



Акушерські операції

1. В якому терміні вагітності можливе переривання вагітності медикаментозним шляхом:
 - A. В будь якому з даних випадків
 - B. До 10 тижнів затримки менструації
 - C. До 90 днів затримки менструації
 - D. До 64 днів затримки менструації
 - E. До 72 днів затримки менструації

2. Показання до операції накладання акушерських щипців:
 - A. Розгинальні вставлення голівки.
 - B. Мертвий плід.
 - C. Несвоєчасне відходження навколоплідних вод.
 - D. Передчасне відшарування нормально розміщеної плаценти.
 - E. Передчасні пологи.

3. Вагітність 39-40 тиж. Пологи треті. Пологова діяльність почалася 8 годин тому, на даний момент відсутня. Ніжки та тулуб плода звисають із соромітної щілини, плід мертвий. Виведення голівки плода за допомогою прийому Морісо-Левре безрезультатне. Яку плодоруйнівну операцію слід виконати?
 - A. Спондилотомію
 - B. Екзентерацію
 - C. Клейдотомію
 - D. Краніотомію
 - E. Декапітацію

4. У роділлі 22 років в III періоді пологів виникла патологічна кровотеча. Ознак відшарування плаценти немає. Вкажіть операцію, яку негайно може зробити акушерка після відповідного знеболювання.
 - A. Ампутація матки
 - B. Зовнішній масаж матки
 - C. Застосувати прийом Креде-Лазаревича

- D. Ручне відшарування плаценти та видалення відокремленого посліду
- E. Інструментальна ревізія стінок порожнини матки
5. Жінці проведено операцію переривання вагітності. Яке найчастіше виникає ускладнення запального характеру?
- A. Параметрит
- B. Аднексит
- C. Ендометрит
- D. Церіцит
- E. Вульвіт
6. У роділлі 40 років під час II періоду пологів виникла слабкість потуг. Голівка плода майже на тазовому дні, стріловидний шов у прямому розмірі виходу з таза. Серцебиття плода 180/хв. Назвіть операцію, яку необхідно здійснити для прискорення пологів.
- A. Екстракція плода за ніжку
- B. Кесарів розтин
- C. Накладання шкірно-головних щипців за Уілт-Івановим-Гаусом
- D. Краніотомія
- E. Накладання акушерських щипців
7. У 25-річній роділлі почались інтенсивні потуги з інтервалом 1-2 хвилини тривалістю 50 сек. Починається прорізування голівки плода. Промежина, висота якої 3 см, зблідла. Що необхідно здійснити:
- A. Накласти акушерські щипці
- B. Вичікувальна тактика
- C. Захист промежини
- D. Вакуум екстракцію плода
- E. Епізіотомію

8. Першороділля 28 р. з прееклампсією тяжкого ступеня, розміри тазу 25-28-31-21 см. Положення плода поздовжнє, передлежить голівка у порожнині малого тазу. Серцебиття плода не вислуховується. Напад еклампсії. Вагінально: відкриття шийки матки повне, голівка у вузькій частині малого тазу. Тактика ведення пологів:

- A. Стимуляція пологової діяльності
- B. Кесарів розтин
- C. Полоки через природі пологіві шляхи
- D. Протисудомна терапія, плодоруйнівна операція
- E. Вакуум-екстракція плода

9. Роділлі 25 років проведено кесарський розтин внаслідок абсолютно вузького тазу. На яку добу їй буде дозволено годувати дитину груддю?

- A. 7-8 добу
- B. Не дозволено
- C. 1-2 добу
- D. 3-4 добу
- E. 5-6 добу

10. До розроджувальних операцій належать:

- A. Вакуум-аспірація
- B. Амніотомія
- C. Краніотомія
- D. Малий кесарський розтин
- E. Накладання акушерських щипців

11. Акушерка пологового відділення готує інструменти для накладання акушерських щипців. Що є протипоказанням для цієї операції?

- A. Уповільнене просування голівки плоду
- B. Загрозливий розрив матки
- C. Гіпоксія плоду
- D. Прееклампсія
- E. Слабкість пологової діяльності

12. Протипоказанням для проведення операції для збереження вагітності є:
- A. Запальні захворювання піхви
 - B. Все перераховане
 - C. Аномалії розвитку плодового яйця
 - D. Важкі форми екстрагенітальної патології
 - E. Підвищена збудливість матки
13. Акушерка пологового відділення проводить амніотомію. Який інструмент необхідно підготувати?
- A. Перфоратор
 - B. Конхотом
 - C. Браншу від кульових щипців
 - D. Скальпель
 - E. Голкотримач
14. Яку операцію виконують при виявленому дефекті часточки посліду відразу після пологів?
- A. Інструментальну ревізію порожнини матки.
 - B. Амніотомію.
 - C. Ручну ревізію порожнини матки.
 - D. Масаж матки на кулаку.
 - E. Ручне відокремлення посліду.
15. Вагітній з істмікоцервікальною недостатністю було проведено операцію за методом Макдональда. В якому, терміні найбільш доцільно зняти шов накладений на внутрішнє вічко шийки матки?
- A. 40-41тиж
 - B. 35-36 тиж
 - C. 38-39 тиж
 - D. 12-16 тиж
 - E. 30-32тиж

16. Вагітна 40 тиж. I положі, II період. Народився хлопчик масою 2400 г, зріст 48 см. При пальпації матки виявлено ще один живий плід. Положення II плода поперечне, голівка зліва. Відкриття шийки матки повне, плодовий міхур цілий. Вкажіть тактику послідуєчого ведення пологів:

- A. Вичікувальна тактика
- B. Кесарів розтин
- C. Амніотомія, класичний поворот плода на ніжку
- D. Амніотомія, стимуляція пологової діяльності
- E. Амніотомія, консервативний метод ведення пологів

17. Ви акушерка пологового відділення, проводите підготовку вагітної до ургентної операції кесаревого розтину під ендотрахеальним наркозом. Яка особливість підготовки, якщо пацієнтка нещодавно приймала їжу?

- A. зголюють волосся на лобку
- B. проводять очисну клізму
- C. хвора приймає душ
- D. проводять промивання шлунка
- E. спорожнюють сечовий міхур

18. Що є показанням до проведення операції ручного відділення та виділення посліду?

- A. затримка дольок плаценти
- B. сумнів у цілісності посліду
- C. кровотеча у послідовому періоді, яка не перевищує 200мл
- D. при розвитку кровотечі, що перевищує 100 мл
- E. затримка посліду в порожнині матки більше 30 хв

19. Роділля, 33 р., ріст - 150 см. Розміри таза: 26-26-31-17 см. ОЖ - 96 см. ВДМ - 36 см. Голівка плода малим сегментом у вході в малий таз. Пологи тривають 36 год. Води відійшли 20 год. назад. Від кесаревого розтину жінка відмовилась. Потуги почалися 3 год. назад. Ознака Вастена - врівень. Серцебиття, рухи плода відсутні. Яку операцію краще всього провести роділлі?

- A. Краніотомію
- B. Клейдотомію
- C. Декапітацію
- D. Зовнішньо-внутрішній поворот плода на ніжку
- E. Кесарів розтин

20. У пологове відділення доставили вагітну в терміні пологів. Виникла різка невідповідність між тазом матері та головою плода. Шийка матки відкрита повністю. Голівка плода фіксована у вході в таз. Серцебиття плода не вислуховується. Яку з перелічених операцій краще застосувати?

- A. Спонділотомію
- B. Краніотомію
- C. Клейдотомію
- D. Декапітацію
- E. Евентрацію

21. Першовагітна 20 років з інтенсивною родовою діяльністю. Скарги на головний біль, порушення зору, заторможеність. АТ- 180/110 мм рт. ст., набряки ніг, передньої черевної стінки. Голова плода в порожнині малого тазу. Серцебиття плода ясне, ритмічне - 180 уд/хв. Відкриття шийки матки повне. Яка тактика ведення пологів?

- A. Консервативне ведення пологів з епізіотомією
- B. Кесарів розтин
- C. Накладання акушерських щипців
- D. Плодоруйнівна операція
- E. Стимуляція пологової діяльності

22. Акушерка самостійно веде пологи і виявила, що під час прорізування голівки промежина випинає, блищить, з'явилися дрібні тріщини. Що вона повинна зробити, щоб не допустити розриву промежини?

- A. Зробити епізіо- або перінеотомію
- B. Запропонувати роділлі не тужитись
- C. Запропонувати роділлі глибоко дихати
- D. Ввести спазмолітики
- E. Зняти пологову діяльність

23. Ранню амніотомію виконують у разі:

- A. Загрозі розриву матки.
- B. Вузького тазу.
- C. Лицьового передлежання.
- D. Тазового передлежання.
- E. Багатоводдя.

24. Акушерка пологового відділення готується до операції "ручне дослідження порожнини матки". В якому випадку показана ця операція?

- A. При пізніх гестозах
- B. При слабкій пологовій діяльності
- C. Після оперативного пологорозродження через природні пологові шляхи
- D. Після народження першого плоду з двійні
- E. При сідничному передлежанні

25. Акушерка накриває стерильний стіл для проведення медичного аборту. Перерахуйте інструменти, які необхідні для цієї операції

- A. Дзеркала Куско, набір розширювачів, кульові щіпці, матковий зонд, вікончасті кюретки, абортцанги, пінцети
- B. Піхвові дзеркала, підіймач, набір розширювачів, кульові щіпці, матковий зонд, кюретки, абортцанг, пінцети
- C. Піхвові дзеркала, підіймач, набір розширювачів, матковий зонд, кюретки, абортцанг, пінцети
- D. Піхвові дзеркала, підіймач, набір розширювачів, кульові щіпці, абортцанг
- E. Дзеркала Куско, набір розширювачів, кульові щіпці, абортцанги

26. Акушерка веде пологи у роділлі з багатоводдям. Найчастішим ускладненням цієї патології є випадіння петель пуповини. Які дії застосовує акушерка по запобіганню цього ускладнення?

- A. Вводить в піхву мейтреринтер
- B. Ранній розтин плодового міхура під контролем пальців руки
- C. Веде пологи на боці протилежному позиції плода
- D. Вводить окситоцин в/в
- E. Веде пологи на боці відповідному позиції плода

27. У 40 річної роділлі з доношеною вагітністю виявлено при піхвовому дослідженні після відходження вод фіброматозний вузол, який виповнює порожнину малого тазу, над ним високо стоїть голівка. Пологи термінові. Який метод розродження у даної жінки?

- A. Плороруйнівна операція
- B. Пологи через природні родові шляхи
- C. Кесаревий розтин з ексцитацією матки з придатками
- D. Кесаревий розтин з екстирпацією матки без придатків
- E. Акушерські щипці

28. На ФАПі тривають пологи у першороджалої 38 років. Таз нормальних розмірів, передбачувана вага плода 4000 г. З'явилися ознаки загрожуючого розриву промежини. Вкажіть тактику акушерки в даній ситуації.

- A. Провести вакуум - екстракцію плода
- B. Накласти акушерські щипці
- C. Припинити пологову діяльність
- D. Зробити епізіотомію
- E. Спостерігати

29. Повторні пологи у жінки 30 років тривають 18 год. Дві години тому почалися потуги. Піхвове дослідження: відкриття маткового зіву повне. Сагітальний шов в прямому розміру площини виходу з тазу, мале тім'ячко біля лона. На момент огляду потуги ослабли, ЧСС плоду 100 уд/хв., аритмія. Визначіть подальшу тактику

- A. Кесарів розтин
- B. Очікувальна тактика
- C. Накладання вихідних акушерських щипців
- D. Накладання порожнинних акушерських щипців
- E. Посилення пологової діяльності

30. При підготовці до планової операції кесарів розтин акушерка повинна ввечері перед сном

- A. Дати жінці проносне
- B. Докладно розповісти про всі етапи операції
- C. Нагодувати жінку ввечерю
- D. Випустити сечу катетером
- E. Виконати призначену анестезіологом премедикацію і сприяти емоційному спокою і охороні сну

31. Роділля в II періоді пологів. Акушерка зауважила, що під час прорізування голівки плода ділянка промежини є блискуча, набрякла, випинає. Що необхідно зробити негайно?

- A. Акушерські щипці
- B. Епізіотомію
- C. Перинеотомію
- D. Насічки на шийку матки
- E. Кесаревий розтин

32. Роділля з активною пологовою діяльністю. Відійшли прозорі навколоплідні води. Серцебиття плода стало приглушеним - 100 уд/хв., аритмічне. Розкриття шийки матки на 4 см, плідного міхура немає. Передлежить голівка над входом в малий таз, попереду голівки визначається пульсуюча петля пуповини. Яка подальша тактика пологів?

- A. Акушерські щипці
- B. Плодоруйнівальна операція
- C. Кесарів розтин
- D. Родостимуляція
- E. Кожно головні щипці Уїлл-Іванову

33. У роділлі 40 р. з доношеною вагітністю, відійшли навколоплодові води 8 год. тому. При вагінальному дослідженні: виявлено фіброматозний вузол, який виходить з передньої стінки нижнього сегменту матки, що заповнює порожнину малого тазу. Голівка плода знаходиться високо. В анамнезі: I нормальні пологи та I штучний аборт, що ускладнився субінволюцією матки. Проведено родорозрішення методом кесаревого розтину з послідуною екстирпацією матки без додатків. Назвіть причину вибору тактики: ведення:

- A. Високе стояння голівки
- B. Вік роділлі
- C. Локалізація пухлини та її величина
- D. Тривалий безводний період
- E. Ускладнений акушерський анамнез

34. До якого терміну вагітність переривають за бажанням жінки:
- A. 18 тижнів
 - B. 20 тижнів
 - C. 12 тижнів
 - D. 24 тижні
 - E. 16 тижнів
35. Повторновагітна. Другий період пологів триває понад одну годину. Передбачувана маса плода 4,200. Розміри таза 25 - 27 - 30 - 19. Голівка притиснута до входу в малий таз. Мису не досягнуто. Визначте тактику.
- A. Поворот плода на ніжку.
 - B. Кесарів розтин.
 - C. Вакуум - екстракція.
 - D. Накладання акушерських щипців.
 - E. Плороруйнівна операція.
36. В пологовій залі народжує жінка, в якій повне розкриття шийки матки, плоский плодовий міхур. Яку акушерську маніпуляцію найдоцільніше провести в даній ситуації?
- A. Амніотомію
 - B. Ввести окситоцин
 - C. Ввести магнезію
 - D. Провести оксигенотерапію
 - E. Випустити сечу катетером
37. Роділля, 35 років, з батоплідною вагітністю у терміні 38 тижнів поступила у пологове відділення з регулярними переймами, що почались 6 годин тому. Через 2 години народилася жива дівчинка масою 2700 г. Що необхідно зробити в першу чергу згідно плану ведення пологів?
- A. Піхвове дослідження
 - B. Пальпація живота
 - C. Амніотомія
 - D. Аускультация серцебиття
 - E. Вимірювання АТ

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

39. Акушерка спостерігає за вагітною з поперечним положенням плоду. Яка операція проводиться при занедбаному поперечному положенні мертвого плоду?

- A. Краніоклазія
- B. Кесарський розтин
- C. Декапітація
- D. Внутрішній поворот плоду на ніжку
- E. Краніотомія

Акушерські операції. Відповіді:

- | | | | |
|----------|----------|----------|----------|
| 1) - D; | 11) - B; | 21) - C; | 31) - C; |
| 2) - D; | 12) - B; | 22) - A; | 32) - C; |
| 3) - D; | 13) - C; | 23) - E; | 33) - C; |
| 4) - D; | 14) - C; | 24) - C; | 34) - C; |
| 5) - C; | 15) - C; | 25) - B; | 35) - B; |
| 6) - E; | 16) - C; | 26) - B; | 36) - A; |
| 7) - E; | 17) - D; | 27) - D; | 37) - C; |
| 8) - D; | 18) - E; | 28) - D; | 38) - A; |
| 9) - C; | 19) - A; | 29) - C; | 39) - C. |
| 10) - E; | 20) - B; | 30) - E; | |