

SÅN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 6: CẤP CỨU SẢN KHOA ► PRETEST CHUYEN DE 6 PHAN 2

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Α

Tại các tuyến cơ sở, dược chất nào là lựa chọn đầu tay trong điều trị băng huyết sau sinh do đờ tử cung?

- a. Oxytocin
- b. Carbetocin
- c. Ergometrin
- d. Misoprostol

Not yet answered

Marked out of

D

1.00

Cho các bệnh viện tuyến trên, Bộ Y tế nước CHXHCN Việt Nam hướng dẫn dùng dược chất nào để điều trị băng huyết sau sinh do đờ tử cung khi đã thất bại với các dược chất đầu tay?

Select one:

- a. Carboprost hay dinoprostone
- b. Dinoprostone hay ergometrin
- c. Ergometrin hay carbetocin
- d. Carbetocin hay carboprost

Question **3**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Khi đối mặt với một trường hợp băng huyết sau sinh, thái độ hành động nào là hợp lý nhất?

Select one:

- a. Hồi sức chống sốc bằng máu là điều trị ưu tiên và bắt buộc
- b. Phải xác định được nguyên nhân trước khi bắt đầu điều trị
- c. Phải hồi sức nội khoa ổn định trước khi tìm nguyên nhân
- d. Tiến hành đồng thời hồi sức, tìm và điều trị nguyên nhân

Question 4

D

Not yet

answered

Marked out of

В

1.00

Để hồi sức sốc mất máu trong băng huyết sau sinh, quyết định truyền máu phải được căn cứ vào yếu tố nào?

- a. Diễn biến xấu dần theo thời gian của haemoglobin%
- b. Diễn biến xấu dần theo thời gian của mạch, huyết áp
- c. Kết quả huyết đồ khi có chẩn đoán băng huyết sau sinh
- d. Tổng thể tích máu chảy ra ngoài đã thấy và đo lường được

Not yet

answered

Marked out of 1.00

C

Khi điều trị băng huyết sau sinh do đờ tử cung, phát biểu nào là chính xác?

Select one:

- a. Y học chứng cứ ủng hộ cắt tử cung hơn là can thiệp ngoại khoa bảo tồn
- b. Phải kết hợp nhiều loại thuốc co hồi tử cung có cơ chế tác dụng khác nhau
- c. Để có được sự hiệu quả khi điều trị nội, phải đảm bảo rằng lòng tử cung trống
- d. Phải nhận thức được hạn chế của nội khoa, dành ưu tiên cho cầm máu ngoại khoa

Question **6**

Not yet

answered

Marked out of 1.00

C

Khi điều trị băng huyết sau sinh do tổn thương đường sinh dục dưới, phát biểu nào là chính xác?

- a. Ưu tiên xử lí sốc, cầm máu tạm bằng chèn gạc, khâu phục hồi khi
 sốc tạm ổn định
- b. Có thể dùng chất chống li giải fibrin để điều trị các khối tụ máu ở thành âm đạo
- c. Thực hiện đồng thời cả phẫu thuật cầm máu lẫn hồi sức chống sốc tại phòng mổ
- d. Không nên phá khối máu tụ to ở thành âm đạo, mà nên để nó tự
 cầm nhờ áp lực

Not yet

answered

Marked out of

1.00

D

Thái độ nào là thích hợp nhất khi đứng trước một trường hợp nghi ngờ có vỡ tử cung trong chuyển da?

Select one:

- a. Dùng thuốc giảm co trong khi chờ đợi thu thập thêm chứng cứ cho
 phép xác lập chẩn đoán
- b. Tìm thêm triệu chứng giúp xác lập chẩn đoán vỡ tử cung trước khi
 ra quyết định can thiệp
- c. Đánh giá tình trạng mở cổ tử cung và ngôi ở thời điểm hiện tại để quyết định đường sinh
- d. Mổ lấy thai ngay tức thời mà không cần tìm thêm bằng chứng để xác định có vỡ tử cung

Question 8

Not yet

answered

Marked out of 1.00

В

Trước khi thực hiện phẫu thuật cho một sản phụ bị vỡ tử cung trong chuyển dạ, cần nói với bà ta điều gì?

- a. Ưu tiên thực hiện phẫu thuật bảo tồn tử cung, nhưng bà ta không được mang thai lại
- b. Có thể cân nhắc thực hiện phẫu thuật bảo tồn tử cung để có thể mang thai lại, nếu cần
- c. Dù cắt tử cung là lựa chọn an toàn và ưu tiên, nhưng sẽ không còn khả năng mang thai
- d. Khâu phục hồi tổn thương, bảo tồn tử cung là khả thi nhưng có nguy cơ bị thất bại cao

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Trong tư vấn cho sản phụ về thử thách ngả âm đạo trên vết mổ sinh cũ (VBAC), nội dung nào là bắt buộc?

Select one:

- a. Khả năng VBAC bị thất bại phải chuyển sang mổ sinh
- b. Khả năng có thể có vỡ tử cung là không thể bỏ qua
- o. Tính chất quan trọng của gây tê ngoài màng cứng
- d. Phải đồng thuận về cả ba vấn đề trên để VBAC

Question 10

D

Not yet

answered

Marked out of

1.00

A

So sánh vỡ tử cung trong chuyển dạ với vỡ tử cung khi thực hiện VBAC, chúng có điểm nào giống nhau?

Select one:

- a. Cùng dẫn đến kết cục xấu cả cho thai phụ lẫn cho thai nhi
- b. Cùng được dẫn trước bằng triệu chứng của dọa vỡ tử cung
- o. Cùng có nguyên nhân là các chuyển dạ tắc nghẽn cơ học
- d. Cùng xảy ra rất bất ngờ và cùng khó có thể dự báo trước

Question 11

Not yet

answered

Marked out of 1.00

В

Để có được chẩn đoán nhau bong non, cần chủ yếu dựa vào yếu tố nào?

- a. Siêu âm thấy có tụ máu sau nhau và ghi nhận diễn biến của nó
- b. Bệnh cảnh lâm sàng và dấu hiệu ghi nhận qua khám lâm sàng
- o. Xét nghiệm huyết học cho thấy tình trạng tiêu sợi huyết
- o. Có tachysystole và nhịp giảm muộn lặp lại trên EFM

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Α

Vì sao việc xác định chẩn đoán nhau bong non luôn là một nhiệm vụ khó khăn?

Select one:

- a. Do bệnh cảnh lâm sàng của nhau bong non rất đa dạng, tùy thuộc
 vị trí, mức đô của bong nhau
- b. Do phải lệ thuộc mạnh vào siêu âm, với accuracy bị chi phối bởi rất nhiều yếu tố khách quan
- c. Do các biểu hiện lâm sàng lẫn hình ảnh học của nhau bong non thường xuất hiện rất muộn
- d. Do bệnh cảnh lâm sàng của nhau bong non thường mơ hồ, không đặc hiệu, khó phân biệt

Question 13

Not yet

answered

Marked out of

1.00

C

Ngay sau khi đã nghĩ đến chẩn đoán nhau bong non, can thiệp tức thời nào được xem là có lợi?

Select one:

- a. Thuốc chống li giải fibrin
- b. Thuốc giảm gò tử cung
- o. Tia ối hay phá ối
- d. Mổ sinh tức thì

Question 14

Not yet

answered

Marked out of

В

1.00

Chẩn đoán phân biệt giữa các nguyên nhân gây xuất huyết 3 tháng cuối thai kỳ sẽ khó khăn ở trường hợp nào?

- a. Phân biệt giữa vỡ tử cung tự phát và nhau bong non
- b. Phân biệt giữa nhau bong non và chuyển dạ sinh non
- c. Phân biệt giữa chuyển dạ sinh non và nhau tiền đạo
- o d. Phân biệt giữa nhau tiền đạo và vỡ tử cung tự phát

Not yet

answered

Marked out of 1.00

В

Select one:

a. Điểm mốc giải phẫu nhận diện là vị trí mép của bánh nhau so với
 đỉnh bàng quang

Phải lưu ý điều gì trong tiến trình xác lập chẩn đoán nhau tiền đạo?

- b. Điểm mốc giải phẫu nhận diện là vị trí mép của bánh nhau so với lổ trong cổ tử cung
- c. Điểm mốc thời gian để xác lập chẩn đoán là khi đoạn dưới tử cung thành lập hoàn toàn
- d. Điểm mốc thời gian để xác lập chẩn đoán là thời điểm xuất hiện của các cơn co tử cung

Question 16

Not yet

answered

Marked out of 1.00

nr

C

Khám thai định kì ở 3 tháng cuối cho thai phụ có nhau tiền đạo, chưa từng bị xuất huyết, bạn phải làm gì?

Select one:

- a. Dự phòng sự xuất hiện các cơn co tử cung bằng đặt âm đạo progesterone dạng vi hạt
- b. Thực hiện corticosteroid liệu pháp dự phòng suy hô hấp ở sơ sinh
 khi thai ≥ 28 tuần
- c. Tư vấn cho thai phụ rằng xuất huyết âm đạo có thể xảy đến tại bất cứ thời điểm nào
- d. Tư vấn cho thai phụ rằng chỉ định mổ sinh trong nhau tiền đạo là chỉ định tuyệt đối

Question 17

Not yet

answered

Marked out of

D

1.00

"Chỉ định mổ sinh chủ động để phòng kẹt vai" là chính đáng cho trường hợp nào trong các trường hợp kể sau?

- a. Con trên 4000 g và mẹ không có đái tháo đường thai kì
- b. Con trên 4500 g và mẹ không có đái tháo đường thai kì
- c. Con trên 4000 g và mẹ có đái tháo đường thai kì
- d. Con trên 4500 g và mẹ có đái tháo đường thai kì

Not yet

answered

Marked out of

1.00

В

Trong các yếu tố kể sau, yếu tố nào giúp gợi ý rằng cần phải cảnh giác cao đô khả năng có thể sẽ xảy ra ket vai?

Select one:

- a. Trong giai đoạn II, sự xoay trong của ngôi diễn ra rất khó khăn
- b. Trong giai đoạn II, đầu xuống sâu khi gò, rút lên cao khi hết gò
- o. Đường ghi diễn biến ngôi thai thấy ngôi xuống chậm và khó khăn
- d. Đường ghi mở cổ tử cung đã chuyển sang bên phải đường báo động

Question 19

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Α

Ngay sau khi khám âm đạo phát hiện có sa dây rốn, hành động đầu tiên của người khám là gì?

Select one:

- a. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng cảm nhận nhịp đập của dây rốn
- b. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng máy dò tín hiệu tim thai
 Doppler
- c. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng máy siêu âm khảo sát cử động tim
- d. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng đặt monitor và phân tích băng EFM

Question 20

Not yet

answered

Marked out of

D

1.00

Trong sa dây rốn, sau khi đã xác nhận là thai còn sống, thì dữ kiện nào tiếp theo sẽ là dữ kiện quan trọng nhất?

- a. Có hay không một chỉ định mổ sinh khác cùng tồn tại
- b. Có hay không có phòng mổ đang ở trạng thái sẵn sàng
- c. Ngôi hiện là ngôi chỏm hay không phải là ngôi chỏm
- d. Tính khả thi của một cuộc sinh đường âm đạo tức thì

