

Câu hỏi

- 1 Trong các trường hợp thai có vấn đề liên quan đến tăng trưởng được liệt kê sau, việc khảo sát chỉ số trở kháng động mạch não giữa: trở kháng động mạch rốn (chỉ số não-nhau) sẽ có giá trị quan trọng cho theo dõi ở trường hợp nào?
- A. Mọi trường hợp thai có thông số sinh trắc dưới 3rd percentile
- ☒ B. Thai tăng trưởng giới hạn trong tử cung khởi phát muộn
- C. Thai tăng trưởng giới hạn trong tử cung khởi phát sớm
- D. Thai có kích thước nhỏ hơn so với tuổi thai
- 2 Khi đặt hai công cụ khảo sát tăng trưởng bào thai là (A) biểu đồ tăng trưởng dùng thông số tham chiếu theo dân số (references, thí dụ như biểu đồ Shinozuka) và (B) biểu đồ tăng trưởng theo chuẩn mực chỉ định (prescriptive standards, tức Intergrowth-21st) lên cùng một hệ trục tọa độ Descartes, bạn nhận thấy điều gì?
- ☒ A. Không thể có nhận định tổng quát, do mỗi một dân số chịu ảnh hưởng của các tác động khác nhau
- B. Một cách tổng quát thì các đường percentile của (A) sẽ nằm thấp hơn các đường percentile của (B)
- C. Một cách tổng quát thì các đường percentile của (A) sẽ trùng khớp với các đường percentile của (B)
- D. Một cách tổng quát thì các đường percentile của (A) sẽ nằm cao hơn các đường percentile của (B)
- 3 Trong trường hợp thai tăng trưởng giới hạn trong tử cung (FGR) khởi phát sớm, hãy cho biết các phương tiện khảo sát/chẩn đoán được dùng như thế nào?
- A. Bệnh sử và tiền căn được xem như yếu tố tham khảo, có vai trò thứ yếu trong thiết lập chẩn đoán
- B. Siêu âm hình thái học đóng vai trò cốt lõi trong thiết lập chẩn đoán và xác định nguyên nhân
- ☒ C. Siêu âm khảo sát động học các dòng chảy bằng Doppler có tính giá trị rất cao trong chẩn đoán
- D. Khảo sát các bất thường của vật chất di truyền chỉ được chỉ định khi có bất thường hình thái học
- 4 Trong các nhận định sau liên quan đến thực hiện siêu âm trong tam cá nguyệt 3 của thai kỳ, nhận định nào là đúng?
- ☒ A. Nên đặt siêu âm trong bối cảnh của một trắc đồ sinh vật lý biến đổi khi có chỉ định lượng giá sức khỏe thai
- B. Nên khảo sát sinh trắc thai mỗi 2-3 tuần nhằm làm giảm khả năng bỏ sót tăng trưởng giới hạn trong tử cung
- C. Nên khảo sát sinh trắc thai mỗi lần khám nhằm làm giảm tử suất chu sinh ở các thai nhi đã biết là bình thường
- D. Nên thực hiện thường qui siêu âm Doppler vào thời điểm tuổi thai 33-34 tuần để tầm soát bất thường tưới máu
- 5 Trong trường hợp thai tăng trưởng giới hạn trong tử cung (FGR) khởi phát muộn, hãy cho biết các phương tiện khảo sát/chẩn đoán được dùng như thế nào?
- A. Bệnh sử và tiền căn được xem như các yếu tố tham khảo, có vai trò thứ yếu trong thiết lập chẩn đoán
- ☒ B. Trắc đồ sinh vật lý biến đổi là khảo sát đầu tay trong theo dõi tình trạng thai khi đã xác lập chẩn đoán

Thời gian còn lại

0:9:25



Số báo danh

20190702_31375

SUBMIT

IF AT

C1	X	★	C	D	2
C2	★	B	C	D	4
C3	A	B	★	D	4
C4	★	X	C	D	2
C5	A	★	C	D	4
C6	A	B	X	★	2
C7	A	★	C	D	4
C8	★	B	C	D	4
C9	X	X	★	D	1
C10	X	B	C	★	2
SCORE:29					

GDM, phát biểu nào sau đây là đúng?

- A. Họ có tình trạng đề kháng insulin tương tự nhau, nhưng thai phụ GDM không có sự bù trừ đủ từ tuyến tụy
- B. Họ có đáp ứng bù trừ từ tuyến tụy như nhau, nhưng thai phụ GDM có tình trạng đề kháng insulin mạnh hơn
- C. Thai phụ GDM có tình trạng đề kháng insulin mạnh hơn, đồng thời không có đáp ứng bù trừ đủ từ tuyến tụy
- ☒ D. Một trong ba kiểu bất thường kể trên đều có thể dẫn đến rối loạn dung nạp đường trong thai kỳ

7 Vai trò quan trọng nhất của HbA1C trong quản lý tăng đường huyết trong thai kỳ (HIP) là gì?

- A. Hoàn toàn không có giá trị trong quản lý tăng đường huyết trong thai kỳ
- ☒ B. Trong giai đoạn sớm của thai kỳ: đánh giá nguy cơ dị tật thai
- C. Trong giai đoạn muộn của thai kỳ: đánh giá nguy cơ đột tử thai
- D. Trong suốt thai kỳ: đánh giá hiệu quả của việc ổn định đường huyết

8 Các sơ sinh của mẹ mắc GDM có nguy cơ mắc hội chứng suy hô hấp sau sinh cao hơn sơ sinh của thai phụ có đường huyết bình thường trong thai kỳ. Làm thế nào để làm giảm thiểu nguy cơ suy hô hấp cho trẻ khi mẹ bị GDM?

- ☒ A. Cố gắng đạt và duy trì ổn định đường huyết ở mức mục tiêu
- B. Thực hiện sớm liệu pháp corticosteroid dự phòng suy hô hấp
- C. Thực hiện lặp lại liệu pháp corticosteroid dự phòng suy hô hấp
- D. Hạn chế chỉ định chấm dứt thai kỳ khi tuổi thai chưa đủ 38-39 tuần

9 Có nhiều tiêu chuẩn chẩn đoán đái tháo đường khác nhau được công bố bởi các hiệp hội, các tổ chức khác nhau. Tuy nhiên, chúng cùng nhằm vào một nguyên lý/mục đích cơ bản trong việc quản lý DIP/GDM. Đó là mục đích/nguyên lý nguyên lý cơ bản nào?

- A. Hạn chế khả năng bỏ sót các thai phụ có thể có rối loạn dung nạp đường để quản lý chặt chẽ
- B. Xác định chính xác các thai phụ bị mắc đái tháo đường thai kỳ thực sự để quản lý đúng
- ☒ C. Nhận diện các thai phụ có nguy cơ cao xảy ra các biến chứng của tăng đường huyết
- D. Xác định các thai phụ mắc đái tháo đường tiềm ẩn hoặc có nguy cơ đái tháo đường sau này

10 Hãy xác định phương thức hiệu quả nhất để đánh giá kết quả của việc thực hiện tiết chế của thai phụ mắc GDM?

- A. Theo dõi nhật ký đường huyết, ghi lại kết quả đường huyết đói và đường huyết sau bữa ăn sáng
- B. Theo dõi nhật ký đường huyết, ghi lại kết quả đường huyết đói và đường huyết trước/sau mỗi bữa ăn
- C. Thực hiện lặp lại test dung nạp 75 gram glucose sau khi đã ổn định được đường huyết đói và sau ăn
- ☒ D. Theo dõi nhật ký đường huyết, các dấu hiệu lâm sàng của mẹ và diễn biến sinh trắc/AFI của thai nhi

Thời gian còn lại

0:9:19



Số báo danh
20190702_31375

SUBMIT

IF AT

C1	X	★	C	D	2
C2	★	B	C	D	4
C3	A	B	★	D	4
C4	★	X	C	D	2
C5	A	★	C	D	4
C6	A	B	X	★	2
C7	A	★	C	D	4
C8	★	B	C	D	4
C9	X	X	★	D	1
C10	X	B	C	★	2

SCORE:29

1 Trong ngôi chỏm, bạn xác định khung chậu và ngôi thai tương thích nhau ở trường hợp nào?

- ☒ A. Tiến trình xuống của ngôi diễn ra đều đặn
- ☐ B. Sản đồ nằm ở bên trái của đường báo động
- ☐ C. Kích thước khung chậu và thai tương hợp
- ☐ D. Kiểu thể của ngôi thai là các kiểu thể trước

2 Nguyên nhân của tình trạng tachysystole (cơn co cường tính) là gì?

- ☐ A. Rối loạn nút dẫn nhịp cơ co
- ☐ B. Hệ quả của các oxytocic ngoại lai
- ☐ C. Chuyển dạ tắc nghẽn và vượt trở ngại
- ☒ D. Cả ba yếu tố trên đều có thể là nguyên nhân

3 Trong các hành động sau, hành động nào gây nguy hiểm cho một sơ sinh đang bị ngạt?

- ☐ A. Kích thích trẻ thở bằng cách xoa cõn lên lưng bé
- ☐ B. Dùng NaHCO₃ trước khi đạt mục tiêu hô hấp tuần hoàn hiệt → hô hấp → tuần hoàn → thuốc EP
- ☐ C. Thông khí áp lực dương bằng bóng không có van điều áp
- ☒ D. Cả ba động thái trên đều rất nguy hiểm cho trẻ sơ sinh đang ngạt

4 Ngay sau sinh buộc phải thực hiện hút qua đèn nội khí quản cho bé càng sớm càng tốt trong trường hợp nào sau đây?

- ☐ A. Thường qui, nếu trẻ sơ sinh không khóc ngay
- ☐ B. Trước khi thực hiện mọi thông khí áp lực dương
- ☒ C. Cho **trẻ không khỏe** với tình trạng nước ối có phân su
- ☐ D. Cho trẻ có điểm số Apgar 1 phút rất xấu, từ 0 đến 4

5 Trong chuyển dạ, yếu tố nào gây ảnh hưởng tiêu cực đến tiến trình mở cổ tử cung?

- ☐ A. Ổi vỡ trước khi cổ tử cung mở trọn
- ☐ B. Có thực hiện gây tê ngoài màng cứng
- ☐ C. Có sự hiện diện của bướu huyết thanh
- ☒ D. Ngôi thai không phải là ngôi chỏm

6 Chuyển dạ giai đoạn I, khi bắt đầu truyền lại oxytocin sau một khoảng tạm ngưng, cần lưu ý gì?

- ☒ A. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền tối thiểu có thể điều chỉnh được
- ☐ B. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền nhanh hơn tốc độ trước khi tạm ngưng
- ☐ C. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền bằng với tốc độ trước khi tạm ngưng
- ☐ D. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền chậm hơn tốc độ trước khi tạm ngưng

7 Thông khí áp lực dương được hiểu một cách chính xác ra sao?

- ☐ A. Dùng hỗn hợp khí có thành phần oxy lớn hơn thành phần oxy có trong khí trời
- ☒ B. Thể hiện thao tác tạo ra một áp suất khí thẳng được sức căng bề mặt của phế nang
- ☐ C. Qua nội khí quản, loại bỏ khoảng chết hậu họng

Thời gian còn lại

0:9:12



Số báo danh
20190702_31375

SUBMIT

IF AT

C1	★	B	C	D	4
C2	X	X	X	★	0
C3	X	X	C	★	1
C4	X	X	★	X	0
C5	X	X	X	★	0
C6	★	B	C	D	4
C7	X	★	C	D	2
C8	X	X	X	D	0
C9	X	★	C	D	2
C10	X	X	★	D	1

SCORE:14

- C. Có sự hiện diện của bướu huyết thanh
D. Ngôi thai không phải là ngôi chỏm

- 6 Chuyển dạ giai đoạn I, khi bắt đầu truyền lại oxytocin sau một khoảng tạm ngưng, cần lưu ý gì?
A. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền tối thiểu có thể điều chỉnh được
B. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền nhanh hơn tốc độ trước khi tạm ngưng
C. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền bằng với tốc độ trước khi tạm ngưng
D. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền chậm hơn tốc độ trước khi tạm ngưng
- 7 Thông khí áp lực dương được hiểu một cách chính xác ra sao?
A. Dùng hỗn hợp khí có thành phần oxy lớn hơn thành phần oxy có trong khí trời
B. Thể hiện thao tác tạo ra một áp suất khí thẳng được sức căng bề mặt của phế nang
C. Qua nội khí quản, loại bỏ khoảng chết hầu họng, trực tiếp đưa khí vào đường thở
D. Cả ba điều kiện cùng là các thành tố bắt buộc của định nghĩa thao tác thông khí áp lực dương
- 8 Trong ngôi chỏm, vì sao độ lọt có thể bị xác định sai nếu đầu thai bị uốn khuôn, chùng xương?
A. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ chấm bị kéo dài ra
B. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ chấm bị thu ngắn lại
C. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ đỉnh bị thu ngắn lại
D. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ đỉnh bị kéo dài ra
- 9 Trong các dấu hiệu sau, dấu hiệu nào gợi ý mạnh nhất một chuyển dạ đang bị tắc nghẽn?
A. Có bất thường kích thước khung chậu trên lâm sàng hay quang kích
B. Ngôi thai không lọt hay tiến triển bất thường trong đường sanh
C. Đường biểu diễn mở cổ tử cung chậm đường hành động
D. Cơ co tử cung tăng về tần số, cường độ và trương lực căn bản
- 10 Điều trị băng huyết sau sanh bằng "bóc nhau nhân tạo làm trống buồng tử cung, theo sau bằng kiểm tra đường sinh dục và oxytocic" có tính thuyết phục về lợi ích kém nhất trong trường hợp nào?
A. Chảy máu do bất thường của các con đường đông cầm máu
B. Chảy máu từ diện nhau bám ở thân và đáy tử cung
C. Chảy máu từ diện nhau bám ở đoạn dưới tử cung
D. Băng huyết sau sanh đa thai, sanh thai to hay sau chuyển dạ kéo dài

Thời gian còn lại
0:9:9



Số báo danh
20190702_31375

SUBMIT

IF AT

C1	★	B	C	D	4
C2	X	X	X	★	0
C3	X	X	C	★	1
C4	X	X	★	X	0
C5	X	X	X	★	0
C6	★	B	C	D	4
C7	X	★	C	D	2
C8	X	X	X	D	0
C9	X	★	C	D	2
C10	X	X	★	D	1

SCORE:14