

Câu 7:

Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường

Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 40 tuổi, PARA 2002, đến khám vì ra huyết âm đạo bất thường.

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

Câu 7:

Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung 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 chị đến đây khám ?

Hồng : Vì *từ vài tháng nay tôi cứ bị ra huyết âm đạo dầm dề, lập lại mãi ...*

BS : *Chu kỳ kinh* của chị như thế nào, *có đều không?*

Hồng : *Trước khi bị như thế này thì tôi có kinh đều lắm, khoảng 26-28 ngày gì đó, chỉ mới bị rối loạn có ba tháng gần đây thôi.*

BS : Bình thường chị thấy kinh *như thế nào ?*

Hồng : Thường thì kéo dài khoảng 3-4 ngày là *sạch hẳn, máu đỏ sẫm, mỗi ngày khoảng 3-4 băng vệ sinh ...*, bác sĩ ạ.

BS : Chị thấy kinh bình thường lần cuối *ngày nào ?*

Hồng : Nhưng mà *3 tháng rồi tôi có kinh bình thường được 3 lần nào, và bị rong cũng mấy lần*, mấy lần đó là ... , tôi có ghi sổ đây : *15.4* bình thường, *23.4* rong ít, 3 ngày, *13.5* bình thường,

BS : Còn lần này, chị thấy ra huyết *từ bao giờ?*

Hồng : *Từ hôm Chủ nhật mới vừa rồi ... , 22.5*

BS : Chị thấy ra huyết *như thế nào?*

Hồng : Ít lắm, nhưng bị *rong đến hôm nay*

BS : Chị bị ra huyết có kèm theo *triệu chứng gì khác* không ?

Hồng : *Hoàn toàn không* bác sĩ ạ.

BS : Chị *đang tránh thai cách nào ?*

Hồng : Có đây ạ *tôi đặt vòng chữ T để tránh thai*

BS : Chị *đặt DCTC từ khi nào ?*

Hồng : *Cũng được 4 tháng rồi ...*, chảy máu cũng chỉ xảy ra sau khi tôi đặt vòng thôi. *Có phải tại vì tôi đặt vòng mà bị không* bác sĩ ? *Tôi có phải lấy vòng ra không* bác sĩ ?

BS : Giải thích

Rong huyết *có khả năng do vòng vì xảy ra ngay sau khi đặt*

Tuy nhiên *cần loại trừ các nguyên nhân thực thể hay cơ năng khác* bằng LS, CLS

Chưa cần thiết lấy DCTC, có thể giải quyết bằng nhiều cách như NSAID...

Nhưng *sẽ phải lấy vòng ra nếu như nguyên nhân là DCTC đã di trú hoặc có nguyên nhân thực thể*

Hồng : Rất cảm ơn bác sĩ ạ...

Câu 7:

Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường

Check-list

Nội dung Điểm		Điểm
Hỏi về KC và về tình trạng rong huyết	Hỏi về chu kỳ kinh	$\frac{1}{2}$
	Hỏi ngày kinh cuối	$\frac{1}{2}$
	Hỏi về tính chất kinh bình thường	$\frac{1}{2}$
	Hỏi ngày rong huyết	1
	Hỏi tính chất của rong huyết	1
	Hỏi triệu chứng đi kèm	$\frac{1}{2}$
Hỏi về tránh thai	Có hỏi về tránh thai	1
	Có hỏi về thời điểm đặt DCTC tránh thai	1
Giải thích sơ bộ bệnh lý	Rong huyết có khả năng là do DCTC	1
	Cần khám, XN để loại nguyên nhân khác	1
Vấn đề lưu lại DCTC hay tháo DCTC	Hiện tại chưa cần thiết lấy DCTC ra	1
	Sẽ lấy vòng nếu có nguyên nhân thực thể	1
	Sẽ lấy vòng nếu DCTC di trú	Bonus 1
Tổng điểm / 10		

Câu 8:

Hỏi bệnh sử một trường hợp đau bụng kinh

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 39 tuổi, PARA 2002, đến khám vì có kinh và đau bụng nhiều.

Bạn hãy hỏi thêm bà Dung để tìm hiểu vấn đề đau bụng khi hành kinh của bà ta.

Câu 8:

Hỏi bệnh sử một trường hợp đau bụng kinh

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 : Tôi **đang có kinh**, nhưng sao **bị đau bụng nhiều** quá. Tôi thấy lạ, hơi lo nên đến đây để được bác sĩ xem lại cho chắc ăn...

BS : Chị **có kinh lần này ngày nào?**

Dung : Bữa nay là **ngày thứ ba của kỳ kinh** rồi, tôi có ngày 24.5, bác sĩ ạ.

BS : Chị thấy **đau bụng từ khi nào?**

Dung : **Ngay bữa đầu đã thấy đau rồi ...**

BS : Như vậy **so với hôm đầu thì hôm nay đau tăng lên hay giảm đi?**

Dung : **Càng ngày càng nhiều hơn**. Hôm đầu nó chỉ tức thôi, nhưng từ sáng bữa qua đến giờ thì đau nhiều lắm, vã mồ hôi, không làm gì được cả.

BS : **Trước nay chị có bị đau bụng tương tự không?**

Dung : **Có**, bác sĩ ạ.

BS : **Thường thì chị đau mấy ngày?**

Dung : **Thường thì chắc cũng phải hết kinh hẳn thì nó mới hết đau**, bác sĩ ạ.

BS : Chị bắt đầu bị đau bụng khi hành kinh là từ bao lâu rồi?

Dung : **Hồi còn chưa sanh 2 đứa nhỏ, tôi không hề bị đau bụng kinh**. Khi có kinh chỉ bị trằn tức bụng dưới. **Mới đau khoảng hai ba năm nay thôi**, bác sĩ ạ.

BS : **Vậy hai năm nay đau có thay đổi tính chất không?**

Dung : **Dạ có**, hồi đó, khi đau uống thuốc là đỡ liền, còn bây giờ thì không giảm bao nhiêu hết.

BS : **Vậy chị đã uống thuốc gì rồi?**

Dung : Dạ, bác sĩ có nói là cho thuốc kháng viêm không steroid gì đó. Bác sĩ ơi, có **cách nào để biết vì sao tôi bị đau nhiều** vậy không?

BS : ... giải thích: (1) **thống kinh thứ phát**, thường có nguyên nhân, cần (2) **khám lâm sàng**, (3) **hình ảnh ...**

Dung : Thí dụ như bệnh gì, bác sĩ ạ?

BS : ... **Lạc nội mạc tử cung** chẳng hạn ...

Dung : Cảm ơn bác sĩ...

Câu 8:
Hỏi bệnh sử một trường hợp đau bụng kinh

Check-list

Nội dung Điểm		Điểm
Hỏi về lần đau này	Có hỏi ngày kinh cuối	½
	Có hỏi ngày bắt đầu đau	1
	Có hỏi về diễn tiến của đau	1
Hỏi về các lần đau trước	Có hỏi về có hay không bị đau trước đây	1
	Có hỏi về thời điểm xảy ra đau bụng	1
	Có hỏi về đặc điểm của đau	1
	Có hỏi về diễn biến của đau	1
	Có hỏi về điều trị đã qua	1
Giải thích	Thống kinh thứ phát thường có NN	1
	Cần khám lâm sàng	1
	Khảo sát hình ảnh	½
Cho 1 ví dụ	Lạc nội mạc tử cung	Bonus 1
Tổng điểm / 10		

Câu 9:

Tư vấn về kết quả phết mỏng cổ tử cung

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 37 tuổi, PARA 2002, đến khám để nhận lại kết quả phết mỏng cổ tử cung mà bà đã thực hiện cách nay 2 tuần.

Bạn hãy trả lời các thắc mắc của bà Dung.

Câu 9:

Tư vấn về kết quả phết mỏng cổ 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 ?

Dung : Hai tuần trước tôi đi khám phụ khoa định kỳ, có làm tế bào học cổ tử cung, hôm nay đi lấy kết quả, mong bác sĩ giải thích cho tôi hiểu rõ thêm... Đây là kết quả của tế bào học cổ tử cung mà tôi vừa mới nhận... **Kết quả bình thường này có nghĩa là tôi không bị ung thư**, có phải vậy không bác sĩ?

BS : Giải thích ... (1) **tầm soát** (2) **chứ không phải test chẩn đoán**

Dung : Như vậy thì phải làm sao để **biết chắc được tôi không có ung thư**, bác sĩ ạ?

BS : Giải thích ... (1) **không có cách nào loại trừ chắc chắn**... (2) **lập lại test** nhiều lần

Dung : Như vậy thì **bao lâu tôi phải làm một lần** ...

BS : Giải thích ... (1) **làm càng xa thì càng dễ sót**... , (2) **làm quá nhiều thì không cần thiết**

Dung : Cụ thể là với kết quả này tôi **cần phải làm lại sau bao lâu**? (Dung sẽ đặt câu hỏi này nếu BS không nói cụ thể khoảng cách về thời gian cho lần pap test sau; ngược lại nếu bác sĩ nói hẳn là ... thì hỏi lại nếu làm **nhiều hơn** hay **ít hơn** có được hay không)

BS : Giải thích ... (1) **1 năm sau** ... (2) **vì kết quả này là bình thường**...

Dung : Hôm nọ cũng có một chị cùng khám với tôi, sau khi nhận kết quả xong, bác sĩ có cho chị đó đi soi cổ tử cung. Vậy hôm nay **tôi có cần phải đi soi cổ tử cung không**, bác sĩ ạ?

BS : Giải thích ... (1) **không cần thiết** ... (2) **vì kết quả phết mỏng cổ tử cung bình thường**...

Dung : Bác sĩ ơi, vì sao mà không phải đi soi vậy? (Dung sẽ đặt câu hỏi này nếu BS không nói cụ thể là lý do không cần soi là kết quả phết mỏng bình thường)

BS : Giải thích ... (1) **vì kết quả này là bình thường**...

Dung : Bác sĩ ơi, nếu tôi **không đi soi cổ tử cung có được không**? (Dung sẽ đặt câu hỏi này **nếu BS nói rằng phải đi soi cổ tử cung**))

Dung : Vậy nếu **kết quả bất thường có nghĩa là tôi bị ung thư** phải không bác sĩ?

BS : Giải thích ... (1) **không phải là test chẩn đoán nên có dương giả**

Dung : Cảm ơn bác sĩ rất nhiều ạ ...

Câu 9:
Tư vấn về kết quả phết mỏng cổ tử cung

Kết quả tế bào học cổ tử cung

Họ tên: Lê thị Dung Tuổi: 1974 PARA: 2002 Kinh cuối: 06.05.2011 Phết tầm soát định kỳ DCTC từ 2005

			1	2				1	2				1	2			
Tế bào bề mặt			X		Hồng cầu					Dị sản tế bào bề mặt							
Tế bào trung gian			X		Tế bào hạt					Dị sản tế bào trung gian							
Tế bào cận đáy			X		Tế bào Lympho					Dị sản tế bào cận đáy							
Tế bào đáy					Đại thực bào					Dị sản tế bào đáy							
Tế bào tuyến			X							Dị sản chuyển sản gai							
Tế bào nội mạc					Doderlein			X		Nhân không điển hình							
					Tạp trùng					Tế bào tuyến không điển hình							
Chuyển sản gai					Cầu trùng					Tế bào tuyến cổ trong không điển hình							
Tái tạo					Gardnerella			X									
Tế bào sừng hóa					Nấm												
Tế bào rỗng					Trichomonas												
Tình trạng phết			Đặt	X	Chưa đặt			Không đặt			Tế bào tuyến cổ trong			Có	X	Không	

Đánh giá theo hệ thống Bethesda

Bình thường

X

Biến đổi tế bào lành tính

Tổn thương thượng mô gai mức độ thấp (LSIL)

Dị sản nhẹ / CIN I

Kết hợp tổn thương nhiễm HPV

Có

Không

Tổn thương thượng mô gai mức độ cao (HSIL)

Dị sản vừa / CIN II

Dị sản nặng / Ung thư tại chỗ / CIN III

Kết hợp tổn thương nhiễm HPV

Có

Không

Tế bào gai không điển hình (ASCUS)

Tế bào tuyến không điển hình (AGUS)

Carcinopme tế bào gai / tế bào tuyến

Đề nghị

Phết lại tế bào

Soi cổ tử cung

Sinh thiết cổ tử cung

Câu 9:
Tư vấn về kết quả phết mỏng cổ tử cung

Check-list

Nội dung Điểm		Điểm
Về giá trị của Pap test	Là test tầm soát	1
	Tuy là test tầm soát nhưng vẫn có âm giả	1
	Không phải test chẩn đoán	1
	Có dương giả	1
	Khắc phụ bằng cách lập lại test nhiều lần	1
Nhịp độ làm Pap test	Càng xa càng dễ sót	1
	Quá gần thì không cần thiết	1
	Trong trường hợp này là một năm	1
	Vì kết quả pap lần này bình thường	1
	Nếu 3 lần bình thường liên tiếp thì thừa ra	1 bonus
Soi cổ tử cung	Không cần thiết	½
	Vì kết quả pap test bình thường	½
Tổng điểm / 10		

Câu 10:

Tư vấn về theo dõi sức khỏe thai

Hôm qua, Vân, 25 tuổi, PARA 0000, tuổi thai chính xác 37 tuần, có đến bệnh viện khám vì thấy thai máy nhẹ hơn thường lệ. Cô đã được khám và được cho biết rằng mọi việc bình thường. Vì lo lắng nên sáng nay Vân lại đến để hỏi bạn vài câu hỏi.

Bạn hãy trả lời các câu hỏi của Vân.

Câu 10:

Tư vấn về theo dõi sức khỏe 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, tôi đang ***mang thai lần đầu, được hơn 37 tuần*** rồi. Khi khám thai, các bác sĩ nói rằng ***thai kỳ bình thường***. Hôm qua tôi có ***đến bệnh viện khám vì thấy em bé đạp không mạnh như mọi ngày***. Bác sĩ có khám cho tôi, sau đó cho tôi đi làm thêm những khảo sát này đây (đưa kết quả siêu âm và băng ghi Non-stresstest ra), cuối cùng ***kết luận rằng thai bình thường***, nhưng không hướng dẫn gì cụ thể cả. ***bác sĩ hãy nói cho tôi biết thêm về tình trạng của em bé hiện nay*** được không ạ?

BS : ... Giải thích bằng cách nói của người bệnh ...

Trên băng ghi có ***số lượng cử động thai bình thường / tim thai đáp ứng tốt với cử động thai*** / tình trạng ***sức khỏe thai không bị đe dọa / nếu không xuất hiện sự kiện bất thường nào khác*** như chuyển dạ hay vỡ ối ...

Lượng nước ối bình thường /

Phối hợp ***lượng nước ối và Non-stresstest đủ để làm yên tâm***

Vân : Vậy bác sĩ hãy ***hướng dẫn cho tôi biết cách đếm cử động thai ở nhà*** với!

BS : ... Hướng dẫn bằng cách nói của người bệnh ...

Hàng ngày

Vào ***cùng một thời điểm*** nhất định

Sau bữa ăn tối

Kéo dài khoảng 2 giờ / khi có đủ một số lượng nhất định cử động thai

Bất thường khi: ***cần một khoảng thời gian gấp đôi*** để ghi nhận cùng một số lượng cử động thai / ***số cử động thai chỉ có một nửa*** trong cùng một độ dài về thời gian

Vân : Nhưng ***đếm cử động thai mà bất thường thì có phải là em bé bị yếu không***, và tôi ***phải làm gì khi mà đếm cử động thai bất thường?***

BS : ... giải thích ...

Là test tầm soát

Đôi khi chỉ là báo động giả

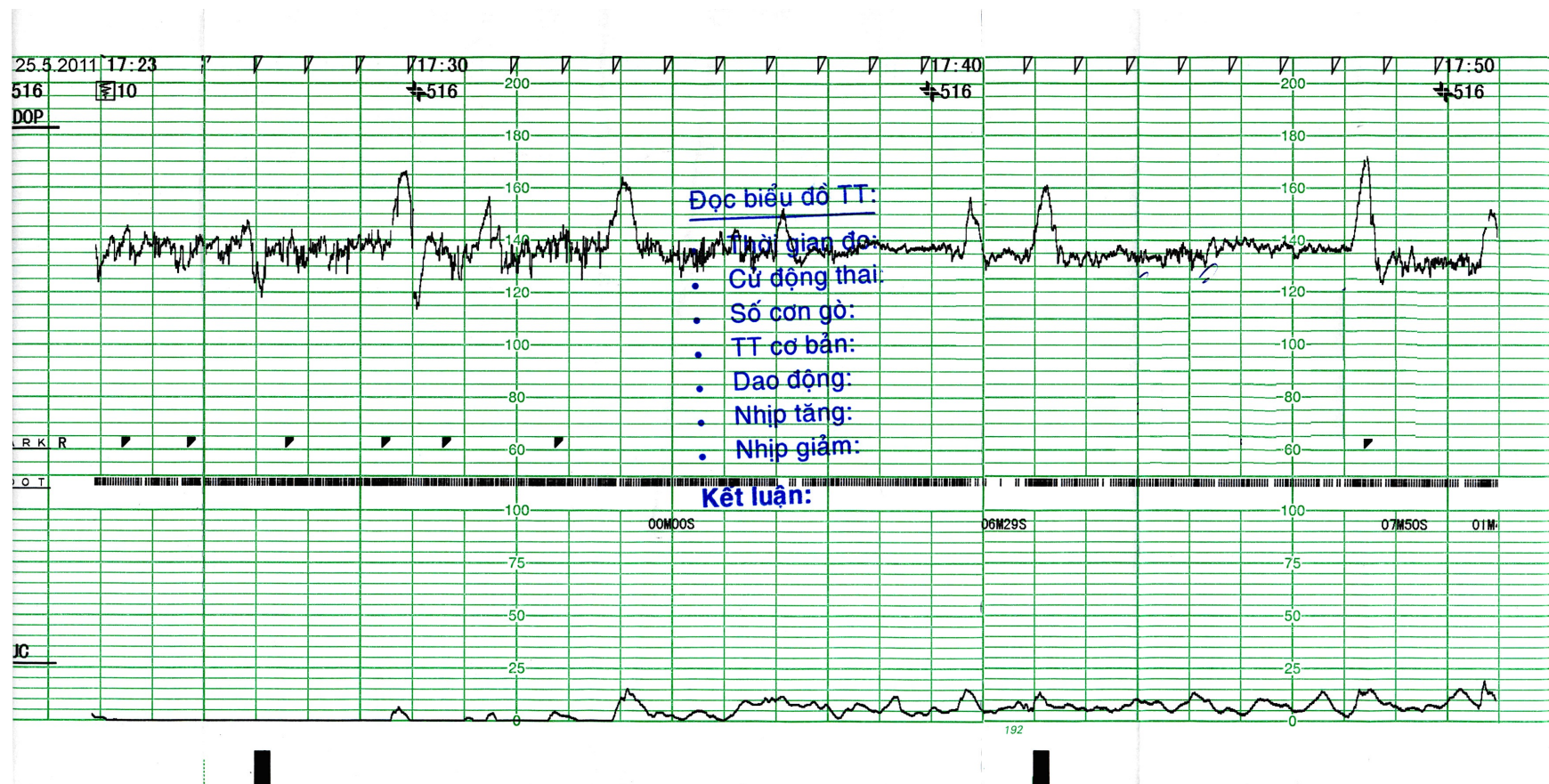
Cần thực hiện các khảo sát khác để kết luận

Vân : Như vậy hôm nay ***tôi có phải nhập viện không*** bác sĩ?

BS: ***Không nhất thiết*** đâu chị vân ạ

KH: Cảm ơn bác sĩ.

Câu 10:
Tư vấn về theo dõi sức khỏe thai



Non-stresstest, thực hiện lúc 17:23 ngày 25.5.2011.

Câu 10: Tư vấn về theo dõi sức khỏe thai

Bệnh viện Hùng Vương, TP. HCM

Khoa khảo sát hình ảnh

Phiếu siêu âm Sản khoa

Họ và tên : Lê Thị Vân Tuổi : 25 PARA : 0000

Thực hiện lúc 18:00, ngày : 25.5.2011

Tuổi thai : 37 tuần (dự sanh : 16.06.2011)

Kết quả khảo sát:

Đơn thai, ngôi đầu, lưng trái

Tim thai (+) tần số 144 lần/phút

Cử động thai toàn thân (+) Hoạt động cơ hoành (+)

Sinh trắc:

- Đường kính lưỡng đỉnh 87^{mm}, 50th percentile
- Chiều dài xương đùi 67^{mm}, 50th percentile
- Chu vi vòng bụng 300^{mm}, 50th percentile

Nhau bám đáy tử cung, nhóm I, độ trưởng thành III

Lượng nước ối: AFI (chỉ số ối) = 8

Velocimetry Doppler:

- Trở kháng động mạch rốn ở 50th percentile
- Trở kháng động mạch não giữa ở 50th percentile
- Trở kháng động mạch tử cung ở 50th percentile
- Tỉ số trở kháng ĐMNG/ĐMR >1

Kết luận:

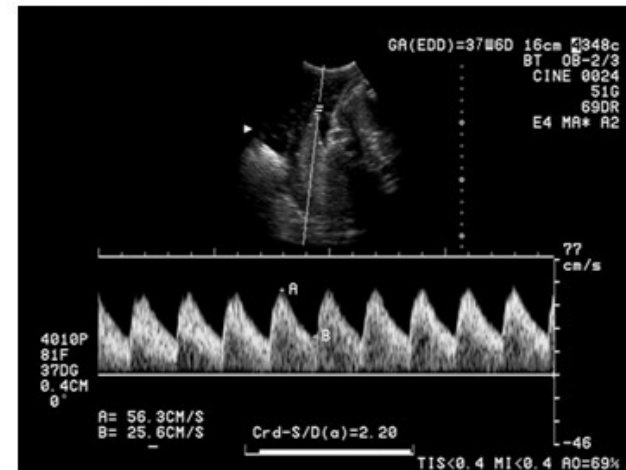
Đơn thai sống trong tử cung, ngôi đầu, sinh trắc tương ứng với bách phân vị thứ 50 của tuổi thai 37 tuần vô kinh. Chỉ số ối > cut-off. Không phát hiện bất thường trong các thông số động học dòng chảy.

Bác sĩ thực hiện siêu âm

Lát cắt đo đường kính lưỡng đỉnh



Phổ Doppler động mạch rốn



Câu 10:
Tư vấn về theo dõi sức khỏe thai

Check-list

Nội dung Điểm		Điểm
Giải thích kết quả khảo sát cận lâm sàng	Số cử động thai bình thường	1
	Có đáp ứng tăng nhịp sau cử động thai	½
	Tình trạng sức khỏe thai bình thường	½
	Nếu không xảy ra sự kiện bất thường	1
	Thể tích ối bình thường	1
	Kết hợp NST và AFI cho phép an tâm	Bonus ½
Hướng dẫn đếm cử động thai	Đếm hàng ngày	1
	Vào cùng một thời điểm	½
	Thời lượng : 2 giờ hoặc để có đủ số CĐT	½
	Đếm bất thường khi CĐT giảm còn ½	1
Diễn giải kết quả đếm CĐT	Là test tầm soát	1
	Dương tính giả cao	1
	Cần các tests khác để kết luận về SK thai	1
Nhập viện	Không nhất thiết phải nhập viện	Bonus ½
Tổng điểm / 10		