

Câu hỏi

- 1 So sánh ưu khuyết điểm giữa phá thai nội khoa và ngoại khoa điều nào sau đây đúng?
 - Phá thai nội khoa có tỉ lệ sót nguyên bào nuôi cao hơn phá thai ngoại khoa
 - **B**. Phá thai nội khoa ít gây biến chứng ngắn và trung hạn hơn phá thai ngoại khoa
 - C. Tuổi thai không ảnh hưởng đến lựa chọn phương pháp phá thai nội hay ngoại khoa
 - D. Phá thai nội khoa đơn giản, dễ thực hiện hơn phá thai ngoại khoa
- 2 Trong các khảo sát sau, khảo sát nào là bắt buộc phải thực hiện trước khi tiến hành phá thai?
 - A. Siêu âm vị trí và sinh trắc thai
 - **B**. β-hCG định tính hay định lượng
 - C. Huyết thanh khảo sát lậu và Chlamydia
 - Huyết đồ và đông cầm máu căn bản
- 3 Yếu tố nào ảnh hưởng mạnh nhất đến việc ra các quyết định liên quan đến phương pháp và phương tiện, kỹ thuật phá thai?
 - A. Nguyện vọng, lựa chọn phương pháp của khách hàng
 - B. Đặc điểm tâm lý-xã hội của khách hàng
 - C. Vị trí làm tổ của túi thai
 - Tuổi thai ở thời điểm phá thai
- 4 Nếu một phụ nữ bị vỡ kế hoạch khi đang mang vòng T-Cu380A, với thai 6 tuần, trong tử cung. Bạn nên làm gì cho bà ta?
 - A. Lấy vòng sau đó tiến hành phá thai nội khoa như trong điều kiện thông thường của phá thai nội khoa
 - **B.** Lấy vòng sau đó tiến hành phá thai ngoại khoa như trong điều kiện thông thường của phá thai ngoại khoa

- Lấy vòng sau đó có thể tùy chọn phá thai nội khoa hoặc ngoại khoa như điều kiện thông thường
- **D**. Lấy vòng trước tiên, tùy diễn biến sau đó để quyết định phá thai nội khoa hoặc ngoại khoa
- Vì sao khi phá thai cho thai ở tuổi thai dưới 49 ngày vô kinh, và chỉ duy nhất trong độ tuổi thai này, misoprostol có thể được dùng bằng đường uống?
 - A. O Do cần liều misoprostol thấp
 - B. Oo không phải lặp lại misoprostol
 - C. O Do nhạy hơn với mifepristone
 - Do khác biệt dược động lực học
- 6 Tránh thai bằng dụng cụ tử cung chứa đồng T-Cu380A nên bắt đầu tốt nhất ở thời điểm nào sau khi phá thai?
 - Khi đã xác định là không còn sót thai
 - B. Có thể đặt ngay lập tức sau khi phá thai
 - C. Ochờ đến khi không còn ra huyết âm đạo
 - D. OCHÒ đến khi có kinh trở lại lần đầu tiên
- 7 Chọn kháng sinh dự phòng trong phá thai ngoại khoa nên ưu tiên đánh vào nhóm vi sinh nào?
 - A. N. gonorrhoeae
 - **万**. C. trachomatis
 - C. Beta-lactamines
 - **D**. Aminoglycoside
- 8 Yếu tố nào là yếu tố ảnh hưởng tiên quyết đến việc lựa chọn phương pháp phá thai?
 - A. Khả năng tiếp cận dịch vụ y tế của khách hàng
 - B. Đặc điểm sức khoẻ bệnh tật của khách hàng
 - C. Diều kiện cung cấp dịch vụ của cơ sở y tế
 - Cả 3 yếu tố đều quan trọng như nhau
- 9 Trong mục đích gây sẩy thai cho một thai đã ngưng phát triển, việc sử dụng

Thời gian còn lại
0:7:43
Số báo danh

20170116_18290

SUBMIT

IF AT								
C1		В	С	D	4			
C2	Α	В	С	*	4			
С3	Α	В	С	*	4			
C4	Α	В	*	D	4			
C5	Α	В	С		4			
C6		X	X	X	0			
C7	Α	*	X	D	2			
C8	Α	В	С		4			
С9	Α	X		D	2			
C10	Α	В		X	2			
SCORE:30								

misoprostol đơn thuần so với misoprostol phối hợp mifepristone có dẫn đến khác biệt nào về hiệu quả?

- A. Phác đồ không dùng Mifepristone cho hiệu quả cao hơn
- **B.** Phác đồ phối hợp Mifepristone cho hiệu quả cao hơn
- Miệu quả tuỳ thuộc vào đường dùng misoprostol
- D. Hiệu quả tuỳ thuộc vào liều misoprostol được dùng
- 10 Theo dõi sau phá thai nội khoa, hành động nào trong các hành động sau đây là bắt buộc, không thể bỏ qua trong xác định phá thai đã thành công?
 - A. Siêu âm kiểm tra

 - B. Động học β-hCG
 Diễn biến lâm sàng
 D. 3 việc trên cùng là bắt buộc

IF AT							
C1	*	В	С	D	4		
C2	Α	В	С	*	4		
С3	Α	В	С	*	4		
C4	Α	В	*	D	4		
C5	Α	В	С	*	4		
C6	*	X	X	X	0		
C7	Α	*	X	D	2		
C8	Α	В	С	*	4		
C9	Α	X	*	D	2		
C10	Α	В	*	X	2		
SCORE:30							