

RAT 62



Quản lí tiết dịch âm đạo bất thường Quản lí các STD Lớp 6123 12-13 Sep 2022

Chương trình đào tạo Bác sĩ Y khoa. Module Sản Phụ khoa 2.

© 2022. Quyền sở hữu trí tuệ thuộc về Bộ môn Phụ Sản, Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

...

Points: 100/100

1

Đây là bài làm TRAT của tổ nào? *

Bài Team Readiness Assurance Test phải được làm và gửi theo Tổ, để ghi điểm A1

Mỗi Tổ chỉ được phép submit một bài, bằng account @ump.edu.vn của Tổ trưởng. Trong trường hợp hệ thống nhận được 2 bài submit bởi cùng một tổ, thì hệ thống sẽ tự động ghi nhận điểm là điểm của bài thấp điểm hơn. bất kể là bài làm đó

Cho tập hợp ghi nhận điểm là điểm của bài tập điểm học, bài học là bài tập đã được submit lúc nào

☐ 1
3

☐ 1
4

☐ 1
5

☐ 1
6

☐ 1
7

☐ 1
8

☐ 1
9

☐ 2
0

☒ 2
1

☐ 2
2

☐ 2
3

☐ 2
4

✓ **Correct** 5/5 Points

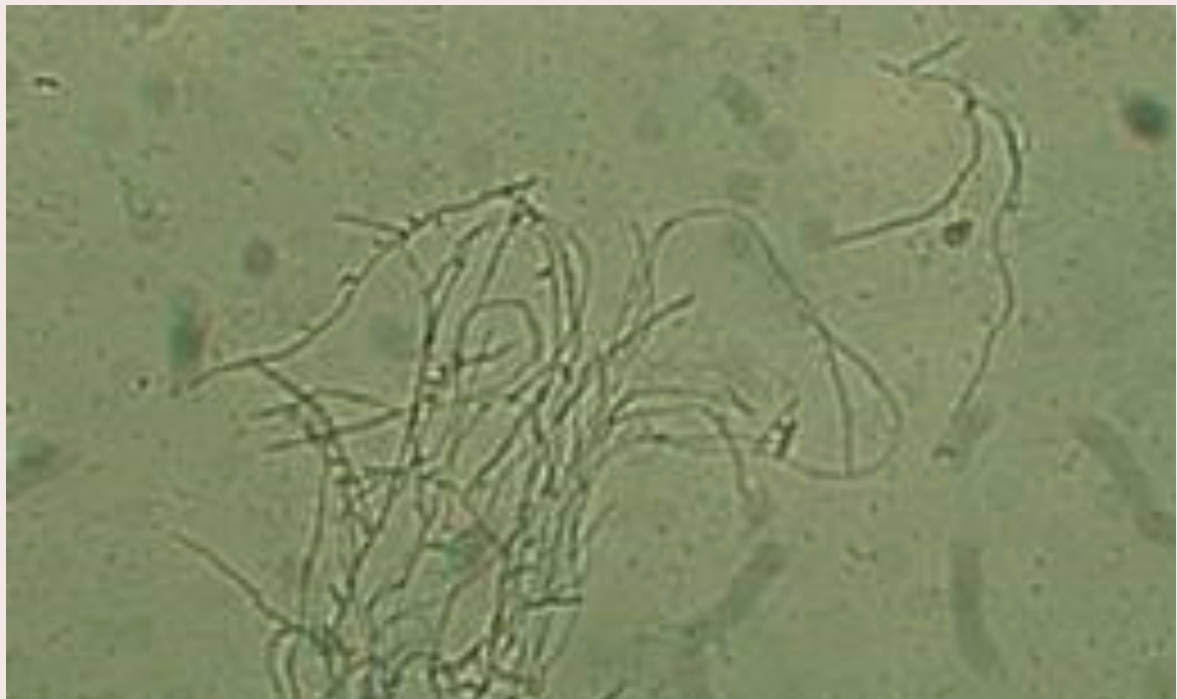
Trong các nguyên tắc ngăn ngừa và kiểm soát bệnh lây qua đường tình dục được liệt kê dưới đây, nguyên tắc nào được xem là đáng tin cậy nhất? *

- ☐ a. Sử dụng bao cao su nam đúng cách trong tất cả các lần quan hệ
- ☐ b. Chích ngừa đối tượng có nguy cơ đối với các STD có vaccine
- ☐ c. Chẩn đoán, điều trị và có chiến lược theo dõi người bị nhiễm
- ☒ d. Không giao hợp với nhiều bạn tình (hạn chế số bạn tình) ✓

✓ **Correct** 5/5 Points

3

Bà B đang điều trị tiểu đường, được khám phụ khoa và thực hiện soi nhuộm huyết trắng, với kết quả như hình dưới. Bà ta hoàn toàn không có triệu chứng lâm sàng. Chẩn đoán nào là chính xác? *



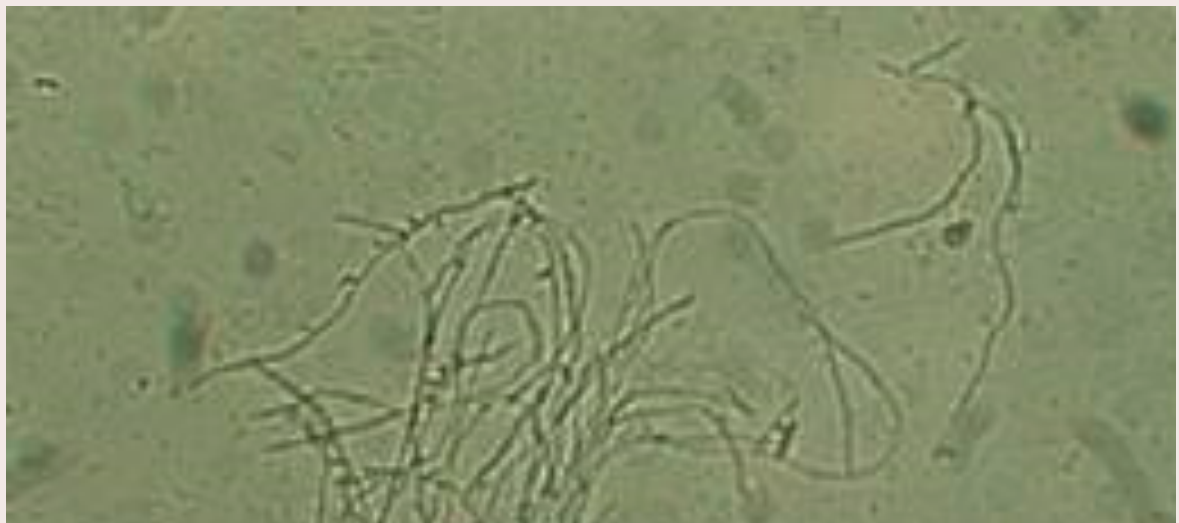


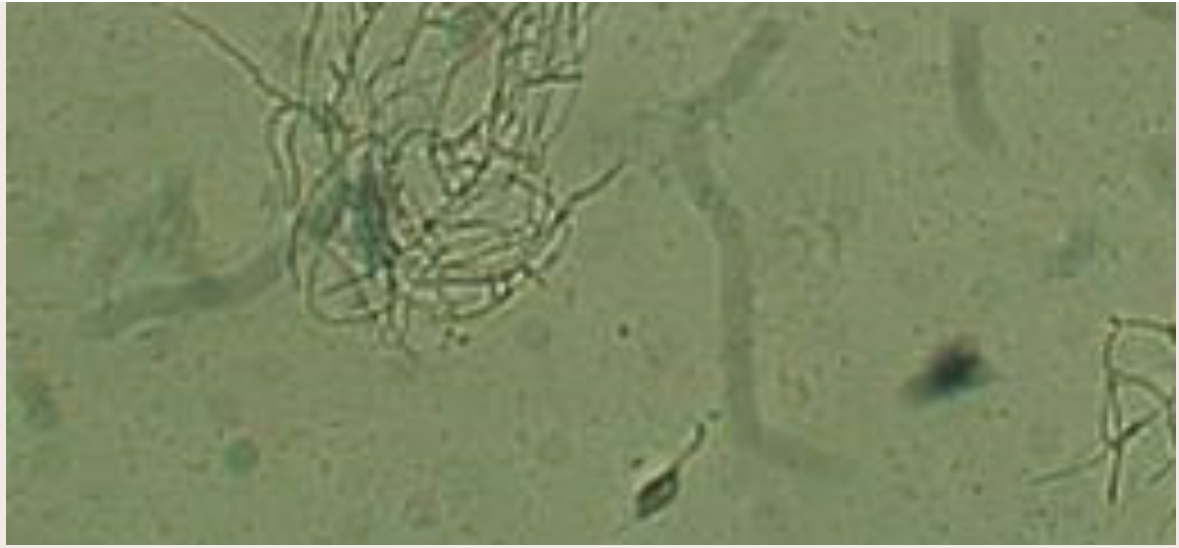
- ☒ a. Viêm âm đạo do *C. albicans* ✓
- ☐ b. Viêm âm đạo do *T. vaginalis*
- ☐ c. Viêm teo âm hộ-âm đạo
- ☐ d. Khuẩn hệ lành mạnh

✓ **Correct** 5/5 Points

4

Bà B đang điều trị tiểu đường, được khám phụ khoa và thực hiện soi nhuộm huyết trắng, với kết quả như hình dưới. Bà ta hoàn toàn không có triệu chứng lâm sàng. Can thiệp điều trị nào là chính xác cho trường hợp của bà B? *





- ☐ a. Sử dụng nhóm -azole uống toàn thân
- ☐ b. Tăng thuốc điều chỉnh đường huyết
- ☐ c. Sử dụng nhóm -azole đặt âm đạo
- ☒ d. Không có chỉ định can thiệp ✓

✓ **Correct** 5/5 Points

5

Một bệnh nhân nữ đã được xác lập chẩn đoán viêm âm đạo do *Candida* spp qua triệu chứng lâm sàng đặc trưng và kết quả soi tươi. Bà được điều trị với Fluconazole một liều duy nhất, tuy nhiên lại không đáp ứng với điều trị này. Trong các lý giải được liệt kê sau, lý giải nào là hợp lý? *

- ☐ a. Tác nhân gây bệnh có thể đã kháng thuốc
- ☐ b. Tác nhân gây bệnh có thể là *Candida non-albicans*

- ☐ c. Có thể chưa giải quyết được yếu tố nguy cơ của người bệnh
- ☒ d. Các lý giải trên đều có thể phù hợp ✓

✓ **Correct** 5/5 Points

6

Trong các phương án được liệt kê dưới đây để điều trị hiệu quả cho các trường hợp nhiễm *Candida* có biến chứng, kiểu tái phát nhiều lần, CDC khuyến cáo thực hiện phương án nào?

*

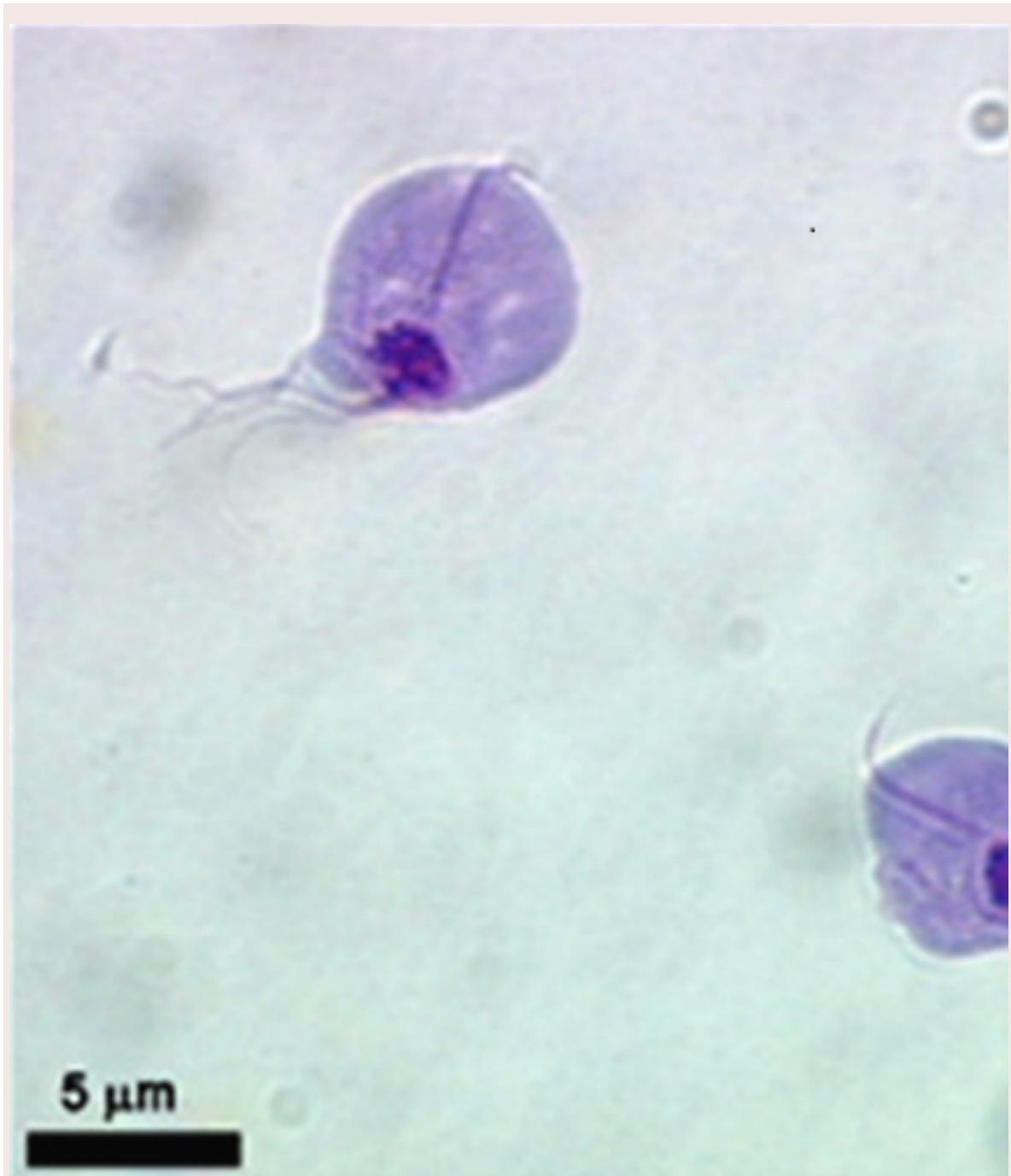
- ☐ a. Điều trị cho cả người bệnh và bạn tình
- ☐ b. Bổ sung probiotics duy trì cân bằng pH âm đạo
- ☒ c. Fluconazole đường uống mỗi tuần trong 6 tháng ✓
- ☐ d. Phối hợp thuốc kháng nấm đường uống và đặt âm đạo

✓ **Correct** 5/5 Points

7

Bà A đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường. Bà được khảo sát dịch tiết âm đạo bằng nhuộm vi sinh. Hình trình bày lame dịch âm đạo của bà B, qua nhuộm Giemsa. Chẩn đoán nào sau đây là chính xác?

*

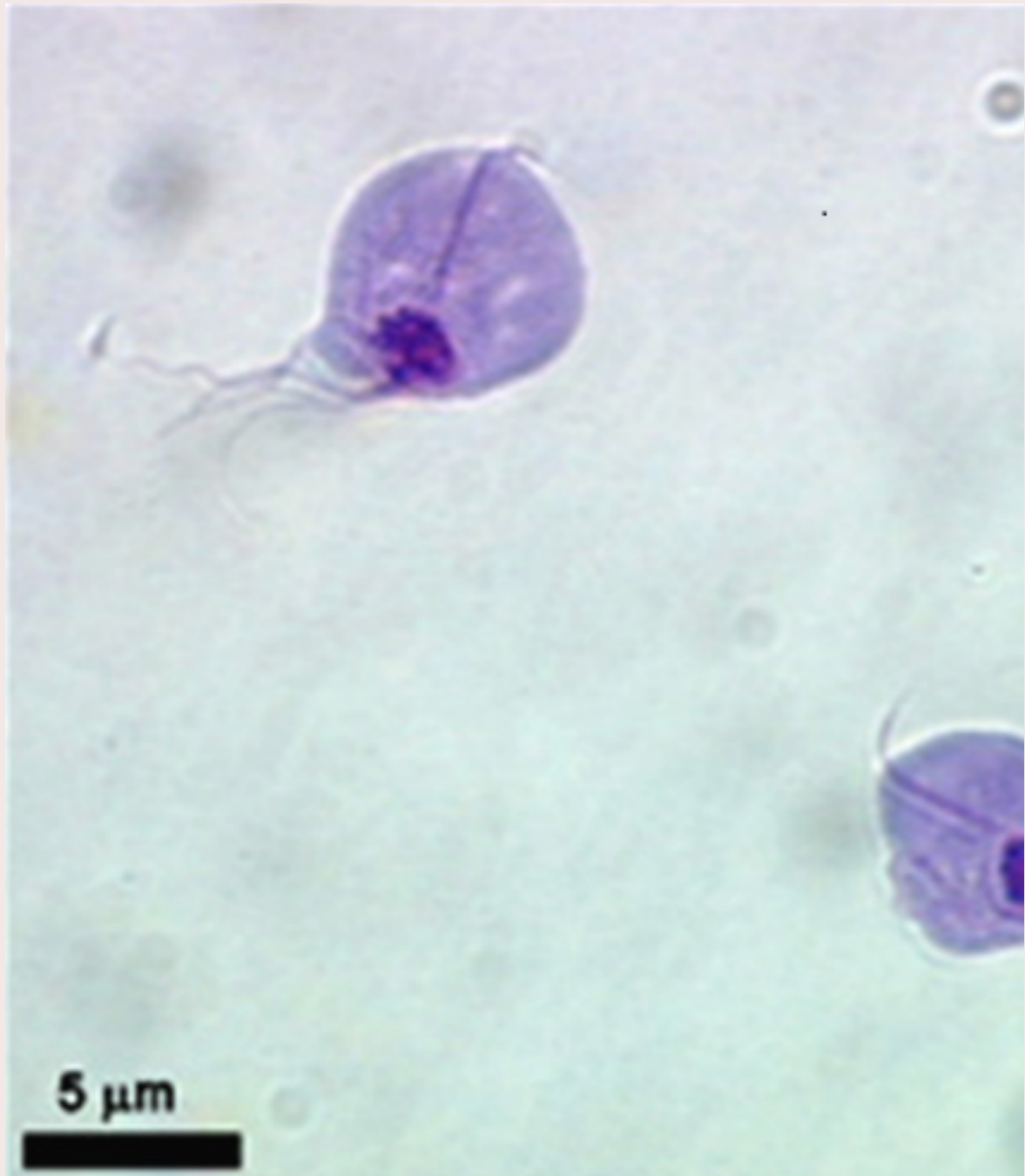


- ☐ a. Viêm âm đạo do *Candida* spp
- ☒ b Viêm âm đạo do *T. vaginalis* ✓
- ☐ c. Viêm teo âm hộ-âm đạo
- ☐ d. Loạn khuẩn âm đạo

✓ **Correct** 5/5 Points

8

Bà A đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường. Bà được khảo sát dịch tiết âm đạo bằng nhuộm vi sinh. Hình trình bày lame dịch âm đạo của bà B, qua nhuộm Giemsa. Phương án điều trị nào là phù hợp cho bà A? *

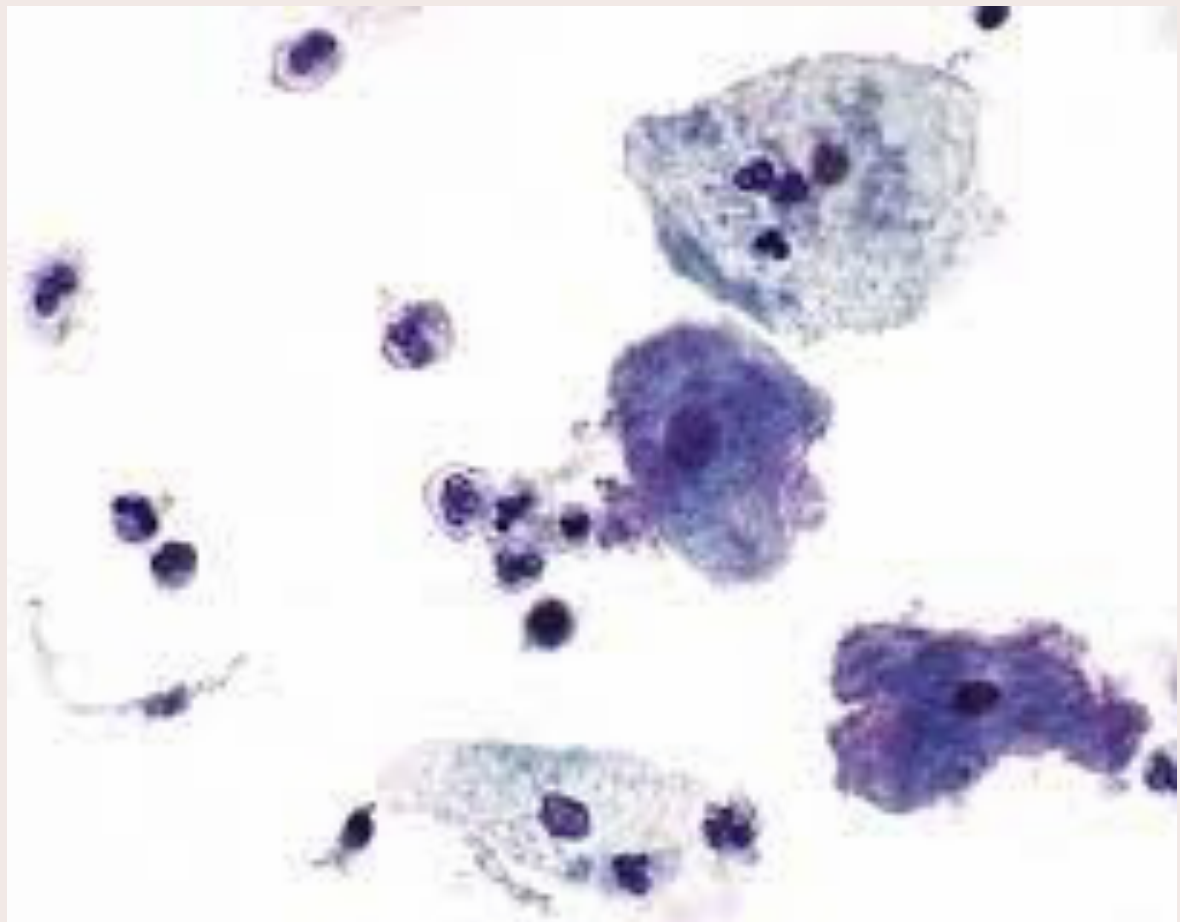


- ☒ a. Metronidazole đường uống cho người bệnh; metronidazole đường uống cho bạn tình ✓
- ☐ b. Metronidazole đường âm đạo cho người bệnh; metronidazole dạng kem cho bạn tình
- ☐ c. Kháng nấm nhóm triene đặt âm đạo liên tục trong 2 tuần; không điều trị bạn tình
- ☐ d. Estrone đường đặt tại chỗ hoặc estradiol đường uống; không điều trị bạn tình

✓ **Correct 5/5 Points**

9

Một phụ nữ thực hiện Pap's test định kỳ. Trên Pap' thấy có hình ảnh Clue cell (+). Bà ta không có bất cứ than phiền gì về tiết dịch âm đạo. Xử trí nào sau đây là phù hợp? *





- ☒ a. Không cần can thiệp điều trị ✓
- ☐ b. Bổ sung Lactobacillus để điều chỉnh khuẩn hệ
- ☐ c. Dùng dung dịch có tính acid để điều chỉnh pH âm đạo
- ☐ d. Điều chỉnh bằng nhóm -azole uống hoặc gel đặt âm đạo

✓ **Correct 5/5 Points**

10

Nếu áp dụng bốn tiêu chuẩn của Amsel để xác lập chẩn đoán loạn khuẩn âm đạo (bacterial vaginosis), thì điều kiện đủ để xác lập chẩn đoán là gì?

*

- ☐ a. Chỉ cần thỏa tối thiểu một tiêu chuẩn bất kì
- ☐ b. Phải thỏa ít nhất hai trong bốn tiêu chuẩn
- ☒ c. Phải thỏa ít nhất ba trong bốn tiêu chuẩn ✓
- ☐ d. Phải thỏa đồng thời đủ bốn tiêu chuẩn

✓ **Correct 5/5 Points**

11

Trong các tình trạng viêm âm đạo được liệt kê sau, tình trạng nào được biết rằng có mối liên quan với một thay đổi của khuẩn hệ âm đạo?

*

- ☐ a. Thiếu dưỡng âm hộ-âm đạo do thiếu estrogen
- ☐ b. Trichomoniasis (viêm âm đạo do *T. vaginalis*)
- ☐ c. Candidiasis (viêm âm đạo do *Candida* sp)
- ☒ d. Có thay đổi khuẩn hệ ở cả 3 tình trạng trên



✓ **Correct** 5/5 Points

12

Trong các giải pháp được liệt kê dưới đây, giải pháp nào được xem là có thể giúp giải quyết tình trạng loạn khuẩn âm đạo lặp lại (recurrent bacterial vaginosis)? *

- ☐ a. Sử dụng bao cao su trong quá trình điều trị
- ☒ b. Kháng sinh nhạy với nhóm vi khuẩn gây bệnh
- ☐ c. Bổ sung *Lactobacillus* spp sau điều trị kháng sinh
- ☐ d. Kháng sinh phổ rộng, cả trên vi khuẩn Gram [+] và [-]



✓ **Correct 5/5 Points**

13

Một trường hợp đang đặt dụng cụ tử cung chứa đồng (Cu-IUD), phết tế bào cổ tử cung âm tính nhưng có hiện diện Actinomyces, hành động kế tiếp nào sau đây là hợp lý? *

- ☐ a. Kháng sinh điều trị, tiếp tục giữ Cu-IUD nếu đúng vị trí
- ☐ b. Không can thiệp, tiếp tục giữ Cu-IUD nếu đúng vị trí
- ☐ c. Kháng sinh điều trị và tháo bỏ Cu-IUD
- ☒ d. Có thể chọn 1 trong 3 phác đồ trên ✓

✓ **Correct 5/5 Points**

14

Một thai phụ đã từng nhiễm Herpes Simplex Virus (HSV) với các sang thương mụn nước tái phát nhiều lần ở âm hộ. Bà ta rất lo lắng về khả năng lây truyền sang con. Trong các biện pháp được liệt kê dưới đây, việc áp dụng biện pháp nào có thể giảm được lây truyền cho trẻ? *

- ☐ a. Uống Acyclovir trong suốt thai kỳ
- ☐ b. Mổ lấy thai trong mọi trường hợp
- ☒ c. Uống Acyclovir vào tháng cuối thai kỳ ✓

- ☐ d. Không có can thiệp nào mang lại hiệu quả

✓ **Correct 5/5 Points**

15

Cô C có thai và đi khám thai lần đầu. Khám xác định cô có thai 26 tuần và nhiễm giang mai với VDRL 1:8 và TP-PA dương tính. Xử trí nào sau đây là cần thiết cho cô C? *

- ☐ a. Điều trị 1 liều PNG nếu không có giang mai bẩm sinh
- ☐ b. Điều trị 1 liều PNG G dù có hay không giang mai bẩm sinh
- ☒ c. Điều trị lặp lại liều 2 PNG G nếu có dấu giang mai bẩm sinh ✓
- ☐ d. Điều trị lặp lại liều 2 PNG G dù có hay không giang mai bẩm sinh

✓ **Correct 5/5 Points**

16

Cô C có thai và đi khám thai lần đầu. Khám xác định cô có thai 26 tuần và nhiễm giang mai với VDRL 1:8 và TP-PA dương tính. Khảo sát thai chưa ghi nhận dấu chứng của giang mai bẩm sinh. Cô C tiếp tục nuôi dưỡng thai. Khảo sát nào sau đây là cần thiết để đánh giá diễn tiến của tình trạng giang mai? *

- ☐ a. Khám kiểm tra toàn thân phát hiện kịp thời sẩn giang mai
- ☐ b. Khám và xét nghiệm các vết loét xuất hiện vùng âm

hộ

- ☐ c. Xét nghiệm định lượng VDRL 8 tuần sau điều trị
- ☒ d. Xét nghiệm định lượng VDRL vào lúc sinh ✓

✓ **Correct** 5/5 Points

17

So sánh Azithromycin và Doxycyclin trong điều trị nhiễm *C. trachomatis*, chúng giống nhau ở điểm nào? *

- ☒ a. Cả hai cùng chỉ diệt được các vi khuẩn đang ở hình thái thể lười ✓
- ☐ b. Hai thuốc này là hai lựa chọn kháng sinh hoàn toàn tương đồng
- ☐ c. Cơ chế, vị trí tác dụng của hai thuốc này hoàn toàn giống nhau
- ☐ d. Cả hai cùng đưa *C. trachomatis* chuyển sang hình thái thể sai

✓ **Correct** 5/5 Points

18

Trong các phát biểu sau về quản lý nhiễm *N. gonorrhoeae*, phát biểu nào là chính xác? *

- ☐ a. Ưu tiên cho các phác đồ chỉ dùng một loại kháng sinh, trừ khi biết có nhiễm thêm *C. trachomatis*
- ☒ b. Nhiễm *N. gonorrhoeae* ở các vị trí khác nhau sẽ có đáp ứng khác nhau với cùng một kiểu điều trị ✓

- ☐ c. Dữ liệu in-vivo cho thấy hiếm khi xảy ra tình trạng *N. gonorrhoeae* đề kháng với kháng sinh
- ☐ d. Kết hợp azithromycin là tùy chọn, khi muốn điều trị mù tình trạng nhiễm *C. trachomatis* đi kèm

✓ **Correct** 5/5 Points

19

Một phụ nữ trẻ đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường. Tình trạng này vừa xuất hiện lần đầu tiên chỉ vài ngày nay. Cô ấy chỉ có một bạn tình và thường xuyên không dùng bao cao su khi quan hệ. Không sốt. Bụng không điểm đau khu trú. Cổ tử cung sung huyết, viêm đỏ, huyết trắng xanh, có mùi hôi, chảy ra từ cổ tử cung, pH dịch âm đạo 3.5. Khám âm đạo ghi nhận lắc cổ tử cung không đau. Để định hướng điều trị cho bệnh nhân này, cần thực hiện nhóm xét nghiệm huyết trắng nào? *

- ☐ a. Nhuộm Gram
- ☐ b. Cây vi sinh
- ☐ c. Soi tươi
- ☒ d. NAAT



✓ **Correct** 5/5 Points

20

Về quan điểm điều trị kháng sinh theo kinh nghiệm (empirical treatment) cho viêm vùng chậu cấp, trong các phát biểu sau, phát

biểu nào là chính xác? *

- ☐ a. Nên bắt đầu kháng sinh với liều thấp, và tăng liều dần khi chưa đủ hiệu quả
- ☒ b. Điều trị theo kinh nghiệm giúp ngăn ngừa tổn thương ống dẫn trứng ✓
- ☐ c. Ưu tiên chọn kháng sinh nhắm vào khuẩn kỵ khí và Gram dương
- ☐ d. Cân nhắc điều trị để tránh điều trị quá mức dẫn tới kháng thuốc

✓ **Correct 5/5 Points**

21

Một phụ nữ bị đau bụng vùng chậu cấp, xuất hiện vài ngày sau giao hợp, với một bạn tình nghi ngờ có mắc bệnh lây truyền qua đường tình dục. Để có thể nghĩ đến chẩn đoán viêm vùng chậu cấp, cần có thêm dấu hiệu nào?

*

- ☐ a. Ít nhất phải có bằng chứng nhiễm *C. trachomatis* và/hoặc *N. gonorrhoea*
- ☐ b. Các dấu hiệu diễn tiến nhanh nếu không kịp thời điều trị
- ☒ c. Ít nhất phải có thêm dấu hiệu đau khi bác sĩ thăm khám ✓
- ☐ d. Phải có bạch cầu trong dịch kênh cổ tử cung

[Go back to thank you page](#)

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Powered by Microsoft Forms | [Privacy and cookies](#) | [Terms of use](#)