

Крок М Лікувальна справа

Невідкладні стани в акушерстві та гінекології

1

Фельдшера ФАПу викликали до вагітної, яка скаржиться на біль у животі, вагітність III 36 тиж. Гіпертонічна хвороба. При пальпації матка болюча в ділянці правого трубного кута, напружена, положення плода повздовжнє, головне передлежання, серцебиття плода 140 за 1хв. Ваш діагноз:

- A** *Вагітність 36 тиж. Гіпертонічна хвороба. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- B** Вагітність 36 тиж. Гіпертонічна хвороба. Бокове передлежання плаценти
- C** Вагітність 36 тиж. Гіпертонічна хвороба. Загроза передчасних пологів
- D** Вагітність 36 тиж. Гіпертонічна хвороба. Розрив матки що стався
- E** Вагітність 36 тиж. Загрозливий розрив матки

2

Фельдшер швидкої допомоги доставив породіллю в пологове відділення. Що необхідно зробити при кровотечі в родах, якщо плацента відділилась, а послід не виділився:

- A** *Застосувати метод Амбуладзе або Креде-Лазаревича
- B** Наложити шви по Лосіцькій
- C** Провести зовнішній масаж матки
- D** Ввести утеротонічні препарати
- E** Провести ручне обстеження порожнини матки

3

Фельдшером швидкої допомоги доставлена породілля у пологове відділення. У ранньому післяпологовому періоді виник геморагічний шок. Що передусім потрібно зробити:

- A** *Наладити інфузію розчинів у дві вени
- B** Ввести преднізолон
- C** Ввести знеболювальні засоби
- D** Ввести кальцію хлорид
- E** Ввести кордіамін

4

До гінекологічного відділення фельдшером ФАПу доставлена жінка з підозрою на порушену позаматкову вагітність. Яке дослідження треба провести для уточнення діагнозу?

- A** *Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви
- B** Діагностичне вишкрібання порожнини матки
- C** Біопсія
- D** Зондування матки
- E** Пункція черевної порожнини через передню черевну стінку

5

Фельдшер швидкої допомоги доставив жінку в гінекологічне відділення. Діагноз: аборт в ходу. Виберіть метод лікування в даному випадку:

- A** * Вишкрібання порожнини матки
- B** Накладання швів на шийку матки
- C** призначення спазмолітичних засобів
- D** призначення утеротонічних засобів
- E** холод на низ живота

6

У приймальне відділення гінекологічного стаціонару, бригадою швидкої допомоги, доставлена жінка 28 років із скаргами на різкий біль внизу живота, короткочасною втратою свідомості вдома, незначними кров'янистими виділеннями із статевих шляхів. Затримка менструації - 7днів. До якого додаткового методу потрібно підготувати

жінку для уточнення діагнозу?

- A** Пункція через заднє склепіння піхви.
- B** Діагностичне вишкрібання.
- C** Мазок на ступінь чистоти.
- D** Мазок на цитологію.
- E** Кольпоскопія.

7

Під час пологів у медичному транспорті у роділлі із вузьким тазом, стали болючі перейми.

Контракційне кільце на рівні пупка, косо розташоване. Нижній сегмент матки болючий при пальпації. Положення плода поздовжнє, голова притиснута до входу в таз.

Серцебиття плода приглушене 16 уд. за хв. Яке ускладнення виникло у пологах?

- A** Загроза розриву матки.
- B** Повний розрив матки.
- C** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти.
- D** Розрив промежини.
- E** Центральне передлежання плаценти.

8

На ФАП звернулася хвора із скаргами на різкий біль внизу живота. При проведенні дворучного дослідження виявлена справа у малому тазу пухлина круглої форми із рівною поверхнею, рухлива, болюча при подразненні очеревини. Який попередній діагноз фельдшера?

- A** Перекрут ніжки кісти.
- B** Апоплексія яєчника.
- C** Порушена позаматкова вагітність.
- D** Злоякісне переродження пухлини.
- E** Оофорит.

9

У породілі 30 років у ранньому післяпологовому періоді виявлено кровотечу із зовнішніх статевих органів. Жінка народила дівчинку вдома 4кг. 54 см. Пологи були повторні, стрімкі, розрив промежини при перших пологах. В анамнезі: кандидозні кольпіти. При об'єктивному дослідженні фельдшером ФАПу виявлено: розрив слизової піхви і розрив промежини до ануса. Вкажіть степінь розриву промежини.

- A** А II.
- B** В I.
- C** С III.
- D** D IV.
- E** E V.

10

До жінки 25 років викликано швидку допомогу. При обстеженні хворої фельдшер поставив попередній діагноз: самовільний викидень 5-6 тижнів в ході. Надано невідкладну допомогу, пацієнтку госпіталізовано у гінекологічне відділення. При огляді у приймальному відділенні у хворої із згустками крові виділились частини плідного яйця разом із ворсинчатою оболонкою. До яких структур відноситься ця частина плідного яйця?

- A** До хоріона.
- B** До амніона.
- C** До децидуальної оболонки.
- D** До ембріобласта.
- E** До слизової оболонки.

11

До фельдшера ФАПу звернулася вагітна М. 20 років в терміні вагітності 37 тижнів, зі скаргами на кров'яністі мажучі виділення із статевих органів. Об'єктивно: живіт збільшений за рахунок вагітної матки, передлежить голівка високо над входом в малий

таз. Серцебиття плоду ясне, ритмічне до 140 /хв.. При УЗ дослідженні передлежить плацента. Який показаний метод розродження?

- A** Кесарів розтин;
- B** Через природні пологові шляхи;
- C** Накладання акушерських щипців;
- D** Ввести утеротонічні засоби;
- E** Гістероскопія.

12

На ФАП звернулася вагітна М. 20 років в терміні вагітності 20 тижнів, зі скаргами на набряки на нижніх кінцівках, животі, головний біль, погіршення зору. Об'єктивно: загальний стан важкий, АТ 170/100 мм. рт. ст. на обох руках, білок сечі 5.0 г/л. Під час огляду з'явився напад судом. Про яку патологію ви подумали?

- A** Еклампсія;
- B** Гіпертонічна хвороба;
- C** Набряки вагітних;
- D** Пієлонефрит вагітних;
- E** Пре еклампсія легкого ступеня.

13

Пацієнтка 21 рік, звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на болі внизу живота, поперекової області, значні кров'янисті виділення, зі згустками із статевих органів. Остання менструація 2 місяці тому. При піхвовому обстеженні: матка збільшена до 8 тижнів вагітності, в цервікальному каналі плідне яйце, додатки без особливостей значні кров'янисті виділення. Яке ускладнення вагітності?

- A** Аборт в ходу;
- B** Ювенільна кровотеча;
- C** Гіпотонічна кровотеча;
- D** Позаматкова вагітність;
- E** Апоплексія яєчника.

14

До фельдшера ШМД звернулася жінка 20 років зі скаргами на різкий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Була короточасна втрата свідомості. Об'єктивно: шкіра бліда, АР 80/60 мм. рт. ст., пульс 91/хв., затримка менструації 20 днів. Живіт різко болючий у нижніх відділах, симптом Щоткіна-Блумберга позитивний. Який пріоритетний метод діагностики даної патології?

- A** УЗД органів малого тазу;
- B** Пункція заднього склепіння піхви;
- C** Гістеросальпінгографія;
- D** Кульдоскопія;
- E** Біопсія шийки матки.

15

До фельдшера ШМД звернулася жінка 52 років зі скаргами на значні кров'янисті виділення із статевих органів. Кровотеча триває 7 днів. За останні 6 місяців жінка відмічала порушення оваріально-менструального циклу (затримку менструації до 1 місяця). Вкажіть, який метод діагностики потрібно провести?

- A** Діагностичне вишкрібання порожнини матки;
- B** Лапароскопія;
- C** Амніоскопія;
- D** Кольпоскопія;
- E** Пункція заднього склепіння піхви.

16

В пологовий будинок фельдшер ФАПу доставив вагітну у тяжкому стані віком 23 роки. Вагітність перша, строк 28 тижнів. Набряки всього тіла, скаржитися на головний біль, АТ-

180/105 мм рт. ст. Ваш діагноз:

- A** *Прееклампсія тяжкого ступеня
- B** Еклампсія
- C** Вегетативно-судинна дистонія
- D** Гіпертонічна хвороба
- E** Моносимптомний гестоз

17

У роділлі перший період пологів. Передбачувальна маса плода 4500г. Перейми різко болючі, матка у вигляді "піщаного годинника", роділля занепокоєна. Яку допомогу повинен надати фельдшер ФАПУ?

- A** *Припинити пологову діяльність
- B** Вести пологи на ФАПі
- C** Покласти холод
- D** Ввести кровозупинні ірепарати
- E** Дати кисень

18

Фельдшера ФАПУ викликали до вагітної у якої на тлі повного благополуччя з'явилися кров'яністі виділення з піхви, які не супроводжуються болем. Вагітність друга, строк – 30 тижнів. Ваша тактика?

- A** *Терміново госпіталізувати
- B** Виміряти АТ і пульс
- C** Провести піхвове обстеження
- D** Ввести кровоспинні засоби
- E** Холод на живіт

19

Хвора 28 років викликала ШМД додому. Скарги: озноб, висока температура - 39,6°C, тупий біль внизу живота. 3 дні тому був проведений штучний аборт в терміні 12 тижнів, виписана в задовільному стані з нормальною температурою. Загальний стан порушений. Язик сухий, обкладений білим нальотом. Живіт бере активну участь в диханні, м'який при пальпації безболісний, симптомів подразнення очеревини немає. Виділення з піхви гнійно-кров'яністі не рясні. Від запропонованої госпіталізації категорично відмовилася. Невідкладна допомога жінці полягає в проведенні наступних заходів:

- A** *Наполягати на госпіталізації.
- B** Призначити антибактеріальну терапію.
- C** Холод на низ живота.
- D** Викликати на консультацію хірурга.
- E** Рекомендувати теплу ванну.

20

У повторновагітної в терміні 8 тижнів з'явилися переймоподібні болі внизу живота і сильна кровотеча зі статевих шляхів. Піхвове дослідження: канал шийки матки пропускає палець, в ньому визначаються елементи плодового яйця. Величина матки відповідає терміну вагітності. Матка рухома, болісна. Придатки матки не визначаються. Кровотеча рясна. Оцініть ситуацію.

- A** *Аборт в ходу
- B** Саркома матки
- C** Передчасні пологи
- D** Передлежання плаценти
- E** Міхуровий занесок

21

Визначте гостру гінекологічну патологію, яка не завжди потребує оперативного втручання.

- A** Апоплексія яєчника

- B** Перекрут ніжки кістоми
- C** Розрив труби при позаматковій вагітності
- D** Перитоніт при розплавленні піовару
- E** Все перелічене

22

Яка форма блювоти вагітної потребує негайної госпіталізації до стаціонару?

- A** Надмірне блювання
- B** Легка форма
- C** Помірне блювання
- D** Нудота та відсутність блювання
- E** Всі форми.

23

У третьому періоді пологів пройшло більше ніж 30 хвилин, крововтрата досягла 300 мл і триває. Ознаки відшарування плаценти позитивні. Зовнішні прийоми видалення посліду неефективні. Яка повинна бути подальша тактика?

- A** Ручне видалення посліду під знеболюванням.
- B** Очикування самостійного видалення посліду.
- C** Повторно застосувати зовнішні прийоми видалення посліду
- D** Застосувати препарати які збільшують скорочувальну діяльність матки.
- E** Все перелічене

24

У вагітної з пізнім гестозом розвинувся напад судом. Що із перерахованого є першочерговим при наданні долікарської допомоги?

- A** Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- B** Введення еуфіліну
- C** Інгаляційний наркоз
- D** Подача кисню
- E** Вимірювання АТ

25

Хвора 42 роки, звернулась зі скаргами на біль внизу живота, нудоту, блювання, що з'явилися після різких рухів. Об'єктивно: напруження м'язів черевної стінки, симптоми подразнення очеревини позитивний, PV : матка не збільшена, ліворуч від матки палькується утворення 7x8 см щільно-еластичної консистенції, різко болюче при зміщенні. Який діагноз є найбільш імовірний?

- A** Перекрут ніжки пухлини
- B** Розрив піоксальнікса
- C** Позаматкова трубна вагітність
- D** Гострий аднексит
- E** Апоплексія яєчника

26

У гінекологічне відділення поступила жінка 28 років зі скаргами на раптовий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Біль супроводжується втратою свідомості. Шкіра бліда. Пульс 90 уд/хв., слабкий, АТ 90/60 мм. рт. ст. Затримка менструації 5 тижнів. Який набір інструментів слід приготувати?

- A** Для пункції заднього склепіння
- B** Для біопсії шийки матки
- C** Для видалення субмукозного вузла
- D** Для видалення поліпа
- E** Для зондування порожнини матки

27

У вагітної в 36 тижнів спостерігаються кров'яністі виділення із статевих шляхів, що з'явилися раптово вдома, вночі, серед повного здоров'я. Вкажіть першочерговий захід долікарської допомоги.

- A** Викликати лікарсько-акушерську бригаду
- B** Транспортувати в лікарню
- C** Визначити групу крові та резус фактор
- D** Ввести в/в 1% розчин вікасолу
- E** Ввести в/в 5% розчин амінокапронової кислоти

28

До пологового будинку доставлено вагітну з кровотечею із статевих органів ДС. Вагітність 38-39 тижнів, центральне передлежання плаценти. Яку невідкладну допомогу треба надати?

- A** Провести кесаревий розтин
- B** Провести тампонаду піхви
- C** Провести видалення матки
- D** Провести стимулювання пологів
- E** Назначити постільний режим

29

Фельдшера Швидкої медичної допомоги викликали до дівчинки 13 років. Скарги на сильний біль внизу живота. Під час огляду в ділянці статевих органів виявлено синюшність та випинання дівочої перетинки. Ваш діагноз.

- A** Атрезія дівочої перетинки
- B** Вульвіт
- C** Кольпіт
- D** Ендометрит
- E** Бартолініт

30

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали до жінки 25 років, яка скаржиться на різкий біль у здухвинній ділянці ліворуч з ірадіацією у крижі, пряму кишку, запаморочення. Затримка місячних 5 тижнів. Ваш діагноз.

- A** Порушена позаматкова вагітність
- B** Перекрут ніжки кісти
- C** Сальпінгоофорит
- D** Апоплексія яєчника
- E** Некроз фіброматозного вузла

31

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали для надання допомоги під час пологів поза стаціонаром. Об'єктивно: перейми болючі, нижній сегмент матки перерозтягнений, контракційне кільце розташоване косо на рівні пупка. Передбачувальна маса плода – 4 600 г. Встановити діагноз.

- A** Загроза розриву матки
- B** Передлежання плаценти
- C** Розрив шийки матки
- D** Розрив матки, що відбувся
- E** Передчасне розташування нормально розташованої плаценти

32

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали до вагітної. Термін вагітності 35 тижнів. Під час сну з'явилися кров'яністі виділення із статевих шляхів. Передлежить голівка над входом у таз. Встановити діагноз.

- A** Передлежання плаценти
- B** Передчасне розташування нормально розташованої плаценти
- C** Загроза розриву матки

- D** Розрив матки, що відбувся
- E** Розрив шийки матки

33

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали до вагітної. Термін вагітності 36 тижнів. У хворой набряки ніг, передньої черевної стінки, АТ-165/105 мм рт.ст., протеїнурія – 2 г/л. Ваш діагноз.

- A** Прееклампсія II ступеня
- B** Гіпертензія під час вагітності
- C** Набряки під час вагітності
- D** Протеїнурія під час вагітності
- E** Прееклампсія III ступеня

34

До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка зі скаргами на ниючий біль унизу живота, що періодично підсилюється, температуру – 37,6°C, загальну слабкість. Остання менструація без затримки і особливостей. В анамнезі кіста яєчника. Бімануально – матка звичайних розмірів, щільна. Рухома, болюча. Біля неї визначається тугоеластичне утворення до 10 см, болюче, тугорухоме. Встановіть діагноз.

- A** *Перекрут ніжки кісти яєчника
- B** Порушена позаматкова вагітність
- C** Апоплексія яєчника
- D** Гострий аднексит
- E** Розрив капсули кісти яєчника

35

Фельдшер ФАПу веде III період строкових пологів. Яких заходів слід ужити при кровотечі в пологах, якщо плацента відокремилася, а послід не виділяється.

- A** Застосувати метод Абуладзе або Креде - Лазаревича
- B** Увести утеротонічні засоби
- C** Виконати зовнішній масаж матки
- D** Накласти шов за Лосицькою
- E** Здійснити ручне відокремлення плаценти

36

Фельдшер ФАПу веде III період передчасних пологів. Після народження плаценти в породіллі триває кровотеча. Матка м'яка на дотик, скорочується погано. Встановіть діагноз.

- A** Гіпотонія матки
- B** Атонія матки
- C** Розрив м'яких тканин пологових шляхів
- D** Прирощення плаценти
- E** Гематометра

37

Роділля 38 років поступила на ФАП в I періоді термінових пологів. Роділля неспокійна, збуджена, скарги на відчуття страху, сильний біль у животі й попереку, що не припиняється, матка у вигляді "піщаного годинника", сечопускання болюче, частини плода не пальпуються. Вкажіть тактику фельдшера при відсутності лікаря.

- A** негайно припинити пологову діяльність
- B** Ввести окситоцин
- C** Зробити епізіотомію
- D** Зробити амніотомію
- E** Накласти акушерські щипці

38

У пацієнтки репродуктивного віку виникла дисфункційна маткова кровотеча.
Пріоритетною дією фельдшера при наданні невідкладної допомоги буде підготовка набору інструментів для:

- A** * Діагностичного роздільного вишкрібання слизової оболонки матки
- B** Біопсії шийки матки
- C** Зондування порожнини матки
- D** Пункції заднього склепіння піхви
- E** Визначення прохідності маткових труб

39

Оглядаючи вагітну 30 тижнів, фельдшер ФАПу діагностував початок передчасних пологів.
З метою профілактики дистрес-синдрому він введе:

- A** *Внутрішньом`язово дексаметазон 6 мг
- B** Внутрішньовенно гініпрал
- C** Сублінгвально ніфідіпін
- D** Внутрішньом`язово дексаметазон 24 мг
- E** Окситоцин 5 Од та 500 мл 0,9% натрію хлориду

40

До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка зі скаргами на ниючий біль унизу живота, що періодично підсилюється, температуру – 37,6°C, загальну слабкість. Остання менструація без затримки і особливостей. В анамнезі кіста яєчника. Бімануально – матка звичайних розмірів, щільна. Рухома, болюча. Біля неї визначається тугоеластичне утворення до 10 см, болюче, малорухоме. Встановіть діагноз.

- A** Перекрут ніжки кісти яєчника
- B** Порушена позаматкова вагітність
- C** Апоплексія яєчника
- D** Гострий аднексит
- E** Розрив капсули кісти яєчника

Файл: Невідкладні стани в аукшерстві та гінекології.doc
Каталог: C:\WINDOWS\system32
Шаблон: C:\Documents and Settings\User\Application
Data\Microsoft\Шаблоны\Normal.dotm
Заголовок:
Содержание:
Автор: Admin
Ключевые слова:
Заметки:
Дата создания: 30.04.2014 9:56:00
Число сохранений: 2
Дата сохранения: 30.04.2014 9:56:00
Сохранил: Admin
Полное время правки: 0 мин.
Дата печати: 12.05.2014 8:28:00
При последней печати
страниц: 8
слов: 2 562 (прибл.)
знаков: 14 604 (прибл.)