

Занятие №4. Оказание помощи при невынашивании и перенашивании беременности.

Тесты

1 подгруппа

1. При чисто ягодичном предлежании применяют
 - а) метод Цовьянова
 - б) классическое ручное пособие
 - в) извлечение за тазовый конец
 - г) поворот плода
2. Для профилактики спазма шейки матки при тазовых предлежаниях применяют
 - а) токолитики
 - б) адреномиметики
 - в) спазмолитики
 - г) гормоны
3. Позицию плода при поперечном положении определяют по
 - а) спинке плода
 - б) головке
 - в) расположению мелких частей
 - г) расположению ягодиц
4. Частое осложнение при поперечном положении плода
 - а) многоводие
 - б) преждевременное отхождение околоплодных вод
 - в) гипоксия плода
 - г) слабость родовой деятельности
5. Пособие по Цовьянову способствует
 - а) освобождению плечевого пояса
 - б) переводу ножного предлежания в смешанное ягодичное
 - в) освобождению головки
 - г) сохранению нормального членорасположения плода
6. При каком виде тазового предлежания оказывают пособие по Цовьянову
 - а) ножном
 - б) смешанном ягодичном
 - в) коленном
 - г) чисто ягодичном
7. Проводная точка при тазовом предлежании
 - а) передняя ягодица
 - б) задняя ягодица
 - в) передняя ножка
 - г) задняя ножка
8. Внутренний поворот ягодиц происходит
 - а) во входе в малый таз
 - б) в широкой части малого таза
 - в) в узкой части малого таза
 - г) в выходе малого таза

9. Осложнения в первом периоде родов при тазовом предлежании
 - а) слабость родовой деятельности
 - б) запрокидывание головки
 - в) разрыв промежности
 - г) запрокидывание ручек
10. Анатомически узкий таз определяют по
 - а) форме таза
 - б) толщине костей таза
 - в) степени сужения таза
 - г) состоянию крестца
11. Для общеравномерносуженного таза характерно
 - а) тупой верхний угол ромба Михаэлиса
 - б) наличие деформаций таза
 - в) тонкость костей таза
 - г) уменьшение всех размеров таза
12. Для плоскорихитического таза характерно
 - а) равномерное уменьшение всех размеров
 - б) острый подлобковый угол
 - в) уменьшение прямого размера входа в малый таз
 - г) деформация костей таза
13. Диагностика клинически узкого таза возможна
 - а) в начале беременности
 - б) в конце беременности
 - в) в первом периоде родов
 - г) при полном открытии шейки матки и отхождении околоплодных вод
14. Признак Вастена определяется при раскрытии шейки матки на (в см)
 - а) 2
 - б) 5
 - в) 8
 - г) 10-11
15. Степень сужения таза определяется по конъюгате
 - а) наружной
 - б) анатомической
 - в) диагональной
 - г) истинной