



Розрив матки

1. Повторноділля, II період пологів. На фоні дуже сильної пологової діяльності жінка раптово відчула різкий "кинжальний" біль в животі, пологова діяльність припинилась, жінка втратила свідомість. АТ - 80/40 мм .рт.ст.. Жінка бліда, вкрита холодним потом. Яке ускладнення пологів виникло у данної роділлі?

- A. Слабкість пологової діяльності.
- B. Розрив матки, що відбувся.
- C. Загроза розриву матки.
- D. Надмірно сильна пологова діяльність.
- E. Передчасне відшарування плаценти.

2. Роділля знаходиться в перед пологовій палаті. В анамнезі - перфорація матки під час аборту. Пологова діяльність дуже сильна, перейми різко болючі, не продуктивні, матка пере розтягнута, болюча при пальпації. Контракційне кільце розташоване високо і косо. Голівка знаходиться над входом в малий таз, жінка збуджена. Ваша тактика пр. загрози розриву матки?

- A. Вичікувальна тактика
- B. Ввести знеболюючі засоби
- C. Заспокоїти роділлю
- D. Стимулювати пологову діяльність
- E. Припинити пологову діяльність

3. Роділля Л., скаржиться на часті, сильні перейми. При огляді роділля неспокійна, контракцій кільце розташоване високо і косо, матка у формі піщаного годинника, набряклі зовнішні статеві органи. Яке із ускладнень пологів можна запідозрити?

- A. Розрив шийки матки
- B. Розрив піхви
- C. Розрив матки
- D. Розрив промежини
- E. Загрозу розриву матки

4. При встановленні діагнозу загрозливого розриву матки необхідно:
- A. Посилити пологову діяльність
 - B. Вводити препарати крові
 - C. Дати подихати кисню
 - D. Залишити пологову діяльність на попередньому рівні
 - E. Зупинити пологову діяльність
5. Акушерка пологового відділення готує інструменти для накладання акушерських щипців. Що є протипоказанням для цієї операції?
- A. слабкість родової діяльності
 - B. уповільнення просування голівки плода
 - C. прееклампсія
 - D. загроза розриву матки
 - E. гіпоксія плода
6. Дії акушерки в разі загрози розриву матки:
- A. ввести сигетин
 - B. ввести серцеві препарати
 - C. ввести окситоцин
 - D. зупинити пологову діяльність
 - E. провести перінеотомію
7. Роділля С., 29 років, доставлена в пологове відділення із частими, сильними і болючими переймами. Роділля збуджена. Контракційне кільце досягає рівня пупка і розташоване косо. Сечовипускання утруднене. Яка невідкладна допомога в даному випадку?
- A. Покласти холод на низ живота
 - B. Ввести знеболюючі засоби
 - C. Ввести утеротонічні засоби
 - D. Зупинити пологову діяльність
 - E. Ввести кровоспинні засоби

8. У роділлі з вузьким тазом виникла загроза розриву матки. Оберіть правильну тактику.

- A. Акушерські щипці
- B. Епізіотомія
- C. Зняти пологову діяльність
- D. Кесарів розтин
- E. Стимуляція пологової діяльності

9. Роділля К. 40 років, доставлена у важкому стані в акушерський стаціонар. Жінка в'яла, апатична. Шкіра і слизові оболонки бліді, АТ - 100/60 мм рт.ст, пульс - 116 уд/хв. Під передньою черевною стінкою палькується плід. Серцебиття плода не вислуховується, ворухіння плода відсутні. Пологова діяльність припинилась. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Розрив матки, що розпочався
- B. Загрожуючий розрив матки
- C. Передчасне відшарування плаценти
- D. Центральне передлежання плаценти
- E. Розрив матки, що стався

10. Роділля в I періоді пологів. Скарги на відсутність рухів плода. Вагінально: невідповідність між розмірами таза жінки і голівки плода. Об'єктивно: ознаки загрози розриву матки, відсутність серцебиття плода. Яке оперативне втручання треба провести?

- A. Ембріотомія
- B. Клейдотомія
- C. Спондилотомія
- D. Краніоклазія
- E. Краніотомія

11. У пологовий будинок поступила роділля 28 років, з надмірно сильною пологовою діяльністю. При зовнішньому акушерському обстеженні виявлено: нижній сегмент матки перерозтягнутий, болючий при пальпації, контракційне кільце на рівні пупка, матка форми "піщаного годинника". Розміри таза: 23-26-29-17см., ОЖ - 100 см., ВДМ - 39 см. Тактика акушерки пологового відділення.

- A. Ввести спазмолітик.
- B. Заспокоїти пацієнтку.
- C. Підключити крапельницю з кровозамінниками.
- D. Ввести утеротоніки.
- E. Викликати лікаря.

12. Роділля 22 роки, яка знаходиться в І періоді пологів скаржить на сильні перейми. Жінка збуджена, зі статевої щілини звисає ціанотична набрякша ручка, домішки крові в сечі, серцебиття плода не вислуховується. Вкажіть, до якого ускладнення привела дана патологія:

- A. Розрив промежини
- B. Розрив матки, що починається
- C. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- D. Передлежання плаценти
- E. Розрив шийки матки

13. У роділлі під час пологів плодом масою 4500 гр. з'явився різкий біль внизу живота, більше справа. АТ 60/40 мм.рт.ст. Послід виділився самостійно. Матка щільна. Шийка матки, стінки піхви і промежини цілі, кровотеча продовжується. Яку невідкладну допомогу повинна надати акушерка?

- A. Дати наркоз
- B. Підготувати хвору до УЗД
- C. Випустити сечу катетером
- D. Викликати лікаря і готувати операційну
- E. Ввести окситоцин

14. В. Жінка збуджена, пологова діяльність надмірна, перейми різко болючі, не продуктивні. Нижній сегмент матки перерозтягнений та болючий при пальпації. Контракційне кільце розташоване високо і косо. Голівка знаходиться над входом в малий таз. В чому полягає акушерська тактика?

- A. вичікувальна тактика
- B. заспокоїти роділлю
- C. припинити пологову діяльність
- D. вести місцеві знеболюючі засоби
- E. стимулювати пологову діяльність

15. На ФАП звернулася першороділля 20 років зі скаргами на болючі перейми, які тривають протягом 3 годин. При пальпації живота: нижній сегмент матки перерозтягнутий, болючий, голівка плода високо над входом в таз. Контракційне кільце розміщене косо. Розміри таза: 22-25-27-16. Яку невідкладну допомогу повинна надати акушерка?

- A. Розпочати інфузію кровозамінників
- B. Припинити пологову діяльність (токолітики, анальгетики)
- C. Транспортувати роділлю до найближчої лікарні
- D. Визначити групу крові, викликати донорів
- E. Викликати акушерську бригаду

16. Роділля знаходиться у 1 періоді пологів. Передбачуванна маса плода - 4500 г, перейми різко болючі, роділля занепокоєна, матка у вигляді "піщаного годинника". Яку патологію можна запідозрити?

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

17. У роділлі 37 років з рубцем на матці після консервативної міомектомії в анамнезі на висоті чергової перейми виник різкий біль, пологова діяльність припинилася. Вкажіть першочергові дії акушерки.

- A. Викликати лікаря, ввести знеболюючі засоби
- B. Викликати лікаря, призначити інгаляцію кисню
- C. негайно викликати акушерську хірургічну бригаду, налагодити внутрішньовенне вливання кровозамінників
- D. Викликати лікаря, ввести антибіотик
- E. Ввести утеротонічні та кровозупинні засоби

18. Роділля знаходиться в першому періоді пологів. Виникла загроза розриву матки. Вказати першочергові заходи невідкладної допомоги:

- A. викликати лікаря, ввести спазмолітики
- B. викликати лікаря, вийти в вену
- C. викликати лікаря, зняти пологову діяльність
- D. викликати лікаря, стимулювати пологову діяльність
- E. викликати лікаря, провести піхвове дослідження

19. Акушерка пологового відділення спостерігає за породіллею в другому періоді пологів - перейми часті, болючі, судомні, матка в формі пісочного годинника. Тактика акушерки?

- A. Залишити на попередньому рівні
- B. Підсилити пологову діяльність
- C. Продовжити спостереження
- D. Припинити пологову діяльність, готувати до розродження
- E. Вести пологи через природні родові шляхи

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

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

21. В пологовому залі знаходиться роділля з I-ми строковими пологами. Другий період пологів неспокійний. Скарги на почуття страху, біль в животі і попереку, не дивлячись на введення спазмолітиків. Пологова діяльність сильна. Потуги часті, інтенсивні, болючі. Поза потугами матка не розслабляється. Форма матки в вигляді "пісочного годинника". Пальпація матки болюча, частини плода не

визначаються внаслідок напруження матки. Тактика акушерки.

- A. Ввести седативні засоби
- B. Викликати лікаря для проведення кесарського розтину
- C. Почати родостимуляцію
- D. Надати наркоз та ввести спазмолітики
- E. Накласти акушерські щипці

22. У роділлі 25 років під час пологів з передньоголовним передлежанням плода з'явилися ознаки загрожуючого розриву матки. Вкажіть першочергові дії акушерки.

- A. Провести піхвове дослідження для уточнення акушерської ситуації
- B. передпологовій палаті знаходиться роділля Ввести утеротонічні засоби
- C. Припинити пологову діяльність, негайно викликати лікаря
- D. Підготувати роділлю до УЗД
- E. Ввести спазмолітики та анальгетики і вести пологи далі

23. У першороділлі в I періоді пологів перейми стали часті та дуже болючі. Контракційне кільце розташовано косо на рівні пупка. Нижній сегмент матки пере розтягнутий, болісний при пальпації. Симптом Вастена позитивний. Серцебиття плода - 140 уд/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Розрив матки який стався
- B. Розрив шийки матки
- C. Загроза розриву матки
- D. Розрив промежини
- E. Розрив матки, що почався

24. До пологового будинку поступила роділля на другі пологи з терміном вагітності 38 тижнів. Скаржиться на дуже болісні перейми, поведінка - збуджена. При огляді: нижній сегмент матки пере розтягнений, контракційне кільце на рівні пупка. Положення плода поперечне, голівка збоку матки, зліва. Серцебиття плода глухе, 120 пошт. /хв. Яке ускладнення виникло у породіллі?

- A. Передчасне відшарування, нормально розташованої плаценти.
- B. Дискоординована пологова діяльність.
- C. Надмірна пологова діяльність.
- D. Загрожуючий розрив матки.
- E. Передлежання плаценти.

25. Яке ускладнення у пологах має такі клінічні прояви: „кинжальний” біль у животі, припинення пологової діяльності, шок, частини плода пальпуються під черевною стінкою?

- A. Передлежання плаценти
- B. Розрив шийки матки
- C. Передчасне відшарування плаценти
- D. Розрив матки
- E. Розрив лобкового симфізу

26. Роділля 28 років, яка знаходиться у I періоді пологів, скаржиться на сильні перейми. Жінка збуджена, неспокійна, нижній сегмент матки перерозтягнутий, різко болючий при пальпації, матка між переймами не розслабляється. В сечі домішки крові. Серцебиття плода приглушене - 100 уд/хв. Вкажіть для якого ускладнення характерні дані симптоми:

- A. Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- B. Розрив промежини
- C. Передлежання плаценти
- D. Розрив шийки матки
- E. Загроза розриву матки

27. У жіночій консультації взята на облік вагітна 25 років з анатомічно звуженим тазом II ступеня. Яке ускладнення в пологах найбільш загрозливе?

- A. Слабкість пологової діяльності
- B. Випадіння мілких частин плода
- C. Розрив матки
- D. Раннє відходження навколоплідних вод
- E. Дистрес плода

Розрив матки. Відповіді:

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1) - B; | 11) - E; | 21) - D; |
| 2) - E; | 12) - B; | 22) - C; |
| 3) - E; | 13) - D; | 23) - C; |
| 4) - E; | 14) - C; | 24) - D; |
| 5) - D; | 15) - B; | 25) - D; |
| 6) - D; | 16) - B; | 26) - E; |
| 7) - D; | 17) - C; | 27) - C. |
| 8) - C; | 18) - C; | |
| 9) - E; | 19) - D; | |
| 10) - E; | 20) - A; | |