BÀI TẬP TÌNH HUỐNG THỨ BA CHO TƯ VẤN CHO THAI PHỤ CÓ VẤN ĐỀ BẮT THƯỜNG TRONG THAI KỲ PHÁT HIỆN QUA KHÁM TIỀN SẢN: TƯ VẤN CHO MỘT THAI PHỤ CÓ VẾT MỔ SANH CỮ VỀ THỬ THÁCH SANH NGẢ ÂM ĐAO $^{(*)}$

Learning outcomes: Thực hiện đúng và hiệu quả một cuộc tư vấn cho một thai phụ có vấn đề bất thường phát hiện qua khám tiền sản

Mục tiêu (learning objective) của các bài tập tình huống:

1. Áp dung được các nguyên lý của tư vấn để thực hiện được tư vấn trong một tình huống lâm sàng cụ thể.

(*) Trong bài tập này, tình huống lâm sàng cụ thể là một thai phụ đã từng phải mổ sanh trong lần sanh trước, nay muốn tìm hiểu về khả năng của một cuộc sanh qua ngả âm đạo (Vaginal Birth After Caesarean Section) (VBAC).

Điều kiện tiên quyết trước buổi học:

1. Trình bày được các vấn đề cơ bản liên quan đến VBAC.

Các thông tin cốt lõi phục vụ cho tư vấn trong tình huống cụ thể này:

(tài liệu tham khảo cần thiết, xin xem thêm trên trang e-learning của nhà trường)

- VBAC là một lựa chon về cách sanh, để han chế bệnh suất/tử suất của mổ sanh lặp lại khi có vết mổ sanh cũ.
- Một thai phụ với vết mổ sanh cũ có thể chọn VBAC khi thỏa những điều kiện tiên quyết: (1) nguyên nhân dẫn đến mổ sanh lần trước không còn tồn tại, (2) các chỉ báo khác nhau giúp nghĩ đến một sẹo cơ tử cung tốt, (3) không có yếu tố nguy cơ dẫn đến tắc nghẽn cơ học hay không có chỉ định mổ sanh mới phát sinh, (4) cuộc chuyển dạ lần này tiến triển theo chiều hướng thuận lợi.
- Chuyển dạ và cuộc sanh VBAC luôn tiềm ẩn một nguy cơ dù không cao (dưới 1%) của nứt sẹo mổ sanh cũ.
- Nút seo mổ sanh cũ khi thực hiện VBAC thường xảy ra mà không có triệu chứng báo trước.
- Các biện pháp theo dõi tích cực sẽ được thực hiện trong chuyển dạ nhằm phát hiện sớm nứt sẹo mổ sanh cũ: monitoring liên tục, giảm đau sản khoa bằng gây tê ngoài màng cứng.
- Trong tiến trình thực hiện VBAC, sẽ thực hiện mổ sanh ngay khi có các dấu hiệu bất thường gợi ý rằng VBAC không còn an toàn/có dấu gợi ý nứt sẹo mổ cũ.
- Nhân viên Y tế có nghĩa vụ và có trách nhiệm tư vấn, cung cấp đầy đủ, khách quan, và trung thực mọi thông tin liên quan đến cả hai lưa chon: mổ sanh lặp lai và VBAC.
- Thai phụ và gia đình là người có toàn quyền quyết định về cách sanh, với điều kiện là họ phải được cung cấp đầy đủ, khách quan, và trung thực mọi thông tin liên quan đến cả hai lựa chọn: mổ sanh lặp lại và VBAC.
- Cam kết thể hiện đồng thuận/từ chối của thai phụ về VBAC là điều kiện phải có để thực hiện VBAC/mổ sanh lặp lại.

Rubrics với các chi tiết cho tình huống thứ ba

		Không đạt	Đạt yêu cầu (50%)	Tốt (75%)	Rất tốt (100%)
Mở đầu buổi tư vấn	(10% tổng điểm) Chào hỏi, giới thiệu bản thân	Không chào hỏi hay chỉ chào hỏi chiếu lệ hay chào hỏi mà không nhìn thẳng vào thai phụ hay Không giới thiệu hay giới thiệu không đầy đủ về bản thân hay Không mời thai phụ tự giới thiệu về bà ta hay Có thái độ không lịch sự khác khi bắt đầu buổi nói chuyện	Chào hỏi một cách lịch sự qua lời nói và Giới thiệu đầy đủ tên, vai trò của bản thân và Mời thai phụ tự giới thiệu về bà ta	Chào hỏi một cách lịch sự thể hiện qua phong cách, ngôn tử, cử chỉ và Giới thiệu rõ ràng và đầy đủ tên, nhiệm vụ, vai trò của bản thân một cách thân thiện, bằng ngôn ngữ dễ tiếp cận và Mời thai phụ tự giới thiệu về bà ta	Chào hỏi một cách lịch sự thể hiện qua phong cách, ngôn tử, cử chỉ và Giới thiệu rõ, đầy đủ tên, nhiệm vụ, vai trò của bản thân một cách thân thiện, bằng ngôn ngữ dễ tiếp cận và Mời thai phụ tự giới thiệu về bà ta và Thiết lập được môi trường tốt cho tư vấn: lịch sự, thoải mái, cởi mở, thân thiện nhờ vào trao đổi hai chiều và cách dùng các hình thức ngôn ngữ không lời
	(10% tổng điểm) Làm rõ mục đích của buổi tư vấn	Không đề cập đến mục đích của buổi tư vấn.	Mời thai phụ trình bày về vấn đề chủ của bà ta và Liệt kê các mục đích của tư vấn	Khuyến khích thai phụ trình bày về vấn đề chủ và những vấn đề khác mà bà ta quan tâm và Trình bày các mục đích của tư vấn	Khuyến khích thai phụ trình bày về vấn đề chủ và những vấn đề khác mà bà ta quan tâm và Làm sáng tỏ mục đích của buổi tư vấn, tác vụ của nhân viên tư vấn, và khuyến khích tương tác hai chiều
Thu thập thông tin	(20% tổng điểm) Thu thập thông tin về thai kỳ Các thông tin cốt lõi trong tình huống cụ thể này: Thông tin xác nhận thai kỳ bình thường Thông tin tình trạng sản khoa hiện tại Thu thập thông tin về lần sanh trước Các thông tin cốt lõi trong tình huống cụ thể này: Thông tin về chi định mổ lần trước Thông tin về phương pháp phẫu thuật, Thông tin về thời điểm xảy ra cuộc mổ trong chuyển đạ Thông tin về tinh trạng mẹ-con sau sanh, và về thời gian hậu phẫu, Thống tin về khoảng cách đến lần sanh này về tránh thai Thông tin về nguyện vọng VBAC	Không đặt được câu hỏi mở/đóng để khai thác được thông tin hay Khai thác thiếu các thông tin cần thiết cho tư vấn hay Lặp lại nhiều lần một câu hỏi một cách không cần thiết hay không có chủ đích rỗ rệt	Đặt được câu hỏi mở/đóng để khai thác thông tin và Khai thác đủ các thông tin cần thiết cho tư vấn và Thể hiện được thái độ lắng nghe khi tiếp nhận câu trả lời của thai phụ qua việc không lặp lại các câu hỏi, ngoại trừ khi cần thêm chi tiết để làm sáng tỏ vấn đề	Sử dụng đúng lúc và đúng kiểu câu hồi mở/đóng để khai thác thông tin và Khai thác đủ các thông tin cần thiết với các chi tiết hữu ích cho tư vấn và Thể hiện được thái độ lắng nghe khi tiếp nhận câu trả lời của thai phụ qua việc không lặp lại các câu hỏi, ngoại trừ khi cần thêm chi tiết để làm sáng tỏ vấn đề, qua việc không cắt ngang câu chuyện của thai phụ	Sử dụng đúng lúc và đúng kiểu câu hội mở/đóng để khai thác thông tin, bằng ngôn từ phù hợp, dễ tiếp cận và Khai thác đủ các thông tin cần thiết với các chi tiết hữu ích cho tư vấn và Thể hiện được thái độ lắng nghe khi tiếp nhận câu trá lời của thai phụ qua việc không lặp lại các câu hỏi, ngoại trừ khi cần thêm chi tiết để làm sáng tỏ vấn đề, qua việc không cắt ngang câu chuyện của thai phụ và Thể hiện được thái độ thấu cảm qua tương tác bằng ngôn ngữ không lời

	I	I			
Chia sẽ, truyền tải thông tin	(20% tổng điểm) Phân tích khả năng của VBAC Liên quan đến tình huống cụ thể này: Phân tích các nội dung chủ chốt của VBAC: Nguy cơ-lợi ích của VBAC và của mổ sanh lặp lại Tiến trình thực hiện VBAC và các biện pháp hạn chế kết cục sản khoa xấu	Cung cấp một cách khiếm khuyết hay sai các thông tin cơ bản liên quan đến vấn đề chủ	Cung cấp được (nhưng còn rời rạc) thông tin liên quan đến các nguyên nhân cơ bản của vấn đề tuy nhiên Việc cung cấp thông tin chỉ dừng lại ở mức liệt kê cũng như Dùng ngôn ngữ y khoa, khó tiếp cận, cũng không quan tâm đến khả năng thông hiểu của người nghe	Trình bày được (có cấu trúc) thông tin liên quan đến các nguyên nhân cơ bản của vấn đề và Dùng ngôn ngữ của thai phụ, dễ tiếp cận, thể hiện có quan tâm đến khả năng thông hiểu của người nghe	Trình bày có tính hệ thống và toàn diện các thông tin liên quan đến các nguyên nhân của vấn đề và Dùng ngôn ngữ của thai phụ, dễ tiếp cận và Thường xuyên trao đổi thông tin hai chiều, quan tâm đến khả năng thông hiểu của người nghe
Chia sẽ quyết định, giải pháp	(20% tổng điểm) Đề xuất giải pháp Liên quan đến tình huống cụ thể này: Các nội dung sau cần được trình bày, trong bối cánh của văn hóa và hiệu biết của thai phụ: • Khả năng thành công của VBAC dựa trên các thông tin sản khoa đã khai thác được • Làm sáng tỏ các ngộ nhận về VBAC và về mổ sanh lập lại • Đi tìm sự đồng thuận trong giải pháp sanh	Cung cấp một cách khiếm khuyết hay sai các thông tin cơ bản liên quan đến giải pháp xác lập vấn đề chủ hay Cung cấp giải pháp một cách chủ quan, một chiều, không quan tâm đến lựa chọn của thai phụ hay Không có biện pháp đảm bảo rằng thai phụ đã hiểu rõ vấn đề	Cung cấp được (nhưng còn rời rạc) thông tin liên quan đến giải pháp xác lập vấn đề chủ và có thể hiện sự quan tâm đến lựa chọn của thai phụ tuy nhiên Cung cấp thông tin chỉ dừng lại ở mức liệt kê, hay trình bày khái lược cũng như Dùng ngôn ngữ y khoa, khó tiếp cận, cũng không quan tâm đến khả năng thông hiểu của người nghe	Trình bày được (có cấu trúc) thông tin liên quan đến giải pháp xác lập vấn đề chủ và Tìm hiểu và tôn trọng sự lựa chọn của thai phụ và Dùng ngôn ngữ của thai phụ, để tiếp cận, thể hiện có quan tâm đến khả năng thông hiểu của người nghe và Đề cập khái lược được quản lý sau chẩn đoán tùy theo kết quả	Trình bày có tính hệ thống và toàn diện các thông tin liên quan đến dến giải pháp xác lập vấn đề chủ và Tìm hiểu thấu đáo, tôn trọng sự lựa chọn của thai phụ và Dùng ngôn ngữ của thai phụ, dễ tiếp cận và Thường xuyên trao đổi thông tin hai chiều, quan tâm đến khả năng thông hiểu của người nghe và Trình bày quản lý sau chẩn đoán tùy theo kết quả
Kết thúc buổi tư vấn	(20% tổng diễm) Tóm tắt thông tin Nỗ lực để đạt đồng thuận Bước kế tiếp (next step) Các nội dung sau cần được khẳng định và đúc kết vào cuối buổi tư vắn: Tóm tắt thông tin Quyết định VBAC hay không VBAC Những gì cần chuẩn bị cho cuộc sanh	Không tóm lược thông tin cốt lõi/thực hiện tóm lược không đầy đủ thông tin cốt lõi hay Không tóm lược thông tin về định hướng quản lý/thực hiện tóm lược không đầy đủ thông tin về định hướng quản lý	Dùng ngôn ngữ y khoa để thực hiện các nội dung: Tóm lược các thông tin cơ bản về vấn đề/tình trạng bệnh lý và Tóm lược các thông tin về định hướng quản lý tuy nhiên Chưa thể hiện sự chú trọng đến tìm kiếm sự đồng thuận	Dùng ngôn ngữ y khoa để thực hiện các nội dung: Tóm lược các thông tin cơ bản về vấn đề/tình trạng bệnh lý và Tóm lược các trao đổi vừa thực hiện về định hướng quản lý nhằm hướng đến đồng thuận và Đề cập đến các nội dung trọng yếu của lần gặp kế tiếp	Dùng ngôn ngữ của thai phụ để: Hệ thống hóa các thông tin cơ bản về vấn đề/tình trạng bệnh lý và Hệ thống hóa các trao đổi đã thực hiện về định hướng quản lý, nhằm đạt đồng thuận và Đề cập đến các nội dung trọng yếu của lần gặp kế tiếp và Tìm hiểu có vấn đề nào khác còn tồn đọng sau tư vấn