

RAT 43 Lượng giá sức khoẻ thai 4522 27-28 Feb 2022

Chương trình đào tạo Bác sĩ Y khoa. Môn học Sản Phụ khoa. Học phần Sản khoa. © 2021. Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

Điểm: 100/100

1. Các ban là sinh viên của **Tổ** nào? * Ghi rõ Tổ (bằng số)

42

- 2. Trước tuần thứ 28 dua thai kỳ, test nào là test đầu tay cho mục đích tầm soát các thai có vấn đề về sức khỏe? * (5 Điểm)
 - a. Ghi Electronic Fetal Monitoring



- b. Vẽ biểu đồ tăng trưởng thai nhi
- c. Đếm cử động thai hàng ngày 28-32

d. Velocimetry Doppler

- 3. Vẽ một điểm ghi lên biểu đồ tăng trưởng dùng tham chiếu, thấy điểm này ở percentile 50th, kết luận nào là chính xác? *

 (5 Điểm)
 - a. Thai nhi đã đạt được yêu cầu sinh trắc chuẩn được mong đợi ở điều kiện y-xã hội tương ứng
 - b. Thai nhi đã đạt được yêu cầu sinh trắc chuẩn được mong đợi ở điều kiện tuổi thai tương ứng
 - c. Hiện thai có sinh trắc ở mức bình quân trong số các thai có tình trạng phát triển bình thường
 - d. Giá trị của điểm ghi ứng với trung vị dủa sinh trắc ở dân số đã được dùng để lập biểu đồ
- 4. Sau tuần thứ 28 của thai kỳ, test nào là test đầu tay cho mục đích tầm soát các thai có vấn đề về sức khỏe? *

(5 Điểm)

- a. Vẽ biểu đồ tăng trưởng thai nhi
- b. Đếm cử động thai hàng ngày
- c. Trắc đồ sinh vật lý biến đổi
- d. Velocimetry Doppler
- 5. Hành động nào là cần thiết, phải thực hiện trước tiên cho một thai phụ đến khám vì thấy thai giảm cử động? *
 (5 Điểm)
 - a. Dò tim thai Doppler
 - b. Thực hiện ghi EFM ✓
 - c. Thực hiện siêu âm

d. Xác định tuổi thai

6. Kể từ tuần th	ứ 40 dủa th	ai kỳ, test nào	là test đầ	au tay cho n	nục đích tầm	soát các
thai có vấn đ	ề về sức kh	ỏe? *				
(5 Điểm)						

a. Trắc đồ sinh vật lý biến đổi

b. Biểu đồ tăng trưởng thai nhi 224+

c. Oxytocin Challenge Test

d. Velocimetry Doppler

Oldingthan >28+

7. Hành động nào phải được thực hiện trước tiên ngay khi nhận được một kết quả siêu âm kết luận có thiểu ối nặng hay vô ối? *
(5 Điểm)

- a. Xem lại các thông tin tuổi thai, sinh trắc
- b. Thực hiện ngay velocimetry Doppler
- c. Thực hiện ngay một non-stress test
- d. Tìm cách xác định / loại trừ vỡ ối 🗸

8. Trên CTG, bất thường nào thể hiện hành não đã hoàn toàn mất khả năng đáp ứng với tín hiệu đến từ áp và hóa cảm thụ quan? *
(5 Điểm)

- a. Nhịp tim thai căn bản châm và mất dao động nội tại
- b. Nhịp giảm kéo dài hay các dạng thức giảm bất định
- c. Nhịp giảm tuần tiến đồng pha với cơn co tử cung
- d. Nhịp giảm tuần tiến lệch pha với cơn co tử cung

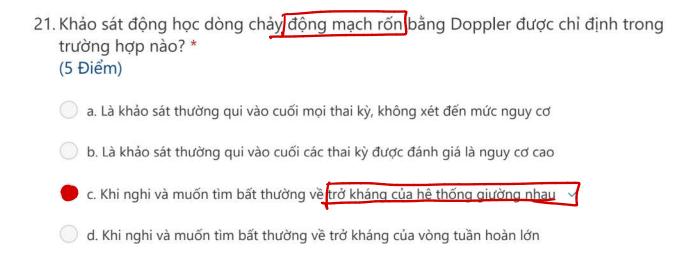
9. Cơ chế nào là cơ chế dân đến hình thành nhịp giám muộn khi có cơn co tứ cung
(5 Điểm)
a. Tình trạng nhiễm toan chuyển hóa máu thai
b. Tình trạng nhiễm toan hô hấp máu thai
c. Giảm PaO2 máu thai khi có cơn co 🗸
d. Tăng PaCO2 máu thai khi có cơn co
10. Loại biến động tim thai tức thời nào vẫn hiện diện khi hành não đã bị tổn thương nghiêm trọng? * (5 Điểm)
a. Beat-to-beat variability
○ b. Nhịp giảm muộn 🗙
c. Nhịp giảm sớm 🗶
d. Tất cả cùng biến mất 🗸
11. Khi phân tích và đánh giá một băng ghi <u>có nhịp giảm muôn</u> , thông tin nào sẽ là thông tin có ý nghĩa tiên lượng? * (5 Điểm)
a. Tỉ lệ (%) số cơn co có nhịp giảm muộn
b. Dao động nội tại, cả ngắn và dài hạn 🗸
c. Có hay không có các nhịp giảm khác
d. Đặc tính của các cơn co tử cung

12. Khi phân tích và đánh giá một băng ghị có nhịp giảm muộn, thông tin nào sẽ giúp định hướng tìm nguyên nhân? * (5 Điểm)
a. Thông tin từ tất cả sự kiện xảy ra trong thai kì và chuyển dạ 🗸
b. Phân tích chi tiết các thông số, tính chất của các nhịp giảm
c. Cần có thêm thông tin về khí máu động mạch, dự trữ kiềm
d. Cần có thêm thông tin động học dòng chảy tại thời điểm đó
13. Cơ chế nào là cơ chế dẫn đến hình thành nhịp tặng / tặng nhịp sau cử động thai?
(5 Điểm)
a. Tăng PaCO2 máu thai sau cử động thai
b. Giảm PaO2 máu thai sau cử động thai
c. Giảm thể tích hồi lưu máu về nhĩ phải 🗸
d. Tăng sử dụng glucose sau cử động thai
14. Sự hình thành <u>nhịp giảm bất định</u> liên quan đến kích thích kiểu thụ thể nào? * (5 Điểm)
 a. Áp cảm thụ quan trên các động mạch lớn gần tim
b. Hóa cảm thụ quan với CO2 tại các mạch máu thai
c. Hóa cảm thụ quan với O2 tại các mạch máu thai
d. Hóa cảm thụ quan với O2 tại cơ tim của thai nhi

15. Theo phân loại các bằng ghi EFM)của ACOG 2009, bằng ghi EFM được xếp loại II thể hiện điều gì/có ý nghĩa ra sao? * (5 Điểm)
a. Thể hiện tình trạng thai phải được đánh giá đúng mức 🗸
b. Thể hiện tình trạng thai nhi đang bị thiếu oxygen
c. Thể hiện tình trạng toan chuyển hóa máu thai
d. Thể hiện tình trạng thai suy trong chuyển dạ
16 Nếu không có sự kiện bất ngờ, thì một non-stress test <u>có đáp ứng sẽ cho phép dư</u> <u>báo âm nguy cơ cho thai trong một tuần</u> , với điều kiện ràng buộc nào? * (5 Điểm)
a. Khi nó được thực hiện đồng thời với siêu âm đánh giá thể tích ối (dùng AFI hay SDP)
b. Khi nó được thực hiện đồng thời với siêu âm Doppler khảo sát động học dòng chảy
c. Khi nó được thực hiện với mục đích tầm soát, ở một thai kì với nguy cơ thấp 🗸
d. Khi nó được thực hiện với mục đích tầm soát, ở thai kì ở mọi mức nguy cơ
17. Bạn phải làm gì tiếp theo sau một Non-stress Test không có nhịp tăng trong thời gian 40 phút thực hiện? * (5 Điểm)
a. Thực hiện lại test sau khi đã truyền dịch
b. Thực hiện lại test sau khi sản phụ ăn no
c. Thực hiện kích thích đánh thức thai nhi
d. Thực hiện thêm các test phối hợp khác 🗸



tượng nào ở thai? * (5 Điểm)
a. Tình trạng gián đoạn vận chuyển máu từ nhau về tim
b. Sự suy giảm trao đổi khí ở giao diện tử cung-nhau 🗸
c. Có hay không có tình trạng alkalosis máu thai
d. Có hay không có tình trạng acidosis máu thai
19. Phải kết luận như thế nào khi có một kết quả Contraction Stress Test (CST) dương tính? * (5 Điểm)
a. Kết luận rằng thai nhi này sẽ không thể chịu được các cơn co thật sự khi chuyển dạ
b. Kết luận rằng thai đang ở trong tình trạng bị đe dọa nghiêm trọng, tiên lượng xấu
c. Chỉ nói được rằng có tình trạng giảm của PaO2 trong máu thai khi thực hiện test. 🗸
d. Kết luận rằng có tình trạng thai bị thiếu O2 trường diễn, cần chấm dứt thai kỳ
20. Phổ velocimetry Doppler động mạch não giữa với tăng mạnh vân tốc đỉnh tâm thu là chỉ báo để khảo sát tình trạng nào? * (5 Điểm)
a. Tình trạng lệch bội
b. Nhiễm trùng bào thai
c. Thiếu oxy máu thai
● d. Thiếu máu bào thai ✓



Nội dung này được tạo bởi chủ sở hữu của biểu mẫu. Dữ liệu bạn gửi sẽ được gửi đến chủ sở hữu biểu mẫu. Microsoft không chịu trách nhiệm về quyền riêng tư hoặc thực tiễn bảo mật của khách hàng, bao gồm cả các biện pháp bảo mật của chủ sở hữu biểu mẫu này. Không bao giờ đưa ra mật khẩu của bạn.

Hoạt động trên nền tảng Microsoft Forms | Quyền riêng tư và cookie | Điều khoản sử dụng