GIẢI ĐỀ VẤN ĐỀ KHÁC

|  |
| --- |
| OSCE Y12 ĐỢT 1 – 09/11/2017 |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE NGÀY 04/01/2017 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y12 – ĐỢT 2 |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y12 – ĐỢT 3 |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y14 – ĐỢT 3 – Y4 – CÔ HỒNG HOA ĐÃ SỬA |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y14– ĐỢT 3 – Y4 – CÔ HỒNG HOA ĐÃ SỬA |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y14– ĐỢT 3 – Y4 – CÔ HỒNG HOA ĐÃ SỬA |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y14– ĐỢT 3 – Y4 – CÔ HỒNG HOA ĐÃ SỬA |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y14– ĐỢT 3 – Y4 – CÔ HỒNG HOA ĐÃ SỬA |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE Y14– ĐỢT 3 – Y4 – CÔ HỒNG HOA ĐÃ SỬA |
|  |

|  |
| --- |
| ĐỀ OSCE ĐỢT 3 – 5/4/2018 - Y2012 – PNM |
| 6. 40t. Siêu âm thai 6w, không có yolksac, GS 26,...  CĐ: 1. Thai nghén thất bại sớm  2. thai trứng  Xn cần làm: định lượng bHCG   thai trứng bán phần  Xử trí: hút nạo thai trứng, theo dõi bHCG. Kế hoạch theo dõi  Ngừa thai |

|  |
| --- |
| OSCE ĐỢT 4 -2016 – Y11 - phần TƯ VẤN |
| 3. Tư vấn về Thalassemia  Hai vợ chồng đến khám và đưa cho bạn hai kết quả xét nghiệm máu của cả hai vợ c  hồng --> nhận xét kết quả  Có kết quả điện di hemoglobin --> đọc kết quả  - bà ta sẽ hỏi về bệnh lí thalassemia ( giống trả bài lí thuyết) --> bệnh này là bệnh gì  ? Di truyền?...  - ý cuối muốn hỏi về trường hợp này có cần làm thêm xét nghiệm gì đê chẩn đoán k  hông? --> PCR |

|  |
| --- |
| OSCE ĐỢT 4 -2016 – Y11 |
| 1. IUGR  Cho dữ kiện khám thai đầy đủ, bệnh lí mẹ bị thalassemia (mức độ thiếu máu trung b  ình)  - chẩn đoán : IUGR  - điều trị gì cho mẹ?  - những biến chứng nguy hiểm có thể xảy ra đối với con ( hình như yêu cầu kể chỉ 2  cái) |

|  |
| --- |
| OSCE ĐỢT 4 -2016 – Y11 |
| 5. Tăng sinh nội mạc tử cung  - chẩn đoán  - CLS chẩn đoán  - điều trị sau đó bao lâu kiểm tra lại?  - cho kết qủa sinh thiết, nguy cơ diễn tiến thành ung thư? |

|  |
| --- |
| C:\Users\Hippo\Desktop\1- ĐỀ OSCE\OSCE\1.PNG |

|  |
| --- |
| Thi ngay thư 5, 7/11/2013 – OSCE Y08 |
| Thai 26t, 0000, 1 thai, 34w3d, kham thai gân nhât 1 tuân , phat triên binh  thương  - Cach NV 5h, te, đau bung 2h qua, tăng cương đô , thơi gian, tiêu binh  thương, không nôn , thai may it, huyêt sâm loang, Rh+ , không TC nôi  khoa, phâu thuât, kham ghi nhân bung căng cưng liên tuc, cô TC xiêt chăt  KChot 1/3 , siêu âm không co tim thai   CĐ: Thai chêt lưu, TD nhau bong non.   Xư tri: |

|  |
| --- |
| Thi ngay thư 5, 7/11/2013 – OSCE Y08 |
| 20 tuôi, 0010, hoa chât II , MTX-FA ngay 4, trinh bay chi tiêt Bs kham LS  buôi sang , TDoi gi? |

|  |
| --- |
| Thi ngay thư 5, 7/11/2013 – OSCE Y08 |
| Sp 29t, 0000, NV vi thai 39w, ĐTĐ ôn vơi chê đô ăn tiêt chê, NST nghi  ngơ, chi đinh KPCD, ULCT 3600g, CTC đong, 25mm SA nga AD,  Foleyngay 1, ngay 2 lâp lai. Thao Foley , CTC 2cm, xoa 50%  Ngôi đâu, Oxy 8h ngay thư 3, pha ôi chu đông 12h sau đo, -> 8h tiêp răn 1h,  sinh thương, be 4050gr, Apgar 1’7 5’8, rach TSM đô 3 , mau mât 1000ml  ….  ->Chân đoan: hâu san sinh thương giơ 1, BHSS mưc đô năng,TD shock mât  mau do Đơ TC, Cda keo dai, rach TSM đô 3.  Xư tri: (xư tri BHSS mưc đô năng, ghi hêt ra) |

|  |
| --- |
| Thi ngay thư 5, 7/11/2013 – OSCE Y08 |
| 6. Sp 38t, 0000, Kthai lân đâu, thai 12-13w , 1 thai trong TC , TT +,  CDDM = 5.5mm, ĐMDG = 5mm, 2 buông trưng binh thương,   DMDG binh thương k?   Tai sao đo ĐMDG ? ghi gia tri binh thương (ghi hêt phân NT ra) |

|  |
| --- |
| Thi ngay thư 5, 7/11/2013 – OSCE Y08 |
| nư, 44t, u xơ tư cung to ~ 14 tuân, tư vân , xư tri (đoi KQ nao sinh thiêt tuyên  trươc) -> Căt TC chưa 2 PP |

|  |
| --- |
| Thi ngay thư 5, 7/11/2013 – OSCE Y08 |
| Đô mơ da gay , 1.3mm binh thương hay bât thương, co trisomy hiêu chinh la  1/147 , binh thương hay bât thương, kêt qua hiêu chinh la 1/47  tư vân sp |

|  |
| --- |
| OSCE 6310, 01.04.2010 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE 6410, 03.06.2010 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |
| OSCE 6111, 08.12.2010 |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE 6311, 07.04.2011 |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE 6411, 26.05.2011 |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE 6212, 29.12.2011 |
|  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE 6113, 08.11.2012 |
|  |