr> </table>	A	ប្រើ bronchodilators ផ្តល់ផលប្រយោជន៍ ក្នុងជំងឺនេះ		B	corticosteroids ត្រូវបានប្រើជាប្រចាំនៅក្នុងដំណាក់កាលដំបូងនៃការព្យាបាល		C	ribavirin មិនគួរត្រូវបានប្រើ ជាប្រចាំក្នុងលក្ខខណ្ឌនេះ		D	ការផ្តល់ទឹកតាមសរសៃឈាម ត្រូវបានឱ្យចំពោះទារកអាយុតិចជាង ១ឆ្នាំ		E	ការធ្វើចលនាទ្រូង គឺមានប្រយោជន៍សម្រាប់លក្ខខណ្ឌនេះ		
A	ប្រើ bronchodilators ផ្តល់ផលប្រយោជន៍ ក្នុងជំងឺនេះ																
B	corticosteroids ត្រូវបានប្រើជាប្រចាំនៅក្នុងដំណាក់កាលដំបូងនៃការព្យាបាល																
C	ribavirin មិនគួរត្រូវបានប្រើ ជាប្រចាំក្នុងលក្ខខណ្ឌនេះ																
D	ការផ្តល់ទឹកតាមសរសៃឈាម ត្រូវបានឱ្យចំពោះទារកអាយុតិចជាង ១ឆ្នាំ																
E	ការធ្វើចលនាទ្រូង គឺមានប្រយោជន៍សម្រាប់លក្ខខណ្ឌនេះ																
31	<p>ក្អក គ្រុនក្តៅ និង សំលេងដីតៗ (Wheezing) :</p> <p>ទារកម្នាក់អាយុ 4ខែ មកផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយសារ ក្អក និង គ្រុនក្តៅ ។ ទារកបានឈឺរយៈពេល 3 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែអាការៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងអំឡុងពេល 24 ម៉ោងកន្លងមកនេះ ។ ប្រវត្តិជំងឺពីមុនមក គឺមិនមានអ្វីទេ ។ ទារកកើតមិនគ្រប់ខែនៅ (35 សប្តាហ៍) ទម្ងន់ពេលកើត 3 kg ហើយបានចេញទៅផ្ទះ នៅ 3ថ្ងៃបន្ទាប់ ។ ពិនិត្យរកមេរោគ streptococcus B លើម្តាយគឺ អវិជ្ជមាន ។ ការទទួលថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុ ។ សញ្ញាជីវិត ៖ សីតុណ្ហភាពនៅក្នុង គឺ 38 ° C ដីពចរ 120 ក្នុងមួយនាទី សម្ពាធឈាមធម្មតា និង ចង្វាក់ដង្ហើម 60 ក្នុងមួយនាទី ។ ទារក មានជាតិទឹកគ្រប់គ្រាន់ ប៉ុន្តែមានសភាពឈឺ ។ ទារកមានសញ្ញាដូចជា ស្រែកយូរ ស្លាប់ច្រមុះដើតផត ផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី និងកើនឡើងការខំប្រឹងដកដង្ហើម ។ ការពិនិត្យ មានលឺ សំលេង Wheezing និង crackles ។ ការថតសូត បង្ហាញថាមាន patchy atelectasis និង hyperinflation ក្នុងសូត ។</p> <p>មូលហេតុចំបងបំផុត នៃជំងឺរលាកទងសូតតូចៗ (Bronchiolitis) គឺ :</p>																

	A	human metapneumovirus	
	B	adenovirus	
	C	parainfluenza	
	D	respiratory syncytial virus (RSV)	
	E	influenza	
32	<p>ក្អក គ្រុនក្តៅ និង សំលេងជិតៗ (Wheezing) :</p> <p>ទារកម្នាក់អាយុ 4ខែ មកផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយសារ ក្អក និង គ្រុនក្តៅ ។ ទារកបានឈឺរយៈពេល 3 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែអាការៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមកនេះ ។ ប្រវត្តិជំងឺពីមុនមក គឺមិនមានអ្វីទេ ។ ទារកកើតមិនគ្រប់ខែនៅ (35 សប្តាហ៍) ទម្ងន់ពេលកើត 3 kg ហើយបានចេញទៅផ្ទះ នៅ 3ថ្ងៃបន្ទាប់ ។ ពិនិត្យរកមេរោគ streptococcus B លើម្តាយគឺ អវិជ្ជមាន ។ ការទទួលថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុ ។ សញ្ញាជីវិត ៖សីតុណ្ហភាពនៅតូច គឺ 38 ° C ដំពូល 120 ក្នុងមួយនាទី សម្ពាធឈាមធម្មតា និង ចង្វាក់ដង្ហើម 60 ក្នុងមួយនាទី ។ ទារក មានជាតិទឹកគ្រប់គ្រាន់ ប៉ុន្តែមានសភាពឈឺ ។ ទារកមានសញ្ញាដូចជា ស្រែកថ្លរ ស្លាប់ច្រមុះជើងដុត ផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី និងកើនឡើងការខំប្រឹងដកដង្ហើម ។ ការពិនិត្យ មានលឺ សំលេង Wheezing និង crackles ។ ការថតសូត បង្ហាញថាមាន patchy atelectasis និង hyperinflation ក្នុងសូត ។</p> <p>ប្រយោគខាងក្រោមអំពី RSV មួយណាដែលមិនពិត ?</p>		
	A	រោគវិនិច្ឆ័យ ត្រូវបានកំណត់ជាញឹកញាប់ដោយការពិនិត្យគ្លីនិក	
	B	ការបង្កជំងឺដោយសារ មេរោគ RSV ផ្តល់ឱ្យមានប្រព័ន្ធភាពសុំយូរពេញមួយជីវិត ចំពោះបុគ្គលដែលមានសុខភាពល្អ	
	C	90 % នៃទារក ត្រូវបានឆ្លងដោយមេរោគ RSV ក្នុងរយៈពេល ២ ឆ្នាំដំបូងនៃជីវិត	
	D	អត្រាខ្ពស់នៃការឆ្លងមេរោគ កើតឡើងចន្លោះខែធ្នូ និង ខែមីនា	
	E	អត្រាស្លាប់ដោយសារមេរោគ RSV បានថយចុះក្នុងអំឡុងពេលពីរទសវត្សចុងក្រោយនេះ	

33	<p>ក្អក គ្រុនក្តៅ និង សំលេងជិតៗ(Wheezing) :</p> <p>ទារកម្នាក់អាយុ 4ខែ មកផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយសារ ក្អក និង គ្រុនក្តៅ ។ ទារកបានឈឺរយៈពេល 3 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែអាការៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមកនេះ ។ ប្រវត្តិជំងឺពីមុនមក គឺមិនមានអ្វីទេ ។ ទារកកើតមិនគ្រប់ខែនៅ (35 សប្តាហ៍) ទម្ងន់ពេលកើត 3 kg ហើយបានចេញទៅផ្ទះ នៅ 3ថ្ងៃបន្ទាប់ ។ ពិនិត្យរកមេរោគ streptococcus B លើម្តាយគឺ អវិជ្ជមាន ។ ការទទួលថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុ ។ សញ្ញាជីវិត ៖ សីតុណ្ហភាពនៅគូថ គឺ 38 ° C ដំពេចរ 120 ក្នុងមួយនាទី សម្ពាធឈាមធម្មតា និង ចង្វាក់ដង្ហើម 60 ក្នុងមួយនាទី ។ ទារក មានជាតិទឹកគ្រប់គ្រាន់ ប៉ុន្តែមានសភាពឈឺ ។ ទារកមានសញ្ញាដូចជា ស្រែកជូរ ស្លាប់ច្រមុះជើងផត ផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី និងកើនឡើងការខំប្រឹងដកដង្ហើម ។ ការពិនិត្យ មានលឺ សំលេង Wheezing និង crackles ។ ការថតសូត បង្ហាញថាមាន patchy atelectasis និង hyperinflation ក្នុងសូត ។</p> <p>ទាំងអស់ក្នុងឃ្លាខាងក្រោម គឺមានទាក់ទងជាមួយនឹងការកើនឡើងនៃការប្រឈម ធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងជំងឺរលាកទងសូត លើកលែងតែ :</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1020 410 1066">A</td> <td data-bbox="410 1020 1385 1066">សំរាលកូនមិនគ្រប់ខែ (អាយុ គកិ < 37 សប្តាហ៍)</td> <td data-bbox="1385 1020 1453 1066"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1066 410 1113">B</td> <td data-bbox="410 1066 1385 1113">bronchopulmonary dysplasia</td> <td data-bbox="1385 1066 1453 1113"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1113 410 1159">C</td> <td data-bbox="410 1113 1385 1159">cystic fibrosis</td> <td data-bbox="1385 1113 1453 1159"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1159 410 1205">D</td> <td data-bbox="410 1159 1385 1205">ស្ថានភាព immunocompromised</td> <td data-bbox="1385 1159 1453 1205"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1205 410 1304">E</td> <td data-bbox="410 1205 1385 1304">hemodynamically insignificant atrial septal defect</td> <td data-bbox="1385 1205 1453 1304"></td> </tr> </table>	A	សំរាលកូនមិនគ្រប់ខែ (អាយុ គកិ < 37 សប្តាហ៍)		B	bronchopulmonary dysplasia		C	cystic fibrosis		D	ស្ថានភាព immunocompromised		E	hemodynamically insignificant atrial septal defect		
A	សំរាលកូនមិនគ្រប់ខែ (អាយុ គកិ < 37 សប្តាហ៍)																
B	bronchopulmonary dysplasia																
C	cystic fibrosis																
D	ស្ថានភាព immunocompromised																
E	hemodynamically insignificant atrial septal defect																

34	<p>ក្អក គ្រុនក្តៅ និង សំលេងជិតៗ (Wheezing) :</p> <p>ទារកម្នាក់អាយុ 4ខែ មកផ្នែកសង្រ្គោះបន្ទាន់ដោយសារ ក្អក និង គ្រុនក្តៅ ។ ទារកបានឈឺរយៈពេល 3 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែអាការៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមកនេះ ។ ប្រវត្តិជំងឺពីមុនមក គឺមិនមានអ្វីទេ ។ ទារកកើតមិនគ្រប់ខែនៅ (35 សប្តាហ៍) ទម្ងន់ពេលកើត 3 kg ហើយបានចេញទៅផ្ទះ នៅ 3ថ្ងៃបន្ទាប់ ។ ពិនិត្យរកមេរោគ streptococcus B លើម្តាយគឺ អវិជ្ជមាន ។ ការទទួលថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុ ។ សញ្ញាជីវិត ៖ សីតុណ្ហភាពនៅគូថ គឺ 38 ° C ដំពេចរ 120 ក្នុងមួយនាទី សម្ពាធឈាមធម្មតា និង ចង្វាក់ដង្ហើម 60 ក្នុងមួយនាទី ។ ទារក មានជាតិទឹកគ្រប់គ្រាន់ ប៉ុន្តែមានសភាពឈឺ ។ ទារកមានសញ្ញាដូចជា ស្រែកយូរ ស្លាបច្រមុះងើតផត ផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី និងកើនឡើងការខំប្រឹងដកដង្ហើម ។ ការពិនិត្យ មានលឺ សំលេង Wheezing និង crackles ។ ការថតសូត បង្ហាញថាមាន patchy atelectasis និង hyperinflation ក្នុងសូត ។</p> <p>លក្ខណៈនៃជំងឺរលាកទងសួតតូចៗ ស្រួចស្រាល់ រួមមានទាំងអស់លើកលែងតែ :</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 953 407 1003">A</td> <td data-bbox="407 953 1386 1003">ការខូចកោសិកា epithelial របស់ផ្លូវដង្ហើម</td> <td data-bbox="1386 953 1448 1003"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1003 407 1054">B</td> <td data-bbox="407 1003 1386 1054">lymphocytic infiltration នៃ peribronchial tree</td> <td data-bbox="1386 1003 1448 1054"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1054 407 1104">C</td> <td data-bbox="407 1054 1386 1104">Mucous clearance កើនឡើង</td> <td data-bbox="1386 1054 1448 1104"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1104 407 1155">D</td> <td data-bbox="407 1104 1386 1155">ការខូចខាតកោសិកា ciliated epithelial ciliated</td> <td data-bbox="1386 1104 1448 1155"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1155 407 1205">E</td> <td data-bbox="407 1155 1386 1205">ការស្ទះដោយសារ សំបោរនៅតាម ផ្លូវដង្ហើមតូចៗ</td> <td data-bbox="1386 1155 1448 1205"></td> </tr> </table>	A	ការខូចកោសិកា epithelial របស់ផ្លូវដង្ហើម		B	lymphocytic infiltration នៃ peribronchial tree		C	Mucous clearance កើនឡើង		D	ការខូចខាតកោសិកា ciliated epithelial ciliated		E	ការស្ទះដោយសារ សំបោរនៅតាម ផ្លូវដង្ហើមតូចៗ		
A	ការខូចកោសិកា epithelial របស់ផ្លូវដង្ហើម																
B	lymphocytic infiltration នៃ peribronchial tree																
C	Mucous clearance កើនឡើង																
D	ការខូចខាតកោសិកា ciliated epithelial ciliated																
E	ការស្ទះដោយសារ សំបោរនៅតាម ផ្លូវដង្ហើមតូចៗ																

35 ក្អក គ្រុនក្តៅ និង សំលេងជិតៗ (Wheezing) :

ទារកម្នាក់អាយុ 4ខែ មកផ្នែកសង្គ្រោះបន្ទាន់ដោយសារ ក្អក និង គ្រុនក្តៅ ។ ទារកបានឈឺរយៈពេល 3 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែអាការៈកាន់តែធ្ងន់ធ្ងរ ក្នុងអំឡុងពេល24 ម៉ោងកន្លងមកនេះ ។ ប្រវត្តិជំងឺពីមុនមក គឺមិនមានអ្វីទេ ។ ទារកកើតមិនគ្រប់ខែនៅ (35 សប្តាហ៍) ទម្ងន់ពេលកើត 3 kg ហើយបានចេញទៅផ្ទះ នៅ 3ថ្ងៃបន្ទាប់ ។ ពិនិត្យរកមេរោគ streptococcus B លើម្តាយគឺ អវិជ្ជមាន ។ ការទទួលថ្នាំបង្ការ គឺត្រឹមត្រូវតាមអាយុ ។ សញ្ញាជីវិត ៖ សីតុណ្ហភាពនៅគូថ គឺ 38 ° C ដំពេចរ 120 ក្នុងមួយនាទី សម្ពាធឈាមធម្មតា និង ចង្វាក់ដង្ហើម 60 ក្នុងមួយនាទី ។ ទារក មានជាតិទឹកគ្រប់គ្រាន់ ប៉ុន្តែមានសភាពឈឺ ។ ទារកមានសញ្ញាដូចជា ស្រែកយូរ ស្លាបច្រមុះជើងផត ផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី និងកើនឡើងការខំប្រឹងដកដង្ហើម ។ ការពិនិត្យ មានលឺ សំលេង Wheezing និង crackles ។ ការថតស្លូតបង្ហាញថាមាន patchy atelectasis និង hyperinflation ក្នុងស្លូត ។

តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណាដែលទាក់ទងនឹងការប្រើប្រាស់ antibiotic ក្នុងជំងឺរលាកទងស្លូតតូចៗ ជាការពិត ?

A	ការប្រើប្រាស់ antibiotics ត្រូវបានណែនាំ គ្រប់ទារកទាំងអស់ដែលមានអាយុតិចជាង 3 ខែ	
B	antibiotics មានផលប្រយោជន៍ចំពោះក្មេងមានជំងឺរលាកទងស្លូត ធ្ងន់ធ្ងរ ដែលត្រូវការ សប្តាហ៍ដង្ហើមមេកានិក	
C	មានការកើនឡើងនៃការប្រឈមគ្រោះថ្នាក់ដោយបាក់តេរី ចំពោះ ទារក ក្តៅខ្លួន ជាមួយជំងឺរលាកទងស្លូត	
D	numerous randomized controlled trials (RCTs) គាំទ្រការប្រើ antibiotics នៅក្នុងជំងឺរលាកទងស្លូត	
E	antibiotics បានធ្វើឱ្យមានការប្រសើរឡើង នៃសញ្ញាគ្លីនិក នៅក្នុងជំងឺរលាកទងស្លូត	

36	<p>គ្រុនក្តៅ ក្អក និង សំលេងដីតៗ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 3 ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំយកមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺដោយសារក្អកនិងគ្រុនក្តៅ។ កុមារបានឈឺរយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរតាមរយៈនាព្រឹកនេះ។ ការញ្ជាំអាហារ និងសកម្មភាពរបស់កុមារបានថយចុះ។ ប្រវត្តិជំងឺ គ្មានអ្វីកត់សំគាល់ទេ ហើយការចាក់ថ្នាំបង្ការ ត្រឹមត្រូវតាមអាយុកុមារ ។ កុមាររស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយបងប្អូនប្រុសពីរនាក់ និងស្នាក់នៅកន្លែងថែរក្សាកុមារក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍ ។ កុមារមិនមានការប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកឈឺណាមួយទេ ។ ការពិនិត្យ រាងកាយឃើញថាកុមារមានសីតុណ្ហភាព 38.5 ° C ដ៏ពេញលេញ 120 ក្នុងមួយនាទី ចង្វាក់ដង្ហើម 60ក្នុងមួយនាទី និងសម្ពាធឈាមធម្មតា។ កុមារហាក់ដូចជាមានអាការៈឈឺតិចតួច ប៉ុន្តែមិនមានសំបុរស្វាយទេ។ ត្រចៀក ច្រមុះ និងបំពង់ក មិនមានអ្វីកត់សំគាល់ទេ ។ ការផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី សំលេងថ្ងូរ និងការប្រើប្រាស់សាច់ដុំបន្ទាប់បន្សំ(Accessory muscles) ត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅពេលពិនិត្យសួត ។ មាន rales localized និង wheezing នៅសួតខាងស្តាំ ផ្នែកខាងក្រោម ។ តើអន្តរាគមន៍ខាងក្រោមមួយណា ដែលផ្តល់នូវព័ត៌មានដែលមានសារៈប្រយោជន៍បំផុតនៅពេលនេះ ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1041 407 1094">A</td> <td data-bbox="407 1041 1386 1094">ការថត ទ្រូង</td> <td data-bbox="1386 1041 1448 1094"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1094 407 1146">B</td> <td data-bbox="407 1094 1386 1146">pulse oximetry</td> <td data-bbox="1386 1094 1448 1146"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1146 407 1199">C</td> <td data-bbox="407 1146 1386 1199">Complete blood count with differential</td> <td data-bbox="1386 1146 1448 1199"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1199 407 1272">D</td> <td data-bbox="407 1199 1386 1272">ការធ្វើតេស្តឆាប់រហ័សរក antigen នៃជំងឺគ្រុនផ្តាសាយ A និង B</td> <td data-bbox="1386 1199 1448 1272"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1272 407 1325">E</td> <td data-bbox="407 1272 1386 1325">កំរិត C-reactive protein</td> <td data-bbox="1386 1272 1448 1325"></td> </tr> </table>	A	ការថត ទ្រូង		B	pulse oximetry		C	Complete blood count with differential		D	ការធ្វើតេស្តឆាប់រហ័សរក antigen នៃជំងឺគ្រុនផ្តាសាយ A និង B		E	កំរិត C-reactive protein		
A	ការថត ទ្រូង																
B	pulse oximetry																
C	Complete blood count with differential																
D	ការធ្វើតេស្តឆាប់រហ័សរក antigen នៃជំងឺគ្រុនផ្តាសាយ A និង B																
E	កំរិត C-reactive protein																
37	<p>គ្រុនក្តៅ ក្អក និង សំលេងដីតៗ (Wheezing) :</p> <p>តើប្រយោគខាងក្រោមមួយណាដែលមិនពិតចំពោះជំងឺរលាកសួតដែលឆ្លងក្នុងសហគមន៍(community acquired pneumonia) នៅលើទារកទើបនឹងកើត(neonate) ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1562 407 1688">A</td> <td data-bbox="407 1562 1386 1688">ក្រុម B streptococcus និង gram negative enteric bacteria គឺជា ភ្នាក់ងារបង្កជំងឺញឹកញាប់បំផុត</td> <td data-bbox="1386 1562 1448 1688"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1688 407 1751">B</td> <td data-bbox="407 1688 1386 1751">ការបង្ករោគ គឺកើតឡើងតាមរយៈការបញ្ជូនពីម្តាយមកកូន</td> <td data-bbox="1386 1688 1448 1751"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1751 407 1873">C</td> <td data-bbox="407 1751 1386 1873">nontoxic neonates អាចព្យាបាលដោយមិនបាច់សម្រាកពេទ្យទេ គ្រាន់តែធ្វើការតាមដានយ៉ាងដិតដល់</td> <td data-bbox="1386 1751 1448 1873"></td> </tr> </table>	A	ក្រុម B streptococcus និង gram negative enteric bacteria គឺជា ភ្នាក់ងារបង្កជំងឺញឹកញាប់បំផុត		B	ការបង្ករោគ គឺកើតឡើងតាមរយៈការបញ្ជូនពីម្តាយមកកូន		C	nontoxic neonates អាចព្យាបាលដោយមិនបាច់សម្រាកពេទ្យទេ គ្រាន់តែធ្វើការតាមដានយ៉ាងដិតដល់								
A	ក្រុម B streptococcus និង gram negative enteric bacteria គឺជា ភ្នាក់ងារបង្កជំងឺញឹកញាប់បំផុត																
B	ការបង្ករោគ គឺកើតឡើងតាមរយៈការបញ្ជូនពីម្តាយមកកូន																
C	nontoxic neonates អាចព្យាបាលដោយមិនបាច់សម្រាកពេទ្យទេ គ្រាន់តែធ្វើការតាមដានយ៉ាងដិតដល់																

D	ampicillin បូកនឹង gentamicin ចាក់តាមសរសៃ ត្រូវបានណែនាំជាការព្យាបាលដោយ antibiotic	
E	ឈាម ទឹកនោម និង ទឹកខួរឆ្អឹងខ្នង គួរតែធ្វើឱ្យបានមុនពេលចាប់ផ្តើមការព្យាបាលដោយ antibiotic	
38	<p>គ្រុនក្តៅ ក្អក និង សំលេងជឺតៗ (Wheezing) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 3 ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំយកមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺដោយសារក្អកនិងគ្រុនក្តៅ។ កុមារបានឈឺ រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរតាមរយៈនាព្រឹកនេះ។ ការញ្ជាំអាហារ និងសកម្មភាពរបស់កុមារបានថយចុះ។ ប្រវត្តិជំងឺ គ្មានអ្វីកត់សំគាល់ទេ ហើយការចាក់ថ្នាំបង្ការ ត្រឹមត្រូវតាមអាយុកុមារ ។ កុមាររស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយបងប្អូនប្រុសពីរនាក់ និងស្នាក់នៅកន្លែងថែរក្សាកុមារក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍ ។ កុមារមិនមានការប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកឈឺណាមួយទេ ។ ការពិនិត្យ រាងកាយឃើញថាកុមារមានសីតុណ្ហភាព 38.5 ° C ដ៏ពិបាក លោត 120 ក្នុងមួយនាទី ចង្វាក់ដង្ហើម 60ក្នុងមួយនាទី និងសម្ពាធឈាមធម្មតា។ កុមារហាក់ដូចជាមានអាការៈឈឺតិចតួច ប៉ុន្តែមិនមានសំបុរស្វាយទេ។ ត្រចៀក ច្រមុះ និងបំពង់ក មិនមានអ្វីកត់សំគាល់ទេ ។ ការផតចន្លោះឆ្អឹងជំងឺ សំលេងជួរ និងការប្រើប្រាស់សាច់ដុំបន្ទាប់បន្សំ(Accessory muscles) ត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅពេលពិនិត្យសួត ។ មាន rales localized និង wheezing នៅសួតខាងស្តាំ ផ្នែកខាងក្រោម ។</p> <p>តើបាក់តេរីមួយណាខាងក្រោម ជាមូលហេតុញឹកញាប់ជាងគេ ក្នុងការបង្ក ឱ្យមានជំងឺរលាកសួតដែលឆ្លងក្នុងសហគមន៍(community acquired pneumonia) នៅលើទារកអាយុ ១ឆ្នាំនេះដែរ?</p>	
A	Streptococcus pneumoniae	
B	Haemophilus influenza ប្រភេទ B	
C	Staphylococcus aureus	
D	Moraxella catarrhalis	
E	Mycoplasma pneumonia	

39	<p>គ្រុនក្តៅ ក្អក និង សំលេងដីតៗ (Wheezing) :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 3 ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺដោយសារក្អកនិងគ្រុនក្តៅ។ កុមារបានឈឺ រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ប៉ុន្តែមានរោគសញ្ញាធ្ងន់ធ្ងរតាមៗនាព្រឹកនេះ។ ការញាំអាហារ និងសកម្មភាពរបស់កុមារបានថយចុះ។ ប្រវត្តិជំងឺ គ្មានអ្វីកត់សំគាល់ទេ ហើយការចាក់ថ្នាំបង្ការ ត្រឹមត្រូវតាមអាយុកុមារ ។ កុមាររស់នៅក្នុងផ្ទះជាមួយបងប្អូនប្រុសពីរនាក់ និងស្នាក់នៅកន្លែងថែរក្សាកុមារក្នុងអំឡុងពេលចុងសប្តាហ៍ ។ កុមារមិនមានការប៉ះពាល់ជាមួយអ្នកឈឺណាមួយទេ ។ ការពិនិត្យ រាងកាយឃើញថាកុមារមានសីតុណ្ហភាព 38.5 ° C ដ៏ពេញលេញ 120 ក្នុងមួយនាទី ចង្វាក់ដង្ហើម 60ក្នុងមួយនាទី និងសម្ពាធឈាមធម្មតា។ កុមារហាក់ដូចជាមានអាការៈឈឺតិចតួច ប៉ុន្តែមិនមានសំបុរស្វាយទេ។ ត្រចៀក ច្រមុះ និងបំពង់ក មិនមានអ្វីកត់សំគាល់ទេ ។ ការផតចន្លោះឆ្អឹងជំនី សំលេងថ្ងូរ និងការប្រើប្រាស់សាច់ដុំបន្ទាប់បន្សំ(Accessory muscles) ត្រូវបានកត់សម្គាល់នៅពេលពិនិត្យសួត ។</p> <p>មាន rales localized និង wheezing នៅសួតខាងស្តាំ ផ្នែកខាងក្រោម ។</p> <p>តើចម្លើយណាមួយខាងក្រោម ដែលបង្ហាញថាជា hypoxemia?</p>	
1	A	មិនអាចបោកបាន
1	B	ផ្លាស់ប្តូរស្ថានភាពប្រសាទ (altered mental status)
1	C	ពណ៌ស្វាយ
1	D	ឯកក្បាលថ្លក់ៗ (head nodding)
1	E	សញ្ញាទាំងអស់ខាងលើ
40	<p>កុមារម្នាក់ដែល ពេលខ្លះមានសំលេងដីតៗ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ២ ឆ្នាំ មកពិនិត្យសុខភាព ។ ឪពុក ម្តាយ បានប្រាប់ថា កុមារមានសុខភាពល្អធម្មតា ប៉ុន្តែកុមារធ្លាប់មានសំលេងដីតៗ ៤ ដងហើយ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំកន្លងមកនេះ ។ កុមារកើតគ្រប់ខែដោយគ្មានផលវិបាក ប៉ុន្តែកុមារត្រូវបានសំរាកពេទ្យ នៅអាយុ ៦ ខែ ដោយសារជំងឺរលាកទងសួតតូចៗ (bronchiolitis) ។ ឪពុកម្តាយមានប្រវត្តិ allergy ហើយឪពុកមានជំងឺហឺត ។</p> <p>ម្តាយ បានជក់បារី ក្នុងពេលមានគភ៌ ប៉ុន្តែ បានឈប់ជក់ តាំងពីឆ្នាំមុន ។ កុមារមិនដែលបោកដោះម្តាយទេ ។</p> <p>តើឃ្លាមួយណាជាការពិតដែលទាក់ទងនឹងទារកនេះ?</p>	

2	A	អ្នកមិនអាច ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យកុមារនេះថាមានជំងឺហឺតបានទេ ពីព្រោះគេ នៅក្នុងពេក	
2	B	កុមារដែលធ្លាប់មានសំលេងដឹតៗ បួនដង រឺ ច្រើនជាងនេះ និង រូបភាពគ្លីនិកជាជំងឺហឺត បែបនេះ គួរតែត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាជាជំងឺហឺត និង ត្រូវបានព្យាបាលដោយយោងតាមគោលការណ៍ បច្ចុប្បន្ន នៅពេលដែលមូលហេតុផ្សេងទៀតនៃសំលេងដឹតៗនេះ ត្រូវបានដកចេញ	
2	C	ដោយសារម្តាយបានឈប់ដក់បារី កូននេះ ក៏មិនមានកើនឡើងការប្រឈមគ្រោះថ្នាក់នៃជំងឺហឺតទេ	
2	D	ដោយសារកុមារធ្លាប់មានជំងឺរលាកទងសួតតូចៗ នៅអាយុ ៦ ខែ ដូច្នោះកុមារមិនអាចធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺតទេ	
2	E	ជនជាតិអាហ្វ្រិកកាត់អាមេរិក មានជំងឺហឺតមិនធ្ងន់ធ្ងរដូចជនជាតិដទៃទៀតទេ ដូច្នោះកុមារនេះមិនចាំបាច់ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺតក្នុងពេលនេះទេ ។	
41		<p>ទារកម្នាក់ដែល ពេលខ្លះមានសំលេងដឹតៗ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ២ ឆ្នាំ មកពិនិត្យសុខភាព ។ ឪពុក ម្តាយ បានប្រាប់ថា កុមារមានសុខភាពល្អធម្មតា ប៉ុន្តែកុមារធ្លាប់មានសំលេងដឹតៗ ៤ ដងហើយ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំកន្លងមកនេះ ។ កុមារកើតគ្រប់ខែដោយគ្មានផលវិបាក ប៉ុន្តែកុមារត្រូវបានសំរាកពេទ្យ នៅអាយុ ៦ ខែ ដោយសារជំងឺរលាកទងសួតតូចៗ (bronchiolitis) ។ ឪពុកមុតាយមានប្រវត្តិ allergy ហើយឪពុកមានជំងឺហឺត ។</p> <p>ម្តាយ បានដក់បារី ក្នុងពេលមានគភ៌ ប៉ុន្តែ បានឈប់ដក់ តាំងពីឆ្នាំមុន ។ កុមារមិនដែលបៅដោះម្តាយទេ ។</p> <p>តើរោគវិនិច្ឆ័យវិញ្ញក(differential diagnosis)មួយណា ដែលគួរដក់ចេញចំពោះកុមារនេះ?</p>	
3	A	foreign body	
3	B	រលាកទងសួតដោយសាររីរុស	
3	C	ជំងឺបេះដូង	
3	D	vocal cord dysfunction	
3	E	ទាំងអស់ខាងលើ	

42	<p>ទារកម្នាក់ដែល ពេលខ្លះមានសំលេងដីតៗ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ២ ឆ្នាំ មកពិនិត្យសុខភាព ។ ឪពុក ម្តាយ បានប្រាប់ថា កុមារមានសុខភាពល្អធម្មតា ប៉ុន្តែកុមារធ្លាប់មានសំលេងដីតៗ ៤ ដងហើយ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំកន្លងមកនេះ ។ កុមារកើតគ្រប់ខែដោយគ្មានផលវិបាក ប៉ុន្តែកុមារត្រូវបានសំរាកពេទ្យ នៅអាយុ ៦ ខែ ដោយសារជំងឺរលាកទងសួតតូចៗ (bronchiolitis) ។ ឪពុកម្តាយមានប្រវត្តិ allergy ហើយឪពុកមានជំងឺហឺត ។</p> <p>ម្តាយ បានដក់បារី ក្នុងពេលមានគភ៌ ប៉ុន្តែ បានឈប់ដក់ តាំងពីឆ្នាំមុន ។ កុមារមិនដែលបៅដោះម្តាយទេ ។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលពិតដែលទាក់ទងនឹងការព្យាបាលរបស់កុមារនេះ?</p>		
4	A	<p>ស្ទើរតែគ្មានការសិក្សាណា ដែលឱ្យប្រើការហ៊ីតស្ត្រូប corticosteroids ចំពោះកុមារនៅក្នុងអាយុនេះទេ</p>	
4	B	<p>ការហ៊ីតស្ត្រូប corticosteroids មិនត្រូវប្រើជាប្រចាំ នៅលើកុមារអាយុតិចជាង ៥ ឆ្នាំទេ ពីព្រោះបណ្តាលឱ្យការលូតលាស់យឺតយ៉ាវ</p>	
4	C	<p>ដោយសារតែកុមារធ្លាប់មានសំលេងដីតៗ ជារៀងៗ ជាមួយប្រវត្តិគ្រួសារច្បាស់លាស់បែបនេះ កុមារនេះគួរតែត្រូវព្យាបាលដោយការហ៊ីតស្ត្រូប corticosteroids</p>	
4	D	<p>levalbuterol គឺល្អជាង albuterol នៅក្នុងក្រុមអាយុនេះ ហើយគួរតែត្រូវបានប្រើ</p>	
4	E	<p>ថ្នាំជួយសង្គ្រោះពេលហត់ គួរតែជៀសវាងចំពោះកុមារនៅក្នុងអាយុនេះ</p>	

43	<p>ទារកម្នាក់ដែល ពេលខ្លះមានសំលេងដីតៗ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ២ ឆ្នាំ មកពិនិត្យសុខភាព ។ ឪពុក ម្តាយ បានប្រាប់ថា កុមារមានសុខភាពល្អធម្មតា ប៉ុន្តែកុមារធ្លាប់មានសំលេងដីតៗ ៤ ដងហើយ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំកន្លងមកនេះ ។ កុមារកើតគ្រប់ខែដោយគ្មានផលវិបាក ប៉ុន្តែកុមារត្រូវបានសំរាកពេទ្យ នៅអាយុ ៦ ខែ ដោយសារជំងឺរលាកទងសួតតូចៗ (bronchiolitis) ។ ឪពុកម្តាយមានប្រវត្តិ allergy ហើយ ឪពុកមានជំងឺហឺត ។</p> <p>ម្តាយ បានជក់បារី ក្នុងពេលមានគភ៌ ប៉ុន្តែ បានឈប់ជក់ តាំងពីឆ្នាំមុន ។ កុមារមិនដែល បៅដោះម្តាយទេ ។</p> <p>នៅក្នុងការពិភាក្សាអំពីគំរោងក្នុងការព្យាបាលជាមួយឪពុកម្តាយ ពួកគេសួរអំពីថ្នាំផ្សេងៗដែលត្រូវបានប្រើក្នុងការព្យាបាល ជំងឺហឺត ។ តើថ្នាំមួយណាខាងក្រោម ដែលមានប្រសិទ្ធភាពជាងគេបំផុត ក្នុងការព្យាបាលជំងឺហឺតចំពោះកុមារ និង គួរតែប្រើក្នុងជូរទី ១ នៃការព្យាបាល ប្រសិនបើការព្យាបាលបន្ត ត្រូវបានចាប់ផ្តើម?</p>		
5	A	leukotriene inhibitors	
5	B	nedocromil	
5	C	ការហិតស្រូប ឬ ឆ្លង β_2 agonist ដែលមានសកម្មភាពយូរ	
5	D	ហិតស្រូប ឬ ឆ្លង corticosteroids	
5	E	ចម្លើយខាងលើខុសទាំងអស់	
44	<p>ទារកម្នាក់ដែល ពេលខ្លះមានសំលេងដីតៗ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ២ ឆ្នាំ មកពិនិត្យសុខភាព ។ ឪពុក ម្តាយ បានប្រាប់ថា កុមារមានសុខភាពល្អធម្មតា ប៉ុន្តែកុមារធ្លាប់មានសំលេងដីតៗ ៤ ដងហើយ ក្នុងពេលមួយឆ្នាំកន្លងមកនេះ ។ កុមារកើតគ្រប់ខែដោយគ្មានផលវិបាក ប៉ុន្តែកុមារត្រូវបានសំរាកពេទ្យ នៅអាយុ ៦ ខែ ដោយសារជំងឺរលាកទងសួតតូចៗ (bronchiolitis) ។ ឪពុកម្តាយមានប្រវត្តិ allergy ហើយឪពុកមានជំងឺហឺត ។</p> <p>ម្តាយ បានជក់បារី ក្នុងពេលមានគភ៌ ប៉ុន្តែ បានឈប់ជក់ តាំងពីឆ្នាំមុន ។ កុមារមិនដែលបៅដោះម្តាយទេ ។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ត្រូវបានបញ្ចូលក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនៃជំងឺហឺត ចំពោះ</p>		
6	A	ពេគសញ្ញានៃការធ្លាប់ស្ទះ ផ្លូវដង្ហើម	
6	B	យ៉ាងហោចណាស់ក៏មានការធ្លាក់ចុះខ្លះៗមកវិញនៃការស្ទះផ្លូវដង្ហើម។	

6	C	wheezing និង allergic rhinitis	
6	D	A B និង C	
6	E	A និង B	
45		<p>រលាកច្រមុះ និង ការណែនាំទ្រូង :</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 7 ឆ្នាំ មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ជាមួយនឹងប្រវត្តិជំងឺដូចជា កើនឡើងការតឹងទ្រូង និងហត់តិចតួច 1 សប្តាហ៍ហើយ ។ នាងមានហៀរសំបោរនិងក្អកពេលយប់ ។ ម្តាយប្រាប់ថា នាងមិនមានគ្រុនក្តៅទេហើយទៅសាលារៀនធម្មតា ។ ប្រវត្តិជំងឺរបស់នាង គឺ ធ្លាប់មាន wheezing ម្តងដែលនាងត្រូវបានព្យាបាលដោយ antibiotic និង inhaler ។ ប្រវត្តិត្រួសារ របស់នាង មានបងប្រុសម្នាក់ កើតជំងឺហឺត ។ ឪពុក ជាអ្នកជក់បារី ។ ការពិនិត្យឃើញថា នាងមានសីតុណ្ហភាព 38 ° C សម្ពាធឈាម 90/50 mmHg ចង្កាក់ដង្ហើម 20 ក្នុងមួយនាទី និង ដីពចរ 100 ក្នុងមួយនាទី ។ នាង មើលទៅមិនហត់ទេ ប៉ុន្តែ wheezing ។ នាង មាន ហើមភ្នាសច្រមុះតិចតួច postnasal drainage និង ព្យាបាល wheezing ពេញស្លូតនៅពេលដកដង្ហើមចេញ ។ បន្ទាប់ពីព្យាបាលដោយឆ្លង albuterol នាងបានធូរស្រាល ហើយ ស្ងួតរបស់នាង លែងមានសំឡេង wheezing ។ តើអ្នកផ្តល់ដំបូន្មានដល់អ្នកជំងឺនិងឪពុកម្តាយរបស់នាង នូវឃ្លាខាងក្រោមមួយណា?</p>	
7	A	នាងអាចប្រើមិនអាចមានជំងឺហឺត ប៉ុន្តែ នាងមានរោគសញ្ញានៃ airway reactivity អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជា ឱ្យប្រើ albuterol inhaler ជាមួយ spacer device និង ណែនាំប្រាប់គាត់ថា ឪពុក ត្រូវតែបញ្ឈប់ការជក់បារីភ្លាមៗ រឺ ធានាថា នាង មិនមានប៉ះពាល់នឹងផ្សែងបារីទៀតទេ	
7	B	នាង ពិតជាមានជំងឺហឺត អ្នកចេញវេជ្ជបញ្ជាឱ្យប្រើ albuterol inhaler ប្រើ prednisone ក្នុងរយៈពេលខ្លី និង ហិតស្រូប corticosteroid	
7	C	នាងមានជំងឺរលាកទងស្រួចស្រាល និង គួរតែឆ្លើយតបបានល្អជាមួយនឹង antibiotic តែមួយមុខគត់	
7	D	នាង ត្រូវការតាមដានជាមួយអ្នកនៅក្នុងរយៈពេលខ្លី ដើម្បីកំណត់ថា មានការព្យាបាលអ្វីចាំបាច់ទៀតរឺទេ និង គួរហៅទូរស័ព្ទភ្លាមៗ ប្រសិនបើនាងមានអាការៈធ្វើទុក្ខជាងមុន	
7	E	A និង D	

46	<p>រលាកច្រមុះ និង ការណែនាំទ្រូង</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 7 ឆ្នាំ មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ជាមួយនឹងប្រវត្តិជំងឺដូចជា កើនឡើងការតឹងទ្រូង និងហត់តិចតួច 1 សប្តាហ៍ហើយ ។ នាងមានហៀរសំបោរនិងក្អកពេលយប់ ។ ម្តាយប្រាប់ថា នាងមិនមានគ្រុនក្អក តៅទេហើយទៅសាលារៀនធម្មតា ។ ប្រវត្តិជំងឺរបស់នាង គឺ ធ្លាប់មាន wheezing ម្តងដែលនាងត្រូវបាន ព្យាបាលដោយ antibiotic និង inhaler ។ ប្រវត្តិត្រូវសារ របស់នាង មានបងប្រុសម្នាក់ កើតជំងឺហឺត ។ ឪពុក ជា អ្នកជក់បារី ។ ការពិនិត្យឃើញថា នាងមានសីតុណ្ហភាព 38 ° C សម្ពាធឈាម 90/50 mmHg ចង្វាក់ដង្ហើម 20ក្នុងមួយនាទី និង ដីពចរ 100 ក្នុងមួយនាទី ។ នាង មើលទៅមិនហត់ទេ ប៉ុន្តែ ឮ wheezing ។ នាង មាន ហើមភ្នាសច្រមុះតិចតួច postnasal drainage និង ឮ សំឡេង wheezing ពេញសួតនៅពេលដកដង្ហើមចេញ ។ បន្ទាប់ពីព្យាបាលដោយឆ្នុង albuterol នាងបានធូរស្រាល ហើយ សួតរបស់នាង លែងមានសំឡេង wheezing ។</p> <p>បួនខែក្រោយមក នាងបានមកម្តងទៀត ដោយសារនាងក្អកពេលយប់ ។ បន្ទាប់ពីសួរប្រវត្តិជំងឺចប់ហើយ អ្នក រកឃើញថា នាង បន្តមានអាការៈណែនាំទ្រូង និង ហត់ជាច្រើនថ្ងៃក្នុង 1 សប្តាហ៍ ជាពិសេសបន្ទាប់ពីរត់នៅក្នុង ថ្នាក់ហាត់ប្រាណរួច និងមាន 2 រឺ 3 យប់ជាទៀងរាល់ខែ នាងមិនអាចគេងបានស្រួលទេដោយសារតែការក្អក ។ នាង គ្មាន គ្រុនក្អក ហៀរសំបោរ ឬក៏រោគសញ្ញាដទៃទៀតទេ ។ នាងបានបញ្ឈប់ ការហិតស្រូបថ្នាំ រយៈពេល 1 ខែហើយ បន្ទាប់មករោគសញ្ញារបស់នាងបានកើនឡើងមកវិញ ។</p> <p>ការពិនិត្យរាងកាយឃើញថាមានភាពធម្មតាទាំងស្រុង និង peak flow គឺ 90 % ។ តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលជាពាក្យនិច្ច័យ និងការព្យាបាលត្រឹមត្រូវ ?</p>	
8	A	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនាងជា asthmatic bronchitis ព្យាបាលនាងដោយប្រើ antibiotic និង steroids គ្រាប់លេប
8	B	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនាងជា mild intermittent asthma ចាប់ផ្តើមហិតស្រូប albuterol សារជាថ្មី
8	C	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនាងជា mild persistent asthma ចាប់ផ្តើមហិតស្រូប albuterol សារជាថ្មី ចាប់ផ្តើមហិតស្រូប corticosteroid និងណែនាំនាងពីការគ្រប់គ្រងជំងឺហឺត
8	D	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនាងជា ជំងឺហឺតដែលបង្កើតដោយការធ្វើលំហាត់ប្រាណតែប៉ុណ្ណោះ ចាប់ផ្តើមហិតស្រូប albuterol សារជាថ្មី និងណែនាំនាងពីការគ្រប់គ្រងជំងឺហឺត ដែលបង្កើតដោយការធ្វើលំហាត់ប្រាណ
8	E	ធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យនាងជា moderate persistent asthma ចាប់ផ្តើមហិត albuterol សារជាថ្មី ចាប់ផ្តើមហិតស្រូប steroid និងប្រើ leukotriene inhibitors ឬ nedocromil និងណែនាំនាងពីការគ្រប់គ្រងជំងឺហឺត

47	<p>រលាកច្រមុះ និង ការណែនាំទ្រង</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 7 ឆ្នាំ មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយធ្លាប់មានរោគវិនិច្ឆ័យ ជា mild persistent asthma ហើយបានព្យាបាលដោយហ្វីតូសូប albuterol និង corticosteroid ។</p> <p>អ្នកជំងឺត្រលប់មកតាមដានដាច់ដាច់ ប៉ុន្តែនៅតែមានរោគសញ្ញាដែលតម្រូវឱ្យនាងទៅប្រើថ្នាំសង្គ្រោះពេលហត់ 4 ឬ 5 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ ឥឡូវនេះនាងមានរោគសញ្ញាជារៀងរាល់ថ្ងៃ ហើយមាន ក្អកលើសពីមួយយប់ក្នុង 1 សប្តាហ៍ ។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលជាការណែនាំសមស្រប ?</p>		
9	A	ចាប់ផ្តើមរកកត្តាបង្កហេតុឡើងវិញ ហើយព្យាយាមបំបាត់	
9	B	បន្តកំរិតថ្នាំនៃការហ្វីតូសូប corticosteroid ទៅតាមការណែនាំ និងបន្ថែម beta-agonist ដែលមានសកម្មភាពយូរ	
9	C	បន្ថែម leukotriene inhibitors រឺ nedocromil ប្រសិនបើចាំបាច់	
9	D	A B និង C	
9	E	បន្តការព្យាបាលដដែល ប៉ុន្តែបង្កើនការហ្វីតូសូប steroid ពីព្រោះ β_2 agonist ដែលមានសកម្មភាពយូរ គឺមានគ្រោះថ្នាក់ណាស់	
48	<p>រលាកច្រមុះ និង ការណែនាំទ្រង</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 7 ឆ្នាំ មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយធ្លាប់មានរោគវិនិច្ឆ័យ ជា mild persistent asthma ហើយបានព្យាបាលដោយហ្វីតូសូប albuterol និង corticosteroid ។</p> <p>អ្នកជំងឺត្រលប់មកតាមដានដាច់ដាច់ ប៉ុន្តែនៅតែមានរោគសញ្ញាដែលតម្រូវឱ្យនាងទៅប្រើថ្នាំសង្គ្រោះពេលហត់ 4 ឬ 5 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ ឥឡូវនេះនាងមានរោគសញ្ញាជារៀងរាល់ថ្ងៃ ហើយមាន ក្អកលើសពីមួយយប់ក្នុង 1 សប្តាហ៍ ។</p> <p>ខណៈពេលដែលកំពុងពិភាក្សាអំពីការលុបបំបាត់នៃកត្តាបង្កហេតុ ជាមួយកុមារនិងឪពុកម្តាយ អ្នកបាននិយាយពីកត្តាបង្កហេតុទាំងអស់ដែលអាចមានដូចខាងក្រោម ។ ក្នុងបណ្តាឃ្លាខាងក្រោម តើមួយណាជាមូលហេតុញឹកញាប់ជាងគេបំផុត ក្នុងការបង្កឱ្យជំងឺហ្វីតូសូបធ្ងន់ធ្ងរ និង អាចមាន ឥទ្ធិពលទៅលើការកើតមានជំងឺហ្វីតូសូបនៅលើមនុស្សទូទៅ?</p>		
	A	Dust mites និង ផ្សែងបារី	

	B	cockroach antigens	
	C	animal dander	
	D	outdoor pollutants	
	E	អំពើហឹង្សា	
49	<p>រលាកច្រមុះ និង ការណែនទ្រូង</p> <p>កុមារីម្នាក់អាយុ 7 ឆ្នាំ មកកាន់បន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយធ្លាប់មានរោគវិនិច្ឆ័យ ជា mild persistent asthma ហើយបានព្យាបាលដោយហ៊ីតស្រូប albuterol និង corticosteroid ។</p> <p>អ្នកជំងឺត្រលប់មកតាមដានជារៀងទាត់ ប៉ុន្តែនាងនៅតែបន្តមានរោគសញ្ញាដែលតម្រូវឱ្យនាងទៅប្រើថ្នាំសង្គ្រោះពេលហាត់ 4 ឬ 5 ដងក្នុងមួយសប្តាហ៍ ។ ឥឡូវនេះនាងមានរោគសញ្ញាជារៀងរាល់ថ្ងៃ ហើយមាន ក្អកលើសពីមួយយប់ក្នុង 1សប្តាហ៍ ។ តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលមិនមែនជាកត្តាកំណត់នៃភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃជំងឺហ៊ីត?</p>		
	A	រោគសញ្ញាពេលយប់ និង ភាពញឹកញាប់របស់រោគសញ្ញា	
	B	ការវាស់មុខងាររបស់សួត	
	C	ការប្រើថ្នាំសង្គ្រោះពេលហាត់	
	D	រោគសញ្ញារបស់អ្នកជំងឺរួមមាន ការណែនទ្រូង ហាត់ និងភាពញឹកញាប់របស់រោគសញ្ញាទាំងនេះ	
	E	វត្តមាននៃ nasal eosinophils	

50	<p>ជំងឺហឺត :</p> <p>ក្មេងប្រុសម្នាក់អាយុ ១៣ ឆ្នាំ ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺត នៅអាយុ ៨ឆ្នាំ ហើយធ្លាប់បានធ្វើទុក្ខ ហត់ ធ្ងន់ធ្ងរ ១ រឺ ២ ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានសំរាកពេទ្យរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ ដោយសារតែមានជំងឺរលាកសួតនិងជំងឺហឺត នៅអាយុ ១០ ឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានប្រើថ្នាំជាច្រើនមុខ ប៉ុន្តែក្មេងប្រុសនោះបានប្រាប់អ្នកថា គាត់បានទុកចោលបំពង់ហឺតស្រូប (inhaler) នៅឯផ្ទះឪពុករបស់គាត់ ហើយបច្ចុប្បន្ននេះ គាត់មិនមានប្រើថ្នាំអ្វីទេ ។ ក្មេងប្រុសបានឮញ្ញាញប្រាប់អ្នកថាមានគ្រុនក្តៅតិចតួច តឹងច្រមុះ និង មាន intermittent wheezing ។ ក្មេងប្រុសនោះក៏បានប្រាប់អ្នកទៀតថា គាត់បានញាំស្បៀក ក្អកអស់មួយដប់កាលពី ៣ ថ្ងៃមុនពីព្រោះគាត់ក្អកយ៉ាងខ្លាំងនៅពេលយប់ ។ សញ្ញាជីវិតគឺធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ គឺធម្មតា លើកលែងតែការតឹងច្រមុះដោយគ្មាន sinus tenderness និងសំលេង wheezesពេលដកដង្ហើមចេញ មិនមាន rales rhonchi ឬ eegophony ទេ ។</p>	
	<p>ជំងឺហឺត ក្មេងប្រុសនេះទំនងជាមាន ជំងឺហឺតធ្ងន់ធ្ងរស្រួចស្រាល់បង្កដោយការឆ្លងនៃ វីរុស បន្ថែមពីលើ untreated mild or moderate persistent asthma</p> <p>A</p> <p>B ក្មេងប្រុសនេះទំនងជាមាន severe persistent asthma</p> <p>C ក្មេងប្រុសនេះទំនងជាមានជំងឺរលាកសួត</p> <p>D ក្មេងប្រុសនេះទំនងជាមាន Acute sinusitis</p> <p>E ក្មេងប្រុសនេះទំនងជាមាន cystic fibrosis</p>	

51	<p>ជំងឺហឺត :</p> <p>ក្មេងប្រុសម្នាក់អាយុ ១៣ ឆ្នាំ ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺត នៅអាយុ ៨ឆ្នាំ ហើយធ្លាប់បានធ្វើទុក្ខ ហត់ ធ្ងន់ធ្ងរ ១ រឺ ២ ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានសំរាកពេទ្យរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ ដោយសារតែមានជំងឺរលាកសួតនិងជំងឺហឺត នៅអាយុ ១០ ឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានប្រើថ្នាំជាច្រើនមុខ ប៉ុន្តែក្មេងប្រុសនោះបានប្រាប់អ្នកថា គាត់បានទុកចោលបំពង់ហឺតស្រូប (inhaler) នៅឯផ្ទះឪពុករបស់គាត់ ហើយបច្ចុប្បន្ននេះ គាត់មិនមានប្រើថ្នាំអ្វីទេ ។ ក្មេងប្រុសបានឮញ្ញាប្រាប់អ្នកថាមានគ្រុនក្តៅតិចតួច តឹងច្រមុះ និង មាន intermittent wheezing ។ ក្មេងប្រុសនោះក៏បានប្រាប់អ្នកទៀតថា គាត់បានញ៉ាំស្ស៊ី ក្អកអស់មួយដប់កាលពី ៣ ថ្ងៃមុន ពីព្រោះគាត់ក្អកយ៉ាងខ្លាំងនៅពេលយប់ ។ សញ្ញាជីវិតគឺធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ គឺធម្មតា លើកលែងតែការតឹងច្រមុះដោយគ្មាន sinus tenderness និងសំលេង wheezesពេលដកដង្ហើមចេញ មិនមាន rales rhonchi ឬ eegophony ទេ ។</p> <p>តើអ្នកពន្យល់ក្មេងប្រុសនោះ ពីការខូចខាតនៃផ្លូវដង្ហើមរបស់អ្នកជំងឺហឺតដែល</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1003 410 1066">A</td> <td data-bbox="410 1003 1385 1066">Airway remodeling</td> <td data-bbox="1385 1003 1448 1066"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1066 410 1129">B</td> <td data-bbox="410 1066 1385 1129">Airway smooth muscle hypertrophy</td> <td data-bbox="1385 1066 1448 1129"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1129 410 1192">C</td> <td data-bbox="410 1129 1385 1192">Airway epithelial cell destruction</td> <td data-bbox="1385 1129 1448 1192"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1192 410 1255">D</td> <td data-bbox="410 1192 1385 1255">Airway decreased submucosal vascularity</td> <td data-bbox="1385 1192 1448 1255"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1255 410 1297">E</td> <td data-bbox="410 1255 1385 1297">A B និង C</td> <td data-bbox="1385 1255 1448 1297"></td> </tr> </table>	A	Airway remodeling		B	Airway smooth muscle hypertrophy		C	Airway epithelial cell destruction		D	Airway decreased submucosal vascularity		E	A B និង C		
A	Airway remodeling																
B	Airway smooth muscle hypertrophy																
C	Airway epithelial cell destruction																
D	Airway decreased submucosal vascularity																
E	A B និង C																

52	<p>ជំងឺហឺត :</p> <p>ក្មេងប្រុសម្នាក់អាយុ ១៣ ឆ្នាំ ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺត នៅអាយុ ៨ឆ្នាំ ហើយធ្លាប់បានធ្វើទុក្ខ ហាត់ ធ្ងន់ធ្ងរ ១ រឺ ២ ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានសំរាកពេទ្យរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ ដោយសារតែមានជំងឺរលាកសួតនិងជំងឺហឺត នៅអាយុ ១០ ឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានប្រើថ្នាំជាច្រើនមុខ ប៉ុន្តែក្មេងប្រុសនោះបានប្រាប់អ្នកថា គាត់បានទុកចោលបំពង់ហឺតស្រូប (inhaler) នៅឯផ្ទះឪពុករបស់គាត់ ហើយបច្ចុប្បន្ននេះ គាត់មិនមានប្រើថ្នាំអ្វីទេ ។ ក្មេងប្រុសបានឆ្លើយប្រាប់អ្នកថា មាន គ្រុនក្តៅតិចតួច តឹងច្រមុះ និង មាន intermittent wheezing ។ ក្មេងប្រុសនោះក៏បានប្រាប់អ្នកទៀតថា គាត់បានញាំស្បៀង ក្អកអស់មួយដបកាលពី ៣ ថ្ងៃមុន ពីព្រោះគាត់ក្អកយ៉ាងខ្លាំងនៅពេលយប់ ។ សញ្ញាជីវិតគឺធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ គឺធម្មតា លើកលែងតែការតឹងច្រមុះដោយគ្មាន sinus tenderness និងសំលេង wheezesពេលដកដង្ហើមចេញ មិនមាន rales rhonchi ឬ eegophony ទេ ។</p> <p>អ្នកបានពិនិត្យរកមេរោគគ្រុនផ្តាសាយ(influenza)ដោយធ្វើ swab គឺអវិជ្ជមាន និង ព្យាបាលក្មេងប្រុសនោះដោយហឺតស្រូប albuterol និងcorticosteroid ដោយប្រើបំពង់ហឺតស្រូប និង ញាំ steroids ក្នុងរយៈពេលខ្លី ។ ៣ ថ្ងៃក្រោយ ក្មេងប្រុសនោះត្រឡប់វិញ គឺ គាត់បានធ្ងរស្រាលយ៉ាងច្រើន ហើយការពិនិត្យរាងកាយគឺធម្មតា។ តើឃ្លាខាងក្រោម មួយណាជាការពិត ដែលទាក់ទងនឹងការតាម</p>	
A	<p>ការសរសេរផែនការសកម្មភាពគឺជាការខ្វះខ្លាយពេលវេលា និងគ្មានផ្តល់ផលប្រយោជន៍អ្វីទេ</p>	
B	<p>ការតាមដាន peak expiratory flow បានបង្ហាញពីអត្ថប្រយោជន៍ដ៏ប្រសើរបំផុតក្នុងការគ្រប់គ្រងជំងឺហឺត</p>	
C	<p>ទោះបីជាការសិក្សាខ្លះៗមិនទាន់អាចសន្និដ្ឋានបាន ក៏ប៉ុន្តែការសរសេរផែនការសកម្មភាពបានបង្ហាញពីភាពល្អប្រសើរនៃការគ្រប់គ្រងជំងឺហឺតនិងលទ្ធផលល្អប្រសើរ</p>	
D	<p>ការសរសេរផែនការសកម្មភាពអាចបានលទ្ធផលល្អតែជាមួយគ្រួសារដែលមានឪពុកម្តាយមានការអប់រំប៉ុណ្ណោះ</p>	
E	<p>ការប្រតិបត្តិតាមវេជ្ជបញ្ជា កម្រជាបញ្ហាចំពោះកុមារដែលមានជំងឺហឺតណាស់ ពីព្រោះឪពុកម្តាយជាទូទៅយកចិត្តទុកដាក់អំពីកូនរបស់គាត់</p>	

53	<p>ជំងឺហឺត :</p> <p>ក្មេងប្រុសម្នាក់អាយុ ១៣ ឆ្នាំ ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺត នៅអាយុ ៨ឆ្នាំ ហើយធ្លាប់បានធ្វើទុក្ខ ហត់ ធ្ងន់ធ្ងរ ១ រឺ ២ ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានសំរាកពេទ្យរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ ដោយសារតែមានជំងឺរលាកសួតនិងជំងឺហឺត នៅអាយុ ១០ ឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានប្រើថ្នាំជាច្រើនមុខ ប៉ុន្តែក្មេងប្រុសនោះបានប្រាប់អ្នកថា គាត់បានទុកចោលបំពង់ហឺតស្រូប (inhaler) នៅឯផ្ទះឪពុករបស់គាត់ ហើយបច្ចុប្បន្ននេះ គាត់មិនមានប្រើថ្នាំអ្វីទេ ។ ក្មេងប្រុសបានឮញ្ញាញប្រាប់អ្នកថាមានគ្រុនក្តៅតិចតួច តឹងច្រមុះ និង មាន intermittent wheezing ។ ក្មេងប្រុសនោះក៏បានប្រាប់អ្នកទៀតថា គាត់បានញាំស្បៀរ ក្អកអស់មួយដប់កាលពី ៣ ថ្ងៃមុន ពីព្រោះគាត់ក្អកយ៉ាងខ្លាំងនៅពេលយប់ ។ សញ្ញាជីវិតគឺធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ គឺធម្មតា លើកលែងតែការតឹងច្រមុះដោយគ្មាន sinus tenderness និងសំលេង wheezesពេលដកដង្ហើមចេញ មិនមាន rales rhonchi ឬ egophony ទេ ។</p> <p>ការសរសេរផែនការសកម្មភាពរបស់អ្នកជំងឺហឺត គួរតែបញ្ចូលទាំងអស់ លើក</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1003 410 1199">A</td> <td data-bbox="410 1003 1385 1199">ការបង្រៀនពីការតាមដាននៃ peak flow ដោយមានតំបន់បែតង លឿង និងក្រហម បញ្ជាក់រៀងគ្នាពីភាពធម្មតា ភាពថយចុះ ឬ ភាពគ្រោះថ្នាក់នៃ peak flow</td> <td data-bbox="1385 1003 1448 1199"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1199 410 1331">B</td> <td data-bbox="410 1199 1385 1331">ការបង្រៀនពី self-adjusting allergy immunotherapy ដោយផ្អែកលើរោគសញ្ញា</td> <td data-bbox="1385 1199 1448 1331"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1331 410 1388">C</td> <td data-bbox="410 1331 1385 1388">ការគ្រប់គ្រងបរិស្ថាន (ជៀសវាងកត្តាបង្កហេតុ)</td> <td data-bbox="1385 1331 1448 1388"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1388 410 1444">D</td> <td data-bbox="410 1388 1385 1444">ការគ្រប់គ្រង maintenance medications</td> <td data-bbox="1385 1388 1448 1444"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1444 410 1495">E</td> <td data-bbox="410 1444 1385 1495">ការគ្រប់គ្រង medications for exacerbations</td> <td data-bbox="1385 1444 1448 1495"></td> </tr> </table>	A	ការបង្រៀនពីការតាមដាននៃ peak flow ដោយមានតំបន់បែតង លឿង និងក្រហម បញ្ជាក់រៀងគ្នាពីភាពធម្មតា ភាពថយចុះ ឬ ភាពគ្រោះថ្នាក់នៃ peak flow		B	ការបង្រៀនពី self-adjusting allergy immunotherapy ដោយផ្អែកលើរោគសញ្ញា		C	ការគ្រប់គ្រងបរិស្ថាន (ជៀសវាងកត្តាបង្កហេតុ)		D	ការគ្រប់គ្រង maintenance medications		E	ការគ្រប់គ្រង medications for exacerbations		
A	ការបង្រៀនពីការតាមដាននៃ peak flow ដោយមានតំបន់បែតង លឿង និងក្រហម បញ្ជាក់រៀងគ្នាពីភាពធម្មតា ភាពថយចុះ ឬ ភាពគ្រោះថ្នាក់នៃ peak flow																
B	ការបង្រៀនពី self-adjusting allergy immunotherapy ដោយផ្អែកលើរោគសញ្ញា																
C	ការគ្រប់គ្រងបរិស្ថាន (ជៀសវាងកត្តាបង្កហេតុ)																
D	ការគ្រប់គ្រង maintenance medications																
E	ការគ្រប់គ្រង medications for exacerbations																

54	<p>ជំងឺហឺត :</p> <p>ក្មេងប្រុសម្នាក់អាយុ ១៣ ឆ្នាំ ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺត នៅអាយុ ៨ឆ្នាំ ហើយធ្លាប់បានធ្វើទុក្ខ ហត់ ធ្ងន់ធ្ងរ ១ រឺ ២ ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានសំរាកពេទ្យរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ ដោយសារតែមានជំងឺរលាកសួតនិងជំងឺហឺត នៅអាយុ ១០ ឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានប្រើថ្នាំជាច្រើនមុខ ប៉ុន្តែក្មេងប្រុសនោះបានប្រាប់អ្នកថា គាត់បានទុកចោលបំពង់ហឺតស្រូប (inhaler) នៅឯផ្ទះឪពុករបស់គាត់ ហើយបច្ចុប្បន្ននេះ គាត់មិនមានប្រើថ្នាំអ្វីទេ ។ ក្មេងប្រុសបានឮញ្ញាញប្រាប់អ្នកថាមានគ្រុនក្តៅតិចតួច តឹងច្រមុះ និង មាន intermittent wheezing ។ ក្មេងប្រុសនោះក៏បានប្រាប់អ្នកទៀតថា គាត់បានញាំស្បៀរ ក្អកអស់មួយដប់កាលពី ៣ ថ្ងៃមុន ពីព្រោះគាត់ក្អកយ៉ាងខ្លាំងនៅពេលយប់ ។ សញ្ញាជីវិតគឺធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ គឺធម្មតា លើកលែងតែការតឹងច្រមុះដោយគ្មាន sinus tenderness និងសំលេង wheezesពេលដកដង្ហើមចេញ មិនមាន rales rhonchi ឬ egophony ទេ ។</p> <p>ផ្អែកលើប្រវត្តិនៃអ្នកជំងឺនេះ តើថ្នាំមួយណា ដែលអ្នកណែនាំសំរាប់</p>	
A	ហឺតស្រូប corticosteroid ជាមួយនឹង β_2 -agonist ដែលមានសកម្មភាពយូរ	
B	ប្រើតែ β_2 - agonist ដែលមានសកម្មភាពខ្លីប៉ុណ្ណោះ	
C	ប្រើតែ nasal steroids ប៉ុណ្ណោះ	
D	គ្មានការព្យាបាល គ្រាន់តែតាមដានប៉ុណ្ណោះ	
E	ប្រើតែ leukotriene modifier តែប៉ុណ្ណោះ	

55	<p>ជំងឺហឺត :</p> <p>ក្មេងប្រុសម្នាក់អាយុ ១៣ ឆ្នាំ ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមានជំងឺហឺត នៅអាយុ ៨ឆ្នាំ ហើយធ្លាប់បានធ្វើទុក្ខ ហាត់ ធ្ងន់ធ្ងរ ១ រឺ ២ ដង ក្នុងមួយឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានសំរាកពេទ្យរយៈពេល ៣ ថ្ងៃ ដោយសារតែមានជំងឺរលាកសួតនិងជំងឺហឺត នៅអាយុ ១០ ឆ្នាំ ។ ក្មេងប្រុសធ្លាប់បានប្រើថ្នាំជាច្រើនមុខ ប៉ុន្តែក្មេងប្រុសនោះបានប្រាប់អ្នកថា គាត់បានទុកចោលបំពង់ហឺតស្រូប (inhaler) នៅឯផ្ទះឪពុករបស់គាត់ ហើយបច្ចុប្បន្ននេះ គាត់មិនមានប្រើថ្នាំអ្វីទេ ។ ក្មេងប្រុសបានឮញ្ញាប្រាប់អ្នកថាមានគ្រុនក្តៅតិចតួច តឹងច្រមុះ និង មាន intermittent wheezing ។ ក្មេងប្រុសនោះក៏បានប្រាប់អ្នកទៀតថា គាត់បានញាំស្បៀរ ក្អកអស់មួយដប់កាលពី ៣ ថ្ងៃមុន ពីព្រោះគាត់ក្អកយ៉ាងខ្លាំងនៅពេលយប់ ។ សញ្ញាជីវិតគឺធម្មតា ។ ការពិនិត្យរាងកាយ គឺធម្មតា លើកលែងតែការតឹងច្រមុះដោយគ្មាន sinus tenderness និងសំលេង wheezesពេលដកដង្ហើមចេញ មិនមាន rales rhonchi ឬ egophony ទេ ។</p> <p>គោលបំណងក្នុងការព្យាបាលជំងឺហឺត (យោងតាមការណែនាំថ្មីៗនេះ) រួម</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1014 410 1073">A</td> <td data-bbox="410 1014 1385 1073">មានសញ្ញាតិចតួច ឬក៏គ្មាន នូវសញ្ញាវ៉ុរ៉ែពេលថ្ងៃ ឬពេលយប់</td> <td data-bbox="1385 1014 1453 1073"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1073 410 1131">B</td> <td data-bbox="410 1073 1385 1131">មានការប្រើប្រាស់ដោយតិចតួច នូវថ្នាំប្រភេទណាក៏ដោយ</td> <td data-bbox="1385 1073 1453 1131"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1131 410 1190">C</td> <td data-bbox="410 1131 1385 1190">គ្មានភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃជំងឺហឺត ឬមានតិចតួច</td> <td data-bbox="1385 1131 1453 1190"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1190 410 1249">D</td> <td data-bbox="410 1190 1385 1249">គ្មានការកំណត់លើសកម្មភាពរស់នៅរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្មានការខកខានទៅសាលា</td> <td data-bbox="1385 1190 1453 1249"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1249 410 1318">E</td> <td data-bbox="410 1249 1385 1318">មានការប្រើប្រាស់ថ្នាំ β_2-agonist ដែលមានសកម្មភាពខ្លី តិចតួចបំផុត</td> <td data-bbox="1385 1249 1453 1318"></td> </tr> </table>	A	មានសញ្ញាតិចតួច ឬក៏គ្មាន នូវសញ្ញាវ៉ុរ៉ែពេលថ្ងៃ ឬពេលយប់		B	មានការប្រើប្រាស់ដោយតិចតួច នូវថ្នាំប្រភេទណាក៏ដោយ		C	គ្មានភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃជំងឺហឺត ឬមានតិចតួច		D	គ្មានការកំណត់លើសកម្មភាពរស់នៅរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្មានការខកខានទៅសាលា		E	មានការប្រើប្រាស់ថ្នាំ β_2 -agonist ដែលមានសកម្មភាពខ្លី តិចតួចបំផុត		
A	មានសញ្ញាតិចតួច ឬក៏គ្មាន នូវសញ្ញាវ៉ុរ៉ែពេលថ្ងៃ ឬពេលយប់																
B	មានការប្រើប្រាស់ដោយតិចតួច នូវថ្នាំប្រភេទណាក៏ដោយ																
C	គ្មានភាពធ្ងន់ធ្ងរនៃជំងឺហឺត ឬមានតិចតួច																
D	គ្មានការកំណត់លើសកម្មភាពរស់នៅរបស់អ្នកជំងឺ ឬគ្មានការខកខានទៅសាលា																
E	មានការប្រើប្រាស់ថ្នាំ β_2 -agonist ដែលមានសកម្មភាពខ្លី តិចតួចបំផុត																
56	<p>ផ្តាសាយដែលកើតមានញឹកញាប់ហើយមានរយៈពេលយូរ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ មានអាការៈ ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អក រយៈពេល ៦ អាទិត្យហើយ ។ កុមារនេះហាក់ដូចជាមាន ជំងឺផ្តាសាយរយៈពេលវែង ជាពិសេស កំឡុងពេលនិទាយរដូវ ដើមរដូវក្តៅ និង ម្តងម្កាលនៅចុងរដូវក្តៅ ។ កុមារធ្លាប់មានបញ្ហាពិបាកដកដង្ហើម 2 - 3 ថ្ងៃមុន ហើយបានព្យាបាលនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបានទទួលថ្នាំហឺតស្រូប ។</p> <p>តើអ្នកគិតថាកុមារមានជំងឺអ្វី ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1780 410 1839">A</td> <td data-bbox="410 1780 1385 1839">ជំងឺហឺត</td> <td data-bbox="1385 1780 1453 1839"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1839 410 1896">B</td> <td data-bbox="410 1839 1385 1896">seasonal allergic rhinitis</td> <td data-bbox="1385 1839 1453 1896"></td> </tr> </table>	A	ជំងឺហឺត		B	seasonal allergic rhinitis											
A	ជំងឺហឺត																
B	seasonal allergic rhinitis																

	C	gastroesophageal reflux	
	D	ផ្តាសាយធម្មតា	
	E	rhinitis medicamentosa	
57	<p>ផ្តាសាយដែលកើតមានញឹកញាប់ហើយមានរយៈពេលយូរ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ មានអាការៈ ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អក រយៈពេល ៦ អាទិត្យហើយ ។ កុមារនេះហាក់ដូចជាមាន ជំងឺផ្តាសាយរយៈពេលវែង ជាពិសេស កំឡុងពេលនិទាយរដូវ ដើមរដូវក្តៅ និង ម្តងម្កាលនៅចុងរដូវក្តៅ ។ កុមារធ្លាប់មានបញ្ហាពិបាកដកដង្ហើម 2 - 3 ថ្ងៃមុន ហើយបានព្យាបាលនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបានទទួលថ្នាំហិតស្រូប ។</p> <p>តើប្លាណាមួយ ដែលជាការណែនាំ ដំបូងក្នុងការព្យាបាលអ្នកជំងឺនេះ ?</p>		
	A	immunotherapy	
	B	turinetomy	
	C	បញ្ជូនទៅ ជួប allergist	
	D	តម្កល់នីអាហារ	
	E	វិធានការគ្រប់គ្រងបរិស្ថាន និងចៀសវាង allergen	
58	<p>ផ្តាសាយដែលកើតមានញឹកញាប់ហើយមានរយៈពេលយូរ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ មានអាការៈ ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្តាស និងក្អក រយៈពេល ៦ អាទិត្យហើយ ។ កុមារនេះហាក់ដូចជាមាន ជំងឺផ្តាសាយរយៈពេលវែង ជាពិសេស កំឡុងពេលនិទាយរដូវ ដើមរដូវក្តៅ និង ម្តងម្កាលនៅចុងរដូវក្តៅ ។ កុមារធ្លាប់មានបញ្ហាពិបាកដកដង្ហើម 2 - 3 ថ្ងៃមុន ហើយបានព្យាបាលនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបានទទួលថ្នាំហិតស្រូប ។</p> <p>តើការព្យាបាលដោយថ្នាំណាមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពជាងគេចំពោះកុមារនេះ?</p>		
	A	intranasal cromolyn sodium	
	B	intranasal corticosteroids	
	C	antihistamines	
	D	oral or topical decongestants	
	E	leucotriene receptor antagonists	

59	<p>ផ្ដាសាយដែលកើតមានញឹកញាប់ហើយមានរយៈពេលយូរ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ មានអាការៈ ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្ដាស និងក្អក រយៈពេល ៦ អាទិត្យហើយ ។ កុមារនេះហាក់ដូចជាមាន ជំងឺផ្ដាសាយរយៈពេលវែង ជាពិសេស កំឡុងពេលនិទាយរដូវ ដើមរដូវក្ដៅ និង ម្ដងម្កាលនៅចុងរដូវក្ដៅ ។ កុមារធ្លាប់មានបញ្ហាពិបាកដកដង្ហើម 2 - 3 ថ្ងៃមុន ហើយបានព្យាបាលនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបានទទួលថ្នាំហិតស្រូប ។</p> <p>តើការព្យាបាល allergic rhinitis មួយណាដែលមានផលប៉ះពាល់តិចជាងគេ ក្នុងឃ្លាខាងក្រោម ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 632 410 684">A</td> <td data-bbox="410 632 1385 684">immunotherapy</td> <td data-bbox="1385 632 1453 684"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 684 410 737">B</td> <td data-bbox="410 684 1385 737">intranasal cromolyn sodium</td> <td data-bbox="1385 684 1453 737"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 737 410 789">C</td> <td data-bbox="410 737 1385 789">intranasal corticosteroids</td> <td data-bbox="1385 737 1453 789"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 789 410 842">D</td> <td data-bbox="410 789 1385 842">antihistamines</td> <td data-bbox="1385 789 1453 842"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 842 410 919">E</td> <td data-bbox="410 842 1385 919">leucotriene receptor antagonists</td> <td data-bbox="1385 842 1453 919"></td> </tr> </table>	A	immunotherapy		B	intranasal cromolyn sodium		C	intranasal corticosteroids		D	antihistamines		E	leucotriene receptor antagonists		
A	immunotherapy																
B	intranasal cromolyn sodium																
C	intranasal corticosteroids																
D	antihistamines																
E	leucotriene receptor antagonists																
60	<p>ផ្ដាសាយដែលកើតមានញឹកញាប់ហើយមានរយៈពេលយូរ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ មានអាការៈ ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្ដាស និងក្អក រយៈពេល ៦ អាទិត្យហើយ ។ កុមារនេះហាក់ដូចជាមាន ជំងឺផ្ដាសាយរយៈពេលវែង ជាពិសេស កំឡុងពេលនិទាយរដូវ ដើមរដូវក្ដៅ និង ម្ដងម្កាលនៅចុងរដូវក្ដៅ ។ កុមារធ្លាប់មានបញ្ហាពិបាកដកដង្ហើម 2 - 3 ថ្ងៃមុន ហើយបានព្យាបាលនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបានទទួលថ្នាំហិតស្រូប ។</p> <p>ម្ដាយរបស់កុមារទូរស័ព្ទមកគ្រូពេទ្យ ហើយស្នើសុំធ្វើតេស្តឈាមដើម្បីបញ្ជាក់ពី រោគវិនិច្ឆ័យ មុននឹងចាប់ផ្ដើមប្រើថ្នាំដែលអ្នកណែនាំ។ តើអ្នក ទូរស័ព្ទត្រឡប់ទៅវិញ និងប្រាប់គាត់នូវឃ្លាណាមួយដូចខាងក្រោម?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1541 410 1667">A</td> <td data-bbox="410 1541 1385 1667">ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ មិនសំខាន់ក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬក៏ការចាប់ផ្ដើម ព្យាបាលទេ</td> <td data-bbox="1385 1541 1453 1667"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1667 410 1730">B</td> <td data-bbox="410 1667 1385 1730">ការធ្វើតេស្ត radioallergosorbent (RAST) នឹងត្រូវស្នើសុំ</td> <td data-bbox="1385 1667 1453 1730"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1730 410 1793">C</td> <td data-bbox="410 1730 1385 1793">នាងមិនគួរ ទូរស័ព្ទមកគ្រូពេទ្យទៀតទេ</td> <td data-bbox="1385 1730 1453 1793"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1793 410 1856">D</td> <td data-bbox="410 1793 1385 1856">កុមារគួរតែធ្វើតេស្តរកប្រតិកម្មចំណីអាហារ</td> <td data-bbox="1385 1793 1453 1856"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1856 410 1898">E</td> <td data-bbox="410 1856 1385 1898">អ្នកនឹងសុំវិភាគ nasal smear រាប់គ្រាប់ឈាម (CBC) និង កំរិត សេរ៉ូម IgE</td> <td data-bbox="1385 1856 1453 1898"></td> </tr> </table>	A	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ មិនសំខាន់ក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬក៏ការចាប់ផ្ដើម ព្យាបាលទេ		B	ការធ្វើតេស្ត radioallergosorbent (RAST) នឹងត្រូវស្នើសុំ		C	នាងមិនគួរ ទូរស័ព្ទមកគ្រូពេទ្យទៀតទេ		D	កុមារគួរតែធ្វើតេស្តរកប្រតិកម្មចំណីអាហារ		E	អ្នកនឹងសុំវិភាគ nasal smear រាប់គ្រាប់ឈាម (CBC) និង កំរិត សេរ៉ូម IgE		
A	ការធ្វើតេស្តមន្ទីរពិសោធន៍ មិនសំខាន់ក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ឬក៏ការចាប់ផ្ដើម ព្យាបាលទេ																
B	ការធ្វើតេស្ត radioallergosorbent (RAST) នឹងត្រូវស្នើសុំ																
C	នាងមិនគួរ ទូរស័ព្ទមកគ្រូពេទ្យទៀតទេ																
D	កុមារគួរតែធ្វើតេស្តរកប្រតិកម្មចំណីអាហារ																
E	អ្នកនឹងសុំវិភាគ nasal smear រាប់គ្រាប់ឈាម (CBC) និង កំរិត សេរ៉ូម IgE																

61	<p>ផ្ដាសាយដែលកើតមានញឹកញាប់ហើយមានរយៈពេលយូរ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ មានអាការៈ ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្ដាស និងក្អក រយៈពេល ៦ អាទិត្យហើយ ។ កុមារនេះហាក់ដូចជាមាន ជំងឺផ្ដាសាយរយៈពេលវែង ជាពិសេស កំឡុងពេលនិទាយរដូវ ដើមរដូវក្ដៅ និង ម្ដងម្កាលនៅចុងរដូវក្ដៅ ។ កុមារធ្លាប់មានបញ្ហាពិបាកដកដង្ហើម 2 - 3 ថ្ងៃមុន ហើយបានព្យាបាលនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបានទទួលថ្នាំហិតស្រូប ។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា មិនមែនជាមូលដ្ឋានក្នុងការព្យាបាលជំងឺ allergic rhinitis ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 632 410 684">A</td> <td data-bbox="410 632 1385 684">leucotriene receptor antagonists</td> <td data-bbox="1385 632 1448 684"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 684 410 737">B</td> <td data-bbox="410 684 1385 737">oral corticosteroids</td> <td data-bbox="1385 684 1448 737"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 737 410 789">C</td> <td data-bbox="410 737 1385 789">anticholinergics</td> <td data-bbox="1385 737 1448 789"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 789 410 842">D</td> <td data-bbox="410 789 1385 842">guaifenesin</td> <td data-bbox="1385 789 1448 842"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 842 410 919">E</td> <td data-bbox="410 842 1385 919">antihistamines</td> <td data-bbox="1385 842 1448 919"></td> </tr> </table>	A	leucotriene receptor antagonists		B	oral corticosteroids		C	anticholinergics		D	guaifenesin		E	antihistamines		
A	leucotriene receptor antagonists																
B	oral corticosteroids																
C	anticholinergics																
D	guaifenesin																
E	antihistamines																
62	<p>ផ្ដាសាយដែលកើតមានញឹកញាប់ហើយមានរយៈពេលយូរ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ មានអាការៈ ហៀរសំបោរ តឹងច្រមុះ កណ្ដាស និងក្អក រយៈពេល ៦ អាទិត្យហើយ ។ កុមារនេះហាក់ដូចជាមាន ជំងឺផ្ដាសាយរយៈពេលវែង ជាពិសេស កំឡុងពេលនិទាយរដូវ ដើមរដូវក្ដៅ និង ម្ដងម្កាលនៅចុងរដូវក្ដៅ ។ កុមារធ្លាប់មានបញ្ហាពិបាកដកដង្ហើម 2 - 3 ថ្ងៃមុន ហើយបានព្យាបាលនៅបន្ទប់សង្គ្រោះបន្ទាន់ និងបានទទួលថ្នាំហិតស្រូប ។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណាដែលបញ្ជាក់ពីគុណភាពជីវិតរបស់អ្នកជំងឺ allergic rhinitis ?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 1440 410 1493">A</td> <td data-bbox="410 1440 1385 1493">ដូចគ្នា នឹងអ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាប្រតិកម្មរដូវដង្ហើម ពីមធ្យមដល់ធ្ងន់ធ្ងរ</td> <td data-bbox="1385 1440 1448 1493"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1493 410 1545">B</td> <td data-bbox="410 1493 1385 1545">មានការប៉ះពាល់ដោយសារការគេងមិនបានស្ងប់</td> <td data-bbox="1385 1493 1448 1545"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1545 410 1598">C</td> <td data-bbox="410 1545 1385 1598">គ្មានការប៉ះពាល់អ្វីទេ</td> <td data-bbox="1385 1545 1448 1598"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1598 410 1650">D</td> <td data-bbox="410 1598 1385 1650">A និង B</td> <td data-bbox="1385 1598 1448 1650"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1650 410 1726">E</td> <td data-bbox="410 1650 1385 1726">A B និង C</td> <td data-bbox="1385 1650 1448 1726"></td> </tr> </table>	A	ដូចគ្នា នឹងអ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាប្រតិកម្មរដូវដង្ហើម ពីមធ្យមដល់ធ្ងន់ធ្ងរ		B	មានការប៉ះពាល់ដោយសារការគេងមិនបានស្ងប់		C	គ្មានការប៉ះពាល់អ្វីទេ		D	A និង B		E	A B និង C		
A	ដូចគ្នា នឹងអ្នកជំងឺដែលមានបញ្ហាប្រតិកម្មរដូវដង្ហើម ពីមធ្យមដល់ធ្ងន់ធ្ងរ																
B	មានការប៉ះពាល់ដោយសារការគេងមិនបានស្ងប់																
C	គ្មានការប៉ះពាល់អ្វីទេ																
D	A និង B																
E	A B និង C																

63	<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយសារល្អិតល្អៃ រញ្ជាំរញ្ជីរ និងគ្រុនក្តៅតិចតួច រយៈពេល ៣ ថ្ងៃមកហើយ ។ កុមារបានស្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំ ជាទឹកកន្លែងដែលវីរុសកំពុងតែរាតត្បាត តាមរបាយការណ៍។ កុមារបាន ព្យាបាលដោយ acetaminophen ដែលអាចបន្ថយភាពរញ្ជាំរញ្ជីរបានខ្លះៗ។ ប៉ុន្តែ ទោះជាយ៉ាងណា ការញាំអាហាររបស់កុមារបានចុះថយ តែគេនៅញាំបានតែទឹក ក្នុងបរិមាណគ្រប់គ្រាន់ ។ តាមការពិនិត្យ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនឈឺទេ ។ សីតុណ្ហភាព 38°C ។ ស្បែករបស់កុមារមានកន្ទួលក្រហម (erythematous base) និងពងទឹកតូចៗ។</p> <p>កន្ទួលក្រហមនេះឃើញមាននៅលើមុខ ហើយសាយភាយទៅដងខ្នង។</p> <p>តើពេទ្យវិទិត្តមានមរណ៍ ដែលរំលងជាងគេគឺជាព្រះករុណាណាមួយ?</p>	
	<p>A rubella (German measles)</p> <p>B adenoviral exanthem</p> <p>C varicella-zoster</p> <p>D ស្រឡាវីរុស (mumps)</p> <p>E rubeola</p>	
64	<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយសារល្អិតល្អៃ រញ្ជាំរញ្ជីរ និងគ្រុនក្តៅតិចតួច រយៈពេល ៣ ថ្ងៃមកហើយ ។ កុមារបានស្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំ ជាទឹកកន្លែងដែលវីរុសកំពុងតែរាតត្បាត តាមរបាយការណ៍។ កុមារបាន ព្យាបាលដោយ acetaminophen ដែលអាចបន្ថយភាពរញ្ជាំរញ្ជីរបានខ្លះៗ។ ប៉ុន្តែ ទោះជាយ៉ាងណា ការញាំអាហាររបស់កុមារបានចុះថយ តែគេនៅញាំបានតែទឹក ក្នុងបរិមាណគ្រប់គ្រាន់ ។ តាមការពិនិត្យ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនឈឺទេ ។ សីតុណ្ហភាព 38°C ។ ស្បែករបស់កុមារមានកន្ទួលក្រហម (erythematous base) និងពងទឹកតូចៗ។</p> <p>កន្ទួលក្រហមនេះឃើញមាននៅលើមុខ ហើយសាយភាយទៅដងខ្នង។</p> <p>តើរោងចក្រមានមរណ៍ ដែលរំលងគេលំដាប់ខាងលើនេះ?</p>	
	<p>A រោគសញ្ញានៃរាងកាយ (constitutional symptoms)</p> <p>B ការលេចឡើងនូវកន្ទួលក្រហមស្របពេលដែលសីតុណ្ហភាពបានចុះថយ</p>	

	C	ការពិពណ៌នានៃជំងឺ មានលក្ខណៈដូចជាតំណក់ទឹកនៅលើត្រូបកផ្កាយូក	
	D	ការកើតឡើងវិញម្តងទៀតនៃកន្ទួលក្រហមនេះ នៅពេលពេញវ័យ	
	E	សភាពស្រាលនៃជំងឺនេះ	
65		<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយសារល្អិតល្អៃ រញ្ជាំរញ្ជីរ និងគ្រុនក្តៅតិចតួច រយៈពេល ៣ ថ្ងៃមកហើយ ។ កុមារបានស្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំ ជាទឹកកន្លែងដែលវីរុសកំពុងតែរាតត្បាត តាមរបាយការណ៍។ កុមារបាន ព្យាបាលដោយ acetaminophen ដែលអាចបន្ថយភាពរញ្ជាំរញ្ជីរបានខ្លះៗ។ ប៉ុន្តែ ទោះជាយ៉ាងណាការញាំអាហាររបស់កុមារបានចុះថយ តែគេនៅញាំបានតែទឹក ក្នុងបរិមាណគ្រប់គ្រាន់ ។ តាមការពិនិត្យ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនឈឺទេ ។ សីតុណ្ហភាព 38°C ។ ស្បែករបស់កុមារមានកន្ទួលក្រហម (erythematous base) និងពងទឹកតូចៗ។</p> <p>កន្ទួលក្រហមនេះឃើញមាននៅលើមុខ ហើយសាយភាយទៅដងខ្នង។</p> <p>តើវីរុសខាងក្រោមមួយណា ជាភ្នាក់ងារបង្ករោគនៃជំងឺនេះ?</p>	
	A	human parvovirus	
	B	adenovirus	
	C	rhinovirus	
	D	human herpes virus	
	E	Epstein-Barr virus	

66	<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយសារល្អិតល្អៃ រញ្ជាំរញ្ជី និងគ្រុនក្តៅតិចតួច រយៈពេល ៣ ថ្ងៃមកហើយ ។ កុមារបានស្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំ ជាទីកន្លែងដែលវីរុសកំពុងតែរាតត្បាត តាមរបាយការណ៍។ កុមារបាន ព្យាបាលដោយ acetaminophen ដែលអាចបន្ថយភាពរញ្ជាំរញ្ជីបានខ្លះៗ។ ប៉ុន្តែ ទោះជាយ៉ាងណា ការញាំអាហាររបស់កុមារបានចុះថយ តែគេនៅញាំបានតែទឹក ក្នុងបរិមាណគ្រប់គ្រាន់ ។ តាមការពិនិត្យ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនឈឺទេ ។ សីតុណ្ហភាព 38°C ។ ស្បែករបស់កុមារមានកន្ទួលក្រហម (erythematous base) និងពងទឹកតូចៗ។</p> <p>កន្ទួលក្រហមនេះឃើញមាននៅលើមុខ ហើយសាយភាយទៅជងខ្នង។</p> <p>ជំងឺនេះអាចកើតមាននៅលើមនុស្សពេញវ័យ ។ តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណាជា លក្ខណៈតែមួយគត់ក្នុងការកើតឡើងវិញនៃជំងឺនេះនៅពេលវេលាដទៃទៀត?</p>	
A	ការកើតឡើងប្រែប្រួលទៅតាម ភេទ និង ជនជាតិ	
B	គ្មានផលវិបាករយៈពេលយូរជាមួយនឹងការកើតឡើងវិញម្តងទៀត	
C	ដំបៅសាយភាយពេញលើស្បែក	
D	ជាធម្មតា រោគវិនិច្ឆ័យត្រូវបានធ្វើដោយផ្អែកលើសញ្ញាគ្លីនិក	
E	ដំបៅទាំងនេះ មិនមានឃើញទេ ចំពោះអ្នកជំងឺដែលមានប្រព័ន្ធភាពសុំចុះខ្សោយ	

67	<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយសារល្អិតល្អៃ រញ្ជីរញ្ជី និងគ្រុនក្តៅតិចតួច រយៈពេល ៣ ថ្ងៃមកហើយ ។ កុមារបានស្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំ ជាទឹកកន្លែងដែលវីរុសកំពុងតែរាតត្បាត តាមរបាយការណ៍។ កុមារបាន ព្យាបាលដោយ acetaminophen ដែលអាចបន្ថយភាពរញ្ជីរញ្ជីបានខ្លះៗ។ ប៉ុន្តែ ទោះជាយ៉ាងណា ការញាំអាហាររបស់កុមារបានចុះថយ តែគេនៅញាំបានតែទឹក ក្នុងបរិមាណគ្រប់គ្រាន់ ។ តាមការពិនិត្យ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនឈឺទេ ។ សីតុណ្ហភាព 38°C ។ ស្បែករបស់កុមារមានកន្ទួលក្រហម (erythematous base) និងពងទឹកតូចៗ។</p> <p>កន្ទួលក្រហមនេះឃើញមាននៅលើមុខ ហើយសាយភាយទៅដងខ្នង។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលជាការណែនាំថ្មីៗសំរាប់ការព្យាបាលនិងវិធី ការពារជំងឺនេះ?</p>	
A	គ្មានថ្នាំផ្សះ គ្មានថ្នាំបង្ការ	
B	គ្មានថ្នាំផ្សះ គ្មានថ្នាំប្រឆាំងវីរុសដើម្បីការពារផលវិបាក	
C	គ្មានថ្នាំផ្សះ ទទួលថ្នាំបង្ការម្តងក្នុងពេលកុមារភាព	
D	មានថ្នាំផ្សះ គ្មានថ្នាំបង្ការក្នុងពេលកុមារភាពទេ	
E	គ្មានថ្នាំប្រឆាំងវីរុស គ្មានថ្នាំផ្សះ ទទួលថ្នាំបង្ការពីរដង ក្នុងអំឡុង កុមារភាព	

68	<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយសារល្អិតល្អៃ រញ្ជីរញ្ជី និងគ្រុនក្តៅតិចតួច រយៈពេល ៣ ថ្ងៃមកហើយ ។ កុមារបានស្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំ ជាទឹកកន្លែងដែលវីរុសកំពុងតែរាតត្បាត តាមរបាយការណ៍។ កុមារបាន ព្យាបាលដោយ acetaminophen ដែលអាចបន្ថយភាពរញ្ជីរញ្ជីបានខ្លះៗ។ ប៉ុន្តែ ទោះជាយ៉ាងណា ការញាំអាហាររបស់កុមារបានចុះថយ តែគេនៅញាំបានតែទឹក ក្នុងបរិមាណគ្រប់គ្រាន់ ។ តាមការពិនិត្យ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនឈឺទេ ។ សីតុណ្ហភាព 38°C ។ ស្បែករបស់កុមារមានកន្ទួលក្រហម (erythematous base) និងពងទឹកតូចៗ។</p> <p>កន្ទួលក្រហមនេះឃើញមាននៅលើមុខ ហើយសាយភាយទៅដងខ្នង។</p> <p>ឪពុកមានការបារម្ភពីកូនគាត់ដែលមានអាយុ 5 ឆ្នាំ អាចឆ្លងជំងឺនេះ ។ តើអ្នក</p> <p>នឹងរកឃើញជំងឺអ្វីខាងក្រោម?</p>																
	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="342 884 410 936">A</td> <td data-bbox="410 884 1385 936">គ្មានមូលហេតុដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យទេ</td> <td data-bbox="1385 884 1448 936"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 936 410 989">B</td> <td data-bbox="410 936 1385 989">កុមារនឹងឆ្លងជំងឺ herpes zoster យ៉ាងពិតប្រាកដ</td> <td data-bbox="1385 936 1448 989"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 989 410 1041">C</td> <td data-bbox="410 989 1385 1041">កុមារបានប្រឈមមុខ ហើយនឹងឆ្លងជំងឺអុតស្វាយធ្ងន់ធ្ងរ</td> <td data-bbox="1385 989 1448 1041"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1041 410 1094">D</td> <td data-bbox="410 1041 1385 1094">ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ</td> <td data-bbox="1385 1041 1448 1094"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="342 1094 410 1167">E</td> <td data-bbox="410 1094 1385 1167">គ្មានចំណេះណាមួយខាងលើទេ</td> <td data-bbox="1385 1094 1448 1167"></td> </tr> </table>	A	គ្មានមូលហេតុដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យទេ		B	កុមារនឹងឆ្លងជំងឺ herpes zoster យ៉ាងពិតប្រាកដ		C	កុមារបានប្រឈមមុខ ហើយនឹងឆ្លងជំងឺអុតស្វាយធ្ងន់ធ្ងរ		D	ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ		E	គ្មានចំណេះណាមួយខាងលើទេ		
A	គ្មានមូលហេតុដែលត្រូវបានផ្តល់ឱ្យទេ																
B	កុមារនឹងឆ្លងជំងឺ herpes zoster យ៉ាងពិតប្រាកដ																
C	កុមារបានប្រឈមមុខ ហើយនឹងឆ្លងជំងឺអុតស្វាយធ្ងន់ធ្ងរ																
D	ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ																
E	គ្មានចំណេះណាមួយខាងលើទេ																
69	<p>កន្ទួលក្រហម និង គ្រុនក្តៅ :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៣ ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយសារល្អិតល្អៃ រញ្ជីរញ្ជី និងគ្រុនក្តៅតិចតួច រយៈពេល ៣ ថ្ងៃមកហើយ ។ កុមារបានស្នាក់នៅ កន្លែងថែទាំ ជាទឹកកន្លែងដែលវីរុសកំពុងតែរាតត្បាត តាមរបាយការណ៍។ កុមារបាន ព្យាបាលដោយ acetaminophen ដែលអាចបន្ថយភាពរញ្ជីរញ្ជីបានខ្លះៗ។ ប៉ុន្តែ ទោះជាយ៉ាងណា ការញាំអាហាររបស់កុមារបានចុះថយ តែគេនៅញាំបានតែទឹក ក្នុងបរិមាណគ្រប់គ្រាន់ ។ តាមការពិនិត្យ កុមារមើលទៅហាក់ដូចជាមិនឈឺទេ ។ សីតុណ្ហភាព 38°C ។ ស្បែករបស់កុមារមានកន្ទួលក្រហម (erythematous base) និងពងទឹកតូចៗ។</p> <p>កន្ទួលក្រហមនេះឃើញមាននៅលើមុខ ហើយសាយភាយទៅដងខ្នង។</p> <p>តើរោមរណេមខាងក្រោមដែលជាជំងឺរាតត្បាតដែលទាក់ទងនឹងជំងឺអុតស្វាយធ្ងន់ ?</p>																

	A	ស្លាកស្នាម	
	B	ការឆ្លងរោគបន្ថែមដោយសារពូក staphylococcus និង streptococcus	
	C	រលាកសួត	
	D	រលាកខួរក្បាល និង cerebellar ataxia	
	E	ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ	
70	<p>ក្អក ផ្កាសាយ និង ឈឺភ្នែក :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៥ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយមានប្រវត្តិជំងឺ ៣ថ្ងៃហើយ ដូចជាក្តៅខ្លួន ក្អកគ្មានស្នេស ផ្កាសាយ និងឈឺភ្នែក ។ ព្រឹកនេះ កន្ទួលក្រហម (rash) បានលេចចេញនៅលើថ្ងាស ខាងក្រោយត្រចៀក ហើយរាលដាលដល់ដើមដៃ និងទ្រូង។ តាមការពិនិត្យរាងកាយ អ្នកសំគាល់ឃើញថាមាន maculopapular rash នៅលើមុខ ដែលចេញរាលដាលដល់ ខ្នង និង ភ្លៅ ។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលជាពោគវិនិច្ឆ័យទំនងជាងគេចំពោះអ្នកជំងឺនេះ?</p>		
	A	roseola infantum	
	B	scarlet fever	
	C	meningococemia	
	D	measles	
	E	rubella	
71	<p>ក្អក ផ្កាសាយ និង ឈឺភ្នែក :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៥ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយមានប្រវត្តិជំងឺ ៣ថ្ងៃហើយ ដូចជាក្តៅខ្លួន ក្អកគ្មានស្នេស ផ្កាសាយ និងឈឺភ្នែក ។ ព្រឹកនេះ កន្ទួលក្រហម (rash) បានលេចចេញនៅលើថ្ងាស ខាងក្រោយត្រចៀក ហើយរាលដាលដល់ដើមដៃ និងទ្រូង។ តាមការពិនិត្យរាងកាយ អ្នកសំគាល់ឃើញថាមាន maculopapular rash នៅលើមុខ ដែលចេញរាលដាលដល់ ខ្នង និង ភ្លៅ ។</p> <p>តើអ្វីទៅជាសញ្ញាសំគាល់នៃជំងឺនេះ ?</p>		
	A	ចំណុច (Koplik)	
	B	ការប្រមូលផ្តុំកន្ទួលក្រហម maculopapular	
	C	កូនកណ្តុរនៅនឹង suboccipital និង postauricular រីកធំ	

	D	រលាកសន្ធានភ្នែក (conjunctivitis)	
	E	ចម្លើយទាំងអស់ខាងលើ	
72	<p>ក្អក ផ្កាសាយ និង ឈឺភ្នែក :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៥ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយមានប្រវត្តិជំងឺ ៣ថ្ងៃហើយ ដូចជាក្តៅខ្លួន ក្អកគ្មានស្នេស ផ្កាសាយ និងឈឺភ្នែក ។ ព្រឹកនេះ កន្ទួលក្រហម (rash) បានលេចចេញនៅលើថ្ងាស ខាងក្រោយត្រចៀក ហើយរាលដាលដល់ដើមដៃ និងទ្រូង។ តាមការពិនិត្យរាងកាយ អ្នកសំគាល់ឃើញថាមាន maculopapular rash នៅលើមុខ ដែលចេញរាលដាលដល់ ខ្នង និង ភ្លៅ ។</p> <p>តើឃ្លាខាងក្រោមមួយណា ដែលជាផលវិបាកកើតមានញឹកញាប់ទាក់ទងនឹងជំងឺនេះ?</p>		
	A	encephalomyelitis	
	B	រលាកសាច់ដុំបេះដូង	
	C	រលាកស្បែក	
	D	thrombocytopenic purpura	
	E	keratoconjunctivitis	
73	<p>ក្អក ផ្កាសាយ និង ឈឺភ្នែក :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ ៥ឆ្នាំ ត្រូវបាននាំមកបន្ទប់ពិគ្រោះជំងឺរបស់អ្នក ដោយមានប្រវត្តិជំងឺ ៣ថ្ងៃហើយ ដូចជាក្តៅខ្លួន ក្អកគ្មានស្នេស ផ្កាសាយ និងឈឺភ្នែក ។ ព្រឹកនេះ កន្ទួលក្រហម (rash) បានលេចចេញនៅលើថ្ងាស ខាងក្រោយត្រចៀក ហើយរាលដាលដល់ដើមដៃ និងទ្រូង។ តាមការពិនិត្យរាងកាយ អ្នកសំគាល់ឃើញថាមាន maculopapular rash នៅលើមុខ ដែលចេញរាលដាលដល់ ខ្នង និង ភ្លៅ ។</p> <p>តើការព្យាបាលណាមួយ ដែលអ្នកនឹងជ្រើសរើស ?</p>		
	A	amoxicillin	
	B	erythromycin	
	C	Supportive care	
	D	vitamin A	
	E	ribavirin	

74	<p>Heart murmur ក្នុងទារកដែលកើតគ្រប់ខែ :</p> <p>អ្នកបានវាយតម្លៃទារកមួយដែលកើតគ្រប់ខែ នៅក្នុងបន្ទប់សំរាល ។ គេត្រូវបានសំរាលយ៉ាងលឿនក្នុងរយៈពេល 2 - 3 នាទីតាមបែបធម្មជាតិ ដោយមាន ពិន្ទុ Apgar 9 និង 9 ។ ម្តាយមានការថែទាំបានល្អមុនសំរាល ហើយ មានគក្កិធម្មតា ។ គ្មានប្រវត្តិគ្រួសារកត់សំគាល់ទេ ។ ការពិនិត្យរាងកាយ ទារកមានស្មារតីធម្មតា ហើយសកម្ម និង យំ ។ ចុងដៃចុងជើងមានពណ៌ស្វាយ ។ កំរិតសំលេងតិចតួច នៃ systolic murmur ស្តាប់លឺនៅតែមខាងលើ ខាងឆ្វេងនៃឆ្អឹងសន្ទះទ្រូង ។ ការពិនិត្យយផ្សេងទៀតគឺធម្មតា ។</p> <p>តើអ្នកនឹងធ្វើអ្វីចំពោះសំលេងនេះក្នុងពេលនេះ ?</p>	
	<p>A ធ្វើ ECG និង ថតទ្រូង</p> <p>B ធ្វើ echocardiogram</p> <p>C ពិគ្រោះជាមួយអ្នកជំនាញបេះដូង</p> <p>D ពិនិត្យរាងកាយយ៉ាងលំអិតជាលើកទី 2 នៅ 24 ម៉ោងក្រោយ</p> <p>E គ្រប់ទារកទាំងអស់មានសំលេងនេះបណ្តោះអាសន្ន វានឹងបាត់ទៅវិញដោយឯកឯង</p>	
75	<p>ក្មេក និង រាក :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 15ខែ ត្រូវបាននាំមកជួបអ្នក ដោយសាររាក ជាមធ្យមគឺ 7 ដងក្នុងមួយថ្ងៃ រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ។ លាមករាវដូចទឹក គ្មានសំបោរ ឬ ឈាមទេ ។ កុមារបានក្អកច្រើនដង ក្នុងពេល 2ថ្ងៃដំបូង ប៉ុន្តែ ឥឡូវនេះ វាហាក់ដូចជាធូរស្បើយហើយ ។ កុមារដឹកទឹកបានធម្មតា ប៉ុន្តែមិនសូវញាំអាហារទេ ។ 2 ថ្ងៃមុន កុមារមានគ្រុនក្តៅតិចតួច និង ហាក់ដូចជាមានឈឺពោះ តិចតួច ។ កុមារស្នាក់នៅកន្លែងថែទាំកុមារ ដែលនៅទីនោះ មានកុមារមួយចំនួនមានរោគសញ្ញាស្រដៀងគ្នាដែរ។ តាមការពិនិត្យរាងកាយ កុមារមានសកម្មភាពធម្មតា គ្មានគ្រុនក្តៅទេ ។ កុមារមានបបូរមាត់ស្អិតហើយប្រេះ ជាមួយ ស្រទាប់ភ្នាសក្នុងមាត់សើម ។ ត្រចៀក បំពង់ក សួត និង ពោះ គឺធម្មតា ។</p> <p>ការពិនិត្យពោះឃើញធម្មតា ។</p> <p>តើរោគខាងក្រោមមួយណា ដែលជាជំងឺសរុបគ្រប់ការព្យាបាលចំពោះកុមារគង់</p>	
	<p>A សំរាកពេទ្យដើម្បីទទួលការព្យាបាលបង្រ្តប់ជាតិទឹកតាមស្វែងរក</p> <p>B តាមដានក្នុងមន្ទីរពេទ្យ និង ព្យាបាលដោយបង្រ្តប់ជាតិទឹកតាមមាត់</p>	

C	ព្យាបាលនៅផ្ទះ ដោយដឹកទឹករួមមាន ទឹកផ្លែឈើ និងប្រើ non carbonated beverages	
D	ព្យាបាលនៅផ្ទះដោយប្រើល្បាយបង្កប់ជាតិទឹកតាមមាត់	
E	គ្មានចម្លើយណាមួយខាងលើ	
76	<p>ទារកជាមួយការរាករូស :</p> <p>កុមារម្នាក់អាយុ 15ខែ ត្រូវបាននាំមកជួបអ្នក ដោយសាររាក ជាមធ្យមគឺ 7 ដង ក្នុងមួយថ្ងៃ រយៈពេល 4 ថ្ងៃហើយ ។ លាមករាកដូចទឹក គ្មានសំបោរ ឬ ឈាមទេ ។ កុមារបានភ្និតច្រើនដង ក្នុងពេល 2ថ្ងៃដំបូង ប៉ុន្តែ ឥឡូវនេះ វាហាក់ដូចជាធ្ងន់ ស្បើយហើយ ។ កុមារដឹកទឹកបានធម្មតា ប៉ុន្តែមិនសូវញាំអាហារទេ ។ 2 ថ្ងៃមុន កុមារមានគ្រុនក្តៅតិចតួច និង ហាក់ដូចជាមានឈឺពោះ តិចតួច ។ កុមារស្នាក់នៅកន្លែងថែទាំកុមារ ដែលនៅទីនោះ មានកុមារមួយចំនួនមានរោគសញ្ញាស្រដៀងគ្នាដែរ។ តាមការពិនិត្យរាងកាយ កុមារមានសកម្មភាពធម្មតា គ្មានគ្រុនក្តៅទេ ។ កុមារមានបបូរមាត់ស្អិតហើយប្រេះ ជាមួយ ស្រទាប់ភ្លាសក្នុងមាត់សើម ។ ត្រចៀក បំពង់ក សួត និង ពោះ គឺធម្មតា ។</p> <p>ការពិនិត្យពោះឃើញធម្មតា ។</p> <p>តើការពិនិត្យអ្វីគឺនិរន្តរណ៍មួយ ដែលអ្នកនឹងប្រើសម្រាប់សរសេរពេលនេះ?</p>	
A	រាប់គ្រាប់ឈាម	
B	ពិនិត្យលាមក	
C	ពិនិត្យលាមកដោយមីក្រូទស្សន៍ដើម្បីរក ova និង parasite	
D	enzyme immunoassay	
E	គ្មានចម្លើយមួយណាខាងលើនេះទេ	