

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 дна матки, напружена, положення плода повздожнє, 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** *Провести зовнішній масаж матки
- B** Наложити шви по Лосіцькій
- C** Застосувати метод Абуладзе або Креде-Лазаревича
- 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 ході. 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, короточасною втратою свідомості вдома, незначними кров'янистими виділеннями із статевих

шляхів. Затримка менструації-7днів. До якого додаткового методу потрібно підготувати жінку для уточнення діагнозу?

- A** УЗД
- 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

У хворої 50 років із раком шийки матки виникла профузна кровотеча. До хворої викликали фельдшера ФАПу. Яку допомогу потрібно надати?

- A** Тугу тампонаду піхви.
- B** Накласти шов на шийку матки.
- C** Перетиснути черевну аорту.
- D** Ввести но-шпу в/м.
- E** Ввести тампон з ефіром.

9

На ФАП звернулася хвора із скаргами на різкий переймоподібний 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.

10

У породілі 30 років у ранньому післяпологовому періоді виявлено кровотечу із зовнішніх статевих органів. Жінка народила дівчинку вдома 4540 г. 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** II.
- B** I.
- C** III.
- D** IV.
- E** -

11

До жінки 25 років викликано швидку допомогу. Скарги на переймоподібний біль протягом 2 годин. Машиною швидкої допомоги вагітна доставлена у гінекологічне відділення. При огляді у приймальному відділенні у хворої на підкладі утвір округлої форми, зортки крові. Попередній діагноз?

- A** Повний аборт
- B** Міхурцевий занесок
- C** Аборт в ходу
- D** Загрозливий аборт
- E** Позаматкова вагітність.

12

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

13

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.

14

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 візуалізується нижній полюс плодового яйця, 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.

15

До фельдшера ШМД звернулася жінка 20 років зі скаргами на різкий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Була короткочасна 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-Блюмберга позитивний. Який пріоритетний метод діагностики даної патології?

- A** Пункція заднього склепіння
- B** Діагностична лапароскопія
- C** Гістеросальпінгографія;
- D** Кульдоскопія;
- E** Біопсія шийки матки.

16

До фельдшера ШМД звернулася жінка 52 років зі скаргами на значні кров'янисті виділення із статевих органів. Кровотеча триває 10 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.

17

В пологовий будинок фельдшер ФАПу доставив вагітну у тяжкому стані віком 23 роки. Вагітність перша, строк 28 тижнів. Набряки всього тіла, скаржиться на головний біль, А/Т 180/105 мм рт. ст. Ваш діагноз:

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

18

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

19

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

20

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.

21

У повторновагітна, термін вагітності 8 тижнів, скаржиться на ниючі болі внизу живота і кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Піхвове дослідження: канал шийки матки пропускає палець, в ньому визначаються елементи плодового яйця. Величина матки не відповідає терміну вагітності. Придатки матки не визначаються. Кровотеча рясна.

Оцініть ситуацію.

- A** *Неповний аборт
- B** Саркома матки
- C** Передчасні пологи
- D** Передлежання плаценти
- E** Міхуровий занесок

22

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** Тубооваріальний абсцес з симптомами пельвіоперитоніту

23

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.

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, Вагінальне обстеження : матка не збільшена, ліворуч від матки пальпується утвір 7-8 см в діаметрі, округлої форми, щільно-еластичної консистенції, різко болюче при зміщенні. Який діагноз є найбільш ймовірний?

- 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

Виклик фельдера на дому до вагітної 36 тижнів. Скарги на кров'янисті виділення із статевих шляхів, що з'явилися раптово серед повного здоров'я. Вкажіть тактику фельдшера.

- 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. Діагноз. Вагітність 38-39 тижнів, центральне передлежання плаценти. Яка невідкладна допомога?

- A** Кесарів розтин
- B** Акушерські щипці
- C** Вакуум-екстракція плода
- D** Родорозрішення через природні родові шляхи.
- E** -

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 600г. 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'янисті 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-2г/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 переймоподібний 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

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 52 років виникла дисфункціональна 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

Пацієнтка 25 років звернулась до фельдшера ФАПу зі скаргами на затримку менструації 5 тижнів, слабкість, нудоту. З анамнезу з'ясовано: хворіє на хронічний аднексит на протязі 2-х років. При огляді в дзеркалах виявлено ціаноз слизової оболонки піхви, нависання заднього склепіння. Під час огляду раптово виник різкий біль в лівій здухвинній ділянці, втратила свідомість. Ваш попередній діагноз?

- A** * Порушена позаматкова вагітність
- B** Прогресуюча позаматков вагітність
- C** Розрив кісти яєчника.
- D** Розрив кісти жовтого тіла
- E** Апоплексія яєчника

40

Фельдшера ФАПу викликали до вагітної у якої раптово виник напад судом. Що з перерахованого є першочерговим при наданні долікарської допомоги?

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

41

Пологи відбулися за межами медичного закладу (вдома). Через 30 хвилин після виділення посліду посилились кров'яністі виділення з родових шляхів. Родові шляхи при огляді цілі, дефекту плаценти та оболонок не виявлено. Вкажіть першочергові дії фельдшера.

- A** * Провести зовнішній масаж матки
- B** Мобілізувати ліктьову вену
- C** Провести масаж матки на кулаці
- D** Ввести кровозупинні препарати
- E** Притиснути аорту до хребта кулаком

42

Першовагітна в терміні 35-36 тижнів скаржиться на головний біль, біль у епігастрії, сонливість, набряки на ногах. АТ 180/120 мм.рт.ст. Положення плода поздовжнє, головне передлежання. Серцебиття плода 130 уд. за хв. Чим ускладнився перебіг вагітності?

- A** * Прееклампсія тяжкого ступеню
- B** Гіпертонічна хвороба
- C** Прееклампсія легкого ступеню
- D** еклампсія
- E** Пієлонефрит вагітних

43

На ФАП звернулась жінка 25 років зі скаргами на гострий біль унизу живота. Затримка

менструації до 2 місяців. Хвора бліда, АТ 90/50 мм. рт. ст. Пульс 120 уд. за хв. Позитивні симптоми подразнення очеревини. При піхвовому обстеженні: матка дещо збільшена, додатки зліва збільшені, болючі, заднє склепіння нависає, болюче. Який стан виник у пацієнтки?

- A** * Перервана позаматкова вагітність
- B** Загроза викидня
- C** Викидень, що розпочався
- D** Викидень в розпалі
- E** Гострий сальпінгоофорит

44

У хворої 70 років з діагнозом інфільтративний рак шийки матки виникла масивна кровотеча із статевих шляхів. При огляді в дзеркалах: шийка матки збільшена, деформована, на піхвовій частині визначається кратероподібна виразка. Яку необхідну допомогу треба надати?

- A** * Провести тугу тампонаду піхви
- B** Ввести знеболюючі засоби
- C** Провести біопсію шийки матки
- D** Ввести скорочуючі матку засоби
- E** Ввести кровозупинні засоби

45

Швидко медичну допомогу викликали до вагітної зі скаргами на біль внизу живота. Вагітність в терміні 35-36 тижнів. Загальний стан середнього ступеню важкості, шкіра бліда, пульс 98 уд. за хв. АТ 140/90 мм рт. ст. Матка збільшена згідно строку вагітності, напружена, асиметрична, болісна при пальпації. Серцебиття плода 160-170 уд. за хв., приглушене. Який стан виник у вагітної?

- A** * Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- B** Загроза розриву матки
- C** Гіпертонус матки
- D** Передлежання плаценти
- E** Загроза передчасних пологів

46

Через 5 хвилин після народження плоду у роділлі почалася кровотеча. Крововтрата – 500 мл. Ознак відокремлення плаценти немає. Вкажіть метод невідкладної допомоги.

- A** *Провести ручне відділення плаценти та видалення посліду
- B** Ввести позмолітики
- C** Провести зовнішній масаж матки
- D** Застосувати зовнішні прийоми видалення плаценти
- E** Ввести утеротонічні засоби

47

У вагітної з пізнім гестозом розвинувся напад судом. Вкажіть, що із переліченого є першочерговим при наданні невідкладної допомоги.

- A** *Ввести ротрозширювач та зафіксувати язик
- B** Виміряти артеріальний тиск
- C** Дати кисень
- D** Дати наркоз
- E** Ввести еуфілін

48

Швидка виїхала на виклик. Фельдшер діагностував «аборт в ходу» при терміні вагітності 8 тижнів який метод лікування застосовують при «аборті в ходу»?

- A** *Інструментальна ревізія порожнини матки
- B** Призначення утеротонічних засобів
- C** Призначення спазмолітиків

- D** Накладання швів на шийку матки
- E** Холод на низ живота

49

Швидка виїхала на виклик повторна вагітність, 40 тижнів, пологової діяльності не має, значна кровотеча, відкриття шийки матки 1 см, внутрішній зів закритий гупчастою тканиною. Попередній діагноз?

- A** *Центральне передлежання плаценти
- B** Крайове передлежання плаценти
- C** Передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти
- D** Шийкова вагітність
- E** Гіпотонічна кровотеча

50

Ви фельдшер ФАПУ. У жінки 25 років маткова кровотеча нез'ясованого походження, АТ 90/50 мм рт. ст. Який захід невідкладної долікарської допомоги треба провести для транспортування хворої у стаціонар?

- A** * Мобілізувати вену для інфузії
- B** Ввести кровоспинні засоби
- C** Покласти холод на низ живота
- D** Ввести скорочуючі матку засоби
- E** Ввести хлористий кальцій

51

Ви фельдшер ШМД. Виклик до роділлі у якої четверті пологи. Вдома відійшли навколоплідні води і почалася пологова діяльність. В машині починаються потуги, візуються сідниці плода. Ваші дії?

- A** * Зупинити машину, дотримуючись правил асептики, прийняти пологи застосовуючи акушерську допомогу за методом Цов'янова I
- B** Ввести заспокійливі засоби
- C** Викликати по рації акушерську бригаду
- D** Продовжити транспортування до пологового будинку
- E** Забезпечити доступ свіжого повітря та заспокоїти роділлю

52

Ви фельдшер ФАПУ. До Вас звернулася жінка 64 років зі скаргами на кров'яністі виділення зі статевих шляхів. Менопауза 10 років. При огляді в дзеркалах: шийка матки чиста, із зовнішнього вічка спостерігаються темно-красні виділення. Ваша тактика?

- A** * Госпіталізація в гінекологічне відділення з метою фракційного діагностичного вишкрібання порожнини матки
- B** Тампонада піхви
- C** Холод на низ живота
- D** Ввести засоби скорочуючі матку
- E** Ввести внутрішньовенно 10 мл. – 10% розчину хлористого кальцію

53

Фельдшером ШМД в гінекологічне відділення доставлена породілля 26 років. На 5 добу після пологів почалася маткова кровотеча, яка склала 400 мл. Загальний стан погіршився: температура тіла-36,7°C, пульс – 94/хв., АТ – 90/70 мм рт. ст. Матка болісна, дно її на рівні пупка. При піхвовому дослідженні: шийка матки розкрита до 2 см, за внутрішнім вічком визначаються згортки крові. Яка подальша тактика?

- A** * Інструментальна ревізія порожнини матки
- B** Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти що затрималась
- C** Ввести препарати, що скорочують матку
- D** Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура

E Надпіхвова ампутація матки

54

До фельдшера ФАПУ звернулася повторно вагітна в терміні 30 тижнів вагітності зі скаргами на мажучі кров'янисті виділення зі статевих шляхів, болі не турбують. Відзначається високе стояння передлежачої частини плода над площиною входу в малий таз. Запідозрено передлежання плаценти. Яка подальша тактика фельдшера?

- A** * Термінова госпіталізація в акушерській стаціонар
- B** Госпіталізація в стаціонар у плановому порядку
- C** Подальше спостереження в жіночій консультації
- D** Проведення піхвового дослідження в умовах жіночої консультації
- E** Амніоскопія

55

У хворої Н., 55 років, діагностований рак шийки матки з розпадом пухлини. На дому виникла кровотеча з піхви. Викликана бригада швидкої невідкладної медичної допомоги. Вкажіть об'єм долікарської допомоги.

- A** * Виконати тугу тампонаду піхви
- B** Ввести кровозупинні засоби
- C** Провести піхвову ванночку
- D** Обробити перекисом водню шийку матки
- E** Холод на низ живота

56

У жінки 25 років скарги на гострий біль внизу живота, запаморочення, менструальний цикл нерегулярний, остання менструація – 2 тижні тому. Тест на вагітність негативний. Якій патології відповідає дана клінічна картина?

- A** * Апоплексія яєчника
- B** Позаматкова вагітність
- C** Хронічний аднексит
- D** Мимовільний аборт
- E** Рак яєчника

57

На ФАП звернулася жінка зі скаргами на періодичний переймоподібний біль у здухвинній ділянці, затримку менструації. При проведенні бімануального дослідження з'явився різкий біль внизу живота, короткочасна втрата свідомості, блідість шкіри, пульс частий, слабкого наповнення. Якій патології відповідає дана клінічна картина?

- A** * Порушена позаматкова вагітність
- B** Апоплексія яєчника
- C** Прогресуюча позаматкова вагітність
- D** Перекрути ніжки кисти яєчника
- E** Розрив піосальпінкса

58

Вагітна М., 31-32 тижні вагітності, звернулася зі скаргами на появу кровотечі з статевих шляхів яскраво червоного кольору, біль відсутній. Об'єктивно: блідість шкіри та видимих слизових оболонок, матка в нормотонусі. АТ 100/60 мм рт. ст., Рс 86 на хвилину. Якій патології відповідає дана клінічна картина?

- A** * Передлежання плаценти
- B** Самовільний аборт
- C** Загроза передчасних пологів
- D** Відшарування плаценти
- E** Розрив матки

Оглядаючи вагітну 30 тижнів, фельдшер ФАПу діагнував 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

60

Який з методів ведення пологів слід обрати, якщо у роділлі з кровотечею встановлено діагноз центрального перед лежання плаценти?

- A** * Кесарів розтин
- B** Накладання акушерських щипців.
- C** Поворот плоду на ніжку і витягнення на ніжку.
- D** Амніотомія з наступною епізіотомією
- E** Поворот по Архангельському