

Đề sản cuối trại lần 3

Câu 1: Hành động nào sau đây là hợp lí nhất sau khi chẩn đoán bệnh lí nguyên bào nuôi

- ☒ A. Hút nạo làm GPB
- B. Theo dõi betaHCG plapla
- C. Beta hcg luôn ko nhớ
- D. Cũng gì đó beta HCG

Câu 2: Cho cái hình giang mai, có đầy đủ triệu chứng của giang mai, VDRL (-)

- A. Cho làm thêm TPHA, nếu (+) thì điều trị
- ☒ B. Cho làm thêm TPHA, nhưng sẽ điều trị chứ không quan tâm kết quả
- C. Không làm gì cả
- D. Đó là sẵn giang mai nguyên phát, không cần làm thêm gì

Câu 3: Cũng như câu trên. Hỏi có điều trị không

- A. Điều trị nếu TPHA (+)
- ☒ B. Điều trị luôn nếu TPHA (-)
- C.
- D. Điều trị luôn dù không làm TPHA

Câu 4: Cho bệnh nhân có thai 6 tuần, có sốt cao có triệu chứng của viêm long. Sau đó bệnh nhân uống paracetamol. Sau đó thai 9 tuần thì khám lại thì mất tim thai. Hỏi paracetamol xếp loại nào

- A. Nhóm C
- B. Nhóm D
- C. Nhóm X
- ☒ D. Thuốc không kê toa

Câu 5. Như câu trên. Hỏi tại sao thai chết

- A. Do sốt cao chết
- B. Do thuốc
- C. Do virus
- ☒ D. Quên rồi :v

Câu 6: Hãy đưa ra lời khuyên để khẳng định không nên điều trị dự phòng GTD ở nhóm GTD nguy cơ cao

- ☒ A. Do điều trị thì nguy cơ kháng thuốc cao
- B. Điều trị thì không thay đổi thời gian theo dõi
- C. Quên

Câu 7: Cho cái hình doppler đảo sóng ? hỏi tình trạng thai à sắp chết

Câu 8: Cho cái CTG có nhịp giảm sớm à chọn nhịp giảm sớm

Câu 9: cho cái CTG hỏi baseline à nhớ học thầy Luân dạy cho mấy phương pháp xác định baseline thì tuân theo thì làm đc. Câu đó cũng gài lăm

Câu 10: Cho thai phụ IVF lấy phôi ngày 15/2 có ngày 20/2 chuyển phôi nang hôm nay là 20/3 thì làm siêu âm thấy tương đương với tuổi thai 5 tuần + 3 ngày. (có cho thêm MSD vs CRL nữa hình như là 10mm vs 2mm không nhớ rõ nhưng đều thấp hơn mấy cái giá trị chuẩn) Ngày 29/2 có đo beta HCG ra 108. Hỏi tuổi thai

- ☒ A. 6 tuần + 3 ngày
- B. 6 tuần + 0 ngày
- C. 5 tuần +3 ngày
- D. 7 tuần

Câu 11: như trên. Hỏi đánh giá thể nào về sinh tồn thai

- A. Chưa đủ dữ liệu
- B. Tiên lượng xấu
- C. Chắc chắn thai có bất thường
- ☒ D. Thai kì bình thường

Câu 12: Cho 1 bà mang có kinh không đều 26-29 ngày. Kinh chót tháng 21/1. Đến 20/2 có trễ kinh. 29/2 SA lần đầu thấy 2 túi thai, có dấu lamda. CRL =2mm có hoạt động tim thai. MSD = 10mm không hoạt động tim thai. Hnay ngày 20/3 SA thì có 1 thai CRL=14mm có hoạt động tim thai. 1 thai có CRL =5 mm, có hoạt động tim thai. Hỏi tuổi thai

- ☒ A. 8 tuần +0
- B. 7tuần +0
- C. 9 tuần +0
- D. 6 tuần +0

Câu 13: như trên. Hỏi đánh giá tình trạng

- ☒ A. Song thai 2 nhau 2 ối. 1 thai bất thường ←

- B. Song thai 1 nhau 2 ôi. 1 thai bất thường
- C. Song thai 2 nhau 2 ôi. 2 thai bình thường
- D. Song thai 1 nhau 2 ôi. 2 thai bình thường

Câu 14: Cho đột biến AAG ở codon 26 của gen beta thành GAG codon 26 (ko nhớ rõ). Hỏi đột biến này như thế nào (coi thử phải HbE không). Đề cho là ĐB này thường gặp ở người Đông Nam Á

- A. Chuyển thành beta o thalass
- B. Làm mất vững cấu trúc chuỗi beta
- C. Làm mất chuỗi

☒ D. Đột biến sai nghĩa

Câu 15: Cho bà PARA 0000. 28 tuổi. kinh đều 28 ngày. Nay trễ kinh 1 tuần đến khám thử betaHCG dương tính. Hỏi bây giờ làm gì

- A. Định lượng beta HCG
- ☒ B. Cho về hẹn tái khám 2 tuần
- C. SA ngã âm đạo grey-scla
- D. Quên rồi

Câu 16: Cho cái 1 thai phụ đến khám vì tư vấn tiền hôn nhân. Có

Rubella IgG (-), IG M(-), còn lại bình thường. chưa làm HIV

Hỏi. Cần làm thêm gì à HIV

Câu 17. Như trên. Cho kết quả mới làm thêm âm tính hỏi quản lí ntn à tiêm ngừa rubella

Câu 18: Vì sao CMV không dùng là test thường qui ?

- A. Do triệu chứng nhẹ
- B. Do không điều trị được
- C. Do huyết thanh thai đổi không kiểm soát được
- D. Do không cần thiết

khó diễn giải kết quả huyết thanh học

Câu 19: Cho 41 tuổi, PARA 1001, combitest ra ½. Có NT =1,5mm có CRL =50mm. Biết SA đúng kĩ thuật.

- ☒ A. Kết quả này tin tưởng được và tiếp tục làm test khác
- B. Kết quả này chỉ đơn thuần là do tuổi thai
- C. Kết quả này bị sai lệch, thực hiện lại
- D. Quên

có thể do nguy cơ nền tảng cao + con lẩn trước lệch bội?
D là hỏi thêm dữ kiện?



Câu 20. Như trên. Giả sử tin tưởng kết quả này thì sẽ làm gì tiếp theo.

☒ A. NIPS

- ☒ B. Xâm lấn
- C. Chờ làm tripple test và soft-maker
- D. Không làm gì

Câu 21. Đây là yếu tố quan trọng (hay đúng) khi nói về việc dùng giảm co ở thai phụ có chuyển dạ sanh non.

- A. Dùng không ít hơn 48 h
- B. Dùng không quá 48h
- C. Dùng chung với corticoic
- ☒ D. Cả 3 điều đúng

Câu 22. Cho mà có cái chảy máu nhiều nên nhập viện. thai 36 ?????? không nhớ rõ tuần. khám mở vết thì thấy máu cục. hết chảy máu. CTG thì có baseline cao có nhiu nhịp giảm bất định. Có nhiều cơn gò. SA thấy mép nhau bám thấp, chưa đến CTC, từ mép nhau đến lỗ trong CTC = 20cm, có hình ảnh xuất huyết dưới bánh nhau. Có thêm tiền căn sanh mổ

- A. Nhau tiền đạo
- B. Nhau bong non
- C. chuyển dạ sanh non
- ☒ D. vỡ tử cung

vỡ VMC

Câu 23. Như trên. Hỏi dùng gì

mở lấy thai

- A. giảm gò
- B. corticoic
- C. quên

Câu 24. Trong thai gì GDM mà bắt buộc phải dùng corticoic thì phải khuyên thai phụ như thế nào ?

- ☒ A. Đây là tình trạng thoáng qua, đừng lo lắng, theo dõi sát đường huyết
- B. Giảm ăn lại
- C. Pla pla pla



Câu 25: Tiền sản giật có FRG thì doppler như thế nào. Động mạch tử cung và động mạch rốn

- ☒ A. Cao , cao
- B. bình thường, cao
- C. Cao, bình thường
- D. bình thường, bình thường

Câu 26. Cho 1 bà thực hiện MNT được 2 tuần mà sinh trắc thai thấy tăng dân. Đường huyết đói thì 60-65. Đường huyết sau ăn 120-125

- A. MNT hiệu quả
- ☒ B. MNT không hiệu quả
- C. MNT hiệu quả vì quên rồi
- D.,,,

Câu 27. Như trên

- ☒ A. Tình huống để thực hiện MNT tốt hơn
- B. Dùng thuốc
- C. Dùng thuốc chích
- D. Không làm gì

Câu 28. Có 2 câu về vỡ tử cung mà không nhớ nó như thế nào cả :((

Câu 29

Câu 30: Cho cái sản đồ có chong xương, cổ tử cung mở chậm. tim thai cao. với nhiều dữ kiện khác. Nhân xét

- A. Sản đồ lệch phải

- ☒ B. Chuyển dạ tắc nghẽn
C. Quên

Câu 31. Xử trí

- A. Sanh giúp
B. Massage
C. chờ
D. quên

Câu 32. Cũng cho sản đồ mà CTG có nhịp giảm muộn. ngòi +2, CTC mở trọn. CTG này cho thấy thai sắp đi xa rồi :))). Hỏi gì quên rồi :((

- A....
B...
C....
D....

Câu 33. Xử trí

- A. sanh giúp
B. Massage
C. Chờ
D. quên

Câu 34. về canxi của sữa mẹ → từ nguồn dự trữ placenta; trong pretest

Câu 35: Về bú trí ngoại hậu sản : Trong pretest

Câu 36: Cho 1 bà có tiền căn cắt vòi trứng và được bác sĩ kêu là không thể có thai nhưng tự nhiên có thai hỏi sợ gì nhất

- ☒ A. Thai ngoài tử cung
B. thai nghén thất bại sớm
C. thai trứng
D. quên

Câu 37: Hỏi kháng sinh nào không nên dùng khi ba mẹ cho con bú → doxycycline ✓

Câu 38: Cho 1 bà có ĐTD típ ?? được điều trị bằng Metformin. Có thai thì ngưng met chuyển sang dùng insulin. Hiện tại đang hậu sản. bà ta muốn dùng lại met. tư vấn gì

- A. Quên rồi nhưng đại lại là chỉ được dùng met
B. Chỉ được dùng insulin
C. Không được dùng all
D. Được chuyển vì có lý do chứng minh là an toàn



có thể xài met lại, nhưng cho con bú thì là off labelled

Câu 39. tiếp tục câu ở trên. Tư vấn dùng cho con bú ở mẹ có đái tháo đường ??

- A. quên có đđ trước mới sinh nên ăn thêm xíu nếu cho con bú vì nguy cơ hạ đường huyết ở mẹ,
B. quên hoặc con bú thêm sữa công thức
C. quên
D. tất cả đều đúng =)) câu này lụi đại nên không nhớ gì =))

Câu 40: Cho bà 1 có con 4 tháng bú hoàn toàn dùng LAM. Do sợ có thai nên tuần nào cũng thử beta HCG định tính. Nên tư vấn gì cho bà ta.

- A. làm vậy rất tốt
B. tạm chấp nhận được nhưng hơi quá
C. Không nên làm vậy
D. quên

☒ nên dùng PPTT khác

Câu 41: tiếp tục. câu trên. bà ta hứa sẽ cho con bú hoàn toàn. tư vấn gì tiếp

- A. làm cho ba ta có niềm tin vào LAM
B. Kêu bà ta tiếp tục thử betaHCG như vậy nhưng giãn ra hơn

4 tháng rồi nên chuyển sang PPTT khác

C. Kêu bà ta dùng progesterone để có kinh lại

D. quên

Câu 42: Cho 1 bà vô khám có tiền căn sanh non 1 lần thai 32 tuần. Lần này 19 tuần, có CTC 24mm, dạng chữ I. Hỏi thực hiện gì

A. Khâu hoặc nâng

☒ B. Proges hoặc nâng

C. Proges hoặc khâu

D quên

Câu 43: nếu chỗ của bạn có PAMG vs fFN thì sao

A. Làm cả 2

☒ B. Làm PAMG

C. Không làm

D. làm fFN



TÌNH HUỐNG 5: TRÁNH THAI BẰNG LAM

Bà X., 29 tuổi, con 4 tháng tuổi, đang tránh thai bằng cho con bú vô kinh (LAM). Bà ta hoàn toàn chưa có kinh lại. Bà luôn luôn phập phồng lo âu vì sợ có thai. Cứ mỗi tuần một lần, bà lại phải dùng que thử thai nhanh để biết xem mình có thai không.

k có dấu hiệu nào cho thấy LAM hiệu quả

Câu hỏi 1:

1. Cần nói gì với bà X. về hành động dùng que thử β -hCG hàng tuần của bà ta?

tất cả đều hiệu.

a. Thử que là không cần, vì hiệu quả tránh thai của LAM rất cao

☒ b. Thay vì thử que, thì nên dùng 1 cách tránh thai hiệu quả hơn

c. Thử que là không cần, cho đến khi bé bắt đầu được ăn dặm

d. Thử que là không cần, nếu bà ta vẫn chưa thấy có kinh lại

→ bú lại → vì phần LAM

k cần có kinh lại → vẫn có thai được

Câu hỏi 2:

2. Trong buổi tư vấn này, điều quan trọng nhất phải nói thêm với bà X. là gì?

Đã ăn dặm chưa

tất cả đều gặp tác dụng → có thai được k cần có kinh

☒ a. Nói với bà ta cũng sắp đến lúc nghĩ đến một cách tránh thai khác

b. Hỏi lại cách mà bà ta thực hiện tránh thai bằng LAM như thế nào

c. Giúp củng cố niềm tin về tính hiệu quả của tránh thai bằng LAM

d. Nói với bà ta là ngoài thử que, thì có nhiều cách để biết có thai