

SÅN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 7: CHĂM SÓC HẬU SẢN ► PRETEST chuyên đề 7 chăm sóc hậu sản

Question 1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

A

Khi khám hàng ngày, hay trước khi cho sản phụ xuất viện, làm cách nào để nhận biết sản dịch thoát lưu tốt?

Select one:



- a. Đánh giá tính chất dịch thấm bằng vệ sinh
- b. Đặt mỏ vịt để quan sát đặc tính sản dịch
- c. Siêu âm khảo sát tụ dịch buồng tử cung
- d. Thực hiện đủ cả ba phương pháp trên

Question 2

Not yet

answered

Marked out of

D

1.00

Dấu hiệu nào là dấu hiệu xuất hiện sớm nhất ở người bị viêm nội mạc tử cung hậu sản?

Select one:

- a. Tăng bạch cầu, tăng tỉ lệ đa nhân trung tính, tăng CRP
- b. Đau bụng vùng chậu, hay đau khi chạm vào tử cung
- c. Sốt, có hay không kèm các dấu nhiễm trùng khác

0

d. Thay đổi đặc tí<mark>nh của sản dịch về lượng, mùi</mark>

Question 3	Trong những ngày đầu tiên còn lưu tại viện, khi chăm sóc thường qui
Not yet	cho sơ sinh, cần tuân thủ điều gì?
answered	
Marked out of	Select one:
1.00	 a. Chỉ được phép dùng dụng dịch AgNO3 để chăm sóc mắt thường
	qui
	 b. Cần thực hiện tắm bé lần đầu tiên trong vòng 24 giờ kể từ khi
D	sanh
D	 c. Phải dùng các dung dịch sát khuẩn có chứa Iod khi chăm sóc
	rốn
	d. Phải để <mark>cho bé ở bên cạnh mẹ thường xuyên, hạn chế nằm nô</mark> i
Question 4	Vì sao sản phụ được gây tê ngoài màng cứng giảm đau sản khoa lại dễ
Not yet	bị bí tiểu sau sanh hơn các sản phụ khác?
answered	
Marked out of	Select one:
1.00	 a. Giảm khả năng co bóp cơ bàng quang
	b. Giảm <mark>cảm giác căng đầy bàng quang</mark>
В	c. Giảm phản xạ co thắt của sàn chậu
	🔘 d. Giảm cảm giác, vận động sàn chậu
Question 5	Trong các yếu tố giúp chẩn đoán và ra quyết định xử lí bí tiểu sau sanh,
Not yet	yếu tố nào quan trọng nhất?
answered	
Marked out of	Select one:
1.00	 a. Thể tích của nước tiểu tồn lưu
	 b. Khoảng cách với lần đi tiểu trước
C	c. Sự hiện diện của cầu bàng quang
	d. Cảm giác khó chịu của bệnh nhân

Question 3

Question 6 Not yet	Hành động nào phải thực hiện ưu tiên cho một sản phụ hậu sản ngày thứ 1st, bí tiểu và có cầu bàng quang?
answered	Select one:
Marked out of 1.00	a. Khuyến khích tập đi tiểu
	O b. Dùng thuốc co <mark>bàng quang</mark>
C	c. Thông tiểu, không lưu sonde
	od. Thông tiểu và lưu sonde tại chỗ
Question 7 Not yet	Trong điều trị bí tiểu sau sanh, khi nào có chỉ định dùng kháng sinh?
answered	Select one:
Marked out of	 a. Cần chỉ định kháng sinh ở mọi trường hợp bí tiểu
1.00	 b. Khi cần phải thực hiện lặp lại thông tiểu giải áp
D	o. Khi cần phải thực hiện việc lưu lại thông tiểu
	d. Khi có bằng chứng của nhiễm trùng tiểu dưới
Question 8	Khi hướng dẫn thai phụ tự chăm sóc vết may phục hồi tầng sinh môn
Not yet answered	sau sanh, điều gì là quan trọng nhất?
Marked out of	Select one:
1.00	 a. Đừng để bón, bí tiểu phải rặn
В	b. Giữ cho vết thương khô, thoáng
D	o. Hạn chế các tiếp xúc gây ma sát
	od. Hạn chế áp lực tì đè lên vết thương

Question 9 Thời điểm nào là thích hợp cho một sản phụ có thể sinh hoạt tình dục lần Not yet đầu sau sanh? answered Select one: Marked out of a. Khi hết thời gian 6 tuần hậu sản 1.00 b. Tròn một tháng sau khi sanh D c. Khi đã có kinh lại lần đầu d. Khi hết ra sản dịch Question 10 Nguyên nhân hàng đầu, phổ biến nhất dẫn đến tình trang "thiếu sữa" ở Not yet sản phụ là gì? answered Select one: Marked out of a. Trẻ bú hỗn hợp sữa mẹ và công thức, hoặc không tích cực làm 1.00 trống bầu vú A b. Kích thước vú nhỏ trước khi có thai, và tăng không thỏa đáng trong thai kỳ c. Tình trạng dinh dưỡng mẹ không đáp ứng được cho nhu cầu tạo sữa của vú d. Dùng các thuốc như giảm đau, kháng viêm, kháng sinh sau sanh, mổ sanh Question 11 Triệu chứng của "hiện tượng sữa về" và của "tình trạng cương tức tuyến Not yet vú" khác nhau nhiều nhất ở điểm nào?

answered

Marked out of

1.00

B

Select one:

- a. Mức độ sốt, có hạch nách kèm
- b. Thời điểm xuất hiện triệu chứng
- c. Dấu hiệu căng cứng của tuyến vú
- d. Có hay không có sữa non khi nặn

Question 12 Not yet	Khi điều trị cương tức tuyến vú, cùng với tích cực cho bé bú để làm trống
answered	vú, cần thêm hành động nào khác?
Marked out of	Select one:
1.00	a. Nên dùng các biện pháp vật lí nh <mark>ư chườm nó</mark> ng
A	 b. Nên dùng tạm 1-2 ngày thuốc dopamin agonist
	 c. Nên dùng giảm đau nhóm không cần kê toa
	od. Nên dùng kháng sinh dự phòng viêm vú
Question 13	Khi điều trị viêm cơ tử cung hậu sản ở sản phụ đang cho con bú mẹ,
Not yet	phải rất thận trọng khi dùng kháng sinh nào?
answered	
Marked out of	Select one:
1.00	 a. Nhóm Aminoglycoside
C	b. Nhóm Nitroimidazole
C	c. Nhóm Quinolo <mark>n</mark> e
	od. Nhóm Cephalosporin
Question 14	Khi điều trị viêm vú nhiễm trùng ở sản phụ đang cho con bú mẹ, kháng
Not yet	sinh nào là lựa chọn đầu tay?
answered	
Marked out of	Select one:
1.00	a. Nhóm Penicillin
В	b. Nhóm Cephalosporin
	oc. Nhóm Macrolid
	od. Nhóm Cyclin

Question 15 Ở sản phu hâu sản và không nuôi con bằng sữa me, muốn tránh thai Not yet bằng thuốc nôi tiết estrogen-progestogen phối hợp (COC), bà ta có thể answered bắt đầu uống thuốc khi nào? Chọn thời điểm sớm nhất để có thể bắt đầu Marked out of Select one: 1.00 a. Sau khi hết sản dịch \mathbf{B} b. Sau 21 ngày hậu sản c. Sau khi đã có kinh lai d. Sau 42 ngày hậu sản Question 16 Phát biểu nào là chính xác khi nói về hàm lượng calcium trong sữa me? Not yet Select one: answered a. Lệ thuộc vào tổng lượng calcium hiện diện trong bữa ăn của mẹ Marked out of 1.00 b. Lệ thuộc vào lượng calcium mà mẹ hấp thu qua đường tiêu hóa \mathbf{C} c. Lệ thuộc vào dịch chuyển của calcium từ các kho dự trữ ở mẹ d. Lệ thuộc vào hoạt động bắt giữ calcium của tế bào tuyến sữa Question 17 Chọn chế độ dinh dưỡng nào cho một sản phụ đang thực hiện nuôi con Not yet bằng sữa mẹ? answered Select one: Marked out of a. Tăng tỉ trọng của thành phần protein trong bữa ăn 1.00 b. Tăng tỉ trọng của thành phần chất béo trong bữa ăn D c. Tăng tỉ trọng của thành phần carbohydrate trong bữa ăn d. Tăng số bữa ăn, không thay đổi tỉ trọng phân bố đại chất

Question 18

Not yet

answered

Marked out of

1.00

B



Ở sản phụ có nuôi con bằng sữa mẹ, đã ra khỏi thời gian hậu sản, và muốn tránh thai bằng thuốc nội tiết estrogen-progestogen phối hợp (COC). Lý do nào mà trong trường hợp này người ta xếp tránh thai bằng COC vào loại 2?

Select one:

- a. COC có thể làm sút giảm sản lượng sữa mẹ
- b. Dữ liệu không rõ ràng về ảnh hưởng trên trẻ
- c. COC làm tăng nguy cơ huyết khối tĩnh mạch
- d. Vì các lý do liên quan đến cả ba vấn đề trên

Question 19

Not yet

answered

Marked out of

1.00

A

Một sản phụ muốn thực hiện tránh thai bằng cho con bú vô kinh (LAM), nội dung tư vấn nào là quan trọng nhất?

Select one:



a. Hầu như không còn thấy hoạt động buồng trứng khi thực hiện LAM

- b. Ở người có nuôi con bằng sữa mẹ, nên xem LAM là lựa chọn ưu tiên
- c. LAM vẫn hiệu quả trong trường hợp cho bú sữa mẹ không hoàn toàn
- d. LAM có hiệu quả tương đương với các biện pháp tránh thai nội tiết

Question 20

Not yet

answered

Marked out of

1.00

D

Nếu bà mẹ phát hiện có thai (tam cá nguyệt 1st) khi đang cho con bú mẹ, tư vấn nào sau đây là chính xác?

Select one:

- a. Việc tiếp tục cho bú mẹ hầu như không có ảnh hưởng bất lợi nào
- b. Việc tiếp tục cho bú mẹ có thể gây suy yếu hoàng thể, gây sẩy thai
- c. Việc tiếp tục cho bú mẹ sẽ kích thích cơn co tử cung, gây sẩy thai



d. Việc tiếp tục cho bú mẹ ảnh hưởng bất lợi về thể chất của thai phụ

