Catalog

Search Courses



SÅN KHOA

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 1: 3 THÁNG ĐẦU THAI KỲ ► PRETEST chuyên đề 3 tháng đầu thai kỳ nhóm 1

Started on	Monday, 26 August 2019, 6:16 PM
State	Finished
Completed on	Monday, 26 August 2019, 6:30 PM
Time taken	13 mins 42 secs
Grade	12.00 out of 20.00 (60 %)

Question 1

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Để thiết lập chẩn đoán thai ngoài tử cung, vì sao người ta lại chọn khảo sát định lượng β -hCG toàn phần, mà không chọn khảo sát định lượng riêng một dạng β -hCG cụ thể (tự do, đứt gãy, thoái giáng...)?

- a. Vì định lượng β-hCG toàn phần là một khảo sát dễ thực hiện, và thành giá thấp
- b. Vì định lượng các dạng β-hCG riêng lẽ có độ nhạy thấp cho thai
 ngoài tử cung
- c. Vì định lượng β-hCG toàn phần có độ đặc hiệu rất cao cho thai
 ngoài tử cung
- d. Vì định lượng β-hCG toàn phần có độ nhạy rất cao cho thai
 ngoài tử cung

26/8/2019

Question 2

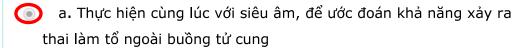
Complete

Mark 1.00 out of 1.00

PRETEST chuyên đề 3 tháng đầu thai kỳ nhóm 1

Khái niệm ngưỡng phân định β-hCG được dùng như thế nào và với mục đích gì?

Select one:



- b. Thực hiện cùng lúc với siêu âm, để khẳng định vị trí làm tổ của thai là ở ngoài buồng tử cung
- c. Trong loạt định lượng β-hCG, để khẳng định vị trí làm tổ của thai
 là ở ngoài buồng tử cung
- d. Trong loạt định lượng β-hCG, để ước đoán khả năng xảy ra thai
 làm tổ ngoài buồng tử cung

Question 3

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Khẳng định được rằng thai đã ngưng phát triển cho tình huống nào trong các tình huống kể sau?

- a. Được phép khẳng định rằng thai đã ngưng phát triển trong cả ba tình huống đã được liệt kê trên đây
- b. Siêu âm qua ngả âm đạo, thấy phôi có CRL ứng với thai ≥ 7
 tuần, nhưng không thấy hoạt động tim phôi
- c. Thấy có túi thai với yolk-sac, không phôi qua siêu âm thực hiện lúc 7 tuần vô kinh, theo ngày kinh cuối
- d. Thấy có túi thai không yolk-sac, không phôi qua siêu âm thực hiện lúc 7 tuần vô kinh, theo ngày kinh cuối

Complete

D

Mark 0.00 out of 1.00

Khi dùng khái niệm ngưỡng phân định β-hCG để thiết lập chẩn đoán thai ngoài tử cung, tính tin cây của ngưỡng sẽ đôc lập với yếu tố nào?

Select one:

- a. Thai kì đang khảo sát là thai kì đơn thai hay là đa thai
- b. Siêu âm phụ khoa (nếu có) đã được thực hiện qua đường nào
- c. Đặc điểm tử cung trước có thai: kích thước, u, bất thường cấu trúc yếu tố ảnh hưởng đến siêu âm
- d. Tuổi thai lâm sàng hay tuổi thai thực tế ở thời điểm thực hiện khảo sát

Question **5**

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Khi đã nghĩ rằng thai nghén có thể thất bại sớm, nhưng chưa đủ dữ kiện để khẳng định, nên hành động ra sao?

Select one:

- a. Tư vấn đầy đủ về nguyên nhân, không can thiệp gì khác
- b. Thực hiện loạt β-hCG định lượng để đánh giá tiên lượng
- o. Dùng progesterone để ngăn chặn diễn tiến trở nên xấu hơn
- d. Khuyên thai phụ nên nằm nghỉ, giảm hoạt động thể chất

A

Question **6**

Complete

1.00

Mark 1.00 out of

Khi kê toa dùng thuốc trong thai kì, bắt buộc phải tuân thủ điều gì?

- a. Tuyêt đối không được kê toa thuốc nhóm X
- b. Tuyệt đối không được kê toa thuốc nhóm D
- c. Chỉ được phép kê toa thuốc nhóm A hay B
- d. Tuyệt đối không được kê toa thuốc nhóm C

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Loại bệnh lý nào <u>không được</u> xếp vào nhóm bệnh nguyên bào nuôi thai kì (Gestational Trophoblastic Disease)?

Select one:

- a. U nguyên bào nuôi thai kì ở vị trí nhau bám (placental-site trophoblastic tumor)
- b. Thai trứng xâm lấn (invasive mole)
- c. Thai trứng (hydatidiform mole)
- d. U buồng trứng nghịch phôi đơn mô hướng nguyên bào nuôi
 (non-gestational choriocarcinoma)

Question 8

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Nếu thai phụ đến khám lần đầu vào giữa tháng thứ tư của thai kì, thì bạn sẽ tính tuổi thai bằng cách nào?

Select one:

- a. Cố gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo FL (chiều dài xương đùi)
- b. Cố gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo BPD/HC
 (đk lưỡng đỉnh/chu vi vòng đầu)
- c. Cổ gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo CRL (chiều dài đầu-mông)
- d. Cố gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo AC (chu vi vòng bụng)

Question 9

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Nếu tìm thấy có lệch bội ở sản phẩm thụ thai được tống xuất khi sẩy thai (lần đầu), cần làm gì thêm?

Select one:

- a. Phải thực hiện khảo sát karyotype/genotype ở hợp tử
- b. Không cần thêm khảo sát nào khác để giải thích lệch bội ở thai
- c. Phải thực hiện khảo sát karyotype/genotype ở cả hai vợ chồng
- d. Phải thực hiện khảo sát karyotype/genotype ở cả hai giao tử

B

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Sau khi bị sẩy thai lần đầu, cần làm gì thêm để dự phòng sẩy thai ở (những) lần có thai sau đó?

Select one:

- a. Thực hiện khảo sát karyotype/genotype cho cả hai vợ chồng
- b. Không có bất cứ biện pháp đặc hiệu nào có ý nghĩa dự phòng
- c. Chủ động dùng progesterone dự phòng sớm trong thai kì
- d. Khuyên hạn chế hoạt động thể chất/tình dục, nếu có thai

Question 11

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Trong các phát biểu tư vấn điều trị ngoại khoa bảo tồn thai ngoài tử cung kể sau, phát biểu nào là chính xác?

Select one:

- a. Khả năng phải phẫu thuật lại để cắt vòi (triệt để) do sót nguyên
 bào nuôi là không thể bỏ qua
- b. Điều trị ngoại khoa bảo tồn là phương pháp cho phép bảo tồn được chức năng của vòi Fallope
- c. Khả năng có thai trong tử cung sau điều trị ngoại khoa bảo tồn tương đương với người bình thường
- d. Thời gian nằm viện cho điều trị ngoại khoa bảo tồn tương đương với điều trị ngoại khoa triệt để

A

Question 12

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Trong các phát biểu tư vấn điều trị nội khoa thai ngoài tử cung kể sau, phát biểu nào là phát biểu sai?

Select one:

- a. Khả năng phải phẫu thuật sau đó, do điều trị nội khoa có một tỉ
 lệ thất bại nhất định
- b. Độc tính của Methotrexate nhất là khi chất này được dùng qua đường toàn thân
- c. Điều trị nội khoa là phương pháp cho phép bảo tồn được chức năng của vòi Fallope
- d. Điều trị nội khoa là điều trị mất nhiều thời gian, đến khi nồng độ
 β-hCG trở về âm tính

 \mathbf{C}

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong các tình huống được tính tuổi thai sau, tuổi thai đã được tính chính xác nhất trong trường hợp nào?

Select one:

- a. Tính theo ngày đã bơm tinh trùng vào tử cung, 36 giờ sau tiêm
 GnRH gây đỉnh LH
- b. Tính theo ngày đã thực hiện giao hợp, 36 giờ sau tiêm GnRH gây đỉnh LH
- c. Tính theo ngày đặt phôi vào tử cung, trong điều trị bằng thụ tinh trong ống nghiệm vì tắc vòi Fallope
- d. Tính theo ngày đầu của kì hành kinh giống bình thường lần cuối,
 ở người có chu kì kinh 28 ngày

Question 14

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong các trường hợp thai ngoài tử cung kể sau, điều trị nội khoa sẽ là lựa chọn tối ưu trong trường hợp nào?

Select one:

- a. Thai ngoài tử cung ở bệnh nhân từng bị mổ bụng nhiều lần hay
 nguy cơ dính ruôt cao
- b. Thai ngoài tử cung lặp lại, trên cùng vòi Fallope đã từng phẫu thuật bảo tồn trước đó
- c. Thai ngoài tử cung với khối thai nhìn rõ trên siêu âm, có phôi thai, có hoạt động tim thai
- d. Thai ngoài tử cung ở bệnh nhân hiếm muộn, đang được nghĩ là do nguyên nhân vòi Fallope

Question 15

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Trong kế hoạch quản lý một bệnh nhân có chẩn đoán là thai chưa xác định được vị trí (Pregnancy of Unknown Location), khảo sát nào là lí tưởng để phối hợp với định lượng β-hCG ở lần khám kế tiếp?

Select one:

- a. Siêu âm phu khoa Doppler qua đường âm đạo
- b. Siêu âm phụ khoa thang xám qua đường âm đạo
- c. Siêu âm phu khoa Doppler qua đường bung
- d. Siêu âm phụ khoa thang xám qua đường bụng

A

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong tam cá nguyệt thứ nhất của thai kì, khi thấy có mâu thuẫn giữa các đặc điểm hình ảnh/thông số sinh trắc của túi thai/phôi thai qua siêu âm với tuổi thai tính theo ngày đầu của kì hành kinh giống bình thường lần cuối, người ta sẽ [1] hiệu chỉnh lại tuổi thai, và/hoặc [2] phân tích đặc điểm hình ảnh của túi thai/phôi thai, và/hoặc [3] đánh giá lại tính tin cậy của các dữ liệu lâm sàng. Hãy cho biết thứ tự ưu tiên của các hành động này?

Select one:

- a. Bắt đầu với [2], rồi đến [3], rồi đến [1]
- b. Bắt đầu với [3], rồi đến [2], rồi đến [1]
- c. Bắt đầu với [1], rồi đến [2], rồi đến [3]
- d. Bắt đầu với [1], rồi đến [3], rồi đến [2]

Question 17

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong thai trứng <u>bán phần</u>, sản phẩm thụ thai có bộ nhiễm sắc thể là 3n. Các nhiễm sắc thể đó có nguồn gốc nào?

Select one:

- a. 3n đến từ cha, 0n đến từ mẹ
- b. 2n đến từ cha, 1n đến từ me
- o. On đến từ cha, 3n đến từ mẹ
- d. 1n đến từ cha, 2n đến từ mẹ

Question 18

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Ưu tiên dùng khảo sát nào <u>để thiết lập kế hoạch quản lý</u> cho một người bị sẩy thai nhiều lần liên tiếp nhau?

Select one:

- a. Khảo sát karyotype/genotype ở hợp tử nhờ thụ tinh trong ống nghiệm-sinh thiết các phôi bào
- b. Khảo sát chi tiết thông tin tiền sử lâm sàng/cận lâm sàng đã có trước đó để định hướng
- c. Khảo sát các kháng thể tự miễn kháng phospholipid, kháng thể kháng nhân, và tế bào LE
- d. Khảo sát buồng tử cung tìm dị dạng bẩm sinh Mullerian hay
 biến dạng thụ đắc do u

В

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Về mặt ý nghĩa lâm sàng, hiệu ứng "tất cả hoặc không" xảy ra khi thai vô tình bị phơi nhiễm với tác nhân gây quái thai trong 2 tuần đầu tiên sau thụ tinh được diễn giải như thế nào?

Select one:

- a. Có thể an tâm về mặt dị tật do dùng thuốc nếu thai kì đi được
 đến giai đoạn thai lâm sàng (clinical pregnancy)
- b. Hiệu ứng chỉ đúng với các thuốc nhóm A, B, C. Không áp dụng cho các thuốc nhóm D, X
- c. Không cần phải hỏi thai phụ về các thuốc mà bà ta đã dùng trước khi người đó bị trễ kinh
- d. Có thể an tâm về mặt dị tật do dùng thuốc nếu thai kì đi được
 đến giai đoạn thai tiến triển (ongoing pregnancy)

Question 20

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

D

Vì sao phải đảm bảo tránh thai thật hiệu quả trong một khoảng thời gian nhất định sau khi đã sẩy thai trứng?

- a. Do methotrexate có thể gây dị tật thai nếu chưa được thanh thải
- b. Do việc có thai mới gây khó khăn cho theo dõi diễn tiến lâm sàng
- c. Do nguy cơ bị thai trứng lặp lại sẽ rất cao nếu để có thai lại sớm
- d. Do thai mới cũng tiết β-hCG nên gây khó khăn theo dõi β-hCG





SÅN KHOA (OBSTETRICS)

Nhà của tôi ► Các khoá học của tôi ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 1: 3 THÁNG ĐẦU THAI KỲ ► PRETEST CHUYÊN ĐỀ 1 PHẦN 2

Câu hỏi **1**

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Khảo sát β-hCG được chỉ định với mục đích nào?

- a. Xác định tính sinh tồn của phôi
- b. Xác định hoạt năng của lá nuôi
- c. Xác định vị trí làm tổ của phôi
- d. Xác định / hiệu chỉnh tuổi thai

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Muốn kết luận một hình ảnh echo trống trong lòng tử cung là túi giai đoạn sớm thì nó phải thỏa tiêu chuẩn nào?

Select one:

- a. Có bờ viền là một hình vành khăn echo dầy
- b. Có vị trí nằm ngay ở chính giữa lòng tử cung
- o. Phải có dạng tròn căng, không móp méo
- d. Phải đồng thời có đủ 3 tiêu chuẩn trên

Câu hỏi 3

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Trong các tình huống định tuổi thai sau, việc định tuổi thai sẽ chính xác nhất trong tình huống nào?

Select one:

- a. Dựa vào một siêu âm ghi nhận đường kính lưỡng đỉnh, chu vi bụng ứng với thai 16 tuần
- b. Dựa vào một siêu âm ghi nhận kích thước trung bình túi thai, trong có yolk-sac, chưa phôi
- c. Dựa vào một siêu âm ghi nhận chiều dài phôi, ứng với thai 06 tuần,
 có hoạt động tim phôi
- d. Dựa vào một siêu âm ghi nhận chiều dài phôi, ứng với thai 07 tuần,
 có hoạt động tim phôi

Câu hỏi 4

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Trong các tình huống định tuổi thai sau, việc định tuổi thai sẽ chính xác nhất trong tình huống nào?

- a. Dựa vào ngày đặt phôi và tuổi phôi lúc vào tử cung khi làm IVF
- b. Dựa vào ngày phóng noãn nhận biết qua siêu âm đường âm đạo
- c. Dựa vào một siêu âm có số đo chiều dài đầu-mông phôi ≥ 9 mm
- d. Dựa vào ngày kinh chót ở người có chu kì kinh 28 ngày rất đều

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Phải thực hiện hiệu chỉnh tuổi thai dựa vào kết quả siêu âm cho trường hợp nào trong các trường hợp sau?

Select one:

- a. Người có chu kì 28 ngày, đều, tuổi thai theo siêu âm lệch một tuần so với tuổi thai theo kinh cuối
- b. Người có thai khi làm IVF, tuổi thai theo siêu âm lệch một tuần so
 với tuổi thai theo ngày thụ tinh
- c. Nếu có nhiều lần đo CRL, và các CRL sau tăng không tương thích,
 thì hiệu chỉnh theo CRL cuối-
- d. Phải hiệu chỉnh lại tuổi thai dựa vào kết quả siêu âm cho cả ba trường hợp được liệt kê trên đây

Câu hỏi **6**

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Nguyên nhân nào chịu trách nhiệm chính trong các trường hợp thai nghén thất bai sớm?

- a. Cha hay mẹ có karyotype hay genotype bất thường
- b. Bất thường về vật chất di truyền của (các) giao tử
- o. Bất thường về vật chất di truyền của phôi thai
- d. Bất thường về vật chất di truyền của lá nuôi

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Trong các tình huống sau, được phép xác lập chẩn đoán thai nghén đã thất bại sớm trong tình huống nào?

Select one:

- a. Không thấy yolk-sac và phôi khi siêu âm lần 2nd 2 tuần sau siêu
 âm 1st đã thấy túi thai
- b. hCG 2nd tăng không thỏa đáng so với hCG 1st 2 ngày trước đó, khi
 đã thấy có túi thai
- c. Không thấy hình ảnh phôi thai qua một siêu âm thực hiện ở thời
 điểm 7 tuần vô kinh
- d. Không thấy hình ảnh túi thai 2 tuần sau khi đã có kết quả β-hCG
 định tính dương tính

Câu hỏi 8

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Một người có chuyển đoạn Robertson, bị sẩy thai liên tiếp, đang được làm IVF để thực hiện chẩn đoán tiền làm tổ. Phải sinh thiết ở nơi nào của phôi để đảm bảo an toàn nhất cho phôi vả để có độ tin cậy cao nhất?

Select one:

- a. Sinh phẩm là một vài tế bào thuộc lớp ngoại bì lá nuôi của phôi nang
- b. Sinh phẩm là một vài tế bào thuộc khối tế bào trong của phôi nang
- o. Sinh phẩm là một vài phôi bào của phôi đang phân chia ở ngày 3rd

ngày 5

d. Sinh phẩm là tất cả các thể cực, bao gồm cả thể cực I và thể cực II

Câu hỏi 9

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Tái khám sau khi có <u>chẩn đoán là sẩy thai trọn</u>, trong các khảo sát sau, khảo sát nào có giá trị thực hành thấp nhất?

- a. Đặc tính và diễn tiến của ra huyết âm đạo sau sẩy trọn
- b. Kết quả siêu âm phụ khoa thời điểm sẩy và khi tái khám
- c. Kết quả khảo sát vật chất di truyền của vật phẩm tống xuất
- d. Kết quả khảo sát giải phẫu bệnh học của vật phẩm tống xuất

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Trong thai ngoài tử cung, máu chảy ra ngoài qua cổ tử cung có nguồn gốc từ đâu?

Select one:

- a. Từ niêm mạc tử cung giả màng rụng
- b. Từ khoảng dưới màng đệm của thai
- o. Từ lớp niêm mạc của vòi tử cung
- d. Từ lớp cơ trơn của vòi tử cung

Câu hỏi 11

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Trong trường hợp nào cần kết hợp "ngưỡng phân định" với "khảo sát động học hCG"?

Select one:

- a. Khi chẩn đoán hiện tại là thai không xác định vị trí
- b. Khi có khối cạnh tử cung nghi là thai ngoài tử cung
- o. Hai khảo sát này độc lập, không bổ sung cho nhau
- d. Luôn kết hợp ngưỡng phân định với động học hCG

Câu hỏi 12

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Phát biểu nào sau đây về ứng dụng của "ngưỡng phân định" trong chẩn đoán thai ngoài tử cung là chính xác?

- a. Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" nếu tử cung to,
 hay bị thay đổi về hình thể, cấu trúc
- b. Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" trong trường hợp đa thai (cùng trứng / khác trứng)
- c. Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" trong trường hợp thai trứng (toàn phần / bán phần)
- d. Sẽ gặp khó khăn khi áp dụng "ngưỡng phân định" trong cả ba trường hợp đã được liệt kê trên đây

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Trong các trường hợp thai ngoài tử cung chưa vỡ kể sau, <u>ưu tiên chọn điều</u> trị nội khoa cho trường hợp nào?

Select one:

- a. Có tiền sử điều trị nội khoa thai ngoài tử cung thành công
- b. Có tiền sử viêm vùng chậu, có Chlamydia trachomatis (+)
- o. Trước đó đã có nhiều lần phẫu thuật trên ống dẫn trứng
- d. Có tiền sử nhiều phẫu thuật bụng ngoại khoa khó khăn

Câu hỏi 14

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Điều trị thai ngoài tử cung bằng methotrexate <u>có nhược điểm nào (đặc thù</u> của điều trị nội)?

Select one:

- a. Không xử lý tổn thương vòi trứng gây thai ngoài tử cung, nên có nguy cơ cao lặp lại ở thai lần sau
- b. Không đánh giá được trực quan vùng chậu, vì thế không có ý niệm
 về nguyên nhân thai ngoài tử cung
- c. Độc tính của methotrexate trên trữ lượng các nang noãn nguyên thủy gây suy buồng trứng sớm
- d. Chỉ đơn thuần là bảo tồn được vòi trứng về mặt giải phẫu, không đảm bảo bảo tồn chức năng

còn A, C, D đều là nhược điểm :D

Câu hỏi **15**

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Cần làm gì cho một trường hợp thai trứng bán phần được xác định muộn, ở giai đoạn thai tiến triển (≥ 12 tuần)?

- a. Theo dõi như hậu sản thường hay sau sẩy thai thường
- b. Chẩm dứt thai kì ngay, không cần thêm khảo sát khác
- o. Chọc ối khảo sát di truyền, xác nhận tình trạng đa bội
- od. Hóa dự phòng sau khi chấm dứt thai kì hoặc sau sanh

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Vì sao phải áp dụng một biện pháp tránh thai có hiệu quả chắc chắn khi tránh thai hậu thai trứng?

Select one:

- a. Tránh các ảnh hưởng bất lợi / độc tính tồn dư của hóa dự phòng
- b. Tránh nhầm lẫn giữa hCG của thai kì mới và hCG của thai kì cũ
- o. Tránh nhầm lẫn giữa chảy máu do thai kì mới và do thai kì cũ
- od. Tránh bị bệnh nguyên bào nuôi thai kì lặp lại trong thai kì mới

Câu hỏi 17

Chưa trả lời

Đat điểm 1,00

Nếu buộc phải kê toa thuốc cho thai phụ đang mang thai ba tháng đầu, thì phải chọn loại thuốc như thế nào?

Select one:

- a. Nếu là thuốc dùng qua đường tại chỗ hay qua da: được phép sử dụng bất kể nhóm
- b. Nếu là thuốc nằm trong danh mục thuốc cần không cần kê toa:
 được sử dụng tự do
- c. Nếu là thuốc thuộc nhóm X: vẫn được phép sử dụng nếu lợi ích nhiều hơn nguy cơ
- d. Nếu là thuốc có nhiều thế hệ: chọn các thuốc cổ điển, đã có nhiều thông tin an toàn

Câu hỏi 18

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Chọn can thiệp nào cho thai phụ sốt rất cao, sổ mũi, nhức đầu do cúm mùa trong ba tháng đầu của thai kì?

- a. Chỉ thực hiện biện pháp vật lý để cố gắng hạ sốt
- b. Kê toa thuốc chỉ có các thuốc hạ sốt thông thường
- o. Điều trị triệu chứng bằng các thuốc cúm không cần kê toa
- d. Điều trị triệu chứng và cho thêm kháng sinh phòng bội nhiễm

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Retinol được xếp loại X trong thai kì (FDA). Hãy đánh giá nguy cơ xảy ra tật bẩm sinh liên quan đến Retinol?

Select one:

- a. Gây dị tật cho vật thực nghiệm, chưa có bằng chứng trên người
- b. Có đủ bằng chứng an toàn cho phôi người và vật thực nghiệm
- o. Không có bằng chứng về an toàn cũng như khả năng gây dị tật
- od. Có đủ bằng chứng gây dị tật cho phôi người và vật thực nghiệm

Câu hỏi 20

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

Một người đang dùng thuốc xếp loại X. trong thai kì (FDA), thì biết có thai lâm sàng. Cần làm gì với thai kì này?

- a. Tiếp tục thai kì, do được đảm bảo bởi hiệu ứng "tất cả hoặc không"
- b. Khảo sát hình thái là yếu tố quyết định việc giữ thai hay chấm dứt
- c. Chấm dứt thai kì, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X
- d. Tiếp tục thai kì, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X





SÅN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 1: 3 THÁNG ĐẦU THAI KỲ ► RAT 41 NGÀY 16/12/2019

Question 1

Not yet

answered

1.00

Marked out of

Siêu âm thực hiện khi người phụ nữ có trễ kinh một tuần, có hCG định tính dương tính, nhưng không tìm thấy túi thai trong tử cung. Kết quả này có thể được giải thích bằng nhiều cách. Lí giải nào có tần suất thấp nhất?

- a. Thai làm tổ trong tử cung, nhưng ở các vị trí rất khó quan sát
- b. Thai có vị trí làm tổ bất thường, ở bên ngoài buồng tử cung
- \circ c. Thai trong tử cung, nhưng tuổi thai thật sự chỉ là \leq 5 tuần
- d. Thai làm tổ thất bại, bị dừng ở giai đoạn thai sinh hóa

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Tính tin cậy của một "ngưỡng phân định β-hCG trong chẩn đoán thai ngoài tử cung" được "pre-set" sẵn sẽ độc lập với sự kiện/tình trạng nào?

Select one:

- a. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm dù thai kì đang khảo sát là đa thai
- b. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm
 dù thai đang khảo sát là thai trứng
- c. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm dù tử cung có khối u to, biến dạng
- d. Accuracy của ngưỡng phân định được "pre-set" sẵn không bị giảm theo tuổi thai hay theo mức β-hCG

Question 3

Not yet answered

Marked out of 1.00

Siêu âm thực hiện khi người phụ nữ có trễ kinh một tuần, có hCG định tính dương tính, nhưng không tìm thấy túi thai trong tử cung. Khảo sát tiếp theo nào là ưu tiên nhất?

Select one:

- a. Siêu âm grey-scale ngả bụng
- b. Định lượng β-hCG mỗi 48 giờ
- c. Siêu âm phụ khoa với Doppler
- d. Định lượng β-hCG huyết thanh

Question 4

Not yet answered

1.00

Marked out of

Khi nào bạn sẽ ưu tiên chọn theo dõi "động học của loạt định lượng β -hCG" hơn là chọn "siêu âm và β -hCG"? theo dõi diễn tiến của điều trị thai ngoài tử cung, thai trứng

- a. Khi chẩn đoán hiện tại là nghi thai nghén thất bại sớm
- b. Khi chẩn đoán hiện tại là thai chưa xác định được vị trí*
- o. Trong trường hợp đang có sót sản phẩm thụ thai sau sẩy
- \bigcirc d. Động học của loạt định lượng β-hCG luôn luôn là ưu tiên

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Một phụ nữ đang được chẩn đoán là thai không xác định vị trí (PUL). Kế hoạch thực hiện (các) test chẩn đoán nào là phù hợp cho tình trạng của bà ta?

Select one:

- a. Lặp lại siêu âm ngả âm đạo mỗi 48 giờ, đến khi có thể xác định được vị trí thai
- b. Lặp lại định lượng β-hCG mỗi 48 giờ, đến khi β-hCG vượt quá ngưỡng phân định
- c. Lặp lại bộ đôi siêu âm β-hCG mỗi 48 giờ, đến khi có thể phân định
 hay ra quyết định
- d. Có thể tùy chọn một trong ba phương pháp tiếp cận được nêu trên,
 vì chúng cùng hợp lí

Question **6**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Trong các phát biểu tư vấn điều trị nội khoa thai ngoài tử cung kể sau, phát biểu nào là phát biểu sai?

- a. Nói rằng điều trị nội mất nhiều thời gian nằm viện hơn điều trị ngoại, tùy thuộc diễn biến β-hCG
- b. Nói rằng methotrexate là một chất độc tế bào, nhất là khi nó sẽ
 được dùng qua đường toàn thân
- c. Nói rằng điều trị nội khoa là phương pháp cho phép bảo tồn được chức năng của vòi Fallope
- d. Nói rằng vẫn có khả năng bị phẫu thuật sau khi đã tiêm methotrexate, do điều trị nội thất bại

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Trong các trường hợp đã xác định là thai ngoài tử cung sau, phẫu thuật là lựa chọn duy nhất trong trường hợp nào?

Select one:

- a. Thai ngoài tử cung ở người đang theo dõi/điều trị hiếm muộn do tắc
 vòi Fallope
- b. Từng bị thai ngoài tử cung nhiều lần trước đó, ở vòi Fallope cùng bên hay khác bên
- c. Thai ngoài tử cung ở người có tiền sử điều trị viêm vùng chậu do nhiễm Chlamydia
- d. Siêu âm thấy thai ngoài tử cung có phôi, với tim phôi (+), β-hCG ≥
 10,000 mIU/mL

Question 8

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Trong các trường hợp thai ngoài tử cung chưa vỡ kể sau, ưu tiên chọn điều trị nội khoa cho trường hợp nào?

Select one:

- a. Có tiền sử điều trị nội khoa thai ngoài tử cung thành công
- b. Có tiền sử nhiều lần phẫu thuật bụng ngoại khoa khó khăn
- c. Có tiền sử viêm vùng chậu, có Chlamydia trachomatis (+)
- d. Trước đó đã từng có nhiều lần phẫu thuật trên ống dẫn trứng

Question 9

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Trong thực hành định tuổi thai, phải tuân thủ điều gì?

- a. Luôn đối chiếu các số liệu sinh trắc của các lần siêu âm khác nhau trước khi đi đến kết luận
- b. Luôn đối chiếu các số liệu sinh trắc với các thông tin lâm sàng trước
 khi đi đến kết luân
- c. Buộc phải tận dụng mọi thông tin về lâm sàng và hình ảnh trước
 khi đi đến kết luận
- d. Thực hành định tuổi thai trên lâm sàng phải tuân thủ tất cả những nội dung kể trên

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Trong các phương pháp thực hành định tuổi thai được liệt kê sau, phương pháp nào là kém tin cậy nhất?

Select one:

- a. Dựa vào ngày thực hiện một giao hợp duy nhất của chu kì, ghi trong nhật kí
- b. Dựa vào ngày thực hiện siêu âm lần đầu tiên xác nhận có thai lâm sàng
- o. Dựa vào ngày đặt phôi vào tử cung sau thụ tinh trong ống nghiệm
- d. Dựa vào ngày kinh cuối ở người có chu kì kinh 28 ngày, rất đều

Question 11

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Khi bị bắt buộc phải định tuổi thai bằng siêu âm cho một thai kì song thai, nếu hai thai này có khác biệt tương đối nhiều về CRL, thì tuổi thai phải được tính ra sao?

- a. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL nhỏ hơn (không dùng CRL của thai lớn)
- b. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL lớn hơn (không dùng CRL của thai nhỏ)
- c. Tuổi thai được tính theo trung bình cộng của hai trị số CRL (với điều kiện 2 thai cùng sống)
- d. Tuổi thai được tính theo một thông số khác, ít chênh lệch hơn, có thể là MSD hay là BPD

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Hãy xác định điều kiện cần và đủ để có thể xác định rằng một thai kì đã bị thất bại sớm?

Select one:

- a. Các thông số sinh trắc bị ngưng trệ, sau một thời gian đủ dài để so sánh
- b. Siêu âm không thấy có hoạt động tim phôi, dù đã thấy có phôi thai
- o. Nồng độ hCG tăng chậm và không thỏa đáng qua loạt định lượng
- d. Thông số sinh trắc không tương thích với các dữ kiện lâm sàng

Question 13

Not yet answered

Marked out of 1.00

Khi bị bắt buộc phải định tuổi thai bằng siêu âm cho một thai kì đơn thai, nếu trong tay bạn có nhiều hơn một thông tin từ tam cá nguyệt 1st (gồm MSD, CRL và BPD), thì tuổi thai phải được tính ra sao?

- a. Tính theo thông số nào có được từ lần siêu âm đã được thực hiện sớm nhất
- b. Tính theo thông số CRL của lần siêu âm thấy phôi sớm nhất và đo được CRL
- c. Tính theo thông số CRL của lần siêu âm thấy phôi sớm nhất và CRL
 ≥ 10 mm
- d. Tính theo thông số BPD của lần siêu âm hình thái học vào cuối tam cá nguyệt 1st

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh sử và khám lâm sàng gợi ý rất mạnh đến một sảy thai không trọn, thái độ/hành động nào là hợp lí nhất?

Select one:

- a. Thực hiện định lượng β-hCG, quyết định xử trí sẽ tùy theo kết quả này
- b. Siêu âm phụ khoa ngả âm đạo, quyết định xử trí sẽ tùy theo kết quả này
- c. Định lượng β-hCG và siêu âm, quyết định xử trí sẽ tùy theo kết quả này
- d. Khảo sát giải phẫu bệnh mẫu mô đã bị tổng xuất, xử trí tùy theo
 kết quả này

Question 15

Not yet

answered

Marked out of 1.00

Thái độ/hành động nào là hợp lí cho một trường hợp có thai sinh hóa, với nồng độ β -hCG dưới ngưỡng phân định, đồng thời loạt nhiều định lượng β -hCG cho thấy nồng độ β -hCG huyết thanh giảm dần nhưng với tốc độ chậm?

Select one:

- a. Chỉ định dùng methotrexate hoặc thủ thuật hút ngo buồng tử cung
- b. Theo dõi đơn thuần diễn biến lâm sàng đến khi có hành kinh lại
- c. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β-hCG và loạt siêu âm
- d. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β-hCG đơn thuần

Question 16

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Nguyên nhân nào là nguyên nhân phổ biến nhất gây ra tình trạng sẩy thai sớm/muộn liên tiếp?

- a. Bất thường genotype/karyotype ở vợ/chồng
- b. Bất thường transcriptome của nội mạc tử cung
- o. Bất thường của đáp ứng miễn nhiễm với thai kì
- d. Đột biến gene gây tình trạng tăng đông máu ở vợ

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Trong thực hành lâm sàng của chẩn đoán thai trứng bán phần, ta thường gặp khó khăn nào?

Select one:

- a. Phân biệt thai trứng bán phần có bộ nhiễm sắc thể tam bội hay nhị bôi
- b. Phân biệt thai trứng bán phần với thai lưu có nhau bị thoái hóa
- o. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai trứng toàn phần
- od. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai kì bình thường

Question 18

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Khi chỉ định dùng thuốc cho một phụ nữ trong độ tuổi sinh sản và đang "thả" để có thai, thái độ nào là thích hợp?

Select one:

- a. Dùng như người bình thường, do đã được "che chắn" bởi hiệu ứng tất cả hoặc không
- b. Luôn phải chú ý hỏi về ngày kinh cuối, ngày phóng noãn hay ngày
 đã thử hCG [+]
- c. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần toa hay được dùng trong thai kì
- d. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc có liệu trình ngắn nhất, và ở
 liều thấp nhất

Question 19

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Nếu thai phụ cần phải dùng thuốc trong 3 tháng đầu của thai kì, thì phải chú ý tuân thủ điều gì?

- a. Tư vấn về nguy cơ-lợi ích của thuốc cho thai phụ trước khi dùng
- b. Cổ trì hoãn thời điểm dùng thuốc: dùng càng muộn càng tốt
- o. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc nhóm A theo FDA
- d. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần kê toa

Not yet

1.00

answered

Marked out of

Một thai phụ đang có thai lâm sàng, <u>bà ta cho biết rằng trong giai đoạn hai tuần sau khi có trễ kinh</u>, bà đã dùng một thuốc được xếp vào nhóm X theo FDA. Hãy cho biết thai kì này sẽ có kết cục ra sao?

- a. Khó dự báo kết cục, do thuốc được xếp vào nhóm X
- b. Thai được sinh ra với (các) đột biến trong genome
- o. Thai được sinh ra lành lặn, không có tật bẩm sinh
- od. Thai có thể sẽ chết hoặc sẽ mang tật bẩm sinh





SÅN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 1: 3 THÁNG ĐẦU THAI KỲ ► PRETEST CHUYEN DE 1 PHAN 4

Question 1

Not yet answered

Marked out of

1.00

Khi bị bắt buộc phải định tuổi thai bằng siêu âm cho một thai kì song thai, nếu hai thai này có khác biệt tương đối nhiều về CRL, thì tuổi thai phải được tính ra sao?

- a. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL nhỏ hơn (không dùng CRL của thai lớn)
- b. Tuổi thai được tính theo CRL của thai có số đo CRL lớn hơn (không dùng CRL của thai nhỏ)
- c. Tuổi thai được tính theo trung bình cộng của hai trị số CRL (với điều kiện 2 thai cùng sống)
- d. Tuổi thai được tính theo một thông số khác, ít chênh lệch hơn, có thể là MSD hay là BPD

1

Not yet answered

Marked out of

Marked out o 1.00

<u>Ưu tiên thực hiện test</u> nào cho một phụ nữ đến vì xuất huyết tử cung bất thường và có hCG định tính dương tính?

- a. Siêu âm phụ khoa grey-scale qua ngả âm đạo
- b. Siêu âm phụ khoa Doppler qua ngả âm đạo
- c. Định lượng nồng độ β-hCG huyết thanh
- d. Kết hợp siêu âm và định lượng β-hCG

Question 3

Not yet answered

Marked out of 1.00

Điều trị thai ngoài tử cung bằng methotrexate có nhược điểm đặc thù nào?

- a. Không đánh giá được trực quan vùng chậu, vì thế không có ý niệm về nguyên nhân thai ngoài tử cung
- b. Không xử lý tổn thương vòi trứng gây thai ngoài tử cung, nên có nguy cơ cao lặp lại ở thai lần sau
- c. Độc tính của methotrexate trên trữ lượng các nang noãn nguyên thủy gây suy buồng trứng sớm
- d. Chỉ đơn thuần là bảo tồn được vòi trứng về mặt giải phẫu, không đảm bảo bảo tồn chức năng



Not yet answered

Marked out of

1.00

Trong các trường hợp đã xác định là thai ngoài tử cung sau, phẫu thuật là lựa chọn duy nhất trong trường hợp nào?

- a. Thai ngoài tử cung ở người đang theo dõi/điều trị hiếm muộn do tắc vòi Fallope
- b. Từng bị thai ngoài tử cung nhiều lần trước đó, ở vòi Fallope cùng bên hay khác bên
- c. Thai ngoài tử cung ở người có tiền sử điều trị viêm vùng chậu do nhiễm Chlamydia
- d. Siêu âm thấy thai ngoài tử cung có phôi, với tim phôi (+), β-hCG
 ≥ 10,000 mIU/mL

Question **5**

Not yet answered

Marked out of 1.00

Tính tin cậy của ngưỡng phân định β-hCG để thiết lập chẩn đoán thai ngoài tử cung độc lập với yếu tố nào?

- a. Tuổi thai lâm sàng hay tuổi thai thực tế ở thời điểm thực hiện khảo sát
- b. Đặc điểm tử cung trước có thai: kích thước, u, bất thường cấu trúc
- c. Siêu âm phụ khoa (nếu có) đã được thực hiện qua đường nào
- d. Thai kì đang khảo sát là thai kì đơn thai hay là đa thai

Not yet answered

Marked out of 1.00

Kế hoạch làm test chẩn đoán nào là phù hợp cho một thai phụ đang được chẩn đoán là thai không xác định vị trí?

- a. Lặp lại bộ đôi siêu âm β-hCG mỗi 48 giờ, đến khi có thể phân định hay ra quyết định
- b. Lặp lại định lượng β-hCG mỗi 48 giờ, đến khi β-hCG vượt quá ngưỡng phân định
- c. Lặp lại siêu âm ngả âm đạo mỗi 48 giờ, đến khi có thể xác định được vị trí thai
- d. Có thể tùy chọn một trong 3 cách tiếp cận được nêu trên, vì chúng cùng hợp lí

Question **7**

Not yet answered

Marked out of 1.00

Thái độ/hành động nào là hợp lí cho một trường hợp có thai sinh hóa, với nồng độ β -hCG dưới ngưỡng phân định, đồng thời loạt nhiều định lượng β -hCG cho thấy nồng độ β -hCG huyết thanh giảm dần nhưng với tốc độ chậm?

- a. Chỉ định dùng methotrexate hoặc thủ thuật hút nạo buồng tử cung
- b. Theo dõi đơn thuần diễn biến lâm sàng đến khi có hành kinh lại
- c. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β-hCG và loạt siêu âm
- d. Tiếp tục theo dõi bằng loạt định lượng β-hCG đơn thuần

Not yet answered

Marked out of

1.00

Nguyên nhân nào là nguyên nhân phổ biến nhất gây ra tình trạng sẩy thai sớm/muộn liên tiếp?

- a. Bất thường genotype/karyotype ở vợ/chồng
- b. Bất thường transcriptome của nội mạc tử cung
- c. Bất thường của đáp ứng miễn nhiễm với thai kì
- d. Đột biến gene gây tình trạng tăng đông máu ở vợ

Question **9**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Bệnh sử, khám lâm sàng và khảo sát vật phẩm tống xuất cùng hướng đến "sẩy thai trọn", hành động tiếp theo nào là có ý nghĩa thực hành nhất?

- a. Theo dõi đơn thuần diễn tiến của ra huyết và đau bụng
- b. Định lượng β-hCG để chẩn đoán và làm mốc theo dõi
- o. Siêu âm nhằm khẳng định là buồng tử cung đã trống
- d. Thực hiện đồng thời siêu âm và định lượng β-hCG

Question 10

Not yet answered

Marked out of

1.00

Tái khám sau khi có chẩn đoán là sẩy thai trọn, trong các khảo sát sau, khảo sát nào có giá trị thực hành thấp nhất?

- a. Đặc tính và diễn tiến của ra huyết âm đạo sau sẩy trọn
- b. Kết quả siêu âm phụ khoa thời điểm sẩy và khi tái khám
- c. Kết quả khảo sát vật chất di truyền của vật phẩm tống xuất
- d. Kết quả khảo sát giải phẫu bệnh học của vật phẩm tống xuất

Not yet answered

Marked out of

1.00

Trong thực hành lâm sàng của chẩn đoán thai trứng bán phần, ta thường gặp khó khăn nào?

- a. Phân biệt thai trứng bán phần có bộ nhiễm sắc thể tam bội hay nhị bội
- b. Phân biệt thai trứng bán phần với thai lưu có nhau bị thoái hóa
- c. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai trứng toàn phần
- d. Phân biệt thai trứng bán phần với một thai kì bình thường

Question 12

Not yet answered

Marked out of 1.00

Vì sao phải áp dung một biên pháp tránh thai có hiệu quả chắc chắn khi tránh thai hậu thai trứng?

- a. Tránh các ảnh hưởng bất lợi / độc tính tồn dư của hóa dự phòng
- b. Tránh nhầm lẫn giữa hCG của thai kỳ mới và hCG của thai kỳ cũ
- c. Tránh nhầm lẫn giữa chảy máu do thai kỳ mới và do thai kỳ cũ
- d. Tránh bi bênh nguyên bào nuôi thai kỳ lặp lai trong thai kỳ mới

Question 13

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Luận điểm nào ủng hộ cho việc thực hiện hóa dự phòng GTN cho các trường hợp hâu thai trứng có nguy cơ cao?

- a. Thực hiện hóa dự phòng giúp rút ngắn thời gian theo dõi các trường hợp này
- b. Thực hiện hóa dự phòng giúp đơn giản hóa việc theo dõi các trường hợp này
- c. Theo diễn tiến tự nhiên, phần lớn các trường hợp này sẽ chuyển thành GTN
- d. Không có bằng chứng EBM ủng hộ hóa dự phòng cho các trường hợp này

Not yet answered

Marked out of

1.00

Khi chỉ định dùng thuốc cho một phụ nữ trong độ tuổi sinh sản và đang "thả" để có thai, thái độ nào là thích hợp?

- a. Dùng như người bình thường, do đã được "che chắn" bởi hiệu ứng tất cả hoặc không
- b. Luôn phải chú ý hỏi về ngày kinh cuối, ngày phóng noãn hay
 ngày đã thử hCG [+]
- c. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần toa hay được dùng trong thai kì
- d. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc có liệu trình ngắn nhất, và
 ở liều thấp nhất

Question 15

Not yet answered

Marked out of 1.00

Nếu thai phụ cần phải dùng thuốc trong 3 tháng đầu của thai kì, thì phải chú ý tuân thủ điều gì?

- a. Tư vấn về nguy cơ-lợi ích của thuốc cho thai phụ trước khi dùng
- b. Cổ trì hoãn thời điểm dùng thuốc: dùng càng muộn càng tốt
- c. Thu hep pham vi lưa chon: chon thuốc nhóm A theo FDA
- d. Thu hẹp phạm vi lựa chọn: chọn thuốc không cần kê toa

Question 16

Not yet

answered

Marked out of

1.00

Một người đang dùng thuốc xếp loại X. trong thai kỳ (FDA), thì biết có thai lâm sàng. Cần làm gì với thai kỳ này?

- a. Tiếp tục thai kì, do được đảm bảo bởi hiệu ứng "tất cả hoặc không"
- b. Khảo sát hình thái là yếu tố quyết định việc giữ thai hay chấm dứt
- c. Chẩm dứt thai kì, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X
- d. Tiếp tục thai kì, do thuốc đã được FDA xếp vào thuốc nhóm X

Not yet answered

Marked out of 1.00

Một thai phụ đang có thai lâm sàng, bà ta cho biết rằng trong giai đoạn hai tuần sau khi có trễ kinh, bà đã dùng một thuốc được xếp vào nhóm X theo FDA. Hãy cho biết thai kì này sẽ có kết cục ra sao?

- a. Khó dự báo kết cục, do thuốc được xếp vào nhóm X
- b. Thai được sinh ra với (các) đột biến trong genome
- o. Thai được sinh ra lành lặn, không có tật bẩm sinh
- d. Thai có thể sẽ chết hoặc sẽ mang tật bẩm sinh

Question 18

Not yet answered

Marked out of 1.00

Nếu thai nghén đã thất bại sớm, thì diễn biến của nồng độ β-hCG huyết thanh sẽ ra sao?

- a. Nếu thai đã chết, thì định lượng hCG sẽ là 0, không phân biệt thai
 đã được lấy ra hay chưa
- b. Nếu thai đã bị sẩy trọn hay được lấy ra hết, thì định lượng hCG sẽ
 là 0 vài ngày sau đó
- c. Sau khi sẩy hay sau hút thai, thời gian chờ để hCG về 0 là từ vài tuần đến vài tháng
- d. Thời gian chờ để hCG về 0 độc lập với nồng độ của nó trước khi sẩy hay hút

Question 19

Not yet answered

Marked out of 1.00

Quản lí xuất huyết 3 tháng đầu thai kì, khảo sát để chẩn đoán nào là hợp lí khi siêu âm thấy hình ảnh "dạng tổ ong" tại buồng tử cung?

- a. Định lượng β-hCG tự do huyết thanh
- b. Định lượng β-hCG toàn phần huyết thanh
- c. Loạt nhiều định lượng β-hCG huyết thanh
- d. Hút buồng tử cung, khảo sát giải phẫu bệnh

Not yet answered

Marked out of 1.00

Lí giải nào là thích hợp cho một thai phụ có trễ kinh một tuần, hCG định tính [+], nhưng siêu âm phụ khoa thực hiện qua ngả âm đạo lại không thấy hình ảnh túi thai trong tử cung?

- a. Tuổi thai thực sự còn quá nhỏ, nên chưa thể nhìn thấy thai trên siêu âm
- b. Thai làm tổ ở bên ngoài buồng tử cung, nên chỉ thấy lòng tử cung trống
- c. Tiến trình làm tổ của phôi đã bị thất bại, chỉ còn lại vết tích là
 hCG [+]
- d. Cả ba lí giải trên cùng là hợp lí, cần có thêm dữ kiện định hướng khác

Hiếm gặp nhất là thai làm tổ ở vị trí khó thấy trên tử cung!

