



Післяпологові септичні захворювання

1. У породіллі на 3 добу післяпологового періоду з'явилися скарги на підвищення температури до $38,2^{\circ}\text{C}$, біль унизу живота, гнійні виділення з піхви, слабкість. Об'єктивно: пульс - 98/хв., АТ-120/80 мм рт.ст., шкіра бліда, живіт м'який, неболючий. Дно матки на 1 поперечний палець нижче пупка. Матка м'якувата при пальпації, болюча. При піхвовому дослідженні відкриття шийки матки до 3 см, виділення гнійні, в помірній кількості. Матка збільшена до 17 тижнів вагітності. Вкажіть попередній діагноз:

- A. Післяпологовий тромбофлебіт
- B. Післяпологовий гострий ендометрит
- C. Післяпологовий сальпінгоофорит
- D. Післяпологовий параметрит
- E. Післяпологовий пельвіоперитоніт

2. Породілля 25 років лікується амбулаторно з приводу післяпологової виразки. Назвіть лікарській засіб, який за призначенням лікаря акушерка може використовувати для очищення рани від гнійних нашарувань.

- A. 1% розчин гідрокарбонату натрію
- B. 5% розчин калію перманганату
- C. Фізіологічний розчин натрію хлориду
- D. Розчин фурациліну 1:5000
- E. Гіпертонічний розчин натрію хлориду

3. Акушерка післяпологового відділення виявила у породіллі на 3 добу почервоніння в ділянці швів на промежині та гнійні виділення. Яка найбільш доцільна тактика в цьому випадку?

- A. Покласти холод на ділянку швів
- B. Зняти шви
- C. Призначити антибіотики
- D. Провести оброблення швів
- E. Провести туалет породіллі

4. Породілля, 35-ти років, на 12 добу після пологів. Пологи ускладнились безводним періодом тривалістю 17 годин. Скаржиться на біль внизу живота, здуття, підвищення температури тіла до $39,5^{\circ}\text{C}$. Бімануальне дослідження утруднене через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. В крові - лейкоцитоз із різким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Сальпінгоофорит
- B. Метротромбофлебіт
- C. Параметрит
- D. Пельвіоперитоніт
- E. Метроендометрит

5. У породіллі 30 років, на 4 добу післяпологового періоду з'явився озноб, болючість у надлобковій ділянці, підвищення температури до $38,8^{\circ}\text{C}$, лохії стають мутними, з неприємним запахом. Якому захворюванню відповідає клінічна картина?

- A. Післяпологовий мастит
- B. Післяпологовий ендометрит
- C. Післяпологова виразка
- D. Пельвіоперитоніт
- E. Сальпіноогофорит

6. Акушерка проводить бесіду з породіллею. Який метод профілактики післяпологового маститу вона може порадити?

- A. Раціональне харчування
- B. Гігієна молочних залоз
- C. Годування дитини кожні 3 години
- D. Оброблення сосків антисептичними розчинами
- E. Туалет статевих органів

7. У породіллі на другу добу після нормальних пологів з'явилися скарги на різкий біль внизу живота, слабкість, поганий сон, відсутність апетиту. Підвищення температури тіла до 39 ° С, прискорення пульсу до 110 уд / хв. Під час огляду визначається болюча і збільшена матка. Лохії мутно-кров'янисті. Що повинна зробити акушерка?

- A. Виміряти артеріальний тиск
- B. Ввести спазмолітики
- C. Викликати лікаря
- D. Випустити сечу катетером
- E. Ввести антибіотики

8. У породіллі на 3-4-ту добу після пологів підвищилась температура тіла до 39°C. Лохії стали кров'янисто-гнійними, мутними з неприємним запахом. Матка при пальпації чутлива, спостерігається її субінволюція. Дана клінічна картина характерна для:

- A. Післяпологового ендометриту
- B. Перитоніту
- C. Пельвіоперитоніту
- D. Післяпологової виразки
- E. Післяпологового сепсису

9. У 20-річної породіллі на 4 добу після операції кесаревого розтину з'явилось блювання, сильний біль внизу живота, потім по всьому животу, затримка випорожнень та газів. Шкірні покриви бліді, губи та язик сухі. Температура тіла - 39,5С. Живіт здутий, симптоми подразнення очеревини позитивні у всіх відділах. Перистальтика кишківника послаблена. Дно матки на рівні пупка, матка болюча при пальпації. Про яку патологію можна думати?

- A. Лохіометра
- B. Метроендометрит
- C. Гнійний параметрит
- D. Пельвіоперитоніт
- E. Розлитий перитоніт

10. Породілля на другу добу після пологів. На промежині раньова поверхня вкрита сірим нальотом, який важко знімається. Навколо рани тканини набряклі, гіперемійовані. До якої з перелічених груп відноситься це захворювання?

- A. II етап післяпологової інфекції
- B. Неінфекційні післяпологові захворювання
- C. III етап післяпологової інфекції
- D. I етап післяпологової інфекції
- E. IV етап післяпологової інфекції

11. Назвіть післяпологове захворювання другого етапу поширення інфекційного процесу:

- A. Мастит
- B. Пельвіоперитоніт
- C. Перитоніт
- D. Післяпологова виразка
- E. Сепсис

12. Акушерка ФАПу провела патронаж породіллі на 7-у добу після пологів. Які з перерахованих симптомів не типові для післяпологового ендометриту?

- A. озноб
- B. температура 36,6 С градусів
- C. пульс 100-120 / хв
- D. гнійні лохії
- E. слабкість, нездужання

13. На 3-ю добу після родів породілля 32 років жаліється на болі внизу живота, озноб, головний біль, підвищення температури тіла до 39°C. В родах в зв'язку з частковим щільним прикріпленням плаценти проведено ручне відшарування плаценти і видалення посліду. В анамнезі одні роди, два мед аборти, хронічний пієлонефрит. Молочні залози помірно нагубші. Який діагноз найбільш вірогідний?

- A. Мастит
- B. Лохіометра
- C. Загострення хронічного пієлонефриту
- D. Ендометрит
- E. Гостре респіраторне захворювання

14. Породілля Ш., 35 років, на 12 добу після пологів. Пологи ускладнились безводним проміжком у 17 годин. Скаржиться на біль унизу живота, здуття живота, підвищення температури тіла до 39,5°C. При бімануальному дослідження матку та придатки пальпувати не вдається через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний, зниження перистальтики. В крові - лейкоцитоз із різким зсувом формули вліво та збільшення ШОЄ. Який діагноз найбільш імовірний?

- A. Перитоніт
- B. Метротромбофлебіт
- C. Метроендометрит
- D. Сальпінгоофорит
- E. Параметрит

15. Акушерка післяпологового відділення бере мазок у породіллі на наявність гонорейний інфекції. Який найчастіший термін виявлення гонорейної інфекції?

- A. 10 доба після пологів
- B. 3-7 доба після пологів
- C. 1-2 доба після пологів
- D. 14 доба після пологів
- E. 8-9 доба після пологів

16. У породіллі 27 років, на 3 добу післяпологового періоду має місце розвиток значного нагрубання молочних залоз. У зв'язку з цим їй необхідно рекомендувати:

- A. продовжити годування груддю за потребою
- B. зігріваючий компрес
- C. скасувати користування бюстгальтером
- D. скасування грудного годування, зціджування молочних залоз
- E. холод

17. Акушерка ФАП на десяту добу після пологів пальпує в молочній залозі у породіллі болючий інфільтрат з розм'якшенням в центрі, шкіра над ним гіперемована, температура 38 С градусів. Можливий діагноз?

- A. Гнійний мастит
- B. Лактостаз

- C. Гангренозний мастит
- D. Флегмонозний мастит
- E. Серозний мастит

18. Через 10 годин після своєчасних нормальних пологів у породіллі спостерігається температура $37,7^{\circ}\text{C}$. Скарги на слабкість, переймоподібні болі внизу живота, який посилюється при годуванні новонародженого. При обстеженні помірно нагрубання молочних залоз, соски без патології. Матка тверда, чутлива при дослідженні, дно на рівні пупка. Лохії з домішкою крові у помірній кількості. Який попередній діагноз:

- A. ранній післяпологовий період
- B. лактостаз
- C. залишки частин посліду у порожнині матки
- D. сумінволюція матки
- E. пізній післяпологовий період, перша доба

19. Яку допомогу необхідно надати породіллі при виникненні лактостазу?

- A. Зціджувати молоко у режимі годування дитини
- B. Зробити зігріваючий компрес
- C. Перебинтувати молочні залози
- D. Прикласти холод до молочних залоз
- E. Ввести знеболюючі засоби

20. На 4 добу після пологів у породіллі підвищилась температура тіла до 38°C , з'явився біль внизу живота, лохії мутні з неприємним запахом. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

- A. Післяпологовий перитоніт
- B. Післяпологовий ендометрит
- C. Післяпологовий параметрит
- D. Післяпологовий пельвіоперитоніт
- E. Післяпологова виразка

21. На 3-ю добу після родів породілля 32 років жаліється на болі внизу живота, озноб, головний біль, підвищення температури тіла до 39°C. В родах в зв'язку з частковим щільним прикріпленням плаценти проведено ручне відшарування плаценти і видалення посліду. В анамнезі одні роди, два мед аборти, хронічний пієлонефрит. Молочні залози помірно нагубші. Який метод лікування?

- A. Призначити уросептики
- B. Антибактеріальна терапія
- C. Інструментальна ревізія порожнини матки
- D. Вітамінотерапія
- E. Призначити діуретини

22. Породіллі на 11-у добу після пологів поскаржилась на різкі болі в лівій молочній залозі, підвищення температури тіла до 39,0°C. Патології з боку внутрішніх та статевих органів не виявлено. Ліва молочна залоза гаряча на дотик, болюча. У верхньому квадранті шкіра гіперемійована, дещо ціанотична, набрякла. При пальпації визначається інфільтрат 6-8 см з флуктуацією посередині. Ваша тактика:

- A. Хірургічне лікування маститу
- B. Припинити лактацію
- C. Рекомендувати зціджування молока
- D. Призначити антибіотики
- E. Спостерігати за станом породіллі

23. На 4 добу після пологів породілля скаржить на головний біль, нездужання. При огляді виявлено: гнійно-кров'янисті лохії, дно матки на I поперечний палець нижче пупка. Температура тіла 38.5°C. Назвіть тактику щодо подальшого ведення породіллі.

- A. Провести інструментальну ревізію стінок порожнини матки
- B. Виписати додому
- C. Розпочати антибактеріальну, інфузійно - трансфузійну терапію, утеротоніки
- D. Терміново перевести в інфекційну лікарню
- E. Спостерігати за інволюцією матки кожного дня

24. У породіллі 32 років на 7 добу після пологів підвищилась температура до $39,6^{\circ}\text{C}$, з'явилися болі внизу живота, які віддають в попереk. Акушерка ФАПу при вагінальному дослідженні виявила з обох боків від матки різко болючі інфільтрати. Поставити діагноз:

- A. Післяпологовий параметрит
- B. Післяпологовий тромбофлебит вен таза
- C. Післяпологовий сальпінгоофорит
- D. Післяпологовий периметрит
- E. Післяпологовий пельвіоперитоніт

25. У післяпологовому періоді акушерка виявила субінволюцію матки у породіллі. Які симптоми характерні для цієї патології?

- A. гнійні лохії
- B. озноб
- C. пульс 100-120 / хв
- D. підвищення температури
- E. невідповідність розмірів матки дню післяпологового періоду

26. Для профілактики післяпологового параметриту необхідно

- A. Проводити лікувальну гімнастику на 1 добу після пологів
- B. Проводити виписку після неускладнених пологів на 1 добу
- C. Збільшити тривалість перебування жінок після нормальних пологів до 10 днів
- D. Проводити ранню виписку після кесаревого розтину на 3-4 добу
- E. Проводити профілактику пологового травматизму

27. На дев'яту добу післяпологового періоду у породіллі виник серозний мастит правої молочної залози. Що повинна зробити акушерка для профілактики цього ускладнення під час спостереження за вагітною?

- A. Навчити прийомам самообстеження молочних залоз
- B. Кожного разу на прийомі оглядати молочні залози
- C. Навчити вагітну, як підготувати молочні залози до годування дитини
- D. Направити вагітну на консультацію до хірурга
- E. Порекомендувати відповідну літературу

28. Породілля звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на підвищення t° до 39- 40° С, біль внизу живота, головний біль, спрагу, слабкість. Пологи відбулися тиждень тому, розриви на шийці матки. При піхвовому дослідженні визначається інфільтрат зліва від матки. Попередній діагноз:

- A. Метроендометрит
- B. Параметрит
- C. Ендометрит
- D. Сальпінгоофорит
- E. Пельвіоперитоніт

Післяпологові септичні захворювання. Відповіді:

- | | | |
|----------|----------|----------|
| 1) - B; | 11) - B; | 21) - B; |
| 2) - E; | 12) - B; | 22) - A; |
| 3) - B; | 13) - D; | 23) - C; |
| 4) - D; | 14) - A; | 24) - A; |
| 5) - B; | 15) - B; | 25) - E; |
| 6) - B; | 16) - A; | 26) - E; |
| 7) - C; | 17) - A; | 27) - C; |
| 8) - A; | 18) - E; | 28) – B. |
| 9) - E; | 19) - A; | |
| 10) - D; | 20) - B; | |