# Đề thi OSCE Y<sub>6</sub> Mã số OSCE 6113, 08.11.2012

Bộ môn Phụ Sản Đại học Y Dược TP. HCM

### Hướng dẫn làm bài

- 1. Điền Họ và tên vào giấy làm bài
- 2. Chờ câu 1 được trình chiếu và bắt đầu làm bài
- 3. Mỗi câu gồm một slide, mỗi slide được trình chiếu trong 5<sup>phút</sup>
  - Đọc kỹ tình huống / câu hỏi trên màn hình
  - Đọc kỹ dữ kiện hỗ trợ / câu hỏi trên giấy làm bài
  - Ghi trả lời vào giấy làm bài
- 4. Sau mỗi 5<sup>phút</sup>, máy tính sẽ chuyển sang slide kế. Một khoảng thời gian là 10<sup>giây</sup> sẽ được dùng cho việc báo hiệu đang chuyển slide
- 5. Cán bộ coi thi không giải thích gì thêm

### Câu 1: Cấp cứu phụ khoa

- Cô A. 18<sup>t</sup>, độc thân, khám vì ra máu ÂĐ đột ngột, lượng nhiều từ 5<sup>00</sup> sáng nay
- BN cho biết có bị ngã xe đạp, sau đó ra huyết nhiều.
  Không kèm đau bụng
- BN tỉnh, M 96<sup>l/ph</sup>, HÁ 110/60<sup>mmHg</sup>, niêm hồng. Từ chối trả lời các câu hỏi khác của nhân viên y tế
- Bụng mềm, không điểm đau. Không có dấu sang chấn ở âm hộ & tiền đình. Có # 200g máu cục đỏ tươi từ ÂĐ
- 1. Bạn nghĩ đến những khả năng nào
- 2. Liệt kê theo đúng trình tự những việc phải làm



### Câu 2: Cấp cứu sản khoa

- Bà B. 31<sup>t</sup>, NV vì thai 31<sup>tuần</sup> ra huyết ÂĐ. Tuổi thai đúng
- Mổ sanh ngang đoạn dưới TC 2005. Hút thai 8<sup>ws</sup> 2009
- Đột ngột ra ít máu ÂĐ sáng nay. Không kèm TC khác
- M 80<sup>l/ph</sup>, HA 110 / 70<sup>mmHg</sup>, T=37°C, niêm hồng. Bụng mềm, không điểm đau. BCTC 26cm, không có cơn co trên LS và CTG, ngôi ngang, TT (+). MV: CTC láng, ÂĐ đọng ít máu đỏ. Không thấy máu từ lỗ CTC
- 1. Cho biết CLS cần thiết nhất để thực hiện chẩn đoán
- 2. Xác định CLS có tầm quan trọng thứ nhì cần thực hiện khi CLS đầu tiên gợi ý
- 3. Cho biết kế hoạch 3 bước của bạn trong quản lý



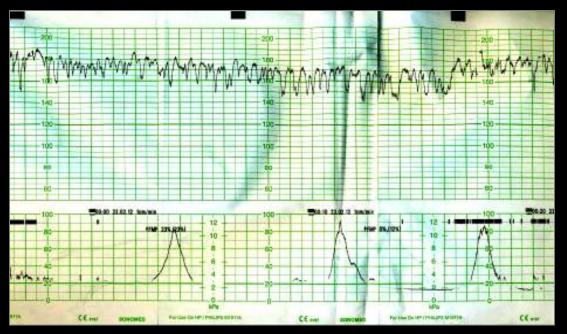
#### Câu 3: PMCTC

- Bà C., 35<sup>t</sup>, 1001, ở Q.3. Đang tránh thai với Marvelon®
- 6 tháng trước, bà C. đi khám định kỳ, được thực hiện PAP's test, phát hiện ASC-US. KMV: ÂĐ có ít dịch đục, CTC lộ tuyến. KÂĐ: không bất thường. Không điều trị
- 3 tháng trước, thực hiện lại PAP's test, kết quả ASC-US. KMV: ÂĐ có ít dịch đục, CTC lộ tuyến không hình ảnh tái tạo. KÂĐ không bất thường. Không điều trị
- Tuần trước, thực hiện lại PAP's test, kết quả tế bào biến đổi viêm. KMV: ÂĐ có dịch đục, CTC lộ tuyến rộng không hình ảnh tái tạo. KÂĐ không bất thường
- 1. Hãy lý giải kết quả của các PAP's test
- 2. Hướng quản lý của bạn cho bà C.



#### Câu 4: CTG

- Bà D. 25<sup>tuổi</sup>, 1001
- Thai 38<sup>tuần</sup>
- NV vì trần bụng
- Thai kỳ bình thường



- M 80I/ph. HÁ 120/70mmHg. T 36.8°C
- CTC 1<sup>cm</sup>, dầy, chắc. Đầu cao. Ôi còn. Đầu ối chưa lập
- Sinh trắc ở percentile 50<sup>th</sup>. AFI = 12
- 1. Các dấu hiệu không bình thường trên CTG có thể có liên quan đến những tình trạng nào của thai
- 2. Hãy cho biết hướng xử trí của bạn



### Câu 5: Kế hoạch gia đình

- Cô E., 25<sup>tuổi</sup>, PARA 0010, độc thân, quan hệ tình dục không thường xuyên với 1 bạn trai duy nhất, 1-2 lần mỗi tháng. Chu kỳ kinh 28<sup>ngày</sup>, đều
- 7.2012, bị thai ngoài tử cung, điều trị với MTX. Sau sự kiện này, cô E. tránh thai với thuốc tránh thai khẩn cấp, loại Mifepristone 10mg
- Cô E. lo lắng vì nghe các bạn nói rằng không nên tiếp tục tránh thai với mifepristone, nên đến hỏi ý kiến BS
- 1. Cô E. có nên tiếp tục tránh thai với mifepristone không?
- 2. Hãy giải thích quyết định của bạn
- 3. Bạn sẽ nói gì thêm với cô E.?



### Câu 6: Phụ khoa

- Cô G, 35<sup>tuổi</sup>, 0000, lập gia đình 2005, mong con. Đến khám vì hôm qua SÂ phát hiện u xơ tử cung.
- CK 28<sup>d</sup> đều. Thống kinh nhiều. KC 02.11. thời gian sau này kinh thường ra nhiều hơn và kéo dài hơn trước
- MV: ÂĐ sạch. CTC láng. KÂĐ: TC to # thai 8<sup>w</sup>, sượng, di động kém, thốn khi chạm. 2 PP không chạm
- SÂ 08.11: TC dAP 45<sup>mm</sup>, phản âm không đều, 1 nhân xơ trong cơ thành sau d=20<sup>mm</sup>. Lòng TC trống, NM 9<sup>mm</sup>. 2 BT không u. CA<sub>125</sub> = 43.5
- 1. Nêu chẩn đoán và chẩn đoán phân biệt
- 2. Hướng xử trí của bạn? Phân tích lợi-hại của xử trí đó

## Hết giờ làm bài !!!!!

- Các bạn đã kết thúc phần Một của kỳ thi OSCE
- Hãy trở về vị trí sẵn sàng cho phần Hai là phần đối mặt với tình huống thực tế
- Mỗi tình huống cần tư vấn bạn sẽ giải quyết trong 5<sup>ph</sup>
- Chúc thành công