

SÅN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 7: CHĂM SÓC HẬU SẢN ► PRETEST CHUYEN DE 7 PHAN 4

Question 1

Not yet

answered

Marked out of 1.00

1.Cần lưu ý điều gì khi thực hiện "da kề da" sau sanh?

- a. Trước khi cho trẻ tiếp xúc với da mẹ, cần sát khuẩn vùng da của mẹ nơi sẽ tiếp xúc với trẻ
- b. Trong khi da trẻ tiếp xúc với da mẹ, cần tránh để dây rốn tiếp xúc
 với trực tiếp với da mẹ
- c. Cả hai hành động (a) và (b) cùng làm giảm/mất đi lợi ích mong đợi của "da kề da"
- d. Để tránh nhiễm trùng sơ sinh, phải tuân thủ cả (a) và (b) khi cho thực hiện "da kề da"

Not yet

answered

Marked out of

1.00

2. Ưu tiên nghĩ đến chẩn đoán nào khi một sản phụ hậu sản ngày thứ nhì, có sốt nhưng vết may tầng sinh môn khô, tử cung thu hồi tốt, sản dịch sạch?

- a. Sốt phản ứng sau sanh
- b. Nhiễm trùng hậu sản
- c. Sốt do cương sữa
- d. Tắc mạch sâu

Question 3

Not yet

answered

Marked out of

1.00

3.Sự hiện diện của yếu tố nào trong sản dịch là đủ để khẳng định rằng sản dịch đó là bệnh lí (bất thường)?

- a. Các mảnh vụn của màng rụng
- b. Các mảnh của lá nuôi-màng đệm
- c. Vi khuẩn thấy qua nhuộm hoặc cấy
- d. Bạch cầu đa nhân trung tính và lympho

Question 4

Not yet

answered

Marked out of

1.00

4.Các bà mẹ sẽ cho con bú sau đang phải dùng một thuốc nào đó, bạn sẽ yêu cầu ai phải đổi sang dùng thuốc khác?

- a. Người đang phải uống Metformin
- b. Người đang phải uống Chloroquin
- c. Người đang phải uống Doxycyclin
- d. Người đang phải chích Kanamycin

Not yet

answered

Marked out of

1.00

5. Hành động nào là cần thiết nhất cho sản phụ bị tụ mủ vết may tầng sinh môn?

- a. Điều trị nội bằng kháng sinh phổ rộng, liều cao
- b. Cắt hết chỉ, để hở vết thương, chăm sóc tại chỗ
- o. Cắt chỉ, cắt lọc sạch, và khâu phục hồi một thì
- d. Cắt chỉ cách mối, chăm sóc tại chỗ vết thương

Question **6**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

6.Trong điều trị bí tiểu sau sanh, khi nào có chỉ định đặt và lưu thông tiểu ngắn hạn sau khi đặt?

- a. Cho mọi trường hợp cần phải đặt thông tiểu
- b. Khi phải đặt thông tiểu vì có cầu bàng quang
- o. Khi sản phụ bị bí tiểu tái phát sau vài lần thông
- d. Khi nghi ngờ có biến chứng dò tiết niệu-sinh dục

Question **7**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

7.Ở một phòng riêng kín gió, trong kiểu tắm bé sau, kiểu tắm bé nào như là kiểu tắm lý tưởng nhất?

- a. Gội đầu, sau đó lau lần lượt các phần của người bé bằng khăn ướt
- b. Gội đầu, sau đó lau các kẽ nách, nếp bẹn, cổ, mông bằng khăn ướt
- c. Gội đầu, sau đó ngâm hẳn cả thân mình bé trong một chậu nước
 ấm
- d. Tắm sạch là được, chỉ cần giữ rốn không bị ướt, không để nước vô tai

Not yet

answered

Marked out of

1.00

8.Vì sao người ta khuyến khích thực hiện cho trẻ phơi nắng sáng?

- a. Phơi nắng sáng giúp bà mẹ đánh giá tốt tình trạng vàng da
- b. Phơi nắng sáng giúp thu ngắn thời gian vàng da sinh lý
- o. Phơi nắng sáng giúp giảm tỉ lệ mắc vàng da bệnh lý
- d. Phơi nắng sáng giúp giảm độ nặng của vàng da

Question **9**

Not yet

answered

Marked out of

1.00

9. Nguyên nhân thường gặp nhất làm cho sản phụ không đủ sữa để thực hiện nuôi con hoàn toàn bằng sữa mẹ là gì?

- a. Thể tích bầu vú của mẹ nhỏ và số nang sữa ít
- b. Me không làm trống bầu vú hiệu quả, tích cực
- o. Nhu cầu của trẻ lớn hơn khả năng tạo sữa của me
- d. Chế độ ăn uống thiếu các thành phần cần cho tạo sữa

Question 10

Not yet

answered

Marked out of

1.00

10.Chọn chế độ dinh dưỡng nào cho một sản phụ đang thực hiện nuôi con bằng sữa mẹ?

- a. Tăng tỉ trọng của thành phần protein trong bữa ăn
- b. Tăng tỉ trọng của thành phần chất béo trong bữa ăn
- o. Tăng tỉ trọng của thành phần carbohydrate trong bữa ăn
- d. Tăng số bữa ăn, không thay đổi tỉ trọng phân bố đại chất

Not yet

answered

Marked out of 1.00

11. Phát biểu nào là chính xác khi nói về hàm lượng calcium trong sữa mẹ?

- a. Lệ thuộc vào tổng lượng calcium hiện diện trong bữa ăn của mẹ
- b. Lệ thuộc vào lượng calcium mà mẹ hấp thu qua đường tiêu hóa
- c. Lê thuộc vào dịch chuyển của calcium từ các kho dư trữ ở me
- d. Lê thuộc vào hoạt động bắt giữ calcium của tế bào tuyến sữa

Question 12

Not yet answered

Marked out of 1.00

12.Làm cách nào để phân biệt vàng da do nguyên nhân sữa mẹ (breast milk jaundice) với vàng da do nuôi con bằng sữa mẹ (breastfeeding jaundice)?

- a. Quan sát tư thế bú, bữa bú, tình trạng tăng cân, đánh giá đi tiêu, tiểu của bé
- b. Thời điểm xuất hiện, mức độ, tiến triển và thời gian kéo dài của vàng da
- c. Định lượng bilirubin toàn phần, tỉ lệ bilirubin gián tiếp : trực tiếp
- d. Vàng da mất đi khi trẻ được chuyển sang dùng sữa công thức

Question 13

Not yet

answered

Marked out of

1.00

13.Nếu bà mẹ phát hiện có thai (tam cá nguyệt 1st) khi đang cho con bú mẹ, tư vấn nào sau đây là chính xác?

- a. Việc tiếp tục cho bú mẹ hầu như không có ảnh hưởng bất lợi nào
- b. Việc tiếp tục cho bú mẹ ảnh hưởng bất lợi về thể chất của thai phụ
- c. Việc tiếp tục cho bú me có thể gây suy hoàng thể, dẫn đến sẩy thai
- o d. Việc tiếp tục cho bú mẹ kích thích cơn co tử cung, dẫn đến sẩy thai

Not yet

answered

Marked out of

1.00

14.Biện pháp tránh thai nào là hiệu quả và an toàn cho người đã hết thời kỳ hậu sản, có nuôi con bằng sữa mẹ?

- a. Tránh thai bằng cho con bú vô kinh
- b. Các biện pháp chỉ dùng progestogen
- c. Bao cao su hay thuốc diệt tinh trùng
- d. Viên estrogen-progestogen phối hợp

Question 15

Not yet

answered

Marked out of

1.00

15.Đặt dụng cụ tử cung tránh thai chứa đồng (vòng tránh thai) ngay sau khi sổ nhau có thể có bất lợi nào?

- a. Dụng cụ tử cung dễ bị tổng xuất ra ngoài theo sản dịch
- b. Dụng cụ tử cung dễ đi xuyên cơ tử cung để vào ổ bụng
- c. Hiện diện dị vật làm tăng nguy cơ nhiễm trùng hậu sản
- d. Đôi khi không thấy dây của vòng khi tái khám hậu sản

Question 16

Not yet

answered

Marked out of

1.00

16.Ở sản phụ có nuôi con bằng sữa mẹ, đã ra khỏi thời gian hậu sản, và muốn tránh thai bằng thuốc nội tiết estrogen-progestogen phối hợp (COC). Lý do nào mà trong trường hợp này người ta xếp tránh thai bằng COC vào loại 2?

- a. COC có thể làm giảm sản lương của người me
- b. COC làm tăng nguy cơ huyết khối tĩnh mạch
- c. Dữ liệu không rõ ràng về ảnh hưởng trên trẻ
- d. Vì các lý do liên quan đến cả ba vấn đề trên

Not yet

answered

Marked out of

1.00

17. Một sản phụ muốn thực hiện tránh thai bằng cho con bú vô kinh (LAM), nội dung tư vấn nào là quan trọng nhất?

- a. Hầu như không còn thấy hoạt động buồng trứng khi thực hiện LAM
- b. Ở người có nuôi con bằng sữa mẹ, nên xem LAM là lựa chọn ưu tiên
- c. LAM vẫn hiệu quả trong trường hợp cho bú mẹ không hoàn toàn
- d. LAM có hiệu quả tương đương với biện pháp tránh thai nội tiết

Question 18

Not yet

answered

Marked out of

1.00

18. Dấu hiệu nào quan sát thấy ở một phụ nữ đang thực hiện tránh thai bằng LAM đúng cách?

- a. Âm đạo thiểu dưỡng, mất nếp nhăn
- b. 2 vú luôn luôn trong tình trạng đầy sữa
- c. Thấy có chất nhầy cổ tử cung nhiều
- d. Có biểu đồ thân nhiệt căn bản 2 pha

Question 19

Not yet

answered

Marked out of

1.00

19.Một sản phụ nhiễm HIV, nhưng không thể thực hiện AFASS, bé đã được ARV dự phòng. Bà phải nuôi con ra sao?

- a. Điều kiện cần và đủ để bà ta có thể nuôi con bằng sữa mẹ là tải
 lượng virus = 0
- b. Điều kiện cần và đủ để bà ta có thể nuôi con bằng sữa mẹ là mẹ uống ARVs đủ
- c. Bà ta phải nuôi con bằng sữa mẹ hoàn toàn, đồng thời phải là bú
 vú mẹ trực tiếp
- d. Bà ta phải nuôi con bằng sữa mẹ hoàn toàn, và phải dùng sữa mẹ qua cốc và thìa

Not yet

answered

Marked out of

1.00

20.Nếu vì lý do nào đó mà bé chưa/không được tiêm chủng trước khi xuất viện, khi nào bé sẽ được tiêm chủng?

- a. Khi bé được ba tháng tuổi, đến tái khám theo lịch, đồng thời phải thoả mãn các điều kiện tiêm phòng
- b. Khi bé được một tháng tuổi, đồng thời phải thoả mãn các điều kiện tiêm phòng
- c. Khi bé được hai tuần tuổi, đồng thời phải thoả mãn các điều kiện tiêm phòng
- d. Sớm nhất có thể được, ngay khi các điều kiện tiêm phòng được thoả mãn

