Приложение 2.18

к ППССЗ по специальности

31.02.02 Акушерское дело

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО

2024 г.

Программа государственной итоговой аттестации по специальности 31.02.02 Акушерское дело

1. Вид государственной итоговой аттестации - государственный экзамен по специальности, проводимый с учетом требований к аккредитации специалистов по специальности 31.02.02 Акушерское дело, установленных законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Объем на подготовку и проведение государственного экзамена: 3 недели, включающие:

- подготовку к государственному экзамену – 1 неделя;

- проведение государственного экзамена – 2 недели.

3. Сроки проведения: в соответствии с графиком учебного процесса.

4. Необходимые материалы для проведения государственного экзамена:

4.1. Для выпускников:

- Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности:

- банк тестовых заданий (приложение 1);

- перечень практических манипуляций (приложение 2);

- расписание консультаций;

- расписание ГИА.

4.2. Для Государственной экзаменационной экзаменационной комиссии (далее – ГЭК):

- Приказ об утверждении председателей ГЭК и членов ГЭК;

- Программа государственной итоговой аттестации выпускников по специальности:

- банк тестовых заданий (приложение 1);

- перечень практических манипуляций (приложение 2);

- расписание консультаций;

- расписание ГИА.

1. Условия подготовки и процедура проведения государственного экзамена.
   1. Подготовка к государственному экзамену

Проводится организационное собрание с выпускниками с повесткой:

* предварительный состав ГЭК;
* порядок организации и проведения консультаций для подготовки к государственному экзамену и порядок проведения государственного экзамена;
* ознакомление с программой ГИА.
  1. Процедура проведения государственного экзамена:

- государственный экзамен проводится на открытом заседании государственной экзаменационной комиссии по специальности;

- процедура государственного экзамена проводится путем прохождения следующих этапов:

1-й этап – тестирование;

2-й этап – выполнение в симулированных условиях практического задания. Практическое задание предполагает последовательную демонстрацию обучающимся трех практических навыков, один из которых – проведение базовой сердечно-легочной реанимации.

1. Система оценивания.

При определении оценки учитываются ответы по всем этапам государственного экзамена. При равном результате оценки первого и второго этапов государственного экзамена приоритет отдается результатам выполнения практического задания.

* 1. Критерии оценок первого этапа государственного экзамена (тестирование):

«5» (отлично) – выпускник правильно отвечает на 90-100% поставленных вопросов;

«4» (хорошо) - выпускник правильно отвечает на 80-89% поставленных вопросов;

«3» (удовлетворительно) – выпускник правильно отвечает на 70-79% поставленных вопросов;

«2» (неудовлетворительно) – выпускник правильно отвечает на 69% и менее поставленных вопросов.

* 1. Критерии оценок второго этапа государственного экзамена (выполнение в симулированных условиях практического задания):

«5» (отлично) – выпускник правильно выполняет 90-100% практических действий проверяемого практического навыка;

«4» (хорошо) - выпускник правильно выполняет 80-89% практических действий проверяемого практического навыка;

«3» (удовлетворительно) – выпускник правильно выполняет 70-79% практических действий проверяемого практического навыка;

«2» (неудовлетворительно) – выпускник выполняет 69% и менее практических действий проверяемого практического навыка.

Итоговая оценка второго этапа государственного экзамена определяется как средняя величина оценок трех практических навыков практического задания.

* 1. Решение государственной экзаменационной комиссии принимаются на закрытом заседании простым большинством голосов членов комиссии, участвующих в заседании, при обязательном присутствии председателя комиссии или его заместителя. При равном числе голосов голос председательствующего на заседании государственной экзаменационной комиссии является решающим.

1. Подведение итогов ГИА
   1. Результаты государственной итоговой аттестации определяются оценками «5» (отлично), «4» (хорошо), «3» (удовлетворительно), «2» (неудовлетворительно) и объявляются в тот же день после оформления в установленном порядке протоколов заседаний соответствующей ГЭК.
   2. Выпускники, не прошедшие государственную итоговую аттестацию (получившие оценку «2» (неудовлетворительно), не явившиеся на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине), допускаются к повторной ГИА не ранее, чем через шесть месяцев.
   3. Выпускники, не прошедшие ГИА по уважительной причине (болезнь, др.), проходят государственную итоговую аттестацию не позднее, чем через четыре месяца после подачи заявления на прохождение ГИА.

8. Порядок проведения государственной итоговой аттестации для выпускников из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

8.1 Для выпускников из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья государственная итоговая аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких выпускников (далее - индивидуальные особенности).

8.2. При проведении государственной итоговой аттестации обеспечивается соблюдение следующих общих требований:

 – проведение государственной итоговой аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с выпускниками, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей для выпускников при прохождении государственной итоговой аттестации;

 – присутствие в аудитории ассистента, оказывающего выпускникам необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с членами государственной экзаменационной комиссии);

– пользование необходимыми выпускникам техническими средствами при прохождении государственной итоговой аттестации с учетом их индивидуальных особенностей;

 – обеспечение возможности беспрепятственного доступа выпускников в аудитории, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях.

8.3 Дополнительно при проведении государственной итоговой аттестации в колледже обеспечивается соблюдение следующих требований в зависимости от категорий выпускников с ограниченными возможностями здоровья:

а) для слепых:

задания для выполнения, а также инструкция о порядке государственной итоговой аттестации оформляются рельефно-точечным шрифтом Брайля или в виде электронного документа, доступного с помощью компьютера со специализированным программным обеспечением для слепых, или зачитываются ассистентом;

письменные задания выполняются на бумаге рельефно-точечным шрифтом Брайля или на компьютере со специализированным программным обеспечением для слепых, или надиктовываются ассистенту;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется комплект письменных принадлежностей и бумага для письма рельефно-точечным шрифтом Брайля, компьютер со специализированным программным обеспечением для слепых;

б) для слабовидящих:

обеспечивается индивидуальное равномерное освещение не менее 300 люкс;

выпускникам для выполнения задания при необходимости предоставляется увеличивающее устройство;

задания для выполнения, а также инструкция о порядке проведения государственной аттестации оформляются увеличенным шрифтом;

8.4 Выпускники или родители (законные представители) несовершеннолетних выпускников не позднее чем за 3 месяца до начала государственной итоговой аттестации подают письменное заявление о необходимости создания для них специальных условий при проведении государственной итоговой аттестации

Банк тестовых заданий для проведения Государственной итоговой аттестации

по специальности 31.02.02 Акушерское дело

1. ПЕРВЫЙ ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 10-12

Б) 12-15

В) 30 -32

Г) 28-30

1. ВТОРОЙ ДОРОДОВЫЙ ПАТРОНАЖ ПРОВОДИТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 30-32

Б) 32-40

В) 26-28

Г) 36-38

1. НА ПЕРВОМ ДОРОДОВОМ ПАТРОНАЖЕ ПРОВОДИТСЯ

А) сбор анамнеза

Б) обучение уходу за новорожденным В) полное обследование женщины

Г) постановка на учет

1. ЦЕЛЬЮ ВТОРОГО ДОРОДОВОГО ПАТРОНАЖА К БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) подготовка женщины к достаточной лактации Б) знакомство с семьей

В) выяснение состояния здоровья отца ребенка Г) обучение уходу за ребенком

1. ПАТРОНАЖ ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) 1 раз в неделю

Б) 2 раза в неделю

В) 1 раз в месяц

Г) 2 раза в месяц

1. СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ПЕРВОГО ПАТРОНАЖА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПОСЛЕ ВЫПИСКИ ИЗ РОДДОМА В ДНЯХ

А) 1-3

Б) 4-6

В) 5-7

Г) 8-10

1. НА ВТОРОМ ПАТРОНАЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) контроль выполнения всех манипуляций по уходу

Б) обучение гимнастике

В) обучение правилам контрастного обливания ног

Г) сбор анамнеза

1. ЗНАКОМСТВО С СЕМЬЕЙ НА ПЕРВОМ ДОРОДОВОМ ПАТРОНАЖЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

А) изучение анамнеза заболеваний

Б) профилактику респираторных инфекций новорожденного

В) выяснение предпочтений в духовной сфере

Г) профилактику генетической патологии

1. ЭМБРИОПАТИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ВЛИЯНИИ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ ДО НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ

А) 12

Б) 20

В) 24

Г) 30

1. ОБРАБОТКУ ГЛАЗ НОВОРОЖДЕННОГО ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ

А) гонобленнореи

Б) ксерофтальмии

В) пиогенной инфекции

Г) вирусного коньюнктивита

1. ПЕРВОЙ ПИЩЕЙ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) молозиво

Б) зрелое молоко

В) молочная каша

Г) молочная смесь

1. СОВМЕСТНОЕ ПРЕБЫВАНИЕ МАТЕРИ И РЕБЕНКА В ПОСЛЕРОДОВОЙ ПАЛАТЕ СПОСОБСТВУЕТ

А) кормлению ребенка «по требованию»

Б) осложнению работы медицинского персонала

В) ухудшению процесса адаптации новорожденного

Г) возникновению гнойно-септической инфекции

1. ПРИ ЭМБРИОПАТИИ ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД

А) органогенеза Б) фетогенеза

В) ранний неонатальный Г) поздний неонатальный

1. ПЕРВЫЙ ИЗГИБ ПОЗВОНОЧНИКА ПОЯВЛЯЕТСЯ В ОТДЕЛЕ

А) шейном

Б) грудном

В) поясничном

Г) крестцовом

1. МОЛОЗИВО ОКАЗЫВАЕТ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА ИММУННУЮ СИСТЕМУ БЛАГОДАРЯ ВЫСОКОМУ СОДЕРЖАНИЮ

А) иммуноглобулинов

Б) жира

В) углеводов

Г) микроэлементов

1. ЖЕНСКОЕ МОЛОКО СОДЕРЖИТ В БОЛЬШОМ КОЛИЧЕСТВЕ

А) таурин

Б) казеин

В) насыщенные жирные кислоты

Г) альфа-лактозу

1. ТАУРИН ЖЕНСКОГО МОЛОКА УЧАСТВУЕТ В

А) развитии нервной системы

Б) регуляции работы желудочно-кишечного тракта

В) формировании флоры кишечника

Г) переваривании жиров

1. [T003278] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СНА КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ В ЧАСАХ В СУТКИ СОСТАВЛЯЕТ

А) 8

Б) 4

В) 6

Г) 12

1. [T003280] НОВОРОЖДЕНЫМ СЧИТАЕТСЯ РЕБЕНОК С МОМЕНТА РОЖДЕНИЯ ДО ДНЯ

А) 29

Б) 30

В) 14

Г) 7

1. [T003282] КОЛИЧЕСТВО ВЛАЖНЫХ УБОРОК В ПАЛАТЕ НОВОРОЖДЕННОГО В ТЕЧЕНИЕ СУТОК

А) 3

Б) 4

В) 2

Г) 1

1. [T003283] ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЖИВОРОЖДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) самостоятельное дыхание

Б) гиперемия кожи

В) наличие сосательного рефлекса

Г) гримаса при раздражении

1. [T003284] ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЗРЕЛОСТЬ НОВОРОЖДЕННОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

А) наличию сосательного рефлекса

Б) цвету кожи

В) характеру стула

Г) громкости крика

1. [T003285] МАКСИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТАКТИЛЬНОЙ

СТИМУЛЯЦИИ НОВОРОЖДЕННОГО В СЕКУНДАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 10-15

Б) 1-5

В) 20-30

Г) 30-60

1. [T003286] ПРИ ОТСУТСТВИИ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО ДЫХАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ПРИ РОДАХ АКУШЕРКА ПРОВОДИТ

А) тактильную стимуляцию

Б) самостоятельное подключение к ИВЛ

В) введение бронхолитиков

Г) согревание ребенка

1. [T003289] ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ОБРАЩАЕМОСТИ

А) талон амбулаторного пациента (ф. 025-12/у)

Б) дневник работы врача обшей практики (семейного врача) (ф. 039/у-воп)

В) медицинскую карту амбулаторного больного (ф. 025/у-04)

Г) талон на прием к врачу (ф. 024-4/у-88)

1. [T003291] РЕПРОДУКТИВНЫМ ВОЗРАСТОМ У ЖЕНЩИНЫ СЧИТАЮТ ВОЗРАСТ

А) от 15 до 50 лет

Б) от 15 до 20 лет

В) от 15 до 40 лет

Г) от 15 до 30 лет

1. [T003293] К МЕТОДУ, ИСПОЛЬЗУЕМОМУ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ, ОТНОСЯТ

А) биохимический

Б) близнецовый

В) дерматоглифический

Г) цитологический

1. [T003295] ВОЗРАСТНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, В

КОТОРЫХ ПОВЫШЕН РИСК РОЖДЕНИЯ РЕБЕНКА С ХРОМОСОМНЫМИ АНОМАЛИЯМИ, СОСТАВЛЯЮТ

А) 35-45 лет

Б) 20-25 дет

В) 15-18 лет

Г) 25-35 лет

1. [T003296] ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕТОД ЯВЛЯЕТСЯ РЕШАЮЩИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ

А) хромосомной патологии

Б) синдромов с множественными врожденными пороками развития

В) моногенной патологии с известным первичным биохимическим дефектом

Г) мультифакториальных болезней

1. [T003298] ЛЕТАЛЬНАЯ МУТАЦИЯ СОПРЯЖЕНА С

А) анэнцефалией

Б) карликовостью

В) гиперхолестеринемией

Г) гемофилией

1. [T003300] ДЕЛЕЦИЯ КОРОТКОГО ПЛЕЧА 5 ХРОМОСОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

А) «кошачьего крика»

Б) синдрома Патау

В) синдрома Дауна

Г) синдрома Эдвардса

1. [T003301] ТРИСОМИЯ ПО 18 ХРОМОСОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

А) синдрома Эдвардса

Б) синдрома Дауна

В) «кошачьего крика»

Г) синдрома Патау

1. [T003302] ТРИСОМИЯ ПО 13 ХРОМОСОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

А) синдрома Патау

Б) синдрома Дауна

В) «кошачьего крика»

Г) синдрома Эдвардса

1. [T003304] ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

А) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; среднегодовая численность населения

Б) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; число заболеваний, зарегистрированных в предыдущем году

В) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения

Г) число заболеваний, зарегистрированных впервые в жизни в данном году; общее число заболеваний, зарегистрированных в данном году

1. [T003306] ДАННЫЕ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ

А) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; число лиц, прошедших медицинский осмотр

Б) число заболеваний, выявленных впервые в данном году; среднегодовая численность населения

В) число всех выявленных заболеваний; число обратившихся за медицинской помощью

Г) число заболеваний, выявленных при медицинских осмотрах; среднегодовая численность населения

1. [T003309] СРЕДИ ФАКТОРОВ, ФОРМИРУЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЛИДИРУЮТ

А) образ жизни

Б) биологические

В) экологические

Г) уровень организации медицинской помощи

1. [T003310] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) предупреждение обострений заболевания

Б) предупреждение воздействия факторов риска развития заболеваний

В) предупреждение возникновения инвалидности

Г) все вышеперечисленное

1. [T003311] НАИБОЛЕЕ ПРИОРИТЕТНОЕ НАПРАВЛЕНИЕ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

А) развитие первичной медико-санитарной помощи

Б) повышение роли санаторно-курортной помощи

В) развитие сети диспансеров

Г) повышение роли стационаров

1. [T003313] СТАТИСТИКА НАСЕЛЕНИЯ ИЗУЧАЕТ

А) численность и состав населения по социальным и биологическим признакам

Б) общую и повозрастную плодовитость

В) рождаемость, смертность и воспроизводство населения

Г) миграцию в различных регионах страны

1. [T003314] ДОКУМЕНТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ПРИ СТАТИСТИЧЕСКОЙ РАЗРАБОТКЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ

А) международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем

Б) международная номенклатура заболеваний

В) международная классификация заболеваний и травм

Г) единая статистическая классификация болезней и случаев смерти

1. [T003315] ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЕСТЕСТВЕННОЕ ДВИЖЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

А) рождаемость, смертность, естественный прирост населения, ожидаемая продолжительность жизни при рождении

Б) естественный прирост, ожидаемая продолжительность жизни при рождении, заболеваемость, смертность

В) рождаемость, браки, разводы, младенческая смертность, первичная заболеваемость

Г) рождаемость, смертность, первичная заболеваемость, общая заболеваемость

1. [T003324] ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ

А) показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

Б) показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

В) показатели соотношения, наглядности, инвалидности

Г) демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами

1. [T003325] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБРАЗА ЖИЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) анкетирование

Б) тестирование

В) наблюдение

Г) выкопировка данных из первичных документов

1. [T003328] ДЕМОГРАФИЯ — ЭТО НАУКА, ИЗУЧАЮЩАЯ

А) численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии

Б) факторную обусловленность здоровья

В) здоровье населения

Г) вопросы брака и плодовитости

1. [T003331] БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ПОСЕЩАТЬ ЖЕНСКУЮ КОНСУЛЬТАЦИЮ В ПЕРВОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ

А) 1 раз в месяц

Б) 2 раза в триместр

В) 1 раз в 2 недели

Г) 1 раз в неделю

1. [T003333] ЗДОРОВАЯ БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА БЫТЬ ОСМОТРЕНА ТЕРАПЕВТОМ

А) 2 раза за беременность

Б) 2 раза в месяц

В) 2 раза в триместр

Г) 1 раз в 2 месяца

1. [T003335] КЛИНИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ КРОВИ У БЕРЕМЕННЫХ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

А) 3 раза за беременность

Б) 1 раз в месяц

В) 2 раза в месяц

Г) 1 раз в 2 месяца

1. [T003338] КРАТНОСТЬ ИССЛЕДОВАНИЯ МАЗКОВ НА ГОНОКОККИ У БЕРЕМЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 3

Б) 1

В) 2

Г) 4

1. [T003339] КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ УЗИ С ЦЕЛЬЮ ПРЕНАТАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СОСТАВЛЯЕТ

А) трижды в I, II и III триместрах беременности

Б) однократно во II триместре

В) однократно в I триместре

Г) по строгим показаниям

1. [T003340] ВЛАГАЛИЩНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ

А) только при наличии показаний

Б) при каждом посещении

В) через одно посещение

Г) через два посещения

1. [T003341] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОСЛЕРОДОВОГО ОТПУСКА В ДНЯХ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ СОСТАВЛЯЕТ

А) 70

Б) 56

В) 50

Г) 74

1. [T003343] ОСНОВНАЯ РОЛЬ АКУШЕРКИ В СИСТЕМЕ РОДОВСПОМОЖЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) борьбе с материнской и перинатальной заболеваемостью и смертностью

Б) оказании помощи, связанной с рождением ребенка

В) оказании помощи только женщине

Г) оказании помощи всей семье

1. [T003347] ФЛЮОРОГРАФИЯ ЛЕГКИХ У БЕРЕМЕННЫХ

А) проводится, если есть подозрения на опухолевидные разрастания в верхних дыхательных путях, пневмонию, туберкулѐз, жалобы на инородное тело в лѐгких

Б) назначается в первой и второй половине беременности

В) назначается однократно при постановке на учет

Г) назначается трижды за беременность

1. [T003348] МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ ИЗУЧАЕТ ВОПРОСЫ О

А) профессиональном долге медицинских работников

Б) внутреннем духовном мире человека

В) формах человеческого сознания

Г) морали поведения

1. [T003349] ИНВАЗИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА, ИСПОЛЬЗУЮЩИЙСЯ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) биопсия хориона

Б) плацентоцентез

В) амниоскопия

Г) амниоцентез

1. [T003350] НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ

ВРОЖДЕННОГО ПОРОКА РАЗВИТИЯ ПЛОДА ВО II ТРИМЕСТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) амниоскопия

Б) биопсия хориона

В) ультразвуковое исследование

Г) электрокардиография

1. [T003353] ПОСЛЕРОДОВЫЙ ОТПУСК ПРИ РОЖДЕНИИ ДВОЙНИ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ В ДНЯХ

А) 110

Б) 86

В) 70

Г) 84

1. [T003354] ОСМОТР ОФТАЛЬМОЛОГА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НЕОБХОДИМ

А) всем женщинам

Б) только женщинам с конъюнктивитом

В) только женщинам после оперативной коррекции зрения

Г) женщинам, обращающимся по желанию

1. [T003355] БЕРЕМЕННАЯ ДОЛЖНА ВСТАТЬ НА УЧЕТ В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДО СРОКА БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 12

Б) 14

В) 16

Г) 20

1. [T003356] К ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ СИСТЕМЫ

КРОВЕТВОРЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ОТНОСИТСЯ

А) увеличение объема циркулирующей крови

Б) понижение количества эритроцитов

В) повышение количества лейкоцитов

Г) понижение количества тромбоцитов

1. [T003359] БИОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ПРИЗНАКОВ

А) вероятных

Б) предположительных

В) сомнительных

Г) достоверных

1. [T003360] ПОЯВЛЕНИЕ МОЛОЗИВА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРИЗНАКОВ БЕРЕМЕННОСТИ

А) вероятных

Б) предположительных

В) сомнительных

Г) достоверных

1. [T003361] ПРИЗНАК ГОРВИЦА-ГЕГАРА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А) размягчением перешейка матки

Б) размягчением тела матки

В) сокращением матки при пальпации

Г) асимметрией матки

1. [T003362] ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ПРИ ДИАГНОСТИКЕ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) асимметрии матки

Б) усиленном перегибе матки кпереди

В) размягчении перешейка матки

Г) сокращении матки при пальпации

1. [T003363] ИММУНОЛОГИЧЕСКИЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ РАННИХ СРОКОВ ОСНОВАН НА РЕАКЦИИ МЕЖДУ

А) хорионическим гонадотропином в моче и антисывороткой

Б) прогестероном в крови и антисывороткой

В) эстрогеном и антисывороткой

Г) плацентарным лактогеном и антисывороткой

1. [T003364] ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ 36 НЕДЕЛЬ ДНО МАТКИ

А) достигает мечевидного отростка

Б) на уровне пупка

В) на середине расстояния между пупком и лоном

Г) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком

1. [T003365] ДЛЯ ВЫЧИСЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ДАТЫ РОДОВ У ПЕРВОБЕРЕМЕННЫХ К ДАТЕ ПЕРВОГО ШЕВЕЛЕНИЯ НЕОБХОДИМО ПРИБАВИТЬ КОЛИЧЕСТВО НЕДЕЛЬ

А) 20

Б) 16

В) 18

Г) 22

1. [T003366] СИНТЕЗ ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА ПРОИСХОДИТ В

А) синцитиотрофобласте

Б) надпочечниках

В) гипофизе

Г) яичниках

1. [T003367] НАЧАЛО БЕРЕМЕННОСТИ СЧИТАЕТСЯ С МОМЕНТА

А) оплодотворения яйцеклетки

Б) имплантации бластоцисты

В) деления зиготы

Г) продвижения оплодотворенной яйцеклетки по маточной трубе

1. [T003368] РАБОЧЕЕ МЕСТО ЗА ЖЕНЩИНОЙ СОХРАНЯЕТСЯ

А) в течение трех лет после родов

Б) в течение года после родов

В) на период декретного отпуска

Г) в течение пяти лет после родов

1. [T003369] УЗИ ИССЛЕДОВАНИЕ В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПОКАЗАНО ПРИ

А) несоответствии размеров матки и гестационного срока Б) миоме матки

В) угрозе прерывания беременности Г) яичниковых новообразованиях

1. [T003370] РАСТЯЖКИ НА КОЖЕ У БЕРЕМЕННЫХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ От

А) недостаточной эластичности кожи

Б) пониженной сопротивляемости организма

В) достоверности беременности

Г) избытке веса

1. [T003371] СРОК ГЕСТАЦИИ, ПРИ КОТОРОМ ПЛОД ДОСТИГАЕТ ДЛИНЫ 35 СМ И МАССЫ 1000 Г В НЕДЕЛЯХ

А) 28

Б) 26

В) 35

Г) 30

1. [T003372] КРОМЕ ЯИЧНИКОВ, ПРОГЕСТЕРОН ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ТАКЖЕ

А) плацентой

Б) гипофизом

В) гипоталамусом

Г) щитовидной железой

1. [T003373] ОСОБЕННОСТЬЮ ПРОНИЦАЕМОСТИ СТЕНОК СОСУДОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) повышение

Б) некоторое понижение

В) существенное понижение

Г) остается без изменений

1. [T003374] КАЖДАЯ ЗДОРОВАЯ ЖЕНЩИНА ТРИЖДЫ ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ СДАЕТ

А) кровь на гемоглобин, СОЭ и лейкоциты

Б) кровь на группу и резус-фактор

В) мазки на скрытые инфекции

Г) мазки на гормональную угрозу

1. [T003375] ТИПИЧНЫЕ ЖАЛОБЫ У БЕРЕМЕННОЙ В 1 ТРИМЕСТРЕ

А) тошнота и изменение вкуса

Б) головные боли и ухудшение зрения

В) шевеление плода

Г) отеки

1. [T003376] СВЕРТЫВАЮЩИЕ СВОЙСТВА КРОВИ К КОНЦУ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

А) повышением

Б) незначительным понижением

В) остаются без изменений

Г) значительным понижением

1. [T003377] ПРОГЕСТЕРОНОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) оксипрогестерона капронат

Б) оксибутират натрия

В) прогестерон

Г) профази

1. [T003508] ЖЕНСКИЙ ТАЗ СОСТОИТ ИЗ КОСТЕЙ

А) двух тазовых, крестца и копчика

Б) трех подвздошных

В) двух лобковых

Г) двух седалищных

1. [T003509] К ВНУТРЕННИМ ПОЛОВЫМ ОРГАНАМ ОТНОСИТСЯ

А) матка

Б) уретра

В) клитор

Г) бартолиновые железы

[T003510] НАРУЖНЫЙ ЗЕВ НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ ИМЕЕТ ФОРМУ

А) точечную

Б) щелевидную

В) т-образную

Г) серповидную

1. [T003511] ПРОГЕСТЕРОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ В

А) яичнике

Б) гипоталамусе

В) гипофизе

Г) матке

1. [T003512] СЛИЗИСТАЯ ОБОЛОЧКА МАТОЧНОЙ ТРУБЫ ПОКРЫТА ЭПИТЕЛИЕМ

А) цилиндрическим мерцательным

Б) зародышевым

В) кубическим

Г) многослойным плоским

1. [T003513] ФОРМА ШЕЙКИ МАТКИ НЕРОЖАВШЕЙ ЖЕНЩИНЫ

А) коническая

Б) цилиндрическая

В) призматическая

Г) шарообразная

1. [T003514] ЭПИТЕЛИЙ, ВЫСТИЛАЮЩИЙ ВЛАГАЛИЩЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) многослойный плоский

Б) цилиндрический

В) кубический

Г) призматический мерцательный

1. [T003515] БАРТОЛИНОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТСЯ К

А) наружным половым органам женщин

Б) железам внутренней секреции женщин

В) внутренним половым органам женщин

Г) железам внутренней секреции мужчин

[T003517] РЕАКЦИЯ ВЛАГАЛИЩНОЙ СРЕДЫ В НОРМЕ

А) кислая

Б) нейтральная

В) слабощелочная

Г) резкощелочная

1. [T003518] ОСНОВНОЙ СЛОЙ СЛИЗИСТОЙ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) базальный

Б) висцеральный

В) корковый

Г) ворсинчатый

1. [T003519] НАРУЖНАЯ ОБОЛОЧКА МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) периметрий

Б) параметрий В) миометрий Г) эндометрий

1. [T003520] ОПЛОДОТВОРЕНИЕ ПРОИСХОДИТ

А) в маточной трубе

Б) в яичнике

В) в матке

Г) в брюшной полости

1. [T003521] ПАРАМЕТРАЛЬНАЯ КЛЕТЧАТКА ВЫПОЛНЯЕТ ПРОСТРАНСТВО

А) между листками широких связок

Б) вокруг мочевого пузыря

В) вокруг дугласова углубления

Г) вокруг прямой кишки

1. [T003523] МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ПОДХОДИТ К МАТКЕ НА УРОВНЕ

А) внутреннего зева

Б) наружного зева

В) трубного угла

Г) дна матки

1. [T003524] ЯИЧНИКОВАЯ АРТЕРИЯ ОТХОДИТ ОТ

А) брюшной аорты

Б) маточной артерии

В) подвздошной артерии

Г) срамной артерии

1. [T003525] БАРТОЛИНОВЫЕ ЖЕЛЕЗЫ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

А) толще больших половых губ

Б) толще малых половых губ

В) влагалище

Г) шейке матки

1. [T003527] НОРМАЛЬНАЯ ДЛИНА ПУПОВИНЫ РАВНА В САНТИМЕТРАХ

А) 50

Б) 30

В) 70

Г) 40

1. [T003528] ПУПОВИНА ВКЛЮЧАЕТ

А) две артерии и одну вену

Б) две вены и одну артерию

В) одну вену и одну артерию

Г) две вены и две артерии

1. [T003529] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭМБРИОНАЛЬНОГО ПЕРИОДА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ ОТ ОПЛОДОТВОРЕНИЯ ДО СРОКА В НЕДЕЛЯХ

А) 12

Б) 10

В) 16

Г) 14

1. [T003530] ЖЕЛТЫМ ТЕЛОМ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

А) прогестерон

Б) пролактин В) окситоцин Г) вазопрессин

[T003531] ОВУЛЯЦИЯ ПРИ 28 ДНЕВНОМ ЦИКЛЕ У ЗДОРОВОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИСХОДИТ В ДНЯХ

А) 12-16

Б) 3-5

В) 6-9

Г) 8-10

1. [T003532] ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН СТИМУЛИРУЕТ СЕКРЕЦИЮ

А) прогестерона

Б) эстрогенов

В) андрогенов

Г) эстриола

1. [T003533] В НОРМЕ СОЗРЕВАНИЕ ШЕЙКИ К РОДАМ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОИСХОДИТ, НАЧИНАЯ С НЕДЕЛИ

А) 38

Б) 36

В) 35

Г) 34

1. [T003535] ВО ВРЕМЯ СХВАТКИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРОИСХОДИТ

А) ретракция, контракция мышечных волокон

Б) расслабление миометрия

В) неравномерное сокращение миометрия

Г) сокращение нижнего сегмента матки

1. [T003537] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ 3 ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ

А) наличия признаков отделения плаценты

Б) состояния плода

В) продолжительности 1 и 2 периода родов

Г) величины и размеров последа

1. [T003538] ДВИЖЕНИЕ, СОВЕРШАЕМОЕ ГОЛОВКОЙ ПЛОДА В УЗКОЙ ПЛОСКОСТИ МАЛОГО ТАЗА ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО

ВСТАВЛЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) внутренний поворот

Б) разгибание

В) сгибание

Г) дополнительное разгибание

1. [T003540] ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО ПОЛНОГО

А) раскрытия маточного зева

Б) раскрытия внутреннего зева

В) излития околоплодных вод

Г) сглаживания шейки матки

1. [T003541] ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО

А) рождения последа

Б) рождения плода

В) рождения плаценты

Г) излития околоплодных вод

1. [T003546] ГОРМОН, СТИМУЛИРУЮЩИЙ РОДОВУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) окситоцин

Б) фолликулин

В) питуитрин

Г) тестостерон

1. [T003547] ТАЗОВАЯ КОСТЬ СОСТОИТ ИЗ КОСТЕЙ

А) подвздошной, седалищной и лобковой

Б) крестца, копчика

В) крестцового мыса, лобковой

Г) бедренной, симфиза

1. [T003548] МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А) всем беременным

Б) только для женщин из группы высокого риска

В) только женщинам с выраженным болевым симптомом

Г) женщинам, находящимся в родильном зале

1. [T003552] ВИДЫ ЗАНЯТИЙ, ПРОВОДИМЫХ ПРИ ПОДГОТОВКЕ ЖЕНЩИН К РОДАМ

А) лекции, беседы

Б) тестирование

В) конференции

Г) семинары

1. [T003554] НЕНАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) метамизол натрия (анальгин) Б) морфина гидрохлорид

В) тримеперидин (промедол) Г) омнопон

1. [T003559] МЕТОД ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ К РОДАМ БЫЛ РАЗРАБОТАН УЧЕНЫМ

А) Вельвовским И.З. Б) Красовским А.Я. В) Малиновским М.С.

Г) Земмельвейсом И.Ф.

1. [T003561] НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

А) вводятся только по назначению врача и подлежат строгому учету Б) не угнетают дыхательный центр

В) не применяются для обезболивания родов Г) не применяют после кесарева сечения

1. [T003564] БЕРЕМЕННАЯ ЖЕНЩИНА ДОЛЖНА ПОЛУЧИТЬ ИНФОРМАЦИЮ ПО ПОДГОТОВКЕ К РОДАМ

А) от медицинских работников женской консультации Б) от знакомых

В) из интернет-ресурсов

Г) из литературных источников

1. [T003565] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ СХВАТКАМИ В ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 2-3

Б) 4-5

В) 6-7

Г) 8-9

1. [T003566] ВО ВТОРОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ АКУШЕРКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕСТИ БЕСЕДУ О

А) половой гигиене во время беременности Б) хромосомных заболеваниях

В) пороках развития плода

Г) заболеваниях детского возраста

1. [T003570] СВОЕВРЕМЕННОЕ ОТХОЖДЕНИЕ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД ПРОИСХОДИТ ПРИ

А) полном или почти полном открытии маточного зева Б) образовании пояса прилегания

В) появлении потуг

Г) опущении головки плода в полость малого таза

1. [T003571] ПРИЗНАКОМ НАЧАЛА ПЕРВОГО ПЕРИОДА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) регулярное сокращение матки Б) усиление шевеления плода

В) отхождение околоплодных вод

Г) появление кровянисто-слизистых выделений из половых путей

1. [T003572] ПРИЗНАКОМ ПРЕДВЕСТНИКОВ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) структурное изменение шейки матки Б) отхождение вод

В) кровотечение Г) редкие схватки

1. [T003575] СВОЕВРЕМЕННЫМ ДЛЯ ПЕРВЫХ РОДОВ СЧИТАЕТСЯ ОТХОЖДЕНИЕ ВОД ПРИ РАСКРЫТИИ ШЕЙКИ В САНТИМЕТРАХ

А) 7-8

Б) 3-4

В) 5-6

Г) 1-2

1. [T003576] ВТОРАЯ ФАЗА ПЕРИОДА РАСКРЫТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ

А) активной Б) латентной

В) транзиторной Г) прелиминарной

1. [T003577] НАЧАЛОМ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

А) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки Б) прижатие головки к входу в малый таз

В) излитие околоплодных вод шейки Г) отхождение слизистой пробки

1. [T003578] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ СХВАТОК В ПЕРИОД ИЗГНАНИЯ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ РОДАХ В СЕКУНДАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 60

Б) 50

В) 40

Г) 25

1. [T003579] СВОЙСТВА И ФУНКЦИИ АМНИОТИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТИ

А) создает защитную подушку для эмбриона Б) способствует питанию плода

В) обеспечивает иммунологическую защиту Г) ограничивает свободу движений эмбриона

1. [T003580] УКОРОЧЕНИЕ МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) контракция Б) дистракция В) регургитация Г) ретракция

1. [T003581] СОКРАТИТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ МИОМЕТРИЯ СТИМУЛИРУЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ВЫРАБОТКИ

А) простагландинов Б) прогестерона

В) партусистена

Г) бромокриптина (парлодела)

1. [T003582] ОБЪЕМ ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ КРОВИ (ОЦК) ПРИ НОРМАЛЬНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ

А) увеличивается умеренно

Б) уменьшается незначительно В) резко увеличивается

Г) резко уменьшается

1. [T003584] В ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ ДОЛЖНЫ БЫТЬ

А) плакаты с принципами успешного грудного вскармливания Б) плакаты, рекламирующие детское питание

В) бесплатные образцы искусственной смеси Г) плакаты, рекламирующие пустышки, соски

1. [T003585] ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПРАВО ПРИСУТСТВИЯ НА РОДАХ ОТЦА РЕБЕНКА ИЛИ ИНОГО ЧЛЕНА СЕМЬИ

А) № 323 Б) № 572н В) № 574

Г) № 678

1. [T003586] ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ МАТЕРИ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УКРЕПЛЕНИЮ СВЯЗИ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И РЕБЕНКОМ

А) осторожно берет на руки, гладит, целует

Б) держит ребенка на некотором расстоянии от себя В) пытается командовать ребенком

Г) негативно высказывается в его адрес

1. [T003587] ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ СВЯЗИ МЕЖДУ МАТЕРЬЮ И РЕБЕНКОМ АКУШЕРКА ДОЛЖНА ПРИЛОЖИТЬ РЕБЕНКА К ГРУДИ

А) сразу после родов Б) через 1 час

В) через 2 час Г) через 1 день

1. [T003588] ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИБАВКА МАССЫ ТЕЛА ЗА БЕРЕМЕННОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ В КИЛОГРАММАХ

А) 10-12

Б) 5-6

В) 7-8

Г) 13-14

1. [T003589] ДЛЯ СОВМЕСТНОГО ПРЕБЫВАНИЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ПРЕДНАЗНАЧАЮТСЯ ПАЛАТЫ

А) одно или двухместные

Б) трех или четырехместные

В) от четырехместных до пятиместных Г) от четырехместных до шестиместных

1. [T003590] ОСНОВНЫМ ВОЗДЕЙСТВИЕМ ГИМНАСТИКИ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) тренирующее

Б) противовоспалительное В) гипотензивное

Г) иммуностимулирующее

1. [T003591] В РАБОЧЕМ ВРЕМЕНИ АКУШЕРКИ НА САНИТАРНО- ПРОСВЕТИТЕЛЬНУЮ РАБОТУ В МЕСЯЦ ОТВОДИТСЯ ЧАСОВ

А) 4

Б) 2

В) 3

Г) 1

1. [T003593] К ПИЩЕ, НАИБОЛЕЕ БОГАТОЙ УГЛЕВОДАМИ ОТНОСЯТСЯ

А) мучные изделия Б) мясо

В) молочные продукты Г) овощи

1. [T003596] СРОКИ ВЫПИСКИ ИЗ РОДИЛЬНОГО ДОМА ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

А) состоянием здоровья матери и ребенка Б) только здоровьем матери

В) только здоровьем ребенка Г) массой тела ребенка

1. [T003597] РОДСТВЕННИКИ, ПРИСУТСТВУЮЩИЕ ПРИ РОДАХ В РОДИЛЬНОМ ЗАЛЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ В

А) сменной одежде, халате, маске, обуви и бахилах Б) сменной одежде и сменной обуви

В) обычной одежде и сменной обуви Г) в обычной одежде

1. [T003598] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ БЕРЕМЕННОЙ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) устранение психогенного компонента родовой боли

Б) ознакомление с основами гигиены, режимом и питанием беременных

В) разъяснение физиологической сущности родов и течения послеродового периода Г) разъяснение влияния факторов внешней среды на течение беременности и

развитие плода

1. [T003599] ЛЕКЦИЯ О ВЛИЯНИИ ВРЕДНЫХ ФАКТОРОВ НА ПЛОД ДОЛЖНА СОДЕРЖАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О

А) вреде курения, алкоголя и наркотиков Б) режиме дня

В) гигиене Г) питании

1. [T003601] РЕКОМЕНДУЕМАЯ КАЛОРИЙНОСТЬ ПИТАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ В КАЛОРИЯХ

А) 2500-3000

Б) 1000-1500

В) 1500-2000

Г) 4000-4500

1. [T003606] РАССТРОЙСТВО ЭМОЦИЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А) апатией Б) амнезией

В) анорексией Г) булимией

1. [T003612] ПРОИЗВОЛЬНЫЙ СФИНКТЕР ПРЯМОЙ КИШКИ ОБРАЗОВАН

А) мышцами диафрагмы таза

Б) круговым слоем мышц стенки прямой кишки

В) продольным слоем мышц стенки прямой кишки Г) подвздошно-поясничной мышцей

1. [T003613] НЕПРОИЗВОЛЬНЫЙ СФИНКТЕР ПРЯМОЙ КИШКИ ОБРАЗОВАН

А) круговым слоем мышц стенки прямой кишки Б) подвздошно-поясничной мышцей

В) продольным слоем мышц стенки прямой кишки Г) мышцами диафрагмы таза

1. [T003614] ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА В-12 РАЗВИВАЕТСЯ

А) анемия Б) рахит В) цинга

Г) дерматоз

1. [T003616] ЗАДНЯЯ ПОВЕРХНОСТЬ МОЧЕВОГО ПУЗЫРЯ ЖЕНЩИН ПРИЛЕЖИТ К

А) шейке матки и влагалищу Б) прямой кишке

В) сигмовидной кишке Г) слепой кишке

1. [T003617] МАССА МАТКИ В ГРАММАХ У НЕРОЖАВШИХ ЖЕНЩИН КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

А) 40-50

Б) 30-40

В) 50-60

Г) 60-70

1. [T003620] ДЛЯ ГЕМОЛИЗА ХАРАКТЕРНО

А) разрушение эритроцитов Б) склеивание эритроцитов В) оседание эритроцитов

Г) выход эритроцитов из сосудов

1. [T003621] ЕСЛИ АКТИВНОСТЬ СВЕРТЫВАЮЩЕЙ СИСТЕМЫ ВЫШЕ, ЧЕМ ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩЕЙ, МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

А) тромбоз Б) анемия

В) кровотечение Г) гипоксия

1. [T003626] ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СООТНОШЕНИЕМ

А) различных видов лейкоцитов Б) различных видов клеток крови В) крови и плазмы

Г) количество крови и массы тела

1. [T003632] ТЕМПЕРАТУРА ВОДЫ ДЛЯ ПОДМЫВАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАДУСАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 36

Б) 35

В) 38

Г) 39

1. [T003634] ТЕМПЕРАТУРА СМЕСИ ДЛЯ КОРМЛЕНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАДУСАХ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

А) 36-37

Б) 34-35

В) 22-24

Г) 38-39

1. [T003635] ПРОФИЛАКТИКА ДЕФОРМАЦИЙ ПОЗВОНОЧНИКА НОВОРОЖДЕННОГО ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

А) сон без подушки Б) частое пеленание

В) вертикальное ношение на руках Г) кормление, лежа в кроватке

1. [T003636] К ПРИСПОСОБЛЕНИЯМ ПОЛОСТИ РТА ДЛЯ СОСАНИЯ У НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСИТСЯ

А) валикообразное утолщение десен Б) обильное слюнотечение

В) маленький язык Г) сухость слизистой

1. [T003955] БЕРЕМЕННОСТЬ У ЖЕНЩИНЫ В ДНЯХ ПРОДОЛЖАЕТСЯ В СРЕДНЕМ

А) 280

Б) 220

В) 300

Г) 260

1. [T003956] СОМНИТЕЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) нарушение обоняния

Б) отсутствие менструации

В) увеличение молочных желез Г) увеличение матки

1. [T003957] ВЕРОЯТНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) увеличение матки

Б) появление пигментации В) нарушение обоняния

Г) тошнота

1. [T003958] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) выслушивание сердцебиения плода Б) рвота

В) размягчение перешейка матки Г) отсутствие менструаций

1. [T003959] ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ НА УРОВНЕ ПУПКА ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 24

Б) 20

В) 28

Г) 16

1. [T003960] ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ ЛОБКОМ И ПУПКОМ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 16

Б) 22

В) 28

Г) 24

1. [T003961] СИМПТОМ РАЗМЯГЧЕНИЯ ОБЛАСТИ ПЕРЕШЕЙКА ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗВАН ПРИЗНАКОМ

А) Горвица-Гегара Б) Пискачека

В) Снегирева Г) Отта

1. [T003962] СИМПТОМ НЕРОВНОСТЕЙ КОНТУРОВ МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАЗВАН ПРИЗНАКОМ

А) Пискачека Б) Снегирева

В) Горвица-Гегара Г) Отта

1. [T003963] СИМПТОМ ЛЕГКОЙ ВОЗБУДИМОСТИ МАТКИ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ НАЗВАН ПРИЗНАКОМ

А) Снегирева

Б) Горвица-Гегара В) Пискачека

Г) Отта

1. [T003964] НОРМАЛЬНЫЕ РАЗМЕРЫ ЖЕНСКОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЮТ

А) 25-28-31-20

Б) 22-25-28-18

В) 28-29-32-15

Г) 20-23-25-17

1. [T003965] ОТНОШЕНИЕ КОНЕЧНОСТЕЙ К ГОЛОВКЕ И ТУЛОВИЩУ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ

А) членорасположение Б) позиция

В) вид

Г) положение

1. [T003966] ОТНОШЕНИЕ ОСИ ПЛОДА К ОСИ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) положение Б) предлежание В) позиция

Г) вид

1. [T003967] ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К БОКОВЫМ СТЕНКАМ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) позиция Б) вид

В) предлежание Г) вставление

1. [T003968] ОТНОШЕНИЕ СПИНКИ ПЛОДА К ПЕРЕДНЕЙ ИЛИ ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ МАТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) вид

Б) позиция

В) предлежание

Г) членорасположение

1. [T003969] ОТНОШЕНИЕ КРУПНОЙ ЧАСТИ ПЛОДА КО ВХОДУ В ТАЗ НАЗЫВАЕТСЯ

А) предлежание Б) положение В) вид

Г) позиция

1. [T003970] ОТНОШЕНИЕ СТРЕЛОВИДНОГО ШВА ОТНОСИТЕЛЬНО ОСИ ТАЗА НАЗЫВАЕТСЯ

А) вставление головки Б) предлежание головки В) разгибание головки Г) сгибание головки

1. [T003971] ПЕРВЫЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ

А) высоту стояния дна матки Б) предлежащую часть

В) позицию и вид плода Г) вставление головки

1. [T003972] ВТОРОЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ

А) положение, позицию, вид плода Б) предлежащую часть

В) высоту стояния дна матки Г) вставление головки

1. [T003973] ТРЕТИЙ ПРИЕМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО ОПРЕДЕЛЯЕТ

А) предлежащую часть Б) позицию

В) вид

Г) вставление головки

1. [T003975] РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НАИБОЛЕЕ УДАЛЕННЫМИ ТОЧКАМИ ГРЕБНЕЙ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 28-29

Б) 30-32

В) 25-26

Г) 20-21

1. [T003976] РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ КРАЕМ ЛОБКОВОГО

СИМФИЗА И НАДКРЕСТЦОВОЙ ЯМКОЙ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 20-21

Б) 25-26

В) 28-29

Г) 30-31

1. [T003977] В НОРМЕ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ПЕРЕДНЕВЕРХНИМИ ОСТЯМИ ПОДВЗДОШНЫХ КОСТЕЙ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 25-26

Б) 30-31

В) 20-21

Г) 28-29

1. [T003978] ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ПРОБА МОЧИ НА БЕРЕМЕННОСТЬ ОСНОВАНА НА ВЫЯВЛЕНИИ

А) хорионического гонадотропина Б) белка

В) ацетона

Г) лейкоцитов

1. [T003979] ПРИЗНАК ПИСКАЧЕКА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

А) вероятных признаков беременности

Б) сомнительных признаков беременности В) достоверных признаков беременности

Г) предположительных признаков беременности

1. [T003980] ИСТИННАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ РАВНЯЕТСЯ

А) 11

Б) 10

В) 9

Г) 13

1. [T003981] РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ НИЖНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАИБОЛЕЕ ВЫДАЮЩЕЙСЯ ТОЧКОЙ МЫСА НАЗЫВАЕТСЯ КОНЪЮГАТОЙ

А) диагональной Б) истинной

В) анатомической Г) наружной

1. [T003982] РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ ВЕРХНИМ КРАЕМ СИМФИЗА И НАДКРЕСТЦОВОЙ ЯМКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А) наружной конъюгатой Б) индексом Соловьева В) истинной конъюгатой

Г) диагональной конъюгатой

1. [T003984] ДИАГОНАЛЬНАЯ КОНЪЮГАТА НОРМАЛЬНОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ РАВНЯЕТСЯ

А) 12,5-13

Б) 11-11,5

В) 9-10

Г) 20-21

1. [T003985] ПРИ ИЗМЕРЕНИИ НАРУЖНОЙ КОНЪЮГАТЫ ТАЗА ЖЕНЩИНА ЛЕЖИТ

А) на боку с согнутой нижележащей ногой Б) на боку с согнутой вышележащей ногой В) на спине с вытянутыми ногами

Г) на спине с согнутыми ногами

1. [T003986] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МАССЫ ПЛОДА ПО МЕТОДУ ЖОРДАНИЯ НЕОБХОДИМО

А) умножить высоту стояния дна матки на окружность живота Б) разделить окружность живота на высоту стояния дна матки

В) от длины окружности живота отнять высоту стояния дна матки Г) к окружности живота прибавить высоту стояния дна матки

1. [T003987] ПОВТОРНОРОДЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ

А) 18

Б) 14

В) 20

Г) 22

1. [T003988] ДНО МАТКИ НАХОДИТСЯ МЕЖДУ ПУПКОМ И МЕЧЕВИДНЫМ ОТРОСТКОМ ПРИ СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 32

Б) 34

В) 36

Г) 26

1. [T003989] ПЕРВОРОДЯЩИЕ ЖЕНЩИНЫ НАЧИНАЮТ ОЩУЩАТЬ ШЕВЕЛЕНИЕ ПЛОДА ЧАЩЕ ВСЕГО НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ

А) 20

Б) 24

В) 22

Г) 26

1. [T003990] ПОЛОЖЕНИЕ, ПОЗИЦИЯ И ВИД ПЛОДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИЕМОМ ЛЕОПОЛЬДА-ЛЕВИЦКОГО НОМЕР

А) 2

Б) 1

В) 3

Г) 4

1. [T003991] ПРИЗНАК ГОРВИЦА-ГЕГАРА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

А) вероятных признаков беременности

Б) сомнительных признаков беременности В) достоверных признаков беременности

Г) предположительных признаков беременности

1. [T003992] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНВОЛЮЦИИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ПОСЛЕ РОДОВ В НЕДЕЛЯХСОСТАВЛЯЕТ

А) 6

Б) 2

В) 4

Г) 3

1. [T003993] СРОКИ ЗАКРЫТИЯ ВНУТРЕННЕГО ШЕЕЧНОГО ЗЕВА ПОСЛЕ РОДОВ В ДНЯХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 7

Б) 3

В) 14

Г) 20

1. [T003995] ПРЕКРАЩЕНИЕ МЕНСТРУАЦИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

А) вероятных признаков беременности

Б) предположительных признаков беременности В) сомнительных признаков беременности

Г) достоверных признаков беременности

1. [T003997] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА РОДИЛЬНИЦЕЙ ПОСЛЕ

НОРМАЛЬНЫХ РОДОВ В РОДИЛЬНОМ ОТДЕЛЕНИИ В ЧАСАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 2

Б) 1

В) 6

Г) 24

1. [T003998] ЛОХИИ ОСТАЮТСЯ ЧИСТО КРОВЯНИСТЫМИ В ДНЯХ

А) 2-3

Б) 4-5

В) 6-8

Г) 8-10

1. [T003999] ВЕРХНЯЯ ГРАНИЦА ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ КРОВОПОТЕРИ В РОДАХ В ПРОЦЕНТАХ ОТ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ

А) 0,5%

Б) 0,6%

В) 1%

Г) 5%

1. [T004000] ДЛЯ ПРОВЕРКИ ПРИЗНАКА ОТДЕЛЕНИЯ ПОСЛЕДА ПО МЕТОДУ ШРЕДЕРА СЛЕДУЕТ

А) определить изменение стояния высоты дна матки Б) надавить ребром ладони над лобком

В) проверить пульсацию сосудов пуповины Г) предложить роженице подышать

1. [T004001] НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ РОДАХ ПЕРЕСЕКАТЬ ПУПОВИНУ

А) после прекращения пульсации сосудов пуповины Б) сразу после рождения ребенка

В) после отделения последа Г) после кормления ребенка

1. [T004002] ИЗМЕРЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ЖИВОТА БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ ПРОИЗВОДИТСЯ

А) на уровне пупка

Б) на уровне дна матки В) в положении стоя

Г) в положении лежа на боку

1. [T004003] МАКСИМАЛЬНАЯ ВЫСОТА СТОЯНИЯ ДНА МАТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА СРОКЕ БЕРЕМЕННОСТИ В НЕДЕЛЯХ

А) 36

Б) 38

В) 40

Г) 32

1. [T004004] ВСТАВЛЕНИЕ ГОЛОВКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО ОТНОШЕНИЮ

А) стреловидного шва к мысу и симфизу

Б) малого родничка к передней или задней стенке таза В) малого родничка к правой или левой стенке таза

Г) большого родничка к правой или левой стенке таза

1. [T004005] АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН В КРОВИ БЕРЕМЕННОЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА СРОКЕ В НЕДЕЛЯХ

А) 15-16

Б) 5-6

В) 9-10

Г) 19-20

1. [T004006] ПРИ АНОМАЛИИ РАЗВИТИЯ ПЛОДА В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ГОРМОН

А) альфа-фетопротеин

Б) плацентарный лактоген В) эстриол

Г) прогестерон

1. [T004007] ПРИ АМНИОСКОПИИ ОПРЕДЕЛЯЮТ

А) цвет околоплодных вод Б) уродство плода

В) биомеханический состав вод

Г) наличие многоплодной беременности

1. [T004008] НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ НОРМЫ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА У БЕРЕМЕННЫХ В ГРАММАХ НА ЛИТР СЧИТАЕТСЯ

А) 110

Б) 100

В) 102

Г) 120

1. [T004009] ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИБАВКА ЗА НЕДЕЛЮ В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 300-400

Б) 100-200

В) 500-600

Г) 700-800

1. [T004010] ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА КАЛЬЦИЯ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) судорожное сокращение икроножных мышц Б) головная боль

В) тошнота

Г) учащенное мочеиспускание

1. [T004012] ПРИЗНАКОМ «ЗРЕЛОЙ» ШЕЙКИ МАТКИ НАКАНУНЕ РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) укорочение шейки до 1 см Б) длина шейки 3 см

В) отклонение шейки к сзади

Г) проходимость наружного зева для кончика пальца

1. [T004013] ДЕКСАМЕТАЗОН ПРИМЕНЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ

А) для профилактики респираторных расстройств новорожденного Б) для профилактики предлежания плаценты

В) для профилактики кровотечения во втором периоде родов Г) для лечения аномалий родовых сил

1. [T004014] ОСМОТР РОДОВЫХ ПУТЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ ПРОВОДИТСЯ

А) всем женщинам

Б) только первородящим

В) только повторнородящим

Г) только женщинам из группы риска

1. [T004015] УДЛИНЕНИЕ НАРУЖНОГО ОТРЕЗКА ПУПОВИНЫ НА 10 СМ НАЗЫВАЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

А) Альфельда Б) Шредера

В) Кюстнера-Чукалова Г) Гентера

1. [T004016] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА В ЧАСАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 2

Б) 12

В) 24

Г) 6

1. [T004017] РОДОВЫЕ ПУТИ ВКЛЮЧАЮТ В СЕБЯ

А) костный таз, матку, влагалище, мышцы тазового дна

Б) матку, мышцы тазового дна, пристеночные мышцы таза В) матку, влагалище, мышцы тазового дна

Г) тело матки, нижний сегмент матки, влагалище

1. [T004020] ПЛОСКОСТЬ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ ПРОХОДИТ ЧЕРЕЗ

А) верхний край симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс

Б) середину внутренней поверхности симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс В) верхний край симфиза, безымянные линии, первый поясничный позвонок

Г) нижний край симфиза, подвздошные ямки, крестцовый мыс

1. [T004021] ЧЕРЕЗ СЕДАЛИЩНЫЕ БУГРЫ ПРОХОДИТ

А) поперечный размер плоскости выхода из малого таза

Б) поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза

В) поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза Г) прямой размер плоскости узкой части полости малого таза

1. [T004022] МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ПРОХОДИТ МЕЖДУ НАИБОЛЕЕ УДАЛЕННЫМИ ТОЧКАМИ

А) венечного шва Б) теменных бугров В) лобных бугров Г) височных костей

1. [T004034] РЕГЕНЕРАЦИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) восстановлением структуры элементов ткани Б) снижением массы органа или ткани

В) увеличением массы органа или ткани Г) увеличением количества клеток

1. [T004036] ГИПЕРПЛАЗИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) увеличением количества клеток

Б) увеличением массы органа или ткани

В) восстановлением структуры элементов ткани Г) снижением массы органа или ткани

1. [T004038] ГИПЕРЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) увеличением кровенаполнения ткани Б) сдавлением ткани

В) уменьшением кровенаполнения ткани

Г) нарушением восстановления структур ткани

1. [T004039] В КОЖЕ НОВОРОЖДЕННОГО ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ВИТАМИН

А) D

Б) A

В) B

Г) C

1. [T004041] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ НЕДОКОРМА У НОВОРОЖДЕННОГО СЛЕДУЕТ

А) провести контрольное кормление Б) докармливать кашей

В) допаивать кипяченой водой Г) ввести прикорм

1. [T004042] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОПРЕЛОСТЕЙ НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ

А) гигиенический уход

Б) кормление «по требованию» В) тугое пеленание

Г) измерение температуры тела

1. [T004046] НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ПРАКТИКОЙ В ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ К РОДАМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) сочетание различных форм физической подготовки Б) баня

В) плавание Г) ходьба

1. [T004047] ФИЗИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА К РОДАМ ПОКАЗАНА ЖЕНЩИНАМ

А) всем, опираясь на индивидуальные особенности каждой женщины Б) всем без исключения

В) по желанию

Г) по особым показаниям

1. [T004150] БИОМЕХАНИЗМ РОДОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

А) сгибание и внутренний поворот головки Б) запрокидывание ручек

В) дополнительный внутренний поворот плечиков Г) запрокидывание головки кзади

1. [T004151] ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ ПЕРИОДОМ

А) изгнания Б) раскрытия

В) прелиминарным Г) предвестниковым

1. [T004152] ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ НАЧИНАЕТСЯ С МОМЕНТА

А) полного раскрытия шейки матки Б) начала потужных схваток

В) отхождения вод

Г) появления схваток через 3 минуты по 40 сек

1. [T004153] АУСКУЛЬТАЦИЯ ПЛОДА ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПРИ ГОЛОВНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРОВОДИТСЯ

А) чуть ниже пупка со стороны позиции Б) над лобком

В) выше пупка

Г) на уровне пупка

1. [T004154] ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ВТОРЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) внутренний поворот головки Б) сгибание головки

В) разгибание головки

Г) дополнительное сгибание головки

1. [T004155] ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) малый родничок Б) большой родничок

В) подзатылочная ямка Г) переносица

1. [T004156] ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ПЕРВЫМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) сгибание головки Б) разгибание головки

В) дополнительное сгибание головки Г) внутренний поворот головки

1. [T004157] ТОЧКА, ВОКРУГ КОТОРОЙ ПРОИСХОДИТ РАЗГИБАНИЕ ИЛИ СГИБАНИЕ ГОЛОВКИ ПРИ БИОМЕХАНИЗМЕ РОДОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) точкой фиксации Б) проводной

В) ведущей

Г) точкой отсчета

1. [T004160] ВО ВРЕМЯ ПОТУГ ХАРАКТЕРНО

А) повышение внутрибрюшного давления Б) уменьшение внутрибрюшного давления В) расслабление мышц брюшного пресса Г) расслабление мышц тазового дна

1. [T004161] ПОД ПОЗИЦИЕЙ ПЛОДА ПОНИМАЕТСЯ

А) отношение спинки плода к боковым стенкам матки Б) отношение головки плода к входу в таз

В) отношение оси плода к оси (длиннику) матки Г) взаимоотношение различных частей плода

1. [T004162] В НОРМЕ ПОТУГИ ДОЛЖНЫ ПОЯВЛЯТЬСЯ ПРИ РАСПОЛОЖЕНИИ ГОЛОВКИ ПЛОДА

А) не выше узкой части полости малого таза Б) в широкой полости таза

В) в плоскости входа в малый таз Г) над входом в малый таз

1. [T004164] ПРАВЫМ КОСЫМ РАЗМЕРОМ ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ НАЗЫВАЕТСЯ РАССТОЯНИЕ МЕЖДУ

А) правым крестцово-подвздошным сочленением и левым подвздошно-лобковым бугорком

Б) верхним краем лобкового симфиза и мысом

В) левым крестцово-подвздошным сочленением и правым подвздошно-лобковым бугорком

Г) наиболее отдаленными точками безымянных линий

1. [T004165] ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ УЗКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 10,5

Б) 11

В) 13

Г) 12,5

1. [T004166] ЛЕВЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 12

Б) 11

В) 13

Г) 10,5

1. [T004168] ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ШИРОКОЙ ЧАСТИ ПОЛОСТИ МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 12,5

Б) 11

В) 13

Г) 10,5

1. [T004169] ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ПЛОСКОСТИ ВЫХОДА МАЛОГО ТАЗА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 11

Б) 12,5

В) 13

Г) 9

1. [T004170] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВЫСЛУШИВАНИЯМИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПРИ ЦЕЛОМ ПЛОДНОМ ПУЗЫРЕ В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 15-20

Б) 20-30

В) 5-10

Г) 30-40

1. [T004171] БОЛЬШОЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

А) теменными буграми

Б) границей волосистой части лба и затылочным бугром

В) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой Г) наиболее отдаленными точками венечного шва

1. [T004172] ВЕРТИКАЛЬНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

А) серединой большого родничка и подъязычной костью

Б) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой В) теменными буграми

Г) затылочным бугром и подбородком

1. [T004174] ПРЯМОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

А) переносицей и затылочным бугром

Б) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой В) границей волосистой части лба и подзатылочной ямкой

Г) серединой большого родничка и подъязычной костью

1. [T004175] МАЛЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 9,5

Б) 10,5

В) 12

Г) 11

1. [T004176] РАССТОЯНИЕ ОТ ПЕРЕНОСИЦЫ ДО ЗАТЫЛОЧНОГО БУГРА ГОЛОВКИ ПЛОДА НАЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

А) прямым

Б) средним косым В) малым косым Г) вертикальным

1. [T004178] РАССТОЯНИЕ ОТ СЕРЕДИНЫ БОЛЬШОГО РОДНИЧКА ГОЛОВКИ ПЛОДА ДО ПОДЪЯЗЫЧНОЙ КОСТИ НАЗЫВАЕТСЯ РАЗМЕРОМ

А) вертикальным Б) малым косым В) прямым

Г) большим косым

1. [T004179] МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

А) наиболее отдаленными точками венечного шва

Б) границей волосистой·части лба и подзатылочной ямкой В) теменными буграми

Г) переносицей и затылочным бугром

1. [T004180] БОЛЬШОЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

А) подбородком и затылочным бугром

Б) границей волосистой части лба и подзатылочной ямкой В) наиболее отдаленными точками венечного шва

Г) теменными буграми

1. [T004181] МАЛЫЙ ПОПЕРЕЧНЫЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 8

Б) 11

В) 13

Г) 12

1. [T004182] МАЛЫЙ КОСОЙ РАЗМЕР ГОЛОВКИ ПЛОДА ИЗМЕРЯЕТСЯ РАССТОЯНИЕМ МЕЖДУ

А) передним углом большого родничка и подзатылочной ямкой Б) переносицей и затылочным бугром

В) серединой большого родничка и подъязычной костью Г) затылочным бугром и подбородком

1. [T004185] ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ

А) малым косым размером

Б) малым поперечным размером В) большим поперечным размером Г) большим косым размером

1. [T004186] ПРИ ЗАДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ВСТАВЛЕНИЯ ГОЛОВКА ПРОРЕЗЫВАЕТСЯ

А) средним косым размером Б) малым косым размером В) большим косым размером Г) прямым размером

1. [T004187] РОЖЕНИЦЕ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ТУЖИТЬСЯ

А) при прорезывании теменных бугров Б) при наружном повороте головки

В) после рождения головки

Г) при положительных признаках отделения последа

1. [T004188] БИОМЕХАНИЗМОМ РОДОВ НАЗЫВАЕТСЯ

А) совокупность движений плода по родовому каналу Б) врезывание головки плода

В) поворот плода «на ножку» Г) внутренний поворот головки

1. [T004189] ЗАЩИТУ ПРОМЕЖНОСТИ ПРОВОДЯТ В ПЕРИОДЕ

А) изгнания плода

Б) раннем послеродовом В) рождения последа

Г) раскрытия шейки матки

1. [T004191] ГРАНИЦАМИ ПЛОСКОСТИ ВХОДА В МАЛЫЙ ТАЗ ЯВЛЯЮТСЯ

А) верхний край симфиза, безымянная линия, мыс Б) проекции вертлужных впадин, середина крестца В) низ симфиза, седалищные ости, мыс

Г) низ симфиза, седалищные бугры, край копчика

1. [T004192] К НАРУЖНОМУ СЛОЮ, ПОДДЕРЖИВАЮЩЕМУ АППАРАТ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ, ОТНОСЯТСЯ МЫШЦЫ

А) седалищно-пещеристые Б) лобково-копчиковые

В) подвздошно- копчиковые Г) седалищно- копчиковые

1. [T004193] К ФИКСИРУЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ СВЯЗКИ

А) крестцово-маточные Б) широкие

В) воронко-тазовые Г) круглые

1. [T004194] К ПОДВЕШИВАЮЩЕМУ АППАРАТУ МАТКИ ОТНОСЯТСЯ СВЯЗКИ

А) круглые

Б) крестцово-маточные В) пузырно-маточные Г) кардинальные

1. [T004195] МАТОЧНАЯ АРТЕРИЯ ОТХОДИТ ОТ

А) внутренней подвздошной артерии Б) аорты

В) половой артерии

Г) наружной подвздошной артерии

1. [T004196] ПЯТЫМ МОМЕНТОМ АКУШЕРСКОГО ПОСОБИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) освобождение плечевого пояса и рождение туловища Б) бережное выведение головки вне потуг

В) регулирование потуг

Г) рассечение промежности

1. [T004198] ДЛЯ ВЫДЕЛЕНИЯ ОТДЕЛИВШЕГОСЯ ПОСЛЕДА ПРИМЕНЯЮТ СПОСОБ

А) Абуладзе Б) Шредера В) Довженко

Г) Малиновского

1. [T004199] ПРИ ОСМОТРЕ ПОСЛЕДА НЕОБХОДИМО УБЕДИТЬСЯ В ЦЕЛОСТНОСТИ

А) плаценты и оболочек Б) только долек плаценты В) только оболочек

Г) краев плаценты

1. [T004200] ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВЫСЛУШИВАНИЯМИ СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА ПОСЛЕ ОТХОЖДЕНИЯ ОКОЛОПЛОДНЫХ ВОД В ПЕРВОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ В МИНУТАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 5-10

Б) 15-20

В) 20-30

Г) 30-40

1. [T004201] ЧАСТОТА СЕРДЦЕБИЕНИЯ ПЛОДА В НОРМЕ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 120-160

Б) 100-110

В) 170-180

Г) 105-110

1. [T004204] ПОТУГИ ВО ВТОРОМ ПЕРИОДЕ РОДОВ ПОВТОРЯЮТСЯ КАЖДЫЕ 2-3 МИНУТЫ И ИХ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ В СЕКУНДАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 50-60

Б) 30-40

В) 20-30

Г) 15-20

1. [T004210] ПЕРВЫЙ ПЕРИОД РОДОВ ЗАКАНЧИВАЕТСЯ

А) полным раскрытием маточного зева Б) рождением ребенка

В) рождением последа

Г) прорезыванием головки плода

1. [T004211] АКУШЕРСКОЕ ПОСОБИЕ В РОДАХ НАЧИНАЮТ ОКАЗЫВАТЬ

А) при прорезывании головки плода Б) после рождения головки плода В) после рождения плечиков плода Г) при угрозе разрыва промежности

1. [T004212] СПОСОБ АБУЛАДЗЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ

А) наличии признаков отделения плаценты и отсутствии самостоятельного рождения последа

Б) кровотечении из влагалища

В) задержки в матке дольки плаценты Г) задержки в матке оболочек

1. [T004213] ПОСЛЕДОВЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ

А) рождения плода

Б) отделения плаценты

В) пересечения пуповины плода Г) рождения плечиков

1. [T004216] ЭФФЕКТИВНОСТЬ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЪЕКТИВНО ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО

А) темпу сглаживания и раскрытия шейки матки Б) частоте и продолжительности схваток

В) времени излития околоплодных вод Г) длительности родов

1. [T004217] ПРИ ПЕРЕДНЕМ ВИДЕ ЗАТЫЛОЧНОГО ПРЕДЛЕЖАНИЯ ТРЕТЬИМ МОМЕНТОМ БИОМЕХАНИЗМА РОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) разгибание головки Б) сгибание головки

В) внутренний поворот головки Г) внутренний поворот плечиков

1. [T004218] МАЛЫЙ РОДНИЧОК ЯВЛЯЕТСЯ ПРОВОДНОЙ ТОЧКОЙ ПРИ

А) переднем виде затылочного предлежания Б) заднем виде затылочного предлежания В) лобном предлежании

Г) переднетеменном предлежании

1. [T004219] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ТРЕТЬЕГО ПЕРИОДА РОДОВ ЗАВИСИТ ОТ

А) наличия признаков отделения плаценты Б) длительности первого периода родов

В) длительности второго периода родов Г) длительности безводного периода

1. [T004220] САМОЙ ВАЖНОЙ ТЕМОЙ, ТРЕБУЮЩЕЙ ОСВЕЩЕНИЯ В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ ЖЕНЩИНЫ К РОДАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) физиология родов

Б) внутриутробное развитие плода

В) медикаментозное обезболивание родов Г) уход за новорожденным

1. [T004221] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ФОРМАМИ ЗАНЯТИЙ ПРИ ПСИХОПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКЕ ЖЕНЩИНЫ К РОДАМ

СЧИТАЮТСЯ

А) групповые занятия

Б) индивидуальные занятия

В) самостоятельное самообучение Г) занятия он-лайн

1. [T004229] ДОЛЖНЫ ЛИ В ПСИХОПРОФИЛАКТИКУ ВХОДИТЬ ЛЕКЦИИ О ГРУДНОМ ВСКАРМЛИВАНИИ

А) должны

Б) нет, важно думать о родах

В) все вопросы надо решать по мере поступления

Г) грудное вскармливание - это естественный процесс, он не требует подготовки

1. [T004386] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НОВОРОЖДЕННОСТИ В МЕСЯЦАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 1

Б) 4

В) 6

Г) 8

1. [T004387] ПОРОКИ РАЗВИТИЯ МАКСИМАЛЬНО ФОРМИРУЮТСЯ В ПЕРИОД

А) эмбриональный Б) плацентарный В) интранатальный Г) постнатальный

1. [T004388] АДАПТАЦИЯ РЕБЕНКА К НОВЫМ УСЛОВИЯМ ЖИЗНИ ПРОИСХОДИТ В ПЕРИОД

А) новорожденности Б) внутриутробный В) грудной

Г) пубертатный

1. [T004390] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ РАННЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА В ДНЯХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 7

Б) 3

В) 5

Г) 10

1. [T004391] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОЗДНЕГО НЕОНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА В ДНЯХ ПРОДОЛЖАЕТСЯ

А) с 7-го по 28-й Б) с 5-го по 15-й В) с 7-го по 20-й Г) с 10-го по 30-й

1. [T004392] СРЕДНЯЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 3000-3500

Б) 2000-2500

В) 2500-3000

Г) 3500-4000

1. [T004393] СРЕДНЯЯ ДЛИНА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 50-54

Б) 55-59

В) 46-49

Г) 42-45

1. [T004394] МИНИМАЛЬНАЯ МАССА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В ГРАММАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 2500

Б) 2000

В) 2300

Г) 2700

1. [T004395] МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИНА ТЕЛА ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В САНТИМЕТРАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 46

Б) 47

В) 49

Г) 50

1. [T004397] У ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО ОТМЕЧАЕТСЯ

А) громкий крик

Б) низкое расположение пупочного кольца В) мышечная гипотония

Г) непропорциональное телосложение

1. [T004398] ГЕСТАЦИОННЫЙ ВОЗРАСТ ДОНОШЕННОГО РЕБЕНКА В НЕДЕЛЯХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 38 – 42

Б) 28 – 30

В) 32 – 34

Г) 35 – 37

1. [T004399] ОЦЕНКА ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО ПО ШКАЛЕ АПГАР В БАЛЛАХ СОСТАВЛЯЕТ

А) 8 – 10

Б) 2 – 4

В) 5 – 7

Г) 10 – 12

1. [T004400] ПУШКОВЫЕ ВОЛОСЫ НА ТЕЛЕ НОВОРОЖДЕННОГО НАЗЫВАЮТСЯ

А) лануго Б) милия

В) склерема Г) себорея

1. [T004401] ЗАПОЛНЕНИЕ ПАЛАТ НОВОРОЖДЕННЫХ В РОДИЛЬНОМ ДОМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) циклично Б) хаотично

В) по половому признаку Г) по шкале Апгар

1. [T004402] ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ ПРИ ОТСУТСТВИИ ОСЛОЖНЕНИЙ РАЦИОНАЛЬНО ПРОВОДИТЬ

А) в родильном зале

Б) после перевода в послеродовое отделение В) через 6 часов после родов

Г) на вторые сутки после родов

1. [T004406] ПРИКЛАДЫВАНИЕ РЕБЕНКА К ГРУДИ МАТЕРИ СРАЗУ ПОСЛЕ РОДОВ ПРИВОДИТ К

А) получению материнской микробной флоры Б) ранней эпителизации пупочной ранки

В) исчезновению физиологической эритемы Г) нормализации дыхания

1. ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ НОВОРОЖДЕННОГО В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 40-60

Б) 16-20

В) 30-35

Г) 100-120

1. ДЫХАНИЕ ЗДОРОВОГО НОВОРОЖДЕННОГО МОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ КАК

А) аритмичное поверхностное Б) ритмичное глубокое

В) ритмичное поверхностное Г) аритмичное глубокое

1. К ОСОБЕННОСТЯМ СТРОЕНИЯ ПОЛОСТИ НОСА НОВОРОЖДЕННОГО ОТНОСЯТСЯ ПРИЗНАКИ

А) носовые ходы узкие, хорошая васкуляризация Б) носовые ходы узкие, слабая васкуляризация

В) носовые ходы широкие, хорошая васкуляризация Г) носовые ходы широкие, слабая васкуляризация

1. ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У НОВОРОЖДЕННОГО СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТУ

А) 120-140

Б) 110-120

В) 90-100

Г) 70-80

1. АПНОЭ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) остановкой дыхания Б) остановкой сердца В) общим цианозом

Г) приступом судорог

1. ДЛЯ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНЫ ОСОБЕННОСТИ

А) хорошо развиты Б) не сформированы

В) не имеют протоков

Г) развиты, но не функционируют

1. [T004412] АПНОЭ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) остановкой дыхания Б) остановкой сердца В) общим цианозом

Г) приступом судорог

1. [T004413] ДЛЯ САЛЬНЫХ ЖЕЛЕЗ НОВОРОЖДЕННОГО ХАРАКТЕРНЫ ОСОБЕННОСТИ

А) хорошо развиты Б) не сформированы

В) не имеют протоков

Г) развиты, но не функционируют

Приложение 2.

Примерный перечень практических навыков

1. Сбор акушерско-гинекологического анамнеза и заполнение индивидуальной карты беременной и родильницы (учетная форма 111/у).

2. Антропометрия у беременной женщины (измерение роста, массы тела, определение индекса массы тела)

3. Измерение артериального давления и подсчет пульса у беременной женщины

4. Осмотр и пальпация молочных желёз у беременной женщины

5. Определение отеков у беременной женщины

6. Методы гигиенической и хирургической обработки рук акушерки

7. Определение предполагаемой массы плода по данным окружности живота и высоты стояния дна матки (Жорданиа, Якубовой)

8. Постановка периферического катетера роженице

9. Внутривенное введение лекарственного препарата (капельно)

10. Внутримышечное введение лекарственного препарата

11. Катетеризация мочевого пузыря у родильницы

12. Постановка очистительной клизмы роженице

13. Определение срока беременности и даты родов

14. Осмотр шейки матки в зеркалах у беременной женщины

15. Бимануальное влагалищное исследование у беременной женщины

16. Взятие мазка по Папаниколау (Рар-тест, цитологическое исследование)

17. Взятие мазка на флору и степень чистоты

18. Определение окружности живота, высоты стояния дна матки у беременных женщин

19. Пальпация плода (наружное акушерское исследование)

20. Аускультация плода с помощью акушерского стетоскопа

21. Измерение размеров таза (пельвиометрия)

22. Измерение диагональной конъюгаты

23. Определение истинной конъюгаты по размерам диагональной и наружной конъюгаты

24. Исследование ромба Михаэлиса и его оценка

25. Измерение дополнительных размеров таза

26. Мониторинг сократительной деятельности матки

27. Влагалищное исследование в родах

28. Определение отношения головки плода к плоскостям малого таза при влагалищном исследовании

29. Определение признака Вастена

30. Определение признака Цангемейстера

31. Достижение головки плода наружным приемом «Метод Пискачека»

32. Подготовка инструментов для амниотомии

33. Подготовка инструментов для рассечения промежности

34. Подготовка индивидуального стерильного пакета для обработки новорожденного

35. Подготовка роженицы к родам

36. Обработка наружных половых органов у роженицы

37. Подготовка акушерки к оказанию акушерского пособия в родах

38. Оказание акушерского пособия в родах

39. Определение признаков отделения плаценты

40. Наружные методы выделения отделившегося последа

41. Прием и осмотр последа

42. Первичная обработка пуповины

43. Осмотр родовых путей в зеркалах

44. Измерение объема теряемой крови в III периоде родов и раннем послеродовом периоде

45. Туалет родильницы со швами на промежности 7 8

46. Определение состояния новорожденного по шкале Апгар

47. Обработка глаз новорожденного (профилактика офтальмобленореи)

48. Вторичная обработка пуповины

49. Антропометрия новорожденного (измерение массы, длины тела, окружности головки и грудной клетки)

50. Туалет новорожденного

Приложение 3.

БАНК ЗАДАНИЙ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

Задача № 1

К акушерке родильного дома обратилась 20-летняя первобеременная женщина. Считает, что срок беременности 7-8 недель, просит наблюдать её во время беременности и принять роды на дому. По рассказам матери женщина знает, что в женской консультации большие очереди и слишком много обследований. В родильном доме, по воспоминаниям матери о её собственных родах, 20 лет назад были плохие условия, многоместные палаты, позднее прикладывание ребенка к груди, большая опасность больничной инфекции.

Задания:

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз

2. Составьте план лечебно-диагностической помощи беременной, роженице. 3.Продемонстрируйте технику измерения наружных размеров таза на фантоме.

4. Расскажите о диспансеризации и патронаже беременной и родильницы.

5.Выпишите рецепт: Перманганат калия для обработки пупочной ранки, расскажите особенности применения лекарственного средства.

6. Проведите беседу по физиопсихопрофилактической подготовке беременной к родам, обучите мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

Задача №2

Первобеременная, 19 лет, впервые обратилась в ЖК. По профессии маляр. Жалобы на задержку месячных, тошноту, особенно на работе, повышенную сонливость и повышенный аппетит. Половая жизнь вне брака, но собирается регистрировать брак с отцом ребенка. Будет рожать. После осмотра врача акушера-гинеколога женщина взята на учет с диагнозом “Беременность 6 – 7 недель”. Соматической и гинекологической патологии не выявлено. По данным внутреннего исследования – патологических изменений не выявлено. Врач поручил акушерке выделить и помочь решить беременной её проблемы. Назначить обследования и консультации специалистов.

Задания:

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз

2. Составьте план лечебно-диагностической помощи беременной, роженице. 3.Продемонстрируйте технику взятия маза на бактериологическое исследование на фантоме.

4. Расскажите о диспансеризации и патронаже беременной и родильницы.

5. Выпишите рецепт: Викасол в/м., расскажите особенности применения лекарственного средства.

6. Проведите беседу по физиопсихопрофилактической подготовке беременной к родам, обучите мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.

Задача №3

Первобеременная в 16 недель пришла на очередной прием в ЖК, чувствует себя хорошо, все анализы, за исключением общего анализа крови, в норме. По данным УЗИ, патологических отклонений нет. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски. Пульс 78 ударов в минуту, матка в нормальном тонусе, безболезненная, дно её на середине между пупком и лобком, выделения слизистые скудные. В анализе крови лейкоцитов 7 тыс., СОЭ 18 мм/час, гемоглобин 102 г/л. Беременная не работает, материально хорошо обеспечена, бытовые условия хорошие. Категорически против стационарного наблюдения до родов.

Задания:

1.Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз

2. Составьте план лечебно-диагностической помощи беременной, роженице. 3.Продемонстрируйте технику проведения эпизиотомии на фантоме.

4. Расскажите о диспансеризации и патронаже беременной и родильницы.

5. Выпишите рецепт: но-шпа, расскажите особенности применения лекарственного средства. 6. Проведите беседу по физиопсихопрофилактической подготовке беременной к родам, обучите мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.