

THU: green

# MCQ Questions

## Câu hỏi

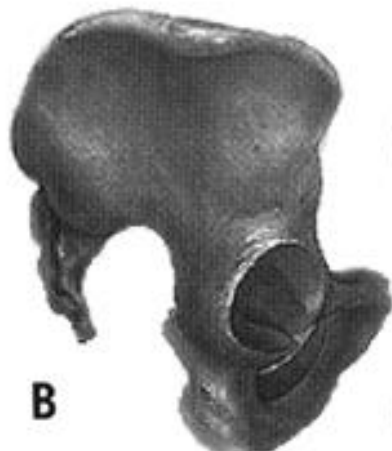
**1 TÌNH HUỐNG 1: KHUNG CHẬU VÀ MỐI LIÊN QUAN VỚI NGÔI, THỂ, KIỂU TI**  
 Một thai phụ có thai gần đến ngày sanh. Do khám thấy khung chậu bất thu nên người ta chụp quang kích chậu.

Kết quả quang kích chậu chụp theo phương pháp của Thom cho thấy hình c  
 dạng giống như ở hình trên.

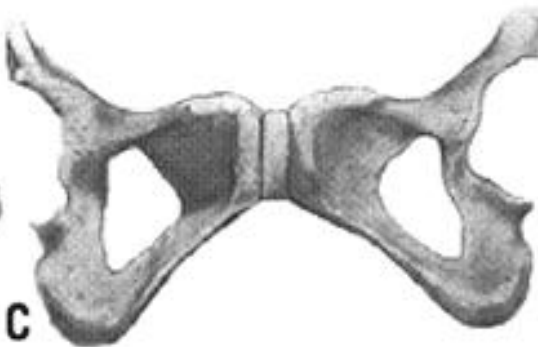
Hình dạng khung chậu trên phim nghiêng thấy xương chậu có dạng như 2 t



A



B



C

Thời gian còn lại  
**1:59:30**



Số báo danh  
**20190310\_77475**

**SUBMIT**

IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	★ 4
C2	A	B	C	D	E	F	★ 4
C3	A	B	C	D	E	F	★ 4
C4	A	B	C	D	E	F	★ 4
C5	A	B	C	D	E	F	★ 4
C6	A	B	C	D	E	F	★ 4
SCORE:24							

Hình quang kích chầu của thai phụ.  
 Hãy dự báo những khả năng có thể xảy ra khi sanh.  
 Chọn 3 câu đúng.

- A. ☐ Ngôi sẽ lọt đối xứng  
 B. ☒ Ngôi sẽ lọt không đối xứng  
 C. ☒ Hành trình vượt qua eo giữa sẽ dễ dàng  
 D. ☐ Hành trình vượt qua eo giữa sẽ khó khăn  
 E. ☐ Thai sẽ sổ theo kiểu chằm vệ  
 F. ☒ Thai sẽ sổ theo một trong hai kiểu thể ngang  
 G. ☐

## 2 TÌNH HUỐNG 2: ELECTRONIC FETAL MONITORING

Dưới đây là một băng ghi EFM được thực hiện ở một thai phụ con so, thai 3 kỳ không có vấn đề bất thường.

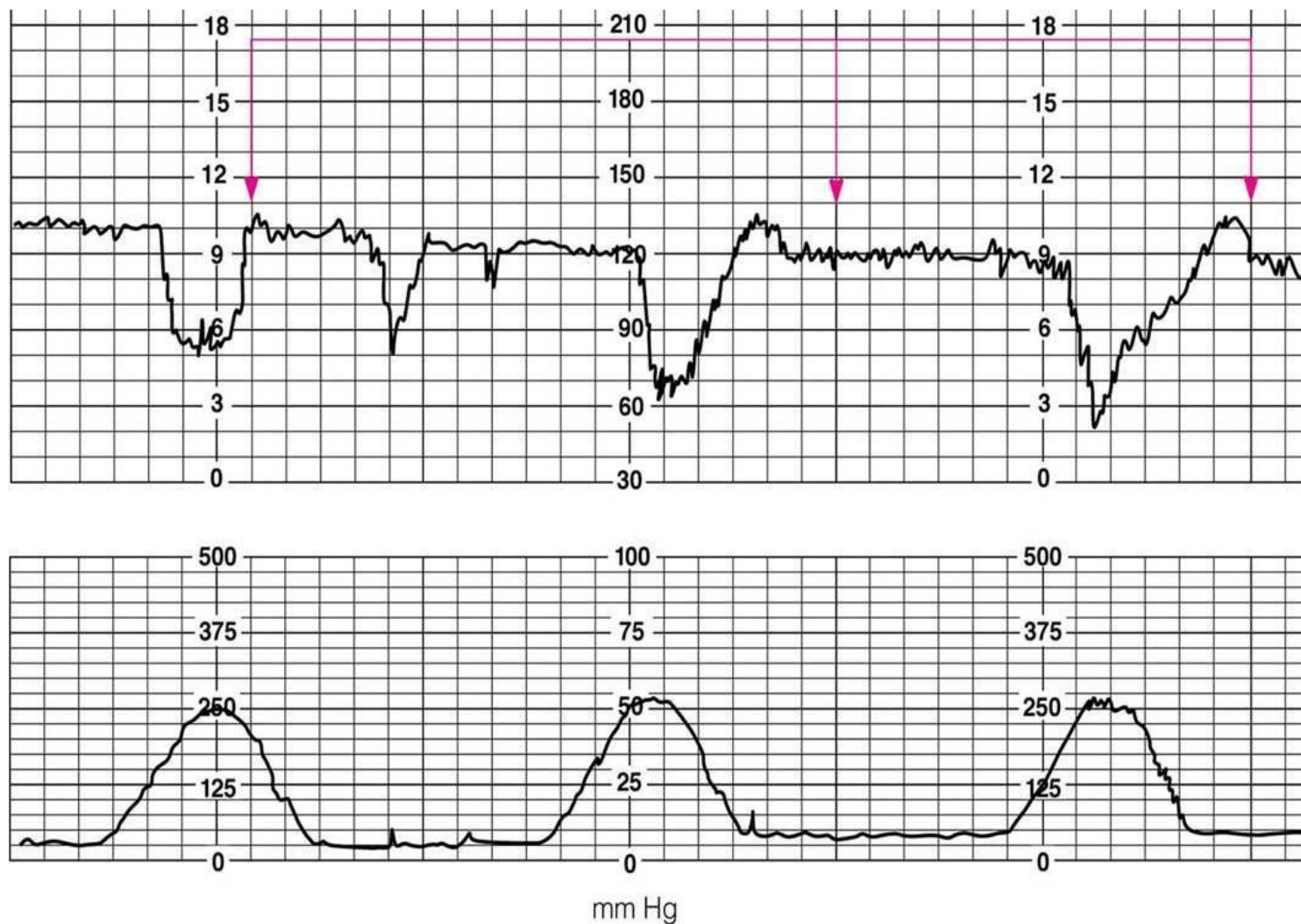
Vào chuyển dạ tự nhiên.

Hiện tại cổ tử cung mở 3cm, xóa 80%, mềm. Ngôi chỏm, kiểu thể Chằm Chỏm lọt. Các màng ối chưa vỡ.

Tốc độ ghi là 1cm/phút.

Hãy đọc băng ghi và chọn 3 nhận định thích hợp.

IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	★ 4
C2	A	B	C	D	E	F	★ 4
C3	A	B	C	D	E	F	★ 4
C4	A	B	C	D	E	F	★ 4
C5	A	B	C	D	E	F	★ 4
C6	A	B	C	D	E	F	★ 4
SCORE:24							



IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	★ 4
C2	A	B	C	D	E	F	★ 4
C3	A	B	C	D	E	F	★ 4
C4	A	B	C	D	E	F	★ 4
C5	A	B	C	D	E	F	★ 4
C6	A	B	C	D	E	F	★ 4
SCORE:24							

Băng ghi EFM.

**A.** ● Băng ghi này thể hiện một tình trạng thẳng băng toan-kiểm bất thường hiện tại

☒ **B.** ● Băng ghi này chưa đủ để khẳng định một tình trạng bất thường xảy ra ở thời điểm hiện tại

**C.** ● Các nhịp giảm trên băng ghi liên quan đến bất thường trao đổi khí ở nhau

☒ **D.** ● Các nhịp giảm trên băng ghi liên quan đến bất thường của lưu thông

mạch máu rốn

**E.** ☒ Các nhịp tăng theo sau mỗi nhịp giảm trên băng ghi (mũi tên) dự báo tốt

**F.** ☐ Các nhịp tăng theo sau mỗi nhịp giảm trên băng ghi (mũi tên) dự báo xấu

**G.** ☐

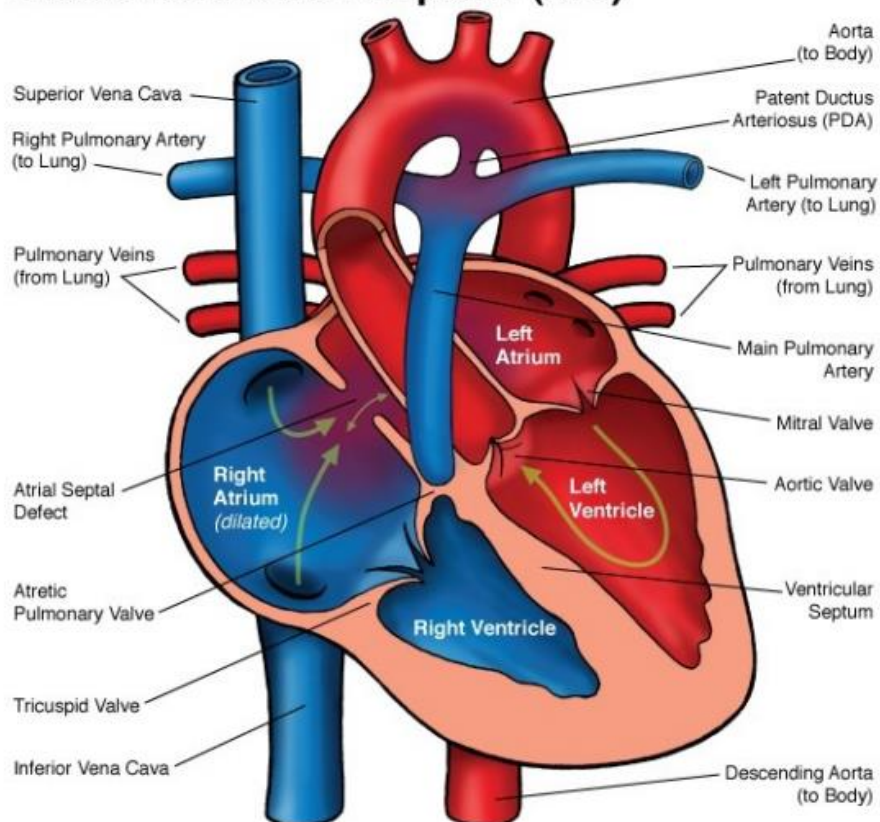
### 3 TÌNH HUỐNG 3: TUẦN HOÀN BÀO THAI VÀ SƠ SINH

Dị tật hẹp van động mạch phổi với vách liên thất toàn vẹn là một dị tật đe dọa đến sự sống của trẻ sơ sinh.

Hình phải cho thấy lưu thông của các dòng chảy tại tim và các đại động mạch bào thai.

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	★	4
C2	A	B	C	D	E	F	★	4
C3	A	B	C	D	E	F	★	4
C4	A	B	C	D	E	F	★	4
C5	A	B	C	D	E	F	★	4
C6	A	B	C	D	E	F	★	4
SCORE:24								

## Pulmonary Atresia Intact Ventricular Septum (IVS)



IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	★ 4
C2	A	B	C	D	E	F	★ 4
C3	A	B	C	D	E	F	★ 4
C4	A	B	C	D	E	F	★ 4
C5	A	B	C	D	E	F	★ 4
C6	A	B	C	D	E	F	★ 4
SCORE:24							

Hình ảnh mô tả tổn thương hẹp động mạch phổi với vách liên thất toàn vẹn. Phải can thiệp ngay khi trẻ vừa ra đời để cứu bé.

Hãy giải thích vì sao sơ sinh bị đe dọa và cách xử lý.

Chọn 3 câu đúng.

- ☐ A. Trong trường hợp này, lỗ Botall sẽ đóng tự nhiên ngay sau khi trẻ ra đời.
- ☒ B. Trong trường hợp này, lỗ Botall sẽ không đóng tự nhiên sau khi trẻ ra đời.
- ☐ C. Để cứu trẻ, bằng mọi giá phải ngăn chặn tình trạng thông thương liên thông.
- ☒ D. Để cứu trẻ, bằng mọi giá phải duy trì tình trạng thông thương liên thông.
- ☐ E. Để cứu trẻ, bằng mọi giá phải đóng ngay thông thương qua ống động mạch.
- ☒ F. Để cứu trẻ, bằng mọi giá phải duy trì thông thương qua ống động mạch.

G. ●

**4 TÌNH HUỐNG 4: GIỮA ĐƯỜNG BÁO ĐỘNG VÀ HÀNH ĐỘNG**

Sản đồ sau ghi lại chuyển dạ ở một thai phụ con so, thai 39 tuần vô kinh, v  
nhiên.

Các thông tin từ thai kỳ cho thấy đây là một chuyển dạ nguy cơ thấp.

Khám thấy ngôi chỏm, lưng trái.

Băng ghi EFM được xếp loại I theo ACOG 2009.

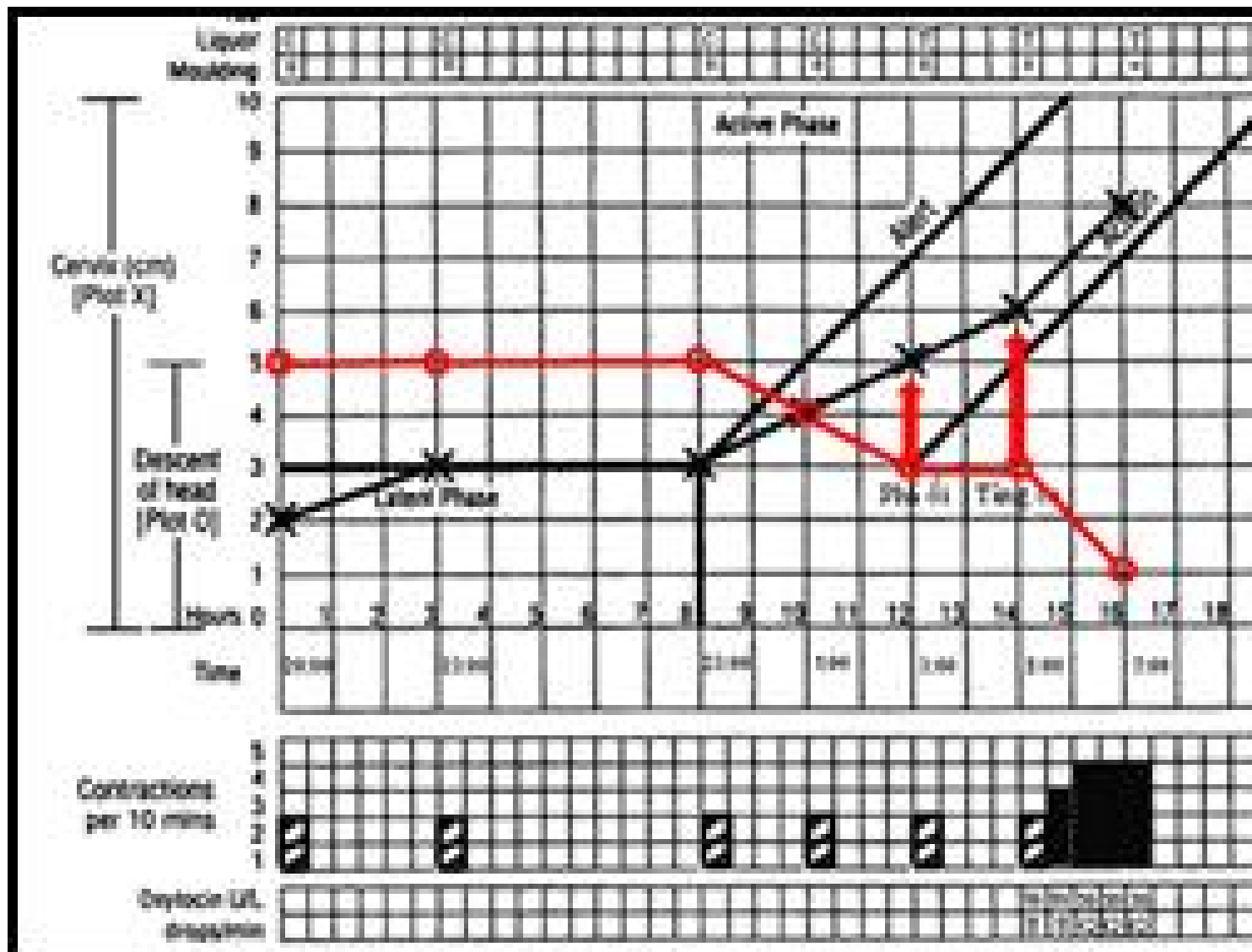
Ước lượng trọng lượng thai khoảng 3000g.

Kiểu thể của ngôi khi lọt là Chấm Chậu Trái Trước.

Khung chậu bình thường trên lâm sàng.

Sau khi sản đồ đã chuyển phải, sản phụ được phá ối (mũi tên thứ nhất, bên  
tăng co 2 giờ sau đó (mũi tên thứ nhì, bên phải).

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	★	4
C2	A	B	C	D	E	F	★	4
C3	A	B	C	D	E	F	★	4
C4	A	B	C	D	E	F	★	4
C5	A	B	C	D	E	F	★	4
C6	A	B	C	D	E	F	★	4
SCORE:24								



IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	★ 4
C2	A	B	C	D	E	F	★ 4
C3	A	B	C	D	E	F	★ 4
C4	A	B	C	D	E	F	★ 4
C5	A	B	C	D	E	F	★ 4
C6	A	B	C	D	E	F	★ 4
SCORE:24							

Sản đồ của thai phụ, với thời điểm phá ối và tăng co.

Hãy nhận định về cuộc chuyển dạ.

Chọn 3 câu đúng.

- ☒ A. Ở sản phụ này, can thiệp phá ối ở thời điểm đó là hợp lý
- ☒ B. Ở sản phụ này, can thiệp phá ối ở thời điểm đó là không hợp lý
- ☒ C. Ở sản phụ này, can thiệp tăng co ở thời điểm đó là hợp lý
- ☐ D. Ở sản phụ này, can thiệp tăng co ở thời điểm đó là không hợp lý



- ☒ E. Các can thiệp đã thực hiện là có hiệu quả ngăn được chuyển dạ kéo dài
- ☐ F. Các can thiệp đã thực hiện đã thất bại, cần phải đi tìm nguyên nhân
- ☐ G.

## 5 TÌNH HUỐNG 5: CHUYỂN DẠ GIAI ĐOẠN 2 KÉO DÀI

Một thai phụ sinh lần thứ nhất, đang dưới gây tê ngoài màng cứng để giảm vào chuyển dạ giai đoạn hoạt động.

Thai kỳ và chuyển dạ hoàn toàn bình thường.

Cho đến khi cổ tử cung mở trọn, sản đồ nằm hoàn toàn bên trái của đường Bả ta hiện đang ở giai đoạn II của chuyển dạ.

Hiện tại, khám thấy cơn co tử cung cường độ mạnh, 4 cơn co trong 10 phút ACOG 2009.

Cổ tử cung đã mở trọn được 1 giờ.

Ngôi chỏm vị trí +3, kiểu thể Chẩm Chậu Trái Ngang, đối xứng, không chờn bấu huyết thanh.

Hiện tại sản đồ nằm ngang ở 10 cm, từ 1 giờ, và đã chạm vào đường bảo d

Hãy nhận định về cuộc chuyển dạ và ra quyết định.

Chọn 3 câu đúng.

- ☒ A. Đến thời điểm hiện tại, vẫn không có bất thường nào đe dọa tình trạng
- ☐ B. Đến thời điểm hiện tại, cần nghĩ đến khả năng có tình trạng bất tương
- thai và khung chậu
- ☒ C. Giai đoạn 2 của chuyển dạ vẫn ở trong giới hạn cho phép
- ☐ D. Giai đoạn 2 của chuyển dạ vẫn đã kéo dài vượt quá giới hạn cho phép
- ☐ E. Những biểu hiện ghi nhận được chắc chắn có liên quan với gây tê ngoài
- ☒ F. Những biểu hiện ghi nhận được hầu như không thể dùng gây tê ngoài
- giải thích
- ☐ G.

IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	★ 4
C2	A	B	C	D	E	F	★ 4
C3	A	B	C	D	E	F	★ 4
C4	A	B	C	D	E	F	★ 4
C5	A	B	C	D	E	F	★ 4
C6	A	B	C	D	E	F	★ 4
SCORE:24							

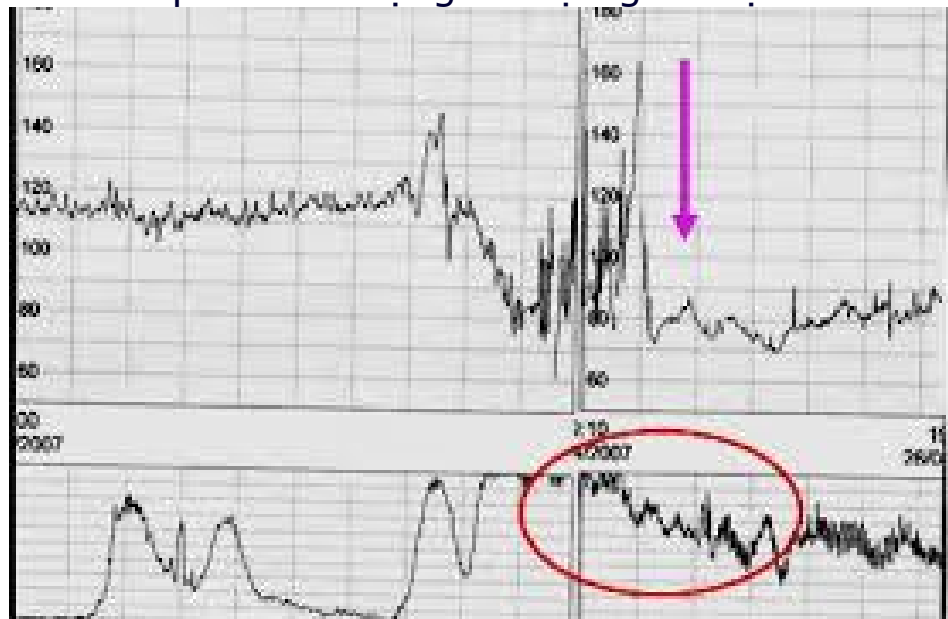
## 6 TÌNH HUỐNG 6: NHỊP GIẢM KÉO DÀI



Một thai phụ sinh lần thứ nhất, đang trong giai đoạn hoạt động của chuyển dạ hoàn toàn bình thường.

Cô ta được tăng co bằng oxytocin do cơn co không hiệu quả khi cổ tử cung chỏm ở vị trí 1/5, và sản đồ đã chuyển sang bên phải của đường báo động Hiện tại, sau khi tăng co được 1 giờ.

Monitor phát báo động và bạn ghi nhận biểu đồ EFM trên hình.



IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	★ 4
C2	A	B	C	D	E	F	★ 4
C3	A	B	C	D	E	F	★ 4
C4	A	B	C	D	E	F	★ 4
C5	A	B	C	D	E	F	★ 4
C6	A	B	C	D	E	F	★ 4
SCORE: 24							

Bảng ghi EFM ở thời điểm máy phát báo động.

Cổ tử cung đã mở 8cm. Ngôi chỏm vị trí +2, kiểu thể Chấm Chậu Trái Trước chông xương, không bướu huyết thanh.

Hãy nhận định bảng ghi EFM và ra quyết định.

Chọn 3 câu đúng.

- ☒ A. Tôi ngưng oxytocin và không thêm thuốc nào khác
- ☐ B. Tôi ngưng oxytocin và tôi dùng thêm thuốc giảm co
- ☒ C. Tôi sẽ tiếp tục theo dõi chuyển dạ sanh sau khi tim thai đã ổn
- ☒ D. Tôi chấm dứt chuyển dạ mà không chờ đợi thêm nữa cho dù tim thai ổn
- ☐ E. Trong trường hợp này, nếu cần vẫn có thể tăng co lại sau đó
- ☒ F. Trong trường hợp này, tuyệt đối không được tăng co lại thêm lần nữa

G. 

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	★	4
C2	A	B	C	D	E	F	★	4
C3	A	B	C	D	E	F	★	4
C4	A	B	C	D	E	F	★	4
C5	A	B	C	D	E	F	★	4
C6	A	B	C	D	E	F	★	4
SCORE:24								