

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Буклет українською мовою 2018 року

Категорія: **Буклети**

Кількість запитань: **150**

1. Пацієнтці з хронічним ентероколі-том лікар призначив іригоскопію. Воду якої температури оптимально застосува-ти для постановки очисної клізми?

*** А) 28-32оС**

В) 35-36оС

С) 35-37оС

Д) 37-38оС

Е) 38-39оС

2. Акушерка влаштовується на роботу в операційний блок. Яка тривалість робочого тижня для неї, так як ця робота пов'язана з шкідливими умовами праці?

*** А) 36 годин**

В) 42 години

С) 40 годин

Д) 38 годин

Е) 30 годин

3. У хірургічний кабінет поліклініки звернулась жінка 45-ти років, яка хво-ріє на варикозне розширення вен 8 років. Об'єктивно: гігантська виразка, що охо-плює всю нижню третину лівої гомілки, з в'ялими грануляціями. Шкіра навколо неї туга, має темні плями. Ваш попередній діагноз?

*** А) Трофічна виразка**

В) Атеросклеротична виразка

С) Променева виразка

Д) Туберкульозна виразка

Е) Сифілітична виразка

4. У жіночій консультації взята на облік вагітна 25-ти років з анатомічно звуженим тазом II ступеня. Яке ускладнення в пологах найбільш загрозливе?

*** А) Розрив матки**

- В) Раннє відходження навколоплідних вод
- С) Випадіння дрібних частин плода
- Д) Слабкість пологової діяльності
- Е) Дистрес плода

5. Ви акушерка гінекологічного відділення доглядаєте за жінкою, 42-х років, з запаленням жіночих статевих органів, у якої виникло ускладнення - перитоніт. Ваші дії перед транспортуванням пацієнтки до операційної:

*** А) Премедикація**

- В) Система потрійного катетеру
- С) Назогастральний зонд
- Д) Катетеризація периферійної вени
- Е) Катетеризація сечового міхура

6. У пологовий будинок поступила вагітна в терміні 40 тижнів. Перейми протягом 4 годин. При зовнішньому обстеженні голівка плода притиснута до входу в малий таз. При вагінальному обстеженні пальпується лобний шов і передній кут великого тім'ячка, надбрівні дуги, перенісся. Поставте діагноз:

*** А) Лобне передлежання голівки**

- В) Ніжне передлежання
- С) Сідничне передлежання
- Д) Потиличне передлежання
- Е) Лицеве передлежання

7. Породілля через 20 хвилин після на-родження живого доношеного хлопчика масою - 4500,0 г знаходиться у пологовій залі. Плацента відділилась самостійно, з усіма часточками і оболонками. Кровов-трата у пологах - 350 мл. Розривів м'яких тканин пологових шляхів немає. Матка періодично розслаблюється, зі статевої щілини виділяється кров зі згортками. Яка патологія раннього післяпологового періоду розвинулась у породіллі?

*** А) Гіпотонічна маткова кровотеча**

- В) Атонічна маткова кровотеча
- С) Розрив матки
- Д) Розрив шийки матки
- Е) Кровотеча у зв'язку з порушення зсідання крові

8. Оцінити стан новонародженої дитини за шкалою Апгар, якщо серцебиття пло-ду - 120/хв., дихання глибоке, рефлекс жваві, м'язовий тонус добрий, шкіра ро-жева:

*** А) 10 балів**

- В) 6 балів
- С) 1-2 бали
- Д) 8-9 балів
- Е) 12 балів

9. До пологового будинку госпіталізова-но жінку зі строком вагітності 38 тижнів. ВСДМ- 40 см. Над входом до малого тазу визначається велика частина плоду, що балотує. Вислуховується серцебит-тя плоду зліва нижче пупка - 136/хв., та справа вище пупка - 156/хв. Встановіть діагноз:

*** А) Багатоплідна вагітність**

- В) Великий плід
- С) Гідроцефалія плоду
- Д) Тазове передлежання
- Е) Розгинальне передлежання плоду

10. До гінекологічного відділення поступила хвора 60-ти років, з кровотечею зі статевих шляхів. Менопауза 10 років. Виявлено, що матка збільшена до 10 тижнів, щільна, нерухома, безболісна. Виділення кров'янисті. Шийка матки та придатки незмінені. До якого обстеження треба підготувати інструменти?

*** А) Роздільне діагностичне вишкрібання матки**

- В) Біопсія
- С) Пункція через заднє склепіння піхви
- Д) Кольпоскопія
- Е) Гістеросальпінгографія

11. Хвора 35-ти років поступила до гінеко-логічного відділення з підозрою на про-гресуючу позаматкову вагітність. Під час перебування у відділенні у хворі з'явив-ся гострий біль у животі, знепритомніла, шкіра бліда, живіт при пальпації болю-чий, симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 110/хв. Що повинна зробити акушерка у першу чергу?

*** А) негайно повідомити чергового лікаря**

- В) Ввести знеболюючі
- С) Спостерігати
- Д) Міхур з льодом на низ живота
- Е) Ввести кровоспинні

12. Жінка 30-ти років звернулась до кон-сультації за рекомендацією природного метода контрацепції. Дана порада. При вимірюванні базальної температу-ри впродовж 3-х місяців виявлено двофа-зний менструальний цикл. У які дні після першого збільшення температури жінка може завагітніти?

*** А) 1-3 день**

- В) 4-5 день
- С) 5-6 день
- Д) 6-7 день
- Е) 8-9 день

13. Поступила до гінекологічного відділення хвора зі скаргами на невеликий періодичний біль внизу живота та спині. Біль посилюється після статевого акту. Гнійні виділення. Веде безладне статеве життя. Виявлено, що придатки з обох боків збільшені, щільні, безболісні. Для діагностики хламідіозу який метод дослідження потрібний?

*** А) Мазки з уретри та цервікального каналу**

- В) Мазок на ступінь чистоти піхви
- С) Мазок на гормональне дзеркало
- Д) Цитологічний метод
- Е) Кольпоскопія

14. Лікар призначив дитині дослідження сечі за Нечипоренком. Яку порцію сечі необхідно зібрати для дослідження?

*** А) Середню порцію ранкової сечі**

- В) Всю ранкову сечу
- С) Нічну порцію сечі
- Д) Добову сечу
- Е) Будь-яку порцію сечі

15. Акушерка у новонародженої дівчинки виявила крововилив на голові, який не виходить за межі однієї кістки, не пульсує, не болить. Що з дитиною?

*** А) Кефалогематома**

- В) Пологова пухлина
- С) Внутрішньочерепна пологова травма
- Д) Пухирчатка новонародженого
- Е) Водянка мозку

16. За 5 днів життя недоношена дитина втратила 10% маси, патологічних змін немає. Вкажіть причини такого стану:

*** А) Фізіологічна втрата маси тіла**

- В) Фізіологічна жовтяниця
- С) Транзиторний катар кишок
- Д) Статевий криз
- Е) Фізіологічна еритема

17. Які рекомендації повинна надати акушерка матері доношеної новонародженої дитини, щодо частоти прикладання до грудей?

*** А) Годувати за вимогою новонародженого**

- В) Годувати 10 разів на добу
- С) Годувати 7 разів на добу
- Д) Годувати 6 разів на добу
- Е) Годувати 5 разів на добу

18. Вагітна жінка знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу гострого пієлонефриту. Після в/м'язового введення антибіотику погіршився стан: з'явилася слабкість, тремтіння тіла, свербіж шкіри, нудота. Через декілька хвилин вона знепритомніла. Шкіра бліда, пульс - 102/хв., АТ- 80/40 мм рт.ст. Яка невідкладна долікарська допомога?

*** А) Холод на місце ін'єкції, обколоти місце ін'єкції адреналіном**

- В) Горизонтальне положення, дати нашатирий спирт
- С) Горизонтальне положення, дати зволожений кисень
- Д) Напівсидяче положення, гірчичники на грудну клітку
- Е) Горизонтальне положення, грілку до ніг

19. До акушерки ФАПу звернувся чоловік зі скаргами на напади стискаючого болю за грудниною під час ходьби та психоемоційних стресів, з іррадіацією у ліву руку, під ліву лопатку. Біль минає в стані спокою через 5-7 хв. Яка найбільш доцільна невідкладна долікарська допомога у даному випадку?

*** А) Нітрогліцерин 0,0005 мг під язик**

- В) Аспірин 80 мг розжувати
- С) Но-шпа 2% - 2 мл в/м
- Д) Папаверин 2% - 2 мл в/м
- Е) Анаприлін 20-40 мг перорально

20. Пацієнтка скаржиться на сухість у роті, спрагу, нудоту. В анамнезі: цукровий діабет. Об'єктивно: запах ацетону з роту, шкіра суха, рум'янець на обличчі. Дихання глибоке, шумне, тони серця приглушені. Рс- 120/хв., слабкого наповнення, АТ-80/45 мм рт.ст. Через деякий час жінка втратила свідомість. Який першочерго-вий препарат для надання невідкладної допомоги треба ввести?

*** А) Інсулін**

- В) Р-н глюкози
- С) Р-н бікарбонату натрію
- Д) Мезатон
- Е) Дибазол

21. Ви акушерка приймально-діагностич-ного відділення оглядаєте жінку, 35-ти років, після кримінального аборту. Ви по-винні провести специфічну профілакти-ку проти якої хірургічної інфекції?

*** А) Правець**

- В) Бешиха
- С) Сказ
- Д) Гангрена
- Е) Сепсис

22. Породіллі з цукровим діабетом при-значено введення 20 ОД інсуліну. У вас флакони по 100 ОД інсуліну в 1 мл. Скільки мл інсуліну необхідно набрати в шприц 2 мл?

*** А) 0,2 мл**

В) 0,5 мл

С) 0,4 мл

Д) 1 мл

Е) 2 мл

23. У породіллі, в післяопераційному пе-ріоді виник закреп. Лікар призначив пацієнтці олійну клізму. Вкажіть кількість олійного розчину та температуру:

*** А) 150-200 мл, 37-38оС**

В) 50-100 мл, 40-42оС

С) 100-150 мл, 30-35оС

Д) 150 мл, 34-35оС

Е) 500 мл, 20-30оС

24. Пацієнтка скаржиться на різкий го-ловний біль, запаморочення, шум у вухах, миготіння "мушок" перед очима, ну-доту. Хвора збуджена, пульс напружений, АТ- 200/110 мм рт.ст. Який патологічний стан розвинувся?

*** А) Гіпертензивна криза**

В) Напад бронхіальної астми

С) Непритомність

Д) Внутрішня кровотеча

Е) Гіперглікемія

25. У повторнонароджуючої через 6 годин активної пологової діяльності відійшли навколоплідні води. При внутрі-шньому дослідженні: шийка матки зглажена, розкриття вічка до 8 см, плодовий міхур відсутній, в піхві визначаються ніжки плода. Який характер передлежання?

*** А) Повне ножне передлежання**

- В) Невповне ножне передлежання
- С) Тазове передлежання
- Д) Неповне тазове передлежання
- Е) Колінне передлежання

26. У повторнонароджуючої через 6 годин активної пологової діяльності відійшли навколоплідні води. При внутрі-шньому дослідженні: шийка матки зглажена, розкриття вічка до 8 см, плодовий міхур відсутній, в піхві визначаються ніжки плода. Який характер передлежання?

*** А) Повне ножне передлежання**

- В) Невповне ножне передлежання
- С) Тазове передлежання
- Д) Неповне тазове передлежання
- Е) Колінне передлежання

27. Роділля 40 тижнів, положення плоду поздовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз, розміри таза: 27-28-31-17. Індекс Соловйова - 14 см. Діагональна кон'югата - 9,5 см. Яка форма кісткового таза?

*** А) Плоскоракітний**

- В) Поперечнозвужений
- С) Простий плоский
- Д) Таз нормальних розмірів
- Е) Загальнорівномірнорозвужений

28. До акушерки ФАПу звернулась жінка зі скаргами на нудоту, блювання 1 раз на добу, сонливість, затримку місячних до 2 місяців. При обстеженні: ціаноз слизової піхви та шийки матки. Матка збільшена в розмірі до 8 тижнів, м'яка, особливо в області перешийка, під час пальпації стала більш щільною, неболюча. Придатки не пальпуються, виділення слизові. Вкажіть ймовірний діагноз:

*** А) Вагітність 8 тижнів**

- В) Фіброміома матки
- С) Позаматкова вагітність
- Д) Гастрит
- Е) Дисфункція яєчників

29. Вагітна в терміні 8-9 тижнів скаржи-ться на блювання до 15-17 разів на добу, значну слинотечу. За 2 тижні зменшила вагу на 10 кг. АТ- 100/60 мм рт.ст., пульс - 110/хв., шкіра суха, бліда. Вагітна психі-чно лабільна. Діурез знижений. Вкажіть ймовірний діагноз:

*** А) Тяжка форма блювання**

- В) Блювання вагітної середньої тяжкості
- С) Хвороба Боткіна
- Д) Харчова токсикоінфекція
- Е) Блювання вагітної легкого ступеню

30. До акушерки ФАПу звернулася жінка зі скаргами на затримку менструації, ниючий біль внизу живота та крижах. Об'єктивно: матка збільшена до 8 ти-жнів вагітності. Цервікальний канал закритий, виділення незначні, кров'яністі. Попередній діагноз:

*** А) Загрозливий викидень**

- В) Аборт в ході
- С) Фіброміома матки
- Д) Дисфункція яєчників
- Е) Міхуровий занесок

31. Акушерка полового залу розпочала використовувати в своїй роботі стерильну білизну з бікса. Вкажіть, протягом якого часу зберігається стерильність ма-теріалу в даному біксі?

- * А) 6 годин**
- В) 10 годин
- С) 12 годин
- Д) 24 години
- Е) 48 годин

32. Хворій гінекологічного відділення лі-кар призначив ректальне вимірювання температури вранці та ввечері. Вкажіть, протягом якого часу акушерка повинна міряти температуру ректально:

- * А) 5 хв.**
- В) 2 хв.
- С) 7 хв.
- Д) 10 хв.
- Е) 15 хв.

33. Жінка 25-ти років страждає на вто-ринне безпліддя. Для перевірки прохідності маткових труб вирішено провести метросальпінгографію. Який шприц повинна покласти медсестра в набір інструментів для даного дослідження?

- * А) Шприц Брауна**
- В) Багаторазовий шприц "Рекорд"
- С) Шприц Жане
- Д) Інсуліновий шприц
- Е) Одноразовий шприц 20 мл

34. Дитині 3 роки. Скарги матері на під-вищення температури тіла до 38оС , від-сутність апетиту, нудоту, біль в животі, часті болісні сечовипускання, сеча кала-мутна. Лікарем призначена проба сечі за Нечипоренком. Сутність даної проби по-лягає в:

*** А) Визначення кількості лейкоцитів та еритроцитів в 1 мл сечі**

- В) Визначення ацетону в сечі
- С) Визначення кальцію сечі
- Д) Визначення цукру в сечі
- Е) Визначення кількості сечі за добу

35. Вагітна 24 роки з'явилась на черго-вий прийом у жіночу консультацію. Акушерка виміряла ВСДМ, ОЖ, провела ау-скультацію. Серцебиття плода - 130/хв., вислуховується ліворуч нижче пупка і ближче до середньої лінії живота. Визна-чити позицію, вид позиції та передлежан-ня плода:

*** А) I позиція, передній вид, головне**

- В) I позиція, передній вид, тазове
- С) II позиція, передній вид, головне
- Д) I позиція, задній вид, тазове
- Е) II позиція, задній вид, головне

36. У першовагітної в терміні вагітності 38-ми тижнів 3 години тому почалися перейми, через 10 хвилин по 30-35 секунд. Положення плода поздовжнє, головне передлежання. Навколоплідні води не виливались. У якому періоді пологів пе-ребуває роділля?

*** А) Перший період**

- В) Другий період
- С) Передвісники пологів
- Д) Третій період
- Е) Загроза передчасних пологів

37. У породіллі 29-ти років, вагою 70 кг, ранній післяпологовий період.

Акушерка стежить за об'ємом крововтрати. Який об'єм крововтрати під час пологів є фізіологічним у даному випадку?

*** А) 250 мл**

В) 400 мл

С) 450 мл

Д) 500 мл

Е) 550 мл

38. Породілля народила доношеного хлопчика вагою 4000 г. Плацента

відділилась самостійно, з усіма оболонками і часточками. Розривів м'яких тканин полого-вих шляхів немає. Матка періодично розслабляється, із статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яку допомогу має надати акушерка?

*** А) Зовнішній масаж матки**

В) Ручна ревізія порожнини матки

С) Міхур з льодом на низ живота

Д) Введення кровоспинних препаратів

Е) Введення кровозамінників

39. Хвора 26-ти років, звернулась на прийом в жіночу консультацію для

проведення біопсії шийки матки. Який інструмент повинна приготувати акушерка для цієї маніпуляції?

*** А) Конхотом**

В) Матковий зонд

С) Корнцанг

Д) Шприц Брауна

Е) Кюретку

40. До кабінету планування сім'ї звернулася хвора 25-ти років, зі скаргами на безплідність протягом 4-х років. Із анамнезу: менструальна функція не порушена. Страждає протягом 5-ти років на хронічне запалення придатків матки. При піхвовому дослідженні патології не виявлено. Яке обстеження слід провести для встановлення прохідності маткових труб?

*** А) Гістеросальпінгографія**

- В) Гідротубація
- С) Пертубація
- Д) Гістероскопія
- Е) Цервікоскопія

41. До акушерки жіночої консультації звернулася жінка 45-ти років, яка скаржиться на сильний біль у ділянці проме-жини, який посилюється під час рухів та дефекації. Хворіє 5 діб. Під час огляду в періанальній ділянці інфільтрат до 2х3 см різко болючий при пальпації, в центрі - розм'якшення. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Гострий парапроктит**

- В) Рак прямої кишки
- С) Гострий геморой
- Д) Хронічний геморой
- Е) Гострий проктит

42. У першовагітної при дослідженні зов-нішніх розмірів нормального тазу гудзи-ки тазоміра були присутні між найвідда-ленішими точками гребнів клубових кі-сток і визначена найбільша відстань. Чо-му в середньому дорівнює ця відстань?

*** А) 28-29 см**

- В) 25-26 см
- С) 30-31 см
- Д) 12,5-13 см
- Е) 20-21 см

43. У роділлі при веденні послідового пе-ріоду акушерка визначила, що затискач, який був накладений на пуповину біля статевої щілини, опустився приблизно на 10 см. Якій ознаці відокремлення плацен-ти це відповідає?

*** А) Альфреда**

- В) Довженко
- С) Клейна
- Д) Мікуліча
- Е) Шредера

44. У першороділлі у послідовому періо-ді через 15 хвилин ознаки відокремлен-ня плаценти позитивні. При потужуванні послід не виділяється. Який із способів виділення посліду зовнішніми прийома-ми може бути найбільш фізіологічним і досить ефективним?

*** А) Абуладзе**

- В) Гентера
- С) Креде-Лазаревича
- Д) Креде-Лазаревича під наркозом
- Е) Епштейна

45. Породілля 35-ти років на 12-ту до-бу після пологів. Пологи ускладнились безводним проміжком у 17 годин. Скар-житьься на біль внизу живота, здуття жи-вота, підвищення температури тіла до 39,5оС . При бімануальному досліджен-ні матки та придатки пальпувати не вдає-ться через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний, зниження перистальтики. В крові - лейкоцитоз із різ-ким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Перитоніт**

- В) Сальпінгоофоріт
- С) Метроендометрит
- Д) Параметрит
- Е) Метротромбофлебіт

46. Під час патронажу дитини, яка народилась 5 днів тому, Ви помітили легкий акроціаноз губ і кінцівок, що посилюється під час смоктання грудей. У матері дитини у перші місяці вагітності діагностовано токсоплазмоз. Яка хвороба може бути у дитини?

*** А) Природжена вада серця**

- В) Пневмонія
- С) Спазмофілія
- Д) Рахіт
- Е) Асфіксія

47. Після огляду здорової новонародже-ної дитини першого дня життя лікар призначив проведення щеплення проти гепатиту В. Які ще щеплення проводять новонародженим у пологовому будинку?

*** А) БЦЖ на 3-й день**

- В) Проти кору, краснухи на 3-й день
- С) Проти поліомієліту на 3-й день
- Д) Проти дифтерії на 2-й день
- Е) Проти епідемічного паротиту в 1-й день

48. У дитини 10-ти років, що захворіла на гострий гломерулонефрит, наявні проблеми: зменшення кількості виділеної сечі за добу, підвищення артеріального тиску, набряки на обличчі. В гострий період дієта №7 повинна бути:

*** А) Безсольова**

- В) 1,5 г солі на добу
- С) 1-2 г солі на добу
- Д) 3-5 г солі на добу
- Е) 5 г солі на добу

49. Ви працюєте акушеркою. З метою профілактики внутрішньолікарняної інфекції проводиться бактеріологічний по-сів з рук. Як часто його необхідно прово-дити?

*** А) Один раз в квартал**

В) Щомісяця

С) Один раз на рік

Д) Два рази на рік

Е) Після захворювання

50. Пацієнтка через 7 годин після кесаре-вого розтину скаржиться на відсутність сечовиділення. Сечовий міхур перепов-нений, позиви до сечовипускання. Яка тактика акушерки?

*** А) Виконати катетеризацію сечового міхура**

В) Підкласти судно

С) Застосувати міхур з льодом на сечовий міхур

Д) Ввести спазмолітичні засоби

Е) Ввести сечогінні препарати

51. Пацієнтка 31-го року звернулась до жіночої консультації зі скаргами на затримку менструації. Під час піхвового до-слідження встановлено, що матка збіль-шена до розмірів голівки зрілого новонародженого, безболісна. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Вагітність 12 тижнів**

В) Вагітність 8 тижнів

С) Вагітність 16 тижнів

Д) Вагітність 20 тижнів

Е) Вагітність 24 тижні

52. Роділля 32-х років через 10 годин від початку пологової діяльності народила доношену дівчинку масою 3400 г. Через 7 хвилин після народження дитини кровов-трата становить 150 мл і продовжується. Ознаки Альфельда, Кюстнера, Чукало-ва та Шредера позитивні. В чому полягає подальша акушерська тактика?

- * А) Контрольована тракція за пуповину**
- В) Спостереження за роділлем
- С) Ручне відокремлення і видалення по-сліду
- Д) Огляд пологових шляхів у дзеркалах
- Е) Зовнішній масаж матки

53. Хвора, 22 роки, звернулась до ж/к зі скаргами на затримку менструації на 5 місяців. Потягом останніх 3-х років мен-струації нерегулярні (1 раз в 3-4 місяці). Заміжня 2 роки. Вагітностей не було. Ме-нархе з 16 років. Виражене ожиріння і ознаки гірсутизму. Р.В.: матка звичайних розмірів; яєчники з обох сторін збільшені, щільні, рухомі, безболісні. Який діа-гноз найбільш імовірний?

- * А) Синдром Штейна-Левенталя**
- В) Синдром Кіарі-Фромеля
- С) Синдром Іценко-Кушинга
- Д) Синдром Шихана
- Е) Синдром Шерешевського-Тернера

54. Хвора, 26-ти років, страждає на без-пліддя протягом 3-х років, скаржиться на тривалі та надмірні менструації, що су-проводжуються переймоподібним болем. Бімануальне дослідження: матка збіль-шена відповідно 9 тижнів вагітності, придатки не визначаються. Під час зонду-вання і діагностичного вишкрібання по-рожнини матки визначається її деформа-ція. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Субмукозна міома**

- В) Маткова вагітність
- С) Субсерозна міома
- Д) Хронічний ендометрит
- Е) Генітальний ендометріоз

55. Через 10 хвилин після народження плода народилася плацента з усіма часто-чками та оболонками. При огляді в дзер-калах виявлено глибокий розрив проме-жини до зовнішнього сфінктера заднього проходу, задньої стінки піхви. Який най-більш імовірний діагноз?

*** А) Розрив промежини II ступеня**

- В) Розрив шийки матки
- С) Розрив промежини I ступеня
- Д) Розрив стінки піхви
- Е) Розрив промежини III ступеня

56. Термінові пологи. Народився хлопчик масою 4200 г. В анамнезі у матері 3 аборт-ти, останній із септичним ускладненням, тривалим лікуванням. Третій період по-логів триває 30 хвилин. Ознаки відділен-ня плаценти негативні. Кров'янисті ви-ділення відсутні. Яка можлива патологія III періоду пологів?

*** А) Справжнє прирощення плаценти**

- В) Слабкість послідових перейм
- С) Кровотеча
- Д) Несправжнє прирощення плаценти
- Е) Повне прирощення плаценти

57. Роділля, 36 років. Термінові пологи почалися 6 годин назад. Перейми по 25-30 секунд через 4 хвилини. Живіт попе-речно витягнутий, черевна стінка дрябла. ОЖ- 110 см, ВДМ- 28 см. Голівка плода справа, таз зліва. Серцебиття плода вислуховується на рівні пупка справа. Розміри таза 26-29-31-21 см. Шийка матки розкрита на 3 п/пальці. Води цілі. Яку операцію провести для розродження?

*** А) Кесарів розтин**

- В) Класичний зовнішньо-внутрішній по-ворот плода на ніжку
- С) Амніотомія
- Д) Зовнішній поворот плода
- Е) Плродоруйнівна операція

58. На ФАП звернулась вагітна в 11 ти-жнів вагітності. Є підозра на міхуро-вий занесок. У неї з'явились кров'яни-сті виділення з пухирцями, матка більша від строку вагітності, щільно-еластичної консистенції. Для постановки діагнозу "міхуровий занесок", яка ознака є вирі-шальною?

*** А) Кров'яністі виділення з блідо-жовтуватими пухирцями**

- В) Розміри матки більші від терміну вагі-тності
- С) Матка щільно еластичної констистен-ції
- Д) "Снігові бурі" в матці при УЗО
- Е) Значне підвищення хоріогоніну в сечі

59. Жінка скаржиться на гострий біль внизу живота, запаморочення. Остання менструація 2 тижні тому, своєчасна. Тест на вагітність негативний. Клінічна картина характерна для:

*** А) Апоплексії яєчника**

- В) Хронічного аднекситу
- С) Позаматкової вагітності
- Д) Апендициту
- Е) Раку яєчника

60. При тимчасовій зупинці артеріальної кровотечі було використано джгут. Про що свідчить мармурово-білий колір кін-цівки нижче накладеного джгута?

*** А) Джгут накладено вірно**

В) Джгут накладено не вірно

С) Джгут накладено слабо

Д) Зупиниться тільки венозна кровотеча

Е) Зупиниться тільки капілярна кровотеча

Г) 60. Ви фельдшер здоров'я. До вас привезли жінку із кров'янистими виді-леннями із статевих шляхів. З анамнезу

*** Г) Ввести кровоспинний тампон**

Н) Провести біопсію шийки матки

-) Направити до онкогінеколога

-) Провести онкоцитологію

-) Внутрішньовенно розпочати вводити розчин окситоцину

61. Вагітна знаходиться в палаті патоло-гії. Вагітність II, 38 тижнів, положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз, II пози-ція, передній вид. Назвіть місце, де найкраще буде вислуховуватись серцебиття плода?

*** А) Праворуч нижче пупка**

В) Ліворуч вище пупка

С) Ліворуч нижче пупка

Д) Праворуч на рівні пупка

Е) Праворуч вище пупка

62. Чоловіка 35-ти років уразило струмом. Об'єктивно: потерпілий блідий, дихання немає, пульс відсутній, АТ не визначається. Які першочергові дії?

*** А) Серцево-легенева реанімація**

- В) Ввести серцеві засоби
- С) Ввести дихальні аналептики
- Д) Ввести глюкокортикоїди
- Е) Терміново транспортувати до лікарні

63. У пацієнтки 37-ми років з порушенням менструального циклу акушеркою виявлені ознаки залізодефіцитної анемії. Вкажіть, які з перерахованих продуктів найбільш доцільно включити в раціон:

*** А) Яблука, гранати, печінку**

- В) Картоплю, огірки, цибулю
- С) Ананаси, ківі, банани
- Д) М'ясо, сало, вершки
- Е) Буряк, картопля, морква

64. Вагітна знаходиться в палаті патології. Вагітність II, 38 тижнів, положення плода повздовжнє, передлежить голівка, притиснута до входу в малий таз, II позиція, передній вид. Назвіть місце, де найкраще буде вислуховуватись серцебиття плода?

*** А) Праворуч нижче пупка**

- В) Ліворуч вище пупка
- С) Ліворуч нижче пупка
- Д) Праворуч на рівні пупка
- Е) Праворуч вище пупка

65. У пацієнтки 19-ти років при проведенні огляду виявлено в правому кутику рота на гіперемованому набряклому фоні фліктени з серозно-гнійним вмістом, жовті кірки. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Стрептококова заїда**

- В) Мікробна екзема
- С) Простий герпес
- Д) Простий лишай
- Е) Кандидозний стоматит

66. У роділлі в І-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?

*** А) Еклампсія**

- В) Прееклампсія легкого ступеня
- С) Прееклампсія середнього ступеня
- Д) Прееклампсія важкого ступеня
- Е) Відшарування плаценти

67. При зовнішньому акушерському обстеженні першовагітної жінки встановлено: дно матки розміщено посередені між пупком і мечеподібним відростком, ВСДМ- 28 см, ОЖ- 80 см. Серцебиття плода ясне, ритмічне, 140/хв., справа ниж-че пупка. Ваш діагноз:

*** А) Вагітність І, 32 тижні**

- В) Вагітність І, 28 тижнів
- С) Вагітність І, 30 тижнів
- Д) Вагітність І, 24 тижні
- Е) Вагітність ІІ, 26 тижнів

68. До акушерки ФАПу звернулась мати з дитиною 3-х років, яка захворіла 2 дні тому, температура - 37,8оС . На шкірі спи-ни, сідниць плямисто-папульозна висипка, збільшені задньошийні та потиличні лімфатичні вузли. На яке захворювання вказують такі симптоми?

*** А) Краснуха**

В) Кір

С) Скарлатина

Д) Вітряна віспа

Е) Атопічний дерматит

69. Жінці 42-х років, хворій на гострий аднексит, лікарем-гінекологом було призначено в/м введення цефтріаксона по 1 г два рази на день. Перед введенням анти-біотика акушеркою була проведена в/ш проба на чутливість до лікарського за-собу. Через який час потрібно оцінити результат даної проби?

*** А) Через 20 хвилин**

В) Через 30 хвилин

С) Через 1 годину

Д) Через 3 години

Е) Через добу

70. Чоловік 69-ти років готується до пла-нової операції: трансуретральна резекція простати. В анамнезі цукровий діабет. Оберіть вид анестезії, найбільш доціль-ний в даній ситуації:

*** А) Спинномозкова анестезія**

В) Нейролептаналгезія

С) Внутрішньовенний наркоз

Д) Атаралгезія

Е) Ендотрахеальний наркоз

71. При прийомі на роботу акушерки у відділення патології вагітності проводиться первинний інструктаж з охорони праці на робочому місці. Хто проводить даний інструктаж?

*** А) Завідувач відділенням**

- В) Інженер з охорони праці
- С) Головний лікар
- Д) Заступник головного лікаря з лікувальної роботи
- Е) Головна акушерка

72. Акушерка-практикантка разом з лікарем веде II період пологів. Як часто вона повинна вислуховувати серцебиття плода з метою контролю стану плода?

*** А) В паузах після кожної потуги**

- В) Через кожних 5 хвилин
- С) Під час прорізування голівки
- Д) Під час кожної потуги
- Е) Через кожних 15 хвилин

73. Хворій лікар призначив дослідження сечі на діастазу. Як треба зібрати сечу для цього дослідження?

*** А) 50 мл сечі свіжовипущеної і теплої**

- В) Сечу збирають за 24 години
- С) Ранком, 100-150 мл сечі
- Д) Середню порцію сечі у будь-який час
- Е) Сечу збирають за 3 години

74. До ФАПу звернулась жінка 30-ти років зі скаргами на біль в ділянці соска лівої молочної залози. При огляді: на шкірі соска й ареоли сухі, щільні кі-рочки, тріщини з яскраво-червоною поверхнею, що мокнуть. У пахвовій ділянці зліва пальпуються безболісні лімфатичні вузли. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Рак Педжета**

- В) Екзема соска зліва
- С) Мастопатія
- Д) Алергічний дерматит
- Е) Хронічний мастит

75. В гінекологічне відділення госпіталі-зована вагітна в терміні 11-12 тижнів зі скаргами на тягнучий біль в нижніх відді-лах живота, кров'янисті виділення зі ста-тевих шляхів. Під час огляду у дзеркалах: частини плідного яйця у цервікальному каналі, кров'янисті виділення у великій кількості. До якої маніпуляції слід підготувати пацієнтку?

*** А) Кюретаж стінок порожнини матки**

- В) Роздільне діагностичне вишкрібання матки
- С) Зондування матки
- Д) Накладання циркулярного шва на шийку матки
- Е) Взяття мазків на "гормональне дзеркало"

76. Акушерка пологового відділення на-дає допомогу при пологах. У роділлі че-рез 30 хвилин після народження дитини ознаки відокремлення плаценти позитив-ні, крововтрата 110 мл. Які наступні дії при веденні пологів у даної жінки?

*** А) Запропонувати роділлі потужитись**

- В) Застосувати зовнішній прийом за Креде-Лазаревичем
- С) Застосувати зовнішній прийом за Ген-тером
- Д) Провести ручне відокремлення посліду
- Е) Ввести в/в 1 мл окситоцину

77. Пацієнтка прооперована з приводу субсерозної лейоміоми матки. Протягом якого терміну жінка повинна знаходитись під диспансерним наглядом після оперативного лікування?

*** А) 6 місяців**

В) 10 місяців

С) 12 місяців

Д) 2 роки

Е) 2 місяці

78. Акушерку пологового відділення ви-кликала пацієнтка, в якій виникло блювання "кавовою гущею". З анамнезу ві-домо, що хворіє на виразкову хворобу. Який лікарський препарат за призначенням лікаря застосує акушерка для надан-ня невідкладної допомоги?

*** А) Етамзілат натрію**

В) Кетанов

С) Но-шпа

Д) Мезатон

Е) Фізіологічний розчин

79. Під час огляду жінки 40-ка років акушерка ФАПу виявила, що тіло матки щільної консистенції, горбисте, збільше-не в розмірах до 7-8 тижнів вагітності, рухоме при зміщенні, чутливе. Додатки без патологічних змін. Параметрії вільні. Жінка скаржиться на підвищену кровов-трату під час менструацій, кровотечу, за-гальну слабість. Шкірні покриви і видимі слизові бліді. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Симптомна міома матки**

В) Кіста обох яєчників

С) Рак ендометрію

Д) Дисфункціональна маткова кровотеча

Е) Гормонпродукуюча пухлина яєчника

80. Пацієнтка 65-ти років після вживання жирної та гострої їжі звернулась на ФАП зі скаргами на гострий біль в епі-гастральній та правій підреберній ділянках оперізуючого характеру, багаторазове блювання. Об'єктивно: Рс- 120/хв., АТ-100/60 мм рт.ст., язик сухий, обкладений. Живіт під час пальпації болючий в епіга-стрії, відсутня пульсація черевної аорти. Який попередній діагноз?

*** А) Гострий панкреатит**

- В) Гострий гастрит
- С) Загострення виразкової хвороби шлунка
- Д) Гострий апендицит
- Е) Гострий холецистит

81. Хвора 48-ми років скаржиться на загальну слабкість, різке схуднення, збільшення живота в об'ємі, болі внизу живота. Клініка виникла півроку тому. Менструація не порушена, вагітностей не було. Живіт збільшений в розмірах. Вагінально: шийка матки чиста. Матку пропальпувати неможливо. З обох боків від матки визначаються щільні, горбисті, нерухомі пухлини, які заповнюють порожнину малого таза. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Рак яєчників**

- В) Рак тіла матки
- С) Міома матки
- Д) Кісти яєчників
- Е) Кістоми яєчників

82. За призначенням лікаря акушерка гі-некологічного відділення повинна взяти у вагітної кров на коагулограму. У граду-йовану пробірку конусоподібної форми вона набрала 1 мл 3,8% розчину лимоннокислого натрію. Яку кількість крові необхідно набрати у пробірку?

*** А) 9 мл**

В) 2 мл

С) 3 мл

Д) 5 мл

Е) 7 мл

83. У дитини 5-ти років спостерігається набряк мигдаликів, незначне білувате нашарування, збільшення регіональних лімфовузлів. Лікар запідозрив дифтерію та призначив з метою підтвердження діа-гнозу бактеріологічне дослідження мазку. З яких ділянок необхідно взяти мазок?

*** А) Зів та ніс**

В) З-під язика

С) Носогорло

Д) Зів

Е) Задня стінка глотки

84. До акушерки звернулась жінка 36-ти років, яка скаржиться на серцебиття, дратівливість, поганий сон, пітливість. Об'єктивно: пацієнтка робить багато зайвих рухів, мова швидка, очі блищать, екзофтальм, руки тремтять. Щитоподібна залоза збільшена. Пульс - 120/хв. АТ-150/70 мм рт.ст. Найімовірніший попередній діагноз?

*** А) Дифузний токсичний зоб**

В) Ендемічний зоб

С) Цукровий діабет

Д) Гіпертонічна хвороба

Е) Гіпотиреоз

85. До акушерки звернулась жінка 57-ми років, яка скаржиться на спрагу, сухість в роті, часте сечовиділення, схуднення. Хворіє майже рік. Об'єктивно: зріст - 160 см, маса тіла - 88 кг. Шкіра суха. Пульс - 74/хв., АТ- 150/80 мм рт.ст. Глюкоза у крові - 9,6 ммоль/л. Найімовірніший по-передній діагноз?

*** А) Цукровий діабет**

- В) Ендемічний зоб
- С) Гіпертонічна хвороба
- Д) Мікседема
- Е) Тиреотоксикоз

86. До акушерки звернулась жінка 28-ми років, яка скаржиться на загальну слаб-кість, кровотечі з ясен, крововиливи на шкірі. Хворіє 8 років. Об'єктивно: шкіра бліда. На шкірі грудної клітки кровови-ливи різного розміру та кольору (темно-червоного, синього, зеленого, жовтого). Лімфатичні вузли не збільшені. Печінка, селезінка не збільшені. Який найімовір-ніший попередній діагноз?

*** А) Тромбоцитопенічна пурпура**

- В) Гемофілія
- С) Геморагічний васкуліт
- Д) Хронічний лімфолейкоз
- Е) Хронічний мієлолейкоз

87. До акушерки звернулась жінка зі скаргами на сухий кашель, відчуття пер-шіння в горлі, загальну слабкість, тем-пература тіла - 37,2оС . Хворіє 3-й день. Об'єктивно: загальний стан задовільний, перкуторно над легеньми - ясний леге-невий звук. Аускультативно вислуховую-ться сухі хрипи. ЧДР- 18/хв. Пульс - 80/хв., ритмічний. АТ- 120/70 мм рт.ст. Найімо-вірніший попередній діагноз?

*** А) Гострий бронхіт**

- В) Хронічний бронхіт
- С) Негоспітальна пневмонія
- Д) Госпітальна пневмонія
- Е) Туберкульоз легень

88. До акушерки звернулася жінка 28-ми років, у якої 3 дні тому виник головний біль, набряки на обличчі, сеча кольору м'ясних помиїв, тупий біль у поперековій ділянці, температура тіла - 37,6°C. Шкіра бліда. Набряки на обличчі. Пульс - 82/хв., ритмічний, напружений. АТ- 175/115 мм рт.ст., добова кількість сечі - 350 мл. Найімовірніший попередній діагноз:

*** А) Гострий гломерулонефрит**

В) Гострий пієлонефрит

С) Хронічний пієлонефрит

Д) Хронічний гломерулонефрит Гіпертонічна хвороба

89. До акушерки звернулася жінка 32-х років зі скаргами на появу на шкірі тулуба та кінцівок висипки різного розміру червоного кольору, свербіж шкіри, що з'явився після вживання полуниці. Пульс - 80/хв. АТ- 120/70 мм рт.ст.

Найімовірніший попередній діагноз?

*** А) Кропив'янка**

В) Набряк Квінке

С) Анафілактичний шок

Д) Гостра судинна недостатність

90. У жінки 42-х років напад ядухи з утру-дненим видихом, який триває 1 год. Об'єктивно: обличчя ціанотичне. ЧД- 20/хв. Пульс - 100/хв., ритмічний. При перкусії над легеньми коробковий звук. Дихання ослаблене, сухі свистячі хрипи. Найімовірніший попередній діагноз?

*** А) Бронхіальна астма**

В) Серцева астма

С) Негоспітальна пневмонія

Д) Абсцес легень

Е) Рак легень

91. На ФАП до акушерки звернувся хворий зі скаргами на підвищення температури тіла до 39,5°C , гострий початок хвороби, біль в попереку, литкових м'язах, різке зниження кількості сечі, іктєричність склер та шкіри. Про яке захворювання можна подумати:

*** А) Лептоспіроз**

- В) Бруцельоз
- С) Вірусний гепатит
- Д) Токсоплазмоз
- Е) Лейшманіоз

92. На ФАП звернувся хворий зі скаргами на тривалу лихоманку, діарею більше місяця, збільшення лімфатичних вузлів, втрату ваги. З анамнезу: хворий наркоман. Яке захворювання можна запідозрити?

*** А) СНІД**

- В) Черевний тиф
- С) Герпетична хвороба
- Д) Сепсис
- Е) Геморагічна лихоманка

93. Ви працюєте акушеркою у гінекологічному відділенні. Хвора після операції з приводу фіброміоми матки, скаржиться на здуття живота, невідходження газів. Про що можна думати?

*** А) Парез кишечника**

- В) Хвороба Крона
- С) Виразкова хвороба шлунка Гострий коліт
- Д) Механічна кишкова непрохідність

94. На прийомі у жіночій консультації молода жінка стверджує, що вона вагітна. Зі слів пацієнтки остання менструація відбулась три місяці тому. Скаржиться на нудоту, блювання, зміну смаку. При вагінальному обстеженні та при УЗД ознак вагітності не виявлено. Відомо, що через неприємності на роботі жінка потрапляє під кримінальну відповідальність. Поставте попередній діагноз:

*** А) Істеричний невроз (несправжня вагітність)**

В) Вагітність 12 тижнів

С) МДП

Д) Шизофренія

Е) Психопатія

95. Породілля, 35-ти років, на 12 добу після пологів. Пологи ускладнились безводним періодом тривалістю 17 годин. Скаржиться на біль внизу живота, здуття, підвищення температури тіла до 39,5°C. Бімануальне дослідження утруднене через болючість. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний. В крові - лейкоцитоз із різким зсувом формули вліво та збільшення ШОЕ. Який діагноз найбільш імовірний?

*** А) Пельвіоперитоніт**

В) Сальпінгоофорит

С) Метроендометрит

Д) Параметрит

Е) Метротромбофлебіт

96. Де береться мазок для бактеріологічного дослідження в гінекології?

*** А) З цервікального каналу шийки матки**

В) З заднього склепіння піхви

С) З уретри

Д) З переднього склепіння піхви

Е) Бокового склепіння піхви

97. Вагітна скаржиться на ядуху, різке збільшення живота. Строк вагітності - 29 тижнів. Обвід живота - 120 см. Висо-та стояння дна матки - 38 см. Матка напружена, частини плода визначити неможливо. Серцебиття плода глухе, 140/хв. Про яке ускладнення йде мова?

*** А) Багатоводдя**

- В) Гестоз вагітних
- С) Багатопліддя
- Д) Міхуровий занесок
- Е) Аномалії розвитку плода

98. У декількох дітей дитячого садка од-нієї групи виявлені на шкірі ніг та облич-чі поверхневі везикули з еритемою нав-круги, вміст яких швидко перетворює-ться у пустули. Пустули швидко руй-нуються з утворенням ерозії, поверхня яких покрита медово-жовтими кірочка-ми, кількість елементів збільшується. Температура тіла субфебрильна. Ваш ймовірний діагноз:

*** А) Імпетиго**

- В) Фурункул
- С) Карбункул
- Д) Екзема
- Е) Кандидоз

99. Ви акушерка ФАПУ. Потерпілий 40-ка років після дорожньо-транспортної при-годи в стані непритомності, не визначає-ться пульс на сонних артеріях, дихання відсутнє, зіниці розширені, рефлексів від-сутні, шкіра блідо-сірого кольору. Визна-chte важкість стану потерпілого:

*** А) Клінічна смерть**

- В) Агонія
- С) Преагонія
- Д) Дуже тяжкий
- Е) Середньої тяжкості

100. Пацієнт 30-ти років хворіє більше 10-ти років, захворювання загострюється в осінньо-зимовий період. Об'єктивно: на шкірі волосистої частини голови, розги-нальних поверхнях кінцівок спостерігаються рожево-червоні негостро запальні вузлики, бляшки, покриті сухими сріблястими лусочками; суб'єктивно: незначна сверблячка. Для якого захворювання характерні дані ознаки?

*** А) Псоріаз**

- В) Червоний плоский лишай
- С) Червоний вовчак
- Д) Суха себорея
- Е) Нейродерміт

101. При виникненні пожежі на другому поверсі почалась евакуація людей відпо-відно до графічної частини плану евакуації. Ширина шляхів евакуації повинна бути, не менш ніж:

*** А) 1 м**

- В) 0,8 м
- С) 1,5 м
- Д) 2 м
- Е) 1,75 м

102. Хвора 45-ти років скаржиться на контактні кровотечі протягом останніх 5-ти місяців. При обстеженні: шийка матки гіпертрофована, має вигляд цвітної капусти, кровоточить при доторканні, щільної консистенції. Тіло матки, придатки без патології, склепіння глибокі. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Рак шийки матки**

- В) Рак тіла матки
- С) Фіброматозний вузол, що народжує-ться
- Д) Шийкова вагітність
- Е) Поліпоз шийки матки

103. Ви акушерка пологового відділення. Породілля 28-ми років, III період пологів. Активна тактика. Ви проводите огляд посліду на цілість. Вами встановлено: розміри плаценти: 15x20 см, товщина зменшена, маса - 750,0 г, пуповина тонка, в наявності ділянки петрифікатів і жирового переродження, є вогнища некрозу. Це свідчить про:

*** А) Переношену вагітність**

- В) Невиношування вагітності
- С) Нормальну доношену вагітність
- Д) Дистрес плода під час вагітності
- Е) Дистрес плода під час пологів

104. В терміні 39-40 тижнів народилася жива дівчинка, вагою - 3500 г, зріст - 52 см, за Апгар - 8-9 балів, загальна кровов-трата - 250 мл. Тривалість пологів 7 годин 20 хв. Які пологи відбулися?

*** А) Фізіологічні пологи**

- В) Стрімкі пологи
- С) Швидкі пологи
- Д) Затяжні пологи
- Е) Передчасні пологи

105. Хвора 31-го року звернулась до ФАПу зі скаргами на сильний біль в лі-вій половині попереку з іррадіацією в па-хвинну ділянку, відмічає часті позиви до сечовипускання. Хвора збуджена, симптом Пастернацького зліва різко позитивний. Який стан розвинувся у пацієнт-ки?

*** А) Ниркова колька**

- В) Гострий пієлонефрит
- С) Гострий гломерулонефрит
- Д) Хронічний пієлонефрит
- Е) Хронічний гломерулонефрит

106. В пологову палату поступила впер-шенароджуюча 26-ти років. Вкажіть нормальну тривалість латентної фази пер-шого періоду пологів:

*** А) Не більше 8 годин**

В) 1-2 години

С) 5-6 годин

Д) 30 хвилин

Е) До 2 годин

107. В пологовій палаті перебуває впер-шенароджуюча 26-ти років. Після вилиття навколоплідних вод акушерка провела внутрішнє акушерське обстеження і встановила передньоголовне передлежання. Вкажіть провідну точку при цьо-му передлежанні:

*** А) Велике тім'ячко**

В) Мале тім'ячко

С) Середина лобного шва

Д) Підборіддя

Е) Ніс

108. Вагітна 20 років. При зовнішньому акушерському обстеженні визначено, що у дна матки пальпується округла, щільна, балотуюча частина плода, спинка розта-шована з лівого боку матки. Визначте передлежання та позицію плода:

*** А) Тазове передлежання, перша позиція**

В) Головне передлежання, перша позиція

С) Тазове передлежання, друга позиція

Д) Головне передлежання, друга позиція

Е) Поперечне положення, перша позиція

109. У впершенароджуючої народився живий доношений хлопчик масою - 3200 г. Наступна дія акушерки з метою про-філактики кровотечі, при активному веденні III-го періоду пологів:

*** А) Ввести в/м 10 ОД окситоцину**

В) Провести зовнішній масаж матки

С) Застосувати зовнішні прийоми виділення посліду (Абуладзе)

Д) Накласти зажим на пуповину біля входу в піхву та очікувати ознак відокремлення посліду

Е) Ввести 1,0 мл 1% вікасолу в/м

110. Породілля звернулася до акушерки ФАПу зі скаргами на підвищення $t_{\text{до}}$ до 39-40 $^{\circ}\text{C}$, біль внизу живота, головний біль, спрагу, слабкість. Пологи відбулися тиждень тому, розриви на шийці матки. При піхвовому дослідженні визначається інфільтрат зліва від матки. Попередній діагноз:

*** А) Параметрит**

В) Ендометрит

С) Сальпінгоофорит

Д) Пельвіоперитоніт

Е) Метроендометрит

111. Жінка 68-ми років скаржиться на свербіж, печіння зовнішніх статевих органів. При огляді визначається сухість шкіри зовнішніх статевих органів, атрофія статевих губ. Який попередній діагноз?

*** А) Крауроз**

В) Вульвіт

С) Кольпіт

Д) Лейкоплакія

Е) Рак зовнішніх статевих органів

112. Вагітна - I вагітність 36 тижнів посту-пає в пологовий будинок у відділення па-тології вагітних з ознаками пізнього ге-стозу. Який документ повинна мати при собі вагітна?

*** А) Обмінну карту**

- В) Індивідуальну карту вагітної та породіллі
- С) Карту диспансерного спостереження
- Д) Історію пологів
- Е) Контрольну карту спостереження

113. В гінекологічне відділення зверну-лась хвора 48-ми років зі скаргами на ря-сну кровотечу зі статевих шляхів після затримки місячних протягом 2-х місяців, слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, тахікардія. При гі-некологічному обстеженні: тіло матки нормальних розмірів, безболісне, рухоме; придатки з обох боків не визначаються. Який імовірний діагноз у хворої?

*** А) Клімактерична дисфункціональна кровотеча**

- В) Міома матки
- С) Перервана вагітність
- Д) Аденокарцинома ендометрію
- Е) Внутрішній ендометріоз

114. Жінка 26-ти років, 6 місяців тому від-булись пологи. Звернулась в жіночу кон-сультацію зі скаргами на відсутність мі-сячних. Дитина на грудному вигодовуван-ні. При вагінальному обстеженні: матка звичайних розмірів, щільної консистен-ції. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Фізіологічна аменорея**

- В) Вагітність
- С) Псевдоаменорея
- Д) Синдром Ашермана
- Е) Синдром Шихана

115. Хвору 30-ти років госпіталізовано в гінекологічне відділення зі скаргами на біль ниючого характеру внизу живото-та, який іррадіює в поперек, підвищення температури до 37,3оС . Об'єктивно: шийка матки циліндричної форми, зів закритий. Тіло матки нормальних розмірів, неболюче, рухоме. Придатки дещо збільшені, обмежені в рухливості, болючі з обох боків. Склепіння вільні.

Виділення - білі. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Хронічний сальпінгоофорит**

В) Ендометрит

С) Пельвіоперитоніт

Д) Синдром полікістозних яєчників

Е) Кіста яєчника

116. Хвора 29-ти років доставлена бригадою швидкої допомоги в стаціонар зі скаргами на гострі болі внизу живота, блювання, часте сечовипускання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна-Блумберга - позитивний. Пульс - 88/хв., температура - 37оС . При бімануальному дослідженні: тіло матки щільне, не збільшене, рухоме, не болюче, справа та спереду від матки пальпується утворення 6х6 см, тугоеластичної консистенції, різко болюче при зміщенні, зліва додатки не визначаються, виділення слизові. Який найімовірніший діагноз?

*** А) Перекрут ніжки пухлини яєчника**

В) Апоплексія яєчника

С) Кишкова непрохідність

Д) Ниркова колька

Е) Гостре запалення придатків матки

117. У 26-річної породіллі на 4-ту добу після пологів почалась маткова кровотеча,

- A) яка склала 400 мл. Загальний стан погіршується
- B) 94/хв., АТ- 90/70 мм рт.ст. Матка болюча, дно її на рівні пупка. При піхвовому
- C) дослідженні
- D) м'яка тканина, згортки крові. При огляді кровотеча посилилась. Яка подальша тактика?

*** E) Інструментальна ревізія порожнини матки**

- F) Введення препаратів, що скорочують матку
- G) Надпівкова ампутація матки
- H) Ручне обстеження порожнини матки та видалення часток плаценти, що затрималась
-) Зовнішній масаж матки після спорожнення сечового міхура

118. Жінка 26-ти років, звернулась на ФАП зі скаргами на затримку менструації на 2 місяці. У неї резус-негативний фактор крові. Які потрібно провести додаткові обстеження?

*** A) Групу крові та резус-належність чоловіка**

- B) Щомісяця титр резус-антитіл
- C) Групу крові жінки
- D) Гемоглобін
- E) Кількість тромбоцитів

119. Жінка 26-ти років, звернулась на ФАП зі скаргами на затримку менструації на 2 місяці. У неї резус-негативний фактор крові. Які потрібно провести додаткові обстеження?

*** A) Групу крові та резус-належність чоловіка**

- B) Щомісяця титр резус-антитіл
- C) Групу крові жінки
- D) Гемоглобін
- E) Кількість тромбоцитів

120. Хвора 58-ми років звернулась до жіночої консультації зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів. Менопауза 8 років. При гінекологічному дослідженні: матка дещо збільшена, щільна на дотик, обмежена в рухомості, придатки не визначаються, параметрії вільні. При фракційному вишкрібанні з порожнини матки одержано значний мозкоподібний зішкріб. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Рак тіла матки**

В) Рак шийки матки

С) Аденоміоз

Д) Хоріонепітеліома

Е) Гормонопродукуюча пухлина яєчників

121. Впершенароджуюча в терміні 39-40 тижнів. І період пологів. Положення

А) плоду повздовжнє. При вагінальному дослідженні

*** В) Змішане сідничне передлежання**

С) Чисте сідничне передлежання

Д) Повне ніжне передлежання

Е) Неповне ніжне передлежання

Ф) Колінне передлежання

122. При огляді плаценти, яка щойно народилась, встановлено наявність дефекту розміром 2х3 см. Кровотечі немає. Яка тактика найбільш виправдана?

*** А) Ручна ревізія матки**

В) Призначення утеротонічних препаратів

С) Зовнішній масаж матки

Д) Нагляд за породіллею

Е) Інструментальна ревізія порожнини матки

123. Повторнонароджуюча 26-ти років у терміні 40 тижнів. Перейми почались 8 годин тому. 2 години тому відійшли навколоплідні води. Положення плоду повздовжнє, головне передлежання. ОЖ-100 см, ВДМ- 42 см. Перейми через 4-5 хвилин, по 10-15 секунд. Шийка матки згладжена, відкриття 4 см. Плодового міхура немає. Голівка плоду притиснута до входу в малий таз. Яке ускладнення виникло у пологах?

*** А) Первинна слабкість пологової діяльності**

- В) Передчасне відходження навколоплідних вод
- С) Вторинна слабкість пологової діяльності
- Д) Дискоординована пологова діяльність
- Е) Клінічно вузький таз

124. Доношена вагітність. Маса тіла вагітної - 62 кг. Поздовжнє положення плода, голівка плоду притиснута до входу в малий таз. Окружність живота - 100 см. Висота дна матки - 35 см. Яка орієнтовна маса плода?

*** А) 3 кг 500 г**

- В) 4 кг
- С) 2 кг 500 г
- Д) 3 кг
- Е) 4 кг 500 г

125. Вагітній жінці введено периферійний катетер для проведення інфузійної

- А) терапії. За призначенням лікаря, акушерці необхідно здійснити забір венозної
- В) крові для біохімічного дослідження. Вкажіть розчин, яким необхідно попередньо
- С) промити катетер

*** Д) 1% розчином гепарину**

- Е) 0,9% розчином натрію хлориду
- Ф) 3% розчином перексиду водню
- Г) 2% розчином натрію гідрокарбонату
- Н) Розчином фурациліну 1

126. 19-річного юнака при виході з автобусу штовхнули в спину, він упав на правий лікоть. Акушерка ФАПу прибула на виклик. Потерпілий скаржиться на сильний біль в правому плечі. При обстеженні: праве плече в середній третині деформоване; при пальпації визначається крепітація. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Закритий перелом плеча**

- В) Перелом правої ключиці
- С) Вивих правої ключиці
- Д) Запалення плечового суглоба
- Е) Забій плеча

127. На ФАП звернувся 68-річний пацієнт зі скаргами на біль в прямій кишці

А) з іррадіацією в крижі, чергування закрепів і проносів, домішок крові в калі. Вважає себе хворим близько 1 року, за цей час сильно схуднув. Об'єктивно

*** В) Рак прямої кишки**

- С) Геморой
- Д) Поліп прямої кишки
- Е) Гострий парапроктит
- Ф) Хронічний парапроктит

128. До ФАПу звернулася мати дитини віком 6 років зі скаргами на нездужання, підвищену температуру тіла до 39оС , блювання, часті зеленого кольору випорожнення, надмірні та піністі, смердючі, з домішками слизу, крові. При пальпації живота: біль у надчеревній ділянці. Вкажіть захворювання, для якого найбільш характерні дані симптоми:

*** А) Сальмонельоз**

- В) Дизентерія
- С) Холера
- Д) Проста диспепсія
- Е) Токсична диспепсія

129. У новонародженої дитини t_0 тіла - 39°C , повторне блювання, ригідність м'язів потилиці, позитивні симптоми Бру-дзінського та Керніга, геморагічний ви-сип з елементами зіркоподібної форми на тілі. Визначте діагноз:

*** А) Менінгококцемія**

- В) Гемофілія
- С) Туберкульозний менінгіт
- Д) Геморагічний васкуліт
- Е) Лейкоз

130. До акушерки ФАПу звернулася мати дівчинки 8-ми років зі скаргами на погір-шення загального стану дитини, відмову від їжі, одноразове блювання, часті випо-роження. Об'єктивно: підвищення тем-ператури тіла до $38,5^{\circ}\text{C}$; біль у животі, зі слів матері, випорожнення рідинні, з до-мішками слизу, з прожилками крові. При пальпації живота: сигмоподібна кишка болюча і спазмована. Який лікарський засіб слід використати для лікування ди-тини?

*** А) Ніфуроксазид**

- В) Лактобактерин
- С) Димедрол
- Д) Пеніцилін
- Е) Еуфілін

131. Акушерці пологового відділення необхідно пояснити молодшій медичній сестрі умови генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті даного відді-лення. Вкажіть періодичність генерального прибирання в маніпуляційному кабінеті:

*** А) Один раз на тиждень**

- В) Один раз на місяць
- С) Щоденно
- Д) Кожну зміну
- Е) На початку і в кінці зміни

132. Акушерку викликали до хворої 38-ми років. Захворіла гостро: рясні водяни-сті випорожнення, блювання. До звер-нення блювання спостерігалось тричі, випорожнення - 6 разів. Об'єктивно: стан важкий. Скаржиться на слабкість, спра-гу. Шкіра бліда, ціаноз губ, риси обличчя загострилися. Язик сухий, обкладений бі-лим нальотом. Судоми литкових м'язів. Тургор шкіри знижений. Голос ослабле-ний, температура тіла - 36,0°C . Рс- 126/хв., АТ- 60/40 мм рт.ст., ЧД- 34/хв. Живіт під час пальпації безболісний. Який попере-дній діагноз?

*** А) Холерний гастроентерит**

- В) Харчова токсикоінфекція, гіповолемічний шок
- С) Сальмонельоз
- Д) Гостра кишкова інфекція
- Е) Шигельоз

133. У потерпілого діагностовано клінічну смерть. Яке співвідношення натис-кань на грудну клітку та вдихів при проведенні серцево-легеневої реанімації у дорослого?

*** А) 30**

- В) 2
- С) 2
- Д) 1
- Е) 5

134. Дитині 3 роки. Хворіє 3-й день. Стан середньої тяжкості. Температура тіла - 38,2°C . На шкірі обличчя та верхній по-ловині тулуба дрібноцяткова розеолю-зна висипка, світлобоязнь, кон'юктивіт. Що з дитиною?

*** А) Кір**

- В) Вітряна віспа
- С) Краснуха
- Д) Скарлатина
- Е) Ексудативно-катаральний діатез

135. У вагітної жінки після переохолодження з'явилися слабкість, вологий кашель, біль в нижніх відділах грудної клітки справа. Об'єктивно: шкіра бліда, $t_{\text{о}} 38,1^{\circ}\text{C}$, в нижніх відділах правої легені аускультативно - крепітація, перкуторно там же притуплення перкуторного тону. Ці симптоми свідчать про наявність у хворой:

*** А) Негоспітальної пневмонії**

- В) Гострого бронхіту
- С) Бронхіальної астми
- Д) Сухого плевриту
- Е) Ексудативного плевриту

136. Пацієнт 35-ти років, звернувся зі скаргами на біль в епігастральній ділянці, нудота, блювання, слинотеча, головний біль, підвищена температура тіла, пронос. Об'єктивно: шкіра бліда, язик обкладений білим нальотом. Живіт болісний в епігастральній ділянці. З анамнезу відомо, що 5 годин тому обідав у їдальні. Які ваші першочергові дії?

*** А) Промити шлунок**

- В) Призначити дієту №1
- С) Призначити ліжковий режим
- Д) Ввести анальгетики
- Е) Ввести антикоагулянти

137. До вас звернулась пацієнтка зі скаргами на напад болю у попереку, який іррадіює в стегно, промежину. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Яка долікарська допомога першочергова?

*** А) Грілка на попереk**

- В) Міхур з льодом на попереk
- С) Знеболюючі засоби
- Д) Сечогінні засоби
- Е) Міхур з льодом на епігастральну ділянку

138. Акушерка бере участь у переливанні крові. Після швидкого переливання 900 мл свіжої консервованої еритроцитар-ної маси пацієнтка відчуває утруднене дихання, біль в ділянці серця. АТ знижений, $t_{\text{о}} - 36,8^{\circ}\text{C}$, пульс аритмічний, підвищений ЦВТ. Яке ускладнення розвинулось у хворої?

*** А) Гостре розширення серця**

- В) Цитратний шок
- С) Гемотрансфузійний шок
- Д) Післятрансфузійна гарячка
- Е) Геморагічний шок

139. Пацієнтка 50-ти років, впродовж 10-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу, гіпотензивні препарати приймає нерегулярно. Після фізичного і психічного навантаження раптово з'явилися сильний головний біль, нудота, блювання, стала збуджена. При обстеженні: стан свідомості коматозний, гіперемія обличчя, АТ-200/100 мм рт.ст., пульс - 54/хв., напружений. Позитивні симптоми Керніга, Брудзінського, ригідність потиличних м'язів. Температура тіла нормальна. Назвіть ускладнення гіпертонічної хвороби:

*** А) Субарахноїдальний крововилив**

- В) Інфаркт міокарду
- С) Арахноїдит
- Д) Гіпертонічний криз
- Е) Минуле порушення мозкового кровообігу

140. На ФАП звернувся пацієнт 40-ка років, із скаргами на біль в правій здухвинній ділянці, нудоту, одноразове блювання, підвищення температури тіла до 37,3оС . При обстеженні живота виявляють позитивні симптоми Ровзінга, Воскресенського і Сітковського. Про яке захворювання потрібно подумати?

*** А) Гострий апендицит**

- В) Защемлена грижа
- С) Гострий холецистит
- Д) Ниркова коліка
- Е) Перфоративна виразка

141. Пацієнту 39-ти років, потрапив в лі-карню з гострим болем, температура тіла - 40оС , ознобом. Під час огляду вия-вили набряк і гіперемію шкіри калитки. Яке захворювання у пацієнта?

*** А) Орхіт**

- В) Рак сечового міхура
- С) Водянка яєчка
- Д) Парафімоз
- Е) Фімоз

142. У чоловіка після фізичного наванта-ження раптово виник біль в ділянці випинання, збільшення об'єму грижі, немо-жливість вправлення грижового вмісту в черевну порожнину. Імовірний діагноз:

*** А) Защемлена грижа**

- В) Гострий холецистит
- С) Кишкова непрохідність
- Д) Гострий апендицит
- Е) Проривна виразка шлунка

143. Акушерка бере участь у лікуванні пацієнтки з хронічним ентероколітом. Який дієтичний стіл слід рекомендувати пацієнтам із кишковими розладами?

*** А) Стіл №4**

В) Стіл №1

С) Стіл №5

Д) Стіл №7

Е) Стіл №11

144. До акушерки звернулась мати з 1,5-річною дитиною, зі скаргами на незвичайні зміни в кінцівках, неспокій дитини. Об'єктивно: дитина неспокійна, плаче. Нижні кінцівки зігнуті в колінних та кульшових суглобах, стопи в стані різкого плантарного згинання, пальці кистей рук тонічно напружені, рука нагадує "руку акушера". Про яке захворювання треба думати?

*** А) Спазмофілія, карпопедальний спазм**

В) Спазмофілія, ларингоспазм

С) Спазмофілія, еклампсія

Д) Латентна форма спазмофілії

Е) Рахіт, період розпалу

145. Акушерка проводить плановий огляд дівчинки 6-ти місяців. У дитини майже зникла підшкірна жирова кліткови́на на животі, кінцівках, маса тіла знизилась на 24%. На що вказують ці симптоми?

*** А) Гіпотрофія II ступеня**

В) Хронічний гастрит

С) Гіпотрофія I ступеня

Д) Простий гастроентерит

Е) Гіпотрофія III ступеня

146. До акушерки ФАПу звернувся чоло-вік 74-х років зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінці-вок, який посилюється вночі, оніміння пальців стоп. Шкіра бліда, холодна, суха, виражена гіпотрофія м'язів обох го-мілок, відсутня пульсація на підколінних артеріях. Яке захворювання слід запідозрити?

*** А) Облітеруючий атеросклероз**

- В) Облітеруючий ендартеріїт
- С) Хвороба Рейно
- Д) Варикозна хвороба
- Е) Посттромбофлебітичний синдром

147. При народженні дитини на 40 тижні вагітності проводиться комплекс захо-дів І туалет новонародженого. Оцінка за шкалою Апгар 1 хв. - 9 балів, 5 хв. - 10 балів. Визначте черговість проведення зважування новонародженої дитини:

*** А) Після контакту "шкіра-до-шкіри"**

- В) Відразу після народження
- С) Через 5 хвилин після народження
- Д) Через 2 години після народження
- Е) Перед контактом "шкіра-до-шкіри"

148. Після народження дитини на першій хвилині життя серцебиття менше 100, ди-хання нерегулярне, акроціаноз, рефле-кси слабкі, тонус м'язів знижений. Ви-значте, для якого стану характерні такі проблеми?

*** А) Асфіксія новонародженого**

- В) Кефалогематома
- С) Внутрішньочерепна пологова травма
- Д) Колапс
- Е) Гемолітична хвороба новонародженого

149. В стаціонар поступила жінка з інтенсивним оперізуючим болем у надчревовій ділянці, нудотою, блюванням. Погіршення стану пов'язує з вживанням алкоголю та жирної, гострої їжі. В сечі підвищена діастаза. Який препарат слід підготувати за призначенням лікаря?

*** А) Контрикал**

В) Сульфат магнію

С) Альмагель

Д) Лазикс

Е) Ціанокобаламін

150. На ФАП звернулась жінка, у якої на 5 добу після введення сироватки підвищилась температура тіла до 39°C, з'явився біль в суглобах, висип на шкірі еритематозного характеру, біль в серці, при пальпації визначаються збільшені лімфовузли, АТ- 90/60 мм рт.ст. Про яке захворювання можна думати?

*** А) Сироваткова хвороба**

В) Кропив'янка

С) набряк Квінке

Д) Анафілактичний шок

Е) Дерматит