

ĐẠI HỌC Y ĐƯỢC TP.HCM KHOA Y - BỘ MÔN PHỤ SÂN

ĐỂ THI LÝ THUYẾT MÔN SĂN PHỤ KH

Học kỳ I, niên khóa 2015-2016, khóa ngày 16.61.3

Chuyển đạ nguy có thấp, không làm gấy tế giảm đau, nên theo đồi tím thai bằng cách nào? Chọn một câu đúng Nghe tim thai bằng Doppler, giản đoạn. Nghe thường xuyên hơn khi đã vào giai đoạn hoạt động

Thực hiện monitoring thường qui đầu chuyển dạ. Chọn cách theo dõi tiếp tuỳ theo kết quá đầu tiên

Thực hiện monitoring sản khoa, giản đoạn. Monitoring thường xuyên hơn khi đã vào giai đoạn hoạt động

Thực hiện monitoring sản khoa, liên tục trong suốt thời gian chuyển đạ

9. Trong thai kỳ nguy cơ thấp, khảo sát nào được xem là biện pháp tầm soát sơ cấp bắt thường sức khoẻ thai? Chọn một câu d

Đếm cử động thai

Non-stress test

Siêu âm đo chỉ số ối

Velocimetry Doppler

10. Trong thai kỳ nguy cơ thấp, thực hiện non-stress test kết quả không an tâm làm gì trước tiên? Chọn một câu đúng

(a) Thực hiện lại non-stress test

Thực hiện thêm siêu âm

Thực hiện velocimetry Doppler

Thuc hiện contraction stress test

11. Chọn test nào để chắn đoán khi nghi có đái tháo đường thai kỳ ở một thai phụ đang ở tuần thứ 29? Chọn một test phù hợp Đường huyết đối và sau ăn 2 giới

Test dung nap đường huyết 50 g ram

Test dung nạp đường huyết 75 gram

Test dung nap đường huyết 100 gram

12. Khi đã xác định có đái tháo đường thai kỳ, biện pháp điều trị nào là quan trọng nhật? Chọn một câu đúng

Giám khẩu phần glucose hằng ngày

Điều trị nội khoa bằng tiết chế Chất tăng nhạy insulin đường ưồng

Insuline phối hợp thường và chậ m

13. Các hỗn loạn đến đến phát sinh tiền sản giặt đất xuất hiện từ khi nào? Chọn một câu đứng a. Rất sớm trong thai kỳ, ngay từ từ từ đểm xây ra sự làm tổ của trứng thụ tính .

Trong ba tháng đầu thai kỳ, khi là nhau đã được hình thành đầy dù

Sau đợt xâm nhập thứ nhi của tế bào nuôi, vào thứ tuần 20 của thai kỳ

Thay đổi. Thường là khoảng vài tuần trước triệu chứng lâm sàng đầu tiên

14. Chí báo có ý nghĩa thực hành quan trọng nhất trong xử lý và tiên hượng tiến sản giệt là chỉ báo nào? Chọn một củu đúng

Tình trạng đạm niệu

Tinh trạng tăng trưởng bảo thai

(d.) Các dấu hiệu của tính trạng nặu 1g

15. Da hi xuất hiện sớm trong 3 tháng (giữn thai kỳ thường liên quan đến tính trạng nào? Chọn một câu đúng

Viêm các màng ối

Dị tật bảo thai

Nhiễm trùng bảo thai: rube lla, CMV...

16. Khi cổ gián thể tích ối xuất hiện rất muộn gắn ngày dụ sinh, bạn làm gì trước tiên? Chọn một câu đúng

Contraction stress test

Nitrazino test

Velocimetry Doppler

17. Duợc chất nào được chọn như biện pháp đầu tay trong dự phòng và điều trị bằng huyết sau sanh? Chọn một cấu đúng

Prostaglandine E2

18. Khi đã nghĩ đến có chuyển dạ tắc nghẽn, bạn quan tâm và lo lắng nhất đến đầu hiệu nào? Chọn một cấu đúng

Để thi gồm 8 trang, 60 c âu. Thời gian làm bài 60 phút

ĐẠI HỌC Y KHOAY-B

5 Vitr (c.) Biến Các é

19. Khi dang J

a. Mach b. Huyê

Hema (g) Nông

20. Bản chất ci Táng t

Giám : Tiểu sợ (d.) Kết hợ

21. Lợi ích lớn 1 Giảm n h Giảm n

Giảm n 0

d. Giám n

22. Nguyên nhâr a. Вис ха

b. Bay hoi Truyền 1

(d.) Khuếch

23. Vàng da do s Thời điể b. Mức độ

Khả năng (d.) Đáp ứng

24. Kháng sinh nà a. Metronid

Quinolon

Aminogly Sulfamide

PHÀN II: CÂU H TÌNH HƯỚNG 1:

Bà A. 34 tuổi, PAR sanh đến nay, do vo bao cao su. Từ vài thường lần cuối các. bình thường, mặt độ

25. Trong trường họ Định lượng al) Định lượng

Định lượng Siêu âm gre 26. Kết quả khảo sá

thường, nhưng n thường. Định lượ nhận nội mạc từ kinh? Chon một Vi vùng hạ đ

Để thi gồm 8 trang, 60

thi gom 8 trang, 60 câu. Thời giên làm bài 60 phút

Trang 1/8

ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM KHOA Y - BỘ MÔN PHỤ SẮN ĐỂ THI LÝ THUYẾT MÔN SẢN PHỤ KHOA

Học kỳ I, niên khóa 2015-2016, khóa ngày 16.01.2016

VI bà A. có khối u tuyến yên ức chế tiết gonadotropin Vì bà A. không có phóng noãn, không liên quan đến trục /

27. Bà A. rất lo vi không có kinh. Bạn sẽ làm gì để cho bà A. có kinh lại ít nhất một lần sau lần khám này? Chọn một câu đúng

Cho bà A. dùng đồng vận của GnRH

Cho bà A. dùng các gonadotropin Cho bà A. dùng progesterone

TÌNH HUỐNG 2: TÀM SOÁT LỆCH BỘI Ở TAM CÁ NGUYỆT ĐẦU (dùng chung cho các câu tử câu 28 đến câu 30)

Bà E. 45 tuổi, PARA 0000, có thai lần đầu sau khi thực hiện thụ tính trong ống nghiệm bằng noãn từ một người hiến trứng là em ruột của bà ta. Các đữ kiện lầm sàng và hình ảnh khẳng định bà E. đang có thai ở tuần lễ và kinh thứ. 12 Hồm nay bà E. đi khảm thai định kỳ cuối tạm cá người thời học thái định kỳ cuối tạm cá người thời học thái định kỳ cuối tạm cá người thời học thái triền thin thái thời học thái tạm cá người thai định kỳ cuối tam cá nguyệt thứ nhất. Tiền sử gia định của bà E. không ghi nhận gì đặc biệt về phương điện lệch bội hay dị tạt ở các thành viên khác. Siếu ẩm cho kết quá đơn thai sống trong từ cung, với các số liệu sinh trắc làn lượt là BPD 19. CRL 48 tương hợp với tuổi thai 11 luần vớ kinh. Kháo sát cũng ghi nhận độ dầy khoảng thấu âm sau gáy (NT) là 1. 28. Dựa trên dữ kiện đã có, bạn kết luận như thế nào về nguy cơ nền tâng xảy ra lệch bội ở bà E.? Chọn một kết luận đúng

Không đủ dữ kiện xác định nguy cơ nền tảng Nguy cơ nền táng xảy ra lệch bội là cao /

Nguy cơ nền tàng xảy ra lệch bội là trung gian Nguy cơ nên tảng xảy ra lệch bội là thấp

29. Double-test thực hiện sau đó cho nguy cơ tính toán với T₂₁ là 1:2. Bạn cần làm gi? Chọn một kết luận đúng

Kiểm tra lại các thông tin đã được nhập vào chương trình chạy kết quả double-test và chạy lại với thông tin đã chính Lấy mẫu máu mới và chạy lại chương trình chạy kết quả double-test với các thông tin mới có về mẫu máu lấy lại Thực hiện lại siêu âm NT và chạy lại chương trình chạy kết quả double-test với các thông tin mới có về NT đo lại Lấy mẫu máu mới, thực hiện lại siêu âm NT và chạy lại chương trình chạy kết quả double-test với thông tin mới có

30. Sau điều chính, chạy lại chương trình double-test cho nguy cơ huyết thanh 1:252. Bạn làm gì? Chọn một phương án thích hạ

12 rucin

Kết quả là an toàn. Tôi không thực hiện gì thêm

Tôi sẽ cho thực hiện ngay khảo sát cell-free DNA

Tôi sẽ chờ để thực hiện Triple-test và soft-markers Tôi sẽ thực hiện test xâm lẫn để có được chắn đoán

TÌNH HƯỚNG 3: PHÁT HIỆN CÓ THAI BẢNG TEST NHANH β-hCG (dùng chung cho các câu từ câu 31 đến câu 33)

Bà C. 24 tuổi, PARA 0000. Trước nay bà C. có vòng kinh không đều, 28-60 ngày. Đúng 2 tháng trước, bà C. thấy ra máu kinh H đặc tính giống như các lần hành kinh bình thường khác. 2 tuần trước, bà C. có thứ test nhanh định tính β-hCG nước tiểu vi cá giác buổn nôn và nôn, với kết quả dương tính. Hồm nay, bà C. được cho thực hiện siêu âm, với kết quả từ cung mang thai, long giác buổn nôn và nôn, với kết quả đương tính. Hơm này, bà C. được cho thực một bối thấy âm đạo sạch, không ra huyết từ lễt cung có hình ảnh của tửi thai, với GS = 5 mm, chưa thấy voik say và phối thai. Đặt quả vịt thấy âm đạo sạch, không ra huyết từ lễt cung có hình ảnh của tửi thai, với GS = 5 mm, chưa thấy voik say và phối thai. Đặt quả vịt thấy âm đạo sạch, không ra huyết từ lễt âm từ cung. Khám ẩm đạo ghi nhận từ cung to tương đương với từ cung mang thai S tuần, mật độ mềm, eo từ cung mềm, 2 phải lệ 39. Ở bà H., hành động không sở thấy.

31. Bằng các dữ kiện đã có, hãy định tuổi thai cho bà C.? Chọn một câu đúng

Tuổi thai hiện tại là 5 tuần vô kinh

Tuổi thai hiện tại là 6 tuần vô kinh Tuổi thai hiện tại là 8 tuần vô kinh

Không đủ dữ kiện để định tuổi thai

32. Tình trạng thai của bà C. hiện tại ra sao? Chọn một cầu đúng

a. Các dấu hiệu đã có gợi ý khả năng thai kỳ đang tiến triển bình thường Có đầy đủ dữ kiện xác định thai kỷ đang tiến triển hoàn toàn bình thường

Các dấu hiệu đã có gợi ý khả năng của thai nghén thất bại sớm

Có đầy đủ dữ kiện xác định chắc chắn thai nghên thất bại sớm

33. Bạn cần làm thêm khảo sát nào để giúp bạn có quyết định cách xử trí? Chọn một câu đúng

a. Định lượng β-hCG ngay, một lần rồi so sánh với kết quả siêu âm đã có

 b. Định lượng β-hCG nhiều lần, cách nhau 48 giờ, so sánh tiến triển β-hCG Siêu âm lại một hay nhiều lần, không cần thực hiện định lượng β-hCG

ĐẠI HỌC Y DƯC KHOAY - BOM

Đã có đủ

TÌNH HƯỚNG 4:

Cho bằng ghi EFM

34. Hãy phân loại l Loail

> Loai II (c.) Loại III Không đủ t

35. Băng ghi thế hiệ

Chèn ép trê Chèn ép trê

Thiếu oxyg Toan hóa m

36. Can thiệp nào là Thờ oxygen Truyền tĩnh

Giảm co với d. Chẩm dút ch

TÌNH HƯỚNG 5: C

Bà H. 27 tuổi, PARA đình không ghi nhận l I 10/70 bề cao từ nghe với Doppler. Kết percentile trên kết qui cung mà 4 nà xoà mòn

 Hãy xếp loại nguy Chuyển dạ kh

Chuyển dạ ng Chuyển đạ ng Chura đủ dữ k

38. Trong kế hoạch để a. Sản đồ

Phá ối 3 **EFM**

a. Phá ối

Tăng co Cá hai đều có Cá hai đều khố

TÌNH HƯỚNG 6: NỮ

Bà K. 27 tuổi, PARA 10 K. không ghi nhân gi đặ một bé trai cần nặng 250 hiện tại, bà K. nặng 52 h lique sinh trắc thai neong thông thấy được bóng d

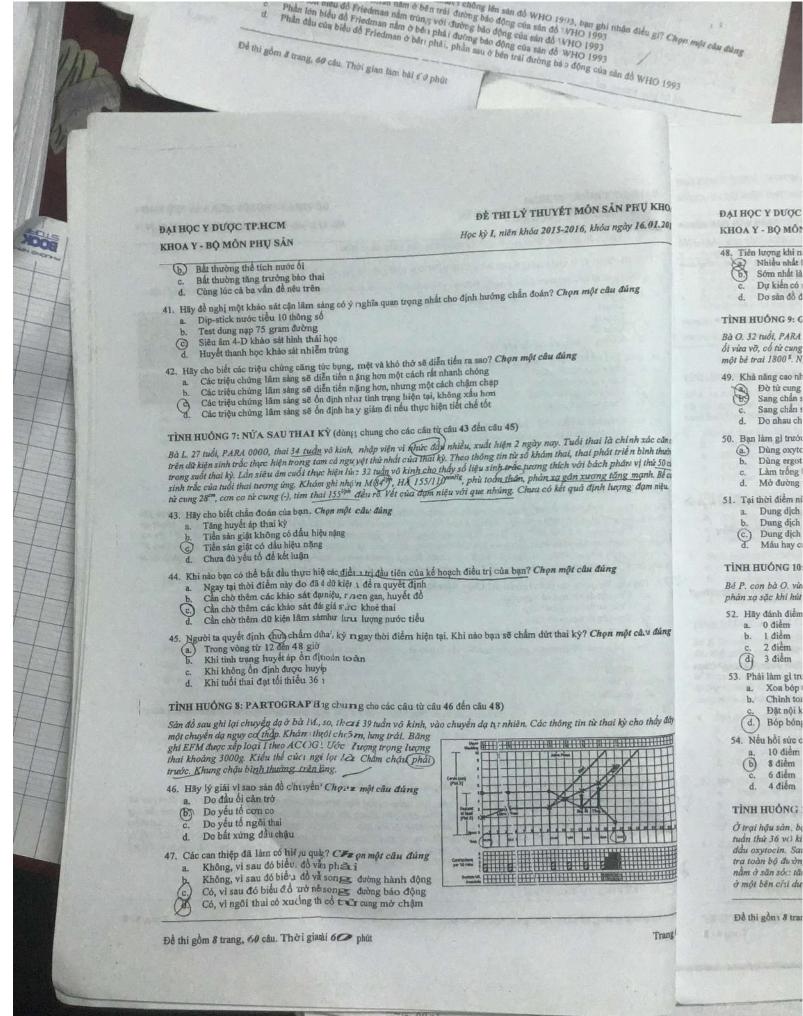
10. Vấn đề hiện tại cử a a. Bit dung mp d

) È thị gồm 8 trang, 60 c

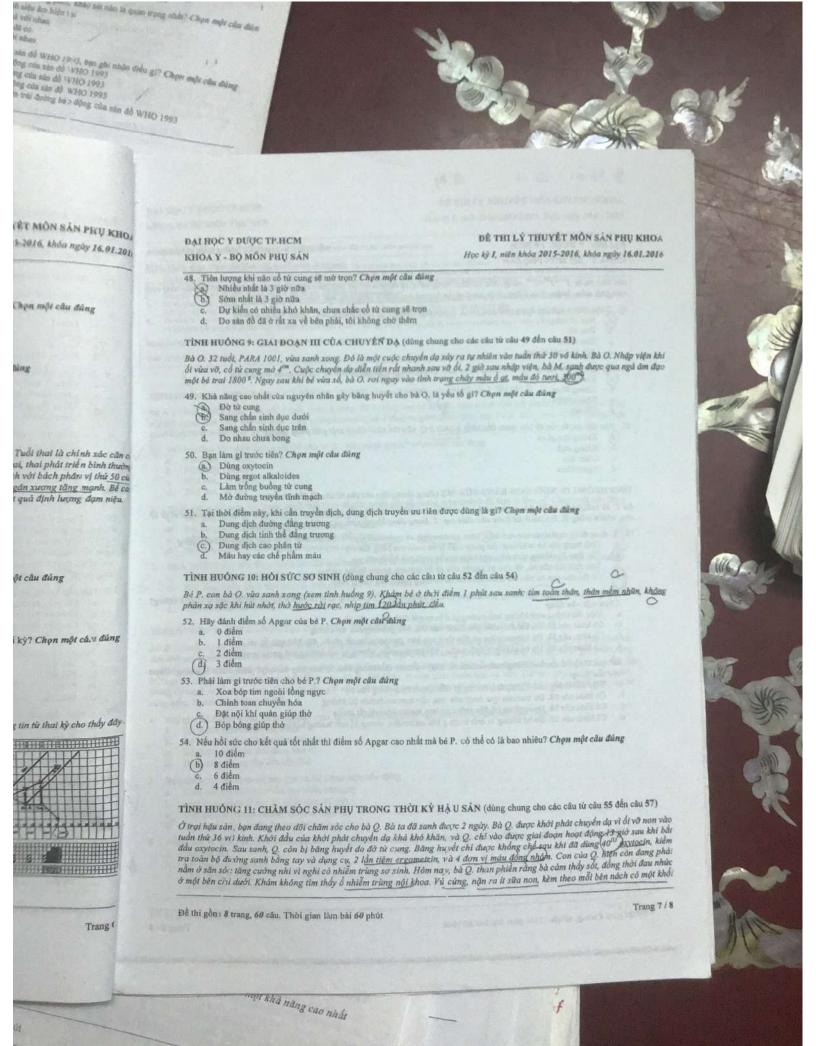
Track

Để thi gồm 8 trang, 60 câu. Thời gian làm bài 60 phút

ic klt quá với nhau ou am high tai o là quan trọng nhất? Chọn mội câu đán B-hCQ da ou du das với nhau hồng lên sản đồ WHO 1913, bạn ghi nhân điều gi? Chạn một cầu đúng ng báo động của sản đồ WHO 1993 ng bảo động của sản đồ WHO 1993 g nao dọng của san do a tro sau đồ who 1993: Trang 1 / đề thị lý thuyết môn sản phụ khoa DAI HOC Y DUOC TP.HCM T MÔN SÂN PHỤ KHOA Học kỳ I, niên khóa 2015-2016, khóa ngày 16.01.2016 KHOA Y - BỘ MÔN PHỤ SẢN 2016, khóa ngày 16.01.2016 Đã có đủ dữ kiện để ra quyết định xử tri, không cần khảo sát gì thêm TÌNH HƯỚNG 4: BẰNG GHI EFM ĐẦU CHUYÊN ĐẠ (dùng chung cho các câu từ câu 34 đến câu 36) Cho bằng ghi EFM sau, thực hiện ở bà L., một thai phụ bắt đầu vào chuyển đạ, thai 41 tuần EFM được ghi vào đầu chuyển đạ. n này? Chọn một câu đúng 34. Hãy phân loại bằng ghi theo ACOG 2009? Chọn một câu đúng Loai I Loai II (c. Loai III Không đủ tiêu chuẩn để xếp loại u từ câu 28 đến câu 30) 35. Băng ghi thế hiện tỉnh trạng gi? Chọn một câu đứng từ một người hiến trứng là em Chèn ép trên đầu thai ue 12 Hom nay bà E, đi khám Chèn ép trên dây rốn Thiếu oxygen máu thai hương diện lệch bội hay dị tật Toan hóa máu thai lucot là BPD 19mm, CRL 48mm 14/1 36. Can thiệp nào là cần thiết nhất? Chọn một câu đúng A 6-16 Thờ oxygen qua sonde mũi hay qua mặt nạ họn một kết luận đúng Truyền tĩnh mạch nhanh Lactated Ringer Giam co với beta-mirnetic hoặc ức chế canxi Chấm dứt chuyển đạ ngay, không chờ thêm TÌNH HƯỚNG 5: CHUYỂN ĐẠ (dùng chung cho các câu từ câu 37 đến câu 39) luận đúng Bà H. 27 tuổi, PARA 0000. Nhập viện vi chuyến dạ sanh ở tuẩn thứ 4<u>0 vô kinh</u>. Thai kỳ không bất thường. Tiền sứ bán thán và gia dình không ghi nhận bệnh lý nội, ngoại khoa. Khím lúc nhập viên ghi nhận bà H. cao 150°, cân nặng 60°s. Mạch 82^{lph}, Nuyết áp 11070° bề cao từ cung 30° m, có 1 cơn co từ cung trong 10 phút cường độ vừa, mỗi cơn dài 45 giáy. Tim that 140 là phù với nghi với Doppler. Kết quả khảo sát hình ảnh cho thấy sinh trậc thai biến động từ 50th percentile lúc giữa thai kỳ, và trở thành 3°d percentile trên kết quả khảo sát lần cuối cách nay 2 tuần. AFI shi nhận qua lần khảo sát cuối là 5° Khám âm đạo ghi nhận cổ từ cung mất 4°m) khá nhận các thiết chung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung mất 4°m) khám âm đạo ghi nhận cố từ cung trì chiến thiện thiệ ại với thông tin đã chính ó về mẫu máu lấy lại n mới có về NT đo lại est với thông tin mới có on một phương án thích hợp cung mới 4000) xoá mỏng, ngôi chóm vị trí-2 chám chậu trái trước, ối đã lập, khung chậu bình thường trên làm sàng. 100 100 37. Hãy xếp loại nguy cơ của chuyển đạ? Chọn một câu đúng Chuyển đạ không có nguy cơ AGOLIA Chuyển dạ nguy cơ thấp Chuyển đạ nguy cơ cao Chưa đủ dữ kiện xếp loại nguy cơ âu từ câu 31 đến câu 33) 38. Trong kế hoạch để theo dõi chuyển dạ này, yếu tố nào sẽ có vai trò quan trọng nhất? Chọn một câu đúng c. bà C. thấy ra máu kinh với Sản đồ tính β-hCG nước tiểu vì cảm Phá ối uà từ cung mang thai, long từ 9 **EFM** sach, không ra huyết từ lỗ cổ Siêu âm eo từ cung mêm, 2 phân phụ 39. Ở bà H., hành động mào của bạn cần cân nhắc trước thực hiện vì có thể gây nguy hiểm cho chuyển đạ? Chọn một cấu đúng a. Phá ối Cả hai đều có thể gây nguy hiể m Cá hai đều không gây nguy hi ấm TÌNH HƯỚNG 6: NỮA SAU "THAI KÝ (dùng chung cho các câu từ câu 40 đến câu 42) Bà K. 27 tuổi, PARA 1001. Đến khẩm vì cảm thấy cũng tức bụng và khó thờ, kèm một nhiều từ 2 tuần nay. Tiền sử gia đình của bà K. Không ghi nhân gì đặc biệt. Kinh nguyệt của bà K. đều, 28 ngày, không ghi nhận gì đặc biệt. 2 năm trước, bà K. đã sinh thường một bệ trai cần nặng 2500 ⁸, lúc tuổi trai dược 36 tuần vô kinh. Hiện tại bà K. dang có thai 2) tuần vô kinh. Cao 1.55 ^m, ở thời điểm hiện tại bà K. dang có thai 2) tuần vô kinh. Cao 1.55 ^m, ở thời điểm hiện tại bà K. nặng 52 ^{ks}, nác đã tăng 4 ^m so với trước khi mang thai. Siêu âm hình thái học 2-D thực hiện hôm nay cho thấy các số liệu thin trắc thai tương ứng với bách phân vị thứ 50 của tuổi thai tương ứng, riêng chỉ số ởi AFI nằm ở trên bách phân vị thứ 2]. khả ông thấy được bóng đ cả đây, ng oài ra không ghi nhận bất thường hình thá i học bào thai nào khắc. 40. Vấn để hiện tại cử a bà K. là gi? Chọn một câu đúng Bất dung m,p đường thai kỳ Để thị gồm 8 trang, 60 cấu. Thời gian làm bài 60 phút Trang 5/8 Trang 4 genná năng cao nhất un bái 60 phút



s, oo cầu. Thời gian làm bài 60 phút



Định lượng B-hCG nhiều lần và đối chiếu các kết quê với nhau u mọt lần và đối chiều với hình ánh siêu ẩm hiệu tại ng không phối, khảo sát nào là quan trọng nhất? Chọn một cầu đún Sidu âm một lần và đối chiếu với các kết quả β-hCG đã có Siêu âm nhiều lần và đối chiếu các kết quả siêu âm với nhau Dem giai doạn hoạt động của biểu để Friedman chẳng lên sản để WHO 1993, bạn ghi nhận điều gi? Chạn một cầu đúng b. Phần lớn biểu độ Friedman nằm trùng với đường báo động của sán độ WHO 1993 Phần tớn biểu đổ Friedman nằm ở bế 1 phá i đương báo động của sản đồ WHO 1993 Phần đầu của biểu đồ Friedman ở bên phải, phần sau ở bên trái đường bá 3 động của sán đồ WHO 1993 Để thị gồm 8 trang, 69 cầu. Thời gian làm bài ć ở phút

ĐỂ THI LÝ THUYẾT MÔN SẢN PHỤ KHO,

DAI HOC Y DUOC TP.HCM KHOA Y - BỘ MÔN PHỤ SẢN

Học kỳ I, niên khóa 2015-2016, khóa ngày 16.01.201

nhỏ kích thước 3 * 3 * 2 cũng chắc và đơu. Bung mêm, từ cung mêm, ắn đạu Sán dịch ít, đỏ sậm, nặng mùi. Vét may tổng th môn khô, mềm, không đưu. Cặng chân phải sở ẩm hơn và hơi to hơn chân trái, nắn bấp chân sản phụ kêu đau.

55. Triệu chứng nghiệm trọng nhất của bà Q. ở thời điểm hiện tại là triệu chứng nào? Chọn một câu đúng

(2) Day từ cung -

Đau vú

Dau chân

d. Sản dịch bất thường

56. Bạn giải quyết vẫn đề nghiệm trọng đó ra sao? Chọn một giải pháp đặc thủ có vai trở quan trọng nhất

10

Kháng sinh

Kháng đồng Kháng viêm

d. Căt stra

57. Bạn giải quyết vấn để liên quan đến khối ở nách ở Q. như thế nào? Chọn một giải pháp hợp lý

E Không làm gì cả

Kháng sinh

Giảm đan

Ngoai khoa

TÌNH HƯỚNG 12: NUỐI CON BẰNG SỮA MỆ (dùng chung cho các câu từ câu 58 đến câu 60)

Bà T. 38 tuổi PARA 0000. Bà ta vừa sanh mỗ một bẻ trai 2000 g lúc 36 tuần vớ kinh sau khi phát khởi chyến đạ thất bại vì ối về non, nhiễm trùng ối. Sau sanh bế được cho theo mẹ. T. Đang dùng kháng sinh và muốn nuôi con bằng sửa mẹ.

58. T. dang dùng cephalosporin thể hệt? kèm gentamycin và metronidazole. T. Sẽ cho con bù ra sao? Chọn một câu đúng a. Thin trạng của bà ta không cho phép thực hiện nuôi con bằng sửa mẹ

(b) Cần thay đổi khẳng sinh nếu như bà ta muốn nuối con bằng sữa mẹ

Tạm thời hút sữa bỏ, để duy trì nguồn sữa để bú mẹ sau ngưng khẳng sinh Có thể cho con bú sữa mẹ hoàn toàn dù bà ta đang phải dùng kháng sinh

59. Kết quả vi sinh s areas khẳng gentamycin, nhưy kanamycine. Đối khẳng sinh có làm thay đổi quyết định ở câu 58 không? Việc đổi kháng sinh không ảnh hưởng gì đ ấn quyết định trong cấu 58

Có khác cầu 58. Do kanamycine qua được sửa mẹ, còn gentamycine thì không

Có khác cản 58. Do kanamycine có độc tín h cao hơn gentamycine rất nhiều, đặc biệt trên ốc tại Có khác cầu 58. Do bé không bị ảnh hưởng; bởi kanamycine, nhưng bị ảnh hưởng bởi gentamycine

60. Kết quả vi sinh S. aureus kháng metronidazole, nhạy bactrim. Đổi kháng sinh có làm thay đổi quyết định ở câu 58 không? Chọn Việc đổi kháng sinh không ảnh hưởng gì c lến quyết định trong câu 58

b. Có khác cần 58. Do bactrim qua được sữa mẹ, còn metronidazole thì không Có khác cầu 58. Do bactrim có độc tính c so hơn metronidazole rất nhiều

Có khác cầu 58. Do bé không bị ảnh hưởn g bởi sulfamide, nhưng bị ảnh hưởng bởi metronidazole

ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM KHOA Y - BỘ MÔN PHỤ SẢN

Hướng dẫn làm bài thi lý thuyết Sản Phụ khoa, c

Đây là một bài lượng giá cuối kỳ dưới hình thức ci Ghi họ tên, ngày tháng nằm sinh, tổ lớp, ngà lý sinh viên là mã số đã được dùng trong thờ Dùng bút chi tô mã số quản lý sinh viên và n

Để thi gồm 20 tình huống, mỗi tình huống g

Mỗi cấu nhỏ trong tình huống sẽ có những c Thi sinh sẽ phải chọn một cấu trá lời duy ni lời không tô bắt cử lựa chọn nào hoặc tổ nhi

Mong các thi sinh lưu ý thực hiện tốt. Cảm ơn sự Giáo vự bộ môn Sản Phụ khoa

TÌNH HUỐNG 1: SINH LÝ CHU K

Bà A. 34 tuổi, PARA 2002, con nhỏ 1 nội tiết ngoại sinh phối hợp có chứa hành kinh hàng tháng càng ngày càng

1. Nếu bạn thực hiện định lượng nộ

a. FSH thấp, LH thấp FSH thap, LH cao

b. FSH cao, LH thấp

d. FSH cao, LH cao

2. Bà A. muốn đổi sang loại thuốc a. Đổi sang thuộc có hàm lượ

J. Đổi sang thuốc có hàm lượ Đổi sang thuốc có hàm lượ

d. Đổi sang thuốc có hàm lượ

3. Bà A. hỏi bạn rằng nếu dùng th Tuổi mãn kinh tự nhiên kh 2.

b. Khi uống thuốc tránh thai c. Khi uống thuốc tránh thai

d. Tuổi mãn kinh sẽ lệ thuộc

TÌNH HƯỚNG 2: TAM CÁ NG

Bà B. 24 tuổi, PARA 0000. Trước đặc tính giống như các lần hành máu chỉ ra cá 2 ngày, lượng rất hCG quick test, với kết quả dươn không ra huyết từ lỗ cổ từ cung. cung mềm, 2 phần phụ không sở

Bạn giải thích hiện tượng b

Đó là dấu hiệu của phó Đó là một lần hành kir

Đó là dấu hiệu của tha

Đó là triệu chứng của

Bạn cần thực hiện khảo sá Định lượng β-hCG m

Định lượng β-hCG h b.

Siêu âm qua đường â Hen 4 tuần nữa sẽ siế

l tuần sau, B. khám lại vì

a. Doa say thai

Sây thai đang tiền tr Thai ngoài từ cung

d. Bệnh nguyên bào nư

Đề thi gồm 8 trang, 60 cấu. 7