Catalog

Search Courses



# **TRÙNG**

# SÅN KHOA

SK ▶ CHUYÊN ĐỀ 1: 3 THÁNG ĐẦU THAI KỲ ▶ Dashboard > My courses ▶ PRETEST chuyên đề 3 tháng đầu thai kỳ nhóm 1

Started on	Monday, 26 August 2019, 6:16 PM
State	Finished
Completed on	Monday, 26 August 2019, 6:29 PM
Time taken	13 mins 34 secs
Grade	<b>11.00</b> out of 20.00 ( <b>55</b> %)

### Question 1

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Để thiết lập chẩn đoán thai ngoài tử cung, vì sao người ta lại chọn khảo sát định lượng β-hCG toàn phần, mà không chọn khảo sát định lượng riêng một dạng β-hCG cụ thể (tự do, đứt gãy, thoái giáng...)?

### Select one:

- a. Vì định lượng β-hCG toàn phần có độ đặc hiệu rất cao cho thai ngoài tử cung
- b. Vì định lượng các dạng β-hCG riêng lẽ có độ nhạy thấp cho thai ngoài tử cung
- c. Vì định lượng β-hCG toàn phần là một khảo sát dễ thực hiện, và thành giá thấp
- d. Vì định lượng β-hCG toàn phần có độ nhạy rất cao cho thai ngoài tử cung

quan trong la sieu am

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Khái niệm ngưỡng phân định  $\beta$ -hCG được dùng như thế nào và với mục đích qì?

thuc hien cung luc vs sieu am

### Select one:

- a. Trong loạt định lượng β-hCG, để ước đoán khả năng xảy ra thai
  làm tổ ngoài buồng tử cung
- b. Thực hiện cùng lúc với siêu âm, để khẳng định vị trí làm tổ của thai là ở ngoài buồng tử cung
- c. Trong loạt định lượng β-hCG, để khẳng định vị trí làm tổ của thai là ở ngoài buồng tử cung
- d. Thực hiện cùng lúc với siêu âm, để ước đoán khả năng xảy ra thai làm tổ ngoài buồng tử cung

# Question 3

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Khẳng định được rằng thai đã ngưng phát triển cho tình huống nào trong các tình huống kể sau?

## Select one:

- a. Thấy có túi thai với yolk-sac, không phôi qua siêu âm thực hiện
  lúc 7 tuần vô kinh, theo ngày kinh cuối
- b. Thấy có túi thai không yolk-sac, không phôi qua siêu âm thực hiện lúc 7 tuần vô kinh, theo ngày kinh cuối
- c. Được phép khẳng định rằng thai đã ngưng phát triển trong cả ba tình huống đã được liệt kê trên đây
- d. Siêu âm qua ngả âm đạo, thấy phôi có CRL ứng với thai ≥ 7
  tuần, nhưng không thấy hoạt động tim phôi

CRL >= 7mm, nhưng không thấy hoạt động tim phôi là tiêu chuẩn quan trọng nhất cho thai ngưng phát triển

>= 7 tuan ung voi CRL >=7mm

# Question 4 Khi dùng khái niêm ngưỡng phân định β-hCG để thiết lập chẩn đoán thai Complete ngoài tử cung, tính tin cây của ngưỡng sẽ độc lập với yếu tố nào? Mark 0.00 out of Select one: 1.00 a. Đặc điểm tử cung trước có thai: kích thước, u, bất thường cấu trúc b. Thai kì đang khảo sát là thai kì đơn thai hay là đa thai c. Tuổi thai lâm sàng hay tuổi thai thực tế ở thời điểm thực hiện khảo sát d. Siêu âm phụ khoa (nếu có) đã được thực hiện qua đường nào doa say thai luu Question **5** Khi đã nghĩ rằng thai nghén có thể thất bại sớm, nhưng chưa đủ dữ kiện Complete để khẳng định, nên hành động ra sao? Mark 1.00 out of Select one: 1.00 a. Dùng progesterone để ngăn chặn diễn tiến trở nên xấu hơn b. Thực hiện loạt β-hCG định lượng để đánh giá tiên lượng c. Tư vấn đầy đủ về nguyên nhân, không can thiệp gì khác (0) d. Khuyên thai phụ nên nằm nghỉ, giảm hoạt động thể chất Question **6** Khi kê toa dùng thuốc trong thai kì, bắt buộc phải tuân thủ điều gì? Complete Select one:

Mark 1.00 out of

1.00

- a. Chỉ được phép kê toa thuốc nhóm A hay B
- b. Tuyệt đối không được kê toa thuốc nhóm X (\*)
- c. Tuyệt đối không được kê toa thuốc nhóm C
  - d. Tuyệt đối không được kê toa thuốc nhóm D

# Question 7 Loai bênh lý nào không được xếp vào nhóm bênh nguyên bào nuôi thai Complete kì (Gestational Trophoblastic Disease)? Mark 1.00 out of Select one: 1.00 a. Thai trứng xâm lấn (invasive mole) b. U buồng trứng nghịch phôi đơn mô hướng nguyên bào nuôi (non-gestational choriocarcinoma) c. Thai trứng (hydatidiform mole) d. U nguyên bào nuôi thai kì ở vị trí nhau bám (placental-site trophoblastic tumor) Question 8 Nếu thai phụ đến khám lần đầu vào giữa tháng thứ tư của thai kì, thì Complete ban sẽ tính tuổi thai bằng cách nào? muon thi dua vao BPD HC Mark 1.00 out of Select one: 1.00 a. Cố gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo FL (chiều dài xương đùi) b. Cố gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo BPD/HC (đk lưỡng đỉnh/chu vi vòng đầu) c. Cố gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo CRL (chiều dài đầu-mông) d. Cố gắng tìm mặt cắt chuẩn để đo và tính tuổi thai theo AC (chu vi vòng bung)

# Question 9

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Nếu tìm thấy có lệch bội ở sản phẩm thụ thai được tống xuất khi sẩy thai (lần đầu), cần làm gì thêm? lan dau -> nguyen nhan pho bien

- a. Phải thực hiện khảo sát karyotype/genotype ở cả hai vợ chồng
- b. Phải thực hiện khảo sát karyotype/genotype ở hợp tử
- c. Không cần thêm khảo sát nào khác để giải thích lệch bội ở thai
- d. Phải thực hiện khảo sát karyotype/genotype ở cả hai giao tử

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Sau khi bị sẩy thai lần đầu, cần làm gì thêm để dự phòng sẩy thai ở (những) lần có thai sau đó?

Lần đầu thì không làm gì, lần thứ 2 trở lên mới cân nhắc can thiên

- Select one: nhắc can thiệp
  - b. Khuyên hạn chế hoạt động thể chất/tình dục, nếu có thai
- c. Không có bất cứ biên pháp đặc hiệu nào có ý nghĩa dự phòng

a. Chủ động dùng progesterone dự phòng sớm trong thai kì

d. Thực hiện khảo sát karyotype/genotype cho cả hai vợ chồng

# Question 11

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Trong các phát biểu tư vấn điều trị ngoại khoa bảo tồn thai ngoài tử cung kể sau, phát biểu nào là chính xác?

### Select one:

- a. Điều trị ngoại khoa bảo tồn là phương pháp cho phép bảo tồn được chức năng của vòi Fallope
- b. Khả năng phải phẫu thuật lại để cắt vòi (triệt để) do sót nguyên bào nuôi là không thể bỏ qua
- c. Khả năng có thai trong tử cung sau điều trị ngoại khoa bảo tồn tương đương với người bình thường
- d. Thời gian nằm viện cho điều trị ngoại khoa bảo tồn tương đương với điều trị ngoại khoa triệt để

## Question 12

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Trong các phát biểu tư vấn điều trị nội khoa thai ngoài tử cung kể sau, phát biểu nào là phát biểu sai?

- a. Điều trị nội khoa là phương pháp cho phép bảo tồn được chức năng của vòi Fallope
- b. Điều trị nội khoa là điều trị mất nhiều thời gian, đến khi nồng độ
  β-hCG trở về âm tính
- c. Độc tính của Methotrexate nhất là khi chất này được dùng qua đường toàn thân
- d. Khả năng phải phẫu thuật sau đó, do điều trị nội khoa có một tỉ lệ thất bại nhất định

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong các tình huống được tính tuổi thai sau, tuổi thai đã được tính chính xác nhất trong trường hợp nào?

### Select one:

- a. Tính theo ngày đầu của kì hành kinh giống bình thường lần cuối,
  ở người có chu kì kinh 28 ngày
- b. Tính theo ngày đặt phôi vào tử cung, trong điều trị bằng thụ tinh trong ống nghiêm vì tắc vòi Fallope
- c. Tính theo ngày đã thực hiện giao hợp, 36 giờ sau tiêm GnRH gây đỉnh LH
- d. Tính theo ngày đã bơm tinh trùng vào tử cung, 36 giờ sau tiêm GnRH gây đỉnh LH

# Question 14

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong các trường hợp thai ngoài tử cung kể sau, điều trị nội khoa sẽ là lựa chọn tối ưu trong trường hợp nào?

### Select one:

- a. Thai ngoài tử cung lặp lại, trên cùng vòi Fallope đã từng phẫu thuật bảo tồn trước đó
- b. Thai ngoài tử cung ở bệnh nhân hiếm muộn, đang được nghĩ là do nguyên nhân vòi Fallope
- c. Thai ngoài tử cung ở bệnh nhân từng bị mổ bụng nhiều lần hay nguy cơ dính ruột cao
- d. Thai ngoài tử cung với khối thai nhìn rõ trên siêu âm, có phôi thai, có hoạt động tim thai

### Question 15

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Trong kế hoạch quản lý một bệnh nhân có chẩn đoán là thai chưa xác định được vị trí (Pregnancy of Unknown Location), khảo sát nào là lí tưởng để phối hợp với định lượng β-hCG ở lần khám kế tiếp?

- a. Siêu âm phụ khoa Doppler qua đường bụng
- b. Siêu âm phụ khoa thang xám qua đường bụng
- c. Siêu âm phụ khoa Doppler qua đường âm đạo
- d. Siêu âm phụ khoa thang xám qua đường âm đạo

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong tam cá nguyệt thứ nhất của thai kì, khi thấy có mâu thuẫn giữa các đặc điểm hình ảnh/thông số sinh trắc của túi thai/phôi thai qua siêu âm với tuổi thai tính theo ngày đầu của kì hành kinh giống bình thường lần cuối, người ta sẽ [1] hiệu chỉnh lại tuổi thai, và/hoặc [2] phân tích đặc điểm hình ảnh của túi thai/phôi thai, và/hoặc [3] đánh giá lại tính tin cậy của các dữ liệu lâm sàng. Hãy cho biết thứ tự ưu tiên của các hành động này?

### Select one:

- a. Bắt đầu với [1], rồi đến [3], rồi đến [2]
- b. Bắt đầu với [3], rồi đến [2], rồi đến [1]
- c. Bắt đầu với [1], rồi đến [2], rồi đến [3]
- d. Bắt đầu với [2], rồi đến [3], rồi đến [1]

# Question 17

Complete

Mark 1.00 out of 1.00

Trong thai trứng bán phần, sản phẩm thụ thai có bộ nhiễm sắc thể là 3n. Các nhiễm sắc thể đó có nguồn gốc nào?

### Select one:

- a. 2n đến từ cha, 1n đến từ mẹ
- b. 1n đến từ cha, 2n đến từ mẹ
- c. On đến từ cha, 3n đến từ mẹ
- d. 3n đến từ cha, 0n đến từ mẹ

# Question 18

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Ưu tiên dùng khảo sát nào để thiết lập kế hoạch quản lý cho một người bị sẩy thai nhiều lần liên tiếp nhau?

- a. Khảo sát karyotype/genotype ở hợp tử nhờ thụ tinh trong ống nghiệm-sinh thiết các phôi bào
- b. Khảo sát chi tiết thông tin tiền sử lâm sàng/cận lâm sàng đã có trước đó để định hướng
- c. Khảo sát buồng tử cung tìm dị dạng bẩm sinh Mullerian hay biến dạng thụ đắc do u
- d. Khảo sát các kháng thể tự miễn kháng phospholipid, kháng thể kháng nhân, và tế bào LE

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Về mặt ý nghĩa lâm sàng, hiệu ứng "tất cả hoặc không" xảy ra khi thai vô tình bị phơi nhiễm với tác nhân gây quái thai trong 2 tuần đầu tiên sau thụ tinh được diễn giải như thế nào?

### Select one:

- a. Có thể an tâm về mặt dị tật do dùng thuốc nếu thai kì đi được
  đến giai đoạn thai lâm sàng (clinical pregnancy)
- b. Có thể an tâm về mặt dị tật do dùng thuốc nếu thai kì đi được đến giai đoan thai tiến triển (ongoing pregnancy)
- c. Không cần phải hỏi thai phụ về các thuốc mà bà ta đã dùng trước khi người đó bị trễ kinh
- d. Hiệu ứng chỉ đúng với các thuốc nhóm A, B, C. Không áp dụng cho các thuốc nhóm D, X

# Question 20

Complete

Mark 0.00 out of 1.00

Vì sao phải đảm bảo tránh thai thật hiệu quả trong một khoảng thời gian nhất định sau khi đã sẩy thai trứng?

sau sấy thai trứng -> theo dõi beta- hCG để phát hiện sớm GTD

- a. Do thai mới cũng tiết β-hCG nên gây khó khăn theo dõi β-hCG
- b. Do nguy cơ bị thai trứng lặp lại sẽ rất cao nếu để có thai lại sớm
- c. Do methotrexate có thể gây di tật thai nếu chưa được thanh thải
- d. Do việc có thai mới gây khó khăn cho theo dõi diễn tiến lâm sàng

