



SẢN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 6: CẤP CỨU SẢN KHOA ►
PRETEST CHUYÊN ĐỀ 6 PHẦN 3

Question 1

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong sản khoa, loại sốc nào dẫn đến kết cục tử vong mẹ cao nhất?

- ☒ a. Sốc theo sau tắc mạch do nước ối
- ☐ b. Sốc khi kiểm tra buồng tử cung
- ☐ c. Sốc theo sau nhiễm trùng ối
- ☐ d. Sốc theo sau vỡ tử cung

Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong thực hành của điều trị băng huyết sau sanh do đờ tử cung, cần tuân thủ nguyên tắc nào?

- ☐ a. Luôn kết hợp nhiều nhóm thuốc gò tử cung, không dùng đơn độc một nhóm thuốc
- ☒ b. Luôn đảm bảo rằng tử cung còn nguyên vẹn, đồng thời không còn nhau và máu cục
- ☐ c. Luôn kết hợp việc bồi hoàn thể tích máu mất với dùng adrenergic hay dopaminergic
- ☐ d. Luôn dành ưu tiên cho phẫu thuật triệt để thay vì bảo tồn, nếu đã có chỉ định phẫu thuật

Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Cho các bệnh viện tuyến trên, Bộ Y tế nước CHXHCN Việt Nam hướng dẫn dùng dược chất nào để điều trị băng huyết sau sinh do chờ tử cung khi đã thất bại với các dược chất đầu tay?

- ☐ a. Ergometrin hay carbetocin
- ☒ b. Carbetocin hay carboprost
- ☐ c. Carboprost hay dinoprostone
- ☐ d. Dinoprostone hay ergometrin

Question 4

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Loại dịch nào được dùng đầu tay để hồi sức sốc giảm thể tích (do mất máu) trong sản khoa?

- ☒ a. Dung dịch tinh thể đẳng trương
- ☐ b. Dung dịch glucose đẳng trương
- ☐ c. Huyết tương và máu toàn phần
- ☐ d. Dung dịch keo cao phân tử

Question 5

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi điều trị băng huyết sau sinh do tổn thương đường sinh dục dưới, phát biểu nào là chính xác?

- ☐ a. Ưu tiên xử lý sốc, cầm máu tạm bằng chèn gạc, khâu phục hồi khi sốc tạm ổn định
- ☐ b. Có thể dùng chất chống li giải fibrin để điều trị các khối tụ máu ở thành âm đạo
- ☐ c. Không nên phá khối máu tụ to ở thành âm đạo, mà nên để nó tự cầm nhờ áp lực
- ☒ d. Thực hiện đồng thời phẫu thuật cầm máu lẫn hồi sức chống sốc tại phòng mổ

Question 6

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong thực hành, phải đặt ra chẩn đoán vỡ tử cung và chỉ định mở bụng ngay lập tức trong trường hợp nào?

- ☐ a. Sốc nặng, không tương thích với tổng lượng máu mất "thấy được"
- ☐ b. Tử cung có dấu hiệu vòng Bandl và ngôi thai ở các kiểu thể sau
- ☐ c. Xuất huyết lượng lớn sau sổ nhau, sau một chuyển dạ khó khăn
- ☒ d. Mất tim thai, mất cơn co đột ngột sau hội chứng vượt trở ngại

Question 7

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong tư vấn cho sản phụ về thử thách ngả âm đạo trên vết mổ sanh cũ (VBAC), nội dung nào là bắt buộc?

- ☐ a. Khả năng VBAC bị thất bại phải chuyển sang mổ sanh
- ☐ b. Khả năng có thể có vỡ tử cung là không thể bỏ qua
- ☐ c. Tính chất quan trọng của gây tê ngoài màng cứng
- ☒ d. Phải đồng thuận về cả ba vấn đề trên để VBAC

Question 8

Not yet
answered

Marked out of
1.00

So sánh vỡ tử cung trong chuyển dạ với vỡ tử cung khi thực hiện VBAC, chúng có điểm nào giống nhau?

- ☐ a. Cùng được dẫn trước bằng triệu chứng của dọa vỡ tử cung
- ☒ b. Cùng dẫn đến kết cục xấu cả cho thai phụ lẫn cho thai nhi
- ☐ c. Cùng có nguyên nhân là các chuyển dạ tắc nghẽn cơ học
- ☐ d. Cùng xảy ra rất bất ngờ và cùng khó có thể dự báo trước

Question 9

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi theo dõi VBAC, việc theo dõi dấu hiệu nào là quan trọng nhất?

- ☐ a. Dấu Bandl-Frommel
- ☐ b. Đau tại vết mổ sanh
- ☐ c. Xuất huyết âm đạo
- ☐ d. EFM bất thường

Question 10

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong khi thực hiện VBAC, hành động nào là bắt buộc phải thực hiện sau khi bé đã thoát âm?

- ☐ a. Bóc nhau nhân tạo và kiểm tra toàn bộ đường sinh dục thường qui
- ☐ b. Thực hiện sổ nhau thường qui, kèm siêu âm tìm tụ máu ở vùng chậu
- ☐ c. Sổ nhau thường qui, kèm kiểm tra toàn bộ đường sinh dục thường qui
- ☐ d. Theo dõi như sổ nhau thường qui, đồng thời chú trọng theo dõi sinh hiệu

Question 11

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Chẩn đoán phân biệt nguyên nhân xuất huyết 3 tháng cuối thai kỳ gặp nhiều khó khăn nhất trong tình huống nào?

- ☐ a. Khi phải phân biệt giữa nhau tiền đạo và vỡ tử cung tự phát
- ☐ b. Khi phải phân biệt giữa vỡ tử cung tự phát và nhau bong non
- ☐ c. Khi phải phân biệt giữa nhau bong non và dọa sanh non
- ☐ d. Khi phải phân biệt giữa dọa sanh non và nhau tiền đạo

Question 12

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi xác định có nhau tiền đạo qua khám thai tuần 29th, chưa từng chảy máu, bắt buộc phải thực hiện ngay điều gì?

- ☐ a. Dùng progesterone cho đến khi tuổi thai đạt đến ≥ 34 tuần
- ☒ b. Tư vấn về các dấu hiệu nguy hiểm, cách theo dõi tiếp theo
- ☐ c. Thực hiện corticosteroid liệu pháp dự phòng RDS sơ sinh
- ☐ d. Cho trường hợp này, phải thực hiện đồng thời (a), (b), (c)

Question 13

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi nào phải chỉ định corticosteroid dự phòng RDS cho một trường hợp được xác định có nhau tiền đạo?

- ☒ a. Khi nguy cơ xảy ra các biến cố dẫn đến phải mổ sanh ≤ 34 tuần được đánh giá là cao
- ☐ b. Khi mép dưới của bánh nhau đã vượt quá và che kín hoàn toàn lỗ trong cổ tử cung
- ☐ c. Khi thai phụ đã trải qua ít nhất một đợt xuất huyết (đã tự cầm), bất kể lượng máu
- ☐ d. Ngay khi đã xác lập được chẩn đoán nhau tiền đạo, không kể đến các yếu tố khác

Question 14

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Phương pháp cầm máu nào là đầu tay cho một trường hợp băng huyết sau sanh ở một thai phụ có nhau bám thấp, vừa trải qua cuộc sanh qua đường âm đạo thành công?

- ☐ a. Cầm máu bằng thuốc gò tử cung
- ☒ b. Cầm máu cơ học bằng bóng chèn
- ☐ c. Cầm máu bằng các chế phẩm máu
- ☐ d. Cầm máu bằng phẫu thuật bảo tồn

Question 15

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Sự hiện diện của thành tố nào là bắt buộc để có thể xác lập được chẩn đoán nhau bong non?

- ☐ a. Hình ảnh khối một máu tụ sau nhau, quan sát thấy trên siêu âm qua đường bụng
- ☐ b. Tình trạng sốc mất máu, không tương thích với tổng lượng máu đã mất ra ngoài
- ☐ c. Xuất huyết 3 tháng cuối, và EFM có tachysystole và biến động thể hiện hypoxia
- ☐ d. Bằng chứng của tình trạng rối loạn đông máu tăng tiêu thụ các yếu tố đông máu

Question 16

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Ngay sau khi đã nghĩ đến chẩn đoán nhau bong non, can thiệp tức thời nào được xem là có lợi?

- ☐ a. Tia ối hoặc phá ối
- ☐ b. Mổ sanh ngay tức thì
- ☐ c. Thuốc giảm gò tử cung
- ☐ d. Thuốc chống li giải fibrin

Question 17

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Phương pháp cầm máu nào là thích hợp nhất cho một trường hợp băng huyết sau sanh ở một thai phụ có nhau bong non, vừa trải qua cuộc sanh qua đường âm đạo thành công?

- ☐ a. Cầm máu bằng các chế phẩm máu
- ☐ b. Cầm máu bằng phẫu thuật bảo tồn
- ☐ c. Cầm máu cơ học bằng bóng chèn
- ☐ d. Cầm máu bằng thuốc gò tử cung

Question 18

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong sa dây rốn, sau khi đã xác nhận là thai còn sống, thì dữ kiện nào tiếp theo sẽ là dữ kiện quan trọng nhất?

- ☐ a. Có hay không một chỉ định mổ sinh khác cùng tồn tại
- ☐ b. Có hay không có phòng mổ đang ở trạng thái sẵn sàng
- ☐ c. Ngôi hiện là ngôi chỏm hay không phải là ngôi chỏm
- ☐ d. Tính khả thi của một cuộc sinh đường âm đạo tức thì

Question 19

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Yếu tố nào là yếu tố thuận lợi gây kẹt vai?

- ☐ a. Thai 4 kg ở thai phụ có dung nạp glucose bình thường
- ☐ b. Khung chậu hẹp hay giới hạn ở một hay nhiều eo
- ☐ c. Giúp sanh sớm khi ngôi vẫn còn ở các vị trí cao
- ☐ d. Cắt tăng sinh môn và cho rặn sanh quá sớm

Question 20

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong các yếu tố kể sau, yếu tố nào giúp gợi ý rằng cần phải cảnh giác cao độ khả năng có thể sẽ xảy ra kẹt vai?

- ☐ a. Trong giai đoạn II, sự xoay trong của ngôi diễn ra rất khó khăn
- ☐ b. Trong giai đoạn II, đầu xuống sâu khi gò, rút lên cao khi hết gò
- ☐ c. Đường ghi diễn biến ngôi thai thấy ngôi xuống chậm và khó khăn
- ☐ d. Đường ghi mở cổ tử cung đã chuyển sang bên phải đường báo động



1a
2b
3b
4a
5d
6d
7d
8b
9d
10d
11c
12b
13a

14b
15c
16a
17a
18d
19c
20b



SẢN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 6: CẤP CỨU SẢN KHOA ►
PRETEST CHUYÊN ĐỀ 6 CẤP CỨU SẢN KHOA

Question 1

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong cuộc sanh thai to, hành động nào là hiệu quả cho mục đích phòng tránh kẹt vai?

Select one:

- ☐ a. Giúp sanh sớm để rút ngắn giai đoạn II của chuyển dạ
- ☐ b. Đánh giá cẩn thận "nghiệm pháp sanh ngã âm đạo"
- ☐ c. Chỉ định mổ sanh thay vì sanh qua đường âm đạo
- ☒ d. Chưa biện pháp nào được khẳng định là hiệu quả

Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Yếu tố nào là yếu tố thuận lợi gây kẹt vai?

Select one:

- ☒ a. Can thiệp giúp sanh sớm khi ngôi thai còn ở các vị trí cao
- ☐ b. Thai 4 kg ở thai phụ có dung nạp glucose bình thường
- ☐ c. Khung chậu hẹp hay giới hạn ở một/nhiều eo
- ☐ d. Cắt tầng sinh môn và cho rặn sanh quá sớm

Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Ngay khi khám, phát hiện thấy sa dây rốn, phải căn cứ vào 4 yếu tố để quyết định phương thức can thiệp: (1) ngôi thai, (2) tuổi thai, (3) nhịp đập của dây rốn, và (4) tình trạng chuyển dạ. Hãy xếp theo độ mạnh giảm dần của ảnh hưởng của các yếu tố này lên quyết định xử trí?

Select one:

- ☐ a. (1) → (2) → (4) → (3)
- ☐ b. (1) → (4) → (2) → (3)
- ☒ c. (3) → (1) → (2) → (4)
- ☐ d. (3) → (2) → (1) → (4)

Question 4

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Phải lưu ý điều gì trong tiến trình khảo sát nhau tiền đạo?

Select one:

- ☒ a. Điểm mốc chẩn đoán là mép dưới của bánh nhau so lõ trong cổ tử cung
- ☐ b. Thực hiện siêu âm qua đường âm đạo có thể dẫn đến xuất huyết ồ ạt
- ☐ c. Nên tầm soát sớm nhau tiền đạo ngay từ siêu âm tam cá nguyệt 2nd
- ☐ d. Chỉ xác lập chẩn đoán gần ngày sanh, khi vị trí nhau đã cố định

Question 5

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi xác định có nhau tiền đạo qua khám thai tuần 29th, chưa từng chảy máu, bắt buộc phải thực hiện ngay điều gì?

Select one:

- ☐ a. Dùng progesterone cho đến khi tuổi thai đạt đến ≥ 34 tuần
- ☐ b. Thực hiện corticosteroid liệu pháp dự phòng RDS sơ sinh
- ☒ c. Tư vấn về các dấu hiệu nguy hiểm, cách theo dõi tiếp theo
- ☐ d. Trong trường hợp này, phải thực hiện đồng thời (a), (b), (c)

Question 6

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Có ba yếu tố có khả năng ảnh hưởng đến ra quyết định can thiệp cho một trường hợp nhau tiền đạo là: (1) tuổi thai, (2) phân độ nhau tiền đạo, và (3) tình trạng ra huyết âm đạo. Chúng có thứ tự ưu tiên được xem xét ra sao trong lưu đồ ra quyết định quản lý một trường hợp thai phụ đến khám vì có nhau tiền đạo?

Select one:

- ☐ a. (3) → (2) → (1)
- ☒ b. (3) → (1) → (2)
- ☐ c. (1) → (2) → (3)
- ☐ d. (1) → (3) → (2)

Question 7

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi xem xét chỉ định corticosteroid dự phòng RDS cho một trường hợp nhau tiền đạo, yếu tố nào có thứ tự ưu tiên cao nhất, cho một trường hợp thai phụ lần đầu tiên trong thai kỳ này được xác định là có nhau tiền đạo?

Select one:

- ☐ a. Corticosteroid liệu pháp phòng RDS là bắt buộc khi xác định có nhau tiền đạo, độc lập với yếu tố khác
- ☒ b. Tuổi thai ở thời điểm được chẩn đoán xác định nhau tiền đạo (trước 34 tuần: thực hiện, sau 34 tuần: không)
- ☐ c. Vị trí của nhau tiền đạo là bám thấp hay tiền đạo (tiền đạo: thực hiện, bám thấp: trì hoãn thực hiện)
- ☐ d. Nguy cơ sẽ có sanh non là rất cao hay không quá cao (rất cao: thực hiện ngay, không rất cao: trì hoãn)

D

Question 8

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong nhau bong non không do nguyên nhân chấn thương, máu trong khối huyết tụ có nguồn gốc nào?

Select one:

- ☐ a. Máu tụ có nguồn gốc đơn thuần là máu thai, hoàn toàn không có máu mẹ
- ☒ b. Máu tụ có nguồn gốc đơn thuần là máu mẹ, hoàn toàn không có máu thai
- ☐ c. Hỗn hợp: khởi đầu là máu mẹ, khi diễn tiến nặng sẽ có thêm máu thai
- ☐ d. Hỗn hợp: khởi đầu là máu thai, khi diễn tiến nặng sẽ có thêm máu mẹ

Question 9

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Sự hiện diện của thành tố nào là bắt buộc để có thể xác lập được chẩn đoán nhau bong non?

Select one:

- ☐ a. Hình ảnh khối một máu tụ sau nhau, quan sát thấy trên siêu âm qua đường bụng
- ☐ b. Tình trạng sốc mất máu, không tương thích với tổng lượng máu đã mất ra ngoài
- ☐ c. Bằng chứng của tình trạng rối loạn đông máu tăng tiêu thụ các yếu tố đông máu
- ☒ d. Xuất huyết 3 tháng cuối, và EFM có tachysystole và biến động thể hiện hypoxia

Question 10

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Hãy giải thích cơ chế phát khởi rối loạn đông máu trong nhau bong non?

Select one:

- ☐ a. Rối loạn đông máu do tiêu sợi huyết nguyên phát
- ☒ b. Rối loạn đông máu do tăng tiêu thụ yếu tố đông máu
- ☐ c. Rối loạn đông máu do các kháng đông lưu hành
- ☐ d. Rối loạn đông máu do tổn thương thành mạch

Question 11

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong xử trí nhau bong non, yếu tố nào là bắt buộc phải tôn trọng/tuân thủ?

Select one:

- ☐ a. Chỉ thực hiện can thiệp một khi chẩn đoán là rõ ràng
- ☐ b. Mổ lấy thai là phương thức kết thúc chuyển dạ tối ưu
- ☒ c. Yếu tố thời gian, can thiệp muộn sẽ dẫn đến kết cục xấu
- ☐ d. Truyền máu là bắt buộc khi đã xác định có nhau bong non

Question 12

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong tư vấn cho sản phụ về thử thách ngả âm đạo trên vết mổ sanh cũ (VBAC), nội dung nào là bắt buộc?

Select one:

- ☐ a. Khả năng VBAC bị thất bại phải chuyển sang mổ sanh
- ☐ b. Khả năng có thể có vỡ tử cung là không thể bỏ qua
- ☐ c. Tính chất quan trọng của gây tê ngoài màng cứng
- ☒ d. Phải đồng thuận về cả ba vấn đề trên để VBAC

Question 13

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Yếu tố nào giúp cải thiện khả năng thành công của VBAC?

Select one:

- ☐ a. Khoảng cách từ lần sanh trước đến lần sanh này đủ dài
- ☐ b. Yếu tố nguyên nhân của lần mổ trước không còn tồn tại
- ☒ c. Thành công của VBAC là độc lập với cả ba yếu tố nêu trên
- ☐ d. Vết mổ sanh lần trước là vết mổ ngang đoạn dưới tử cung

Question 14

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi theo dõi VBAC, việc theo dõi dấu hiệu nào là quan trọng nhất?

Select one:

- ☐ a. Đau vết mổ cũ
- ☐ b. Ra huyết âm đạo
- ☒ c. Dấu hiệu trên EFM
- ☐ d. Dấu Bandl-Frommel

Question 15

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong khi thực hiện VBAC, hành động nào là bắt buộc phải thực hiện sau khi bé đã thoát âm?

Select one:

- ☒ a. Theo dõi như sổ nhau thường qui, có chú trọng theo dõi sinh hiệu
- ☐ b. Bóc nhau nhân tạo và kiểm tra toàn bộ đường sinh dục thường qui
- ☐ c. Thực hiện sổ nhau thường qui, kèm siêu âm tìm tụ máu ở vùng chậu
- ☐ d. Thực hiện sổ nhau thường qui, kèm kiểm tra toàn bộ đường sinh dục thường qui

Question 16

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Dấu hiệu nào có ý nghĩa quan trọng nhất trong thiết lập chẩn đoán vỡ tử cung trong giai đoạn II của chuyển dạ?

Select one:

- ☐ a. Tình trạng sốc giảm thể tích không giải thích được bằng tổng thể tích của máu mất ra ngoài
- ☒ b. Mất tim thai và mất cơn co một cách đột ngột (trên EFM) theo sau hội chứng vượt trở ngại
- ☐ c. Kiểm tra tử cung phát hiện tử cung không toàn vẹn khi máu mất sau sổ thai trên 500 mL
- ☐ d. Siêu âm phát hiện vết mổ của tử cung không liên tục sau sổ thai

Question 17

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi nghi ngờ có vỡ tử cung trong chuyển dạ giai đoạn I, xử trí nào sau đây là thích hợp nhất?

Select one:

- ☐ a. Tìm đủ chứng cứ lâm sàng giúp xác nhận vỡ tử cung
- ☐ b. Tìm các dấu hiệu trên EFM giúp xác nhận vỡ tử cung
- ☐ c. Siêu âm bụng để tìm chứng cứ xác nhận vỡ tử cung
- ☒ d. Mổ ngay mà không cần đủ bằng chứng có vỡ tử cung

Question 18

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Quyết định truyền máu khi có băng huyết sau sanh chủ yếu được căn cứ dựa trên yếu tố nào?

Select one:

- ☐ a. Dấu hiệu rối loạn đông máu
- ☐ b. Lượng máu mất ra ngoài
- ☒ c. Tình trạng sinh hiệu mẹ
- ☐ d. Haematocrite, Hb%

Question 19

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Làm cách nào để ngăn ngừa hiệu quả sản giật ở một thai phụ đã được xác định là có tiền sản giật với dấu hiệu nặng?

Select one:

- ☐ a. Chấm dứt thai kỳ sau khi đã tạm ổn định được về mặt nội khoa
- ☐ b. Kiểm soát và ổn định thành công huyết áp ở trị số mục tiêu
- ☐ c. Dùng MgSO₄ cho đến khi tình trạng nội khoa đã ổn định
- ☒ d. Phải đảm bảo thực hiện cùng lúc cả ba biện pháp trên

Question 20

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Yếu tố nào được xem là nhạy cảm và tin cậy để đánh giá đáp ứng với bù thể tích trong xử trí băng huyết sau sanh?

Select one:

- ☒ a. Mạch
- ☐ b. Huyết áp
- ☐ c. Áp lực tĩnh mạch trung tâm
- ☐ d. Độ bão hòa oxygen máu (SaO₂)





SẢN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 6: CẤP CỨU SẢN KHOA ►
PRETEST CHUYEN DE 6 PHAN 2

Question 1

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Tại các tuyến cơ sở, dược chất nào là lựa chọn đầu tay trong điều trị băng huyết sau sinh do đờ tử cung?

Select one:



a. Oxytocin



b. Carbetocin



c. Ergometrin



d. Misoprostol


Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Cho các bệnh viện tuyến trên, Bộ Y tế nước CHXHCN Việt Nam hướng dẫn dùng dược chất nào để điều trị băng huyết sau sinh do đờ tử cung khi đã thất bại với các dược chất đầu tay?

Select one:

- ☐ a. Carboprost hay dinoprostone
- ☐ b. Dinoprostone hay ergometrin
- ☒ c. Ergometrin hay carbetocin
-  d. Carbetocin hay carboprost


Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi đối mặt với một trường hợp băng huyết sau sinh, thái độ hành động nào là hợp lý nhất?

Select one:

- ☐ a. Hồi sức chống sốc bằng máu là điều trị ưu tiên và bắt buộc
- ☐ b. Phải xác định được nguyên nhân trước khi bắt đầu điều trị
- ☐ c. Phải hồi sức nội khoa ổn định trước khi tìm nguyên nhân
-  d. Tiến hành đồng thời hồi sức, tìm và điều trị nguyên nhân


Question 4

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Để hồi sức sốc mất máu trong băng huyết sau sinh, quyết định truyền máu phải được căn cứ vào yếu tố nào?

Select one:

- ☐ a. Diễn biến xấu dần theo thời gian của haemoglobin%
-  b. Diễn biến xấu dần theo thời gian của mạch, huyết áp
- ☐ c. Kết quả huyết đồ khi có chẩn đoán băng huyết sau sinh
- ☐ d. Tổng thể tích máu chảy ra ngoài đã thấy và đo lường được

Question 5

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi điều trị băng huyết sau sinh do đờ tử cung, phát biểu nào là chính xác?

Select one:

- ☐ a. Y học chứng cứ ủng hộ cắt tử cung hơn là can thiệp ngoại khoa bảo tồn
- ☐ b. Phải kết hợp nhiều loại thuốc co hồi tử cung có cơ chế tác dụng khác nhau
- ☒ c. Để có được sự hiệu quả khi điều trị nội, phải đảm bảo rằng lòng tử cung trống
- ☐ d. Phải nhận thức được hạn chế của nội khoa, dành ưu tiên cho cầm máu ngoại khoa

Question 6

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khi điều trị băng huyết sau sinh do tổn thương đường sinh dục dưới, phát biểu nào là chính xác?

Select one:

- ☐ a. Ưu tiên xử lý sốc, cầm máu tạm bằng chèn gạc, khâu phục hồi khi sốc tạm ổn định
- ☐ b. Có thể dùng chất chống li giải fibrin để điều trị các khối tụ máu ở thành âm đạo
- ☒ c. Thực hiện đồng thời cả phẫu thuật cầm máu lẫn hồi sức chống sốc tại phòng mổ
- ☐ d. Không nên phá khối máu tụ to ở thành âm đạo, mà nên để nó tự cầm nhờ áp lực

Question 7

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Thái độ nào là thích hợp nhất khi đứng trước một trường hợp nghi ngờ có vỡ tử cung trong chuyển dạ?

Select one:

- ☐ a. Dùng thuốc giảm co trong khi chờ đợi thu thập thêm chứng cứ cho phép xác lập chẩn đoán
- ☐ b. Tìm thêm triệu chứng giúp xác lập chẩn đoán vỡ tử cung trước khi ra quyết định can thiệp
- ☐ c. Đánh giá tình trạng mở cổ tử cung và ngôi ở thời điểm hiện tại để quyết định đường sinh
- ☒ d. Mổ lấy thai ngay tức thời mà không cần tìm thêm bằng chứng để xác định có vỡ tử cung

Question 8

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trước khi thực hiện phẫu thuật cho một sản phụ bị vỡ tử cung trong chuyển dạ, cần nói với bà ta điều gì?

Select one:

- ☐ a. Ưu tiên thực hiện phẫu thuật bảo tồn tử cung, nhưng bà ta không được mang thai lại
- ☒ b. Có thể cân nhắc thực hiện phẫu thuật bảo tồn tử cung để có thể mang thai lại, nếu cần
- ☐ c. Dù cắt tử cung là lựa chọn an toàn và ưu tiên, nhưng sẽ không còn khả năng mang thai
- ☐ d. Khâu phục hồi tổn thương, bảo tồn tử cung là khả thi nhưng có nguy cơ bị thất bại cao

Question 9

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong tư vấn cho sản phụ về thử thách ngả âm đạo trên vết mổ sinh cũ (VBAC), nội dung nào là bắt buộc?

Select one:

- ☐ a. Khả năng VBAC bị thất bại phải chuyển sang mổ sinh
- ☐ b. Khả năng có thể có vỡ tử cung là không thể bỏ qua
- ☐ c. Tính chất quan trọng của gây tê ngoài màng cứng
- ☒ d. Phải đồng thuận về cả ba vấn đề trên để VBAC

Question 10

Not yet
answered

Marked out of
1.00

So sánh vỡ tử cung trong chuyển dạ với vỡ tử cung khi thực hiện VBAC, chúng có điểm nào giống nhau?

Select one:

- ☒ a. Cùng dẫn đến kết cục xấu cả cho thai phụ lẫn cho thai nhi
- ☐ b. Cùng được dẫn trước bằng triệu chứng của dọa vỡ tử cung
- ☐ c. Cùng có nguyên nhân là các chuyển dạ tắc nghẽn cơ học
- ☐ d. Cùng xảy ra rất bất ngờ và cùng khó có thể dự báo trước

Question 11

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Để có được chẩn đoán nhau bong non, cần chủ yếu dựa vào yếu tố nào?

Select one:

- ☐ a. Siêu âm thấy có tụ máu sau nhau và ghi nhận diễn biến của nó
- ☒ b. Bệnh cảnh lâm sàng và dấu hiệu ghi nhận qua khám lâm sàng
- ☐ c. Xét nghiệm huyết học cho thấy tình trạng tiêu sợi huyết
- ☐ d. Có tachysystole và nhịp giảm muộn lặp lại trên EFM

Question 12

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Vì sao việc xác định chẩn đoán nhau bong non luôn là một nhiệm vụ khó khăn?

Select one:

- ☒ a. Do bệnh cảnh lâm sàng của nhau bong non rất đa dạng, tùy thuộc vị trí, mức độ của bong nhau
- ☐ b. Do phải lệ thuộc mạnh vào siêu âm, với accuracy bị chi phối bởi rất nhiều yếu tố khách quan
- ☐ c. Do các biểu hiện lâm sàng lẫn hình ảnh học của nhau bong non thường xuất hiện rất muộn
- ☐ d. Do bệnh cảnh lâm sàng của nhau bong non thường mơ hồ, không đặc hiệu, khó phân biệt

Question 13

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Ngay sau khi đã nghĩ đến chẩn đoán nhau bong non, can thiệp tức thời nào được xem là có lợi?

Select one:

- ☐ a. Thuốc chống li giải fibrin
- ☐ b. Thuốc giảm gò tử cung
- ☒ c. Tia ối hay phá ối
- ☐ d. Mổ sinh tức thì

Question 14

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Chẩn đoán phân biệt giữa các nguyên nhân gây xuất huyết 3 tháng cuối thai kỳ sẽ khó khăn ở trường hợp nào?

Select one:

- ☐ a. Phân biệt giữa vỡ tử cung tự phát và nhau bong non
- ☒ b. Phân biệt giữa nhau bong non và chuyển dạ sinh non
- ☐ c. Phân biệt giữa chuyển dạ sinh non và nhau tiền đạo
- ☐ d. Phân biệt giữa nhau tiền đạo và vỡ tử cung tự phát

Question 15

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Phải lưu ý điều gì trong tiến trình xác lập chẩn đoán nhau tiền đạo?

Select one:

- ☐ a. Điểm mốc giải phẫu nhận diện là vị trí mép của bánh nhau so với đỉnh bàng quang
- ☒ b. Điểm mốc giải phẫu nhận diện là vị trí mép của bánh nhau so với lỗ trong cổ tử cung
- ☐ c. Điểm mốc thời gian để xác lập chẩn đoán là khi đoạn dưới tử cung thành lập hoàn toàn
- ☐ d. Điểm mốc thời gian để xác lập chẩn đoán là thời điểm xuất hiện của các cơn co tử cung

Question 16

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Khám thai định kì ở 3 tháng cuối cho thai phụ có nhau tiền đạo, chưa từng bị xuất huyết, bạn phải làm gì?

Select one:

- ☐ a. Dự phòng sự xuất hiện các cơn co tử cung bằng đặt âm đạo progesterone dạng vi hạt
- ☐ b. Thực hiện corticosteroid liệu pháp dự phòng suy hô hấp ở sơ sinh khi thai ≥ 28 tuần
- ☒ c. Tư vấn cho thai phụ rằng xuất huyết âm đạo có thể xảy ra đến tận bất cứ thời điểm nào
- ☐ d. Tư vấn cho thai phụ rằng chỉ định mổ sinh trong nhau tiền đạo là chỉ định tuyệt đối

Question 17

Not yet
answered

Marked out of
1.00

“Chỉ định mổ sinh chủ động để phòng kẹt vai” là chính đáng cho trường hợp nào trong các trường hợp kể sau?

Select one:

- ☐ a. Con trên 4000 g và mẹ không có đái tháo đường thai kì
- ☐ b. Con trên 4500 g và mẹ không có đái tháo đường thai kì
- ☐ c. Con trên 4000 g và mẹ có đái tháo đường thai kì
- ☒ d. Con trên 4500 g và mẹ có đái tháo đường thai kì


Question 18

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong các yếu tố kể sau, yếu tố nào giúp gợi ý rằng cần phải cảnh giác cao độ khả năng có thể sẽ xảy ra kẹt vai?

Select one:

- ☐ a. Trong giai đoạn II, sự xoay trong của ngôi diễn ra rất khó khăn
-  ☒ b. Trong giai đoạn II, đầu xuống sâu khi gò, rút lên cao khi hết gò
- ☐ c. Đường ghi diễn biến ngôi thai thấy ngôi xuống chậm và khó khăn
- ☐ d. Đường ghi mở cổ tử cung đã chuyển sang bên phải đường báo động


Question 19

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Ngay sau khi khám âm đạo phát hiện có sa dây rốn, hành động đầu tiên của người khám là gì?

Select one:

-  ☒ a. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng cảm nhận nhịp đập của dây rốn
- ☐ b. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng máy dò tín hiệu tim thai Doppler
- ☐ c. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng máy siêu âm khảo sát cử động tim
- ☐ d. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng đặt monitor và phân tích bằng EFM


Question 20

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Trong sa dây rốn, sau khi đã xác nhận là thai còn sống, thì dữ kiện nào tiếp theo sẽ là dữ kiện quan trọng nhất?

Select one:

- ☐ a. Có hay không một chỉ định mổ sinh khác cùng tồn tại
- ☐ b. Có hay không có phòng mổ đang ở trạng thái sẵn sàng
- ☐ c. Ngôi hiện là ngôi chỏm hay không phải là ngôi chỏm
-  ☒ d. Tính khả thi của một cuộc sinh đường âm đạo tức thì

