**Тесты для самообследования**

ПМ 04 Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода

**МДК 04.01 Патологическое акушерство**

Специальность 31.02.02 «Акушерское дело»

Подготовил: Бембеева В.М.

|  |  |
| --- | --- |
| Рассмотрено  на ЦМК клинических дисциплин № 3  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 г.  Председатель\_\_\_\_\_\_\_\_ Менкеева Ц.Г. | «УТВЕРЖДАЮ»  Заместитель директора по УВиМР  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Г.Д. Санджиева  «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г |

1. Для выведения головки при тазовом предлежании применяется метод

а) Пфаненштиля

б) Уилта-Иванова

в) Мориссо-Левре

г) Бровкина

1. При родах в тазовом предлежании перинеотомия

а) показана

б) противопоказана

в) не обязательна

г) показана в индивидуальном порядке

1. При запрокинувшейся передней ручке

а) нужно попытаться ее вынуть

б) поворотом плода опустить переднюю ручку вниз и вынуть ее умывательными движениями

в) надавить на дно матки

г) сделать тракцию за грудную клетку вниз

1. Роды при многоплодии часто сопровождаются

а) бурной родовой деятельностью

б) стремительным течением

в) слабой родовой деятельностью

г) дистоцией шейки

1. При многоплодии полагается послеродовый декретный отпуск сроком на

а) 70 дней

б) 86 дней

в) 110 дней

г) 130 дней

1. Признаки незрелости плода

а) окружность головки 35 см

б) окружность грудной клетки 40 см

в) длина плода 50 см и более

г) масса плода 1500 г

1. Нормальным к концу беременности считается объем околоплодных вод

а) 1000 мл

б) 300-350 мл

в) 2-3л

г) более двух литров

1. Оптимальной является прибавка массы беременной за 1 неделю

а) 50 г

б) 300 г

в) 500 г

г) 450 г

1. Достоверные признаки беременности

а) нагрубание молочных желез

б) тошнота, рвота

в) шевеление плода

г) раздражительность

1. Акушерская тактика при эклампсии. АД 150/100 - 160/110. Головка плода на тазовом дне, сердцебиение плода 160 уд/мин.

а) наложение выходных акушерских щипцов

б) кесарево сечение

в) родостимуляция сокращающими препаратами

г) вакуум - экстракция плода

1. Для преэклампсии характерен следующий симптом

а) нарушение мочеиспускания

б) нарушение зрения

в) гипотония

г) боли в суставах

1. Причиной смерти женщины при преэклампсии может быть

а) разрыв легочной ткани

б) остановка дыхания

в) кровоизлияние в жизненно важные органы

г) желудочное кровотечение

1. Поздние осложнения при эклампсии

а) полиартрит

б) нарушение менструального цикла, бесплодие

в) полиневриты

г) маточные кровотечения

1. При неукротимой рвоте беременных температура, как правило

а) понижена

б) нормальная

в) повышена

г) субфебрильная

1. Во время тонических судорог в случае эклампсии наблюдается

а) форсированное дыхание

б) апноэ

в) одышка

г) поверхностное дыхание

1. Противорвотным эффектом обладает

а) цепарин

б) церукал

в) цефамизин

г) дицинон

1. Наиболее выраженным гипотензивным действием обладает

а) эуфиллин

б) пентамин

в) папаверин

г) дибазол

1. Декомпенсация сердечно-сосудистой деятельности во время беременности особо опасна при

а) пороках сердца "синего типа"

б) недостаточности митрального клапана

в) через 2 года после митральной комиссуротомии

г) комбинированного порока с преобладанием недостаточности митрального клапана

1. При синдроме сдавления полой вены в положении лежа на спине у беременных возникает

а) гипертензия

б) гипотония

в) необходимость срочной операции "кесарево сечение"

г) одышка

1. Возникновению пиелонефрита у беременных способствует

а) анатомическая близость мочеполовых систем

б) нарушение оттока мочи в результате прижатия мочеточников беременной маткой

в) употребление соленой пищи

г) несоблюдение правил личной гигиены

1. Возникновение многоводия или маловодия обычно связано с нарушением функции

а) амниотического эпителия

б) плаценты

в) мочевого пузыря

г) хориона

1. Водянка головного мозга — это

а) гидроцефалия

б) микроцефалия

в) анэнцефалия

г) мозговая грыжа

23. Наружное кровотечение при отсутствии болей характерно для

а).Отслойки плаценты

б) Предлежания плаценты

в) Начавшегося выкидыша

г) Угрожающего выкидыша

24. При кровотечении в связи с предлежанием плаценты влагалищное исследование нужно проводить

а) В женской консультации

б) В приемном покое

в) В предродовой палате

г) В развернутой операционной

25. Механическая теория разрыва матки предложена

А.Вербовым

Б.Цовьяновым

В.Бандлем

Г.Оттом

26. По теории вербова главной причиной разрыва матки является

А.Бурная родовая деятельность

Б.Патология матки

В.Клиническое несоответствие

Г.Крупный плод

27. Признак Вастена свидетельствует о

А.Клиническом несоответствии

Б.Совершившемся разрыве матки

В.Наличии беременности

Г.Предлежании плаценты

28. Разрыв матки менее всего вероятен при

А.Рубце на матке

Б.Узком тазе

В.Гигантском плоде

Г.Слабой родовой деятельности

29. Разрывы шейки зашивают

А.Кетгутом

Б.Лавсаном

В.Шелком

Г.Капроном

30. Разрыв промежности, при котором происходит разрыв прямой кишки называется разрывом

А.1 степени

Б. 2 степени

В.3 степени

Г.4 степени

31. После зашивания промежности не рекомендуется сидеть

А.2 дня

Б.2 недели

В.5 дней

Г.только при разрыве 3 степени

32. Досрочное вскрытие плодного пузыря показано в родах при

А.Ножном предлежании

Б.Тазовом предлежании

В.Нефропатии

Г.Полном предлежании плаценты

33. Антибактериальная терапия после кесарева сечения

А.Является разумной профилактической мерой

Б.Показана только при высокой температуре

В.Показана только при абсолютных показаниях

Г.Показана только при длительном безводном периоде

34. Для профилактики пареза кишечника на 2 сутки после операции кесарево сечения нужно применить

А.Прогестерон

Б. Прозерин

В.Партусистен

Г.Папазол.

35. При подготовке к плановой операции кесарево сечение акушерка должна вечером перед сном

А.Накормить женщину ужином

Б.Подробно рассказать обо всех этапах операции

В.Дать женщине слабительное

Г.Выполнить назначенную анестезиологом премедикацию и способствовать эмоциональному покою и охране сна

36. После операции ручного обследования полости матки рекомендуется назначать

А.Наркотические аналгетики

Б.Ненаркотические аналгетики

В.Антибиотики и сокращающие средства

Г.Гипотензивные и мочегонные средства

37. Показанием к эпизеотомии не является

А.Масса плода 3300

Б.Узкий таз и высокая промежность

В.Гипертензия

Г.Масса плода 2000

38. В наборе для осмотра и зашивания разрывов родовых путей не должно быть

А.Иглодержателей

Б.Окончатых зажимов

В.Зеркала Куско

Г.Ножниц

39. При зашивании разрыва промежности кожу не надо обрабатывать йодом

А.Перед началом операции

Б.Перед зашиванием кожи

В.После зашивания кожи

Г.На послеродовом отделении

40. Здоровая родильница чаще всего прибывает в послеродовом отделении родильного дома

А.2-3 дня

Б.7-8 дня

В.5-6 дней

Г.9-10 дней

41. При серозном мастите применяют

А.Лед и антибиотики

Б.УВЧ

В.Хирургическое вмешательство

Г.Согревающие компрессы

42. Послеродовый симфизит возникает чаще всего на фоне

А.Гепатоза

Б.Нефропатии

В.Остеомаляции

Г.Невынашивания

43. При частичном расхождении швов для лучшего отхождения гноя вводят в рану турунду с

А.Облепиховым маслом

Б. Йодом

В.Гипертоническим р-ром

Г.Фурацилиновой мазью

44. Минимальная разовая доза пенициллина при профилактике послеродовых осложнений

А.50-100 тысяч единиц

Б.100-200 тысяч единиц

В.200-300 тысяч единиц

Г.500-1000 тысяч единиц

45. Инъекции ампициллина после кесарева сечения вводятся

А.4 раза в сутки

Б.3 раза в сутки

В.2 раза в сутки

Г.1 раз в сутки

46. Для лечения послеродового тромбофлебита применяется мазь

А.Фурацилиновая

Б.Гепариновая

В.Тетрациклиновая

Г.Синтомициновая

47. Клинические проявления параметрита начинаются обычно после родов

А. На 1-2 сутки

Б. На 3-4 сутки

В. На 5-6 сутки

Г. На 8-10 сутки.

48. К генерализованной септической инфекции относится

А. Послеродовая язва

Б. Параметрит

В. Септицемия

Г. Пельвеоперитонит.

49. Послеродовый перитонит чаще всего возникает

А. При срочных родах с безводным периодом 2 часа

Б. После кесарева сечения в связи со слабостью родовой деятельностью у необследованной женщины с температурой 37.30 С

В. После плановой операции кесарево сечение

Г. При 2 степени чистоты влагалища

50. При разлитом перитоните положителен симптом

А. Креде-Лазаревича

Б. Кюстнера-Чукалова

В. Гентера-Гегара

Г. Щеткина-Блюмберга

Эталоны ответов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. В | 11.Б | 21.Г | 31.Б | 41.А |
| 2. А | 12. В | 22. А | 32. В | 42. Б |
| 3. Б | 13. Г | 23. Б | 33. А | 43. В |
| 4. В | 14. А | 24. Г | 34. Б | 44. Г |
| 5. Б | 15. Б | 25. В | 35. Г | 45. А |
| 6. Г | 16. Б | 26. Б | 36. В | 46. Б |
| 7. А | 17. Г | 27. А | 37. А | 47. Г |
| 8. Б | 18. А | 28. Г | 38. В | 48. В |
| 9. В | 19. Б | 29. А | 39. Г | 49. Б |
| 10. А | 20. В | 30. В | 40. В | 50. Г |