



## Bài ứng dụng

### Lượng giá sức khỏe thai

Chương trình đào tạo Bác sĩ Y khoa. Môn học Sản Phụ khoa. Học phần Sản khoa lý thuyết (110149).

© Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

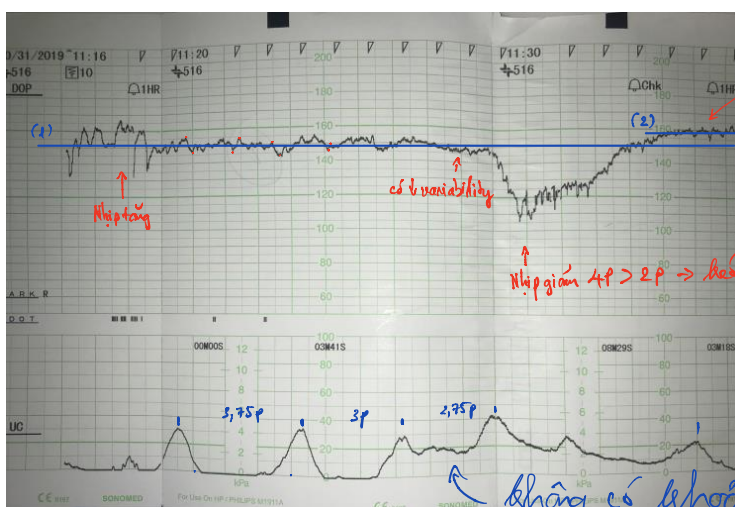
#### VẤN ĐỀ 1: NON-STRESS TEST

Bảng ghi dưới đây là một non-stress test thực hiện cho bà K., mang thai 39 tuần<sup>0/7</sup> (tuổi thai chính xác), đến khám vì giảm cử động thai. Thông tin từ sổ khám thai cho biết đây là một thai kỳ nguy cơ thấp, diễn ra bình thường.

① Con số: 3 con/10p  
nhịp không đều  
TLCB: 0 mmHg  
CĐCC/Biến đ P: 30-40 mmHg

② Base line: 150 bpm  
③ Variability: 5-10 bpm

④ Nhịp tăng: 1  
Nhịp giảm: 1 muốn kéo dài



→ chưa chuyển dạ  
K<sup>o</sup> cơn gò NST  
Reset baseline  
→ nếu nhịp tăng: chỉ có 10 bpm  
không  
nếu muốn chắc  
thì theo dõi thêm  
từ 10p

Câu 1: ⇒ EFM loại II

1. Áp dụng danh pháp ACOG 2009, CTG này có dấu hiệu nào không bình thường? Chọn **một hay nhiều** câu đúng

- ☐ a. Con co từ cung
- ☐ b. Trị số baseline
- ☒ c. Variability
- ☐ d. Nhịp giảm

Câu 2:

2. Áp dụng cách đọc Non-Stress Test của **SGOC 2007** (revised 2018), hãy kết luận về non-stress test của bà K.?

- ☐ a. Non-stress test có đáp ứng
- ☐ b. Non-stress test không điển hình
- ☐ c. Non-stress test bệnh lý (bất thường)
- ☒ d. Non-stress test không thỏa điều kiện đánh giá

Câu 3:

→ BPP cải thiện

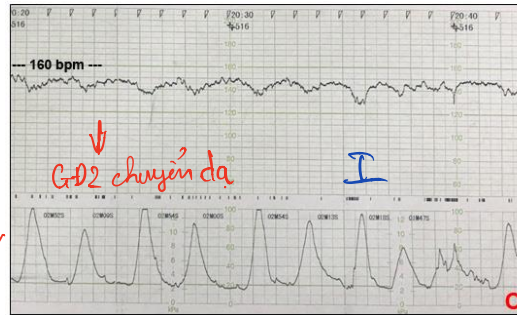
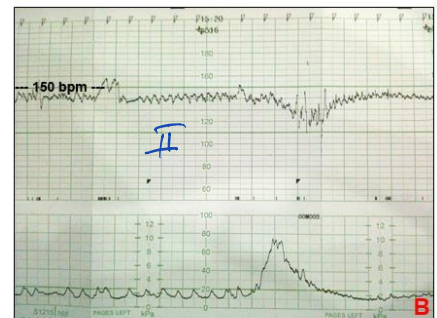
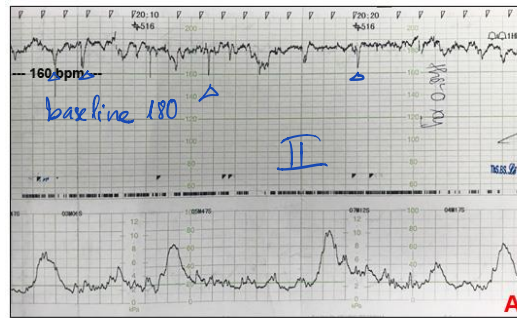
3. Ngay tiếp sau NST này, ưu tiên làm gì thêm để làm sáng tỏ dấu hiệu “giảm cử động thai” mà bà K. đang lo lắng?

- ☒ a. Siêu âm sinh trắc thai, AFI → đánh hướng xử trí tiếp
- ☐ b. Kéo dài ghi non-stress test → đợi gò cơn để làm
- ☐ c. Contraction stress test → đã có cơn rồi
- ☐ d. Velocimetry Doppler
- ☐ e. Không làm gì thêm

## VẤN ĐỀ 2: CÁC BIẾN ĐỘNG CỦA TRỊ SỐ TIM THAI TỨC THỜI

Hãy đọc các băng ghi CTG trong hình bên:

- CTG A được ghi ở một thai phụ bắt đầu vào chuyển dạ, thai 40 tuần
- CTG B là một non-stress test của một thai phụ có thai 37 tuần, AFI 5 cm
- CTG C được ghi ở một thai phụ đang chuyển dạ giai đoạn 2, thai 40 tuần
- CTG D là một non-stress test của một thai phụ có thai 41 tuần, AFI 6 cm



**Câu hỏi 1:** Chuyển dạ 5+.

- Băng ghi nào thỏa tiêu chuẩn được xếp loại I theo hệ thống phân loại ACOG 2009? Chọn **một hay nhiều** CTG
  - CTG A ← có nhịp giảm bất đầu, baseline 180
  - CTG B ← nhịp giảm muộn kéo dài
  - ☒ CTG C
  - ☒ CTG D

**Câu hỏi 2:**

- Liên quan đến sức khỏe thai nhi ở CTG B, kết luận nào là phù hợp?
  - Có bất thường trao đổi khí ở hô máu, và đã có acidosis máu thai
  - ☒ Có bất thường trao đổi khí ở hô máu, nhưng không có acidosis máu thai
  - Không có bất thường trao đổi khí ở hô máu, cũng không có acidosis máu thai

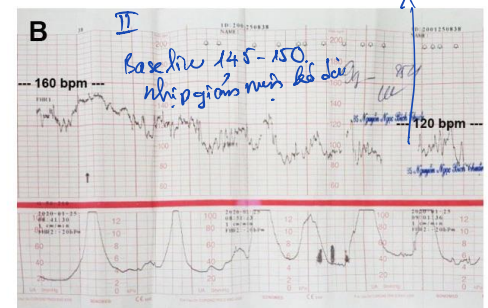
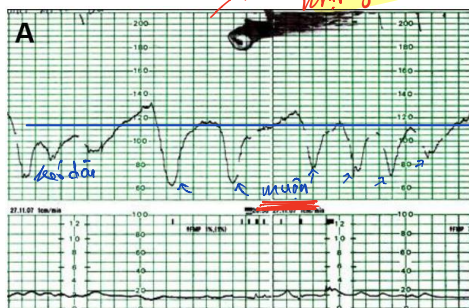
**Câu hỏi 3:**

- Giả thuyết nào là phù hợp với dấu hiệu ở trên CTG A, và cần phải kiểm chứng? Chọn **một hay nhiều** giả thuyết
  - Bất thường trao đổi khí ở hô máu
  - ☒ Thân nhiệt của mẹ  $\geq 39^\circ\text{C}$  → +20 bpm
  - Biến động của đường huyết thai → có thể nhịp nhanh, có ↑ DANVT
  - Hội chứng tĩnh mạch chủ dưới → ↓ in put tim mẹ → ↓ output → ↓ cung máu thai
  - Tình trạng acidosis máu thai
  - Tình trạng hypoxia máu mẹ

## VẤN ĐỀ 3: CTG CATEGORY III THEO ACOG 2009

Hãy đọc các băng ghi CTG trong hình dưới đây:

- CTG A ghi ở một thai phụ có thai 33 tuần, đang được theo dõi có giới hạn tăng trưởng trong tử cung
- CTG B được ghi ở một thai phụ chuyển dạ sanh, thai 40 tuần, có hỗn loạn cơn co tử cung



Base line 115  
Mất variability  
Nhịp giảm  
Nhịp tăng: 2  
⇒ EFM III



**Câu hỏi 1:**

1. Bảng ghi nào thỏa tiêu chuẩn được xếp loại III theo hệ thống phân loại ACOG 2009? Chọn **một hay hai** CTG
- a. CTG A  
b. CTG B

toàn kiểm bất thường

→ k° dự báo thấy bằng toàn kiểm bất thường.

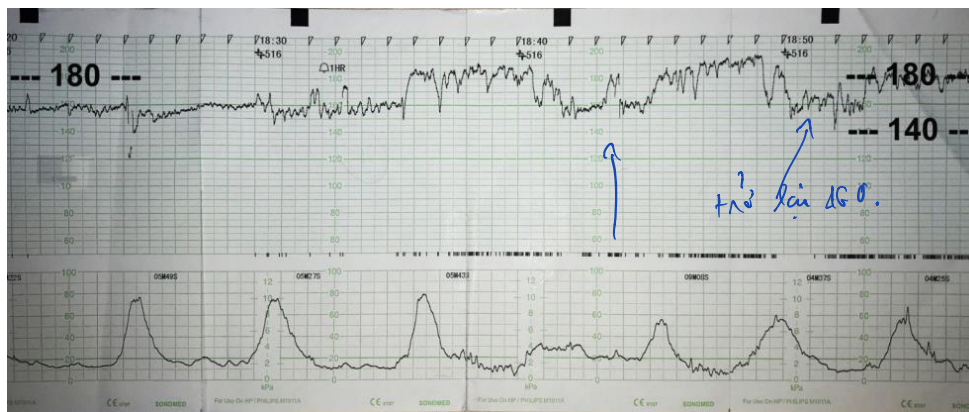
**Câu hỏi 2:**

2. Nếu được cho sinh ngay tức khắc, thì giữa hai bé có hai băng ghi trên, tiên lượng của bé nào khả quan hơn?
- a. Em bé con bà A sẽ khả quan hơn  
b. Em bé con bà B sẽ khả quan hơn  
c. Cả 2 bé đều có tiên lượng tốt như nhau  
d. Cả 2 bé đều có tiên lượng xấu như nhau

Eustress: moderate or normal psychological stress interpreted as being beneficial for the experimenter.

**VẤN ĐỀ 4: “EUSTRESS” HAY “DISTRESS”?**

Băng ghi CTG dưới đây là của bà A., đang mang thai 40 tuần, đến khám vì có dấu hiệu của chuyển dạ.



nhịp tăng  
cử động thai  
chèn ép  
↓  
nhịp giảm sớm  
nhịp giảm muộn

← cử động thai

**Câu hỏi 1:**

1. Hãy xác định trị số tim thai cơ bản (baseline) trong băng ghi trên?
- a. 180 bpm, và có hiện diện của các nhịp giảm  
b. 160 bpm, với các nhịp tăng liên tiếp ở ½ sau  
c. 160 bpm ở ½ đầu, tăng lên 180 bpm ở ½ sau  
d. Không thể định được baseline trên EFM này

Nhịp tăng kéo dài ≥ 10 phút  
→ định lại base line

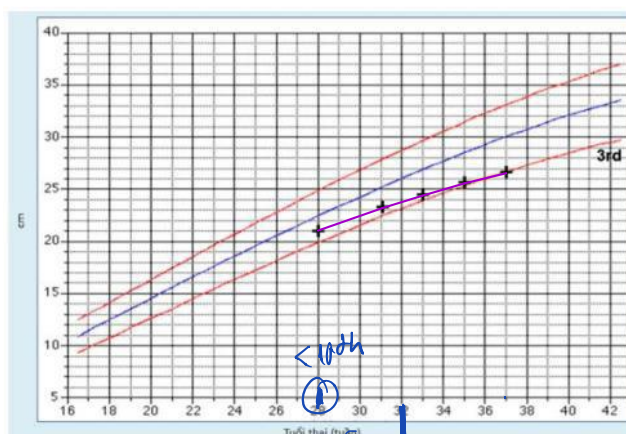
**Câu hỏi 2:**

2. Căn cứ vào băng ghi, hãy đánh giá tình trạng thai?
- a. Tình trạng thai là bình thường  
b. Thai ở tình trạng “eustress”  
c. Thai ở tình trạng “distress”  
d. Thai bị đe dọa nghiêm trọng

↑ nhịp bù trừ cho thai

**VẤN ĐỀ 5: BIỂU ĐỒ TĂNG TRƯỞNG THAI**

Bà O., 35 tuổi, PARA 0000. Hiện đang mang thai 37 tuần, tuổi thai chính xác. Khám thai đủ, các tổng soát thực hiện ở đầu thai kì cùng cho kết quả bình thường. Khám thai theo hẹn. Hình trình bày biểu đồ tăng trưởng của chu vi vòng bụng của bé qua các lần khám gần đây. Siêu âm hôm nay ghi nhận AFI 6 cm. → ô kê



**Câu hỏi 1:**

1. Căn cứ vào các dữ kiện đã có, kết luận nào về tăng trưởng thai nhi trong tử cung là phù hợp?
- a. Thai giới hạn tăng trưởng khởi phát sớm  
b. Thai giới hạn tăng trưởng khởi phát muộn  
c. Thai có tăng trưởng phù hợp với tuổi thai  
d. Thai có kích thước nhỏ đơn thuần so với tuổi thai

định lượng mẹ  
thời ở  
sinh non

do thai ← sớm → muộn → sớm hơn nhau  
đầu và cuối k° đi đạt

**Câu hỏi 2:**

2. Trong bệnh cảnh hiện tại, **đề lượng giá sức khỏe thai**, trước tiên cần thực hiện thêm khảo sát nào cho bà O.?
- ☒ a. Non-stress test
  - ☐ b. Velocimetry Doppler
  - ☐ c. Contraction stress test
  - ☒ d. Trắc đồ sinh vật lý nguyên bản
  - ☐ e. Theo dõi cử động thai hàng ngày

modifia BPP → bất thường → BPP.  
NST + AFI / SDP.

**Câu hỏi 3:**

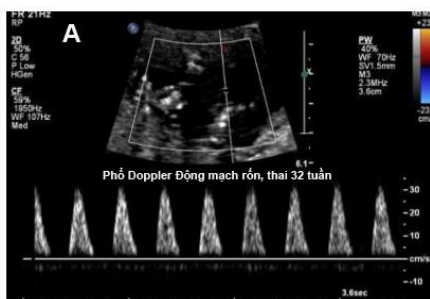
3. Nếu được hiện một test thứ nhì sau test vừa chọn ở câu trên, thì sẽ chọn test nào?
- ☐ a. Non-stress test
  - ☒ b. Velocimetry Doppler
  - ☐ c. Contraction stress test
  - ☐ d. Trắc đồ sinh vật lý nguyên bản

← Xem khi xem xét chấm dứt thai kỳ.

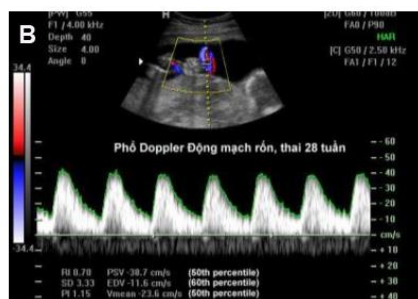
**VẤN ĐỀ 6: VELOCIMETRY DOPPLER**

Hãy nhìn các phổ Doppler động mạch rốn trong hình dưới đây:

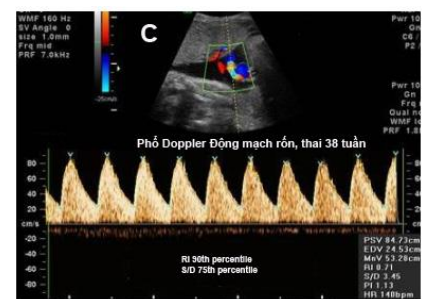
- A.** Phổ A là của một thai phụ mang thai **32 tuần**, với sinh trắc thai đang ở **3<sup>rd</sup> percentile**, **non-stress test bất thường**
- B.** Phổ B là của một thai phụ mang thai **28 tuần**, với sinh trắc thai đang ở **90<sup>th</sup> percentile**, có **tăng cử động thai**
- C.** Phổ C là của một thai phụ mang thai **38 tuần**, với sinh trắc thai đang ở **10<sup>th</sup> percentile**, có **AFI = 6 cm**



Vàng mặt dòng chảy tâm tương



PI 50<sup>th</sup> percentile; S/D 60<sup>th</sup> percentile



RI 90<sup>th</sup> percentile; S/D 75<sup>th</sup> percentile

Tăng trở kháng

**Câu hỏi 1:**

1. Hãy xếp mức độ đe dọa tính mạng thai nhi theo mức độ từ nghiêm trọng đến không bị đe dọa?
- ☐ a. A → B → C
  - ☒ b. A → C → B
  - ☐ c. B → A → C
  - ☐ d. B → C → A
  - ☐ e. C → B → A
  - ☐ f. C → A → B

**Câu hỏi 2:**

2. Chỉ định thực hiện velocimetry Doppler thật sự là chính đáng trong trường hợp nào?

- ☒ a. Cho thai phụ A → ↓ tỉ số chênh lệch so với bình thường 30% khi cần thiết.
- ☐ b. Cho thai phụ B
- ☐ c. Cho thai phụ C → mức độ tăng trở kháng quyết định theo dõi hay chấm dứt thai kỳ.