



THU: green

SẢN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 6: CẤP CỨU SẢN KHOA ►
PRETEST 4.6 PHAN 3 25/01/2021

Question 1

Not yet
answered

Marked out of
1.00

1. Ở sản phụ được đánh giá là có nguy cơ bình quân với băng huyết sau sanh, làm gì để dự phòng băng huyết sau sanh?

- ☐ a. Mở sẵn đường truyền tĩnh mạch trước sanh
- ☒ b. Dùng oxytocin thường qui khi đang sổ vai
- ☐ c. Thực hiện can thiệp tích cực giai đoạn III
- ☐ d. Không cần thực hiện can thiệp đặc biệt nào

Question 2

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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



a. Tình trạng sinh hiệu của mẹ

- ☐ b. Dấu hiệu rối loạn đông máu
- ☐ c. Lượng máu mất ra ngoài
- ☐ d. Haematocrite, Hb%

Question 3

Not yet
answered

Marked out of
1.00

3. 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 Sau sồ thai
- ☐ 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

crop câu 16 RAT Y16 đợt 1
là nếu ko có đáp án tất cả đều
đúng thì chọn EFM hay mình
hiểu sai?

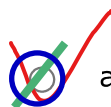
câu đó trong GD2

Question 4

Not yet
answered

Marked out of
1.00

4. Yếu tố nào được xem là nhạy cảm và tin cậy để đánh giá đáp ứng với bù thể tích trong xử trí băng huyết sau sanh?



a. Mạch

- ☐ b. Huyết áp
- ☐ c. Áp lực tĩnh mạch trung tâm
- ☐ d. Độ bão hòa oxygen máu (SaO₂)

Question 16

Not yet
answered

Marked out of
1.00

Dấu hiệu nào có ý nghĩa quan trọng nhất trong thiết lập chẩn đoán vỡ tử cung trong giai đoạn II của chuyển dạ?

Select one:

- ☐ a. Tình trạng sốc giảm thể tích không giải thích được bằng tổng thể tích của máu mất ra ngoài
- ☒ b. Mất tim thai và mất cơn co một cách đột ngột (trên EFM) theo sau hội chứng vượt trở ngại
- ☐ c. Kiểm tra tử cung phát hiện tử cung không toàn vẹn khi máu mất sau sồ thai trên 500 mL
- ☐ d. Siêu âm phát hiện vết mổ của tử cung không liên tục sau sồ thai

Question 5

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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



a. Do nguyên nhân nhau bám thấp hay tiền đạo

- ☐ b. Do nguyên nhân rối loạn đông máu
- ☐ c. Do nguyên nhân chờ tử cung
- ☐ d. Cho mọi nguyên nhân

Question 6

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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

☐ a. Tìm đủ các bằng chứng trên lâm sàng giúp xác nhận vỡ tử cung



b. Mổ sanh ngay mà không cần đủ bằng chứng của vỡ tử cung

- ☐ c. Đánh giá EFM tìm chứng cứ xác nhận vỡ tử cung
- ☐ d. Siêu âm bụng tìm chứng cứ xác nhận vỡ tử cung

Question 7

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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



a. Đảm bảo rằng luôn luôn có phòng mổ trống và sẵn sàng

- ☐ b. Theo dõi bằng EFM liên tục trong suốt cuộc chuyển dạ
- ☐ c. Gây tê ngoài màng cứng giảm đau sản khoa
- ☐ d. Giúp sanh bằng dụng cụ khi đủ điều kiện

Question 8

Not yet
answered

Marked out of
1.00

8.Trong các hành động sau, hành động nào có vai trò yếu nhất để có một cuộc sanh VBAC an toàn và thành công?

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

Question 9

Not yet
answered

Marked out of
1.00

9.Trong VBAC, sau khi bé đã thoát âm, hành động nào là bắt buộc?

- ☐ a. Bóc nhau nhân tạo
- ☐ b. Siêu âm tìm tụ máu vùng chậu
- ☒ c. Theo dõi lượng máu mất, sinh hiệu
- ☐ d. Kiểm tra tử cung, vết mổ và đường sanh

Question 10

Not yet
answered

Marked out of
1.00

10.Ngay khi khám âm đạo và phát hiện có sa dây rốn, hành động nào phải được thực hiện ngay tiếp theo sau đó?

- ☒ a. Bằng cảm giác đầu ngón tay, xác định xem động mạch rốn còn đập hay không
- ☐ b. Dùng monitoring sản khoa xác định các tình trạng biến động của nhịp tim thai
- ☐ c. Dùng máy dò Doppler tim thai, xác định hoạt động tim thai là còn hay mất
- ☐ d. Dùng siêu âm thai ngả bụng, xác định tình trạng tim thai là còn hay mất

Question 11

Not yet
answered

Marked out of
1.00

11. Hãy giải thích cơ chế phát khởi rối loạn đông máu trong nhau bong non?



a. Rối loạn đông máu do tăng tiêu thụ yếu tố đông máu



b. Rối loạn đông máu do tiêu sợi huyết nguyên phát



c. Rối loạn đông máu do các kháng đông lưu hành



d. Rối loạn đông máu do tổn thương thành mạch

Question 12

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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



a. Khoảng cách từ lần sanh trước đến lần sanh này đủ dài



b. Yếu tố nguyên nhân của lần mổ trước không còn tồn tại



c. Vết mổ sanh 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

Question 13

Not yet
answered

Marked out of
1.00

13. Trong nhau bong non do nguyên nhân chấn thương, máu nằm trong khối tụ máu là máu của mẹ hay của con?



a. Máu mẹ, trong mọi trường hợp hoàn toàn không có máu con lẫn vào



b. Máu con, trong mọi trường hợp hoàn toàn không có máu mẹ lẫn vào



c. Máu hỗn hợp, tuy nhiên mức mất máu của con thường không đáng kể



d. Máu hỗn hợp, tùy mức độ chạm thương gai nhau mà có tỉ lệ khác nhau

Question 14

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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

- ☐ a. Thai 4 kg ở thai phụ có dung nạp glucose bình thường
- ☒ b. Giúp sanh sớm khi ngôi thai còn ở các vị trí cao
- ☐ c. Dùng oxytocin trong giai đoạn II của chuyển dạ
- ☐ d. Cắt tăng sinh môn và cho rặn sanh quá sớm

Question 15

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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

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

Question 16

Not yet
answered

Marked out of
1.00

16. 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. Yếu tố thời gian, can thiệp muộn sẽ dẫn đến kết cục xấu
- ☐ c. Mổ lấy thai là phương thức tối ưu để kết thúc chuyển dạ
- ☐ d. Truyền máu là bắt buộc khi đã xác định có nhau bong non

Question 17

Not yet
answered

Marked out of
1.00

17. Khảo sát nào được xem là có **ý nghĩa quyết định** trong quá trình thiết lập chẩn đoán nhau bong non?

- ☐ a. Siêu âm qua đường bụng
- ☐ b. Xét nghiệm đông cầm máu
- ☐ c. Electronic fetal monitoring
- ☒ d. Toàn bộ bệnh cảnh lâm sàng

Question 18

Not yet
answered

Marked out of
1.00

18. Hành động nào là hiệu quả nhất cho mục đích phòng tránh kẹt vai?

- ☐ a. Giúp sanh sớm, ngay khi đã thỏa đủ điều kiện, nếu thai to
- ☒ b. Kẹt vai ở thai to là cấp cứu sản khoa rất khó để dự báo trước
- ☐ c. Đánh giá cẩn thận "nghiêm pháp sanh ngã âm đạo", nếu thai to
- ☐ d. Chỉ định mổ sanh thay vì cho sanh qua đường âm đạo, nếu thai to

Question 19

Not yet
answered

Marked out of
1.00

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

Question 20

Not yet
answered

Marked out of
1.00

20. Khi xem xét chỉ định corticosteroid liệu pháp 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 (bằng siêu âm, có hay không có chảy máu trên lâm sàng)?

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

