

MCQ Questions

Câu hỏi

1 TÌNH HUỐNG 1: MỘT THÓI QUEN

Cô B, 30 tuổi, đến khám phụ khoa vì ra dịch âm đạo bất thường

Cô đã lập gia đình, có 2 con.

Cô đang ngừa thai bằng dụng cụ tử cung được 1 năm.

Cô than phiền hay ra dịch âm đạo bất thường, cứ vài tháng lại thấy khó chịu vùng âm hộ, âm đạo.

Cô cho rằng mình là người giữ vệ sinh rất tốt vì cô thường tự pha nước muối và thụt rửa âm đạo.

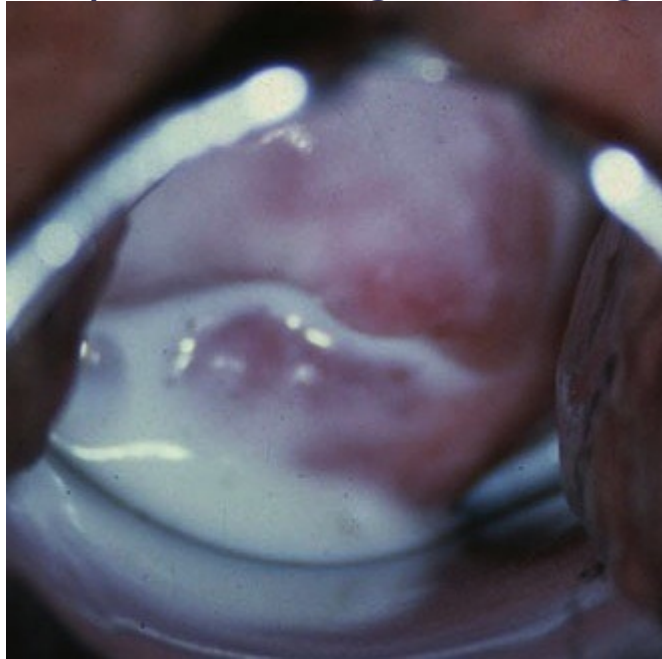
Một tuần nay dịch âm đạo có mùi hôi, đặc biệt sau giao hợp. Cô B còn thấy đau trằn vùng bụng dưới, đôi khi cô có cảm giác tiểu khó.

Khám lâm sàng ghi nhận: Cô B thể trạng trung bình, cao 160cm, nặng 50kg.

Vùng âm hộ ẩm ướt.

Đặt mở vệt ghi nhận: niêm mạc âm đạo màu hồng nhạt, cùng đồ sau và 2 bên động nhiều dịch trắng vàng, mùi hôi tanh.

Cổ tử cung đường kính 3cm, có dây vòng, lộ tuyến 3cm. Khám bằng tay không thấy bất thường ở tử cung và 2 phần phụ.



Kết quả soi tươi và nhuộm Gram cho dịch âm đạo lấy từ cùng đồ sau của cô B. như sau:

- Tế bào thượng bì [++]
- Lactobacilli [+]

Thời gian còn lại

0:28:16



Số báo danh

20170116_18290

SUBMIT

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	G	0
C2	A	B	C	D	E	F	G	0
C3	A	B	C	D	E	F	0	
SCORE: 0								

- Tụ khuẩn [+++]
- Bào tử nấm [-]
- Sợi tơ nấm [-]
- Bạch cầu [+++]
- Clue cell [++]
- Trichomonas [-]

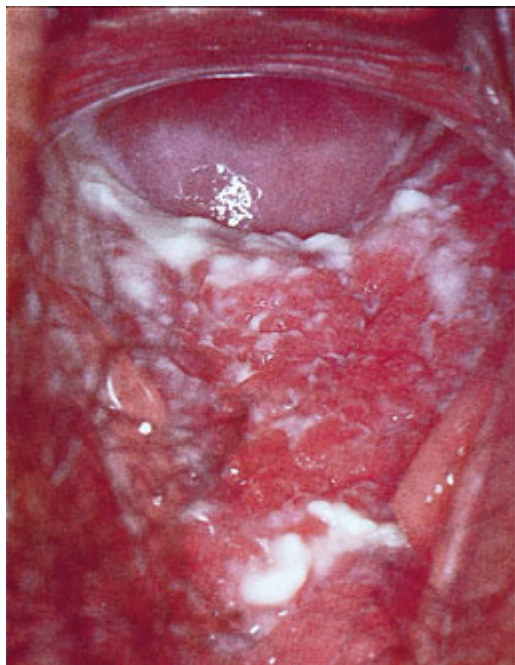
Bạn sẽ làm gì cho cô B.? Chọn 1 hay nhiều giải pháp thích hợp, giải thích

- A. ☐ Điều trị kháng sinh phổ rộng
- B. ☒ Điều trị kháng sinh chuyên biệt
- C. ☐ Điều trị bổ sung lactobacilli
- D. ☐ Điều trị phá huỷ lộ tuyến CTC
- E. ☐ Điều trị bằng cách lấy dụng cụ tử cung
- F. ☐ Điều trị kháng sinh cho chồng cô B.
- G. ☐

IF AT							
C1	A	B	C	D	E	F	G
C2	A	B	C	D	E	F	G
C3	A	B	C	D	E	F	0
SCORE: 0							

2 TÌNH HUỐNG 2: TỰ ĐIỀU TRỊ

Cô A. 44 tuổi đến khám vì ra dịch âm đạo bất thường.
Cô có 3 người con, đang dùng viên thuốc tránh thai kết hợp.
Cô thường hay ra dịch âm đạo bất thường, và tự mua thuốc đặt và nước rửa phụ khoa để đặt và thụt rửa âm đạo.
Cách nay 3 tuần, cô A. thấy khó chịu vùng gốc mũi, chảy mũi vàng và hay nhức đầu, cô được chẩn đoán viêm xoang và điều trị thuốc uống 1 tuần.
(Cô không mang theo toa thuốc cũ nên không rõ cô đã dùng thuốc gì)
Một tuần nay cô thấy dịch âm đạo ra nhiều không hôi nhưng ngứa nhiều vùng âm hộ, kèm tiểu rát.
Cô cũng tự đặt âm đạo 2 viên thuốc, không rõ loại, trong 2 ngày nhưng không thấy đỡ hơn nên cô ngưng đặt 5 ngày nay.
Khám lâm sàng ghi nhận: cô A. cao 150cm nặng 60kg.
Quan sát thấy âm hộ viêm đỏ, đặt mỏ vịt ghi nhận: thành âm đạo viêm đỏ, nhiều mảng huyết trắng bám dính trên thành âm đạo.
CTC lộ tuyến đường kính 3cm. Khám bằng tay không ghi nhận bất thường ở tử cung hay hai phần phụ.



Kết quả soi tươi và nhuộm Gram cho dịch âm đạo lấy từ cùng đồ sau của cô B. như sau:

- Tế bào thượng bì [++]
- Lactobacilli [+++]
- Tạp khuẩn [+]
- Bào tử nấm [++]
- Sợi tơ nấm [++]
- Bạch cầu [+++]
- Clue cell [-]
- Trichomonas [-]

Bạn nên điều trị cho cô A. như thế nào? Có thể chọn nhiều đáp án phù hợp

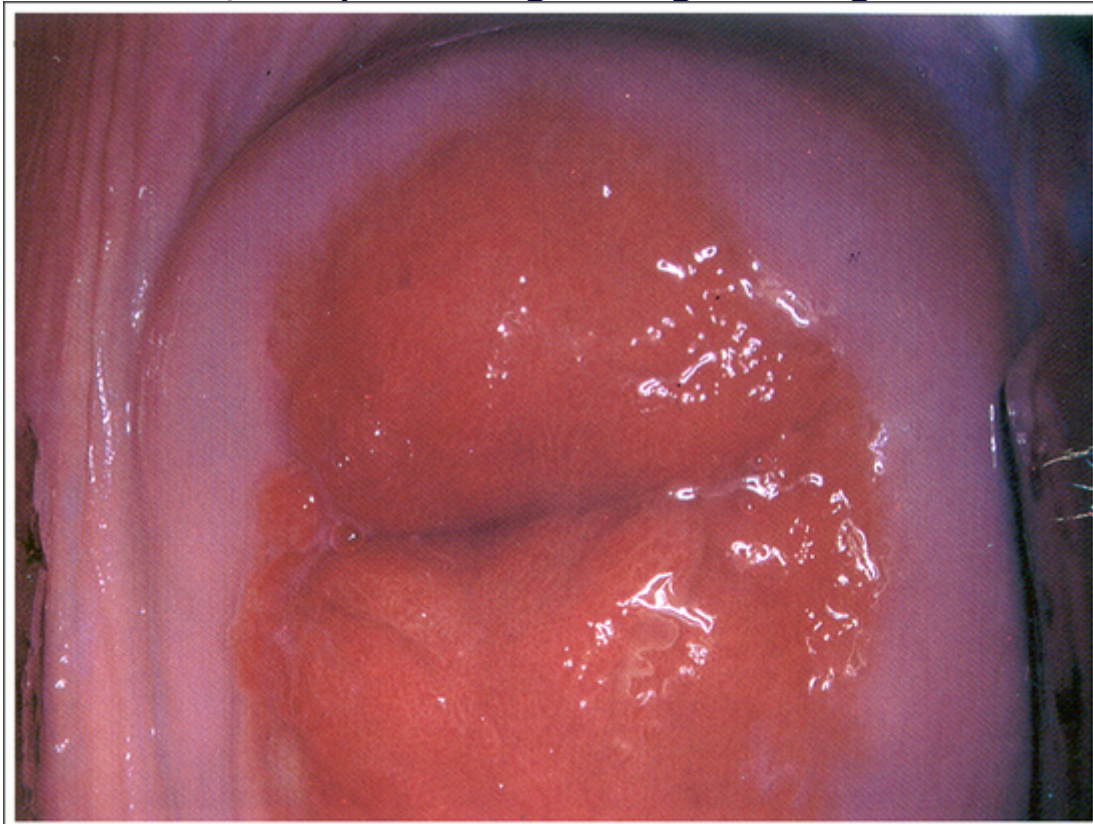
- ☒ **A.** Điều trị chuyên biệt đường âm đạo
- ☐ **B.** Điều trị bổ sung lactobacilli
- ☐ **C.** Điều trị chuyên biệt đường uống
- ☐ **D.** Điều trị phối hợp kháng sinh và kháng nấm
- ☐ **E.** Điều trị dự phòng
- ☐ **F.** Điều trị cho chồng
- ☐ **G.**

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	G	0
C2	A	B	C	D	E	F	G	0
C3	A	B	C	D	E	F	0	
SCORE: 0								

3 TÌNH HUỐNG 3: ASC-US

Cô T. 32 tuổi, đến để được tư vấn kết quả tầm soát ung thư cổ tử cung được làm 1 tuần trước trong đợt khám sức khỏe hằng năm của công ty. Năm nào cô T. cũng được làm tầm soát ung thư cổ tử cung khi khám định kỳ và kết quả đều bình thường nhưng năm nay kết quả của cô là: ASC-US.

Đặt mở vệt quan sát thấy: niêm mạc âm đạo hồng, cổ tử cung lộ tuyến đường kính 3cm, ít dịch trắng trong ở cùng đồ sau.



- A.** ☐ Điều trị phá huỷ lộ tuyến cổ tử cung
- B.** ☐ Hẹn làm lại tầm soát ung thư cổ tử cung 3 tháng sau
- C.** ☐ Hẹn làm cotesting 3 tháng sau
- D.** ☐ Soi cổ tử cung
- E.** ☐ Làm test HPV
- F.** ☐

IF AT								
C1	A	B	C	D	E	F	G	0
C2	A	B	C	D	E	F	G	0
C3	A	B	C	D	E	F	0	
SCORE: 0								