

**Занятие №7. Акушерский травматизм. Разрывы матки и родовых путей.
Накладывание швов и уход за ними.**

Тесты

1. Мероприятия, проводимые при приращении плаценты
 - а) ручное отделение плаценты
 - б) прием Креде-Лазаревича
 - в) ампутация матки
 - г) прием Абуладзе
2. Тактика акушерки в I периоде родов при краевом предлежании плаценты
 - а) тампонада матки
 - б) амниотомия
 - в) кесарево сечение
 - г) ампутация матки
3. Акушерская тактика при полном предлежании плаценты
 - а) амниотомия
 - б) кесарево сечение
 - в) ручное отделение плаценты
 - г) тампонада влагалища
4. Патологической считается кровопотеря в родах свыше (в мл)
 - а) 250
 - б) 400
 - в) 600
 - г) 800
5. Комплекс первых мероприятий при гипотоническом кровотечении
 - а) перевязка внутренней подвздошной артерии
 - б) наружный массаж матки, лед на низ живота, катетеризация мочевого пузыря, введение сокращающих средств
 - в) прием Гентера
 - г) тампонада матки
6. Акушерская тактика при обширной отслойке нормально расположенной плаценты во время беременности
 - а) сохраняющая и гемостатическая терапия, профилактика внутриутробной гипоксии плода
 - б) амниотомия
 - в) кесарево сечение
 - г) акушерские щипцы
7. Акушерская тактика при полном предлежании плаценты при беременности 30 недель. Незначительное кровотечение, сердцебиение плода 140 уд./мин.
 - а) сохраняющая и гемостатическая терапия, профилактика внутриутробной гипоксии плода
 - б) амниотомия
 - в) кесарево сечение
 - г) акушерские щипцы и ручное обследование полости матки

8. Акушерская тактика при отсутствии признаков отделения последа в течение 1 часа. Кровопотеря 100 мл.
 - а) выжидательная тактика
 - б) ручное отделение последа
 - в) роженице предлагают потужиться
 - г) гемотрансфузия
9. Акушерская тактика при наличии признаков отделения последа. Кровопотеря — 250 мл.
 - а) выжидательная тактика
 - б) ручное отделение последа
 - в) роженице предлагают потужиться
 - г) гемотрансфузия
10. Для преждевременной отслойки плаценты характерны
 - а) боли в грудной клетке
 - б) гипоксия плода
 - в) головная боль
 - г) нарушение мочеиспускания
11. Симптом преждевременной отслойки плаценты
 - а) постоянные боли в животе
 - б) учащенное мочеиспускание
 - в) высокое стояние предлежащей части плода
 - г) тошнота, рвота
12. Признак нарушения отделения плаценты
 - а) лигатура на пуповине опустилась
 - б) белок в моче
 - в) кровотечение из половых путей
 - г) боли в животе
13. Признак ущемления последа
 - а) боли в животе
 - б) матка отклонилась вправо
 - в) головная боль
 - г) повышение АД
14. Причины кровотечений в последовом периоде
 - а) задержка элементов плодного яйца
 - б) поздний гестоз
 - в) нарушение отделения плаценты
 - г) многоводие
15. Причины кровотечений в раннем послеродовом периоде
 - а) повышение АД
 - б) переполненный мочевой пузырь
 - в) гипотония матки
 - г) возбуждение ЦНС
16. Причины нарушений отделения плаценты
 - а) нарушение функций желудочно-кишечного тракта

- б) интимное прикрепление плаценты
 - в) повышение АД
 - г) отечность нижних конечностей
17. Симптом предлежания плаценты
- а) боли в животе
 - б) кровотечение из половых путей
 - в) гипоксия плода
 - г) признаки позднего гестоза
18. Диагностика предлежания плаценты
- а) ультразвуковое исследование
 - б) прослушивание сердцебиения плода
 - в) гормональные реакции
 - г) кольпоскопия
19. При плотном прикреплении плаценты ворсины хориона проникают в
- а) функциональный слой слизистой
 - б) базальный слой слизистой
 - в) миометрий
 - г) периметрий
20. При приращении плаценты характерно врастание ворсин хориона в
- а) базальный слой слизистой
 - б) миометрий
 - в) функциональный слой слизистой
 - г) параметрий