**TỔNG HỢP TƯ VẤN OSCE**

1. **TƯ VẤN ỐI VỠ**

|  |
| --- |
| **OSCE 6310, 01.04.2010** |
| Bạn đang ở phòng khám cấp cứu. Thai phụ Trần thị V. N., 30 tuổi, PARA 0000, đến vì có thai và ra nước âm đạo. Hãy khai thác bệnh sử và trả lời các câu hỏi của bà ta  **BS:** Chào hỏi… **BN:** Chào Bác sĩ, tôi có thai, bụng cũng lớn rồi, sao tự nhiên bị ra nước, tôi sợ quá, bác sĩ cứu tôi với… **BS:** Ra nước **lúc nào** vậy? **BN:** Tối hôm qua **BS:** Chính xác là **mấy giờ**? **BN:** Hình như khoảng 9 giờ tối, sau khi tôi ăn cơm xong được một chút. **BS:** Ra nước âm đạo **đột ngột** hay sau khi làm việc gì? **BN:** Tự nhiên ra nước chứ lúc đó tôi không làm gì hết **BS:** Ra nước **nhiều hay ít**? **BN:** Nhiều lắm bác sĩ ạ. Mới có một chút là ướt 2 băng vệ sinh liền **BS:** Ra nước **ồ ạt** hay **rỉ rả**? **BN:** Lúc đầu thì nước ra ồ ạt, sau đó ra rỉ rả. Làm cho lúc đầu tôi tưởng là nước tiểu, đi tiểu hoài nhưng không thấy hết. **BS:** Ra nước có **liên tục** từ lúc bắt đầu tới bây giờ không? Hiện giờ chị **còn bị ra nước** không? **BN:** Ra nước liên tục Bác sĩ ạ. Hiện vẫn còn đó, tôi vẫn đang đặt băng vệ sinh, thấy vẫn ướt **BS: Màu sắc** của nước đó ra sao? Có **lẫn máu, chất nhầy** hay gì khác không? **BN:** Màu trắng ạ. Không thấy máu, chỉ thấy màu hơi hồng, nhớt nhớt **BS: Mùi** thế nào? **BN:** Không rõ nữa! nhưng cứ lợ lợ thế nào đó **BS:** Thế chị ra nước như thế có **kèm đau bụng** không? Đau bụng trước ra nước hay sau ra nước? **BN:** Trước và sau khi ra có trằn tức bụng vài lần thôi. **BS:** Hiện giờ ngoài triệu chứng ra nước ra chị có thấy gì khác nữa không? **BN:** Chỉ thấy người nó hâm hấp từ sáng đến giờ thôi **BS:** Chị có biết thai **bao nhiêu tuần** không? **BN:** Chẳng biết nữa. Tôi có 2 cái siêu âm này đây, bác sĩ à. (**07.07.2009**: 6 tuần, **21.10.2009**: 21 tuần). Tôi lo quá, không biết em bé của tôi có sao không hả bác sĩ? **BS:** Nói về **nguy cơ của non tháng: RDS, nhiễm trùng...** |
|  |

1. **TƯ VẤN U XƠ TỬ CUNG**

|  |  |
| --- | --- |
| **OSCE 6112, 03.11.2011** | |
| Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, đến vì khám phụ khoa định kỳ phát  hiện có u xơ tử cung .  Hãy hỏi bà Dung để tìm hiểu các vấn đề có liên quan đến u xơ tử cung của bà ta | |
|  | |
|  |  |

1. **TƯ VẤN U BUỒNG TRỨNG**

|  |  |
| --- | --- |
| Cô Dung, đến vì khám phụ khoa định kỳ phát hiện có một nang ở buồng trứng. | |
|  | |
|  |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Bà Dung, 38 tuổi, 1001, đến vì khám phụ khoa định kỳ phát hiện có một nang ở buồng trứng. Hãy hỏi bà Dung để tìm hiểu các vấn đề có liên quan đến nang buồng trứng của bà Dung. | |
|  | |
|  |  |
|  | |
| Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Cô Dung, đến vì khám phụ khoa định kỳ phát hiện có một nang ở buồng trứng. | |
|  | |
|  |  |

=> Tư vấn u nang buồng trứng : sẽ có 3 tình huống

TH1 : nang cơ năng ( nang noãn nang, nang hoàng thể ) ( hình ảnh siêu âm )

TH2 : nang thực thể ( ứ dịch vòi trứng, nang lạc NMTC ở BT)

TH3 : u tân lập

Cần tổng kết các ý sau để trả lời :

1/ Từ trước tới giờ , chị có u không ? hay mới xuất hiện ?

2/ Đang ở pha đầu hay pha sau chu kì?

3/ Từ tính chất siêu âm suy ra là nang cơ năng hay nang thực thể hay u tân lập ?

4/ Xử trí :

* Nếu là nang cơ năng : theo dõi và lặp lại siêu âm ở đầu chu kì.
* Nếu là nang thực thể:
* Ứ dịch vòi trứng : mổ là cần thiết
* Nang lạc NMTC : điều trị tùy bệnh cảnh

Nếu là u tân lập : hiện tại cần bổ sung các xét nghiệm để đánh giá khả năng lành /ác của khối u rồi lên kế hoạch điều trị phẫu thuật.

1. **TƯ VẤN PHẾT MỎNG CỔ TỬ CUNG**

|  |
| --- |
| Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, một bệnh nhân 38 tuổi, PARA 2012 đến gặp bạn để được giải thích về kết quả phết mỏng cổ tử cung bất thường của mình.  / |
|  |

=> Sửa lại check list :

1/ Nói về LSIL :

* gợi ý tổn thương tiền ung thư
* LSIL là tân sinh trong biểu mô TB gai mức độ thấp
* Bao gồm :
* tổn thương dị sản nhẹ
* nghi ngờ tổn thương CIN1
* nhiễm HPV type nguy cơ cao.

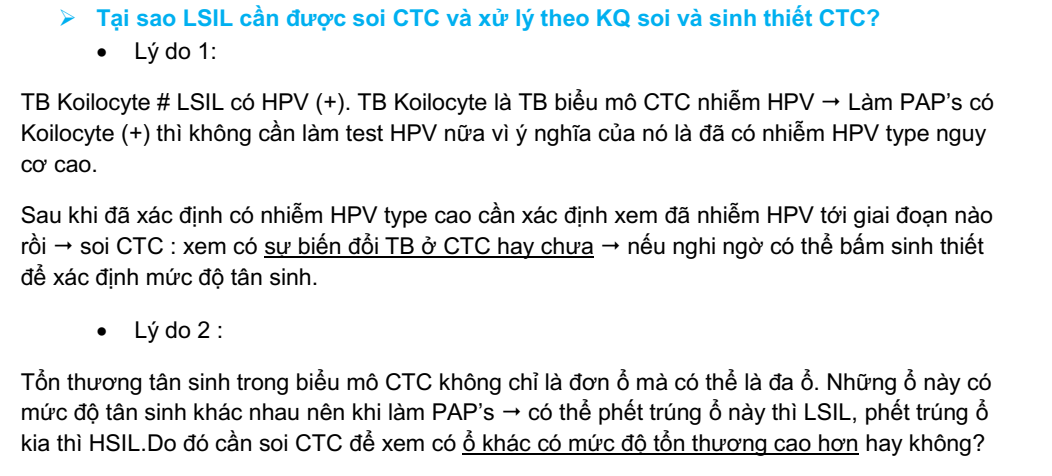
2/ nguyên nhân và YTNC :

* nhiễm HPV là phần lớn trong các trường hợp LSIL
* YTNC : tình dục không an toàn

3/ Tiên lượng LSIL

* có thể chửa khỏi hoàn toàn ( 0,15% tiến triển thành K xâm lấn sau 24 tháng )
* Cần quản lý và điều trị sớm.

4/ Các xét nghiệm cần thực hiện tiếp theo :



* xét nghiệm HPV DNA : định type nguy cơ cao.
* soi CTC : định vị tổn thương , bấm sinh thiết .

=> kết câu nhớ là “ Để tui khám lại cho chị đã nhé “.

|  |
| --- |
| Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, bà Vũ Thị P. M. 38 tuổi, tiền thai 2012 đến gặp bạn để được giải thích về tình trạng lộ tuyến cổ tử cung của mình. Bạn hãy đọc phiếu kết quả và giải thích cho bà ta |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Tư vấn cho một trường hợp phết mỏng cổ tử cung bất thường  Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 35 tuổi, PARA 2002, đến khám vì lo lắng khi nhận được kết quả phết mỏng cổ tử cung bất thường. Bạn hãy hỏi thêm bà Dung để tìm hiểu các vấn đề của bà ta và tư vấn cho bà ấy |
|  |
|  |
|  |

1/ Kết quả có viêm âm đạo do Gardnerella ( xem KQ XN)

=> BN này có 3 vấn đề :

* hỏi về tiết dịch âm đạo bất thường .
* hỏi về lộ tuyến tử cung
* hỏi về TB biến đổi viêm

2/ Cụ thể :

* vấn đề tiết dịch âm đạo bất thường :
* dịch âm đạo : huyết trắng , mùi , lượng, màu , khám có bọt hay không , …
* có đi khám phụ khoa lần nào không ?
* Có từng điều trị hay chưa ?

=> kết luận cho BN là : bà có viêm âm đạo do Gardnerella , điều trị bằng Metronidazole đặt âm đạo , không phải STD nên không cần điều trị cho chồng .

* vấn đề lộ tuyến tử cung :
* hỏi về huyết trắng : lượng , màu, mùi

=> kêt luận cho BN là : có lộ tuyến tử cung do Gardnerella, giải thích khái niệm lộ tuyến CTC.

* vấn đề TB biến đổi viêm : là các biến đổi CTC

|  |
| --- |
| Tư vấn về kết quả phết mỏng cổ tử cung  Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 37 tuổi, PARA 2002, đến khám để nhận lại kết quả phết mỏng cổ tử cung mà bà đã thực hiện cách nay 2 tuần.  Bạn hãy trả lời các thắc mắc của bà Dung. |
|  |
|  |
|  |

* tư vấn một trường hợp KQ PAP’s bình thường
* Giải thích về giá trị của PAP’s test
* Giải thích về thời điểm tầm soát PAP’s
* Không cần làm thêm soi CTC.

|  |
| --- |
| Tư vấn về phết mỏng cổ tử cung bất thường  Bà Nga, 45 tuổi, 2002, đến để tư vấn vì kết quả phết mỏng cổ tử cung bất thường.  Bạn hãy tư vấn cho Bà Nga về tình huống này |
|  |
| y |

* Tư vấn PAP’s có kết quả HSIL :
* Giải thích HSIL
* Những CLS cần làm tiếp theo : soi CTC và sinh thiết
* Điều trị tùy theo kết quả sinh thiết .

1. **TƯ VẤN VỀ TIẾT DỊCH ÂM ĐẠO BẤT THƯỜNG**

|  |
| --- |
| bà Chi 63 tuổi, đến khám vì tiết dịch âm đạo bất thường. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| OSCE 02/01/2013 |
|  |

1. **TƯ VẤN XUẤT HUYẾT T Ử CUNG**

|  |
| --- |
| Bạn đang ở phòng cấp cứu, một bệnh nhân 28 tuổi, PARA 0020 đến khám vì ra huyết âm đạo  Bạn hãy hỏi bệnh sử để có một định hướng chẩn đoán hợp lý |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bạn đang ở phòng cấp cứu, một bệnh nhân 23 tuổi, PARA 0000, đến khám  vì đau bụng cấp kèm ra huyết âm đạo bất thường  Bạn hãy hỏi bệnh sử để có một định hướng chẩn đoán hợp lý | |
|  | |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bạn đang ở phòng cấp cứu, một bệnh nhân 23 tuổi, đến khám vì đau bụng kèm ra huyết âm đạo bất thường. Bạn hãy hỏi bệnh sử để có một định hướng chẩn đoán hợp lý | |
|  | |
|  |  |

|  |
| --- |
| Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết 3 tháng đầu thai kỳ  Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 36 tuổi, PARA 2002, đến khám vì thử que hCG quick-test (+) kèm ra huyết âm đạo bất thường.  Bạn hãy hỏi bệnh sử của bà Hồng để có một định hướng chẩn đoán hợp lý. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 51 tuổi, PARA 4004, đến khám vì ra  huyết âm đạo bất thường.  Bạn hãy tìm hiểu các vấn đề của bà Dung và tư vấn cho bà ta. |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường  Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 38 tuổi, PARA 1001, đến khám vì ra huyết  âm đạo bất thường.  Bạn hãy hỏi bệnh sử của bà Hồng để có một định hướng chẩn đoán hợp lý | |
|  | |
|  |  |

|  |
| --- |
| Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường  Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 40 tuổi, PARA 2002, đến khám vì ra huyết  âm đạo bất thường.  Bạn hãy hỏi bệnh sử của bà Hồng để có một định hướng chẩn đoán hợp lý |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Hỏi bệnh sử một trường hợp xuất huyết tử cung bất thường  Bé Chi, 14 tuổi, ñến ñể khám vì xuất huyết tử cung bất thường.  Bạn hãy hỏi bệnh sử của bé Chi về tình huống này. |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Bạn Đang ở phòng khám phụ khoa, cô Chi 18 tuổi, Đến khám vì ñau bụng kèm ra  huyết âm ñạo bất thường.  Bạn hãy hỏi bệnh sử của cô Chi ñể có một ñịnh hướng chẩn ñoán hợp lý |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường  Bạn đang ở phòng cấp cứu, bà Hồng 23 tuổi, đến khám vì ra huyết âm đạo bất  thường.  Bạn hãy hỏi bệnh sử của bà Hồng để có một định hướng chẩn đoán hợp lý | |
|  | |
|  |  |

|  |
| --- |
| Hỏi bệnh sử một trường hợp đến khám vì xuất huyết tử cung bất thường  Bạn đang ở phòng khám phụ khoa, cô Chi 24 tuổi, đến khám vì ra huyết âm đạo bất thường.  Bạn hãy hỏi bệnh sử của cô Chi để có một định hướng chẩn đoán hợp lý. |
|  |
|  |

1. **TƯ VẤN THỐNG KINH**

|  |
| --- |
| Hỏi bệnh sử một trường hợp đau bụng kinh  Bạn đang ở phòng khám phụ khoa. Bà Dung, 39 tuổi, PARA 2002, đến khám vì có kinh và đau bụng nhiều. Bạn hãy hỏi thêm bà Dung để tìm hiểu vấn đề đau bụng khi hành kinh của bà ta |
|  |
|  |

1. **TƯ VẤN STD**

**Câu 10:** BN nữ, độc thân, khám vì âm hộ nổi bóng nước. Hỏi và tư vấn gì

* Quan hệ tình dục ra sao: mới đổi bạn trai
* Biện pháp tránh thai: dùng BSC, nhưng thỉnh thoảng có vài lần quan hệ không an toàn
* Bóng nước ra sao: mọc chùm trên âm hộ, hơi đau rát
* Cho đi khám trong (âm hộ ít bóng nước mọc chùm – có vết loét chứa mủ xanh, âm đạo ít huyết trắng, không sang thương, mấy cái khác bình thường)
* BN: vậy tôi bị gì vậy à nghĩ nhiều là STD như giang mai, Herpes. Để chẩn đoán sẽ lấy dịch bóng nước cấy (cô: sao cấy Herpes được)
* BN: còn mủ xanh là có bị gì không à có thể bị bội nhiễm, cấy làm kháng sinh đồ
* BN: điều trị như thế nào à kháng virus nếu cần (BN: vậy h tui đang bị đau, ngồi không được luôn thì có dùng không à chắc có :v), kháng sinh, giữ vệ sinh âm hộ
* Điều trị bạn tình
* Tầm soát các bệnh STDs khác