



Гіпотонічна маткова кровотеча



1. Через 10 хв. після народження посліду почалась значна кровотеча зі згустками крові із статевих шляхів. Послід і пологові шляхи цілі. Матка при пальпації м'яка, дрябла, погано скорочується. Дно матки на 2 поперечні пальці вище пупка. Після введення утеротоніків кровотеча припинилась. Потім знову повторилась. Вкажіть причину кровотечі:

- A. Коагулопатична кровотеча
- B. Емболія навколо плодовими водами
- C. Розрив матки
- D. Гіпотонія матки
- E. ДВЗ синдром

2. У породіллі в ранньому післяпологовому періоді почалась кровотеча. Тонус матки знижений. Яку долікарську допомогу повинна надати акушерка?

- A. Накладання клем за методом Бакшеева, зовнішній масаж матки
- B. Введення уретонічних засобів в/в, масаж матки на кулаці
- C. Зовнішній масаж матки
- D. Масаж матки на кулаці, міхур з льодом
- E. Ручне обстеження порожнини матки, масаж матки на кулаці

3. У породіллі через 20 хвилин після виділення посліду посилились кровянисті виділення з пологових шляхів. Родові шляхи при огляді цілі, дефекту плаценти та оболонок виявлено не було. Матка розслабляється. Кровянисті виділення посилюються. Вкажіть об'єм долікарської допомоги:

- A. Холод на низ живота
- B. Провести зовнішній масаж матки, викликати лікаря
- C. Ввести кровоспинні засоби
- D. Напоїти відваром кропиви
- E. Ввести спазмолітики

4. У породіллі в післяпологовому періоді медична сестра виявила кровотечу зі статевих шляхів. Крововтрата під час пологів склала 250мл, розривів м'яких тканин родового каналу немає, послід цілий. Матка періодично скорочується і розслабляється, кров, що витікає з матки, утворює згортки. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює таку картину?

- A. Розрив матки.
- B. Атонічна кровотеча
- C. Емболія навколоплідними водами
- D. ДВЗ-синдром.
- E. Гіпотонічна маткова кровотеча

5. У 26-річній породіллі на 4-у добу після пологів почалась маткова кровотеча, яка склала 400 мл. Загальний стан погіршується: температура тіла - 36,7°C, пульс - 94/хв., АТ-90/70 мм рт.ст. Матка болюча, дно її на рівні пупка. При піхвовому дослідженні: шийка матки розкрита до 4 см, за внутрішнім вічком визначається м'яка тканина, згортки крові. При огляд кровотеча посилилась. Яка подальша тактика?

- A. Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималась
- B. Інструментальна ревізія порожнини матки
- C. Введення препаратів, що скорочують матку
- D. Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура
- E. Над піхвова ампутація матки

6. У пологовому залі знаходиться пацієнтка. Через 30 хвилин після народження дитини, послід відділився самостійно з усіма дольками і оболонками. Розривів м'яких тканинпологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, зі статевої щілини виділяється кров зі згустками. Загальна крововтрата у пологах 600 мл. Яка патологія розвинулась?

- A. гіпотонічна маткова кровотеча
- B. кровотеча у зв'язку з порушенням зсідання крові
- C. розрив матки
- D. атонічна маткова кровотеча
- E. розрив шийки матки

7. Породілля через 20 хвилин після народження живого доношеного хлопчика масою 4500 г знаходиться у пологовій залі. Плацента відділилась самостійно, з усіма дольками і оболонками. Крововтрата у пологах 350 мл. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслаблюється, зі статевої щілини виділяється кров зі згортками. Яка патологія раннього післяпологового періоду розвинулась у породіллі?

- A. Кровотеча у зв'язку з порушення зсідання крові
- B. Атонічна маткова кровотеча
- C. Гіпотонічна маткова кровотеча
- D. Розрив шийки матки
- E. Розрив матки

8. Після народження плаценти в породіллі кровотеча. Матка скорочується погано, м'яка на дотик. Кров'янисті виділення зі згортками крові. Який передбачуваний діагноз?

- A. Підозра на розрив матки.
- B. ДВЗ-синдром.
- C. Атонія матки.
- D. Затримка посліду в матці.
- E. Гіпотонія матки.

9. Породілля, 35 років, народила хлопчика масою 4300 г. Послід відокремився і виділився самостійно, при огляді - його дефектів не знайдено. Крововтрата - 330 мл, продовжується. При зовнішньому масажі матки, вона дещо скорочується і знову розслабляється. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Гіпотонія матки
- B. Розрив матки
- C. Атонія матки
- D. Розрив промежини
- E. Тетанія матки

10. У породіллі в ранньому післяпологовому періоді виявлено кровотечу зі статевих шляхів. Крововтрата під час пологів - 250 мл; розривів немає, послід цілий. Матка періодично скорочується і розслабляється; кров, що витікає з матки згортається. Діагноз?

- A. Емболія навколоплідними водами
- B. Гіпотонічна маткова кровотеча
- C. ДВЗ-синдром
- D. Розрив матки
- E. Атонічна кровотеча

11. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента відділилась самостійно, з усіма оболонками і дольками. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслабляється, із статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

- A. Введення кровоспинних препаратів
- B. Введення кровозамінників
- C. Зовнішній масаж матки
- D. Ручна ревізія порожнини матки
- E. Введення спазмолітичних препаратів

12. Пологи завершилися народженням живого хлопчика масою 4500 г, зріст - 52 см. Через 10 хв. почалась маткова кровотеча. Плацента відокремлена рукою, внутрішньовенно введено розчин окситоцину. Через 10 хв. кровотеча повторилась. Консервативні методи підвищення скоротливої діяльності матки не дали ефекту. Крововтрата за 40 хв. боротьби з кровотечею складає понад 1200 мл. Яка тактика подальшого ведення пологів:

- A. Зовнішній масаж матки
- B. Хірургічна зупинка кровотечі
- C. Повторне введення розчину окситоцину
- D. Накладання швів на шийку матки
- E. Вишкрібання матки

13. В пологовому будинку через 10 хв. після пологів, крововтрата 300 мл. Матка м'яка, погано скорочується. Яка тактика акушерки в даному випадку?

- A. Провести ручне обстеження стінок порожнини матки, масаж на кулаці
- B. Викликати лікаря, готуватися до гемотрансфузії
- C. Ввести кровозупинні, скорочуючі препарати
- D. Ввести метилергометрин 0,02% - 1 мл, підключити систему з кровозамінником
- E. Ввести 1% но-шпу, 25% магнію сульфат, в/м

14. У породіллі масивна кровотеча після народження двійні. Дитяче місце та пологові шляхи цілі. Дно матки вище пупка, матка при пальпації м'яка, не реагує на введення скорочуючих матку засобів. Вкажіть найбільш вірогідну причину кровотечі:

- A. Атонія матки
- B. Затримка додаткової дольки плаценти
- C. Розрив шийки матки
- D. Гіпотонія матки
- E. Розрив матки

15. У ранньому післяпологовому періоді у породіллі виникла кровотеча. Розриви родового каналу не виявлені. Послід цілий. Виявлено зниження тонуусу матки. Кров, що витікає з матки, утворює згортки. Якій патології характерна симптоматика?

- A. Гіпотонічна кровотеча в ранньому післяпологовому періоді
- B. Атонічна кровотеча
- C. ДВЗ-синдром
- D. Розрив матки
- E. Емболія навколоплідними водами

16. Акушерка самостійно провела пологи. У породіллі в ранньому післяпологовому періоді спостерігається кровотеча зі статевих шляхів, кров зі згортками. Послід, шийка матки, стінки піхви цілі. Матка м'яка, дно її - вище від пупка. Вкажіть першочергові дії акушерки.

- A. Провести ручну ревізію порожнини матки
 - B. Провести масаж матки на кулаці
 - C. Визначити групу крові
 - D. Ввести в заднє склепіння піхви тампон з ефіром
 - E. Ввести внутрішньовенно окситоцин 20 ОД
17. Який медикаментозний засіб потрібно ввести для профілактики гіпотонічної кровотечі ?
- A. Фолікулін
 - B. Но-шпа
 - C. Метилергометрин
 - D. Сигетин
 - E. Промедол
18. До скорочуючих матку засобів при акушерських кровотечах НЕ НАЛЕЖАТЬ:
- A. Мізопростол 800 мкг ректально
 - B. Дицинон
 - C. Метилергометрин 0,5 мкг в/венно
 - D. Окситоцин 10 ОД в/м'язево
 - E. Окситоцин 10 ОД на 0,9% - 400,0 NaCl в/венно крапельно
19. У ранньому післяпологовому періоді почалася значна кровотеча, матка велика, м'яка. Визначена гіпотонія матки. Які першочергові дії з метою невідкладної допомоги?
- A. Внутрішньовенне введення окситоцину
 - B. Все перераховане
 - C. Катетеризація периферичної вени
 - D. Зовнішній масаж матки
 - E. Катетеризація сечового міхура
20. Акушерка на ФАПі веде ІІІ період передчасних пологів. Після народження плаценти в породіллі триває кровотеча. Матка м'яка на дотик, скорочується погано. Встановіть діагноз.
- A. Гематометра
 - B. Розрив м'яких тканин пологових шляхів
 - C. Гіпотонія матки
 - D. Прирощення плаценти
 - E. Атонія матки

Гіпотонічна маткова кровотеча. Відповіді:

- | | |
|----------|----------|
| 1) - D; | 11) - C; |
| 2) - C; | 12) - B; |
| 3) - B; | 13) - D; |
| 4) - E; | 14) - A; |
| 5) - B; | 15) - A; |
| 6) - A; | 16) - E; |
| 7) - C; | 17) - C; |
| 8) - E; | 18) - B; |
| 9) - A; | 19) - B; |
| 10) - B; | 20) - C. |