

SÅN KHOA (OBSTETRICS)

Dashboard ► My courses ► SK ► CHUYÊN ĐỀ 5: QUẢN LÍ CUỘC CHUYỂN DẠ ► PRETEST CHUYEN DE 5 PHAN 4

Question 1

Not yet

answered

1.00

Marked out of

1.Trong ngôi chỏm, bạn xác định khung chậu và ngôi thai tương thích nhau ở trường hợp nào?

- a. Tiến trình xuống của ngôi diễn ra đều đặn
- b. Sản đồ nằm ở bên trái của đường báo động
- \bigcirc c. Kích thước khung chậu và thai tương hợp
- d. Kiểu thế của ngôi thai là các kiểu thế trước

Not yet

answered

Marked out of

1.00

2.Trong các dấu hiệu sau, dấu hiệu nào gợi ý rằng ngôi thai đã bình chỉnh tốt?

- a. Không sờ thấy dấu hiệu chồng xương sọ
- b. Chỉ sờ thấy thóp sau khi khám âm đạo
- c. Kiểu thế của ngôi là kiểu thế trước
- d. Phải thấy đủ cả 3 dấu hiệu trên

Question 3

Not yet

answered

Marked out of 1.00

3. Trong cơ chế sanh ngôi chỏm, ở người có khung chậu dạng phụ, ở trường hợp nào thì đầu sẽ ở kiểu chẩm vệ sau khi ngôi đã hoàn tất xoay ngoài thì 2nd?

- a. Chỉ trong trường hợp ngôi chỏm đã lọt vào tiểu khung bằng các kiểu thế chẩm phải/trái sau
- b. Chỉ trong trường hợp ngôi chỏm đã lọt vào tiểu khung bằng các kiểu thế chẩm phải/trái trước
- c. Bất chấp kiểu thế lọt của đầu, đầu thai sẽ dừng ở kiểu chẩm vệ sau khi hoàn thành xoay ngoài thì 2nd
- d. Không giờ xảy ra tình huống trong đó đầu thai dừng ở kiểu chẩm vệ sau khi hoàn thành xoay ngoài thì 2nd

Question 4 Not yet answered Marked out of	4.Trong ngôi chỏm, vì sao độ lọt có thể bị xác định sai nếu đầu thai bị uốn khuôn, chồng xương?
1.00	 a. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ chẩm bị kéo dài ra
	 b. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ chẩm bị thu ngắn lại
	 c. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ đỉnh bị thu ngắn lại
	 d. Vì độ cao của khoảng cách từ điểm thấp nhất của đầu đến ụ đỉnh bị kéo dài ra
Question 5	5.Trong chuyển dạ, yếu tố nào gây ảnh hưởng tiêu cực đến tiến trình mở
Not yet answered	cổ tử cung?
Marked out of 1.00	a. Ői vỡ trước khi cổ tử cung mở trọn
	 b. Có thực hiện gây tê ngoài màng cứng
	 c. Có sự hiện diện của bướu huyết thanh
	 d. Ngôi thai không phải là ngôi chỏm
a 6	
Question 6 Not yet answered	6.Nguyên nhân của tình trạng tachysystole (cơn co cường tính) là gì?
Marked out of	 a. Rối loạn nút dẫn nhịp cơn co
1.00	 b. Hệ quả của các oxytocic ngoại lai
	C. Chuyển da tắc nghẽn và vượt trở ngại

d. Cả ba yếu tố trên đều có thể là nguyên nhân

/

Not yet answered

Marked out of 1.00

7.Đường báo động của sản đồ model 1993 của Tổ chức Y tế Thế giới được xây dựng dựa trên cơ sở là bách phân vị 10th của mở cổ tử cung trong chuyển dạ ở một dân số được nghiên cứu. Đó là dân số nào?

- a. Mọi cuộc chuyển dạ sanh, bất kể cách kết thúc
- O b. Các cuộc chuyển dạ kết thúc bằng sanh thường
- c. Các cuộc chuyển dạ kết thúc bằng sanh ngả âm đạo
- d. Các cuộc chuyển dạ kết thúc bằng mổ lấy thai

Question 8

Not yet answered

Marked out of

1.00

8. Trong chuyển dạ, phát biểu nào là phù hợp với một sản đồ đã vượt qua đường hành động?

- o a. Đã có chuyển dạ kéo dài
- b. Chuyển dạ đã bị tắc nghẽn
- c. Đã có dấu chứng vượt trở ngại
- d. Phải ra quyết định can thiệp ngay

Question 9

Not yet

answered

Marked out of

1.00

9.Trong các dấu hiệu sau, dấu hiệu nào gợi ý mạnh nhất một chuyển dạ đang bị tắc nghẽn?

- a. Có bất thường kích thước khung chậu trên lâm sàng hay quang kích
- b. Ngôi thai không lọt hay tiến triển bất thường trong đường sanh
- \bigcirc c. Đường biểu diễn mở cổ tử cung chạm đường hành động
- d. Cơn co tử cung tăng về tần số, cường độ và trương lực căn bản

Question 10 Not yet answered	10.Khi nào bạn xem triệu chứng "vòng Bandl" có ý nghĩa bệnh lý?
Marked out of 1.00	bệnh lý
	 b. Chỉ xem vòng Bandl là một biểu hiện bệnh lý khi có kèm theo các dấu hiệu khác
	 c. Triệu chứng vòng Bandl là dấu chứng giúp xác định có hội chứng vượt trở ngại
	 d. Chỉ trong chuyển dạ trên tử cung có vết mổ sanh cũ, vòng Bandl là biểu hiện bệnh lý
Question 11 Not yet answered	11.Bộ Y tế nước CHXHCN Việt Nam xếp Oxytocin vào nhóm thuốc nào?
Marked out of	○ a. Thuốc cần có kê toa
1.00	○ b. Thuốc giảm độc
	○ c. Thuốc độc bảng A
	d. Thuốc độc bảng B
Question 12 Not yet answered	12.Chuyển dạ giai đoạn I, khi bắt đầu truyền lại oxytocin sau một khoảng tạm ngưng, cần lưu ý gì?
Marked out of 1.00	 a. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền tối thiểu có thể điều chỉnh được
	 b. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền nhanh hơn tốc độ trước khi tạm ngưng
	 c. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền bằng với tốc độ trước khi tạm ngưng
	 d. Tiếp tục truyền với tốc độ truyền chậm hơn tốc độ trước khi tạm ngưng

/

Not yet

answered

Marked out of 1.00

13. Vì sao phải thực hiện đánh giá điểm số Apgar cho trẻ sơ sinh?

- a. Để có ý niệm sơ bộ về tình trạng của sơ sinh
- b. Để quyết định kế hoạch và nội dung hồi sức
- o. Để làm mốc đánh giá hiệu quả của hồi sức
- d. Để dự báo khả năng thành công của hồi sức

Question 14

Not yet

answered

Marked out of 1.00

14. Yếu tố nào là tác nhân đầu tiên khởi phát quá trình chuyển đổi từ tuần hoàn bào thai sang tuần hoàn sơ sinh?

- a. Hiện tượng tăng đột ngột của PaCO2 trong máu thai
- b. Hiện tượng đóng đột ngột các shunt phải-trái sinh lí
- o. Hiện tượng giảm đột ngột của PaO2 trong máu thai
- od. Hiện tượng giảm đột ngột trở kháng tiểu tuần hoàn

Question 15

Not yet

answered

Marked out of 1.00

15. Thông khí áp lực dương được hiểu một cách chính xác ra sao?

- a. Dùng hỗn hợp khí có thành phần oxy lớn hơn thành phần oxy có trong khí trời
- b. Thể hiện thao tác tạo ra một áp suất khí thắng được sức căng
 bề mặt của phế nang
- c. Qua nội khí quản, loại bỏ khoảng chết hầu họng, trực tiếp đưa khí vào đường thở
- d. Cả ba điều kiện cùng là các thành tố bắt buộc của định nghĩa thao tác thông khí áp lực dương

Question 16 16. Hãy cho biết mục đích chủ yếu của việc thực hiện thông khí áp lực Not yet dương trong hồi sức sơ sinh? answered Marked out of a. Đảm bảo mức bão hòa oxygen cho máu về tâm nhĩ trái \bigcirc 1.00 b. Đảm bảo thiết lập được dòng máu lên động mạch phổi c. Đảm bảo được một nồng độ oxygen phế nang ≥ 20% \bigcirc d. Đảm bảo duy trì sự nở của phế nang trong thì thở ra Question 17 17. Khi nào có chỉ định thực hiện thông khí áp lực dương trong hồi sức sơ Not yet sinh? answered Marked out of a. Cho mọi trẻ sơ sinh, không phân biệt tình trạng trẻ \bigcirc 1.00 b. Cho các trẻ ngạt trắng, có điểm số Apgar ≤ 4 điểm c. Cho các trẻ ngạt tím, có điểm số Apgar ≤ 7 điểm d. Cho mọi trẻ đánh giá chung là chưa được khỏe Question 18 18. Hãy xác định loại khí nào được khuyến cáo dùng trong thông khí áp Not yet lực dương trong hồi sức sơ sinh ngạt? answered Marked out of a. Oxy 100% 1.00 b. Oxy 40% \bigcirc

d. Bất cứ loại khí nào trong 3 loại kể trên

c. Khí trời

 \bigcirc

1

Not yet

answered

Marked out of

1.00

19. Trong các hành động sau, hành động nào gây nguy hiểm cho một sơ sinh đang bị ngạt?

- a. Kích thích trẻ thở bằng cách xoa cồn lên lưng bé
- b. Dùng NaHCO3 trước khi đạt mục tiêu hô hấp tuần hoàn
- o. Thông khí áp lực dương bằng bóng không có van điều áp
- d. Cả ba động thái trên đều rất nguy hiểm cho trẻ sơ sinh đang ngạt

Question 20

Not yet

answered

Marked out of

1.00

20.Ngay sau sinh buộc phải thực hiện hút qua đèn nội khí quản cho bé càng sớm càng tốt trong trường hợp nào sau đây?

- o a. Thường qui, nếu trẻ sơ sinh không khóc ngay
- o b. Trước khi thực hiện mọi thông khí áp lực dương
- c. Cho trẻ không khoẻ với tình trạng nước ối có phân su
- \bigcirc d. Cho trẻ có điểm số Apgar 1 phút rất xấu, từ 0 đến 4

