

Câu 7:

Cấp cứu phụ khoa

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

Câu 7:

Cấp cứu phụ khoa

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 : 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 nhưng 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 tới 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 bị 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 quặn 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 ngứa, ổi 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 nhưng có thể là thai chưa ra hết. Tôi sẽ khám cho chị và siêu âm để biết chính xác hơn

Câu 7:
Cấp cứu phụ khoa

Check-list

Nội dung		Điểm
Phân biệt với kỳ kinh	Nhận định trễ kinh	1
	Nhận định rong huyết	1
Triệu chứng cơ năng của thai	Nghén	1
Tính chất của rong huyết	Thời điểm	1
	Tính chất máu	1
Triệu chứng của tổng xuất	Đau khi tổng xuất	1
	Vật phẩm tổng xuất	1
Kết luận	Sảy thai	2
	Trộn hay không trộn	1
Tổng điểm		/ 10

Câu 8:

Phết mỏng cổ tử cung

Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, một bệnh nhân 38 tuổi, tiền thai 2012 đến gặp bạn để được giải thích về kết quả phết mỏng cổ tử cung bất thường của mình. Bạn hãy đọc phiếu kết quả và giải thích cho bà ta

Câu 8:

Phết mỏng cổ tử cung

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 ...

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 tổn 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 **gợi ý một tổn 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 râm 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 vậy 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 tổn thương** trên CTC (1 điểm) để **bắt 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

Câu 8:
Phết mỏng cổ tử cung

Check-list

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

Câu 9:

Tư vấn về tránh thai

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.

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 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 tối dạ lắm, bác sĩ cứ hỏi từ từ, từng câu, thôi !

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

KH : Máy ngày đầu sau sanh, tôi sợ sữa không đủ nên mỗi ngày có cho thằng nhỏ bú thêm một hai. Nhưng đẻ được 1 tuần, sữa của tôi nhiều hơn nên tôi cho nó bú tôi không thôi.

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

KH : Hề 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 nhỏ bú một lần. Tuy nhiên 2-3 bữa nay đêm nó dễ 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 kiểu 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 giảm 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 vậy 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 : Cảm 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**

Câu 9:
Tư vấn về tránh thai

Check-list

Nội dung		Điểm
LAM	Có kinh trở lại	1
	Bú mẹ hoàn toàn hay không hoàn toàn	1
	Theo nhu cầu hay theo giờ	1
	Khoảng cách giữa 2 bữa bú	1
	Hiệu quả của LAM	1
Liệt kê PPTT khả dụng	Implant	$\frac{1}{2}$
	IUS	$\frac{1}{2}$
	DMPA	$\frac{1}{2}$
	IUD	$\frac{1}{2}$
	POPs	$\frac{1}{2}$
	Condom	$\frac{1}{2}$
PPTT khả dụng hiệu quả cao	Implant	$\frac{1}{2}$
	IUS	$\frac{1}{2}$
Tránh thai kéo dài	IUS	$\frac{1}{2}$
	Chuyển đổi POPs và IUS	$\frac{1}{2}$
Tổng điểm		/ 10

Câu 10:

Khai thác tiền sử sản khoa

Bà X., 28 tuổi, lập gia đình 8 năm nay, đến khám thai. Tuổi thai hiện là 8 tuần.

Bạn hãy khai thác tiền sử sản phụ khoa của bà X. và thử đưa ra một giả định có thể giải thích tiền sử này của bà ta.

Câu 10:

Khai thác tiền sử sản khoa

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

Đáp án : Sinh viên có thể hỏi bất cứ câu nào cũng được. Người đóng vai tuân thủ bắt buộc các ý dưới đây. Các ý khác người đóng vai tùy biến theo sinh viên

Ý bắt buộc

1. **PARA 0130**
2. Một lần **nạo kế hoạch thai 10 tuần** năm 1998
3. **Viêm vùng chậu cấp sau nạo thai**, bị chẩn đoán nhầm là VPMRT nên bị mổ dẫn lưu
4. Phát hiện huyết thanh chẩn đoán **Chlamydiae IgG (+)** năm 2000
5. Một lần **thai ngoài tử cung (P)** với cắt ống dẫn trứng qua nội soi năm 2005
6. Một lần **thai ngoài tử cung (T)** với cắt ống dẫn trứng qua nội soi năm 2007
7. Một lần mang thai sau IVF năm 2008, **tam thai sanh lúc 29 tuần, 3 con chết**
8. Lần này có thai bằng cách chuyển phôi trữ

Câu 10:
Khai thác tiền sử sản khoa

Check-list

Nội dung		Điểm
Tiền sử phụ khoa	Tiền sử viêm vùng chậu cấp sau NKH	1
Tiền sử thai sản	1 phá thai ngoại khoa 10 tuần	1
	TNTC (P) năm 2005, cắt ODT	1
	TNTC (T) năm 2007, cắt ODT	1
	Tam thai IVF sanh non 29 tuần	1
PARA	0130	2
Giải thích tiền căn thai sản	Thủ thuật với biến chứng PID	1
	Sero Chlam (+)	1
	Sanh non biến chứng của tam thai	1
Tổng điểm		/ 10