Chức danh : Hộ sinh hạng III

Hãy kể các tai biến có thể xảy ra khi truyền dịch

- Nhiễm khuẩn: do dụng cụ không vô khuẩn hoặc hoặc kỹ thuật tiêm không đảm bảo vô trùng tốt.
- Phù nơi tiêm: kim trật ra ngoài, kim chưa vào mạch máu.
- Sốc, tắc mạch phổi do không khí lọt vào dây truyền dịch.
- Phù phổi cấp thường do chảy nhanh, nhiều so với lượng dịch mất.

Các tai biến cho mẹ của forceps

- Chấn thương đường sinh dục:
  - Rách âm đạo, tầng sinh môn.
  - Rách cổ tử cung
  - Vỡ tử cung (ít gặp)
- Chấn thương các cơ quan vùng chậu:
  - Bí tiểu sau sanh (do chấn thương vùng cổ bàng quang)
  - Dò bàng quang – âm đạo
  - Rách cơ vòng hậu môn, tổn thương trực tràng
- Sa sinh dục (biến chứng muộn)

Nội dung của 14 nhu cầu cơ bản

- Nhu cầu hô hấp
- An uống và dinh dưỡng
- Nhu cầu bài tiết
- Nhu cầu vận động
- Ngủ và nghỉ ngơi
- Nhu cầu mặc
- Duy trì thân nhiệt
- Vệ sinh cá nhân hằng ngày
- An toàn trong khi nằm viện
- Giao tiếp
- Giúp thoải mái tinh thần, tín ngưỡng
- Nhu cầu lao động
- Hoạt động giải trí
- Nhu cầu kiến thức về y học

Nội dung phân cấp chăm sóc cấp 1, cấp 2 và cấp 3

- Chăm sóc cấp 1: gồm những bệnh nhân rất nặng, nguy kịch có nhu cầu điều trị theo dõi chăm sóc thường xuyên liên tục như bệnh nhân hôn mê, sau phẫu thuậ, bệnh nhân suy tuần hoàn, suy hô hấp nặng…
- Chăm sóc cấp 2: gồm những bệnh nhân nặng hoặc những bệnh tạm thời mất đi một số chức năng cho sinh hoạt trong cuộc sống hằng ngày, bệnh nhân cần đến sự giúp đỡ của

điều dưỡng trong việc đáp ứng các nhu cầu cơ bản như bệnh nhân gãy xương, đang truyền dịch, bệnh nhân trước mổ…
- Chăm sóc cấp 3: gồm những bệnh nhân nhẹ, họ có khả năng đáp ứng được phần nào những nhu cầu cho bản thân họ.

04 hiện tượng sinh lý thường gặp ở trẻ sơ sinh? Nêu rõ hiện tượng biến động sinh dục sinh lý?

- Vàng da sinh lý
- Sụt cân sinh lý
- Biến đổi thân nhiệt sinh lý
- Biến động sinh dục sinh lý:
    - Tuyến vú phồng lên, ấn vào có thể tiết một ít dịch như sữa non
    - Trẻ gái có thể "hành kinh" sinh lý, vài ba ngày sẽ tự hết
    - Trẻ trai có thể có ít dịch ở màng tinh hoàn

Triệu chứng thực thể của nhau bong non

- Tử cung co cứng: là triệu chứng quan trọng nhất. Thể nhau bong non nặng, tử cung co cứng đến mức người ta ví như gỗ
- Sờ nắn bụng khó thấy rõ các phần thai, do tử cung bị co cứng
- Tim thai khó nghe hoặc không nghe được trong những trường hợp thể nặng (phong huyết tử cung – nhau)
- Thăm âm đạo thấy đoạn dưới tử cung căng, màng ối căng phồng. Bấm ối có thể thấy nước ối màu hồng.

Phân định chất thải y tế (TT số 58/2015 Quy định về Quản lý chất thải Y Tế, ban hành ngày 31/12/2015)? Và cho biết màu sắc của các bao bì, dụng cụ chứa chất chải y tế?

Có 03 nhóm chất thải y tế:

- Chất thải lây nhiễm
- Chất thải nguy hại không lây nhiễm
- Chất thải thông thường

Màu sắc của bao bì, dụng cụ… chứa chất thải y tế:

- Màu vàng: chất thải lây nhiễm
- Màu đen: chất thải nguy hại không lây nhiễm
- Màu xanh: chất thải y tế thông thường
- Màu trắng: chất thải y tế tái chế

Nguyên nhân và cách phòng ngừa vú cương tức sau sanh

- Nguyên nhân:
    - Mẹ bắt đầu cho con bú muộn
    - Mẹ quá nhiều sữa
    - Trẻ ngậm bắt vú kém
    - Trẻ bú không thường xuyên
    - Thời gian mỗi bữa bú quá ngắn

- Phòng ngừa:
    - Bắt đầu cho trẻ bú sớm sau đẻ.
    - Đảm bảo trẻ ngậm bắt vú tốt
    - Khuyến khích bà mẹ cho trẻ bú theo nhu cầu

Các tai biến có thể xảy ra khi truyền máu

- Truyền nhầm nhóm máu.
- Sốc phản vệ.
- Trụy tim mạch và phù phổi cấp (do truyền tốc độ quá nhanh).
- Nhiễm trùng huyết do không đảm bảo kỹ thuật vô trùng.
- Sốc tiêu huyết.

Hãy cho biết mục đích của việc chăm sóc vết thương

- Che chở, ngăn ngừa sự nhiễm khuẩn.
- Giữ vết thương mau lành.
- Thấm hút các dịch tiết.
- Cầm máu trong trường hợp chảy máu nhẹ.

Lợi ích của việc nuôi con bằng sữa mẹ

- Nhiều chất dinh dưỡng hòan hảo.
- Được hấp thu dễ, sử dụng có hiệu quả cao.
- Bảo vệ trẻ chống lại nhiễm khuẩn.
- Không gây dị ứng cho bé.
- Vô khuẩn, có nhiệt độ thích hợp không phải pha chế.
- Giúp tử cung co hồi, giảm chảy máu sau sanh.
- Giúp cho sự gắn bó mẹ con.
- Chi phí ít tốn kém hơn nuôi ăn bằng sữa nhân tạo.

Những bất lợi của việc nuôi con bằng sữa nhân tạo

- Ngăn cản sự gắn bó mẹ - con.
- Dễ bị dị ứng và không dung nạp sữa.
- Dễ bị tiêu chảy và nhiễm khuẩn hô hấp.
- Tăng nguy cơ mắc một số bệnh mãn tính.
- Tiêu chảy kéo dài.
- Tăng cân quá mức.
- Suy dinh dưỡng, thiếu Vitamin A.

5 tiêu chuẩn đánh giá trẻ sơ sinh khỏe mạnh

- Đủ tháng: tuổi thai từ tuần 37 đến hết 42 tuần
- Cân nặng lúc đẻ $\geq$ 2500g.
- Apgar từ 8 điểm trở lên (phút thứ 1), 9- 10 điểm (phút thứ 5 sau đẻ).

- Bú khỏe, không nôn, có tiểu tiện, đại tiện trong vòng 24 giờ sau đẻ.
- Không có dị tật bẩm sinh.

Chỉ số APGAR dựa trên 5 yếu tố

- Nhịp tim
- Nhịp thở
- Màu sắc da
- Trương lực cơ
- Phản xạ (nhăn mặt, mút)

6 bước tiến hành tư vấn cho khách hàng (6 G)

- Gặp gỡ
- Gợi hỏi
- Giơi thiệu thông tin
- Giúp đỡ
- Giải thích
- Gặp lại

Xử trí khi bị tổn thương do vật sắc nhọn dính tác nhân lây nhiễm lên cơ thể

- Rửa ngay vết thương bằng nước, xà phòng.
- Không nặn bóp, chà xát, không sử dụng dung dịch có tính chất oxy hóa mạnh (thuốc tẩy, clorine, oxy già).
- Báo cáo người phụ trách và lập biên bản theo quy định.
- Đánh giá nguy cơ phơi nhiễm.
- Đánh giá nguồn lây.
- Xác định tình trạng HIV, HBV, HCV của người phơi nhiễm.
- Điều trị dự phòng.
- Tư vấn.

Phân biệt ối vỡ non, ối vỡ sớm

- Ối vỡ non: ối vỡ trước khi có dấu hiệu chuyển dạ.
- Ối vỡ sớm: ối vỡ khi bắt đầu có chuyển dạ thật sự.

Kể 3 nguyên nhân (thường gặp) gây chảy máu trong nữa cuối thời kỳ thai nghén và trong chuyển dạ?

- Nhau tiền đạo:Nhau không bám ở đáy mà bám ở đoạn dưới tử cung lan tới lỗ trong cổ tử cung, cản trở đường ra của thai nhi khi chuyển dạ.
- Nhau bong non: Nhau bám đúng vị trí nhưng bong trước khi sổ thai.
- Vỡ tử cung.

Các dấu hiệu bé ngậm bắt vú tốt trong nuôi con bằng sữa mẹ

- Miệng mở rộng
- Môi dưới mở về phía ngoài

- Cầm trẻ chạm vào vú
- Bú chậm, sâu và có khoảng nghỉ.

Trình bày những công việc cần theo dõi, chăm sóc sản phụ trong thời kỳ sau đẻ

- Theo dõi toàn trạng, sinh hiệu
- Theo dõi và chăm sóc sự xuống sữa
- Theo dõi sự co hồi tử cung
- Theo dõi sản dịch
- Theo dõ vết mổ hay vết khâu tầng sinh môn (nếu có)
- Theo dõi đại, tiểu tiện
- Chế độ dinh dưỡng
- Vệ sinh cá nhân

Theo hướng dẫn của thông tư 07/2011/TT – BYT, Tài liệu chăm sóc người bệnh trong hồ sơ bệnh án phải đảm bảo các yêu cầu gì

- Ghi các thông tin về người bệnh chính xác và khách quan.
- Thống nhất thông tin về công tác chăm sóc người bệnh của điều dưỡng viên, hộ sinh viên và của bác sĩ điều trị.
- Ghi đầy đủ, kịp thời diễn biến bệnh và các can thiệp điều dưỡng.

Kể tên một số các biện pháp kế koạch hóa gia đình

- Biện pháp tính theo vòng kinh, xuất tinh ngoài âm đạo, bao cao su
- Đặt vòng tránh thai
- Thuốc viên ngừa thai, thuốc tiêm tránh thai, thuốc cấy tránh thai, thuốc diệt tinh trùng,
- Triệt sản nam, nữ…

Bạn hãy kể tóm tắt các nghĩa vụ của nhân viên y tế khi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

- Nghĩa vụ đối với người bệnh.
- Nghĩa vụ đối với nghề nghiệp.
- Nghĩa vụ đối với đồng nghiệp.
- Bảo vệ danh dự, uy tín của đồng nghiệp
- Nghĩa vụ đối với xã hội.
- Nghĩa vụ thực hiện đạo đức nghề nghiệp.

Bạn hãy kể tóm tắt các quyền lợi của người bệnh khi đến khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện:

- Quyền được khám bệnh, chữa bệnh có chất lượng phù hợp với điều kiện thực tế
- Quyền được tôn trọng bí mật riêng tư.
- Quyền được tôn trọng danh dự, bảo vệ sức khỏe trong khám bệnh, chữa bệnh.
- Quyền được lựa chọn trong khám bệnh, chữa bệnh.
- Quyền được cung cấp thông tin về hồ sơ bệnh án và chi phí khám bệnh, chữa bệnh.
- Quyền được từ chối chữa bệnh và ra khỏi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Quyền của người bệnh bị mất năng lực hành vi dân sự, không có năng lực hành vi dân sự, hạn chế năng lực hành vi dân sự hoặc người chưa thành niên từ đủ 6 tuổi đến chưa đủ 18 tuổi.

Theo WHO, Tiêm an toàn là một quy trình tiêm như thế nào?

Tiêm an toàn là một quy trình tiêm:

- Không gây nguy hại cho người nhận mũi tiêm;
- Không gây phơi nhiễm cho người thực hiện mũi tiêm;
- Không tạo chất thải nguy hại cho người khác và cộng đồng.

Trình bày quy trình 6 bước chăm sóc bà mẹ, sơ sinh thiết yếu

- Bước 1: Ngay sau khi thai sổ, lập tức lau khô trẻ, đặt trẻ nằm sấp trên bụng mẹ tiếp xúc da kề da. Phủ khăn khô để giữ ấm trẻ.
- Bước 2: Tiêm bắp 10 đơn vị oxytocin cho sản phụ.
- Bước 3: Chờ dây rốn ngưng đập mới tiến hành kẹp dây rốn cách chân rốn trẻ 2cm và cắt dây rốn một thì.
- Bước 4: Kéo dây rốn có kiểm soát trong khi trẻ vẫn nằm sấp trên ngực mẹ.
- Bước 5: Sau khi nhau sổ, xoa đáy tử cung trong 2 giờ đầu sau đẻ, 15 phút 1 lần, đảm bảo tử cung co chặt và theo dõi chảy máu.
- Bước 6: Cho trẻ bú sớm và hoàn toàn trong giờ đầu sau đẻ.

5 nguyên tắc trong Hướng dẫn công việc" Xác định đúng khách hàng trong cung cấp dịch vụ tại bệnh viện

- Xác nhận đúng KH trong tất cả các bước tiếp cận với KH (trước khi khám, thực hiện thủ thuật, phẫu thuật, thực hiện hồ sơ nhập viện, chuyển viện, xuất viện….)
- Phải sử dụng **ít nhất** 03 trong 05 thông tin xác nhận là: Họ tên, năm sinh, địa chỉ (quận/ huyện nội thành, hoặc tên tỉnh), số hồ sơ bệnh án, giới tính.
- Hỏi câu hỏi mở để xác nhận thông tin KH. Ví dụ:
    - Họ tên của Chị/ Em/ Cô?
    - Chị/ Em/ Cô sinh năm nào ?
    - Bé bao nhiêu tháng tuổi?
- Trước khi đeo vòng tay cho KH, NVYT phải cùng KH (trường hợp người lớn)/ hoặc 2 NVYT (trường hợp bé sơ sinh), xác nhận, đối chiếu đúng thông tin trên vòng tay.
- Nhân viên y tế phải hướng dẫn KH đeo vòng tay trong suốt thời gian nằm viện.

Xử trí khi bị bắn máu hoặc dịch cơ thể lên miệng hoặc mũi

- Nhổ khạc ngay máu hoặc dịch cơ thể, súc miệng bằng nước nhiều lần..
- Xỉ mũi và rửa sạch vùng bị ảnh hưởng bằng nước hoặc nước muối 0,9% vô khuẩn.
- Không dụi mắt, đáng răng.
- Báo cáo người phụ trách và lập biên bản theo quy định.
- Đánh giá nguy cơ phơi nhiễm.
- Đánh giá nguồn lây.
- Xác định tình trạng HIV, HBV, HCV của người phơi nhiễm.
- Điều trị dự phòng.

- Tư vấn.

Biểu đồ chuyển dạ là gì? Khi đường biểu diễn của biểu đồ chuyển dạ qua đường báo động bao lâu phải hành động?

- Biểu đồ chuyển dạ là một bảng ghi lại các diễn biến của một cuộc chuyển dạ theo thời gian bằng các ký hiệu đã được quy định. Giúp phát hiện sớm các nguy cơ để can thiệp đúng lúc nhằm giảm tỉ lệ tai biến và tử vong cho bà mẹ và thai nhi.
- Khi đường biểu diễn của biểu đồ chuyển dạ qua đường báo động 4 giờ phải hành động.

Sử dụng Oxytocin để tăng co, giục sanh , nếu không theo dõi sát có thể xảy ra biến chứng gì?

- Cơn co cường tính
- Dọa vỡ tử cung và vỡ tử cung
- Đờ tử cung sau sanh do cơ tử cung co quá mạnh dẫn đến nguy cơ băng huyết sau đẻ
- Suy thai cấp do cơn co tử cung tăng
- Ngộ độc nước và giảm Natri máu mẹ và thai.

Để thực hiện an toàn và hiệu quả trong chăm sóc người bệnh bằng thuốc người điều dưỡng cần thực hiện những điều gì trước khi sử dụng thuốc?

- Vào sổ (thuốc uống, thuốc tiêm) và kiểm tra số lượng, chủng loại thuốc của mỗi người bệnh.
- Xem kỹ chỉ định về dùng thuốc của bác sĩ (đường dùng, thời gian, số lần dùng thuốc).
- Kiểm tra chất lượng thuốc, hạn dùng của thuốc.
- Đảm bảo kỹ thuật vô trùng khi cho người bệnh dùng thuốc.

Một số tai biến khi bấm ối

- Chạm phần thai
- Chạm dây rốn
- Sa dây rốn
- Thuyên tắc ối
- Nhiễm trùng

Hãy nêu 4 đặc điểm của vàng da sinh lý

- Xuất hiện từ ngày thứ 3 đến ngày thứ 8 ở trẻ đủ tháng, kéo dài hơn ở trẻ non tháng.
- Vàng da bắt đầu từ mặt, rồi lan ra toàn thân và tứ chi.
- Bé bú khỏe.
- Phân, nước tiểu vàng.

Cơ số trong hộp chống sốc phản vệ:

- Adrenaline 1mg – 1ml 2 ống
- Hydrocortisone 100 mg 2 ống (kèm dung môi pha tiêm)
- Nước cất 5ml 2 ống
- Bơm kim tiêm vô khuẩn (dùng 1 lần):
  5 ml 2 cái

1 ml 2 cái

- Phương tiện khử trùng (bông, băng, gạc, cồn)
- Dây garo
- Phác đồ cấp cứu sốc phản vệ

Các dấu hiệu của dọa vỡ tử cung

- Sản phụ đau nhiều do cơn co tử cung mạnh và mau.
- Tử cung co cứng, bề cao tử cung cao hơn so với lúc chưa có dấu dọa vỡ vì đoạn dưới kéo dài, thắt thành một vòng giữa đoạn dưới và thân tử cung -> vòng Bandl. Vòng Bandl lên cao, tử cung có hình quả bầu.
- Thai suy: tim thai nhanh, chậm hoặc không đều.
- Ngôi thai cao hoặc chưa lọt.

Kể tên các giai đoạn của cuộc chuyển dạ? Hãy cho biết thời gian trung bình của các giai đoạn chuyển dạ là bao lâu?

- Giai đoạn 1(giai đoạn mở cổ tử cung)
  Pha tiềm tàng: cổ tử cung bắt đầu mở -> 3 cm, thời gian trung bình là 8 giờ.
  Pha tích cực: cổ tử cung mở từ 3 cm -> 10 cm, thời gian trung bình là 7 giờ.
- Giai đoạn 2: giai đoạn sổ thai , thời gian trung bình 30 phút -> 1 giờ
- Giai đoạn 3: giai đoạn sổ nhau , thời gian trung bình là 15 – 30 phút.

9 bước khám thai cho thai phụ

- Bước 1: Hỏi (tiền sử sản khoa, nội khoa…)
- Bước 2: Khám toàn thân
- Bước 3: Khám sản khoa
- Bước 4: Thử nước tiểu
- Bước 5: Tiêm phòng uốn ván
- Bước 6: Cung cấp thuốc thiết yếu (Viên sắt, thuốc sốt rét…)
- Bước 7: Giáo dục vệ sinh thai nghén
- Bước 8: Vào sổ, ghi phiếu, quản lý thai
- Bước 9: Kết luận, dặn dò.

Trình bày 6/12 chỉ số tiêm an toàn:

- Rửa tay trước khi tiêm truyền
- Sử dụng bơm kim tiêm vô khuẩn cho mỗi lần tiêm truyền
- Sát khuẩn nắp lọ thuốc trước khi lấy thuốc
- Không dùng kim lấy thuốc để tiêm
- Không để kim tiêm chạm vào tay và dụng cụ bẩn trước khi tiêm
- Dùng thuốc đúng chỉ định (thực hiện 5 đúng)
- Sát khuẩn nơi tiêm theo đúng quy trình
- Xác định đúng vị trí tiêm, góc kim và độ sâu của kim
- Đảm bảo đúng kỹ thuật tiêm (2 nhanh 1 chậm)
- Không bẻ kim, không để kim đâm vào tay, cơ thể

- Thu gom các vật sắc nhọn sau tiêm và xử lý an toàn
- Rửa tay thường quy

Phân biệt tiệt khuẩn và khử khuẩn? Nêu một phương pháp tiệt khuẩn mới có tác dụng tiệt khuẩn nhanh và an toàn các dụng cụ phẫu thuật?

- Tiệt khuẩn là quá trình diệt tất cả các loại vi khuẩn và mầm bệnh khác, kể cả nha bào.
- Khử khuẩn là quy trình tiêu diệt phần lớn các vi khuẩn và mầm bệnh khác nhưng chưa tiêu diệt hết tất cả, đặc biệt là nha bào.
- Phương pháp tiệt khuẩn mới: tiệt khuẩn Plasma (sử dụng khí hydrogen peroxide và khí plasma nhiệt độ thấp để tiệt khuẩn)

4 đối tượng cần vô khuẩn trong dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản?

- Môi trường
- Người bệnh
- Nhân viên y tế
- Dụng cụ

5 tai biến trong sản khoa:

- Băng huyết sau sanh
- Vỡ TC
- Nhiễm trùng hậu sản
- Sản giật
- Uốn ván rốn

Các dấu hiệu chứng tỏ trẻ không nhận đủ sữa:

- Tăng cân kém, dưới 500 gam/1 tháng
- Đi tiểu ít (< 6 lần/ngày), cô đặc mùi, màu

Nhiễm khuẩn bệnh viện là gì? Nêu các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện?

- Nhiễm khuẩn bệnh viện là những nhiễm khuẩn mắc phải trong thời gian nằm viện (thường sau 48 giờ). Nhiễm khuẩn này không hiện diện, cũng như không ở trong giai đoạn ủ bệnh tại thời điểm nhập viện.
- Các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện:
  - ✓ Rửa tay.
  - ✓ Thực hiện phòng ngừa chuẩn và các đường phòng ngừa khác.
  - ✓ Cách ly.
  - ✓ Tập huấn về công tác kiểm soát nhiễm khuẩn.
  - ✓ Thực hiện nguyên tắc vô khuẩn trong thủ thuật, phẫu thuật
  - ✓ Báo cáo sự cố liên quan đến nhiễm khuẩn bệnh viện…

Hãy cho biết thuốc dạng viên ngậm dưới lưỡi có được nuốt ngay không? Giải thích?

- Viên ngậm thường dùng với mục đích sát khuẩn, chống viêm trong khoang miệng. Viên ngậm phải mòn dần và giải phóng dược chất từ từ.

- Viên đặt dưới lưỡi dùng khi cần tác dụng nhanh hoặc tránh sự phân hủy ở dịch vị và ở gan.
  Viên đặt dưới lưỡi phải rã nhanh và giải phóng dược chất nhanh và gây tác dụng toàn thân.

-> Không được nuốt viên ngậm, viên đặt dưới lưỡi ngay.

Để thực hiện an toàn và hiệu quả trong chăm sóc người bệnh bằng thuốc, người điều dưỡng cần thực hiện những điều gì trong khi sử dụng thuốc?

- Đảm bảo 5 đúng:
  - Đúng người bệnh
  - Đúng thuốc
  - Đúng liều dùng
  - Đúng đường dùng
  - Đúng thời gian
- Thông báo cho người bệnh tên thuốc được chỉ định và mục đích của việc sử dụng này.
- Hướng dẫn cho người bệnh cách tự theo dõi và thông báo ngay những bất thường sau khi dùng thuốc.

Hãy cho biết thai phụ sử dụng một số thuốc trong thời gian nào sẽ có nguy cơ bị dị tật bẩm sinh lớn nhất?

- Thuốc có thể gây hại cho bào thai tại bất kỳ thời điểm nào. Một số thuốc sử dụng trong thời gian từ tuần thứ 3 đến tuần thứ 11 của thai kỳ có nguy cơ bị dị tật bẩm sinh lớn nhất.

Phân biệt các kỹ thuật tiêm dưới da, tiêm trong da, tiêm bắp (vị trí tiêm, góc tiêm)?

	Tiêm trong da	**Tiêm dưới da**	**Tiêm bắp**
Vị trí tiêm	1/3 trên, trước và trong cẳng tay	Cơ Đelta (1/3 giữa mặt trước ngoài cánh tay)	Cánh tay: Cơ Đelta (1/3 trên, mặt trước ngoài cánh tay). Vùng đùi: 1/3 giữa mặt trước ngoài đùi. Vùng mông: ¼ trên ngoài mông
Góc tiêm	10 -> 15^0	30 - 45^0	60 - 90^0

Quy trình điều dưỡng là gì? Nêu các bước của quy trình điều dưỡng ?

- Quy trình điều dưỡng là một loạt các hành động theo một kế hoạch đã được định trước, hướng tới một kết quả chăm sóc riêng biệt.

4 bước của quy trình điều dưỡng:

- Bước 1: Nhận định
- Bước 2: Lập kế hoạch chăm sóc
- Bước 3: Thực hiện kế hoạch chăm sóc
- Bước 4 : Lượng giá

Nêu các phẩm chất của người điều dưỡng?

A) Phẩm chất về đạo đức:

- Ý thức trách nhiệm cao
- Lòng trung thực vô hạn
- Sự ân cần và cảm thông sâu sắc
- Tính mềm mỏng, có nguyên tắc
- Tính khẩn trương và tự tin
- Lòng say mê nghề nghiệp

B) Phẩm chất về mỹ học:

- Sự tươm tất
- Tính đúng mức
- Vẻ bên ngoài tề chỉnh
- Không có tật xấu

C) Phẩm chất về trí tuệ:

- Có khả năng quan sát và đánh giá người bệnh
- Có kỹ năng thành thạo
- Có khả năng nghiên cứu và cải tiến
- Khôn ngoan trong công tác

Trình bày các yếu tố cần theo dõi sản phụ khi chuyển dạ?

- Sinh hiệu: mạch, nhiệt độ, huyết áp
- Theo dõi tim thai
- Cơn co tử cung
- Độ xóa mở tử cung
- Tình trạng ối
- Độ lọt của ngôi
- Chồng khớp