

Đề thi OSCE Y<sub>6</sub>  
Mã số OSCE 6113, 08.11.2012

Bộ môn Phụ Sản  
Đại học Y Dược TP. HCM

## Hướng dẫn làm bài

1. Điền Họ và tên vào giấy làm bài
2. Chờ câu 1 được trình chiếu và bắt đầu làm bài
3. Mỗi câu gồm một slide, mỗi slide được trình chiếu trong 5<sup>phút</sup>
  - Đọc kỹ tình huống / câu hỏi trên màn hình
  - Đọc kỹ dữ kiện hỗ trợ / câu hỏi trên giấy làm bài
  - Ghi trả lời vào giấy làm bài
4. Sau mỗi 5<sup>phút</sup>, máy tính sẽ chuyển sang slide kế. Một khoảng thời gian là 10<sup>giây</sup> sẽ được dùng cho việc báo hiệu đang chuyển slide
5. Cán bộ coi thi không giải thích gì thêm

## Câu 1: Cấp cứu phụ khoa

- Cô A. 18<sup>t</sup>, độc thân, khám vì ra máu ÂĐ đột ngột, lượng nhiều từ 5<sup>00</sup> sáng nay
- BN cho biết có bị ngã xe đạp, sau đó ra huyết nhiều. Không kèm đau bụng
- BN tỉnh, M 96<sup>l/ph</sup>, HÁ 110/60<sup>mmHg</sup>, niêm hồng. Từ chối trả lời các câu hỏi khác của nhân viên y tế
- Bụng mềm, không điểm đau. Không có dấu sang chấn ở âm hộ & tiền đình. Có # 200g máu cục đỏ tươi từ ÂĐ

1. Bạn nghĩ đến những khả năng nào

2. Liệt kê theo đúng trình tự những việc phải làm





**Chú ý !!!**  
**Đang chuyển sang câu 2**

## Câu 2: Cấp cứu sản khoa

- Bà B. 31<sup>t</sup>, NV vì thai 31<sup>tuần</sup> ra huyết ÂĐ. Tuổi thai đúng
- Mổ sanh ngang đoạn dưới TC 2005. Hút thai 8<sup>ws</sup> 2009
- Đột ngột ra ít máu ÂĐ sáng nay. Không kèm TC khác
- M 80<sup>l/ph</sup>, HA 110 / 70<sup>mmHg</sup>, T=37°C, niêm hồng. Bụng mềm, không điểm đau. BCTC 26cm, không có cơn co trên LS và CTG, ngôi ngang, TT (+). MV: CTC lách, ÂĐ đọng ít máu đỏ. Không thấy máu từ lỗ CTC

1. Cho biết CLS cần thiết nhất để thực hiện chẩn đoán
2. Xác định CLS có tầm quan trọng thứ nhì cần thực hiện khi CLS đầu tiên gợi ý
3. Cho biết kế hoạch 3 bước của bạn trong quản lý



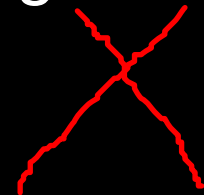
**Chú ý !!!**

**Đang chuyển sang câu 3**

### Câu 3: PMCTC

- Bà C., 35<sup>t</sup>, 1001, ở Q.3. Đang tránh thai với Marvelon<sup>®</sup>
- 6 tháng trước, bà C. đi khám định kỳ, được thực hiện PAP's test, phát hiện ASC-US. KMV: ÂĐ có ít dịch đục, CTC lộ tuyến. KÂĐ: không bất thường. Không điều trị
- 3 tháng trước, thực hiện lại PAP's test, kết quả ASC-US. KMV: ÂĐ có ít dịch đục, CTC lộ tuyến không hình ảnh tái tạo. KÂĐ không bất thường. Không điều trị
- Tuần trước, thực hiện lại PAP's test, kết quả tế bào biến đổi viêm. KMV: ÂĐ có dịch đục, CTC lộ tuyến rộng không hình ảnh tái tạo. KÂĐ không bất thường

1. Hãy lý giải kết quả của các PAP's test
2. Hướng quản lý của bạn cho bà C.





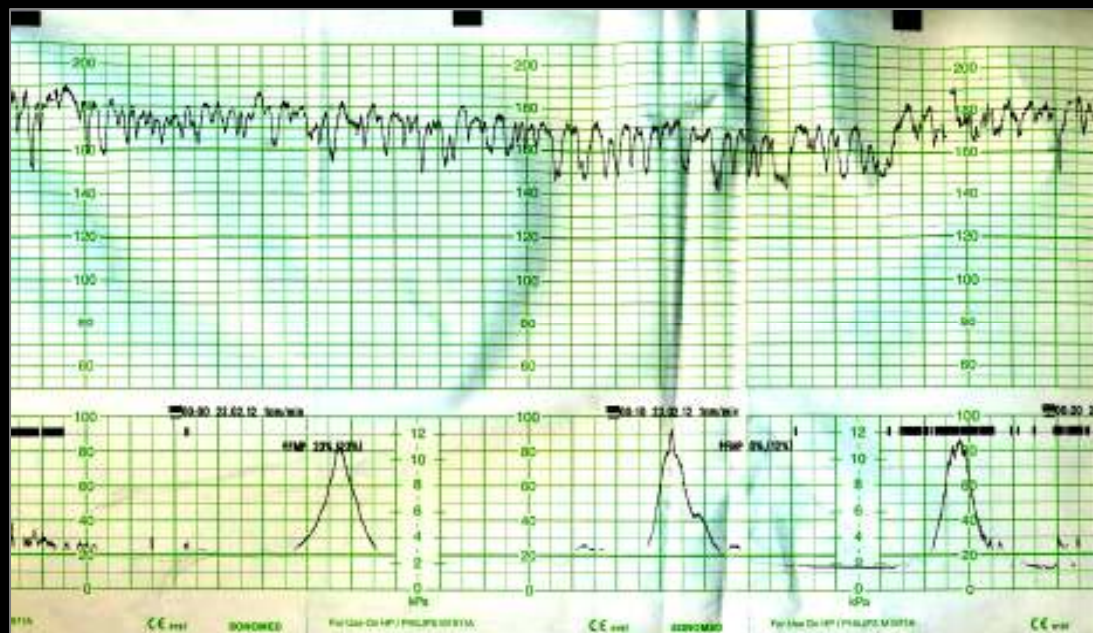
**Chú ý !!!**

**Đang chuyển sang câu 4**



## Câu 4: CTG

- Bà D. 25<sup>tuổi</sup>, 1001
  - Thai 38<sup>tuần</sup>
  - NV vì trần bụng
  - Thai kỳ bình thường
  - M 80l/ph. HÁ 120/70mmHg. T 36.8°C
  - CTC 1<sup>cm</sup>, dày, chắc. Đầu cao. Ối còn. Đầu ối chưa lập
  - Sinh trắc ở percentile 50<sup>th</sup>. AFI = 12
1. Các dấu hiệu không bình thường trên CTG có thể có liên quan đến những tình trạng nào của thai
  2. Hãy cho biết hướng xử trí của bạn





**Chú ý !!!**

**Đang chuyển sang câu 5**

## Câu 5: Kế hoạch gia đình

- Cô E., 25<sup>tuổi</sup>, PARA 0010, độc thân, quan hệ tình dục không thường xuyên với 1 bạn trai duy nhất, 1-2 lần mỗi tháng. Chu kỳ kinh 28<sup>ngày</sup>, đều
- 7.2012, bị thai ngoài tử cung, điều trị với MTX. Sau sự kiện này, cô E. tránh thai với thuốc tránh thai khẩn cấp, loại Mifepristone 10mg
- Cô E. lo lắng vì nghe các bạn nói rằng không nên tiếp tục tránh thai với mifepristone, nên đến hỏi ý kiến BS

1. Cô E. có nên tiếp tục tránh thai với mifepristone không? 

2. Hãy giải thích quyết định của bạn

3. Bạn sẽ nói gì thêm với cô E.?



**Chú ý !!!**

**Đang chuyển sang câu 6**

## Câu 6: Phụ khoa

- Cô G, 35<sup>tuổi</sup>, 0000, lập gia đình 2005, mong con. Đến khám vì hôm qua SÂ phát hiện u xơ tử cung.
- CK 28<sup>d</sup> đều. Thống kinh nhiều. KC 02.11. thời gian sau này kinh thường ra nhiều hơn và kéo dài hơn trước
- MV: ÂĐ sạch. CTC lách. KÂĐ: TC to # thai 8<sup>w</sup>, sượng, di động kém, thốn khi chạm. 2 PP không chạm
- SÂ 08.11: TC dAP 45<sup>mm</sup>, phản âm không đều, 1 nhân xơ trong cơ thành sau d=20<sup>mm</sup>. Lòng TC trống, NM 9<sup>mm</sup>. 2 BT không u.  $CA_{125} = 43.5$

1. **Nêu chẩn đoán và chẩn đoán phân biệt**

2. **Hướng xử trí của bạn? Phân tích lợi-hại của xử trí đó**

## Hết giờ làm bài !!!!!

- Các bạn đã kết thúc phần Một của kỳ thi OSCE
- Hãy trở về vị trí sẵn sàng cho phần Hai là phần đối mặt với tình huống thực tế
- Mỗi tình huống cần tư vấn bạn sẽ giải quyết trong 5<sup>ph</sup>
- Chúc thành công

***Câu 7:***

***Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường***

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, bà Chi 63 tuổi, đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường.

Bạn hãy hỏi bệnh sử của bà Chi để có một định hướng chẩn đoán hợp lý.

### **Câu 7:**

#### ***Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường***

Kịch bản dành cho người đóng vai

Standardized patient : Lưu ý standardized patient chỉ trả lời các **câu hỏi đóng** của BS.

Sinh viên : vai cán bộ y tế

**BS :** Chào hỏi...

**BS :** Vì sao bà đến đây khám ?

**Chi :** Vì **bị ra dịch ở âm đạo ...**

**BS :** ***Bà đã có mấy người con rồi?***

**Chi :** ***Tôi đã 63 tuổi, chồng mất vì đột quỵ đã 5 năm, để lại cho tôi 5 người con, bác sĩ ạ.***

**BS :** ***Bà bị ra dịch âm đạo bất thường từ khi nào ?***

**Chi :** ***Từ mấy tháng nay rồi, bác sĩ ạ.***

**BS :** Chị có thể cho biết về **tính chất của dịch** không?

**Chi :** ***Có bữa có, có bữa không, có bữa nhiều, có bữa ít, nhưng luôn luôn rất hôi***

**BS :** Bà bị ra dịch bất thường mấy tháng nay rồi ***sao hôm nay mới đi khám ?***

**Chi :** Đầu có đau, tôi ***đã đi khám nhiều lần lắm rồi,*** nhưng ***bác sĩ không phát hiện ra gì cả...***

Nhưng sáng nay nó bị ***dây một chút màu hồng nâu như máu cá, hôi lắm,*** bác sĩ ạ.

**BS :** ***Thế các lần trước người ta có làm xét nghiệm gì cho bà không?***

**Chi :** Dạ ***có đó,*** bác sĩ ạ. Người ta ***chỉ thử huyết trắng,*** nói bị ***viêm âm đạo.*** Ngoài xét nghiệm đó, người ta ***không bắt làm gì khác nữa.***

**BS :** ***Thế các lần trước người ta có cho bà dùng thuốc gì không?***

**Chi :** Dạ ***có đó,*** bác sĩ ạ. Người ta nói tôi bị viêm âm đạo, rồi cho tôi ***đặt thuốc trị viêm và uống kháng sinh,*** nhưng ***không thấy đỡ gì cả.*** Ngoài xét nghiệm đó, người ta ***không bắt làm gì khác nữa.***

**BS :** Bà ***hết kinh từ bao giờ?***

**Chi :** ***Cũng 15-16 năm rồi.*** Bác sĩ ơi, ***tôi bị gì vậy?***

**BS :** Giải thích 3 khả năng ***viêm âm đạo ở người mãn kinh (1), bệnh lý ác tính đường sinh dục: K CTC (2), K NMTC (3)***

**Chi :** ***Vậy tôi phải làm gì hôm nay?***

**BS :** ***Khám (1), thực hiện hoặc hẹn thực hiện tế bào cổ tử cung khi đủ điều kiện (2), hoặc nếu cần thì soi cổ tử cung và sinh thiết (3), hoặc siêu âm nếu cần thiết (4).***

**Chi :** Xin bác sĩ khám giúp cho tôi, tôi lo quá bác sĩ ạ ...



**Câu 7:****Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường**

Check-list

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Hỏi về PARA và kinh nguyệt</b>	<b>Hỏi về thời điểm mãn kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Hỏi về PARA</b>	<b>1</b>
<b>Hỏi về tiết dịch</b>	<b>Hỏi về thời điểm xuất hiện</b>	<b>1</b>
	<b>Hỏi về tính chất tiết dịch</b>	<b>1</b>
	<b>Hỏi về diễn biến tiết dịch</b>	<b>1</b>
<b>Hỏi về chẩn đoán và điều trị đã qua</b>	<b>Hỏi về XN CLS đã làm</b>	<b>½</b>
	<b>Hỏi về điều trị đã qua</b>	<b>½</b>
<b>Định hướng chẩn đoán</b>	<b>Có nói về viêm teo âm đạo hậu mãn kinh</b>	<b>½</b>
	<b>Có nói về K CTC</b>	<b>½</b>
	<b>Có nói về K NMTC</b>	<b>½</b>
<b>Các việc phải làm</b>	<b>Khám lâm sàng</b>	<b>1</b>
	<b>PAP test (nếu không đang chảy máu)</b>	<b>½</b>
	<b>Siêu âm (NMTC)</b>	<b>½</b>
	<b>Soi / Sinh thiết nếu có tổn thương</b>	<b>½</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

**Câu 8:**

***Hỏi bệnh sử một trường hợp nang ở buồng trứng***

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Cô Dung, đến vì khám phụ khoa định kỳ phát hiện có một nang ở buồng trứng.

Hãy hỏi cô Dung để tìm hiểu các vấn đề có liên quan đến nang buồng trứng của cô Dung.

**Câu 8:**

**Hỏi bệnh sử một trường hợp nang ở buồng trứng**

Kịch bản dành cho người đóng vai

Standardized patient : Lưu ý standardized patient chỉ trả lời các **câu hỏi đóng** của BS.

Sinh viên : vai cán bộ y tế

BS : Chào hỏi...

BS : Vì sao chị đến đây khám ?

Dung : Ngày **hôm qua 7.11**, khi **đi khám định kỳ ở cơ quan**, người ta siêu âm cho tôi (**đưa kết quả siêu âm ra**), nói rằng tôi bị u nang buồng trứng, **cần mổ**, nên lo quá nên đến đây **để được bác sĩ tư vấn...**

BS : Chị **đã có gia đình hay đã có quan hệ tình dục chưa?**

Dung : **Thưa năm nay tôi 28 tuổi, hiện đang sống chung với chồng chưa cưới, dự định đến cuối năm nay, khi chồng tôi không phải đi công tác xa thường xuyên nữa thì sẽ cưới, bác sĩ ạ.**

BS : Chị **có kinh bình thường khi nào ?**

Dung : Tôi bắt đầu có kinh lần cuối là **ngày 2.11.2012, hoàn toàn bình thường** bác sĩ ạ.

BS : Còn **lần trước đó ?**

Dung : Lần trước đó là **ngày 4.10.2012**, cũng **hoàn toàn bình thường** bác sĩ ạ.

BS : **Chu kỳ kinh trước nay của chị có đều không?**

Dung : **Dạ rất đều**, bác sĩ ạ. Cứ **28 ngày** là có, chưa bao giờ sai cả.

BS : Chị **có bị đau bụng khi hành kinh** không?

Dung : **Có đấy, nhưng không nhiều, chỉ nửa buổi của ngày đầu thôi**, bác sĩ ạ.

BS : Chị **có đang tránh thai bằng cách nào** không?

Dung : **Có đấy, tôi dùng thuốc vỉ uống hàng ngày**, bác sĩ ạ.

BS : Chị **có thêm triệu chứng bất thường nào khác** không?

Dung : **Có đấy**, bác sĩ ạ. Tôi **thường xuyên thấy trằn trọc vùng bụng bụng dưới, có thể bị như vậy nhiều ngày, thậm chí nhiều tuần trong tháng. Thỉnh thoảng tôi cũng bị tiểu buốt, một vài hôm không uống thuốc cũng khỏi.**

BS : Chị **đi khám phụ khoa lần nào trước đó không?**

Dung : **Dạ có ạ, lần cuối cùng cũng hơn một năm rồi. Lần đó bác sĩ bảo là chỉ có viêm âm đạo thôi.** Bác sĩ có thể cho biết là **tôi bị gì và có cần mổ không ạ?**

BS : ... giải thích: (1) **nang thực thể ở phần phụ**, (2) **kèm theo triệu chứng cơ năng là đau vùng chậu kinh niên và triệu chứng tiết niệu**, (3) **khối ở phần phụ cần xác định bản chất**, (4) **mổ hay không còn tùy thuộc các thăm khám khác**

Dung : Xin cảm ơn bác sĩ ạ.

**Câu 8:**

**Hỏi bệnh sử một trường hợp nang ở buồng trứng**

## **Kết quả siêu âm phụ khoa**

**LÊ THỊ DUNG**                      28 tuổi                      PARA: 0000

Ngày thực hiện siêu âm : **07 . 11 . 2012**

Chẩn đoán lâm sàng :     **Siêu âm phụ khoa trong khuôn khổ khám định kỳ**

Siêu âm được thực hiện qua đường bụng, với máy GE, tần số 5 MHz

- **Tử cung**

Vị thế trung gian, cấu trúc cơ tử cung đồng nhất, dAP=36<sup>mm</sup>.

Lòng tử cung trống, nội mạc tử cung mỏng 5<sup>mm</sup>, phản âm đều.

- **Buồng trứng Trái**

d=25<sup>mm</sup>x15<sup>mm</sup>x15<sup>mm</sup>.

Có các nang noãn nhỏ.

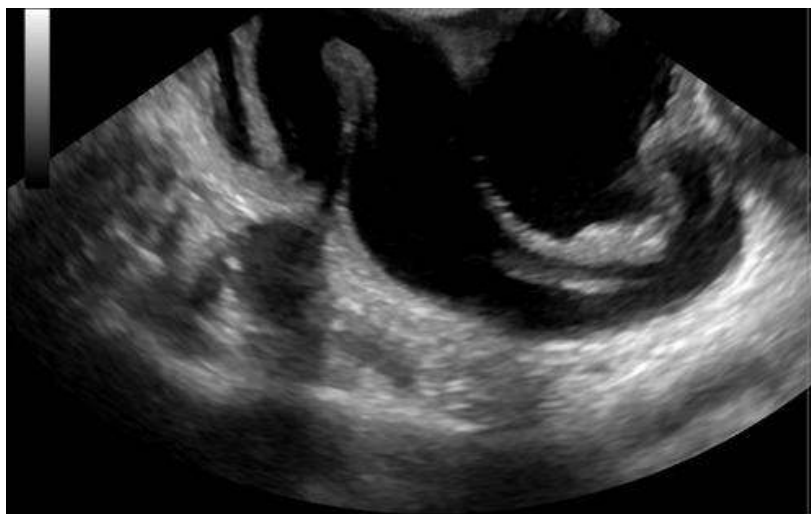
- **Phần phụ Phải**

Là một khối với cấu trúc mang hình ống dài, d=30<sup>mm</sup>x38<sup>mm</sup>x59<sup>mm</sup>

phản âm trống, với các vách không hoàn toàn ở bên trong.

- **Túi cùng Douglas**

Không có dịch tự do.



### **KẾT LUẬN**

1. Theo dõi u nang buồng trứng Phải type IVB
2. Đề nghị khám phụ khoa

**Câu 8:****Hỏi bệnh sử một trường hợp nang ở buồng trứng**

Check-list

Nội dung Điểm		Điểm
Tiền sử phụ khoa và KHGD	Có hỏi tiền sử phụ khoa	1
	Có hỏi tiền sử KHGD	1
Hỏi về chu kỳ kinh	Có hỏi về chu kỳ kinh	1
	Có hỏi về lần kinh cuối	1
	Có hỏi về lần kinh áp cuối	1
Triệu chứng của u	Có hỏi về triệu chứng tùy hành	1
	Có hỏi về lần khám phụ khoa trước đó	1
Giải thích Về khối u	Giải thích rằng đây là cấu trúc thực thể	1
	Cuộc mổ có thể là cần thiết	1
	Cần phải khảo sát thêm để có quyết định	1
	Có khả năng là Hydrosalpinx	1 bonus
Tổng điểm / 10		

***Câu 9:***

***Tư vấn về dụng cụ tử cung***

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Hồng, 39 tuổi, PARA 2002, con nhỏ 5 tuổi, đến tái khám theo hẹn sau khi đặt dụng cụ tử cung được 3 tháng.

Bạn hãy hỏi và trả lời các vấn đề sau đặt dụng cụ tử cung của bà Dung.

### **Câu 9:**

#### ***Tư vấn về dụng cụ tử cung***

Kịch bản dành cho người đóng vai

Standardized patient : Lưu ý standardized patient chỉ trả lời các **câu hỏi đóng** của BS.

Sinh viên : vai cán bộ y tế

**BS :** Chào hỏi...

**BS :** Vì sao chị đến đây khám ?

**Hồng :** ***Gần ba tháng trước***, tôi có đặt một cái vòng ở bệnh viện Phụ Sản Quốc tế. Hôm nay tôi đến đây để khám. Lẽ ra tôi đến bệnh viện Phụ Sản Quốc tế để khám, nhưng đến đây cho gần nhà.

**BS :** Chị đặt vòng trong ***bối cảnh*** (hoàn cảnh) ***nào?***

**Hồng:** Tôi đặt ***khi đang có kinh được 4 ngày***.

**BS :** Chị có biết người ta đã đặt cho chị ***loại vòng nào*** không?

**Hồng:** Có đấy, bác sĩ ạ. Bác sĩ nói là vòng chữ T có đồng, còn trên giấy đặt vòng có ghi rõ là ***TCu380A***.

**BS :** Sau khi đặt xong, ***chu kỳ kinh*** của chị như thế nào?

**Hồng:** Sau khi đặt vòng xong, tôi có kinh được 2 lần, lần 1 ngày ***15.09.12*** và lần 2 ngày ***15.10.12***. Trước nay, ***chu kỳ của tôi rất đều***. Tôi luôn có kinh đúng ngày.

**BS :** Tính chất kinh có thay đổi gì không?

**Hồng:** Thực ra thì sau khi đặt vòng, 2 kỳ kinh rồi ***kinh cứ bị kéo dài đến 6-7 hôm mới dứt, mỗi bữa phải để đến 3-4 băng vệ sinh. Thêm nữa, hôm bữa đầu tháng này, tôi có bị tướt một chút máu hồng hồng, cũng kéo dài 2 ngày***.

**BS :** Thế còn ***trước đó chị có kinh*** như thế nào?

**Hồng:** Đúng là ***hồi trước tôi bị ít hơn. Hồi trước***, mỗi ngày tôi để ***3 băng vệ sinh mỗi ngày, cứ 5 ngày là hết hẳn***. Còn từ hồi đặt vòng tới giờ, khi có kinh nhiều và dài hơn.

**BS :** Chị còn thấy thay đổi gì khác không?

**Hồng:** Thực ra thì sau khi đặt vòng, 2 kỳ kinh này ***tôi có đau bụng nhiều, nhất là ngày đầu***, nhưng tôi cũng chịu được, không phải uống thuốc giảm đau. ***Bác sĩ cho tôi biết với, tôi sợ rằng tôi không hợp với cái vòng này***. Không biết tôi ***có nên tiếp tục để cái vòng này không?***

**BS :** (1) ***Thay đổi về kinh kỳ*** (2) ***thống kinh là 2 tác dụng phụ thường gặp của IUD***. Tuy nhiên, tôi sẽ ***kiểm tra lại tình trạng vòng và cho chị biết thêm***

**Hồng:** Cảm ơn bác sĩ rất nhiều ạ, nhưng tôi còn có thêm một câu hỏi nữa, bác sĩ ạ. ***Tôi nghe nói là vòng này có tác dụng tránh thai kém hơn loại vòng gì đó có thuốc, không biết tôi nên dùng cái nào hơn? ...***

**BS :** (1) ***Mirena có hiệu quả cao hơn, với khả năng có thai ngoài ý muốn rất thấp*** (2) ***nhưng thời hạn ngắn, phải thay nhiều lần***. (3) ***TCu có thời gian lưu giữ dài hơn cho đến khi mãn kinh***. ... Với chị, ***không có yếu tố nào ảnh hưởng đến quyết định. Việc chọn loại vòng nào là tùy chị***.

**Dung :** Một lần nữa xin cảm ơn bác sĩ rất nhiều ạ ...

**Câu 9:**  
**Tư vấn về dụng cụ tử cung**

Check-list

Nội dung Điểm		Điểm
<b>Hỏi về đặt DCTC</b>	<b>Hỏi về hoàn cảnh đặt DCTC</b>	<b>1</b>
	<b>Hỏi về loại DCTC được đặt DCTC</b>	<b>1</b>
<b>Hỏi về tác dụng phụ của DCTC</b>	<b>Hỏi về chu kỳ kinh sau đặt DCTC</b>	<b>1</b>
	<b>Hỏi về rong kinh sau đặt DCTC</b>	<b>1</b>
	<b>Hỏi về bất thường khác</b>	<b>1</b>
<b>Giải thích về tác dụng phụ</b>	<b>Rong huyết</b>	<b>1</b>
	<b>Thống kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Cần khám lại</b>	<b>1</b>
<b>Cu IUD vs LNG-IUD</b>	<b>LNG-IUD hiệu quả cao</b>	<b>½</b>
	<b>TCu có thời gian lưu giữ dài</b>	<b>½</b>
	<b>TCu gây đau và rong huyết</b>	<b>1</b>
	<b>Chọn lựa tùy khách hàng</b>	<b>Bonus 1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		



***Câu 10:***

***Tư vấn về tránh thai***

Vân, 30 tuổi, PARA 2002, đến gặp bạn để tư vấn về tránh thai.

Bạn hãy hỏi để tìm ra vấn đề của cô Vân và tư vấn cho cô ta.

**Câu 10:**

**Tư vấn về tránh thai**

Kịch bản dành cho người đóng vai

Standardized patient : Lưu ý standardized patient chỉ trả lời các **câu hỏi đóng** của BS.

Sinh viên : vai cán bộ y tế

**BS :** Chào hỏi ...

**Vân :** Chào bác sĩ, ***hôm 30.10, khi đang có kinh ngày đầu***, tôi có đến để tư vấn về tránh thai. Cuối cùng, theo tư vấn của bác sĩ, tôi đã chọn ***uống thuốc tránh thai***. Tôi bắt đầu uống thuốc ngay hôm đó. Nhưng ***khổ quá, do mới uống, chưa thành thói quen nên tôi quên uống thuốc mất hai ngày, sao tôi lo quá...***

**BS :** Thế chị có thể ***cho tôi xem vỉ thuốc mà chị đang dùng*** được không?

**Vân:** Tiếc quá, tôi không mang theo.

**BS :** Thế chị có thể ***cho tôi biết chị bắt đầu dùng thuốc ngày nào không?***

**Vân:** Tôi bắt đầu uống ngày thứ hai ***30.10.2012***.

**BS :** Thế chị có thể ***cho tôi biết chị quên thuốc những ngày nào không?***

**Vân:** ***Ngày thứ hai 05.11 và hôm qua thứ tư 07.11....***

**BS :** ***Trong thời gian giữa 2 lần quên thuốc***, chị ***uống thuốc như thế nào?***

**Vân:** Thưa có ạ, ***ngày 06.11 tôi có uống 2 viên***, 1 viên sáng sớm và 1 viên tối

**BS :** ***Trong thời gian quên thuốc***, tức hai hôm nay, ***2 vợ chồng có gần nhau không?***

**Vân:** ***Thưa có ạ***, chỉ có đêm hôm thứ ba và thứ tư, ***06 và 07.11***. Bác sĩ ơi, ***không biết tôi phải làm gì bây giờ?***

**BS :** ... giải thích về ***cách uống tiếp vỉ thuốc*** ...

Option 1:     ***Uống ngay 1 trong 2 viên bị quên***  
                  ***Tối nay vẫn uống viên của tối nay 08.11.***  
                  ***Tiếp tục mỗi ngày 1 viên đến cuối vỉ***  
                  ***Dùng biện pháp tránh thai bổ sung***

Option 2:     ***Ngưng vỉ thuốc***  
                  ***Bắt đầu uống vỉ thuốc mới ngày 14.11***  
                  ***Dùng biện pháp tránh thai bổ sung trong khi chờ kinh***

**Vân :** Cảm ơn bác sĩ.

**Câu 10:**  
**Tư vấn về tránh thai**

Check-list

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Tìm hiểu về quên thuốc</b>	<b>Có hỏi xem vỉ thuốc</b>	<b>1</b>
	<b>Ngày bắt đầu dùng thuốc</b>	<b>1</b>
	<b>Ngày quên thuốc</b>	<b>1</b>
	<b>Hỏi dùng thuốc giữa 2 lần quên</b>	<b>1</b>
	<b>Quan hệ tình dục khi quên thuốc</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn theo option 1</b>	<b>Uống ngay viên bị quên</b>	<b>1</b>
	<b>Tối nay vẫn uống viên của tối nay 08.11</b>	<b>1</b>
	<b>Tiếp tục mỗi ngày 1 viên đến cuối vỉ</b>	<b>1</b>
	<b>Khuyến dùng biện pháp tránh thai bổ túc</b>	<b>2</b>
<b>Tư vấn theo option 2</b>	<b>Ngưng vỉ thuốc</b>	<b>1</b>
	<b>Bắt đầu uống vỉ thuốc mới ngày 14.11</b>	<b>2</b>
	<b>Dùng biện pháp tránh thai bổ túc</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Slide: 5'/1 câu. Thi ngày thứ 5, 7/11/2013

1. Thai 26t, 0000, 1 thai, 34w3d, khám thai gần nhất 1 tuần , phát triển bình thường

- Cách NV 5h, té, đau bụng 2h qua, tăng cường độ , thời gian, tiêu bình thường, không nôn , thai máy ít, huyết sậm loãng, Rh+ , không TC nội khoa, phẫu thuật, khám ghi nhận bụng căng cứng liên tục, cổ TC xiết chặt KChot 1/3 , siêu âm không có tim thai

➔ CĐ: Thai chết lưu, TD nhau bong non.

➔ Xử trí:

2. 20 tuổi, 0010, hoá chất II , MTX-FA ngày 4, trình bày chi tiết Bs khám LS buổi sáng , TDoi gì?

3. Sp 21t, 0000, Thai 33,5w, (SA lúc 8w) NV vì THA , TTNV M98l/p , HA 160/110 mmHg, Phù ++ , Đạm niệu ++, tỉnh, Niêm hồng, tim đều , phổi k rales, BCTC 29cm, gò -, TT160l/p, ngôi mông, CTC đóng, không huyết or dịch AD. Ngôi cao

->cđ Con so, thai 33,5 tuần, ngôi mông, chưa chuyển dạ,TSG nặng.

-> xử trí

Hạ áp, ngừa co giật, trưởng thành phổi, Mổ lấy thai.... (nêu luôn tên thuốc Nifedipine , MgSO<sub>4</sub>, ...)

4. Sp 29t, 0000, NV vì thai 39w, ĐTD ổn với chế độ ăn tiết chế, NST nghi ngờ, chỉ định KPCD, ULCT 3600g, CTC đóng, 25mm SA ngã AD, Foleyngày 1, ngày 2 lập lại. Tháo Foley , CTC 2cm, xoá 50%

Ngôi đầu, Oxy 8h ngày thứ 3, phá ối chủ động 12h sau đó, -> 8h tiếp rặn 1h, sinh thường, bé 4050gr, Apgar 1'7 5'8, rách TSM độ 3 , máu mất 1000ml

....

->Chẩn đoán: hậu sản sinh thường giờ 1, BHSS mức độ nặng,TD shock mất máu do Đờ TC, Cda kéo dài, rách TSM độ 3.

Xử trí: (xử trí BHSS mức độ nặng, ghi hết ra)

5.. Sp 35t, đau HCP , PARA 2012 , mới hút tahi, SA thai trong lòng TC 5w, cách này đi khám 3w

- đau HCP âm ỉ, sáng -> trưa, sốt nhẹ. Đau tăng, kèm nôn ói

- tổng trạng TB, tỉnh, tx tốt

M 108l/p, HA 118/70 . t 38oC, bụng mềm, HC P ấn đau, đề kháng TB +/-, Phản ứng dội +/-

➔ 3 Cđ:

1. Áp xe phần phụ P
2. U nang buồng trứng P xoắn
3. Viêm ruột thừa

4. Sỏi niệu quản P
5. ...  
CLS cần thiết: SA, KUB, TPTNT, CTM...
6. Sp 38t, 0000, Kthai lần đầu, thai 12-13w, 1 thai trong TC, TT+,  
CDDM = 5.5mm, ĐMDG = 5mm, 2 buồng trứng bình thường,  
➔ ĐMDG bình thường k?  
➔ Tại sao đo ĐMDG? ghi giá trị bình thường (ghi hết phần NT ra)

chạy bàn: 1 Sảy thai không trọn

2. nữ, 44t, u xơ tử cung to ~ 14 tuần, tư vấn, xử trí (đòi KQ nạo sinh thiết tuyến trước) -> Cắt TC chưa 2 PP

3. tư vấn phá thai nội khoa (cách uống, theo dõi, so sánh phá thai nội và ngoại khoa)

4. Độ mờ da gáy, 1.3mm bình thường hay bất thường, có trisomy hiệu chỉnh là 1/147, bình thường hay bất thường, kết quả hiệu chỉnh là 1/47

tư vấn sp