Đề 6311

Câu 1: cấp cứu sản khoa.

1. Sốc- Mất máu
2. Vỡ tử cung   
   Lý giải: máu ra ngoài ít mà sốc, được khởi phát chuyển dạ bằng misoprostol.  
   Chẩn đoán nghĩ khác: Băng huyết sau sanh do đờ tử cung-tổn thương đường sanh (do sanh quá nhanh, ngôi ngược) ai cho í kiến đi.
3. Một: Hồi sức chống sốc: nằm đầu bằng, oxy qua canula, lập đường truyền bằng kim lớn, truyền nhanh cao phân tử, Hồng cầu lắng  
   Hai: Kiểm tra đường sanh, khám bụng kiểm tra cảm ứng phúc mạc, dấu song vỗ.  
   Ba: Điều trị nguyên nhân??????

Ngày hôm nay là 7-4-2011

1. AUB I, tao nghĩ chắc do thuốc Mifepristone
2. Tư vấn về tình trạng hiện tại.  
   Theo dõi  
   Nếu cần điều trị nội tiết ngắn hạn  
   Tư vấn ngừa thai.  
   Lý giải: Bệnh nhân chưa có đến ngày hành kinh bình thường, nội mạc này dày, mà không được P phân tiết nên rong huyết. động thái của t là chờ 1 tg để xem có thể nội mạc tự sụp đổ hay không? Nếu không thì them proges tự nhiên 1 liều.
3. Lùn ☺ Mà còn mập-
4. – Đường niệu +, Sinh trắc thai 95th, lên kg quá dữ, BCTC quá ghê ☺
5. Đái tháo đường thai kì  
   2 việc: OGTT, tiết chế nếu có thể!?
6. Nhịp giảm kéo dài, nhịp giảm lặp lại, giảm dao động nội tại, cơn co rối loạn
7. Nhịp giảm kéo dài
8. Xấu, CTG nhóm III, thể hiện có thể là 1 tình trạng toan máu nặng
9. Vứt vỉ này vì ún đã đủ ức chế
10. Chờ có kinh và ún bắt đầu ngày đó luôn

1 cơn co tốt, cổ tử cung mở chậm nhưng đã trọn, không có dấu hiệu chồng sọ, CTG nhịp giảm sớm, Sản đồ bên trái đường báo động  
2. Chờ tiếp