



SẢN KHOA (OBSTETRICS)

Nhà của tôi ► Các khoá học của tôi ► SK ►

CHUYÊN ĐỀ 6: CẤP CỨU SẢN KHOA ► PRETEST CHUYÊN ĐỀ 6 PHẦN 5

Câu hỏi 1

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

1. Cho các bệnh viện tuyến trên, Bộ Y tế nước CHXHCN Việt Nam hướng dẫn dùng dược chất nào để điều trị băng huyết sau sinh do đờ tử cung khi đã thất bại với các dược chất đầu tay?

- ☒ a. Carbetocin hay carboprost
- ☐ b. Carboprost hay dinoprostone
- ☐ c. Dinoprostone hay ergometrin
- ☐ d. Ergometrin hay carbetocin

Câu hỏi 2

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

2. Quyết định truyền máu khi có băng huyết sau sinh được căn cứ chủ yếu trên yếu tố nào?

- ☐ a. Haematocrite, Haemoglobin%
- ☐ b. Dấu hiệu rối loạn đông máu
- ☐ c. Lượng máu mất ra ngoài
- ☒ d. Tình trạng sinh hiệu mẹ

Câu hỏi 3

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

3. Khi điều trị băng huyết sau sinh do tổn thương đường sinh dục dưới, phát biểu nào là chính xác?

- ☐ a. Ưu tiên xử lý sốc, cầm máu tạm bằng chèn gạc, khâu phục hồi khi sốc tạm ổn định
- ☐ b. Có thể dùng chất chống li giải fibrin để điều trị các khối tụ máu ở thành âm đạo
- ☐ c. Không nên phá khối máu tụ to ở thành âm đạo, mà nên để nó tự cầm nhờ áp lực
- ☒ d. Thực hiện đồng thời cả phẫu thuật cầm máu lẫn hồi sức chống sốc tại phòng mổ

Câu hỏi 4

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

4. Bóng chèn tử cung có hiệu quả nhất cho mục tiêu cầm máu trong băng huyết sau sinh do nguyên nhân nào?

- ☐ a. Cho mọi nguyên nhân, dùng sau các oxytocics
- ☒ b. Do nguyên nhân nhau bám thấp hay tiền đạo
- ☐ c. Do nguyên nhân rối loạn đông máu
- ☐ d. Do nguyên nhân chờ tử cung

Câu hỏi 5

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

5. Phương pháp cầm máu nào là thích hợp nhất cho một trường hợp băng huyết sau sanh ở một thai phụ có nhau bong non, vừa trải qua cuộc sanh qua đường âm đạo thành công?

- ☐ a. Cầm máu cơ học bằng bóng chèn
- ☐ b. Cầm máu bằng thuốc gò tử cung
- ☒ c. Cầm máu bằng các chế phẩm máu
- ☐ d. Cầm máu bằng phẫu thuật bảo tồn

Câu hỏi 6

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

6. Khi nghi ngờ có vỡ tử cung trong chuyển dạ, hành động nào sau đây là thích hợp nhất?

- ☐ a. Đánh giá EFM tìm chứng cứ xác nhận vỡ tử cung
- ☐ b. Tìm đủ chứng cứ lâm sàng giúp xác nhận vỡ tử cung
- ☒ c. Mổ sanh ngay mà không cần đủ bằng chứng của vỡ tử cung
- ☐ d. Siêu âm bụng tìm chứng cứ hình ảnh để xác nhận vỡ tử cung

Câu hỏi 7

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

7. Dấu hiệu lâm sàng nào có ý nghĩa quan trọng nhất trong tiến trình thiết lập chẩn đoán vỡ tử cung?

- ☐ a. Sốc giảm thể tích nặng không tương thích với thể tích máu mất nhìn thấy
- ☐ b. Kiểm tra tử cung vì băng huyết sau sanh nghi ngờ tử cung không toàn vẹn
- ☐ c. Mất tim thai và mất cơn co đột ngột theo sau một hội chứng vượt trở ngại
- ☒ d. Tùy bệnh cảnh mà vỡ tử cung sẽ thể hiện bằng một hay nhiều dấu hiệu trên

Câu hỏi 8

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

8. Hành động nào là tiên quyết và là bắt buộc trong tiến trình thực hiện VBAC?

- ☐ a. Theo dõi bằng EFM liên tục trong suốt cuộc chuyển dạ
- ☒ b. Đảm bảo luôn luôn có phòng mổ trống và sẵn sàng
- ☐ c. Gây tê ngoài màng cứng giảm đau sản khoa
- ☐ d. Giúp sinh bằng dụng cụ khi đủ điều kiện

Câu hỏi 9

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

9. Yếu tố nào giúp cải thiện khả năng thành công của VBAC?

- ☐ a. Khoảng cách từ lần sinh trước đến lần sinh này đủ dài
- ☐ b. Yếu tố nguyên nhân của lần mổ trước không còn tồn tại
- ☐ c. Vết mổ sinh lần trước là vết mổ ngang đoạn dưới tử cung
- ☒ d. Thành công của VBAC là độc lập với cả ba yếu tố nêu trên

Câu hỏi 10

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

10. Vì sao việc xác định chẩn đoán nhau bong non luôn là một nhiệm vụ khó khăn?

- ☒ a. Do bệnh cảnh lâm sàng của nhau bong non rất đa dạng, tùy thuộc vị trí, mức độ của bong nhau
- ☐ b. Do phải lệ thuộc mạnh vào siêu âm, với accuracy bị chi phối bởi rất nhiều yếu tố khách quan
- ☐ c. Do các biểu hiện lâm sàng lẫn hình ảnh học của nhau bong non thường xuất hiện rất muộn
- ☐ d. Do bệnh cảnh lâm sàng của nhau bong non thường mơ hồ, không đặc hiệu, khó phân biệt

Câu hỏi 11

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

11. Sự hiện diện của thành tố nào là bắt buộc để có thể xác lập được chẩn đoán nhau bong non?

- ☐ a. Bằng chứng của tình trạng rối loạn đông máu tăng tiêu thụ các yếu tố đông máu
- ☒ b. Xuất huyết 3 tháng cuối, và EFM có tachysystole và biến động thể hiện hypoxia
- ☐ c. Hình ảnh khối một máu tụ sau nhau, quan sát thấy trên siêu âm qua đường bụng
- ☐ d. Tình trạng sốc mất máu, không tương thích với tổng lượng máu đã mất ra ngoài

Câu hỏi 12

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

12. Ngay sau khi đã nghĩ đến chẩn đoán nhau bong non, can thiệp tức thời nào được xem là có lợi?

- ☒ a. Tia ối hoặc phá ối
- ☐ b. Mổ sanh ngay tức thì
- ☐ c. Thuốc giảm gò tử cung
- ☐ d. Thuốc chống li giải fibrin

Câu hỏi 13

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

13. Trong xử trí nhau bong non, yếu tố nào là bắt buộc phải tôn trọng/tuân thủ?

- ☐ a. Chỉ thực hiện can thiệp một khi chẩn đoán là rõ ràng
- ☐ b. Mổ lấy thai là phương thức kết thúc chuyển dạ tối ưu
- ☒ c. Yếu tố thời gian, can thiệp muộn sẽ dẫn đến kết cục xấu
- ☐ d. Truyền máu là bắt buộc khi đã xác định có nhau bong non

Câu hỏi 14

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

14. Có ba yếu tố có khả năng ảnh hưởng đến ra quyết định can thiệp cho một trường hợp nhau tiền đạo là: (1) tuổi thai, (2) phân độ nhau tiền đạo, và (3) tình trạng ra huyết âm đạo. Chúng có thứ tự ưu tiên được xem xét ra sao trong lưu đồ ra quyết định quản lý một trường hợp thai phụ đến khám vì có nhau tiền đạo?

- ☐ a. (3) → (2) → (1)
- ☒ b. (3) → (1) → (2)
- ☐ c. (1) → (2) → (3)
- ☐ d. (1) → (3) → (2)

Câu hỏi 15

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

15. Khi xem xét chỉ định corticosteroid dự phòng RDS cho một trường hợp nhau tiền đạo, yếu tố nào có thứ tự ưu tiên cao nhất, cho một trường hợp thai phụ lần đầu tiên trong thai kỳ này được xác định là có nhau tiền đạo?

- ☐ a. Corticosteroid liệu pháp phòng RDS là bắt buộc khi xác định có nhau tiền đạo, độc lập với yếu tố khác
- ☒ b. Nguy cơ sẽ có sanh non là rất cao hay không quá cao (rất cao: thực hiện ngay, không rất cao: trì hoãn)
- ☐ c. Tuổi thai ở thời điểm được chẩn đoán xác định nhau tiền đạo (trước 34 tuần: thực hiện, sau 34 tuần: không)
- ☐ d. Vị trí của nhau tiền đạo là bám thấp hay tiền đạo (tiền đạo: thực hiện, bám thấp: trì hoãn thực hiện)

Câu hỏi 16

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

16. Khi khám thai định kỳ cho một thai phụ đang ở 3 tháng cuối thai kỳ, đã được xác định là có nhau tiền đạo từ tuần thứ 29, nhưng bà ta chưa từng bị xuất huyết âm đạo lần nào, bạn phải làm gì?

- ☐ a. Dự phòng sự xuất hiện các cơn co tử cung bằng các thuốc ức chế cơn co
- ☐ b. Dự phòng suy hô hấp ở sơ sinh bằng corticosteroid khi thai được 28 tuần
- ☒ c. Đánh giá dịch chuyển vị trí mép dưới của nhau so với lỗ trong cổ tử cung
- ☐ d. Tư vấn cho thai phụ rằng chỉ định mổ sanh trong nhau tiền đạo là tuyệt đối

Câu hỏi 17

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

17. Ngay sau khi khám âm đạo phát hiện có sa dây rốn, hành động đầu tiên của người khám là gì?

- ☐ a. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng đặt monitor và phân tích bằng EFM
- ☐ b. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng máy siêu âm khảo sát cử động tim
- ☐ c. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng máy dò tín hiệu tim thai Doppler
- ☒ d. Kiểm tra ngay tính sinh tồn của thai bằng cảm nhận nhịp đập của dây rốn

Câu hỏi 18

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

18. Trong sa dây rốn, sau khi đã xác nhận là thai còn sống, thì dữ kiện nào tiếp theo sẽ là dữ kiện quan trọng nhất?

- ☐ a. Ngôi hiện là ngôi chỏm hay không phải là ngôi chỏm
- ☒ b. Tính khả thi của một cuộc sinh đường âm đạo tức thì
- ☐ c. Có hay không một chỉ định mổ sinh khác cùng tồn tại
- ☐ d. Có hay không có phòng mổ đang ở trạng thái sẵn sàng

Câu hỏi 19

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

19. Trong các yếu tố kể sau, yếu tố nào giúp gợi ý rằng cần phải cảnh giác cao độ khả năng có thể sẽ xảy ra kẹt vai?

- ☒ a. Trong giai đoạn II, đầu xuống sâu khi gò, rút lên cao khi hết gò
- ☐ b. Trong giai đoạn II, sự xoay trong của ngôi diễn ra rất khó khăn
- ☐ c. Đường ghi diễn biến ngôi thai thấy ngôi xuống chậm và khó khăn
- ☐ d. Đường ghi mở cổ tử cung đã chuyển sang bên phải đường báo động

Câu hỏi 20

Chưa trả lời

Đạt điểm 1,00

20. Yếu tố nào là yếu tố thuận lợi gây kẹt vai?

- ☐ a. Cắt tầng sinh môn và cho rặn sanh quá sớm
- ☐ b. Dùng oxytocin trong giai đoạn II của chuyển dạ
- ☐ c. Thai 4 kg ở thai phụ không có đái tháo đường thai kỳ
- ☒ d. Thực hiện giúp sanh sớm khi ngôi thai còn ở các vị trí cao

