11/3/2019

Uyên blue

## MCQ Questions

## Câu hỏi

RAT

1 TÌNH HUỐNG 1: BREAST MILK JAUNDICE hay BREASTFEEDING JAUNDICE Bà T. 38 tuổi, PARA 0000.

Bà vừa sanh thường dễ và nhanh sau khi phá ối, một bé trai 3500 gram lúc 39 t Bà T. cho bé bú sữa mẹ hoàn toàn.

Ở ngày thứ tư hậu sản, bà than phiền rằng bà rất đau ở núm vú bên trái khi cho Bà T. cho biết rằng bà ta bắt đầu cho bé bú từ ngay sau sanh.

Hiện bà T. sốt 38.5 độ C.

Vú phải bình thường, mềm.

Hõm nách phải bình thường.

Vú trái có vài vùng da đỏ ửng.

Khám thấy đó là các mảng cứng, nóng và rất đau khi khám.

Nặn thấy có sữa trắng đục chảy ra.

Núm vú trái có một tổn thương loét hình liềm.

Nách trái có một vài khối cứng kích thước khoảng 2cm, rất đau khi chạm.



Bạn đã đề nghị bà T. thực hiện bữa bú để bạn quan sát. Ảnh chụp cho thấy cách bà T. bế con và con bà đã ngậm vú ra sao. Thời gian còn lại 1:59:32 Số báo danh 20190310\_77475

**SUBMIT** 



11/3/2019 RAT



|           | IF AT    |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------|----------|---|---|---|---|---|---|---|
| C1        | A        | В | C | D | E | F | * | 4 |
| C2        | A        | В | C | D | E | * | 4 |   |
| <b>C3</b> | A        | В | C | D | E | F | * | 4 |
| C4        | A        | В | C | D | E | F | * | 4 |
| S         | SCORE:16 |   |   |   |   |   |   |   |

Về phía bé, bé bị vàng da từ 2 ngày nay.

Mức độ vàng da tăng nhanh.

Bé thường xuyên khóc đòi bú, nhưng ngậm vú được một lúc thì nhả ra và khóc.

Từ khi sanh, bé đi tiêu 2 lần mỗi ngày, phân su đã chuyển sang phân vàng.

Bé tiểu khoảng 2-3 lần mỗi ngày, nước tiểu vàng sậm.

Hiện tại bé cân 3150 gram. Ngoài ra không thấy bất thường gì khác ở bé.

Định lượng nồng độ bilirubin toàn phần huyết thanh 12 mg/dL (170 µmol/L).

Hãy giải quyết vấn đề của bà T.

Chọn một hay nhiều câu đúng.

A. • Tạm thời ngưng hoàn toàn sữa mẹ trong vài ngày, dùng tạm sữa công th

RAT

▲ EMERGE

Tạm thời chuyển sang cho bú hỗn hợp hoặc sữa mẹ có bổ sung sữa công

Cần thay đổi tư thế cho bé bú

Cần hướng dẫn lại cách đặt bé vào vú

🐤 Cần phải bắt đầu kháng sinh từ thời điểm này trch nặng + nứt núm vú

F. Cần thực hiện quang liệu pháp

**G**. •

## 2 TÌNH HUỐNG 2: MỆ ĐI LÀM

Bà C. 32 tuổi, sanh mổ được hơn 6 tháng, đến khám vì vú trái bị sưng và đau tì Trong 6 tháng đầu bà C. cho bé bú sữa mẹ hoàn toàn, không có vấn đề gì bất th đó.

Bà C. đã đi làm lại được 2 tuần.

Kể từ lúc đó, bà hút sữa bằng bơm hút tay (hình) trước khi đi làm.

Bà cũng nhờ người nhà bé cho bé ăn sữa mẹ bằng thìa và cốc trong khi bà đi lài Bà ngủ cùng bé và cho bé bú vào buổi tối.

Bà ngồi cho bé bú 1 lần trước khi ngủ và nằm cho bú 1 lần vào khoảng 4 giờ sái Lúc đang làm việc ở cơ quan, bà cũng cố hút sữa bằng bơm hút tay và giữ lại để

| IF AT     |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| C1        | A | В | C | D | E | F | * | 4 |
| C2        | A | В | C | D | E | * | 4 |   |
| С3        | A | В | C | D | E | F | * | 4 |
| <b>C4</b> | A | В | C | D | E | F | * | 4 |
| SCORE:16  |   |   |   |   |   |   |   |   |



11/3/2019 RAT



| IF AT     |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>C1</b> | Α | В | C | D | E | F | * | 4 |
| C2        | Α | В | C | D | E | * | 4 |   |
| <b>C3</b> | Α | В | C | D | E | F | * | 4 |
| C4        | Α | В | С | D | Е | F | * | 4 |
| SCORE:16  |   |   |   |   |   |   |   |   |

Bà C. không gặp khó khăn gì trong việc hút sữa, sữa ra nhanh và dễ.

Nhưng do công việc quá bận rộn nên bà ta không thể hút sữa thường xuyên và Bà cũng đã cho bé ăn dăm 1 bữa mỗi ngày.

Vú trái bắt đầu có biểu hiện hiện sưng và đau từ 3 ngày nay.

Khám ghi nhận bà C. đang sốt 38.5 độ C và cảm thấy mệt mỏi.

Vú phải bình thường, mềm. Hõm nách phải bình thường.

Vú trái có môt vùng da đỏ ửng, cứng, nóng và rất đau khi khám.

Nặn thấy có ít sữa trắng đục chảy ra.

Hõm nách trái có một vài khối cứng kích thước khoảng 2cm, đau khi chạm.

Hãy giải quyết vấn đề của bà C.

Chọn một hay nhiều câu đúng.

A. • Cần thay đổi tư thế cho bé bú: chỉ nên cho bú tư thế ngồi, không nên nằ SCORE:16

**B**. © Cần thay đổi phương pháp làm trống bầu vú: chuyển sang cách hút sữa như bằng máy hút...

Cần điều chỉnh và tăng cường nhịp điệu làm trống bầu vú

Cần phải bắt đầu kháng sinh từ thời điểm này

E. OCai sữa mẹ, chuyển hẳn sang cho bú sữa công thức và ăn dặm

F. •



**IF AT** 

C1 A B C D E

C2 A B C D E

C4 A B C D E F

3 TÌNH HUỐNG 3: TIẾP TỤC CHO CON BÚ HAY TẠM NGƯNG

Bà A. 30 tuổi, PARA 1001.

Sanh thường cách đây 1 tháng lúc thai được 38 tuần vô kinh, bé cân nặng 3000 Bà A. cho bé bú sữa mẹ hoàn toàn.

Hiện tại bé cân nặng 4000 gram.

Cách nay 2 ngày, bà thấy đau ở vú phải, nên đi khám ở phòng khám tư và phát phải.

. Bà được chẩn đoán viêm vú không nhiễm trùng.

Bà được dùng Paracetamol và được khuyên cần tích cực cho bé bú, đồng thời vó mỗi cữ bú.

R

Hôm nay, bà A. lại đến khám vì khối cứng ở vú phải trở nên rất đau.

Bà cho biết là khối này hầu như không thuyên giảm với điều trị.

Hiên bà A. sốt 38.5 đô C.

Vú trái bình thường, mềm. Hõm nách trái bình thường.

Vú phải sưng có vùng da lớn đỏ ửng. Khám thấy đó là một mảng cứng, nóng và Năn thấy có ít sữa trắng đục chảy ra.

Nách phải có một vài khối cứng kích thước khoảng 2cm, rất đau khi chạm.

Hãy giải quyết vấn đề của bà A.

Chon các câu đúng.

🕍 🔍 Có chỉ định bắt đầu dùng kháng sinh từ thời điểm này

**B**. • Chưa có chỉ định dùng kháng sinh ở thời điểm này

C. Nên tạm ngưng hoàn toàn sữa mẹ trong vài ngày, hút hay vắt bỏ sữa, đì C2 A B C D E sữa công thức

D. Tiếp tục cho bé bú, nhưng chỉ cho bú bên vú trái, hút bỏ sữa bên vú phả C4 A B C D E F

E. ○ Tiếp tục cho bé bú, nhưng chỉ cho bú bên vú trái, hút sữa bên vú phải và SCORE:16 phải trước khi cho bé ăn

Tiếp tục cho bé bú, bằng cả hai bên vú

**G**. •

11/3/2019

## 4 TÌNH HUỐNG 4: KHÁNG SINH

Bà H. 25 tuổi, PARA 1001.

Bà sanh thường cách đây 4 ngày, sau phát khởi chuyển dạ vì ối vỡ non, lúc thai kinh.

Trong chuyển dạ có sốt.

Bà đã được dùng kháng sinh nhóm β-lactamin vì sốt trên ối vỡ non.

Bé cân nặng 2600 g, bé theo mẹ sau sinh. Bà H. cho bé bú sữa mẹ hoàn toàn.

Sau sanh, bà H. sốt gián đoạn, dù vẫn đang dùng kháng sinh nhóm β-lactamin.

Từ hôm qua, bà thấy sốt, đau vùng hạ vị kèm ra dịch âm đạo hôi.

Khám ghi nhân bà H. đang sốt 39 đô C, vẻ mêt mỏi.

Hai vú căng, ấm, không u cục, không đau khi chạm. Hõm nách hai bên bình thu Bề cao tử cung 15 cm trên vệ, chạm đau.

Ấn sâu 2 hố chậu đau, không có phản ứng thành bụng, phản ứng dội không rõ.

Đặt mỏ vịt thấy âm đạo có dịch hồng đục, hôi.

Công thức máu ghi nhận số lượng bạch cầu 18000/mm3, với neutrophile = 90% Siêu âm thấy có ứ dịch lòng tử cung, không hình ảnh bất thường ở 2 buồng trứr Kết quả cấy sản dịch phân lập được Eschrichia coli:

Nhạy với Ofloxacin, Gentamycin, Metronidazole.

Trung gian với Ceftriaxone, phức bộ Amoxicillin+Acid Clavulanic, phức bộ

Trimethoprim+Sulfamethoxazole, Clindamycin.

Kháng với các kháng sinh khác.

Người ta quyết định thực hiện nong thoát sản dịch và tiêm thuốc gò tử cung, cù liệu pháp.

Cần làm gì khi điều trị cho bà H.?

Chon một hay nhiều câu đúng.

Tiếp tục cho bé bú khi đang dùng các kháng sinh nhạy theo kháng sinh (C3 A B C D E Gentamycin, Metronidazole

- **B**. Tạm ngưng hoàn toàn sữa mẹ trong thời gian điều trị kháng sinh nhạy the dùng tạm sữa công thức
- C. Có thể duy trì cho bú sữa mẹ, nhưng không nên dùng nhóm Quinolone, I khác
- **D**. Có thể duy trì cho bú sữa mẹ, nhưng không nên dùng nhóm Aminoglyco nhóm khác
- E. Có thể duy trì cho bú sữa mẹ, nhưng không nên dùng Metronidazole, nêi khác
  - F. Tiếp tục cho bú mẹ, duy trì kháng sinh nhóm β-lactamin
  - **G**. •

