

Крок М Лікувальна справа
Невідкладні стани в акушерстві та гінекології

1

До гінекологічного відділення фельдшером ФАПу доставлена жінка з підозрою на порушену позаматкову вагітність. Яке дослідження треба провести для уточнення діагнозу?

- A** *Пункція черевної порожнини через заднє склепіння піхви
- B** Діагностичне вишкрібання порожнини матки
- C** Біопсія
- D** Зондування матки
- E** Пункція черевної порожнини через передню черевну стінку

2

Фельдшер швидкої допомоги доставив жінку в гінекологічне відділення. Діагноз: аборт в ході. Виберіть метод лікування в даному випадку:

- A** *Вишкрібання порожнини матки
- B** Накладання швів на шийку матки
- C** Призначення спазмолітичних засобів
- D** Призначення утеротонічних засобів
- E** Холод на низ живота

3

Під час пологів у медичному транспорті у роділлі із вузьким тазом, стали болючі перейми. Контракційне кільце на рівні пупка, косо розташоване. Нижній сегмент матки болючий при пальпації. Положення плода поздовжнє, голова притиснута до входу в таз. Серцебиття плоду приглушене - 160/хв. Яке ускладнення виникло у пологах?

- A** *Загроза розриву матки
- B** Повний розрив матки
- C** Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- D** Розрив промежини
- E** Центральне передлежання плаценти

4

У хворої 50 років із раком шийки матки виникла профузна кровотеча. До хворої викликали фельдшера ФАПу. Яку допомогу потрібно надати?

- A** *Тугу тампонаду піхви
- B** Накласти шов на шийку матки
- C** Перетиснути черевну аорту
- D** Ввести но-шпу в/м
- E** Ввести тампон з ефіром

5

На ФАП звернулася хвора із скаргами на різкий переймоподібний біль внизу живота. При проведенні дворучного дослідження виявлена справа у малому тазу пухлина круглої форми із рівною поверхнею, рухлива, болюча при подразненні очеревини. Який попередній діагноз фельдшера?

- A** *Перекрут ніжки кісти
- B** Апоплексія яєчника
- C** Порушена позаматкова вагітність
- D** Злоякісне переродження пухлини
- E** Оофорит

6

У породілі 30 років у ранньому післяпологовому періоді виявлено кровотечу із зовнішніх статевих органів. Жінка народила дівчинку вдома - 4540 г. Пологи були повторні, стрімкі, розрив промежини при перших пологах. В анамнезі: кандидозні кольпіти. При об'єктивному дослідженні фельдшером ФАПу виявлено: розрив слизової піхви і розрив

промежини до ануса. Вкажіть степінь розриву промежини:

- A** *II
- B** I
- C** III
- D** IV
- E** -

7

До жінки 25 років викликано швидку допомогу. Скарги на перймоподібний біль протягом 2 годин. Машиною швидкої допомоги вагітна доставлена у гінекологічне відділення. При огляді у приймальному відділенні у хворої на підкладі утвор округлої форми, зортки крові. Попередній діагноз?

- A** *Повний аборт
- B** Міхурцевий занесок
- C** Аборт в ходу
- D** Загрозливий аборт
- E** Позаматкова вагітність.

8

До фельдшера ФАПу звернулась вагітна М. 20 років в терміні вагітності 37 тижнів, зі скаргами на кров'янисті мажучі виділення із статевих органів. Об'єктивно: живіт збільшений за рахунок вагітної матки, передлежить голівка високо над входом в малий таз. Серцебиття плоду ясне, ритмічне до 140/хв. При УЗ дослідженні передлежить плацента. Який показаний метод розродження?

- A** *Кесарів розтин
- B** Через природні пологові шляхи
- C** Накладання акушерських щипців
- D** Ввести утеротонічні засоби
- E** Гістероскопія

9

На ФАП звернулась вагітна М. 20 років в терміні вагітності 20 тижнів, зі скаргами на набряки на нижніх кінцівках, животі, головний біль, погіршення зору. Об'єктивно: загальний стан важкий, АТ- 170/100 мм рт.ст. на обох руках, білок сечі - 5.0 г/л. Під час огляду з'явився напад судом. Про яку патологію ви подумали?

- A** *Еклампсія
- B** Гіпертонічна хвороба
- C** Набряки вагітних
- D** Пієлонефрит вагітних
- E** Пре еклампсія легкого ступеня

10

Пацієнтка 21 рік, звернулась до фельдшера ФАПу зі скаргами на болі внизу живота, поперековій області, значні кров'янисті виділення, зі згустками із статевих органів. Остання менструація 2 місяці тому. При піхвовому обстеженні: матка збільшена до 8 тижнів вагітності, в церквіальному каналі візуалізується нижній полюс плодового яйця, придатки без особливостей, значні кров'янисті виділення. Яке ускладнення вагітності?

- A** *Аборт в ходу
- B** Ювенільна кровотеча
- C** Гіпотонічна кровотеча
- D** Позаматкова вагітність
- E** Апоплексія яєчника

11

До фельдшера ШМД звернулася жінка 20 років зі скаргами на різкий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Була короточасна втрата свідомості. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ- 80/60 мм рт.ст., пульс - 91/хв., затримка менструації - 20 днів. Живіт різко болючий у нижніх відділах, симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. Який пріоритетний метод діагностики даної патології?

- A** *Пункція заднього склепіння
- B** Діагностична лапароскопія
- C** Гістеросальпінгографія
- D** Кульдоскопія
- E** Біопсія шийки матки

12

До фельдшера ШМД звернулася жінка 52 років зі скаргами на значні кров'янисті виділення із статевих органів. Кровотеча триває 10 днів. За останні 6 місяців жінка відмічала порушення оваріально-менструального циклу (затримку менструації до 1 місяця). Вкажіть, який метод діагностики потрібно провести:

- A** *Діагностичне вишкрібання порожнини матки
- B** Лапароскопія
- C** Амніоскопія
- D** Кольпоскопія
- E** Пункція заднього склепіння піхви

13

В пологовий будинок фельдшер ФАПУ доставив вагітну у тяжкому стані віком 23 роки. Вагітність перша, строк 28 тижнів. Набряки всього тіла, скаржиться на головний біль, АТ- 180/105 мм рт.ст. Ваш діагноз:

- A** *Прееклампсія тяжкого ступеня
- B** Еклампсія
- C** Вегетативно-судинна дистонія
- D** Гіпертонічна хвороба
- E** Моносимптомний гестоз

14

У роділлі перший період пологів. Передбачувальна маса плода - 4500г. Перейми різко болючі, матка у вигляді "піщаного годинника", роділля занепокоєна. Яку допомогу повинен надати фельдшер ФАПУ?

- A** *Припинити пологову діяльність
- B** Вести пологи на ФАПі
- C** Покласти холод
- D** Ввести кровозупинні іррепарати
- E** Дати кисень

15

Фельдшера ФАПУ викликали до вагітної у якої на тлі повного благополуччя з'явилися кров'янисті виділення з піхви, які не супроводжуються болем. Вагітність друга, строк - 30 тижнів. Ваша тактика:

- A** *Терміново госпіталізувати в відділення патології вагітності
- B** Виміряти АТ і пульс
- C** Провести піхвове обстеження
- D** Ввести кровоспинні засоби
- E** Холод на живіт

16

Визначте гостру гінекологічну патологію, яка не завжди потребує оперативного втручання:

- A** *Апоплексія яєчника
- B** Перекрут ніжки кістоми
- C** Розрив труби при позаматковій вагітності
- D** Перитоніт при розплавленні піовару
- E** Тубооваріальний абсцес з симптомами пельвіоперитоніту

17

У третьому періоді пологів пройшло більше ніж 30 хвилин, Ознаки відшарування плаценти позитивні. Зовнішні прийоми видалення посліду неефективні. Яка повинна бути подальша тактика?

- A** *Ручне видалення посліду під знеболюванням
- B** Очікування самостійного видалення посліду
- C** Повторно застосувати зовнішні прийоми видалення посліду
- D** Застосувати препарати які збільшують скорочувальну діяльність матки
- E** Ввести окситоцин

18

У вагітної з пізнім гестозом розвинувся напад судом. Що із перерахованого є першочерговим при наданні долікарської допомоги?

- A** *Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- B** Введення еуфіліну
- C** Інгаляційний наркоз
- D** Подача кисню
- E** Вимірювання АТ

19

У гінекологічне відділення поступила жінка 28 років зі скаргами на раптовий біль внизу живота, що іррадіює у пряму кишку, крижі. Біль супроводжується втратою свідомості. Шкіра бліда. Пульс - 90/хв., слабкий, АТ- 90/60 мм рт.ст. Затримка менструації 5 тижнів. Який набір інструментів слід приготувати?

- A** *Для пункції через заднє склепіння піхви
- B** Для біопсії шийки матки
- C** Для видалення субмукозного вузла
- D** Для видалення поліпа
- E** Для зондування порожнини матки

20

До пологового будинку доставлено вагітну з кровотечею із статевих органів Діагноз: Вагітність 38-39 тижнів, центральне передлежання плаценти. Яка невідкладна допомога?

- A** *Кесарів розтин
- B** Акушерські щипці
- C** Вакуум-екстракція плода
- D** Родорозрішення через природні родові шляхи.
- E** -

21

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали до жінки 25 років, яка скаржиться на різкий біль у здухвинній ділянці ліворуч з ірадіацією у крижі, пряму кишку, запаморочення. Затримка місячних 5 тижнів. Ваш діагноз:

- A** *Порушена позаматкова вагітність
- B** Перекрут ніжки кісти
- C** Сальпінгоофорит
- D** Апоплексія яєчника
- E** Некроз фіброматозного вузла

22

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали для надання допомоги під час пологів поза стаціонаром. Об'єктивно: перейми болючі, нижній сегмент матки перерозтягнений, контракційне кільце розташоване косо на рівні пупка. Передбачувальна маса плода - 4600 г. Встановити діагноз:

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

23

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали до вагітної. Термін вагітності 36 тижнів. У хворої набряки ніг, передньої черевної стінки, АТ- 165/105 мм рт.ст., протеїнурія - 2 г/л. Ваш діагноз:

- A** *Прееклампсія II ступеня
- B** Гіпертензія під час вагітності
- C** Набряки під час вагітності
- D** Протеїнурія під час вагітності
- E** Прееклампсія III ступеня

24

У хворої 70 років з діагнозом інфільтративний рак шийки матки виникла масивна кровотеча із статевих шляхів. При огляді в дзеркалах: шийка матки збільшена, деформована, на піхвовій частині визначається кратероподібна виразка. Яку необхідну допомогу треба надати?

- A** *Провести тугу тампонаду піхви
- B** Ввести знеболюючі засоби
- C** Провести біопсію шийки матки
- D** Ввести скорочуючі матку засоби
- E** Ввести кровозупинні засоби

25

Роділля в I періоді пологів. Виникла загроза розриву матки. Вказати першочергові заходи невідкладної долікарської допомоги:

- A** *Зняти пологову діяльність
- B** Стимулювати пологову діяльність
- C** Ввести спазмолітики
- D** З'ясувати причини загрози
- E** Провести піхвове дослідження

26

Ви фельдшер ШМД. Виклик до роділлі у якої четверті пологи. Вдома відійшли навколоплідні води і почалася пологова діяльність. В машині починаються потуги, врізуються сідниці плода. Ваші дії:

- A** *Зупинити машину, дотримуючись правил асептики, прийняти пологи застосовуючи акушерську допомогу за методом Цов'янова I
- B** Ввести заспокійливі засоби
- C** Викликати по рації акушерську бригаду
- D** Продовжити транспортування до пологового будинку
- E** Забезпечити доступ свіжого повітря та заспокоїти роділлю

27

У хворої Н., 55 років, діагностований рак шийки матки з розпадом пухлини. На дому виникла кровотеча з піхви. Викликана бригада швидкої невідкладної медичної допомоги.

Вкажіть об'єм долікарської допомоги:

- A** *Виконати тугу тампонаду піхви
- B** Ввести кровозупинні засоби
- C** Провести піхвову ванночку
- D** Обробити перекисом водню шийку матки
- E** Холод на низ живота

28

У жінки 25 років скарги на гострий біль внизу живота, запаморочення, менструальний цикл нерегулярний, остання менструація - 2 тижні тому. Тест на вагітність негативний. Якій патології відповідає дана клінічна картина?

- A** *Апоплексія яєчника
- B** Позаматкова вагітність
- C** Хронічний аднексит
- D** Мимовільний аборт
- E** Рак яєчника

29

Вагітна М., 31-32 тижні вагітності, звернулась зі скаргами на появу кровотечі з статевих шляхів яскраво червоного кольору, біль відсутній. Об'єктивно: блідість шкіри та видимих слизових оболонок, матка в нормотонусі. АТ- 100/60мм рт.ст., Рs- 86/хв. Якій патології відповідає дана клінічна картина?

- A** *Передлежання плаценти
- B** Самовільний аборт
- C** Загроза передчасних пологів
- D** Відшарування плаценти
- E** Розрив матки

30

У роділлі в I-му періоді пологів виник різкий головний біль, порушення зору, АТ- 170/100 мм рт. ст. На висоті однієї з потуг – короткочасна втрата свідомості з почерговим скороченням м'язів обличчя і тулуба. Яке ускладнення виникло у роділлі?

- A** *Еклампсія
- B** Прееклампсія легкого ступеня
- C** Прееклампсія середнього ступеня
- D** Прееклампсія важкого ступеня
- E** Відшарування плаценти

31

Який метод ведення пологів слід обрати, якщо у роділлі з кровотечею встановлено діагноз центрального передлежання плаценти?

- A** *Кесарів розтин
- B** Накладання акушерських щипців
- C** Поворот плоду на ніжку і витягнення на ніжку
- D** Амніотомія з наступною епізіотомією
- E** Поворот по Архангельському