

# TỔNG HỢP TƯ VẤN OSCE

## I. TƯ VẤN ỐI VỠ

**OSCE 6310, 01.04.2010**

Bạn đang ở phòng khám cấp cứu. Thai phụ Trần thị V. N., 30 tuổi, PARA 0000, đến vì có thai và ra nước âm đạo.

Hãy khai thác bệnh sử và trả lời các câu hỏi của bà ta

**BS:** Chào hỏi...

**BN:** Chào Bác sĩ, tôi có thai, bụng cũng lớn rồi, sao tự nhiên bị ra nước, tôi sợ quá, bác sĩ cứu tôi với...

**BS:** Ra nước **lúc nào** vậy?

**BN:** Tối hôm qua

**BS:** Chính xác là **mấy giờ**?

**BN:** Hình như khoảng 9 giờ tối, sau khi tôi ăn cơm xong được một chút.

**BS:** Ra nước âm đạo **đột ngột** hay sau khi làm việc gì?

**BN:** Tự nhiên ra nước chứ lúc đó tôi không làm gì hết

**BS:** Ra nước **nhiều hay ít**?

**BN:** Nhiều lắm bác sĩ à. Mới có một chút là ướt 2 băng vệ sinh liền

**BS:** Ra nước **ồ ạt hay rỉ rả**?

**BN:** Lúc đầu thì nước ra ồ ạt, sau đó ra rỉ rả. Làm cho lúc đầu tôi tưởng là nước tiểu, đi tiểu hoài nhưng không thấy hết.

**BS:** Ra nước có **liên tục** từ lúc bắt đầu tới bây giờ không? Hiện giờ chị **còn bị ra nước** không?

**BN:** Ra nước liên tục Bác sĩ à. Hiện vẫn còn đó, tôi vẫn đang đặt băng vệ sinh, thấy vẫn ướt

**BS:** **Màu sắc** của nước đó ra sao? Có **lẫn máu, chất nhầy** hay gì khác không?

**BN:** Màu trắng à. Không thấy máu, chỉ thấy màu hơi hồng, nhớt nhớt

**BS:** **Mùi** thế nào?

**BN:** Không rõ nữa! nhưng cứ lợ lợ thế nào đó

**BS:** Thế chị ra nước như thế có **kèm đau bụng** không? Đau bụng trước ra nước hay sau ra nước?

**BN:** Trước và sau khi ra có tràn tức bụng vài lần thôi.

**BS:** Hiện giờ ngoài triệu chứng ra nước ra chị có thấy gì khác nữa không?

**BN:** Chỉ thấy người nó hâm hấp từ sáng đến giờ thôi

**BS:** Chị có biết thai **bao nhiêu tuần** không?

**BN:** Chẳng biết nữa. Tôi có 2 cái siêu âm này đây, bác sĩ à. (07.07.2009: 6 tuần, 21.10.2009: 21 tuần). Tôi lo quá, không biết em bé của tôi có sao không hả bác sĩ?

**BS:** Nói về **nguy cơ của non tháng**: RDS, nhiễm trùng...

**Câu 7:**

**Kỹ năng hỏi bệnh sử**

Check-list

Nội dung	Điểm
Tính chất của ra nước âm đạo	Thời điểm chính xác của ra nước <b>1½</b> <b>¾</b>
	Hoàn cảnh ra nước <b>½</b>
	Diễn biến, tính chất ra nước <b>1½</b> <b>¾</b> <b>0</b>
	Tính chất của nước <b>1½</b> <b>¾</b> <b>0</b>
Tuổi thai	Tuổi thai <b>2</b>
Triệu chứng đi kèm	Cơn co tử cung đi kèm <b>1</b>
	Triệu chứng khác đi kèm <b>1</b>
Nguy cơ của ối rỉ non	Non tháng, RDS <b>½</b>
	Nhiễm trùng <b>½</b>
<b>Tổng điểm</b>	<b>/ 10</b>

## II. TƯ VẤN U XƠ TỬ CUNG

OSCE 6112, 03.11.2011

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, đến vì khám phụ khoa định kỳ phát hiện có u xơ tử cung.

Hãy hỏi bà Dung để tìm hiểu các vấn đề có liên quan đến u xơ tử cung của bà ta

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 không đau ốm gì cả, nhưng ngày hôm qua *đi khám định kỳ ở cơ quan*, người ta siêu âm cho tôi, nói rằng tôi bị u xơ tử cung, *cần mổ*, nên lo quá nên đến đây *để được bác sĩ tư vấn*...

**BS :** Xin lỗi, chị có thể cho tôi biết năm nay chị được bao nhiêu tuổi?

**Dung :** Tôi sinh năm 1964, năm nay tôi *47 tuổi*, bác sĩ ạ.

**BS :** Chị đã có bao nhiêu người con?

**Dung :** Tôi *đã thường 2 lần*, năm 1989 và 1993, nhờ trời *cả 2 đứa đều mạnh khỏe, học hành giỏi giang* cả ...

**BS :** 18 năm nay chị *làm cách nào để tránh thai?*

**Dung :** Tôi *đã mổ đoạn sán sau sanh, trong lần sanh thứ nhì*, bác sĩ ạ.

**BS :** Hiện tại chu kỳ kinh của chị như thế nào ?

**Dung :** *Vẫn bình thường* bác sĩ ạ, chỉ hơi ngắn lại một chút, cứ 25-26 ngày là có, bác sĩ ạ.

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

**Dung :** *Hoàn toàn không. Máu vẫn đỏ bình thường, không nhiều, không ít, mỗi lần có chỉ hơi dài hơn trước, thường thì 4 ngày là sạch hẳn, hiếm khi kéo dài đến 5-6 ngày.*

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

**Dung :** *Hoàn toàn không*, bác sĩ ạ.

**BS :** Chị có triệu chứng khó chịu gì về đường tiêu hóa không?

**Dung :** *Tôi không thấy có gì khác thường cả*, bác sĩ ạ.

**BS :** Trước nay chị có biết về khối u xơ này không ?

**Dung :** Dạ, có. Tôi có biết *khối này từ 5-7 năm nay rồi*, lúc đó nó cũng *to bằng đít chừng này, cỡ 3cm*, nhưng hồi đó người ta không nói gì mổ xé cá, tự dung hôm qua bác sĩ làm siêu âm nói rằng tôi phải mổ, nên sinh lo. Bác sĩ có thể cho biết là *tôi có cần mổ không ạ?*

**BS :** ... giải thích: (1) *u xơ tử cung không triệu chứng*, (2) *không biến chứng*, (3)  *ổn định*, (4) *hơn nữa chị cũng sắp mãn kinh* nên hiện tại phẫu thuật có thể là không cần thiết...

**Dung :** Xin cảm ơn bác sĩ ạ.

Câu 8:  
Hỏi bệnh sử một trường hợp u xơ tử cung

## Kết quả siêu âm phụ khoa

LÊ THỊ DUNG 47 tuổi PARA: 2002

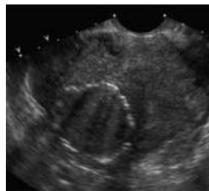
Ngày thực hiện siêu âm : 02 . 11 . 2011

Chẩn đoán lâm sàng : Kiểm tra sức khỏe định kỳ. Phụ khoa

Siêu âm được thực hiện qua đường âm đạo, với máy GE, tần số 7 MHz

• *Tử cung*

Vị thế trung gian, dAP=54mm, cấu trúc cơ tử cung tương đối đồng nhất. Thành sau tử cung có một vùng phản âm kém giới hạn rõ, d=30mm×35mm×32mm. Quanh vùng phản âm kém có một viên phản âm mạnh với hình ảnh bóng lung.



Bề dày nội mạc tử cung 4mm, phản âm kém đều, không thấy bất thường ở lòng tử cung.

• *Buồng trứng Phái*

d=20mm×10mm×10mm. Có rất ít nang có hốc.

• *Buồng trứng Trái*

d=15mm×10mm×10mm. Không thấy nang có hốc.

• *Taii cung Douglas*

Không có dịch tự do.

## KẾT LUẬN

- Hình ảnh phản âm kém ở thành sau tử cung, với viên phản âm mạnh. Nghĩ đến u xơ tử cung với vỏ đã bị vôi hóa.
- Không thấy bất thường ở nội mạc tử cung và 2 buồng trứng. Ghi nhận buồng trứng teo nhỏ.

## P.S

Khi thực hiện siêu âm, có tham chiếu với kết quả siêu âm bụng tổng quát. Kết quả siêu âm bụng tổng quát *không phát hiện bất thường trên hệ niệu và hệ tiêu hóa*.

## Check-list

Nội dung	Điểm
Hỏi về tuổi, PARA, KHGD	Có hỏi tuổi
	Có hỏi PARA
	Có hỏi về tránh thai hiện tại
Hỏi về các biến chứng của UXTC	Có hỏi về độ dài chu kỳ kinh
	Có hỏi về tính chất máu kinh
	Có hỏi về thống kinh và đau
	Có hỏi về triệu chứng tiết niệu
Diễn biến của u	Có hỏi về điều trị đã qua
Giải thích Răng chửa có chỉ định mổ	U không triệu chứng
	U không biến chứng
	U không thay đổi kích thước
	Sắp mãn kinh
Tổng điểm / 10	

### III. TƯ VẤN U BUỒNG TRỨNG

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

**BS :** Chào hỏi...  
**BS :** Vì sao chỉ đến đây khám?  
**Dung :** Tôi không đau ốm gì cả, nhưng ngày hôm qua 28.03, khi đi khám định kỳ ở cơ quan, người ta siêu âm cho tôi (dưa 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, tôi chưa có gia đình, cũng chưa có bạn trai, bác sĩ ạ.  
**BS :** Chị có kinh bình thường khi nào?  
**Dung :** Tôi bắt đầu có kinh lần cuối là ngày 08.03.2012, hoàn toàn bình thường bác sĩ ạ.  
**BS :** Còn lần trước đó?  
**Dung :** Lần trước đó là ngày 09.02.2012, 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 cũ.  
**BS :** Chị có bị đau bụng khi hành kinh không?  
**Dung :** Hoàn toàn không, bác sĩ ạ.  
**BS :** Chị có thêm triệu chứng bất thường nào khác không?  
**Dung :** Hoàn toàn không, bác sĩ ạ.  
**BS :** Chị đi khám phụ khoa lần nào trước đó không?  
**Dung :** Lần cuối cùng là hồi tháng 1, khi mới về làm ở công ty bác sĩ ạ. Lần đó cũng có siêu âm phụ khoa nhưng không thấy có khối u này đâu (dưa kết quả siêu âm của tháng 1 ra). tự dừng hôm qua bác sĩ làm siêu âm nói rằng tôi phải mổ, nên sinh lo. Bác sĩ có thể cho biết là tôi có cần mổ không ạ?  
**BS :** ... giải thích: (1) nang buồng trứng nhỏ phát hiện ở ½ sau chu kỳ nhiều khả năng là nang hoàng thể, (2) chị cần chờ đến đầu chu kỳ để thực hiện siêu âm kiểm tra ...  
**Dung :** Xin cảm ơn bác sĩ ạ.

#### Kết quả siêu âm phụ khoa

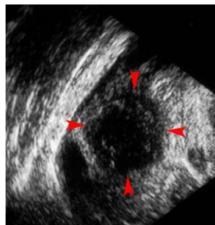
LÊ THỊ DUNG 28 tuổi PARA: Độc thân

Ngày thực hiện siêu âm : 28 . 03 . 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=40<sup>mm</sup>.  
Lòng tử cung trống, nội mạc tử cung dày 10<sup>mm</sup>, tăng âm đều.
- **Buồng trứng Phái**  
d=25<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>. Có các nang noãn nhỏ.
- **Buồng trứng Trái**  
d=30<sup>mm</sup>×35<sup>mm</sup>×25<sup>mm</sup>.  
Có 1 nang d=30<sup>mm</sup>×28<sup>mm</sup>×29<sup>mm</sup>, thuộc về buồng trứng, phản âm dạng lưới mòng
- **Túi cùng Douglas**  
Không có dịch tự do.



#### KẾT LUẬN

1. Theo dõi u nang buồng trứng Trái type IIA
2. Đề nghị khám phụ khoa

#### Kết quả siêu âm phụ khoa

LÊ THỊ DUNG 28 tuổi PARA: Độc thân

Ngày thực hiện siêu âm : 10 . 01 . 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=40<sup>mm</sup>.  
Lòng tử cung trống, nội mạc tử cung dày 5<sup>mm</sup>.
- **Buồng trứng Phái**  
d=25<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>. Có các nang noãn nhỏ.
- **Buồng trứng Trái**  
d=30<sup>mm</sup>×35<sup>mm</sup>×25<sup>mm</sup>. Có các nang noãn nhỏ.
- **Túi cùng Douglas**  
Không có dịch tự do.

#### KẾT LUẬN

1. Siêu âm phụ khoa bình thường

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

Check-list

Nội dung Điểm		Điểm
PARA	Có hỏi PARA	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 của u	1
	Có hỏi về lần khám phụ khoa trước đó	1
Giải thích rằng chưa có chỉ định mổ	Giải thích rằng đây là cấu trúc cơ nang	2
	Cần thực hiện SÂ kiểm tra đầu chu kỳ	2
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Bà Dung, 38 tuổi, 1001, đến vì khám phụ khoa định kỳ phát hiện có một nang ở buồng trứng. Hãy hỏi bà Dung để tìm hiểu các vấn đề có liên quan đến nang buồng trứng của bà Dung.

**BS :** Chào hỏi...

**BS :** Vì sao chị đến đây khám ?

**Dung :** Tôi không đau ốm gì cả, nhưng ngày hôm qua 23.05, khi đi khám định kỳ ở cơ quan, người ta siêu âm cho tôi (dưa 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 có thể cho biết về tình trạng gia đình ?

**Dung :** Thưa năm nay tôi đã 38 tuổi, có một con, cháu được 5 tuổi rồi. Chồng tôi vừa mất được ít tháng nay, bác sĩ ạ.

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

**Dung :** Tôi bắt đầu có kinh lần cuối là **ngày 18.05.2012**, hoàn toàn bình thường bác sĩ ạ.

**BS :** Còn lần trước đó ?

**Dung :** Lần trước đó là **ngày 21.04.2012**, cũng hoàn toàn bình thường bác sĩ ạ.

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

**Dung :** Đã 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 :** Hoàn toàn không, bác sĩ ạ.

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

**Dung :** Hoàn toàn không, bác sĩ ạ.

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

**Dung :** Lần cuối cùng là hồi năm rồi, cũng tầm tháng 5 này, bác sĩ ạ. Lần đó cũng có siêu âm phụ khoa nhưng không thấy có khối u này đâu (dưa kết quả siêu âm của năm 2011 ra). Tự dưng hôm qua bác sĩ làm siêu âm nói rằng tôi phải mổ, nên sinh lo. Bác sĩ có thể cho biết là **tôi bị bệnh này có nguy hiểm không ạ ?**

**BS :** ... giải thích: (1) **nang buồng trứng phát hiện ở đầu chu kỳ**, (2) **kích thước đáng lưu ý**, (3) **1 năm trước chưa có**, (4) **khả năng là tái lập**, (5) **chị cần thực hiện thêm các thăm dò bổ sung** (6) **trước khi có kết luận về tình trạng u ...**

**Dung :** Mong bác sĩ hết lòng giúp tôi, bác sĩ ạ.

## Kết quả siêu âm phụ khoa

LÊ THỊ DUNG 38 tuổi PARA: 1001

Ngày thực hiện siêu âm : 23 . 05 . 2012

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

Siêu âm được thực hiện qua đường âm đạo, với máy GE, tần số 6.5 MHz

- Tử cung**

Vị thế trung gian, cấu trúc cơ tử cung đồng nhất, dAP=40<sup>mm</sup>.  
Lòng tử cung trống, nội mạc tử cung 3<sup>mm</sup>.

- Buồng trứng Phái**

d=25<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>. Có các nang noãn nhỏ.

- Buồng trứng Trái**

d=65<sup>mm</sup>×55<sup>mm</sup>×55<sup>mm</sup>.  
Có 1 nang d=55<sup>mm</sup>×62<sup>mm</sup>×49<sup>mm</sup>, thuộc về buồng trứng, phán âm trống, có một chồi, không vách.

- Túi cùng Douglas**

Không có dịch tự do.



**KẾT LUẬN**

- Theo dõi u nang buồng trứng Trái type VI A
- Đề nghị khám phụ khoa

## Kết quả siêu âm phụ khoa

LÊ THỊ DUNG 37 tuổi PARA: 1001

Ngày thực hiện siêu âm : 15 . 05 . 2011

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

Siêu âm được thực hiện qua đường âm đạo, với máy GE, tần số 6.5 MHz

- Tử cung**

Vị thế trung gian, cấu trúc cơ tử cung đồng nhất, dAP=40<sup>mm</sup>.  
Lòng tử cung trống, nội mạc tử cung dày 5<sup>mm</sup>.

- Buồng trứng Phái**

d=25<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>×15<sup>mm</sup>. Có các nang noãn nhỏ.

- Buồng trứng Trái**

d=30<sup>mm</sup>×35<sup>mm</sup>×25<sup>mm</sup>. Có các nang noãn nhỏ.

- Túi cùng Douglas**

Không có dịch tự do.

**KẾT LUẬN**

- Siêu âm phụ khoa bình thường

**Check-list**

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>PARA</b>	<b>Có hỏi PARA</b>	<b>½</b>
<b>Hỏi về chu kỳ kinh</b>	<b>Có hỏi về chu kỳ kinh</b>	<b>½</b>
	<b>Có hỏi về lần kinh cuối</b>	<b>½</b>
	<b>Có hỏi về lần kinh áp cuối</b>	<b>½</b>
<b>Triệu chứng của u</b>	<b>Có hỏi về triệu chứng của u</b>	<b>1</b>
	<b>Có hỏi về lần khám phụ khoa trước đó</b>	<b>1</b>
<b>Giải thích rằng cần thăm dò thêm</b>	<b>Đây là u thực thể: thấy ở đầu chu kỳ</b>	<b>1</b>
	<b>Kích thước 6cm</b>	<b>1</b>
	<b>Khối này phát triển nhanh</b>	<b>1</b>
	<b>Có thể là u tái lập</b>	<b>1</b>
	<b>Cần thăm dò thêm</b>	<b>1</b>
	<b>Trước khi kết luận về tình trạng lành-á</b>	<b>1</b>
	<b>Tổng điểm / 10</b>	

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

**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 (**dựa 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 đây, nhưng không nhiều, chỉ nura buỗi của ngày đầu thôi**, bác sĩ ạ.

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

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

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

**Dung :** **Có đây, bác sĩ ạ. Tôi thường xuyên thấy trần nặng vùng bụng bụng dưới, có thể bị như vậy nhiều ngày, thậm chí nhiều tuần trong tháng. Thỉnh thoảng tôi cũng bị tiêu chảy, 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) **khỏi 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.

### 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>, phán 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 Phái**  
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.
  - Tai cảng Douglas**  
Không có dịch tự do.

**KẾT LUẬN**

- Theo dõi u nang buồng trứng Phái type IVB
- Đề nghị khám phụ khoa

Check-list

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

=> Tư vấn u nang buồng trứng : sẽ có 3 tình huống

TH1 : nang cơ năng ( nang noãn nang, nang hoàng thể ) ( hình ảnh siêu âm )

TH2 : nang thực thể ( út dịch vòi trứng, nang lạc NMTC ở BT)

TH3 : u tân lập

Cần tổng kết các ý sau để trả lời :

- 1/ Từ trước tới giờ , chị có u không ? hay mới xuất hiện ?
- 2/ Đang ở pha đầu hay pha sau chu kì?
- 3/ Từ tính chất siêu âm suy ra là nang cơ nang hay nang thực thể hay u tân lập ?
- 4/ Xử trí :

- Nếu là nang cơ nang : theo dõi và lặp lại siêu âm ở đầu chu kì.
- Nếu là nang thực thể:
  - + Út dịch vòi trứng : mổ là cần thiết
  - + Nang lạc NMTC : điều trị tùy bệnh cảnh

Nếu là u tân lập : hiện tại cần bổ sung các xét nghiệm để đánh giá khả năng lành / ác của khối u rồi lên kế hoạch điều trị phẫu thuật.

#### IV. TƯ VẤN PHẾT MỎNG CỔ TỬ CUNG

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, một bệnh nhân 38 tuổi, PARA 2012 đến gặp bạn để được giải thích về kết quả phết mỏng cổ tử cung bất thường của mình.

**BS** : Chào hỏi ...

**BN** : Chào bác sĩ, tuần rồi tui có làm phết mỏng cổ tử cung định kỳ, hôm nay nhận được kết quả nhờ bác sĩ xem và giải thích giúp tui kết quả này, tui nghe NHS trả kết quả nói là bất thường, cần hỏi ý kiến bác sĩ...

*Người đóng vai bệnh nhân đưa kết quả cho sinh viên đang đóng vai bác sĩ, đồng thời chỉ vào chữ LSIL và nói*

**BN** : Kết quả PMCTC của tui có chữ này nè bác sĩ, vậy là sao bác sĩ?

**BS** : Kết quả xét nghiệm PMCTC của bà là **LSIL**. LSIL là tồn thương **tiền ung thư**, trong y khoa gọi là **tân sinh trong biểu mô mức độ thấp** (1 điểm)

**BN** : LSIL có nguy hiểm không BS, có chắc chắn là tiền ung thư không vậy bác sĩ?

**BS** : Kết quả này chỉ **gọi ý một tồn thương tiền ung thư CTC** của bà. Để khẳng định, cần làm thêm một số khảo sát khác nữa,

**BN** : Mà bệnh có chữa hết được không?

**BS** : Nếu đúng là TSTBM mức độ thấp thì **có thể chữa khỏi hoàn toàn** (1 điểm)

**BN** : Do đâu mà tui bị kết quả này bất thường vậy hả BS? Trước nay tui có bệnh gì đâu?

**BS** : Có thể do bà bị viêm nhiễm do vi khuẩn hoặc virus (1 điểm), nhưng thường nhất là **virus HPV**. Loại này không có biểu hiện viêm rầm rộ hay huyết trắng gì hết (1 điểm)

**BN** : HPV là virus gì vậy BS? Làm sao tui biết là tui bị nhiễm con đó?

**BS** : Là human papilloma virus, các type 16, 18 **có thể sinh ung thư CTC** (1 điểm), muốn biết chắc thì cần thử DNA HPV (1 điểm)

**BN** : Vậy không chắc là tui bị nhiễm con virus này, nếu vậy thì còn nguyên nhân nào làm tui bị kết quả này không?

**BS** : Ngoài nhiễm virus, những người có **quan hệ tình dục với nhiều bạn tình hoặc bạn tình có nhiều bạn tình** đều có nguy cơ cao...(1 điểm)

**BN** : Mấy cái đó thì tui không có đâu BS. Nhưng giờ thì tui phải làm sao nữa hả BS?

**BS** : Bà nên thử DNA HPV và phải **soi CTC** nữa (1 điểm)

**BN** : HPV thì tui hiểu rồi, còn soi CTC thì để làm gì, bộ khám không thấy hả bác sĩ?

**BS** : Soi CTC để **định vị tồn thương** trên CTC (1 điểm) để **bấm sinh thiết** (1 điểm) tức là lấy 1 mẫu mô của CTC để đọc dưới kính hiển vi xem có bất thường thật sự hay không.

**BN** : Vậy khi nào bác sĩ làm được? Có phải chuẩn bị để làm không?

**BS** : Trước tiên, tui phải khám lại cho chị, sau khi khám xong sẽ có quyết định cụ thể

Check-list

<b>Nội dung</b>	<b>Điểm</b>		
<b>Khái niệm LSIL</b>	Kết quả là LSIL	1	
	Gợi ý tồn thương tiền ung thư	1	
	Mức độ CIN I-II	1	
<b>Nguyên nhân và risk factor</b>	HPV trong phần lớn các trường hợp	1	
	Tình dục không an toàn	1	
<b>Tiên lượng của LSIL</b>	Có thể khỏi 100%	1	
	Nếu được điều trị sớm	1	
<b>Thăm dò cần thiết khi có LSIL</b>	Soi CTC	Thực hiện soi	1
		Định vị	1
		Sinh thiết	1
	Định tính và định type DNA HPV		1 (bonus)
<b>Tổng điểm</b>	/ 10		

=> Sửa lại check list :

1/ Nói về LSIL :

- gợi ý tổn thương tiền ung thư
- LSIL là tân sinh trong biểu mô TB gai mức độ thấp
- Bao gồm :
  - + tổn thương dị sản nhẹ
  - + nghi ngờ tổn thương CIN1
  - + nhiễm HPV type nguy cơ cao.

2/ nguyên nhân và YTNC :

- nhiễm HPV là phần lớn trong các trường hợp LSIL
- YTNC : tình dục không an toàn

3/ Tiêu lượng LSIL

- có thể chữa khỏi hoàn toàn ( 0,15% tiến triển thành K xâm lấn sau 24 tháng )
- Cần quản lý và điều trị sớm.

4/ Các xét nghiệm cần thực hiện tiếp theo :

➤ **Tại sao LSIL cần được soi CTC và xử lý theo KQ soi và sinh thiết CTC?**

- Lý do 1:

TB Koilocyte # LSIL có HPV (+). TB Koilocyte là TB biểu mô CTC nhiễm HPV → Làm PAP's có Koilocyte (+) thì không cần làm test HPV nữa vì ý nghĩa của nó là đã có nhiễm HPV type nguy cơ cao.

Sau khi đã xác định có nhiễm HPV type cao cần xác định xem đã nhiễm HPV tới giai đoạn nào rồi → soi CTC : xem có sự biến đổi TB ở CTC hay chưa → nếu nghi ngờ có thể bấm sinh thiết để xác định mức độ tân sinh.

- Lý do 2 :

Tổn thương tân sinh trong biểu mô CTC không chỉ là đơn ỗ mà có thể là đa ỗ. Những ỗ này có mức độ tân sinh khác nhau nên khi làm PAP's → có thể phết trúng ỗ này thì LSIL, phết trúng ỗ kia thì HSIL. Do đó cần soi CTC để xem có ỗ khác có mức độ tổn thương cao hơn hay không?

- xét nghiệm HPV DNA : định type nguy cơ cao.
- soi CTC : định vị tổn thương , bấm sinh thiết .

=> kết câu nhớ là “ Để tui khám lại cho chị đã nhé ”.

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, bà Vũ Thị P. M. 38 tuổi, tiền thai 2012 đến gặp bạn để được giải thích về tình trạng lô tuyến cổ tử cung của mình. Bạn hãy đọc phiếu kết quả và giải thích cho bà ta

**BS** : Chào hỏi ...  
**BN** : Chào bác sĩ, tuần rồi tui có đi khám phụ khoa định kỳ ở cơ quan, bác sĩ ở đó nói là tôi bị lô tuyến cổ tử cung. Tôi thắc mắc vô cùng vì trước nay tôi không hề có triệu chứng gì của bệnh phụ khoa, cũng chưa bao giờ có huyết trắng... Hôm nay tôi muốn được bác sĩ giải thích giúp tui kết quả này ...

*Người đóng vai bệnh nhân đưa kết quả phiếu soi CTC cho sinh viên đang đóng vai bác sĩ, đồng thời chỉ vào chữ Tế bào phản ứng viêm trong kết quả PAP's và nói*

**BN** : Tôi đi soi thấy bị lô tuyến và kết quả PMCTC của tui có chữ này nè bác sĩ, **vậy là tôi bị bệnh như thế nào hả bác sĩ ?**

**BS** : ...

**BN** : Lô tuyến CTC và viêm có nguy hiểm không BS? Có **hết bệnh được không** bác sĩ ?

**BS** : ...

**BN** : Tôi **có phải điều trị lô tuyến CTC và viêm không** BS? Tôi có cần đặt thuốc và đốt cổ tử cung không ? **Tại sao vậy ?**

**BS** : ...

**BN** : Sắp tới **tôi phải đi khám và theo dõi như thế nào**? Khi nào tôi phải khám lại ?

**BS** : ...

**BN** : Cảm ơn Bác sĩ đã giải thích

### Câu 8:

#### **Phết mỏng cổ tử cung**

Check-list

Nội dung	Điểm
Khái niệm lô tuyến cổ tử cung	Là đáp ứng với các biến đổi ở âm đạo
	Không phải là một tồn thương bệnh lý
	Phục hồi khi biến đổi được khắc phục
Tế bào phản ứng viêm	Thể hiện những biến đổi ở CTC
	Không phải là một tồn thương bệnh lý
Lịch tái khám và hướng theo dõi	Tái khám định kỳ
	Hoặc có triệu chứng bất thường
Điều trị lô tuyến cổ tử cung	Không có chỉ định điều trị
	Tồn thương đang tự lành
<b>Tổng điểm</b>	<b>/ 10</b>

**Tư vấn cho một trường hợp phết mỏng cổ tử cung bất thường**

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 35 tuổi, PARA 2002, đến khám vì lo lắng khi nhận được kết quả phết mỏng cổ tử cung bất thường. Bạn hãy hỏi thêm bà Dung để tìm hiểu các vấn đề của bà ta và tư vấn cho bà ấy

**BS :** Chào hỏi...

**BS :** Vì sao bác đến đây khám ?

**BN :** Hai tuần trước tôi đi khám phụ khoa định kỳ, có làm phết mỏng cổ tử cung, hôm nay đi lấy kết quả, bác sĩ cho tôi soi cổ tử cung thêm. Tôi thấy lạ, hơi lo nên đến đây để được tư vấn rõ hơn... Đây là kết quả của tế bào cổ tử cung và soi cổ tử cung của tôi vừa mới làm xong...

**BS :** Chị **có bị huyết trắng** không?

**BN :** Không thường xuyên nhưng có bị đó, bác sĩ ạ.

**BS :** Chị thấy **huyết trắng như thế nào?**

**BN :** *Lâu lâu thì bị một lần, ẩm ướt, khó chịu, lại có mùi cá khó chịu lắm ...*

**BS :** Chị **bị huyết trắng** nhưng **đã có điều trị chưa?**

**BN :** Cũng 1-2 lần rồi, nhưng lúc đó người ta không có soi cổ tử cung. Chỉ cho đặt thuốc thôi. Bác sĩ ơi, **vì sao tôi bị tế bào biến đổi viêm và bị lộ tuyến cổ tử cung vậy?**

**BS :** ... giải thích: (1) **khái niệm** lộ tuyến cổ tử cung, (2) nguyên nhân là **Bacterial vaginosis** ...

**BN :** Bác sĩ ơi, vậy **tôi có phải uống thuốc hay đặt thuốc gì không?**

**BS :** ... giải thích: (1) thuốc ưu tiên **Metronidazole đường âm đạo** ...

**BN :** Bác sĩ ơi, vậy **chồng tôi có phải uống thuốc gì không?**

**BS :** ... giải thích: (1) **không cần**, (2) vì BV không phải là STI ...

**BN :** Sao vậy hả bác sĩ?

**BS :** ... giải thích: vì **Bacterial vaginosis không phải là STI** ...

**BN :** Bác sĩ ơi, vậy tôi sẽ dùng thuốc theo như bác sĩ, nhưng khi nào tôi phải khám? và khám thì người ta sẽ làm gì ạ?

**BS :** ... giải thích: (1) **6 tháng hay 1 năm**

**BN :** Cảm ơn bác sĩ...

Nội dung Điểm		Điểm
Hỏi về tiết dịch âm đạo của Gardnerella	Có hỏi về hiện diện của tiết dịch âm đạo	1
	Có hỏi về tính chất của tiết dịch âm đạo	1
	Có hỏi về điều trị tiết dịch âm đạo	1
Giải thích kết quả Pap và soi	Có đề cập đến khái niệm lộ tuyến	1
	Có nói nguyên nhân là Gardnerella	1
Điều trị Gardnerella	Có nói về Metronidazole	¾
	Đường dùng Metronidazole là đường ÂĐ	¼
Điều trị cho chồng	Không cần điều trị cho chồng	¾
	Vì không phải là STI	¼
Tái khám	Lịch khám	1
	Kiểm tra PMCTC	¾
	Kiểm tra soi CTC	¼
<b>Tổng điểm / 10</b>		

## Kết quả tế bào học cổ tử cung

Lê Thị Dung, SN 1976, PARA 2002 KC: 17.03.2011. Tránh thai với dụng cụ tử cung TCu 380A PMCTC tầm soát định kỳ

	1	2		1	2		1	2
Tế bào bì mặt	X	Hồng cầu			Dị sản tế bào bì mặt			
Tế bào trung gian	X	Tế bào hạt		X	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 sán gai			
Tế bào nội mạc		Doderlein			Nhân không diễn hình			
		Tap trùng		X	Tế bào tuyến không diễn hình			
Chuyển sán gai	X	Cili trùng			Tế bào tuyến cổ trứng không diễn hình			
Tái tạo		Gardnerella		X				
Tế bào sừng hóa		Nấm						
Tế bào rỗng		Trichomonas						
Tình trạng phôi	Đạt	X	Chưa đạt		Không đạt		Tế bào tuyến cổ trong	Có X Không
Đánh giá theo hệ thống Bethesda								
Bình thường								
Biến đổi tế bào lành tính		X						
Tổn thương thương mô gai mức độ thấp (LSIL)			Dị sản nhẹ / CIN I					
			Kết hợp tổn thương nhiễm HPV	Có		Không		
Tổn thương thương 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 diễn hình (ASCUS)								
Tế bào tuyến không diễn hình (AGUS)								
Carcinoma tế bào gai / tế bào tuyến								
Đèn ngũ Phết lại tế bào								
			Soi cổ tử cung					
							Sinh thiết cổ tử cung	

## Soi cổ tử cung

Cổ tử cung kích thước  $2cm \times 2cm$

Lộ tuyến cổ tử cung, mép trước khoảng  $1.5cm$ , mép sau khoảng  $1cm$

Bè rộng của vùng Lugol (-) khoảng  $2cm$

Sau acid acetic, thấy ở vùng chuyển tiếp có nhiều cùa tuyến mở và đào tuyến.

Kết luận: Cổ tử cung lộ tuyến tái tạo



1/ Kết quả có viêm âm đạo do Gardnerella ( xem KQ XN)

=> BN này có 3 vấn đề :

- hỏi về tiết dịch âm đạo bất thường .
- hỏi về lô tuyến tử cung
- hỏi về TB biến đổi viêm

2/ Cụ thể :

- vấn đề tiết dịch âm đạo bất thường :

- + dịch âm đạo : huyết trắng , mùi , lượng, màu , khám có bọt hay không , ...
- + có đi khám phụ khoa lần nào không ?
- + Có từng điều trị hay chưa ?

=> kết luận cho BN là : bà có viêm âm đạo do Gardnerella , điều trị bằng Metronidazole đặt âm đạo , không phải STD nên không cần điều trị cho chồng .

- vấn đề lô tuyến tử cung :

- + hỏi về huyết trắng : lượng , màu, mùi

=> kết luận cho BN là : có lô tuyến tử cung do Gardnerella, giải thích khái niệm lô tuyến CTC.

- vấn đề TB biến đổi viêm : là các biến đổi CTC

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.

**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 hắn 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 ...

**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 sán gai		
Tế bào nội mạc			Doderlein	X		Nhân không điển hình		
			Tap trùng			Tế bào tuyến không điển hình		
Chuyển sán gai			Cáu 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	Đạt	X	Chưa đạt		Không đạt		Tế bào tuyến cổ trong	Có X Không
Dánh 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	X 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	X 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

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
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 phục 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 thưa ra	1 bonus
Soi cổ tử cung	Không cần thiết	½
	Vì kết quả pap test bình thường	½
<b>Tổng điểm / 10</b>		

- ⇒ tư vấn một trường hợp KQ PAP's bình thường
- Giải thích về giá trị của PAP's test
  - Giải thích về thời điểm tầm soát PAP's
  - Không cần làm thêm soi CTC.

**Tư vấn về phết mỏng cổ tử cung bất thường**

Bà Nga, 45 tuổi, 2002, đến để tư vấn vì kết quả phết mỏng cổ tử cung bất thường.

**Bạn hãy tư vấn cho Bà Nga về tình huống này**

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, tôi mong bác sĩ cứu tôi với. Hồi tháng 8 năm nay, bác sĩ có khám định kỳ cho tôi, kết quả khám hoàn toàn bình thường, nhưng kết quả tế bào cổ tử cung lần đó có bất thường, nên bác sĩ có hẹn khám lại. Hôm 26.12, bác sĩ có cho tôi làm lại phết tế bào cổ tử cung kiểm tra, kết quả đây bác sĩ ạ. Tôi sợ quá... (vừa nói vừa đưa tờ kết quả PMCTC ra). Tôi bị gì vậy bác sĩ? Có phải là ung thư không?

**BS :** ... Tư vấn ...

Đây là **HSIL** với **CIN 3**, là **tổn thương tiền ung thư**

Cần **điều trị đúng, sẽ tránh hoàn toàn diễn tiến đến ung thư**

**KH :** Như vậy thì trước mắt, ý tôi nói là hôm nay, tôi phải làm gì thêm, bác sĩ ạ?

**BS :** ... Tư vấn ...

**Soi cổ tử cung**

**Sinh thiết dưới định vị của soi cổ tử cung**

**KH :** Có phải **do lần trước kết quả bất thường** (chỉ chữ ASC-US trên kết quả) **mà mình đã không làm gì thêm để ngăn ngừa hay để biết rõ thêm không** nên lần này **phát hiện trễ không** bác sĩ ạ?

**BS :** ... Tư vấn ...

**Thái độ trước ASC-US:** (1) làm lại PMCTC ; (2) HPV DNA ; (3) Soi CTC

3 cách này là tương đương nhau, nhưng chỉ có lý, **lẽ ra nên làm gì đó để rõ hơn**

**KH :** Nếu **kết quả sinh thiết mà đúng là bệnh tiền ung thư**, thì bác sĩ **sẽ điều trị tiếp cho tôi ra sao?**

**BS:** ... Tư vấn ...

**Khoét chớp cổ tử cung chẩn đoán và điều trị**

**KH:** Xin cảm ơn bác sĩ. Một lần nữa mong bác sĩ cứu giúp tôi...

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Về HSIL</b>	<b>HSIL-CIN 3 là tổn thương tiền ung</b>	<b>2</b>
	<b>Có thể tránh hoàn toàn diễn tiến đến K</b>	<b>2</b>
<b>Những thăm dò cần thiết</b>	<b>Soi cổ tử cung</b>	<b>1</b>
	<b>Sinh thiết dưới soi cổ tử cung</b>	<b>1</b>
<b>Thái độ trước ASC-US</b>	<b>Nên tích cực tìm hiểu thay vì thụ động</b>	<b>½</b>
	<b>Soi CTC</b>	<b>½</b>
	<b>HPV-DNA</b>	<b>½</b>
	<b>Lập lại PMCTC</b>	<b>½</b>
<b>Điều trị CIN 3</b>	<b>Khoét chớp chẩn đoán</b>	<b>1</b>
	<b>Khoét chớp có thể là khoét chớp điều trị</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

⇒ Tư vấn PAP's có kết quả HSIL :

- Giải thích HSIL
- Những CLS cần làm tiếp theo : soi CTC và sinh thiết
- Điều trị tùy theo kết quả sinh thiết .

## V. TƯ VẤN VỀ TIẾT DỊCH ÂM ĐẠO BẤT THƯỜNG

bà Chi 63 tuổi, đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường.

**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, bữa không, bữa nhiều, 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 đầu, tôi *đã đi khám nhiều lần* rồi, nhưng *bác sĩ không phát hiện ra gì cả...*  
Nhưng sáng nay nó bị *dây một chút máu hồng nâu như máu cá, hôi lấm*, 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 ...

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

OSCE 02/01/2013

† Câu 4. Vùng HĐ do Trichomonas vaginalis  
 ➤ tuổi, IEC, KAC, PARA, BPNT, +/c cầu lùi lùi.  
 + trẻ giờ không phun khói?  
 + Vùng lùi này màu mè?  
 + Nghề nghiệp và vở chơi? Quan hệ nhiều bạn trai.  
 + Khi bệnh lây qua đực tinh dịch → ♂ có w-chêng.  
 + Ai đã đọc lùi PAP chưa.  
 + Nếu tái ulcerous và lùi PAP

## VI. TƯ VẤN XUẤT HUYẾT TỬ CUNG

Bạn đang ở phòng cấp cứu, một bệnh nhân 28 tuổi, PARA 0020 đến khám vì ra huyết âm đạo  
 Bạn hãy hỏi bệnh sử để có một định hướng chẩn đoán hợp lý

- BS** : Chào hỏi...  
**BS** : Chị thấy ra huyết từ khi nào?  
**BN** : Từ hôm qua...  
**BS** : Theo chị, lần ra huyết này có phải là hành kinh không?  
**BN** : Chắc là không phải có tháng đâu. Tháng này tui bị trễ tới 2 tuần rồi mới bị ra quyết.  
**BS** : Chị có thấy lần ra huyết này giống ra huyết khi có kinh không?  
**BN** : Không đâu, khác lắm. Tui chẳng biết nói sao nhung mà kỳ lắm...  
**BS** : Thế lượng máu ra như thế nào?  
**BN** : Không rõ nữa, thay đổi lắm... Sáng hôm qua chỉ ra ít máu dính quần nhỏ, nhưng tối chiều tối thì ra rất nhiều, ướt nhẹp gần 5 cái băng..., nhưng đến giờ thì quyết ra ít hơn rồi  
**BS** : Máu đỏ sẫm hay đỏ tươi, có thấy gì khác kỳ kinh thường hay không?  
**BN** : Lúc ra nhiều thì máu đỏ tươi, lại có máu cục và 1 miếng gì đó bự bằng nửa ngón tay cái, trắng và dai như phổi gà vậy. Sau khi miếng đó ra được thì quyết bớt ra, chỉ còn ra bầm bầm như bây giờ thôi  
**BS** : Chị có bị đau bụng hay gì khác đi kèm lúc ra máu không?  
**BN** : Ừ có đó. Tui bị đau bụng quá trời luôn...  
**BS** : Chị đau bụng từng cơn hay âm ỉ?  
**BN** : Lúc sáng thì đau chúc chúc thôi. Đến trưa thì đau quằn quại. Cứ đau từng cơn, nhất là lúc chiều tối, khi nó đang ra quyết nhiều, nhưng mà bây giờ chỉ còn đau bụng chúc chúc.  
**BS** : Chị có thấy nghén, ói nhiều không?  
**BN** : Từ bữa trễ tháng tới khi ra quyết tui chẳng thấy hành gì ráo trọi. Vậy tui bị sao vậy?  
**BS** : Tôi nghĩ là chị bị sảy thai nhung có thể là thai chưa ra hết. Tôi sẽ khám cho chị và siêu âm để biết chính xác hơn

Check-list

Nội dung	Điểm
Phân biệt với kỳ kinh	Nhận định trễ kinh
	Nhận định rong huyết
Triệu chứng cơ năng của thai	1
Tính chất của rong huyết	Nghén
	Thời điểm
Triệu chứng của tổng xuất	Tính chất máu
	Đau khi tổng xuất
Kết luận	Vật phẩm tổng xuất
	Sảy thai
Trọn hay không trọn	
Tổng điểm	/ 10

Bạn đang ở phòng cấp cứu, một bệnh nhân 23 tuổi, PARA 0000, đến khám vì đau bụng cấp kèm ra huyết âm đạo bất thường  
Bạn hãy hỏi bệnh sử để có một định hướng chẩn đoán hợp lý

BS : Chào hỏi...  
 BS : Vì sao chỉ đến đây khám ?  
 BN : Vì tôi thấy **đau bụng** ...  
 BS : Chị thấy đau bụng **từ lúc nào**?  
 BN : **Chi mới từ sáng nay thôi**, bác sĩ ạ.  
 BS : Chị **đau ở đâu?**  
 BN : **Khắp hết cả vùng bụng bên dưới rốn** ...  
 BS : Thế chị **đau tưng cơn hay liên tục?**  
 BN : **Liên tục** kể từ sáng sớm hôm nay, càng ngày đau càng nhiều hơn, không lúc nào nghỉ cả  
 BS : Đau có kèm theo **triệu chứng gì khác** không?  
 BN : Có **đầy bắc sĩ ạ**. Dường như tôi bị **sốt** hay sau đó. Từ tối qua tôi thấy **âm đạo**, **cặp nhiệt** thấy **38°C**. Sáng nay tôi cặp lại là **38,5°C**. Lại thêm ra **huyết ở âm đạo** nữa chứ ...  
 BS : Chị **ra huyết âm đạo** khi nào?  
 BN : Từ **mấy ngày rồi** bác sĩ ạ...  
 BS : **Tự dừng ra huyết hay có gì khác?**  
 BN : Nói thật với bác sĩ, cách đây 4 hôm tôi có đi **diều kinh ở chỗ bà đỡ Ba trên thị trấn** đó  
 BS : Chị **ra huyết như thế nào?**  
 BN : **Cứ đầy máu** từ **bữa đó** đến giờ vẫn không dứt, mỗi ngày một chút, mà **huyết** **đen và hơi lấm**. Hôm qua tôi có đi siêu âm thử thấy có **kết quả như thế này** ... (đưa kết quả ra) ... Bác sĩ ơi, tôi bị gì vậy?  
 BS : Tôi nghĩ là chị bị **nhiễm trùng do sót nhau** nhưng trước hết tôi cần phải khám lại cho chị.  
 BN : **Dễ sợ quá. Nếu đúng là bị nhiễm trùng do sót nhau** như bác sĩ nói, thi **bác sĩ sẽ làm gì** cho tôi?  
 BS : Tôi sẽ dùng **kháng sinh** và **hút lại để làm sạch lòng tử cung** của chị ...

### Kết quả siêu âm phụ khoa

#### Tử cung

- Tử thế trung gian, dAP 53<sup>mm</sup>, cấu trúc cơ tử cung có phân âm đều
- Lòng tử cung có vùng phân âm hỗn hợp, kích thước 40<sup>mm</sup>x30<sup>mm</sup>x20<sup>mm</sup>, nhiều nơi tăng âm dày



#### Buồng trứng Phái

- Không bất thường

#### Buồng trứng Trái

- Không bất thường

#### Túi cùng Douglas

- Hiện diện ít dịch ở cùng đùi Douglas

Nội dung Điểm		Điểm
Đau bụng	Thời gian đau	1
	Vị trí đau	1
	Tính chất đau	1
Sốt	Thời gian sốt	1
	Tính chất sốt	1
Rong huyết	Xuất huyết sau phá thai	1
	Tính chất ra huyết	1
Kết luận	Phá thai sót nhau nhiễm trùng	1
	Kháng sinh	1
	Nạo kiềm tra	1
Tổng điểm / 10		

#### Kết luận :

Hiện diện cấu trúc phân âm hỗn hợp trong lòng tử cung với những vùng tăng âm dày, kích thước 40<sup>mm</sup>x30<sup>mm</sup>x20<sup>mm</sup>

### Kết quả đêm và công thức huyết cầu

Bạch cầu :  $15.4 \times 10^3$   
 Da nhân trung tính 86%  
 Lympho 13%

Hồng cầu :  $3.6 \times 10^6$   
 Tiêu cầu :  $205.7 \times 10^3$

Bạn đang ở phòng cấp cứu, một bệnh nhân 23 tuổi, đến khám vì đau bụng kèm ra huyết âm đạo bất thường. Bạn hãy hỏi bệnh sử để có một định hướng chẩn đoán hợp lý

Kịch bản dành cho người đóng vai

Cán bộ coi thi : vai bệnh nhân. Lưu ý bệnh nhân này 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 ?

**BN :** Vì tôi thấy **đau bụng** ...

**BS :** Chị **đau ở đâu?**

**BN :** Tôi chỉ đau vùng bên dưới rốn thôi ...

**BS :** Thế chị **đau từng cơn hay liên tục?**

**BN :** Liên tục kể từ mấy ngày nay, đau vẫn cứ âm ỉ, không tăng cũng không giảm, mấy ngày rồi, không lúc nào không đau cả

**BS :** Đau có kèm theo **triệu chứng gì khác** không ?

**BN :** Có đây bác sĩ ạ. Tôi bị **ra huyết** ở **âm đạo**...

**BS :** Chị **ra huyết** **âm đạo** khi nào?

**BN :** Cũng từ mấy ngày rồi bác sĩ ạ...

**BS :** **Tự dung** **ra huyết** **hay có gì khác?**

**BN :** Nói thật với bác sĩ, cách đây 1 tuần tôi có đi **hút thai** ở **trung tâm Kế hoạch** đó.

Trước giờ tôi có kinh không đều nên đâu biết là có thai

**BS :** Lúc đó người ta có xác định có thai không ?

**BN :** Lúc đó người ta **thử nước tiểu**, **siêu âm**, nói **chưa rõ có thai**, **nhưng không hiểu sao người ta cũng hút luôn**

**BS :** Chị phá thai **lúc nào?**

**BN :** Một tuần rồi

**BS :** Chị **ra huyết** **như thế nào?**

**BN :** Cứ **dày dưa mãi** từ bửa đó đến giờ vẫn không dứt, mỗi ngày một chút, mà **huyết** **đen** **tầm**. Hôm qua tôi có đi siêu âm thử thấy có **kết quả như thế này** ... (đưa kết quả ra) ... Bác sĩ siêu âm nói ông ta nghi mấy bệnh kia, mà không có gì rõ hết. Bác sĩ ơi, tôi bị gì vậy ?

**BS :** Tôi nghĩ là chị có thể bị **ú dịch lồng tử cung**, **cũng có thể là thai ngoài tử cung**, **cũng có thể là** ... nhưng trước hết tôi cần phải khám lại cho chị.

**BN :** Dễ sợ quá. Nếu đúng là bị như bác sĩ nói, thì **bác sĩ sẽ cho tôi làm gì nữa?**

**BS :** Tôi sẽ cho chị thử máu và theo dõi thêm ...

**BN :** Thủ máu gì và để làm gì bác sĩ?

**BS :** Beta-hCG định lượng và lập lại ...

### Kết quả siêu âm phụ khoa

#### Tử cung

- Tử cung trung gian, dAP 45<sup>mm</sup>, cấu trúc cơ tử cung có phần âm đều
- Lòng tử cung có khoảng phan âm trống, không rõ hình ảnh vòng dôi, kích thước 20<sup>mm</sup>x20<sup>mm</sup>x25<sup>mm</sup>



#### Buồng trứng Phái

- Thấy rõ buồng trứng Phái, không bất thường ở phần phụ

#### Buồng trứng Trái

- Thấy rõ buồng trứng Trái, không bất thường ở phần phụ

#### Túi cùng Douglas

- Hiện diện ít dịch ở cùng đồ Douglas

#### Check-list

Nội dung	Điểm	
Đau bụng	Thời gian đau	1
	Vị trí đau	1
	Tính chất đau	1
Phá thai	Xác định thai trước khi phá thai	1
	Thời điểm phá thai	1
Rong huyết	Xuất huyết sau phá thai	1
	Tính chất ra huyết	1
Kết luận	Ú dịch lồng TC / sót sản phẩm thụ thai	1
	Thai ngoài tử cung	1
	Beta-hCG	1
Tổng điểm / 10		

#### Kết luận :

Hình ảnh khoảng phan âm trống trong lòng tử cung, không rõ hình ảnh vòng dôi, kích thước 20<sup>mm</sup>x20<sup>mm</sup>x25<sup>mm</sup>

Không hình ảnh bất thường ở 2 buồng trứng và phần phụ

Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết 3 tháng đầu thai kỳ  
 Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 36 tuổi, PARA 2002, đến khám vì thử que hCG quick-test (+) kèm ra huyết âm đạo bất thường.  
 Bạn hãy hỏi bệnh sử của bà Hồng để có một định hướng chẩn đoán hợp lý.

BS : Chào hỏi...  
 BS : Vì sao chị đến đây khám ?  
 BN : Vì sáng nay tôi **thử que thai thấy có 2 vạch** nhưng sao mà lại có **ra huyết âm đạo** ...  
 BS : Chị thấy kinh bình thường lần cuối **ngày nào** ?  
 BN : Đêm tối xem..., đó là **ngày 14.1.2011**, bác sĩ ạ.  
 BS : **Chu kỳ kinh** của chị như thế nào, **có đều không?**  
 BN : Rất đều bác sĩ ạ. Đúng 30 ngày. Không bao sai ngày cả..  
 BS : Còn lần này, chị thấy ra huyết **từ bao giờ?**  
 BN : **Từ bữa râm tháng giêng đến giờ** ...  
 BS : Thế chị **bị ra huyết như thế nào?**  
 BN : **Lиên tục, từng chút một, không lúc nào dứt, chỉ toàn là máu nâu hay đen sậm không thôi**, không lúc nào dứt cả  
 BS : Chị bị ra huyết có kèm theo **triệu chứng gì khác** không?  
 BN : Là sao hả bác sĩ?  
 BS : **Dau bụng** chảng hạn?  
 BN : **Hoàn toàn không**, bác sĩ ạ. Chỉ có hơi chán ăn, đầy bụng như có thai vậy, nên tôi mới thử que, thấy có 2 vạch...  
 BS : Chị **đang tránh thai bằng cách nào?**  
 BN : Tôi đã có thai 2 lần, sinh 2 đứa thật khỏe mạnh, nên **đã diệt vòng**  
 BS : Chị **đặt vòng từ bao giờ?**  
 BN : **6 năm** rồi bác sĩ ạ... Tôi lo lắm vì **không biết mình đang bị gì** bác sĩ ạ?  
 BS : Chị **đang có thai trong 3 tháng đầu**, lại đang **bị xuất huyết bất thường**, chị lại **đang mang dụng cụ tử cung** nên **phải cố gắng loại trừ khả năng thai lạc chỗ** (cố gắng xác định vị trí thai)  
 BN : Vậy **tôi phải làm gì bây giờ?**  
 BS : Tôi sẽ khám cho chị trước, sau đó có thể là sẽ siêu âm và thử máu thêm...  
 BN : Sáng nay tôi có tự đi siêu âm chỗ gần nhà đó bác sĩ ạ, **nhưng bác sĩ siêu âm nói rằng người ta không thấy tôi có thai**, sao lạ quá vậy bác sĩ?  
 BS : ... giải thích **các khả năng có thể xảy ra** (thai giai đoạn sớm, thai sinh hóa, thai ngoài tử cung)...

Nội dung Điểm	Điểm	
Hỏi về KC và về tình trạng rong huyết	<b>Hỏi ngày kinh cuối</b>	1
	<b>Hỏi về chu kỳ kinh</b>	1
	<b>Hỏi ngày rong huyết</b>	1
	<b>Hỏi tính chất của rong huyết</b>	1
	<b>Hỏi triệu chứng đi kèm</b>	1
Hỏi về tránh thai	<b>Đang tránh thai bằng phương pháp nào</b>	1
	<b>Thời gian tránh thai bằng DCTC</b>	$\frac{1}{2}$
Giải thích sơ bộ bệnh lý	<b>Xuất huyết 3 tháng đầu</b>	$\frac{1}{2}$
	<b>Trên DCTC</b>	$\frac{1}{2}$
	<b>Khả năng có thể có thai lạc chỗ</b>	$\frac{1}{2}$
Những việc phải làm	<b>Khám lâm sàng</b>	$\frac{1}{2}$
	<b>Siêu âm</b>	$\frac{1}{2}$
	<b>Định lượng hCG</b>	$\frac{1}{2}$
Giải thích SÂ	<b>Giải thích hợp lý</b>	$\frac{1}{2}$
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 51 tuổi, PARA 4004, đến khám vì ra huyết âm đạo bất thường.

Bạn hãy tìm hiểu các vấn đề của bà Dung và tư vấn cho bà ta.

BS : Chào hỏi...

BS : Vì sao bác đến đây khám ?

BN : Hôm cuối tuần tôi **thấy ra huyết ở âm đạo** ... 2 ngày thì hết. Tôi sợ nên đi khám.

BS : Lúc này **kinh kỳ của bác** như thế nào?

BN : Tôi **hết kinh rồi**, bác sĩ ạ.

BS : Bác **hết kinh bao lâu rồi**?

BN : **Cũng lâu lắm rồi, chắc cũng được 5-6 năm** gì đó...

BS : **Bác đã từng bị ra máu như thế này bao giờ chưa?**

BN : Cũng 2-3 lần rồi, nhưng hôm bữa sau nó ra lâu hơn mấy lần trước, bác sĩ ạ.

BS : **Bác bị ra huyết tự nhiên hay khi có yếu tố gì khác?**

BN : ... khó nói quá ..., thường thì **sau khi tôi gần chồng thì bị**...

BS : **Thế bác có bị ra huyết trắng thường không?**

BN : **Thường xuyên lắm, mà hồi lâm, ít khi nào khô ráo**... không lúc nào dứt cả

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

BN : **Hoàn toàn không**, bác sĩ ạ.

BS : **Bác có mây con rồi?**

BN : Tôi **đã có thai 5 lần, sanh 4 đứa** thật khỏe mạnh, **con út của tôi bây giờ cũng 15 tuổi** rồi

BS : **Bác có đi khám phụ khoa định kỳ không? Người ta có nói gì bác không?**

BN : Tôi **đã khám** cũng không thường xuyên. Lần cuối cũng được hơn 3 năm rồi. Lần đó người ta nói là bình thường... Tôi **có làm phết tế bào cổ tử cung nữa**, kết quả là viêm gì đó... Bác sĩ ơi, tôi phải làm gì bây giờ?

BS : Trước tiên tôi sẽ **khám** cho bác. Nếu được tôi sẽ làm lại cho bác một **phết tế bào cổ tử cung**. Nếu có viêm, tôi sẽ **thử dịch âm đạo tìm tác nhân gây bệnh**... Nhưng phải khám trước ...

BN : Nhưng như vậy **thì có thể là tôi đang bị gì vậy**, bác sĩ ạ?

BS : Cũng có thể là **viêm âm đạo ở tuổi mãn kinh**, nhưng cũng **có thể là một bệnh nguy hiểm**...

BN : Cảm ơn bác sĩ...

Nội dung Điểm		Điểm
Hỏi về triệu chứng ra máu	Tính chất	1
	Hoàn cảnh xuất hiện	1
	Chảy máu lập lại nhiều lần	1
	Hỏi về kinh kỳ xác định mãn kinh	½
	Hỏi về thời gian mãn kinh	½
Hỏi về huyết trắng, khí hư	Có đè cập đến khí hư	½
	Tính chất khí hư	½
TC đi kèm	Có hỏi triệu chứng đi kèm	½
Tiền sử PARA	Có hỏi PARA	1
Khám PKhoa	Có hỏi khám phụ khoa các lần trước	½
Nội dung khám hôm nay	Khám phụ khoa	1
	PMCTC	½
	Soi nhuộm huyết trắng hay khác...	½
Kết luận	Viêm âm đạo mãn kinh	½
	Bệnh ác tính	½
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường  
 Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 38 tuổi, PARA 1001, 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

**BS :** Chào hỏi...  
**BS :** Vì sao chị đến đây khám ?  
**BN :** Vì sáng hôm nay tôi lại bị ra huyết âm đạo ...  
**BS :** Chị thấy kinh bình thường lần cuối *ngày nào*?  
**BN :** Đề tôi xem..., đó là *ngày 21.2.2011*, bác sĩ ạ.  
**BS :** *Chu kỳ kinh* của chị như thế nào, *có đều không*?  
**BN :** Không được đều lắm. Khoảng 30-35 ngày gì đó, nhưng *không bao giờ trễ* đến 2 tuần.  
**BS :** Còn lần này, chị thấy ra huyết *từ bao giờ*?  
**BN :** *Chỉ mới từ hôm qua thôi* ...  
**BS :** Chị thấy ra huyết *nhiều* không?  
**BN :** Tôi không hiểu, bác sĩ có thể hỏi rõ hơn được không ạ?  
**BS :** *Mấy lần*? *Số lượng*? *Màu sắc*? *Huyết cục*?  
**BN :** Một lần tôi hôm qua, một lần sáng nay. Hai lần đều như nhau, Chỉ có một chút thôi.  
*Máu màu hồng nhạt loang với ít tia đỏ, không thấy máu cục* ...  
**BS :** Chị bị ra huyết có kèm theo *triệu chứng* gì khác không?  
**BN :** Là sao hả bác sĩ?  
**BS :** *Dau bụng* chảng hạn?  
**BN :** Hoàn toàn không, bác sĩ ạ. Chị có hơi chán ăn, đầy bụng, tôi cũng có ói một vài lần...  
**BS :** Chị có nghĩ rằng *chị có thai không*? Chị có *thử que thử thai chưa*?  
**BN :** Có đây ạ hôm nọ tôi bị ói nhiều, sinh nghi nên tôi thử que thử thai, thấy có 2 vạch ...  
**BS :** Chị *thử que* *ngày nào*?  
**BN :** Hôm đầu tháng, *ngày 1.4* đó  
**BS :** Chị *dã dí* *kết quả* ở *dâu chua*? \*\*\*  
**BN :** Có đây bác sĩ ạ... Tôi lo l้า *nên hôm qua có dì siêu âm*. Tôi bị gì và phải làm gì bây giờ  
**BN :** Cảm ơn bác sĩ ạ

\*\*\* Nếu sinh viên không hỏi câu này, nhưng đã hỏi hoàn toàn đầy đủ phần trên, bệnh nhân tiêu chuẩn chủ động đưa giấy siêu âm ra và nói: *Hôm qua tôi lo lắng nên có tự đi siêu âm. Tôi bị gì và phải làm gì bây giờ?*

#### Kết quả siêu âm

Siêu âm được thực hiện qua đường âm đạo, với đầu dò tần số 6.5 MHz

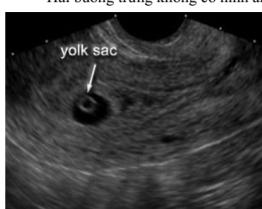
Ngày siêu âm : 06.04.2011

Mô tả kết quả :

Tử cung mang thai. Lòng tử cung có chứa túi thai, GS 15mm, bên trong có hình ảnh của Yolk-sac, chưa thấy hình ảnh của phôi thai. Kích thước Yolk-sac d=2.5mm

Không thấy máu tụ màng rụng.

Hai buồng trứng không có hình ảnh bất thường.



Kết luận :

Thai trong tử cung

Kích thước túi thai tương ứng với thai khoảng 5½ tuần vô kinh

Tính sinh tồn chưa xác định

Nội dung	Điểm	
Hỏi về KC và về tình trạng rong huyết	Hỏi ngày kinh cuối	1
	Hỏi về chu kỳ kinh	1
	Hỏi ngày rong huyết	1
	Hỏi tình chất của rong huyết	1
	Hỏi triệu chứng đi kèm	1
Hỏi về có thai	Có hỏi thử hCG nước tiểu	½
	Ngày thử hCG nước tiểu	½
	Thai 6 ½ tuần theo kinh	½
	Thai 5 ½ tuần theo SÂ	½
	Vòng kinh dài, không đều 30-45 ngày	½
Giải thích sơ bộ bệnh lý	Ra huyết	½
	Có thể tuổi thai sai, có thể thai có vấn đề	½
	Khám lâm sàng	½
	Theo dõi phát triển thai	½
	Theo dõi sinh tồn trứng	½
Tổng điểm / 10		

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

BS : Chào hỏi...

BS : Vì sao chị đến đây khám ?

Hồng : Vì từ vài tháng nay tôi cứ bị ra huyết âm đạo dày dặn, lặp 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 đậm, 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 số 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 : Cảng 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...

Nội dung Điểm		Điểm
Hỏi về KC và về tình trạng rong huyết	Hỏi về chu kỳ kinh	½
	Hỏi ngày kinh cuối	½
	Hỏi về tính chất kinh bình thường	½
	Hỏi ngày rong huyết	1
	Hỏi tính chất của rong huyết	1
	Hỏi triệu chứng đi kèm	½
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		

Hỏi bệnh sử một trường hợp xuất huyết tử cung bất thường  
 Bé Chi, 14 tuổi, nến nể khám vì xuất huyết tử cung bất thường.  
 Bạn hãy hỏi bệnh sử của bé Chi về tình huống này.

Nội dung Điểm		Điểm
Về những lần có kinh trước	Thời điểm có kinh lần đầu	1
	Số lần có kinh lần đầu đến nay	1
Tính chất của các lần có kinh trước	Độ dài kỳ kinh	½
	Số lượng máu kinh	½
	Màu của máu kinh	½
	Máu cục hay máu loãng	½
Về kinh lần này	Độ dài	1
	Tính chất	1
Tiền sử	Tiền sử bệnh huyết học	1
Chẩn đoán và Hướng xử trí	Xuất huyết cơ năng tuổi dậy thì	1
	Loại trừ bệnh lý thực thể bằng lâm sàng	1
	Loại trừ bệnh lý thực thể bằng CLS	1
Tổng điểm / 10		

BS : Chào hỏi ...

KH : Thưa bác sĩ, bác sĩ khám cho con với. Con **có kinh sao mà cứ kéo dài hoài không hết**, bác sĩ ơi! Con bị gì vậy bác sĩ? Con sợ quá!

BS : Con **có kinh lần đầu tiên năm mấy tuổi** (năm nào)?

KH : Dạ mới **hồi đầu năm nay thôi**, sau tép con mèo đó, thưa bác sĩ.

BS : **Từ đó tới nay, con có kinh được mấy lần rồi?**

KH : Dạ thưa 3 lần cả thảy. Lần đầu là sau tép, lần thứ nhì hồi con đang nghỉ hè, và lần thứ ba là lần này.

BS : Con có thể nói cho bác nghe về những lần có kinh đó được không?

KH : Dạ con không hiểu ý bác sĩ?

BS: Mỗi lần có con có **mấy ngày**? **Mỗi ngày mấy băng vệ sinh**? **Màu** gì? Có **máu cục** không?

KH: Dạ thưa con có mỗi lần 6-7 ngày gì đó, mỗi ngày con đẻ hết 4-5 miếng băng, màu đỏ như màu son xe “Click” của má con, cũng có máu sợi máu màu đen đen...

BS : Lần này **con có kinh ngày nào?**

KH : Dạ cũng được hơn **hai tuần rồi**, thưa bác sĩ.

BS: Lần này **có giống như những lần trước không?**

KH: Dạ thưa không. Lần này dài lắm. Không đẹp như hai lần trước, màu thì giống như trái mận Hà Nội vậy.

BS : Trước giờ **con có bị bệnh gì không?**

KH : Dạ thưa con không hiểu?

BS: Mỗi lần **con bị đứt tay hay bị di nhão răng có bị chảy máu lâu cầm không?**

KH: Dạ thưa không. Bác sĩ ơi, con **có bị bệnh gì không?** Con **có phải làm thí nghiệm gì không ạ?**

BS : ... Giải thích ...

**Xuất huyết cơ năng tuổi dậy thì**

**Siêu âm loại trừ các bệnh lý thực thể**

**Khảo sát các chức năng đồng cảm máu**

Bạn Đang ở phòng khám phụ khoa, cô Chi 18 tuổi, Đến khám vì ñau bụng kèm ra huyết âm ñạo bất thường.

Bạn hãy hỏi bệnh sử của cô Chi ñể có một ñịnh hướng chẩn ñoán hợp lý

BS : Chào hỏi...

BS : Vì sao chị đến đây khám ?

Chi : Vì bị đau bụng và lại ra huyết âm đạo ...

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

Chi : Thưa năm nay tôi mới 18 tuổi, tôi chưa có gia đình, cũng chưa có bạn trai, bác sĩ ạ.

BS : Chị có kinh bình thường khi nào ?

Chi : Tôi bắt đầu có kinh lần cuối là **ngày 14.03.2012**, bác sĩ ạ.

BS : Còn lần trước đó ?

Chi : Lần trước đó là **ngày 15.02.2012**, bác sĩ ạ.

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

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

BS : Chị có thể cho biết về **lần ra huyết này**?

Chi : Là sao bác sĩ ạ ? Tôi không hiểu câu hỏi, bác sĩ có thể hỏi rõ hơn được không ạ ?

BS : Chị ra huyết âm đạo từ bao giờ?

Chi : Chỉ mới từ sáng nay thôi, tối bây giờ vẫn còn

BS : **Lượng huyết** như thế nào, có nhiều không?

Chi : Rất ít bác sĩ ạ, chỉ có một vệt dính vào quần lót thôi

BS : **Màu sắc** của ra huyết như thế nào?

Chi : Đỏ như màu sơn của xe Click ...

BS : Chị bị đau bụng như thế nào ?

Chi : Là sao thưa bác sĩ ?

BS : Từ lúc nào ?

Chi : Từ đêm hôm qua...

BS : **Dau ở đâu** ?

Chi : Ở bụng dưới, bên Trái, bác sĩ ạ...

BS : Hiện tại **dau nhiều hơn hay ít hơn** ?

Chi : Từ lúc khuya thì đau có tăng lên, nhưng sáng nay có vẻ dịu hơn nhiều...

BS : **Trước nay chị có bị tương tự lần nào không** ?

Chi : Đây là lần thứ nhì tôi bị đúng như thế này, bác sĩ ạ... **Lần trước cũng lâu lắm rồi. Tôi đang bị bệnh gì vậy bác sĩ ? Tôi phải làm gì bây giờ ?**

BS : Giải thích

**Có khả năng là xuất huyết và đau bụng giữa kỳ kinh**

Chi : Rất cảm ơn bác sĩ ạ...

Nội dung Điểm		Điểm
Hỏi về PARA và kinh cuối	Hỏi về ngày kinh cuối	1
	Hỏi về tính chất của ngày kinh cuối	1
	Hỏi về tính chất của chu kỳ	1
	Hỏi về PARA	1
Hỏi về ra huyết	Hỏi về thời điểm rong huyết	1
	Hỏi về tính chất rong huyết	1
Hỏi về đau bụng	Hỏi về thời điểm đau bụng	1
	Hỏi về tính chất đau bụng	1
Lần đau trước	Có hỏi về lần đau tương tự trước đây	1
Định hướng	Đau bụng và xuất huyết giữa kỳ	1
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường  
Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 23 tuổi, 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

**BS :** Chào chị...

**BS :** Vì sao chị đến đây khám?

**Hồng :** Vì từ sau khi bỏ thai, tôi cứ bị ra huyết âm đạo dây dưa mãi ...

**BS :** Chị đã bỏ thai lúc nào?

**Hồng :** Ngày thứ năm tuần rồi, 27.10.

**BS :** Chị bỏ thai cách nào, nội khoa (bằng thuốc) hay ngoại khoa (hút thai)?

**Hồng :** Tôi đi hút thai, ở bệnh viện đa khoa quận gần nhà..., bác sĩ ạ.

**BS :** Chị có biết rõ về tình trạng thai trước khi bỏ không?

**Hồng :** Dạ trước khi bỏ thai, các bác sĩ ở đó có cho tôi đi thử máu và siêu âm. Tôi có giữ kết quả đây (cho BS xem kết quả).

**BS :** Chị có thể cho biết về những lần có thai trước đây?

**Hồng :** Trước nay tôi chưa từng có thai lần nào cả, đây là lần đầu tiên

**BS :** Chị có thể cho biết ngày kinh cuối?

**Hồng :** Ngày 22.9

**BS :** Tính chất của lần có kinh đó như thế nào?

**Hồng :** Hoàn toàn bình thường, rất đúng ngày. Trước nay chu kỳ của tôi rất đều

**BS :** Sau khi bỏ thai xong, Chị thấy ra huyết nhus thế nào?

**Hồng :** Ít lâm, nhưng bị chảy máu kéo dài đến hôm nay

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

**Hồng :** Là sao thưa bác sĩ?

**BS :** Dau bụng?

**Hồng :** Từ 3 hôm nay, tôi bắt đầu thấy đau, ngày một nhiều hơn ở bụng dưới bên Trái

**BS :** Sốt?

**Hồng :** Không, bác sĩ ạ.

**BS :** Chị đang tránh thai cách nào?

**Hồng :** Trước nay tôi tính ngày. Chỉ có tháng 09.2011, tôi có dùng 1 viên Mifestad 10 mg®

**Tôi đang bị bệnh gì vậy** bác sĩ? Tôi phải làm gì bây giờ?

**BS :** Giải thích

Rong huyết có khả năng thai ngoài tử cung hoặc sót sâm phẩm thụ thai

Cần khám lâm sàng, khảo sát siêu âm và hCG

**Hồng :** Rất cảm ơn bác sĩ ạ...

### Kết quả siêu âm phụ khoa

LÊ THỊ HỒNG 23 tuổi PARA: 0000

Ngày thực hiện siêu âm : 27 . 10 . 2011

Chẩn đoán lâm sàng : Trễ kinh 1 tuần. hCG 1.500 IU/L. Xin bỏ thai.

Siêu âm được thực hiện qua đường âm đạo, với máy GE, tần số 7 MHz

#### • Tử cung

Vị thế trung gian, cấu trúc cơ tử cung đồng nhất, dAP=45mm.

Lòng tử cung, ngay giữa nội mạc có một vùng phản âm trống, d=25mm×4mm×10mm. Không hình ảnh yolk-sac và phôi thai. Không thấy dấu hiệu vòng đồi.



#### • Buồng trứng Phái

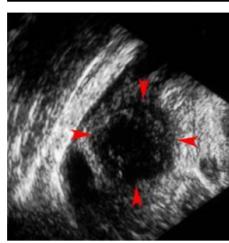
d=25mm×15mm×15mm. Có các nang noãn nhỏ.

#### • Buồng trứng Trái

d=30mm×25mm×15mm. Có các nang noãn nhỏ. Có một cấu trúc phản âm hỗn hợp thuộc về buồng trứng d=20mm×18mm×15mm.

#### • Túi cùng Douglas

Không có dịch tự do.



#### KẾT LUẬN

1. Hình ảnh phản âm trống trong lòng tử cung, không dấu vòng đồi, không yolk-sac và phôi.

2. Cấu trúc phản âm hỗn hợp thuộc về buồng trứng Trái.

Nội dung	Điểm
Hỏi về PARA và kinh cuối	Hỏi về ngày kinh cuối
	Hỏi về tính chất của ngày kinh cuối
	Hỏi về PARA
Hỏi về phá thai	Hỏi về cách phá thai
	Hỏi về tình trạng thai trước phá thai
	Hỏi hoàn cảnh xảy ra rong huyết
	Hỏi tính chất của rong huyết
Hỏi về diễn biến sau phá thai	Hỏi về triệu chứng đau bụng
	Hỏi về triệu chứng sốt
	Có hỏi về tránh thai
	Có khả năng do TNTC
Giải thích sơ bộ bệnh lý	Có khả năng do sót sâm phẩm thụ thai
	Khám lâm sàng
	Định lượng beta-hCG
Những việc phải thực hiện	Siêu âm kiểm tra
<b>Tổng điểm / 10</b>	

Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường  
 Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, cô Chi 24 tuổi, đến khám vì ra huyết âm đạo bất thường.  
 Bạn hãy hỏi bệnh sử của cô Chi để có một định hướng chẩn đoán hợp lý.

BS : Chào hỏi...

BS : Vì sao chị đến đây khám ?

Chi : Vì **bị ra huyết âm đạo không bình thường** ...

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

Chi : **Thưa năm nay tôi mới 24 tuổi, lấy chồng được 3 tháng, bác sĩ ạ.**

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

Chi : Tôi bắt đầu có kinh **nhưng lần cuối là ngày 17.04.2012**, bác sĩ ạ.

BS : Còn **lần trước đó** ?

Chi : Lần trước đó là **ngày 19.03.2012**, bác sĩ ạ.

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

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

BS : Chị có thể cho biết về **lần ra huyết này**?

Chi : Là sao bác sĩ ạ ? Tôi không hiểu câu hỏi, bác sĩ có thể hỏi rõ hơn được không ạ ?

BS : Chị **ra huyết âm đạo từ bao giờ**?

Chi : **Chỉ mới từ 3 ngày nay thôi, tôi bây giờ vẫn còn**

BS : **Lượng huyết** như thế nào, có nhiều không?

Chi : **Rất ít bác sĩ ạ, chỉ dày dura từng ít một dính vào quần lót thôi**

BS : **Màu sắc** của **ra huyết** như thế nào ?

Chi : **Đen thẫm như trái nho đen** ...

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

Chi : Hoàn toàn không, bác sĩ ạ

BS : Trước nay chị có **bị ra huyết** **tương tự** không ?

Chi : Hoàn toàn không, bác sĩ ạ?

BS : **Chị đang tránh thai** như thế nào ?

Chi : **Tôi hiện đang dùng tránh thai khẩn cấp với Postinor 150. Tháng rồi, tôi có uống tổng cộng 2 lần...**

BS : **Chị uống** vào **những ngày nào** ?

Chi : **01.05 và 03.05**, bác sĩ ạ... Bác sĩ ơi, tôi bị bệnh gì vậy ... ?

BS : Chị có (1) **trễ kinh, rong huyết**, và có **dùng postinor 150**. Có thể có 2 khả năng lớn nhất :  
 (1) **Rong huyết sau Postinor 150** hoặc (2) **xuất huyết liên quan đến có thai**

Chi : Vậy tôi phải làm những gì bây giờ...

BS : (1) **Khám** và (2) **Thử thai** **trước tiên**, rồi sau đó là ...

Chi : Rất cảm ơn bác sĩ ạ...

Nội dung Điểm		Điểm
Hỏi về PARA và kinh cuối	Hỏi về ngày kinh cuối	½
	Hỏi về tính chất của ngày kinh cuối	½
	Hỏi về tính chất của chu kỳ	½
	Hỏi về hoàn cảnh gia đình, PARA	½
Hỏi về ra huyết	Hỏi về thời điểm rong huyết	½
	Hỏi về tính chất rong huyết	1
Hỏi về các triệu chứng khác	Hỏi về triệu chứng đi kèm	½
	Hỏi về các lần ra huyết trước	1
Hỏi về tránh thai	Phương pháp tránh thai đang dùng	1
	Thời điểm uống Tránh thai khẩn cấp	1
Hướng chẩn đoán	Rong huyết do thuốc	1
	Thai và những vấn đề liên quan	1
Những việc phải làm	Khám lâm sàng	½
	Test thai / hCG	½
<b>Tổng điểm / 10</b>		

## VII. TƯ VẤN THỐNG KINH

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

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 trắc 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, cân (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...

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		

### VIII. TƯ VẤN STD

**Câu 10:** BN nữ, độc thân, khám vì âm hộ nổi bóng nước. Hỏi và tư vấn gì

- Quan hệ tình dục ra sao: [mới đổi bạn trai](#)
- Biện pháp tránh thai: dùng BSC, nhưng thỉnh thoảng có vài lần quan hệ không an toàn
- Bóng nước ra sao: mọc chùm trên âm hộ, hơi đau rát
- Cho đi khám trong (âm hộ ít bóng nước mọc chùm – có vết loét chứa mủ xanh, âm đạo ít huyết trắng, không sang thương, mấy cái khác bình thường)
- BN: vậy tôi bị gì vậy à nghĩ nhiều là STD như giang mai, Herpes. Để chẩn đoán sẽ lấy dịch bóng nước cấy (cô: sao cấy Herpes được)
- BN: còn mủ xanh là có bị gì không à có thể bị bội nhiễm, cấy làm kháng sinh đồ
- BN: điều trị như thế nào à kháng virus nếu cần (BN: vậy h tui đang bị đau, ngồi không được luôn thì có dùng không à chắc có :v), kháng sinh, giữ vệ sinh âm hộ
- Điều trị bạn tình
- Tầm soát các bệnh STDs khác

## TỔNG KẾT PHẦN TƯ VẤN PAP'S TEST

Nếu gặp đề bài là tư vấn một kết quả PAP's nên làm theo thứ tự sau :

### 1/ Giải thích kết quả PAP's cho Bn hiểu :

- **ASC - US :**
  - + Định nghĩa : TB lát không điển hình có ý nghĩa không xác định
  - + Tổn thương tiền ung thư
  - + Nguy cơ diễn tiến thành ung thư : rất thấp ( 0,1 - 0,2 % )
- **LSIL**
  - + Định nghĩa : tân sinh trong biểu mô TB gai mức độ thấp
  - + Tổn thương tiền ung thư
  - + Bao gồm : CIN 1, dị sản nhẹ , nhiễm HPV type cao
  - + Nguy cơ diễn tiến ung thư: 0,15%
- **HSIL:**
  - + định nghĩa: tân sinh trong biểu mô TB gai mức độ cao
  - + tổn thương tiền ung thư
  - + bao gồm : dị sản vừa – nặng , CIN 2, CIN3 hay ung thư tại chỗ.
  - + Nguy cơ diễn tiến ung thư : 1,44 %
- **Bình thường : hoặc là BN hỏi “ Tôi có bị ung thư không BS ? ”**
  - + giải thích giá trị của PAP's :
    - Là test tầm soát nhưng vẫn có dương giả
    - Không có ý nghĩa chẩn đoán , nhưng có âm giả.
  - + Khoảng cách làm PAP's :
    - Không nên quá xa
    - Không nên quá gần
    - Tùy theo độ tuổi mà tư vấn thời điểm lặp lại PAP's
      - 21 – 29 tuổi : TB học mỗi 3 năm
      - 30 – 65 tuổi :
        - co – testing mỗi 5 năm, hoặc
        - TB học mỗi 3 năm

### 2/ giải thích về nguyên nhân và YTNC : BN sẽ hỏi là “ tại sao tôi lại bị như vậy ? ”

- Nhiễm HPV
- YTNC :tình dục không an toàn

### 3/ Hỏi về các kết quả PAP's trước đây và xử trí nếu có.

### 4/ Nói cho BN biết về hướng xử trí tiếp theo : “ BN có thể hỏi vậy bây giờ tui phải làm sao ? ”

- Có cần làm HPV DNA test không ? giải thích.
- Có cần soi CTC và bấm sinh thiết không ? giải thích ? Xử trí khi có kết quả sinh thiết là gì?

#### Lưu ý :

Nếu kết quả xét nghiệm về là PAP's bình thường và có lộ tuyến CTC và có viêm âm đạo hoặc tiết dịch âm đạo bất thường cần bổ sung các bước sau :

**1.1/ Giải thích về lỗ tuyễn CTC:**

- Là đáp ứng với biến đổi của âm đạo
- Không phải là bệnh lý
- Có thể phục hồi theo thời gian.

**1.2/ Giải thích về tế bào biến đổi viêm :**

- Là biến đổi ở CTC
  - Không phải là bệnh lý
- => Cứ thấy lỗ tuyễn CTC với TB biến đổi viêm là “ hỏi thêm về tiết dịch âm đạo bất thường “

**( huyết trắng ? lượng ? mùi ? màu ? triệu chứng kèm theo)**

**1.3/ Nếu nghi ngờ có kèm theo tình trạng viêm âm đạo thì nên tư vấn thêm cho người ta điều trị**

- Nên được thuốc điều trị , đường dùng , liều
- Có phải là STD hay không -> có cần điều trị cho bạn tình hay không ?
- Hẹn thời gian tái khám.

**KẾT LUẬN : “ BÂY GIỜ TUI SẼ TIẾN HÀNH THĂM KHÁM PHỤ KHOA CHO CHỊ NHÉ “.**

## TỔNG HỢP CHECK – LIST PHẦN TƯ VẤN TRÁNH THAI

### 1. Tư vấn tránh thai khẩn cấp

Cô Y. 20 tuổi, sinh viên, chưa kết hôn, đã có quan hệ tình dục, hiện có một bạn trai, nhưng sinh hoạt tình dục 2-3 lần mỗi học kỳ. Chu kỳ kinh rất không đều, từ 1 đến 2 tháng, kinh có 5 ngày sạch. Cô cho biết bạn trai của cô không đồng ý tránh thai bằng condom, mà muốn áp dụng phương pháp xuất tinh ngoài âm đạo. Cô Y. có nghe nói và được biết một cách mờ hồ về “viên thuốc tránh thai ngày hôm sau” Bạn hãy tư vấn cho cô ta về phương pháp này.

Đáp án : Sinh viên có thể hỏi bất cứ câu nào cũng được. Người đóng vai tuân thủ bắt buộc trình tự các câu hỏi đặt ra cho bác sĩ như trình bày dưới đây. Không đặt thêm các câu hỏi tùy biến khác

Ý bắt buộc

1. Bác sĩ cũng biết rõ hoàn cảnh của em..., phương pháp này **có phù hợp với em không? Vì sao vậy?**
2. Tránh thai bằng cách này **có hiệu quả không?**
3. Tránh thai bằng cách này **có bị tác dụng phụ gì** hay không?
4. Nghe nói rằng đây là **viên thuốc ngày hôm sau**, như vậy thuốc **chỉ có tác dụng khi uống trong ngày hôm sau mà thôi** phải không?
5. Phải **uống như thế nào cho đúng** cách? Nghe nói có đến 2 loại, loại **một viên** và loại **hai viên**, mỗi loại phải uống như thế nào?
6. Em **nên dùng loại nào**, loại một viên hay hai viên?

Check-list

Nội dung	Điểm
Tính phù hợp	Tình dục thưa thớt <b>1</b>
	Phóng noãn thưa <b>1</b>
Tính hiệu quả	Chấp nhận được <b>1</b>
Tính an toàn	Rong huyết và bất thường kinh nguyệt <b>1</b>
Thời hiệu tác dụng	Không phải chỉ là ngày hôm sau <b>1</b>
	72 giờ <b>1</b>
Cách uống	Loại 1 viên <b>1</b>
	Loại 2 viên <b>1</b>
Nên dùng loại nào	Loại một viên <b>2</b>
Tổng điểm	<b>/ 10</b>

uống thuốc tránh thai khẩn cấp.

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, tôi xin lỗi bác sĩ, nhưng tôi có một số điều lo lắng, mong bác sĩ có thể cho tôi biết rõ hơn không. Tôi vừa lập gia đình được một tuần. Sau đám cưới, **tôi có dùng tránh thai khẩn cấp**. Hôm **chủ nhật rồi**, tôi có đến nhà thuốc tây, mua thuốc tránh thai, người ta bán cho tôi **một hộp thuốc có 2 viên, bảo uống một lần**. Tôi đã uống ngay. **Chiều tối hôm qua**, tôi lại đến nhà thuốc đó để mua thuốc uống lần nữa, nhưng **người ta lại bán cho tôi một hộp thuốc khác, chỉ có một viên thôi** ... Tôi cũng thấy lạ quá, nhưng **vì gấp quá, nên cũng uống**. Uống xong vẫn cứ thấy lo nên đến hỏi ý kiến bác sĩ...

**BS :** Chị có thể cho tôi xem chị đã dùng thuốc gì không...

**KH :** Dạ được chứ bác sĩ. Đây là 2 vỏ hộp và viên thuốc mà em đã uống đây. **Người ta cho em uống như vậy có được không?** Em **có nên tiếp tục tránh thai bằng cách này không** bác sĩ? Vì sao ạ?



**BS :** Chị có thể cho tôi biết về chu kỳ kinh của chị?

**KH :** **Rất không đều, có khi mới 25 ngày đã có, có khi đến 45 ngày vẫn chưa có**, bác sĩ ạ.

**BS :** Chị có thể tôi cho biết chị có kinh bình thường lần cuối ngày nào không?

**KH :** Để tôi xem nào, chính xác là ngày **12.12.2011**, ngày đám cưới là ngày **23.12.2011**, bác sĩ ạ.

**BS :** Chị có thể cho tôi biết về đặc điểm sinh hoạt vợ chồng của chị (công việc, nhịp điệu...)?

**KH :** **Tạm thời trong năm đầu chồng tôi vẫn còn ở xa, cứ 2-3 tuần thì ở nhà vài hôm**, bác sĩ ạ.

**BS :** Trước nay chị có vấn đề gì liên quan đến sức khỏe không (bệnh nội khoa, dị ứng...)?

**KH :** **Hoàn toàn khỏe mạnh**, bác sĩ ạ.

**BS:** ... tr vấn ...

Không nên uống nhiều loại TTKC khác nhau, vì cơ chế tác dụng khác nhau

Chu kỳ không đều, sẽ gặp nhiều khó khăn khi thực hành TTKC

Sinh hoạt vợ chồng không đều, khi quá nhiều khi không có, gây khó khăn cho thực hành TTKC

**KH:** Xin cảm ơn bác sĩ.

#### Check-list

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Hỏi về thực hành tránh thai khẩn cấp</b>	<b>Chu kỳ</b>	<b>1</b>
	<b>Ngày kinh cuối</b>	<b>1</b>
	<b>Tiền sử nội ngoại khoa liên quan TTKC</b>	<b>1</b>
	<b>Đặc điểm sinh hoạt tình dục</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn về thực hành TTKC</b>	<b>Không nên uống nhiều TTKC khác nhau</b>	<b>2</b>
	<b>Chu kỳ không đều gây khó khăn TTKC</b>	<b>2</b>
	<b>SHTD không đều gây khó khăn TTKC</b>	<b>2</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Vân, 21 tuổi, PARA 0000, đến gặp bạn để tư vấn về tránh thai khẩn cấp.

**BS :** Chào hỏi ...

**Vân :** Chào bác sĩ, tôi là công nhân khu chế xuất ở Bình Chánh. Tôi vừa đám cưới hôm 22.05. Vì sợ sẽ bị đuổi việc nếu có thai vội, nên 2 vợ chồng tôi quyết định tránh thai bằng thuốc tránh thai khẩn cấp. Sáng hôm qua, ngày 23.05, tôi có ra hiệu thuốc để mua thuốc. Người ta bán cho tôi một hộp thuốc, trong đó có một viên thuốc có 2 viên thuốc, tên là **Postinor 75** thì phải. Họ bảo về uống một viên trước, rồi 12 giờ sau thì uống thêm một viên nữa. Tôi về nhà, **uống ngay viên đầu tiên**. Đến tối, do mệt quá nên tôi quên băng đi là phải uống viên thứ nhì. Kho nỗi là tối qua chúng tôi lại có gần nhau lần nữa... Sáng nay, thức dậy, chợt nhớ ra, tìm vội vàng không thấy viên thuốc còn lại đâu cả, tôi bèn vội chạy ra một hiệu thuốc khác để mua. Họ bán cho tôi một hộp khác. Tôi **vội vàng uống ngay viên thuốc trong hộp**. Mới lúc nãy đây, khi lấy cái vỏ thuốc ra xem, tôi mới biết rằng là viên thuốc ngày hôm nay không giống viên thuốc hôm qua. Nó tên là **Mifestad 10**. Tôi lo quá, **không biết là có bị dính bâu không**...

**BS :** Thέ chị có thể **cho tôi biết ngày kinh cuối của chị là ngày nào không** được không?

**Vân:** Ngày 30.4, bác sĩ ạ.

**BS :** Thέ chị có thể **cho tôi biết chu kỳ kinh của chị có đều không?**

**Vân:** Dạ đều lắm, bác sĩ ạ. Thường thì hay bị sóm 2-3 ngày. Bác sĩ ơi, tôi phải làm gì bây giờ?

**BS :**

Option 1: (1) **Chu kỳ đều, đã qua khỏi ngày phóng noãn**, nên (2) **nguy cơ có thai rất thấp**, vì thế (3) **không làm gì cả**. Tuy nhiên, (4) **khả năng chu kỳ sẽ có rối loạn chu kỳ là rất cao** do (5) **tác động đối kháng của 2 loại thuốc**. Cần lưu ý phải (6) **thử thai nếu trễ kinh**

Option 2: (1) **Chu kỳ đều, đã qua khỏi ngày phóng noãn**, nên (2) **nguy cơ có thai rất thấp**. Tuy nhiên, nếu chị muốn đảm bảo tránh thai ở mức độ cao nhất thì việc (3) **đặt dụng cụ tử cung tránh thai khẩn cấp hôm nay sẽ là (4) phương pháp chủ động hơn cả**. Cần lưu ý, (5) **khả năng chu kỳ sẽ có rối loạn chu kỳ là rất cao** do (6) **tác động đối kháng của 2 loại thuốc**.

**Vân:** Tôi có một câu hỏi **muốn hỏi thêm được không ạ**.... Sáng nay tôi mới biết rằng **Postinor 75 có thể uống cùng một lúc 2 viên một lần, thay vì uống 2 lần mỗi lần 1 viên**. Tôi nên dùng theo cách nào?

**BS :** (1) **Hiệu quả có thể không khác biệt nhiều, nhưng (2) dùng một lần sẽ thuận tiện hơn**

**Vân :** Cảm ơn bác sĩ.

Nội dung Điểm		Điểm
<b>Hỏi về chu kỳ</b>	<b>Ngày kinh cuối</b>	<b>1</b>
	<b>Tính chất chu kỳ</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn chung</b>	<b>Chu kỳ đều, qua khỏi ngày phóng noãn</b>	<b>1</b>
	<b>Nguy cơ có thai thấp</b>	<b>1</b>
	<b>Khả năng có rối loạn chu kỳ</b>	<b>1</b>
	<b>Do tác động đối nghịch của 2 thuốc</b>	<b>1</b>
<b>Option 1</b>	<b>Không làm gì cả</b>	<b>1</b>
	<b>Thử thai nếu có trễ kinh</b>	<b>1</b>
<b>Option 2</b>	<b>Đặt DCTC</b>	<b>1</b>
	<b>Là phương pháp chủ động</b>	<b>1</b>
<b>Cách uống Postinor 75</b>	<b>Hai cách không khác biệt về hiệu quả</b>	<b>1</b>
	<b>Uống một lần thuận tiện hơn</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

## 2. Tư vấn đặt dụng cụ tử cung

**Bà A., 50 tuổi, đến khám kiểm tra dụng cụ tử cung định kỳ và đề nghị thay dụng cụ tử cung khác Bạn hãy hỏi và tư vấn cho bà ta**

**Câu 9:**

**Tư vấn về tránh thai**

Kịch bản dành cho người đóng vai

Cán bộ coi thi : vai bệnh nhân. Lưu ý bệnh nhân có thể trả lời các câu hỏi mở của BS.

Sinh viên : vai cán bộ y tế

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, tôi đang mang một cái vòng, lúc đặt bác sĩ có dặn là vòng đến hạn phải thay. Bây giờ hết hạn rồi nên đến hỏi bác sĩ xem có cần phải thay cái khác không vì năm nay tôi cũng đã 49 tuổi rồi ...

**BS :** Chị có biết là chị đặt vòng **loại nào** không ?

**KH :** Biết chứ. **TCu 380A**

**BS :** Chị đặt vòng **năm nào** ?

**KH :** **8 năm** rồi, năm 2002 đó. Khi đó thằng út được 2 tuổi, thằng lớn thì 10 tuổi

**BS :** Trong thời gian 8 năm qua chị có thấy **vấn đề gì bất thường** không ?

**KH :** Bất thường là như thế nào bác sĩ ?

**BS :** **Ra huyết hay ra kinh bất thường** đó ?

**KH :** **Hoàn toàn không**, suốt 8 năm, tôi có kinh chỉ 5 ngày là sạch. Không bị rong gì cả

**BS :** Chị có bị **đau bụng khi đặt vòng** không ?

**KH :** Suốt 8 năm khi có kinh nó chỉ thấy mỏi lưng hơn khi chưa đặt vòng thôi. **Nói chung là êm lắm...**

**BS :** Hiện tại **kinh kỳ như thế nào** ?

**KH :** Vòng kinh của tôi lúc này thường hay đến sớm, chỉ **24-25 ngày** là có lại. Kinh cũng ra hơi nhiều một chút, nhưng cũng 4-5 ngày là sạch. Bác sĩ ơi, bác sĩ có thể thay vòng cho tôi được không ? Vì tôi thấy tôi hợp với nó lắm

**BS :** Giải thích ...

Vòng TCu 380A hạn là **11 năm**

Khi gần mãn kinh, có thể duy trì thêm quá hạn mà không làm giảm hiệu quả

Thời hạn duy trì có thể **đến mãn kinh hẳn** mà chị cũng sắp vào thời kỳ mãn kinh rồi

Những **nguy hiểm** **lại thường xảy ra khi đặt và tháo vòng mà thôi**, nên cần hạn chế can thiệp trên vòng khi không cần thiết

**KH :** Hay quá, cảm ơn bác sĩ, thế hôm nay tôi có **phải làm gì thêm** không bác sĩ ?

**BS :** Tôi sẽ kiểm tra lại xem những điều kiện để duy trì vòng có thỏa không. Nếu thỏa, tôi sẽ để yên nó ở đó mà không thay nó đâu

**KH :** Cảm ơn bác sĩ, chào bác sĩ

**BS :** Có gì đâu chị. Chào chị ...

**Check-list**

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Hỏi về DCTC hiện tại</b>	<b>Loại DCTC đã đặt</b>	<b>1</b>
	<b>Thời điểm đặt</b>	<b>1</b>
	<b>Đau bụng</b>	<b>1</b>
	<b>Rong huyết</b>	<b>1</b>
	<b>Chu kỳ kinh hiện tại và yếu tố khác</b>	<b>1</b>
<b>Giải thích về việc không thay DCTC</b>	<b>DCTC TCu 380A có hạn đến 11 năm</b>	<b>1</b>
	<b>Không cần phải thay khi gần mãn kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Tháo DCTC khi mãn kinh hẳn</b>	<b>1</b>
	<b>Vì nguy cơ chỉ xảy ra khi đặt / tháo</b>	<b>1</b>
	<b>Kết luận</b>	<b>Kiểm tra lại DCTC trước khi về</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

**Bạn đang ở phòng tư vấn và khám kế hoạch gia đình. Bà Ngọc, 45 tuổi, PARA 2002, đến khám kiểm tra dụng cụ tử cung định kỳ và đề nghị bạn thay dụng cụ tử cung khác..**

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, tôi đang mang một cái vòng tránh thai, lúc đặt bác sĩ ở xã có dặn là khi vòng đến hạn thì phải thay cái khác. Bây giờ cũng gần đến ngày đó rồi, nên đến để hỏi bác sĩ xem khi nào thì bác sĩ sẽ thay vòng tránh thai khác cho tôi ...

**BS :** Chị có biết là chị đặt vòng *loại nào* không ?

**KH :** Biết chứ, trên giấy đặt của trạm xã xã có ghi rõ là **TCu 380A**

**BS :** Chị đặt vòng *năm nào* ?

**KH :** **10 năm** rồi, Tết năm 2001 đó. Khi đó thằng út được 1 tuổi, thằng lớn thì 3 tuổi

**BS :** Trong thời gian 10 năm qua chị có thấy *vấn đề gì bất thường* không ?

**KH :** Bất thường là như thế nào bác sĩ ?

**BS :** *Ra huyết hay ra kinh bất thường* đó ?

**KH :** *Hoàn toàn không*, suốt 8 năm, tôi có kinh chỉ 4 ngày là sạch. Không bị rong gì cả. 2 năm gần đây vòng kinh có hơi ngắn lại, khoảng 25 ngày gì đó. Thỉnh thoảng, cứ 3-4 tháng một lần, kinh có hơi lâu hơn, khoảng 5-7 ngày thì sạch hẳn.

**BS :** Chị có bị *đau bụng sau đó* (*sau khi đặt vòng*) không ?

**KH :** Suốt 10 năm khi có kinh nó chỉ thấy mỏi lưng hơn khi chưa đặt vòng thôi. *Nói chung là êm lắm* ... Tôi cứ ngẫm nghĩ không biết là cái vòng mới có hợp như cái cũ không... *Khi nào thì tôi phải thay vòng khác* bác sĩ ạ?

**BS :** Tôi nghĩ rằng chị có thể *lưu giữ vòng hiện tại được lâu hơn nhiều*, chị ạ. Có thể đến **mãn kinh**

**KH :** Sao *để lâu quá vây* bác sĩ ?

**BS :** Giải thích ...

Hiệu quả duy trì gần như không đổi trong **11 năm**

*Hiện tại không có tác dụng phụ* nào (dung nạp tốt vòng)

Nhưng *nguy hiểm lại thường xảy ra khi đặt và tháo vòng mà thôi*, nên cần hạn chế can thiệp trên vòng khi không cần thiết

*Sắp hết kinh*

*Khi hết hạn vẫn còn có tác dụng*,

*Hơn nữa khả năng có thai tuổi 45 là rất thấp*

**KH :** Hay quá, cảm ơn bác sĩ, thế hôm nay tôi *có phải làm gì thêm* không bác sĩ ?

**BS :** Tôi sẽ *kiểm tra vòng và kiểm tra phụ khoa định kỳ* cho chị. Nếu *không có gì bất thường*, *chị có thể yên tâm lưu giữ* không phải thay cái vòng này đâu

**KH :** Cảm ơn bác sĩ, chào bác sĩ

**BS :** Có gì đâu chị. Chào chị ...

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Hỏi về DCTC hiện tại</b>	<b>Loại DCTC đã đặt</b>	<b>1</b>
	<b>Thời điểm đặt</b>	<b>1</b>
	<b>Đau bụng</b>	<b>1</b>
	<b>Rong huyết</b>	<b>1</b>
<b>Giải thích về việc lưu giữ DCTC</b>	<b>TCu380A có hạn có thể đến 11 năm</b>	<b>½</b>
	<b>Hiện tại TCu380A được dung nạp tốt</b>	<b>1</b>
	<b>Có nguy cơ xảy ra khi đặt / tháo DCTC</b>	<b>½</b>
	<b>Sắp hết kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Hết hạn vẫn có tác dụng</b>	<b>1</b>
	<b>Nguy cơ có thai ở tiền mãn kinh rất thấp</b>	<b>½</b>
<b>Kết luận</b>	<b>Khám phụ khoa và kiểm tra lại DCTC</b>	<b>½</b>
	<b>Nếu không bất thường sẽ lưu giữ DCTC</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Bà Ngọc, 31 tuổi, PARA 2002, đến khám kiểm tra dụng cụ tử cung định kỳ và đề nghị bạn thay dụng cụ tử cung khác. Bạn hãy tìm hiểu các vấn đề của bà Ngọc và tư vấn cho bà ta

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, tôi đang mang một cái vòng tránh thai, lúc đặt bác sĩ ở xã có dặn là khi vòng đến hạn thì phải thay cái khác. Nay giờ cũng gần đến ngày đó rồi, nên đến để hỏi bác sĩ xem khi nào thì bác sĩ sẽ thay vòng tránh thai khác cho tôi ...

**BS :** Chị có biết là chị đặt vòng **loại nào** không ?

**KH :** Biết chứ, trên giấy đặt của trạm xã xã có ghi rõ là **TCu 380A**

**BS :** Chị đặt vòng **năm nào** ?

**KH :** **5 năm** rồi, năm 2006 đó. Khi đó thằng út được 1 tuổi, thằng lớn thì 3 tuổi

**BS :** Trong thời gian 5 năm qua chị có thấy **vấn đề gì bất thường** không ?

**KH :** Bất thường là như thế nào bác sĩ ?

**BS :** **Ra huyết hay ra kinh bất thường** đó ?

**KH :** **Hoàn toàn không**, suốt 5 năm, tôi có kinh chỉ 5 ngày là sạch. Không bị rong gì cả. Đến tận bây giờ cũng vậy.

**BS :** Chị có bị **đau bụng sau đó** (sau khi đặt vòng) không ?

**KH :** Suốt 5 năm khi có kinh nó chỉ thấy mỏi lưng hơn khi chưa đặt vòng thôi. **Nói chung là êm lắm** ... Tôi cứ ngẫm nghĩ không biết là cái vòng mới có hợp như cái cũ không... **Khi nào thì tôi phải thay vòng khác** bác sĩ à?

**BS :** Tôi nghĩ rằng chị có thể **lưu giữ vòng hiện tại được lâu hơn nhiều**, chị ạ. Có thể đến **11 năm**

**KH :** Sao **để lâu quá vậy** bác sĩ?

**BS :** Giải thích ...

Hiệu quả duy trì gần như không đổi trong **11 năm**

**Hiện tại không có tác dụng phụ** nào (dung nạp tốt vòng)

Những **nguy hiểm lại thường xảy ra khi đặt và tháo vòng mà thôi**, nên cần hạn chế can thiệp trên vòng khi không cần thiết

**KH :** Hay quá, cảm ơn bác sĩ, thế hôm nay tôi **có phải làm gì thêm** không bác sĩ ?

**BS :** Tôi sẽ **kiểm tra vòng và kiểm tra phụ khoa định kỳ** cho chị. Nếu **không có gì bất thường**, **chị có thể yên tâm lưu giữ** không phải thay cái vòng này đâu

**KH :** Cảm ơn bác sĩ, chào bác sĩ

**BS :** Có gì đâu chị. Chào chị ...

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Hỏi về DCTC hiện tại</b>	<b>Loại DCTC đã đặt</b>	<b>1,5</b>
	<b>Thời điểm đặt</b>	<b>1,5</b>
	<b>Đau bụng</b>	<b>1</b>
	<b>Rong huyết</b>	<b>1</b>
<b>Giải thích về việc lưu giữ DCTC</b>	<b>TCu380A có hạn từ 8 đến 11 năm</b>	<b>1,5</b>
	<b>Hiện tại TCu380A được dung nạp tốt</b>	<b>1,5</b>
	<b>Có nguy cơ xảy ra khi đặt / tháo DCTC</b>	<b>½</b>
<b>Kết luận</b>	<b>Khám phụ khoa và kiểm tra lại DCTC</b>	<b>½</b>
	<b>Nếu không bất thường sẽ lưu giữ DCTC</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Bà Hồng, 37 tuổi, PARA 2002, con nhỏ 5 tuổi đến tái khám theo hẹn sau khi đặt dụng cụ tử cung được 3 tháng.

**BS :** Chào hỏi...

**BS :** Vì sao chị đến đây khám ?

**Hồng :** 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 có thuốc, còn trên giấy đặt vòng có ghi rõ là *Mirena*.

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

**Hồng:** Sau khi đặt vòng xong, tôi có kinh được 1 lần vào ngày *21.01*, rồi sau đó bắt luôn. 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 *hôm giữa tháng rồi, tôi có bị tước một chút máu hồng hòng*.

**BS :** Thế còn *về lượng kinh* thì như thế nào?

**Hồng:** Đúng là *tôi bị ít hơn trước rất nhiều*. *Hồi trước*, mỗi ngày tôi để 3 băng vệ sinh loại thường, còn từ hồi đặt vòng tới giờ, khi có kinh thì *mỗi ngày tôi phải dùng 2 băng loại mỏng*.

**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 :** Có bất thường gì khác không?

**Hồng:** Thưa không ạ.

**BS :** (1) *rong huyết* và (2) *vô kinh* là 2 tác dụng phụ thường gặp của LNG-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 chỉ có tác dụng trong 3 năm, mà tôi thì không muốn thay đi thay lại mấy lần, vì tôi chỉ mới 37 tuổi thôi. Ban tôi nói là nó đang đặt loại vòng T đồng gì đó, để được đến hơn 10 năm, không biết tôi nên dùng cái nào hơn? ...*

**BS :** (1) *LNG* có hiệu quả cao hơn, với khả năng có thai ngoài ý muốn rất thấp (2) *TCu* có tác dụng phụ là *rong huyết* và *đau bụng* (3) thời gian lưu giữ của *TCu IUD* dài hơn. ... 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 ...

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>Vô kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Cần khám lại (loại trừ thai)</b>	<b>1</b>
<b>LNG-IUD vs Cu IUD</b>	<b>LNG-IUD hiệu quả cao</b>	<b>1</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>		

Tình huống

Câu 1. ♀ 29t, 0010, hút胎 sau đtđt dụng cu-té nwg.  
\* → + tuổi, PARA, Bp ngứa-thai, KC,KAC, chu kỳ kinh  
+ CD, CCB OCTC  
+ Thời điểm đtđt OCTC.  
+ Hết tuý bênh

\* ♀ → muốn đtđt OCTC.

- + PARA, Bp ngứa thai, KC, chu kỳ kinh.
- + VĐ → hen đtđt mÙ N3-N5 chu kỳ sau.
- + CD, CCB OCTC → điều thấp
- + muốn → vấn đtđt trước nhuy phái loại hú cò thai.
- + nhau胎 xin nén nhau, gi' bắt thý?
- + đau bụng, sốt, ... phái nhau胎 lại ngay.
- + 1-2 tuần sau tái nhau胎 lại.

3. Tư vấn ngừa thai sau phá thai

Cô V., 32 tuổi, 2002. chuẩn bị phá thai ngoại khoa. Thai 6 tuần. Cô ta muốn được tư vấn về các phương pháp tránh thai có thể áp dụng ngay sau khi hút thai. Bạn hãy tư vấn cho các câu hỏi của cô ta

Kịch bản dành cho người đóng vai

Cán bộ coi thi : vai bệnh nhân, đặt các câu hỏi mở cho sinh viên

Sinh viên : vai cán bộ y tế, trả lời các câu hỏi mở của bệnh nhân giả đặt ra

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, tôi đang chuẩn bị bỏ thai. Thai hôm nay là 6 tuần. Tôi hoàn toàn không muốn có thai trong ít nhất 5 năm nữa, mong bác sĩ hướng dẫn cho tôi làm sao để tôi có thể tránh thai có hiệu quả... Tôi sợ lắm rồi. Tôi nghe nói là khi hút xong có thể đặt vòng được, vậy **sau khi hút thai xong tôi có thể đặt vòng được không** bác sĩ ạ ? Bác sĩ giải thích cho tôi với ?

**BS :** ... Giải thích ...

**Được**

**Chỉ cần đảm bảo là lòng tử cung sạch, không sót nhau**

**Không có nhiễm trùng**, đương nhiên vì nếu có nhiễm trùng thì không thể hút thai được

**KH :** Thế **khi nào tôi có thể đặt vòng** được ? Hôm nay hay ít tuần nữa ?

**BS :** **Ngay hôm nay** cũng được

**KH :** Tôi cũng nghe nói là khi hút xong có thể uống thuốc vì được, vậy **sau khi hút thai xong tôi có thể uống thuốc được không** bác sĩ ạ ? Bác sĩ giải thích cho tôi với ?

**BS :** ... Giải thích ...

**Được**

**Chỉ cần đảm bảo là lòng tử cung sạch, không sót nhau**

**KH :** Thế **khi nào tôi có thể bắt đầu uống thuốc** được ? Hôm nay hay kỳ kinh tới ?

**BS :** **Ngay hôm nay** cũng được

**KH :** Thế nếu hôm nay tôi không đặt vòng hay uống thuốc thì **bao giờ tôi có thể gần chồng được?** và có **dễ bị dính bầu không** bác sĩ ạ ?

**BS :** **Nguy cơ có thai cao nếu không tránh thai. Phải áp dụng phương pháp khác trong khi chờ đợi** như bao cao su chẳng hạn...

**KH :** Cảm ơn bác sĩ, chào bác sĩ

**BS :** Có gì đâu chị. Chào chị ...

#### Check-list

Nội dung Điểm	Điểm
DCTC sau hút thai	<b>Được</b>
	<b>Hôm nay</b>
	<b>Không sót nhau</b>
	<b>Không nhiễm trùng</b>
OCs sau hút thai	<b>Được</b>
	<b>Hôm nay</b>
	<b>Không sót nhau</b>
Không IUD / OCs	<b>Nguy cơ cao khi không tránh thai</b>
	<b>Phương pháp tạm thời khác như BCS</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>	

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Hồng, 45 tuổi, PARA 2002, con nhỏ 6 tuổi, đến khám kiểm tra một dụng cụ tử cung đã được đặt trước đó.

**BS :** Chào hỏi...

**BS :** Vì sao chị đến đây khám ?

**Hồng :** Năm năm trước, tôi có đặt một cái vòng ở quê. Hôm nay, sẵn có dịp lên thành phố nên tiện thể ghé đến đây để khám.

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

**Hồng:** Tôi đặt *khi đang có kinh*.

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

**Hồng:** Có đây, bác sĩ à. Bác sĩ nói là *vòng chữ T*.

**BS :** Sau khi đặt xong, *tính chất kinh* của chị như thế nào?

**Hồng:** Là như thế nào bác sĩ?

**BS :** *Lượng kinh* của chị như thế nào?

**Hồng:** Sau khi đặt vòng xong, tôi cũng thấy nó hơi khác trước, nhưng gần đây khác nhiều lắm. Kinh lúc này có *nhiều hơn lúc trước nhiều*, 5-6 băng mỗi ngày trong mấy ngày đầu.

**BS :** *Thời gian ra kinh* của chị như thế nào?

**Hồng:** Sau khi đặt vòng xong, tôi thấy không khác trước, nhưng gần đây thì khác lắm, *keo dài nhiều hơn*, có khi đến hơn 7 ngày.

**BS :** Tính chất kinh thay đổi từ bao giờ?

**Hồng:** Thực ra thì *nó chỉ thay đổi rõ từ hồi đầu năm nay thôi*.

**BS :** Thế còn *về chu kỳ kinh* thì như thế nào?

**Hồng:** Nghe bác sĩ nói tôi mới chú ý. Đúng là *vòng kinh tôi ngắn hơn trước rất nhiều*. Hiện vòng kinh của tôi chỉ còn 23-25 ngày thôi. *Hồi trước, chu kỳ của tôi là 30 ngày. Bác sĩ cho tôi biết với, tôi không biết là có phải tại cái vòng này mà kinh kỳ bị thay đổi không*. Không biết tôi có nên tiếp tục để cái vòng này không ?

**BS :** Ngoài ra huyết nhiều và kéo dài ra, chị có thấy *bất thường gì khác không* ?

**Hồng:** Thưa không à.

**BS :** (1) *trước tiên tôi sẽ khám cho chị* (2) *nhiều khả năng đây là những thay đổi tiền mãn kinh*. Vì (3) *nếu là thay đổi do vòng, thì thường thấy xuất hiện ngay sau khi đặt*. Do đó, (4) *chị vẫn có thể duy trì cái vòng này đến khi mãn kinh hẳn*

**Hồng:** Cảm ơn bác sĩ rất nhiều à.

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>Thời điểm đặt DCTC</b>	<b>1</b>
<b>Hỏi về ra huyết</b>	<b>Chu kỳ dài-ngắn</b>	<b>1</b>
	<b>Lượng kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Thời gian ra kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Triệu chứng đi kèm</b>	<b>1</b>
<b>Giải thích các triệu chứng bất thường</b>	<b>Khám lâm sàng</b>	<b>1</b>
	<b>Thay đổi tiền mãn kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Xuất huyết có nguyên nhân tân sinh QMK</b>	<b>1</b>
	<b>Xuất huyết do vòng thường xảy ra sau đặt</b>	<b>1 Bonus</b>
	<b>Có thể duy trì đến mãn kinh</b>	<b>1</b>
	<b>Tháo DCTC nếu muốn thực hiện D&amp;C</b>	<b>1</b>
	<b>Tổng điểm / 10</b>	

#### 4. Tư vấn ngừa thai hậu sản

**Cô C., 24 tuổi, lập gia đình 2 năm nay, sanh thường cách nay 2 tháng. Hôm nay, cô ta đi khám kiểm tra sau sanh, với kết quả khám là bình thường. Cô C. đang muốn tránh thai khi đang cho con bú mẹ nên muốn được tư vấn thêm về vấn đề này. Bạn hãy tư vấn cho cô ta**

**BS** : Chào hỏi ...

**KH** : Chào bác sĩ, tôi vừa đẻ em bé được hai tháng, vừa đi khám kiểm tra xong nghe bác sĩ bảo rằng mọi chuyện đều trở về bình thường cả rồi. Hiện nay tôi đang cho con tôi bú mẹ và rất muốn tiếp tục điều này. Tôi nghe nói rằng nuôi con bằng sữa mẹ có thể giúp tránh thai được, nên muốn đến hỏi ý kiến bác sĩ rằng tôi có thể tránh thai bằng cách này được không.

**BS** : Từ khi sanh đến giờ chị đã có kinh trở lại chưa?

**KH** : Sau khi sanh, tôi có ra huyết kéo dài khoảng 2 tuần, sau đó chưa thấy ra huyết trở lại lần nào khác

**BS** : Chị hãy nói cho tôi biết về cách thức mà chị cho con bú?

**KH** : Là sao hả bác sĩ? Tôi tôi dạ lầm, bác sĩ cứ hỏi từ từ, từng câu, thôi!

**BS** : Chị con bú mẹ hoàn toàn hay có dặm bình?

**KH** : Mấy ngày đầu sau sanh, tôi sợ sữa không đủ nên mỗi ngày có cho thằng nhóc bú thèm một hai. Nhưng đẻ được 1 tuần, sữa của tôi nhiều hơn nên tôi cho nó bú tôi không thèm.

**BS** : Chị cho con bú có giờ giấc nào không hay cứ mỗi lần nó khóc đòi là cho bú?

**KH** : Hết nó khóc là tôi cho bú thôi, ban ngày hay ban đêm cũng vậy hết đó. Tính đồ đồng ra là khoảng 3-4 tiếng là cho thằng nhóc bú một lần. Tuy nhiên 2-3 bữa nay đêm nó đói hơn, bớt đòi rồi, thành ra có lúc ngủ được tới 5-6 tiếng. Tôi nghe nói rằng khi chưa có kinh lại thì có thể ngừa kiệu này được phải không bác sĩ?

**BS** : Chị cho con bú mẹ hoàn toàn là tốt nhưng **khoảng thời gian ban đêm nghỉ dài trên 4 giờ thì có nguy cơ vỡ kế hoạch** với phương pháp này

**KH** : Phương pháp này có hiệu quả tới khi nào?

**BS** : Phương pháp sẽ hết hiệu quả khi **chị giàm cho con bú**, hoặc con chị trên 6 tháng, hoặc chị có kinh đều trở lại.

**KH** : Vậy thì tôi phải làm sao để tránh thai đây? Những cách nào mà tôi có thể vừa ngừa thai vừa cho con bú được hả bác sĩ?

**BS** : **Condom, Implant, Progestogen only pills, IUD, IUS, Injectable**

**KH** : Cách nào chắc chắn vây bác sĩ?

**BS** : **Implant, IUS, DMPA > IUD, POPs > Condom**

**KH** : Nếu tôi muốn ngừa một lèo đến 5 năm thì tôi phải dùng cách nào đây bác sĩ?

**BS** : **IUS**

**KH** : Cám ơn bác sĩ. Có lẽ tui sẽ uống đỡ thuốc viên, rồi sẽ chuyển sang chọn cái vòng có thuốc gì đó, như vậy có được không bác sĩ?

**BS** : **Hoàn toàn được**

i

Check-list

Nội dung	Điểm
LAM	Có kinh trở lại
	Bú mẹ hoàn toàn hay không hoàn toàn
	Theo nhu cầu hay theo giờ
	Khoảng cách giữa 2 bữa bú
	Hiệu quả của LAM
Liệt kê PPTT khả dụng	Implant
	IUS
	DMPA
	IUD
	POPs
	Condom
PPTT khả dụng hiệu quả cao	Implant
	IUS
Tránh thai kéo dài	IUS
	Chuyển đổi POPs và IUS
Tổng điểm	/ 10

## 5. Tư vấn xử trí các vấn đề khi dùng thuốc ngừa thai

Cô Vân, 25 tuổi, 0000, đến để tư vấn vì gặp phải một số khó chịu khi tránh thai bằng thuốc uống. Bạn hãy tư vấn cho các vấn đề mà cô Vân đang gặp phải

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, **hôm bữa nọ**, tôi có đến để tư vấn về tránh thai. Cuối cùng, theo tư vấn của bác sĩ, tôi chọn **thuốc tránh thai**. Nhưng **khi uống sao tôi thấy nhiều vấn đề khó chịu quá...**

**BS :** Thế chị có thể cho tôi biết chị **đang dùng loại thuốc nào** không...

**KH :** Loại này nè bác sĩ. Vì này tôi mới mua đây (lấy vi thuốc **Mercilon®** ra) ...



**BS :** Chị bắt đầu **uống được bao lâu** rồi?

**KH :** **I vĩ rồi**, ngay hôm gặp bác sĩ tư vấn về. Hôm đó tôi đang có kinh nên bắt đầu luôn.

**BS :** Hiện chị đang gặp vấn đề gì khi uống thuốc?...

**KH :** Tôi **bị nhức đầu** bác sĩ ạ. Mỗi lần uống thuốc là bị nhức đầu.

**BS:** *Từ bao giờ ?*

**KH:** Từ cái **hôm đầu tiên**. Mấy bữa đầu, cứ mỗi lần uống thuốc xong được vài giờ là nhức đầu.

**BS:** *Điễn biến của nhức đầu* ra sao ?

**KH:** Uống được **khoảng một tuần** thì **có giảm nhiều**, nhưng vẫn không dễ chịu gì khi uống thuốc.

**BS :** Chị còn đang gặp vấn đề gì khác nữa không khi uống thuốc?...

**KH :** Tôi **bị buồn nôn** bác sĩ ạ. Mỗi lần uống thuốc là bị. Có khi nôn nữa. **Tình trạng của tôi có nguy hiểm không** bác sĩ? Tôi **có phải ngưng hay đổi thuốc không** bác sĩ?

**BS :** Giải thích ... **Đây là các phản ứng phụ thường gặp. Chưa cần ngưng hay đổi thuốc ...**

**KH :** Nhưng **nếu tôi bị nôn thì có phải uống bù không** bác sĩ?

**BS :** **Nếu bị nôn trong vòng hai giờ sau uống thì phải uống bù.**

**KH :** Cảm ơn bác sĩ ạ. Chào bác sĩ...

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Hỏi về loại OCs hiện tại</b>	<b>Loại OCs</b>	<b>1,5</b>
	<b>Thời gian dùng</b>	<b>1</b>
<b>Hỏi và tư vấn về nhức đầu</b>	<b>Thời điểm xảy ra</b>	<b>1</b>
	<b>Điễn biến</b>	<b>1,5</b>
<b>Hỏi và tư vấn về nôn ói</b>	<b>Thời điểm xảy ra</b>	<b>1</b>
	<b>Uống bù sau đó nếu nôn trong vòng 2 giờ</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn về xử lý tác dụng phụ</b>	<b>Đây là các tác dụng phụ thường gặp</b>	<b>1</b>
	<b>Tác dụng phụ sẽ và đang bớt dần</b>	<b>1</b>
	<b>Chưa cần ngưng hay đổi thuốc</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Cô Vân, 35 tuổi, PARA 2002, trước nay tránh thai bằng bao cao su. Hôm nay đến để tư vấn vì gặp phải một ít rắc rối ngay trong tháng đầu tiên chuyển sang tránh thai bằng thuốc uống.

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, **hôm 28.3.11**, tôi có đến để tư vấn về tránh thai. Cuối cùng, theo tư vấn của bác sĩ, tôi chọn **uống thuốc tránh thai**. Nhưng **khổ quá, hôm qua và hôm kia tôi quên uống thuốc, sao tôi lo quá...**

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

**KH :** May quá, tôi có mang theo. Đây nè bác sĩ. Tôi bắt đầu uống ngày thứ hai 28.03.2011. Uống được 8 bửa, đến chỗ này thì tôi quên (lấy vi thuốc Mercilon® ra, chỉ vào ngày quên) ...



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

**KH :** Thưa có ạ, chỉ có đêm hôm qua thôi, **06.04**. Bác sĩ ơi, **không biết tôi phải làm gì bây giờ?**

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

Uống ngay viên bị quên

Tối nay vẫn uống viên của tối nay 07.04.

Phải dùng biện pháp tránh thai khác

**KH :** Nhưng **liệu tôi có nguy cơ bị có thai không** bác sĩ?

**BS:** **Khả năng bị vỡ kế hoạch là rất thấp. Nhưng nếu vỡ kế hoạch thì chị có sanh không?**

**KH:** Như vậy, ngay bây giờ tôi có **phải thực hiện tránh thai khẩn cấp không** bác sĩ?

**BS:** **Không nhất thiết**

**KH:** Cảm ơn bác sĩ.

**BS :** **Cũng nên uống, chị ạ**

**KH:** Vậy thì loại nào, bác sĩ ghi cho em với? Em nghe nói có *Postinor 150* và *Mifestad 10* ...

**BS :** **Loại nào cũng được, chị ạ**

<b>Nội dung Điểm</b>		<b>Điểm</b>
<b>Hỏi về loại OCs hiện tại</b>	<b>Hỏi xem vỉ thuốc</b>	<b>2</b>
	<b>Có đếm số viên thuốc đã uống / còn lại</b>	<b>2</b>
<b>Có hỏi về quan hệ tình dục khi quên thuốc</b>		<b>1</b>
<b>Tư vấn về uống thuốc tiếp</b>	<b>Uống bù ngay bây giờ</b>	<b>1</b>
	<b>Uống viên tối nay như thường lệ</b>	<b>1</b>
	<b>Dùng thêm biện pháp khác</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn về tránh thai khẩn cấp</b>	<b>Hỏi về tình huống nếu vỡ kế hoạch</b>	<b>1</b>
	<b>Không cần tránh thai khẩn cấp</b>	<b>1</b>
	<b>Nếu dùng ECP thì loại nào cũng được</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Cô Vân, 25 tuổi, 0000 đến để tư vấn vì quên uống thuốc tránh thai. Bạn hãy tư vấn cho cô Vân về tình huống này

**BS :** Chào hỏi ...

**KH :** Chào bác sĩ, tôi xin lỗi bác sĩ, nhưng xin bác sĩ đừng mắng tôi. Bác sĩ có cho tôi tránh thai bằng thuốc nhưng vì lơ đãng nên tôi **dã quên uống thuốc** ...

**BS :** Thế chị có thể cho tôi biết chị **dang dùng loại thuốc nào** không...

**KH :** Dạ được chứ bác sĩ. Bác sĩ có kê cho tôi mua **Mercilon®**.



**BS :** Chị bắt đầu **uống được bao lâu rồi?**

**KH :** Đây là lần đầu tiên tôi **uống thuốc**. Hôm bữa giữa tháng 12, khi vừa cưới được máy hôm, tôi có gặp bác sĩ để được tư vấn về tránh thai. Khoảng một tuần sau, khi có kinh ngày đầu, tôi bắt đầu uống luôn như lời bác sĩ căn dặn.

**BS :** Chị có thể cho biết cụ thể ngày nào không?...

**KH :** Ngày 24.12.2011, bữa Noel đó, bác sĩ ạ.

**BS:** **Thế chị dã quên uống thuốc hôm nào ?**

**KH:** Từ cái **hởm qua** và cả **hởm kia nữa**, **2 đêm liên tiếp rồi**. Tôi lo quá bác sĩ ạ.

**BS:** Chị **có thể cho tôi xem vỉ thuốc** được không?

**KH:** Tất nhiên rồi, tôi có mang theo vỉ thuốc đây. Bác sĩ xem và giúp cho tôi với. Tôi phải làm gì bây giờ?

**BS :** ... tư vấn ...

Cần **uống bù hôm nay, một viên ngay bây giờ, một viên đêm nay**

**Tránh thai bỗ sung trong 7 ngày kế tiếp**

**KH :** Tôi hiểu rồi bác sĩ ạ, nhưng tôi có thêm một câu hỏi nữa: trong hai ngày quên uống thuốc, chúng tôi có gần nhau cả hai đêm. Như vậy, ngoài những gì bác sĩ vừa khuyên, tôi **có phải uống thêm thuốc tránh thai khẩn cấp hay không cần**, làm ơn giải thích cho tôi biết để an tâm, bác sĩ ạ?

**BS :** ... **Không cần thiết** ..., vì **lúc đó là ngày thứ tư và thứ năm, khả năng có thai rất thấp**

**KH :** Xin cảm ơn bác sĩ.

Nội dung Điểm		Điểm
<b>Hỏi về loại OCs hiện tại</b>	<b>Loại OCs</b>	<b>1</b>
	<b>Thời gian bắt đầu dùng</b>	<b>1</b>
<b>Hỏi về quên thuốc</b>	<b>Ngày quên uống thuốc</b>	<b>1</b>
	<b>Đề nghị cho xem vỉ thuốc</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn về quên thuốc</b>	<b>Uống bù hôm nay</b>	<b>1</b>
	<b>Một viên ngay bây giờ</b>	<b>1</b>
	<b>Một viên tối nay</b>	<b>1</b>
	<b>Tránh thai bỗ sung trong 7 ngày</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn về tránh thai khẩn cấp</b>	<b>Không cần thiết</b>	<b>1</b>
	<b>Vì đang ở ngày thứ tư và ngày thứ năm</b>	<b>1</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

Tư vấn về tránh thai. Vân, 30 tuổi, PARA 2002, đến để tư vấn tránh thai vì quên thuốc

**BS :** Chào hỏi ...

**Vân :** Chào bác sĩ, **hôm đầu tháng, 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 **khô quá, do mới uống, chưa thành thói quen nên tôi quên uống thuốc, mất mấy 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 **12.03.2012**.

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

**Vân:** Uống **dược 15 bùa**, đến chô ngày hôm kia **27.03** và ngày hôm qua **28.03** thì tôi quên ....

**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 qua thôi, **28.03**. 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 29.03.**

**Tiếp tục mỗi ngày 1 viên đến cuối vỉ**

**Bắt ngay qua vỉ mới, bỏ qua khoảng HFI**

**Không dùng biện pháp tránh thai khác**

Option 2: **Ngưng vỉ thuốc**

**Bắt đầu uống vỉ thuốc mới ngày 03.04**

**Không dùng biện pháp tránh thai khác**

**Vân:** Nhưng liệu tôi có nguy cơ bị có thai không bác sĩ? Vì quá lo lắng nên tôi quên nói với bác sĩ mắng: **Do lo sợ nên tôi có uống 1 viên Mefistad 10 mg sáng nay**. Không biết như vậy **bác sĩ có dặn dò gì khác hơn lời hướng dẫn lúc nãy không?**

**BS:** **Khả năng bị vỡ kế hoạch là rất thấp**. Tuy nhiên, **trong trường hợp này thì nên thực hiện theo (option 2)**

**Vân :** Cảm ơn bác sĩ.

<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>Quan hệ tình dục khi quên thuốc</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn theo option 1</b>	<b>Uống ngay 1 trong 2 viên bị quên</b>	<b>1</b>
	<b>Tối nay vẫn uống viên của tối nay 29.03</b>	<b>1</b>
	<b>Tiếp tục mỗi ngày 1 viên đến cuối vỉ</b>	<b>1</b>
	<b>Bắt ngay qua vỉ mới, bỏ qua khoảng HFI</b>	<b>1</b>
	<b>Không dùng biện pháp tránh thai khác</b>	<b>1</b>
<b>Tư vấn theo option 2</b>	<b>Ngưng vỉ thuốc</b>	<b>2</b>
	<b>Bắt đầu uống vỉ thuốc mới ngày 03.04</b>	<b>2</b>
	<b>Không dùng biện pháp tránh thai khác</b>	<b>1</b>
<b>KH có dùng thêm Mifestad</b>	<b>Khả năng có thai là thấp, không cần thiết</b>	<b>½</b>
	<b>Nên chuyển sang option 2 trong TH này</b>	<b>½</b>
<b>Tổng điểm / 10</b>		

## TƯ VẤN STD và TIẾT DỊCH ÂM ĐẠO BẤT THƯỜNG

### ❖ Các bước tư vấn bệnh STD

1/ **Tổng quát** : tuổi , PARA , tính chất kinh nguyệt , kinh chót, kế hoạch hóa gia đình , lần khám phụ khoa trước đây và gần nhất.

2/ Hỏi về **đặc điểm QHTD**

- Số lượng bạn tình
- Bạn tình mới ?
- Có QHTD an toàn ? Có lần nào không dùng BCS không ?

3/ Hỏi về triệu chứng **bóng nước** ( lý do đến khám )

- Vị trí
- Nước màu gì ?
- Có triệu chứng kèm theo : đau rát, sốt, đau cơ , mệt mỏi, ...
- Trước đây có từng bị vậy không ?
- Diễn tiến
- Điều trị

4/ Hỏi về **tiết dịch âm đạo bất thường** :

- Huyết trắng ?
- Lượng , màu, mùi ,

5/ **Khám** cho BN

6/ **Giải thích bệnh** tình cho BN;

- Nghĩ là Herpes sinh dục. Nếu có mủ xanh : nghi ngờ bội nhiễm
- Điều trị :
  - + Acyclovir
  - + KS nếu bội nhiễm
  - + Vệ sinh âm hộ.

7/ Tư vấn **điều trị cho bạn tình**

- Herpes lây rất cao => khuyên BN khuyên bạn tình sử dụng BCS thường xuyên và đúng cách.

8/ **Tầm soát các bệnh STD** khác.

---

❖ Các bước tư vấn tiết dịch âm đạo bất thường :

1/ **Tổng quát** : tuổi , PARA , tính chất kinh nguyệt , **mãn kinh** , kinh chót, kế hoạch hóa gia đình , lần khám phụ khoa trước đây và gần nhất.

2/ Hỏi về **đặc điểm QHTD**

- Số lượng bạn tình
- Bạn tình mới ?
- Có QHTD an toàn ? Có lần nào không dùng BCS không ?

4/ Hỏi về **tiết dịch âm đạo bất thường ( lý do đến khám )**

- Huyết trắng ?
- Lượng , màu, mùi , có dính máu không ?
- Triệu chứng kèm theo
- Tiền căn tiết dịch âm đạo bất thường :
  - + Trước đây có từng bị vậy không ?
  - + Diễn tiến
  - + Điều trị
- **Hỏi về gần đây có đặt vòng không (3 tuần )**

5/ **Khám** cho BN

6/ **Giải thích bệnh** tình cho BN;

- Mãn kinh : lưu ý
  - + Viêm teo âm đạo hậu mãn kinh
  - + K CTC
  - + K NMTC
- Xử trí:
  - + Xét nghiệm cần làm :
    - Soi tươi dịch tiết âm đạo
    - PAP's , soi CTC tùy theo kết quả PAP's .
    - Siêu âm phụ khoa đầu dò âm đạo
  - + Giải thích bệnh và điều trị
  - + Hẹn tái khám .

## TƯ VẤN XUẤT HUYẾT TỬ CUNG

### ❖ TH1: BN trong độ tuổi sinh sản + ra huyết âm đạo đến khám :

1/ **Tổng quát** : tuổi , PARA , tính chất kinh nguyệt , kinh chót, kế hoạch hóa gia đình , lần khám phụ khoa trước đây và gần nhất.

2/ Nếu có trễ kinh : **nghi ngờ có thai**

- Hỏi về triệu chứng nghén ?
- Thủ QS ?

3/ Hỏi về **triệu chứng ra huyết âm đạo**:

- Có khác gì với chu kì kinh bình thường không ?
- Tính chất ra huyết âm đạo :
  - + Thời gian , diễn tiến
  - + Tính chất máu : lượng , màu , mùi, cục ?
  - + Có tổng xuất máu vậy gì không ?
  - + Triệu chứng kèm theo

4/ **Kết luận** :

- + Chẩn đoán : sảy thai hoặc sảy thai không trọn
- + Xử trí tiếp theo : khám và siêu âm cho BN.

---

### ❖ TH2 : BN đang có kinh + đau bụng kinh đến khám :

1/ **Tổng quát** : tuổi , PARA , tính chất kinh nguyệt , kinh chót, kế hoạch hóa gia đình , lần khám phụ khoa trước đây và gần nhất.

2/ Hỏi về **đau bụng** :

- **Đặc điểm đau bụng hiện tại :**
  - + Thời gian , diễn tiến
  - + Đặc điểm : vị trí, kiểu đau, cường độ , vã mồ hôi ,...
- **Tiền căn** đau bụng :
  - + Trước đây có từng bị như vậy không ?
  - + Thời điểm ?
  - + Điều trị ?
  - + Đáp ứng như thế nào ?

3/ **Kết luận** : “ BN có thể hỏi : Tui bị sao vậy BS?”

- Thống kinh NP hay TP ? ( nếu trước đây từng bị đau bụng đáp ứng vs NSAID mà giờ ko đáp ứng nữa nên nghĩ tới thống kinh TP )

- Nếu là **thống kinh TP** thì nên làm các xét nghiệm sau : siêu âm phụ khoa , MRI.
- “ Để tui khám cho chị nhe “