ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

«САЛАВАТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ**

**ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

**ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода**

**МДК 01.01. Физиологическое акушерство**

специальности 31.02.02 Акушерское дело

**Арзамасова Анна Владимировна,**

**преподаватель**

2017 г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ОДОБРЕНО | | УТВЕРЖДЕНО | | |
| цикловой методической комиссией   |  | | --- | | клинических дисциплин. | | Протокол № 1 | | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | Председатель ЦМК | |  | | | Заведующий отделом  по учебной работе   |  | | --- | |  | | « \_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

Комплект контрольно-оценочных средств по профессиональному модулю

ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода МДК 01.01. Физиологическое акушерство

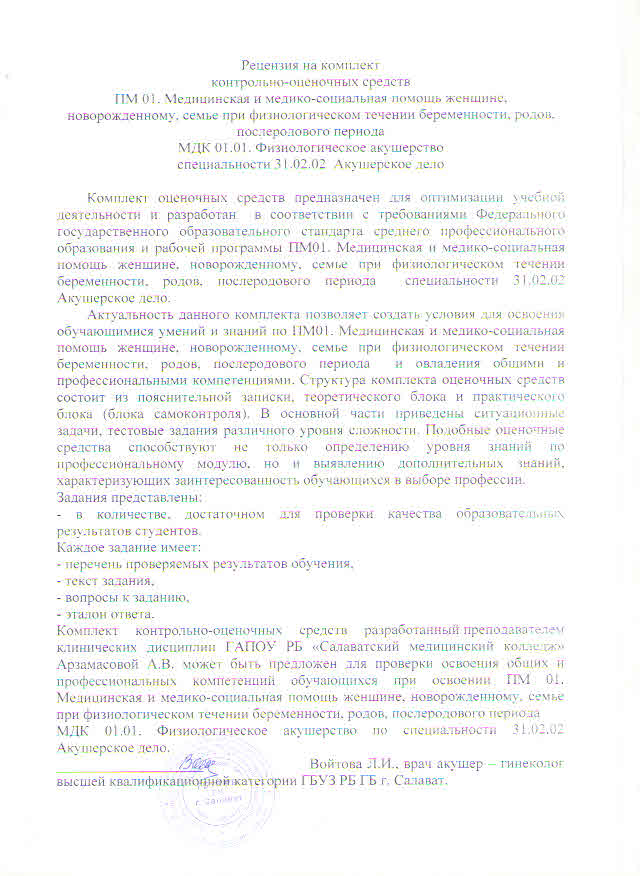
разработан на основе федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.02 Акушерское дело.

Составители:

***Арзамасова А.В.*** , преподаватель клинических дисциплин высшей квалификационной категории ГАПОУ РБ «Салаватский медицинский колледж».

**Рецензенты:**

**Войтова Л.И.,** врач акушер – гинеколог высшей квалификационной категории ГБУЗ РБ ГБ г. Салават.



**Пояснительная записка**

Комплект оценочных средств рекомендуется для использования при освоении ПМ 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода МДК 01.01. Физиологическое акушерство по специальности 31.02.02 Акушерское дело.

**Цель и задачи данного учебного пособия:** формирование общих и профессиональных компетенций у студентов при изучении ПМ 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода МДК 01.01. Физиологическое акушерство.

Профессиональный модуль ПМ 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода является частью основной профессиональной образовательной программы среднего профессионального образования по специальности 31.02.02 Акушерское дело в части освоения основного вида профессиональной деятельности — Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

|  |  |
| --- | --- |
| ПК 1.1. | Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. |
| ПК 1.2. | Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. |
| ПК 1.3. | Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде. |
| ПК 1.4. | Оказывать акушерское пособие при физиологических родах. |
| ПК 1.5. | Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным. |
| ПК 1.6. | Применять лекарственные средства по назначению врача. |
| ПК 1.7. | Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. |

В результате освоения МДК 01.01. Физиологическое акушерство обучающийся должен:

|  |  |
| --- | --- |
| ***уметь:*** | ***знать:*** |
| * владеть манипуляционной техникой в акушерском деле; * проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременной к родам; * выполнять уход, обследование и наблюдение за здоровой беременной, роженицей, родильницей, новорожденным; * выполнять акушерское пособие при физиологических родах и проводить первичный туалет новорожденного; * информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства; * проводить санитарно-просветительскую работу с беременными, роженицами и родильницами. | * медико-социальные аспекты родовспоможения; * анатомические и физиологические особенности репродуктивной сферы женщины в различные периоды жизни, включая беременность, роды и послеродовый период; * физиологию беременности, диагностику; * охрану репродуктивного здоровья, антенатальную охрану плода; * принципы ведения и методы обследования женщины во время беременности; * физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам; * роды, периоды родов; * ведение родов и послеродового периода; * принципы профилактики акушерских осложнений; * показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода; * анатомические и физиологические особенности периода новорожденности, оценку состояния новорожденного; * основные принципы и преимущества грудного вскармливания; * вакцинацию против туберкулеза (БЦЖ); * этические и деонтологические особенности обслуживания женщин в учреждениях родовспоможения с учетом культурных и религиозных различий. |

В комплекте контрольно – оценочных средств представлены варианты заданий разного уровня сложности для закрепления и контроля усвоения изученного материала.

**I. Паспорт комплекта контрольно-оценочных средств**

**1.1. Область применения**

Комплект контрольно-оценочных средств предназначен для проверки результатов освоения профессионального модуля (далее ПМ) основной профессиональной образовательной программы (далее ОПОП) по специальности СПО 060102 Акушерское дело базовой подготовки в части овладения видом профессиональной деятельности (ВПД): *ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.*

по специальности 31.02.02 «Акушерское дело» и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

Освоение профессиональных компетенций (ПК), соответствующих виду профессиональной деятельности, и общих компетенций (ОК):

**Контроль и оценка результатов освоения профессионального модуля (вида профессиональной деятельности)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты (освоенные профессиональные компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки** |
| **ПК.1** .Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. | Изложение принципов и плана диспансеризации беременных. Составление алгоритма патронажа беременной и родильницы. | Тестовый контроль.  Контроль оформления карты беременных.  Решение задач. |
| **ПК.2.** Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. | Изложение основных причин родовой боли и методов обезболивания родов.  Составление плана организации и проведения занятий с беременной по подготовке к родам.  Демонстрация основных упражнений комплекса физиопсихопрофилактической подготовки беременной к родам. | Тестовый контроль, решение задач, контроль проведения занятий и бесед с пациентами*.* |
| **ПК.3**. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде. | Обозначение функций отделений родильного дома и обязанностей акушерки по обслуживанию беременных, рожениц и родильниц.  Демонстрация умения использовать нормативную документацию: приказы 50, 55, 345.  Составление плана осмотра беременной, роженицы, родильницы.  Изложение анатомических и физиологических особенностей в организме женщины в родах и в послеродовом периоде.  Составление алгоритма осмотра женщины при беременности, в родах и в послеродовом периоде.  Демонстрация сбора информации и обследования беременной, роженицы, родильницы.  Составление алгоритма оценки влагалищного исследования у беременной и роженицы.  Изложение особенностей течения и ведения родов по периодам, послеродового периода.  Диагностика родовой деятельности, периода родов.  Демонстрация методов пельвеометрии, наружного акущерского исследования.  Демонстрация признаков отделения последа и методов наружного выделения и осмотра последа. | Тестовый контроль.  Контроль оформления карты беременных, истории родов..  Решение задач.  Контроль выполнения манипуляций методов обследования, лечебных процедур, проведения опроса, беседы с женщинами. |
| **ПК. 4**. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах. | Составление плана ведения второго периода родов и ухода за роженицей.  Изложение особенностей течения и ведения второго периода.  Демонстрация на фантоме особенностей биомеханизма физиологических родов.  Демонстрация акушерского пособия при физиологических родах в головном предлежании на фантоме, участие в акушерском пособие под контролем акушерки или врача. | Контроль выполнения пособия на фантоме. |
| **ПК. 5.** Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным. | Составление алгоритма оценки состояния новорожденного, проведения первичного туалета и антропометрии.  Составление плана ухода за новорожденным в родильном и послеродовом отделении  Изложить преимущества и принципы грудного вскармливания новорожденного, методы поддержки.  Изложение анатомо-физиологических особенностей новорожденного.  Оценка состояния новорожденного.  Демонстрация первичного туалета, антропометрии, профилактики офтальмобленореи, ухода за новорожденным, пеленания и одевания. | Контроль выполнения пособия на фантоме, осуществления ухода и оценки состояния новорожденного*.* |
| **ПК.6.** Применять лекарственные средства по назначению врача. | Изложение информации о свойствах лекарственных средств, применяемых в родовспоможении.  Выполнение назначений врача по применению лекарственных средств, применяемых в акушерской практике.  Изложение принципов учета и хранения лекарственных препаратов в акушерской клинике.  Демонстрация оформление рецептов, записей выполнения назначений, журналов учета лекарственных средств. | Тестовый контроль, решения задач.  Контроль выполнения назначений врача. |
| **ПК.7**. Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. | Составление плана беседы информирования женщины по вопросам медицинского страхования, охраны материнства и детства.  Проведение беседы с беременными и родильницами | Тестовый контроль, решение задач. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты**  **(освоенные общие компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки** |
| **ОК.1.** Понимать сущность и социальную значимость будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. | Наличие интереса к будущей профессии. | Наблюдение и оценка на  практических занятиях и при выполнении работ по учебной и производственной практик. |
| **ОК.2.** Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. | Обоснованность выбора и применения методов и способов решения профессиональных задач при изготовлении съемных пластиночных протезов.  Эффективность и качество выполнения профессиональных задач. | Решение ситуационных задач.  Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.3.** Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, нести за них ответственность. | Способность принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках . |
| **ОК.4**. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | Поиск и использование информации для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. | Оценка самостоятельной работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.5**.Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | Навыки использования информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. | Оценка самостоятельной  работы. Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.6.**Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. | Эффективное взаимодействие с обучающимися, преподавателями , врачами и пациентами в ходе обучения. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.7**.Брать на себя ответственность за работу подчиненных членов команды и результат выполнения заданий. | Ответственность за работу членов команды, результат выполнения заданий. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.8**. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, планировать повышение квалификации. | Повышение личностного и квалификационного уровня. | Наблюдение и оценка на практических занятиях и учебной, производственной практиках. |
| **ОК.9.** Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. | Проявление интереса к инновациям в области профессиональной деятельности. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.10.** Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. | Бережное отношение к историческому наследию и культурным традициям народа, уважение социальных, культурных и религиозных различий. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках  Оценка самостоятельной работы. |
| **ОК.11.** Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. | Готовность брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.12.** Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. | Способность оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |
| **ОК.13.** Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. | Организация рабочего места с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. | Наблюдение и оценка на практических занятиях, учебной и производственной практиках. |

**Формы промежуточной аттестации при освоении профессионального модуля**

|  |  |
| --- | --- |
| **Элементы модуля, профессиональный модуль** | **Формы промежуточной аттестации** |
| **1** | **2** |
| **МДК 01.01. Физиологическое акушерство** | **Промежуточная аттестация** |
| **МДК 01.02. Физиопсихопрофилактическая подготовка беременных к родам** | **Дифференцированный зачет** |
| **ПМ 01.** | **Квалификационный экзамен** |

**Тестовые задания**

Выберите один правильный ответ:

1. **Автор первого учебника по повивальному делу в Росси:**
2. Максимович-Амбодик
3. Отт
4. Снегирев
5. Бодяжина
6. **Наружные половые органы:**
7. матка
8. яичники
9. лобок, большие и малые половые губы
10. влагалище
11. **Вероятные признаки беременности:**
12. прекращение менструации и увеличение матки
13. пальпация частей плода
14. извращение вкуса, тошнота, рвота
15. шевеление плода
16. **Величина матки в 8 недель беременности:**
17. до куриного яйца
18. до гусиного яйца
19. с головку новорожденного
20. с величину мужского кулака

**5. Взаимоотношение отдельных частей плода — это:**

1. положение
2. позиция
3. вид
4. членорасположение
5. вставление

**6. С помощью первого приема Леопольда в матке определяют:**

1. предлежание плода
2. положение, позицию плода
3. отношение предлежащей части плода ко входу в малый таз
4. уровень стояния дна матки
5. отношение предлежащей части плода к плоскостям мало­го таза

**7. Отношение спинки плода к передней или задней стенке матки:**

1. членорасположение
2. вид
3. предлежание
4. позиция
5. вставление

**8. Отношение оси плода к оси матки:**

1. членорасположение
2. положение
3. позиция
4. вид
5. предлежание

**9. Медицинский аборт по желанию женщины производится:**

1. до 22 недель
2. до 12 недель
3. до 16 недель
4. до 28 недель

**10. С помощью третьего приема Леопольда в матке определяют:**

1. массу плода
2. положение, позицию
3. предлежащую часть
4. предлежащую часть и ее отношение ко входу в малый таз
5. предлежащую часть плода и ее отношение к плоскостям малого таза

**11. Отношение спинки и головки плода к боковым стенкам матки:**

1. вид
2. вставление
3. членорасположение
4. предлежание
5. позиция

**12. Отношение крупной части плода ко входу в малый таз:**

1. членорасположение
2. положение
3. вид
4. предлежание
5. позиция

**13. С помощью второго приема Леопольда в матке определяют:**

1. предлежащую часть
2. отношение предлежащей части ко входу в малый таз
3. массу плода
4. отношение предлежащей части к плоскостям малого таза
5. положение, позицию, вид

**14. С помощью четвертого приема Леопольда в матке определяют:**

1. отношение предлежащей части к плоскостям малого таза
2. отношение предлежащей части ко входу в малый таз
3. массу плода
4. положение, позицию плода
5. уровень стояния дна матки

**15. Яичниковый менструальный цикл включает фазы:**

1. секреции и десквамации
2. фолликулярную, овуляции и лютеиновую
3. пролиферации и секреции
4. десквамации и регенерации

**16. В яичниках образуются:**

1. сперматозоиды
2. ферменты
3. яйцеклетка и женские половые гормоны
4. форменные элементы крови

**17. Нормальный менструальный цикл:**

1. 28 дней
2. 34 дня
3. 20 дней
4. 26 дней

**18. Разрыв фолликула и выход из него яйцеклетки:**

1. имплантация
2. овуляция
3. менструация
4. овогенез

**19. Во влагалище в норме среда:**

1. щелочная
2. кислая
3. нейтральная
4. слабощелочная

**20. Размеры нормального таза:**

1. 24-26-28-18
2. 25-28-31-20
3. 25-28-32-21
4. 25-26-30-19

**21. Расстояние между переднее-верхними остями подвздошных костей:**

1. 24 см
2. 27 см
3. 30 см
4. 25 см

**22. Расстояние между гребнями подвздошных костей:**

1. 11 см
2. 20 см
3. 25 см
4. 30 см
5. 28 см

**23. Размер истинной конъюгаты:**

1. 12 см
2. 11 см
3. 20 см
4. 10 см

**24. Размер дистанции кристарум:**

1. 31 см
2. 28 см
3. 26 см
4. 20 см

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **25. Расстояние между верхним краем симфиза и надкресцовой ямкой:** | | |
|  | 1. 11 см |
|  | 1. 13,5 см |
|  | 1. 20-21 см |
|  | 1. 30-32 см |
|  | 1. 25-26 см |

**26. Дистанция спинарум – это расстояние между:**

1. большими вертелами бедренных костей
2. переднее-верхними остями подвздошных костей
3. малыми вертелами бедренных костей
4. седалищными буграми

**27. Наружная конъюгата – это расстояние:**

1. от нижнего края симфиза до мыса
2. от верхнего края симфиза до надкрестцовой ямки
3. от гребней подвздошных костей до мыса
4. между вертлужными впадинами

**28. Диагональная конъюгата:**

1. 20—21 см
2. 13,5 см
3. 11 см
4. 9,5 см
5. 12,5-13 см

**29. Какой из наружных размеров таза равен 20 см:**

1. истинная конъюгата
2. диагональная конъюгата
3. наружная конъюгата
4. боковая конъюгата
5. косая конъюгата

**30. Первая менструация:**

1. десквамация
2. секреция
3. менархе
4. овогенез

**31. При измерении наружной конъюгаты женщина лежит:**

1. на спине
2. на боку с согнутой нижележащей ногой
3. на спине с согнутыми в коленях ногами
4. на боку

**32. Внедрение оплодотворенной яйцеклетки в слизистую матки:**

1. овуляция
2. имплантация
3. оплодотворение
4. сперматогенез

**33. Расстояние между большими вертелами бедренных костей:**

1. 31 см
2. 28 см
3. 20 см
4. 23 см
5. 26 см

**34. Повторнородящие ощущают шевеление плода:**

1. в 16 недель
2. в 20 недель
3. в 18 недель
4. в 24 недели

**35. Нормальное сердцебиение плода:**

1. 160 уд. в мин.
2. 140 уд. в мин.
3. 110 уд. в мин.
4. 170 уд. в мин.

**36. Продолжительность физиологической беременности:**

1. 294 дня
2. 280 дней
3. 260 дней
4. 300 дней

**37. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания включает:**

1. 5 моментов
2. 4 момента
3. 3 момента
4. 6 моментов

**38. Проводной точкой при переднем виде затылочного предлежания является:**

1. малый родничок
2. большой родничок
3. середина лобного шва
4. подбородок

**39. Первый момент механизма родов при затылочном предлежании:**

1. сгибание головки
2. опускание головки
3. разгибание головки
4. максимальное сгибание

**40. Точка фиксации при переднем виде затылочного предлежания:**

1. затылок
2. волосистая часть лба
3. подзатылочная ямка
4. переносье

**41. Каким размером рождается головка при переднем виде затылочного предлежания:**

1. большим косым
2. малым косым
3. средним косым
4. прямым

**42. Продолжительность первого периода родов у первородящих:**

1. 10-12 часов
2. 6-8 часов
3. 16-18 часов
4. 3-4 часа

**43. Искусственное вскрытие плодного пузыря:**

1. планцентация
2. амниотомия
3. секреция
4. овуляция

**44. Тактика ведения третьего периода родов зависит:**

1. от количества околоплодных вод
2. от длительности родов
3. от наличия признаков отделения плаценты
4. от состояния новорожденного
5. от длительности безводного промежутка

**45. Второй период родов начинается с момента:**

1. полного раскрытия шейки матки
2. начала потуг
3. прорезывания теменных бугров
4. излития околоплодных вод

**46. Полное раскрытие шейки матки:**

1. 15 см
2. 8 см
3. 10 см
4. 5-6 см

**47. Когда производят влагалищное исследование в родах:**

1. при поступлении роженицы в стационар
2. сразу же после отхождения вод
3. для наблюдения за динамикой родов каждые 6 часов
4. при отклонении от нормального течения родов
5. все выше перечисленное

**48. Признаки отделения плаценты:**

1. Гентера
2. Абуладзе
3. Шредера
4. Снегирева

**49. При многоплодной беременности декретный отпуск выдается с:**

1. 30 недель
2. 28 недель
3. 32 недель
4. 26 недель

**50. Ранний послеродовый период:**

1. 7 дней после родов
2. 2 часа после родов
3. 4 часа после родов
4. 3 дня после родов

**Критерии оценки:**

до 10% - «отлично» (5 - кол-во ошибок)

до 20% - «хорошо» (10 - кол-во ошибок)

до 30% - «удовлетворительно» (15 - кол-во ошибок)

более 30% - «неудовлетворительно» (16 - кол-во ошибок)

Эталон ответа

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 A | 11 E | 21 D | 31 B | 41 B |
| 2 C | 12 D | 22 E | 32 B | 42 A |
| 3 A | 13 E | 23 B | 33 A | 43 B |
| 4 B | 14 B | 24 B | 34 C | 44 C |
| 5 D | 15 B | 25 C | 35 B | 45 A |
| 6 D | 16 C | 26 B | 36 B | 46 C |
| 7 B | 17 A | 27 B | 37 B | 47 E |
| 8 B | 18 B | 28 E | 38 A | 48 C |
| 9 B | 19 B | 29 C | 39 A | 49 B |
| 10 C | 20 B | 30 C | 40 C | 50 B |

**Тестовые задания**

Выберите один ответ:

**1. Положение плода определяется:**

1. по расположению плода в правой или левой половине матки;

+ 2. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки;

3. по расположению плода в верхней или нижней половине матки;

4. по отношению головки и конечностей к туловищу плода;

5. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки.

**2. Позиция плода определяется:**

1. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки;

2. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки;

3. по расположению плода в левой или правой половине матки;

+ 4. по отношению спинки плода к правой или левой стенке матки;

5. по отношению плода к верхней или нижней половине матки.

**3. Вид плода определяется:**

1. по отношению спинки плода к левой или правой стенке матки;

+ 2. по отношению спинки плода к передней или задней стенке матки;

3. по расположению плода ближе к передней или задней стенке матки;

4. по отношению продольной оси плода к продольной оси матки;

5. по отношению конечностей и головки к туловищу плода.

**4. Укажите все возможные варианты положения плода:**

1. косое и поперечное;

2. головное и тазовое;

3. переднее и заднее;

+ 4. продольное, поперечное, косое;

5. сгибательное и разгибательное.

**5. Большой родничок образуют швы:**

1. стреловидный, лямбдовидный;

2. стреловидный, лобный;

3. стреловидный, венечный;

4. венечный, лямбдовидный;

+ 5. Стреловидный, лобный, венечный.

**6. Плоскость входа в малый таз проходит через:**

+ 1. верхний край симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс;

2. середину внутренней поверхности симфиза, безымянные линии, крестцовый мыс;

3. верхний край симфиза, середины костных пластинок вертлужных впадин, крестцовый мыс;

4. верхний край симфиза, безымянные линии, первый крестцовый позвонок;

5. нижний край симфиза, подвздошные ямки, крестцовый мыс.

**7. Через ости седалищных костей проходит:**

1. поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза;

+ 2. поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза;

3. поперечный размер плоскости выхода из малого таза;

4. прямой размер плоскости узкой части полости малого таза;

5. прямой размер плоскости широкой части полости малого таза.

**8. Через середины внутренних поверхностей пластинок вертлужных впадин проходит:**

+ 1. поперечный размер плоскости широкой части полости малого таза;

2. поперечный размер плоскости входа в малый таз;

3. поперечный размер плоскости узкой части полости малого таза;

4. прямой размер плоскости широкой части полости малого таза;

5. прямой размер плоскости узкой части полости малого таза.

**9. Малый косой размер головки плода проходит:**

1. от переднего угла большого родничка до подзатылочной ямки;

+ 2. от середины большого родничка до подзатылочной ямки;

3. от надпереносья до затылочного бугра;

4. от центра подъязычной кости до переднего угла большого родничка;

5. от подбородка до наиболее выступающей части затылка.

**10. Conjugata Externa - это расстояние между:**

1. верхним краем лонного сочленения и остистым отростком 4-го поясничного позвонка;

+ 2. верхним краем лонного сочленения и надкрестцовой ямкой;

3. нижним краем лона и крестцовым мысом;

4. нижним краем лона и надкрестцовой ямкой;

5. наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей.

**11. Плоскость входа в малый таз имеет размеры:**

1. прямой - 11 см, поперечный - 13 см;

2. прямой - 10 см, поперечный - 12 см;

+ 3. прямой - 11 см, поперечный - 13 см, косые - 12 см;

4. прямой - 11 см, поперечный - 12 см, косые - 11 см;

5. прямой - 10 см, поперечный - 13 см, косые - 12 см.

**12. Окружность лучезапястного сустава в среднем равна:**

1. 12 см; измеряется для определения формы таза;

+ 2. 14 см; измеряется для определения толщины костей;

3. 16 см; измеряется для определения размеров таза;

4. 18 см; измеряется для определения наружной конъюгаты;

5. 20 см; измеряется для определения диагональной конъюгаты.

**13. Беременная должна встать на учет в женской консультации до срока беременности:**

1. 5 недель;

+ 2. 12 недель;

3. 14 недель;

4. 16 недель;

5. 20 недель.

**14. Реакция Вассермана в течение беременности проводится:**

1. 1 раз;

2. каждые 2 месяца;

3. 1 раз в месяц;

+ 4. 3 раза;

5. 2 раза в триместр.

**15. Среди признаков беременности раннего срока прекращение менструаций относится к группе:**

+ 1. вероятных признаков беременности;

2. предположительных признаков беременности;

3. сомнительных признаков беременности;

4. достоверных признаков беременности.

**16. К сомнительным признакам беременности относятся:**

1. пальпация частей плода, выслушивание сердечных тонов плода;

2. ультразвуковая и рентгенологическая регистрация изображения плода, регистрация сердечной деятельности плода;

3. прекращение месячных, цианоз слизистой влагалища, изменение величины, формы и консистенции матки;

+ 4. изменение аппетита, обонятельных ощущений, тошнота по утрам, неустойчивость настроения;

5. положительные биологические и иммунологические реакции на беременность.

**17. Роды делятся на периоды:**

1. подготовительный;

+ 2. раскрытия, изгнания, последовый;

3. прелиминарный;

4. ранний послеродовый;

5. послеродовый.

**18. Началом родов следует считать:**

1. излитие околоплодных вод;

2. продвижение плода по родовым путям;

3. появление схваток с периодичностью 15-20 минут;

4. вставление головки;

+ 5. начало регулярных схваток, приводящих к структурным изменениям в шейке матки.

**19. Первый период родов называется:**

1. подготовительным периодом;

+ 2. периодом раскрытия;

3. периодом изгнания;

4. латентным периодом;

5. периодом сглаживания шейки матки.

**20. Первый период родов продолжается:**

1. от начала регулярных схваток до сглаживания шейки матки;

2. от начала регулярных схваток до рождения плода;

+ 3. от начала регулярных схваток до полного открытия маточного зева;

4. от начала регулярных схваток до вставления головки плода;

5. от начала схваткообразных болей в низу живота до раскрытия маточного зева до 7-8 см.

**21. Второй период родов продолжается:**

1. от вскрытия плодного пузыря до рождения плода;

+ 2. От полного раскрытия маточного зева до рождения плода;

3. от вставления головки до рождения плода;

4. от сглаживания шейки матки до рождения плода;

5. от начала схваток потужного характера до рождения плода.

**22.Сердцебиение плода во втором периоде родов следует выслушивать:**

+ 1. после каждой потуги;

2. каждые 15 минут;

3. каждые 10 минут;

4. каждые 5 минут;

5. при врезывании головки.

**23. Третий период родов продолжается:**

1. от отделения плаценты до рождения последа;

+ 2. От рождения плода до рождения последа;

3. от рождения плода до отделения плаценты;

4. от полного раскрытия маточного зева до рождения последа;

5. два часа после рождения последа.

**24. Оценка новорожденного по шкале АПГАР:**

+ 1. построена на анализе 5 показателей;

2. включает данные о КОС;

3. позволяет судить о степени гипотрофии;

4. проводится однократно в первую минуту после рождения;

5. определяется при ежедневном осмотре педиатра.

**25. При оценке состояния новорожденного по шкале АПГАР учитываются:**

1. масса тела, длина, срок гестации;

+ 2. частота сердечных сокращений и дыхания, окраска кожных покровов, рефлексы, мышечный тонус;

3. частота сердечных сокращений и дыхания, окраска кожных покровов;

4. сознание, степень депрессии;

5. частота сердечных сокращений, общее состояние.

**Критерии оценки:**

до 10% - «отлично» (3- кол-во ошибок)

до 20% - «хорошо» ( 5 - кол-во ошибок)

до 30% - «удовлетворительно» ( 8 - кол-во ошибок)

более 30% - «неудовлетворительно» ( 9 - кол-во ошибок)

***Блок задач с развёрнутым ответом***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка ФАПа. Вам предстоит провести специальное наружное акушерское исследование беременной женщины. | | | Стимул |
| При проведении первого приёма Леопольда в дне матки обнаружена плотная, баллотирующая крупная часть плода. Определите положение и предлежание плода. | | | Задачная формулировка |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Бланк  Источник |
| Акушерство: учебник /Под ред. проф. В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – стр. 177-179. | | |
| 1. Продольное положение плода. 2. Тазовое предлежание плода. | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) |
| |  |  | | --- | --- | | 1. Продольное положение плода. 2. Тазовое предлежание плода. | *3 балла*  *3 балла* | |  |  | |  |  | | Учащийся уложился в 3 минуты (при правильном ответе) | *3 балла* | | Максимальный балл: | *9 баллов* | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка ФАПа. Вам предстоит провести специальное наружное акушерское исследование беременной женщины. | | | Стимул |
| При проведении первого приёма Леопольда в дне матки обнаружена плотная, баллотирующая крупная часть плода. Определите положение и предлежание плода. | | | Задачная формулировка |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Бланк |
| Акушерство: учебник /Под ред. проф. В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – стр. 177-179. | | | Источник |
| 1. Продольное положение плода. 2. Тазовое предлежание плода. | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) |
| |  |  | | --- | --- | | 1. Продольное положение плода. 2. Тазовое предлежание плода. | *3 балла*  *3 балла* | |  |  | |  |  | | Учащийся уложился в 3 минуты (пи правильном ответе) | *3 балла* | | Максимальный балл: | *9 баллов* | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский  медицинский колледж» | | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | Задача | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | |
| Вы акушерка ФАПа. Вам предстоит провести профосмотр неработающего женского населения. | | | | | | | Стимул |
| При проведении бимануального влагалищного исследования с целью выявления гинекологических заболеваний, вы установили срок беременности 8 недель. Назовите признаки диагностики беременности на малых сроках. | | | | | | | Задачная формулировка |
| 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Бланк |
| Акушерство: учебник /Под ред. проф. В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – стр.165. | | | | | | | Источник |
| 1. Признак Снегирева – изменение консистенции матки при пальпации. 2. Признак Пискачека – выбухание одного из углов матки, там, где произошла имплантация плодного яйца. 3. Признак Горвица-Гегара – размягчение области перешейка. 4. Признак Гентера – гребневидное утолщение по средней линии матки. | | | | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) |
| |  |  | | --- | --- | | 1. Признак Снегирева – изменение консистенции матки при пальпации. 2. Признак Пискачека – выбухание одного из углов матки, там, где произошла имплантация плодного яйца. 3. Признак Горвица-Гегара – размягчение области перешейка. 4. Признак Гентера – гребневидное утолщение по средней линии матки.   Учащийся уложился в 5 минут (при правильном ответе)  Максимальный балл: | *2 балла*  *2 балла*  *2 балла*  *2 балла*    *2 балла*  *10 баллов* | |  |  | |  |  | | | | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | Задача | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| Вы акушерка педагогического колледжа. Вас вызвали на урок физической культуры по поводу обморока студентки 4 курса. | | | | | Стимул | | |
| При сборе анамнеза, вы установили задержку менструации на 1,5 месяца и направили студентку на прием к врачу акушеру-гинекологу. Назовите «золотой стандарт» диагностики беременности. | | | | | Задачная формулировка | | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | Бланк | | |
| Акушерство: учебник /Под ред. проф. В.Е. Радзинского. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2010. – стр. 163. | | | | | Источник | | |
| 1. Положительный тест на b - субъединицу ХГЧ. 2. Ультразвуковое исследование ТВ методом. | | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) | | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. Положительный тест на b - субъединицу ХГЧ. 2. Ультразвуковое исследование ТВ методом. | *2 балла*  *2 балла* | |  |  | |  |  | | Учащийся уложился в 5 минут (при правильном ответе) | *2 балла* | | Максимальный балл: | *6 баллов* | | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка ФАПа. Вам предстоит выписать направления на анализы при взятии женщины на учет по беременности. | | | Стимул |
| Перечислите анализы, которые должна сдать женщина при постановке на учет по беременности. | | | Задачная формулировка |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  .  .  10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Бланк |
| Программа наблюдения беременной женщины в соответствии с приказом № 572н | | | Источник |
| 1. ОАК, ОАМ. 2. Кровь на RW, ВИЧ, гепатит В и С. 3. Коагулограмма крови. 4. Биохимический анализ крови. 5. Кровь на группу крови и Rh- фактор. 6. Кровь на австралийский антиген.. 7. Анализ крови на альфафетопротеин. 8. Мазки на степень чистоты влагалищной флоры, гонорею. 9. Мазок на онкоцитологию с шейки матки.   10.Консультации специалистов: отоларинголога, стоматолога, окулиста, терапевта. | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) |
| |  |  | | --- | --- | | 1. ОАК, ОАМ. 2. Кровь на RW, ВИЧ, гепатит В и С. 3. Коагулограмма крови. 4. Биохимический анализ крови. 5. Кровь на группу крови и Rh- фактор. 6. Кровь на австралийский антиген. 7. Анализ крови на альфафетопротеин.   8.Мазки на степень чистоты влагалищной флоры, гонорею.  9.Мазок на онкоцитологию с шейки матки.  10.Консультации специалистов: отоларинголога, стоматолога, окулиста, терапевта.  Учащийся уложился в 8 минут (при правильном ответе)  Максимальный балл: | *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *1 балл*  *5 баллов*  *15* *баллов* | |  |  | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | | | | Задача | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| Вы акушерка ФАПа. Вам предстоит провести наружное акушерское исследование. | | | | | | | | Стимул | | |
| Перечислите приемы наружного акушерского исследования. | | | | | | | | Задачная формулировка | | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | Бланк | | |
| Наружные акушерские приемы Леопольда - Левицкого | | | | | | | | Источник | | |
| 1. Ладони рук расположить на дне матки. Определяем ВДМ и срок беременности, а также крупную часть плода в дне матки. 2. Ладони рук спустить со дна матки по бокам. Определяем положение, позицию, вид плода. Со стороны спинки выслушиваем сердцебиение плода. 3. Правой рукой обхватить предлежащую часть плода. Определяем что предлежит ко входу в малый таз. 4. Ладони рук спустить в малый сегмент матки. Определяем отношение предлежащей части по отношению к плоскостям таза. | | | | | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) | | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. Ладони рук расположить на дне матки. Определяем ВДМ и срок беременности, а также крупную часть плода в дне матки. 2. Ладони рук спустить со дна матки по бокам. Определяем положение, позицию, вид плода. Со стороны спинки выслушиваем сердцебиение плода. 3. Правой рукой обхватить предлежащую часть плода. Определяем что предлежит ко входу в малый таз. 4. Ладони рук спустить в малый сегмент матки. Определяем отношение предлежащей части по отношению к плоскостям таза.   Учащийся уложился в 8 минут (при правильном ответе)  Максимальный балл: | *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*    *5 баллов*  *14 баллов* | |  | | | | | | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | | | | Задача | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | |
| Установите соответствие | | | | | | | | | Стимул | |
| 1. 1.Плоскость входа 2. 2.Плоскость широкой части 3. 3.Плоскость узкой части 4. 4.Плоскость выхода | | | | | 1. Низ симфиза, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение. 2. Верх симфиза, безымянные линии, мыс. 3. Середина симфиза, пластинки вертлужных впадин, середина крестца. 4. Низ симфиза, седалищные бугры, верхушка копчика. | | | | Задачная формулировка | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | Бланк | |
| Плоскости таза | | | | | | | | | Источник | |
| 1. B 2. C 3. A 4. D | | | | | | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. B 2. C 3. A 4. D   Учащийся уложился в 8 минут (при правильном ответе) аксимальный балл: | *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *15 баллов* | |  |  | | | | | | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский  медицинский колледж» | | | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | | | Задача | | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Установите соответствие | | | | | | | | | | Стимул |
| 1. Признак Снегирева 2. Признак Пискачека 3. Признак Горвица – Гегара 4. Признак Гентера | | | | 1. Гребневидное утолщение по средней линии матки. 2. Размягчение перешейка. 3. Изменение консистенции матки. 4. Выбухание одного из углов матки. | | | | | | Задачная формулировка |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | Бланк |
| Признаки беременности до 12 недель | | | | | | | | | | Источник |
| 1. C 2. D 3. B 4. A | | | | | | | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) |
| |  |  | | --- | --- | | 1. C 2. D 3. B 4. A   Учащийся уложился в 8 минут (при правильном ответе) Максимальный балл: | *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*      *3 балла*  *15 баллов* | |  |  | | | | | | | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Установите соответствие | | | | Стимул |
| 1. 1. Положение плода 2. 2. Предлежание плода 3. 3. Позиция плода 4. 4. Вид плода | | 1. Отношение спинки плода к передней или задней стенке матки 2. Отношение крупной части плода ко входу в малый таз 3. Отношение спинки плода к правой или левой стороне матери 4. Отношение оси плода к оси матери | | Задачная формулировка |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | Бланк |
| Основные акушерские понятия | | | | Источник |
| 1. D 2. B 3. C 4. A | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) |
| |  |  | | --- | --- | | 1. D 2. B 3. C 4. A   Учащийся уложился в 8 минут (при правильном ответе) Максимальный балл: | *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*    *3 балла*  *15 баллов* | |  |  | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | | Задача | | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Установите соответствие | | | | | | | Стимул | |
| 1. I ст. ч. влагалищной флоры 2. II ст. ч. влагалищной флоры 3. IIIст. ч. влагалищной флоры 4. IV ст. ч. влагалищной флоры | | | | 1. Палочек Додерлейна нет, кокки, гонококки, реакция щелочная 2. Палочки Додерлейна, лейкоцитов от 5 до 10, реакция кислая 3. Палочек Додерлейна мало, лейкоцитов до 20, реакция слабощелочная 4. Большое количество палочек Додерлейна, реакция кислая | | | Задачная формулировка | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Бланк | |
| Микроскопия отделяемого влагалища | | | | | | | Источник | |
| 1. D 2. B 3. C 4. A | | | | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. D 2. B 3. C 4. A   Учащийся уложился в 8 минут (при правильном ответе) Максимальный балл: | *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*    *3 балла*  *15 баллов* | |  |  | | | | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство. | | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_г.  Председатель ЦМК | | | | | Задача | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Установите соответствие | | | | | | | Стимул | |
| 1. I приемом Леопольда определяют 2. II приемом Леопольда определяют 3. III приемом Леопольда определяют 4. IV приемом Леопольда определяют | | | 1. Отношение предлежащей части ко входу в малый таз 2. ВДМ и срок беременности 3. Предлежащую часть 4. Положение, позицию, вид | | | | Задачная формулировка | |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | Бланк | |
| Наружное акушерское исследование | | | | | | | Источник | |
| 1. B 2. D 3. C 4. A | | | | | | | Инструмент проверки  (модельный ответ) | |
| |  |  | | --- | --- | | 1. B 2. D 3. C 4. A   Учащийся уложился в 8 минут (при правильном ответе) Максимальный балл: | *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*  *3 балла*    *3 балла*  *15 баллов* | |  |  | | | | | | | | (модельный ответ  с подсчетом  баллов) | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность 31.02.02 Акушерское дело  Ф.И.О. студента  Группа  Дата | | | | | |
| **Дифференцированный зачет ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.**  **МДК. 01.01. Физиологическое акушерство.** | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  Председатель ЦМК | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| **Задание № 1. Решите ситуационную задачу** | | | | | |
| Беременная И.А. 24 лет обратилась на ФАП к акушерке.  *Анамнез:* последняя менструация 3 апреля.  *Объективно*: дно матки на уров­не мечевидного отростка. Окружность живота 96 см, вы­сота стояния дна матки 35 см.  *При пальпации* живота в области дна матки пальпируется крупная, мягкая, мало­подвижная часть плода. В левой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в правой мелкие подвижные бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной, баллотирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту, слева ниже пупка. | | | | Стимул | |
| * + - 1. 1. Определите:   срок беременности  положение плода  предлежание плода  позицию плода   * + - 1. 2. Определите предполагаемый срок родов.       2. 3. Найдите предполагаемую массу плода.       3. 4. Дайте обоснование каждому ответу. | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 2. Решите ситуационную задачу** | | | | | |
| Беременная А.П. 25 лет пришла на очередную явку в женскую консультацию.  *Анамнез:* последняя менструация была 8 мая.  *При пальпации* живота в дне матки части плода не определяются, слева определяется крупная часть мягковатой консистенции. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка. | | | | Стимул | |
| 1. Определите положение и позицию плода. 2. Определите предполагаемый срок родов. 3. Дайте обоснование каждому ответу. | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 3. Подберите соответствующий ответ** | | | | | |
| Установите соответствие | | | | | Стимул |
| 1.Плоскость входа в малый таз  2.Плоскость широкой части малого таза  3.Плоскость узкой части малого таза  4.Плоскость выхода малого таза | | 1. Низ симфиза, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение. 2. Верх симфиза, безымянные линии, мыс. 3. Середина симфиза, пластинки вертлужных впадин, середина крестца. 4. Низ симфиза, седалищные бугры, верхушка копчика. | | | Задачная формулировка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание № 4. Подберите соответствующий ответ** | | |
| Установите соответствие | | Стимул |
| 1. I ст. ч. влагалищной флоры 2. II ст. ч. влагалищной флоры 3. IIIст. ч. влагалищной флоры 4. IV ст. ч. влагалищной флоры | 1. Палочек Додерлейна нет, кокки, гонококки, реакция щелочная 2. Палочки Додерлейна, лейкоцитов от 5 до 10, реакция кислая 3. Палочек Додерлейна мало, лейкоцитов до 20, реакция слабощелочная 4. Большое количество палочек Додерлейна, реакция кислая | Задачная формулировка |
| **Задание № 5.** **Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При наружном исследовании определяется: в дне матки крупная, круглая, плотная, баллотирующая часть, спинка слева спереди, над входом крупная мягкая часть. | | Стимул |
| Определите: положение, предлежание, позицию и вид плода? | | Задачная формулировка |
| **Задание № 6. Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При наружном акушерском исследовании, II приемом определяется слева круглая, крупная часть, справа – мягкая крупная часть. III приемом по Леопольду-Левицкому предлежащая часть не пальпируется. | | Стимул |
| Определите: положение, позицию плода? | | Задачная формулировка |
| **Задание № 7.** **Решите тестовые задания** | | |
| Выберите один правильный ответ | | Стимул |
| 1. В регуляции менструального цикла участвуют:   1. паращитовидные железы 2. гипоталамо-гипофизарная система 3. надпочечники 4. поджелудочная железа   2. Раскрытие шейки матки у первородящей происходит:   1. с наружного зева 2. оба зева открываются одновременно 3. раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев 4. с внутреннего зева   3.Период изгнания плода начинается с момента:   1. отхождения околоплодных вод 2. полного открытия шейки матки 3. потуг 4. продвижения головки   4. Патологическая кровопотеря в родах:   1. 250 мл 2. более 400 мл 3. 300 мл 4. 750 мл 5. Продолжительность первого периода у первородящих: 6. 10-12 часов 7. 6-8 часов 8. 16-18 часов 9. 3-4 часа   6. Искусственное вскрытие плодного пузыря:   1. планцентация 2. амниотомия 3. секреция 4. овуляция   7. Наиболее глубоким сводом влагалища является:   1. передний 2. боковой 3. средний 4. задний   8. Наружный зев нерожавшей женщины имеет форму:   1. точечную 2. щелевидную 3. т-образную 4. серповидную   9. За фазой регенерации в слизистой матки наступает фаза:   1. десквамации 2. пролиферации 3. секреции 4. дегенерации   10. Самая широкая часть маточной трубы называется:   1. истмическая 2. интерстициальная 3. интрамуральная 4. ампулярная | | Задачная формулировка |
| **Задание № 8.**  **Укажите название и назначение инструментов** | | |
| Акушерско-гинекологические инструменты | | Стимул |
| [Описание: Гинекологическое зеркало Куско (Cusco)](http://www.riester.ru/view.php?name=/linked/picts/large/modif/314/1.jpg) Описание: http://www.medlub.ru/UserFiles/Image/genikolog_instr/hip_udal_iaysa.jpg | | Задачная формулировка |
| Описание: http://www.medlub.ru/UserFiles/Image/genikolog_instr/taz_ometr.jpg Описание: http://www.medlub.ru/UserFiles/Image/genikolog_instr/zerkalo_vlag_podem.GIF | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.** | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка женской консультации. Ваш участок обслуживает два квартала, женщин в количестве 300 человек. Вам нужно провести патронаж. | | | Стимул |
| Проведите патронаж двух беременных и одной родильницы. Укажите формы патронажа, количество патронажей, сроки и с какой целью они проводятся. Запишите одно посещение по выбору в индивидуальную карту. | | | Задачная формулировка |
| * + - 1. Формы патронажа       2. Количество патронажей       3. Сроки проведения       4. Цель каждого патронажа   Запись патронажа в индивидуальной карте беременной | | | Бланк |
| Программа наблюдения беременной женщины в соответствии с приказом 572н | | | Источник |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.** | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | |
| Вы акушерка женской консультации. К вам обратилась пациентка К. 24 лет для постановки на учёт по беременности. | | | Стимул | |
| Перечислите анализы, которые необходимо сдать женщине, чтобы встать на учёт по беременности. Обозначьте сроки прохождения обследования. | | | Задачная формулировка | |
| 1.  2.  3.  .  .  .  .  .  10.  Консультации специалистов:  1.  2.  3.  4.  Дополнительные исследования:  1.  2.  3.  Женщина должна явиться в ж/к через ….дней, с заключением……………. | | | Бланк | |
| Программа наблюдения беременной женщины в соответствии с приказом 572н | | | Источник | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.1. Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц.** | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  Председатель ЦМК | Задача | | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка женской консультации. Вам необходимо провести дородовый патронаж беременной на сроке 32 недель. | | | | Стимул |
| Дайте рекомендации беременной по подготовке к родам. Запишите посещение в индивидуальную карту. | | | | Задачная формулировка |
| * + - 1. Цель дородового патронажа:       2. Подготовка молочных желёз к лактации:   Запись патронажа в индивидуальной карте беременной | | | | Бланк |
| Программа наблюдения беременной женщины в соответствии с приказом 572н | | | | Источник |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.2. Проводить физио-психопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода.** | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка женской консультации. Вам необходимо провести индивидуальное занятие по психопрофилактике беременной. | | | Стимул |
| Проведите 4 занятия и напишите цель каждого занятия с беременной. | | | Задачная формулировка |
| * + - 1. Занятие № 1       2. Занятие № 2       3. Занятие № 3       4. Занятие № 4 | | | Бланк |
| Программа наблюдения беременной женщины в соответствии с приказом 572н | | | Источник |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.** | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка женской консультации. На очередную явку пришла беременная. | | | Стимул |
| При наружном акушерском исследовании вы определили: дно матки на уровне мечевидного отростка. В дне матки части плода не определяются, слева определяется крупная часть мягковатой консистенции. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка.   1. Определите срок беременности. 2. Определите положение, и позицию плода. | | | Задачная формулировка |
| Срок беременности:  Положение плода:  Позиция плода: | | | Бланк |
| Основные акушерские понятия | | | Источник |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.** | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка женской консультации. На очередную явку пришла беременная. | | | Стимул |
| При наружном акушерском исследовании определяется: ягодицы в дне матки, спинка справа кпереди, головка над входом в малый таз.  Каково положение, предлежание, позиция и вид плода? | | | Задачная формулировка |
| Положение плода:  Предлежание плода:  Позиция плода:  Вид плода | | | Бланк |
| Основные акушерские понятия | | | Источник |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.3. Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде.** | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка женской консультации. На очередную явку пришла беременная. | | | Стимул |
| При наружном исследовании определяется: в дне матки крупная, круглая, плотная, баллотирующая часть, спинка слева спереди, над входом крупная мягкая часть.  Каково положение, предлежание, позиция и вид плода? | | | Задачная формулировка |
| Положение плода:  Предлежание плода:  Позиция плода:  Вид плода | | | Бланк |
| Основные акушерские понятия | | | Источник |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.3. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.** | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Председатель ЦМК | | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка ФАПа. Поступил вызов к беременной Е.М. 20 лет. Срок бере­менности 39—40 недель.  Жалобы на схваткообразные боли в животе, начавшие­ся 6 часов назад. | | | | Стимул |
| *Анамнез*: беременность первая, протекала без осложне­ний.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120/80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется глад­кая, широкая поверхность плода, в левой — мелкие под­вижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, баллотирующая часть плода. Сердце­биение плода ясное, ритмичное, 136 ударов в минуту, справа ниже пупка.  *Задания:*  1. Сформулируйте диагноз.  2. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждаю­щие ваше заключение.  4. Определите допустимую кровопотерю, предполагае­мую массу плода. | | | | Задачная формулировка |
| * + - 1. Диагноз:       2. Положение плода, позиция плода, предлежание плода:       3. Допустимая кровопотеря, предполагаемая масса плода: | | | | Бланк |
| Клиническое течение физиологических родов | | | | Источник |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.3. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.** | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка ФАПа. Поступил вызов к беременной Б. 24 лет. Срок беремен­ности 38—40 недель.  *Жалобы*: частые схватки, 1 час назад излились воды. | | | | Стимул |
| *Анамнез*: беременность вторая, течение беременности без особенностей.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. Вес 70 кг, АД 120/80 мм рт. ст., живот овоидной формы, окружность живота — 100 см; высота стояния дна мат­ки — 36 см. В правой боковой стороне определяются мел­кие части плода, в левой пальпируется глад­кая широкая поверхность плода. Предлежащая часть — головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту, слева ниже пупка.  *Задания*:  1. Сформулировать диагноз.  2. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода, период родов.  3. Определите допустимую кровопотерю, предполагаемую массу плода. | | | | Задачная формулировка |
| Диагноз:  Положение плода, позиция плода, предлежание плода, период родов:  Допустимая кровопотеря, предполагаемая масса плода: | | | | Бланк |
| Клиническое течение физиологических родов | | | | Источник |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.3. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.** | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Председатель ЦМК | | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка родильного дома. Поступила повторнородящая в сроке беременности 39 недель. | | | | Стимул |
| Два часа назад излились околоплодные воды в объеме 200 мл, светлые. Через 1 час после излития вод начались схватки. При влагалищном исследовании: шейка матки мягкая, сглажена, открытие маточного зева 3 см, плодного пузыря нет, мыс не достижим.  *Задания:*  1. Определите период родов.  2. Определите вид излития околоплодных вод.  3. Укажите, сколько раз производится влагалищное исследование в родах и с какой целью. | | | | Задачная формулировка |
| Период родов:  Вид излития околоплодных вод:  Влагалищное исследование в родах: | | | | Бланк |
| Клиническое течение физиологических родов | | | | Источник |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  **Контроль освоения ПК.1.3. Оказывать акушерское пособие при физиологических родах.** | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.  Председатель ЦМК | Задача | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Вы акушерка родильного дома. Роженица после очередной потуги родила доношенную девочку. | | | Стимул |
| *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 80 ударов в минуту. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно — 100— 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10—15 см, при натуживании удлиня­ется, при надавливании ребром ладони над симфизом пу­повина не втягивается во влагалище.  *Задания:*  1. Перечислите признаки отделения плаценты.  2. Определите тактику ведения третьего периода родов. | | | Задачная формулировка |
| Признаки отделения плаценты:  Тактика ведения третьего периода родов: | | | Бланк |
| Клиническое течение физиологических родов | | | Источник |

**Проверочные многоуровневые задания для специальности 31.02.02**

**ПМ 01. МДК 01.01 Физиологическое акушерство**

1. **Ситуационные задачи:**

**Задача № 1.** При очередной явке в ж.к. дно матки на уровне мечевидного отростка. В дне матки части плода не определяются, слева определяется крупная часть мягковатой консистенции. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка.

Задание:

1. Определите срок беременности.
2. Определите положение, и позицию плода.

**Задача № 2.** Первобеременная поступила в род.дом. При проведении наружного акушерского исследования дно матки на середине между пупком и мечевидным отростком. ВДМ -33 см, ОЖ - 108 см. В дне матки определяется плотная баллотирующая часть. Сердцебиение плода прослушивается слева выше пупка. Родовой деятельности нет.

Задание:

1. Определите срок беременности.
2. Определите положение, предлежание и позицию плода.
3. Рассчитайте предполагаемую массу плода.

**Задача № 3.** В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 80 ударов в минуту. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно — 100— 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10—15 см, при натуживании удлиня­ется, при надавливании ребром ладони над симфизом пу­повина не втягивается во влагалище.

Задания:

1. Перечислите признаки отделения плаценты.

**Задача № 4.** При наружном акушерском исследовании определяется: ягодицы в дне матки, спинка справа кпереди, головка над входом в малый таз.

Задания:

1. Определите положение, предлежание, позицию и вид плода.

**Задача № 5.** Пациентка Е.Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля. *Жалобы* на отсутствие менструации, тошноту по ут­рам, отвращение к запахам.

Анамнез: последняя менструация была 8 мая. Менстру­ации с 12 лет регулярные, через 27—28 дней, по 3—4 дня, умеренные, безболезненные.

Объективно: общее состояние удовлетворительное АД 110/80 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено.

При осмотре в зеркалах: слизистая оболочка влагали­ща и шейки матки синюшная. Бимануальное исследова­ние: наружные половые органы развиты правильно, вла­галище узкое, матка увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без из­менений, выделения светлые.

Задания:

* 1. Определите группу признаков беременности.
  2. Определите срок беременности и предполагаемый срок родов.

1. **Задания с подбором соответствий.**

**6.**  **Установите соответствие:**

1. Плоскость входа
2. Плоскость широкой части
3. Плоскость узкой части
4. Плоскость выхода
5. Низ симфиза, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение.
6. Верх симфиза, безымянные линии, мыс.
7. Середина симфиза, пластинки вертлужных впадин, середина крестца.
8. Низ симфиза, седалищные бугры, верхушка копчика.

**7. Установите соответствие:**

1. Признак Снегирева
2. Признак Пискачека
3. Признак Горвица – Гегара
4. Признак Гентера
5. Гребневидное утолщение по средней линии матки.
6. Размягчение перешейка.
7. Изменение консистенции матки.
8. Выбухание одного из углов матки.

**8. Установите соответствие:**

1. Плоскость входа
2. Плоскость широкой части
3. Плоскость узкой части
4. Плоскость выхода
5. 9,5 (11) см – 11 см
6. 11 см – 13 см – 12 см
7. 12,5 см – 12,5 см
8. 11 см – 10 см

**9. Установите соответствие:**

1. Размер матки в 4 недели
2. Размер матки в 8 недель
3. Размер матки в 12 недель
4. Размер матки в 16 недель
5. Головка новорожденного.
6. Куриное яйцо.
7. Гусиное яйцо.
8. Мужской кулак.

**10. Установите соответствие:**

1. Положение плода
2. Предлежание плода
3. Позиция плода
4. Вид плода
5. Отношение спинки плода к передней или задней стенке матки
6. Отношение крупной части плода ко входу в малый таз
7. Отношение спинки плода к правой или левой стороне матери
8. Отношение оси плода к оси матери

**11.Установите соответствие:**

1. I ст. ч. влагалищной флоры
2. II ст. ч. влагалищной флоры
3. IIIст. ч. влагалищной флоры
4. IV ст. ч. влагалищной флоры
5. Палочек Додерлейна нет, кокки, гонококки, реакция щелочная
6. Палочки Додерлейна, лейкоцитов от 5 до 10, реакция кислая
7. Палочек Додерлейна мало, лейкоцитов до 20, реакция слабощелочная
8. Большое количество палочек Додерлейна, реакция кислая

**12. Установите соответствие:**

1. I приемом Леопольда определяют
2. II приемом Леопольда определяют
3. III приемом Леопольда определяют
4. IV приемом Леопольда определяют
5. Отношение предлежащей части ко входу в малый таз
6. ВДМ и срок беременности
7. Предлежащую часть
8. Положение, позицию, вид

**Тестовые задания (выберите один правильный ответ).**

**13.** ПРЕДЛЕЖИТ ГОЛОВКА ПЛОДА, СПИНКА ОБРАЩЕНА КЗАДИ – ЭТО

1. головное предлежание, передний вид;

Б. 1-я позиция, задний вид;

1. головное предлежание, задний вид;

Г. головное предлежание, 1-я позиция, задний вид;

Д. головное предлежание, 2-я позиция.

1. ПРЕДЛЕЖАТ ЯГОДИЦЫ ПЛОДА, СПИНКА ОБРАЩЕНА КПЕРЕДИ – ЭТО
2. 1-я позиция, передний вид;

Б. тазовое предлежание, передний вид;

1. 1-я позиция, задний вид;

Г. тазовое предлежание, 1-я позиция;

Д. тазовое предлежание, 2-я позиция.

**15.** Наиболее глубоким сводом влагалища является

А. Передний

Б. Боковой

В. Средний

Г. Задний.

**16.** Для первой степени чистоты влагалища характерно

А. Обилие лейкоцитов

Б. Обилие палочек Додерлейна

В. Обилие кокков

Г. Наличие щелочной среды.

**17.** Наружный зев нерожавшей женщины имеет форму

А. Точечную

Б. Щелевидную

В. Т-образную

Г. Серповидную.

**18.** За фазой регенерации в слизистой матки наступает фаза

А. Десквамации

Б. Пролиферации

В. Секреции

Г. Дегенерации.

**19.** Во время месячных происходит отторжение

А. Всего мукозного слоя

Б. Всего эндометрия

В. Функционального слоя эндометрия

Г. Базального слоя эндометрия.

**20.** Желтым телом вырабатывается

А. Пролактин

Б. Прогестерон

В. Окситоцин

Г. Тиреоидин.

**21.** Прогестерон вырабатывается в

А. Гипоталамусе

Б. Гипофизе

В. Яичнике

Г. Матке.

**22.** Самая широкая часть маточной трубы Называется

А. Истмическая

Б. Интерстициальная

В. Интрамуральная

Г. Ампулярная.

**23.** Истинная конъюгата нормального таза равна

А. 9 см

Б. 11 см

В. 13 см

Г. 21 см.

**24.** Для вычисления истинной коньюгаты нужно

А. От наружной коньюгаты отнять 1,5-2 см

Б. От Диагональной коньюгаты отнять 1,5-2 см

В. К диагональной коньюгате прибавить 1,5-2 см

Г. От диагональной коньюгаты отнять 9 см.

**25.** Оплодотворение в норме происходит в

А. Матке

Б. Яичнике

В. Трубе

Г. Брюшной полости.

**26.** Погружение зародыша в слизистую матки называется

А. Овуляция

Б. Оплодотворение

В. Имплантация

Г. Плацентация

**27.** Малый косой размер головки доношенного плода равен

А. 9,5 см

Б. 11 см

В. 12 см

Г. 13,5 см

**28.** Вероятным признаком беременности является

А. Слюнотечение

Б. Задержка месячных

В. Рвота

Г. Вкусовые причуды.

**29.** Достоверным признаком беременности является

А. Увеличение матки

Б. Задержка месячных

В. Увеличение молочных желез

Г. Выслушивание сердцебиения плода.

**30.** Срок беременности, при котором дно матки находится на середине между пупком и лобком.

А. 12 недель

Б. 14 недель

В. 16 недель

Г. 20 недель

**31.** Срок беременности, при котором дно матки находится на середине между пупком и мечевидным отростком

А. 20 недель

Б. 24 недели

В. 32 недели

Г. 38 недель.

**32.** Отношение спинки плода кпереди или кзади называется

А. Предлежанием

Б. Положением

В. Позицией

Г. Видом.

**33.** Отношение оси плода к оси матери называется

А. Положением

Б. Предлежанием

В. Позицией

Г. Видом.

**34.** Положение, позиция и вид плода определяется приемом Леопольда-Левицкого номер

А. 1

Б. 2

В. 3

Г. 4.

**35.** Размягчение в области перешейка во время беременности названо признаком

А. Пискачека

Б. Снегирева

В. Горвица-Гегара

Г. Отта.

**Укажите наименования инструментов.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| &Acy;&kcy;&ucy;&shcy;&iecy;&rcy;&scy;&kcy;&ocy;-&gcy;&icy;&ncy;&iecy;&kcy;&ocy;&lcy;&ocy;&gcy;&icy;&chcy;&iecy;&scy;&kcy;&icy;&jcy; &icy;&ncy;&scy;&tcy;&rcy;&ucy;&mcy;&iecy;&ncy;&tcy;&acy;&rcy;&icy;&jcy;. &Rcy;&icy;&scy;. 1. &Lcy;&ocy;&zhcy;&kcy;&ocy;&ocy;&bcy;&rcy;&acy;&zcy;&ncy;&ocy;&iecy; &vcy;&lcy;&acy;&gcy;&acy;&lcy;&icy;&shchcy;&ncy;&ocy;&iecy; &zcy;&iecy;&rcy;&kcy;&acy;&lcy;&ocy; &Scy;&icy;&mcy;&scy;&acy; | &Acy;&kcy;&ucy;&shcy;&iecy;&rcy;&scy;&kcy;&ocy;-&gcy;&icy;&ncy;&iecy;&kcy;&ocy;&lcy;&ocy;&gcy;&icy;&chcy;&iecy;&scy;&kcy;&icy;&jcy; &icy;&ncy;&scy;&tcy;&rcy;&ucy;&mcy;&iecy;&ncy;&tcy;&acy;&rcy;&icy;&jcy;. &Rcy;&icy;&scy;. 2. &Pcy;&ocy;&dcy;&hardcy;&iecy;&mcy;&ncy;&icy;&kcy; | &Acy;&kcy;&ucy;&shcy;&iecy;&rcy;&scy;&kcy;&ocy;-&gcy;&icy;&ncy;&iecy;&kcy;&ocy;&lcy;&ocy;&gcy;&icy;&chcy;&iecy;&scy;&kcy;&icy;&jcy; &icy;&ncy;&scy;&tcy;&rcy;&ucy;&mcy;&iecy;&ncy;&tcy;&acy;&rcy;&icy;&jcy;. &Rcy;&icy;&scy;. 5. &Zcy;&ocy;&ncy;&dcy; &mcy;&acy;&tcy;&ocy;&chcy;&ncy;&ycy;&jcy; | &Acy;&kcy;&ucy;&shcy;&iecy;&rcy;&scy;&kcy;&ocy;-&gcy;&icy;&ncy;&iecy;&kcy;&ocy;&lcy;&ocy;&gcy;&icy;&chcy;&iecy;&scy;&kcy;&icy;&jcy; &icy;&ncy;&scy;&tcy;&rcy;&ucy;&mcy;&iecy;&ncy;&tcy;&acy;&rcy;&icy;&jcy;. &Rcy;&icy;&scy;. 16. &Kcy;&yucy;&rcy;&iecy;&tcy;&kcy;&icy; &dcy;&lcy;&yacy; &vcy;&ycy;&scy;&kcy;&acy;&bcy;&lcy;&icy;&vcy;&acy;&ncy;&icy;&yacy; &mcy;&acy;&tcy;&kcy;&icy; |

**Эталон ответа:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Срок беременности: **36 недель**  Положение: **поперечное**  Позиция: **1** |
| 2 | Срок беременности: **40 недель**  Положение: **продольное**  Предлежание: **тазовое**  Позиция: **1**  Предполагаемая масса плода: **ОЖ х ВДМ** |
| 3 | Признак **Альфельда**  Признак **Клейна**  Признак **Кюстнера - Чукалова** |
| 4 | Положение: **продольное**  Предлежание: **головное**  Позиция: **2**  Вид: **передний** |
| 5 | **Сомнительные**: тошнота по утрам, отвращение к запахам  **Вероятные**: отсутствие менструации, слизистая оболочка влагалища и шейки матки синюшная, матка увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной (признак Снегирева)  Срок беременности: **8 недель**  Срок родов: **15 февраля** |
| 6 | 1-B  2-C  3-A  4-D |
| 7 | 1-C  2-D  3-B  4-A |
| 8 | 1-B  2-C  3-D  4-A |
| 9 | 1-B  2-C  3-D  4-A |
| 10 | 1-D  2-B  3-C  4-A |
| 11 | 1-D  2-B  3-C  4-A |
| 12 | 1-B  2-D  3-C  4-A |
| 13 | В |
| 14 | Б |
| 15 | Г |
| 16 | Б |
| 17 | А |
| 18 | Б |
| 19 | В |
| 20 | Б |
| 21 | В |
| 22 | Г |
| 23 | Б |
| 24 | Б |
| 25 | В |
| 26 | В |
| 27 | А |
| 28 | Б |
| 29 | Г |
| 30 | В |
| 31 | В |
| 32 | Г |
| 33 | А |
| 34 | Б |
| 35 | В |
| ИНСТРУМ | Ложкообразное зеркало Симпса  Подъемник Отта  Маточный зонд  Кюретка |

Критерии оценки:

«отлично» - 4 ошибки

«хорошо» - 8 ошибок

«удовлетворительно» - 12 ошибок

«неудовлетворительно» - 13 ошибок и более

Тематика курсовых работ

ПМ 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному, семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.

МДК 01.01. Физиологическое акушерство

Специальность 31.02.02 Акушерское дело

|  |
| --- |
| 1. Философия акушерства, цели, значение, ценности акушерской профессии. |
| 1. Роль акушерки в жизни общества, семьи, в обеспечении безопасности материнства, снижении материнской и перинатальной заболеваемости и смертности. |
| 1. Основные этапы развития родовспоможения. |
| 1. Основы профессионального общения. Основы этики и деонтологии в акушерской практике. |
| 1. Особенности инфекционного контроля в акушерском стационаре. |
| 1. Значение пельвеометрии в акушерской практике. |
| 1. Анатомофизиологические особенности женщины в разные периоды жизни. |
| 1. Гигиена женщины, гигиена менструального цикла. |
| 1. Профилактика влияния на плод вредных факторов. |
| 1. Этапы развития внутриутробного плода и физиологические изменения в различные месяцы беременности. |
| 1. Структура и физиология плодных оболочек, плаценты. |
| 1. Физиологические изменения в организме беременной. |
| 1. Методы обследования и диагностика беременной в условиях женской консультации. |
| 1. Основные проблемы беременной и пути их решения. Профессиональная роль акушерки. |
| 1. Принципы и методы оказания помощи беременным в женской консультации, роль акушерки в наблюдении. |
| 1. Роль акушерки в обследовании и подготовке беременной к родам. |
| 1. Особенности прелиминарного периода. |
| 1. Тактика акушерки при ведении первого периода родов. |
| 1. Структура родильного отделения и обязанности акушерки родильного блока. |
| 1. Рациональное питание беременных. Профессиональная роль акушерки. |
| 1. Тактика акушерки при ведении второго периода родов. Акушерское пособие в родах. |
| 1. Тактика акушерки при ведении третьего периода родов, признаки отделения последа. |
| 1. Принципы послеродового наблюдения и ухода за родильницей. Особенности гигиены родильницы. |
| 1. Роль акушерки при проведении физиопсихопрофилактической подготовки беременных к родам. |
| 1. Проведение санитарно-просветительной работы с беременными. |
| 1. Особенности психологии беременных. Подготовка к материнству. Причины родовой боли. |
| 1. Роль акушерки в обучении немедикаментозным методам обезболивания в родах. |
| 1. Послеродовая контрацепция. Профессиональная роль акушерки. |

Вопросы к экзамену по ПМ 01. МДК 01.01. Физиологическое акушерство.

1. Строение наружных и внутренних половых органов.
2. Женский таз с акушерской точки зрения, кости, сочленения. Наружное тазоизмерение.
3. Основные акушерские понятия. Приемы Леопольда-Левицкого.
4. Плоскости малого таза. Границы и размеры.
5. Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания.
6. Нормальный менструальный цикл.
7. Регуляция менструального цикла. Яичниковый цикл, фазы, гормоны.
8. Регуляция менструального цикла. Маточный цикл, фазы.
9. Оплодотворение. Имплантация плодного яйца.
10. Плацента, пуповина, околоплодные воды. Строение, роль в развитие плода.
11. Плод как объект родов. Размеры головки плода. Швы и роднички.
12. Постановка беременной на учет. Обследование, сроки.
13. Измерение ОЖ, ВДМ, аускультация сердечных тонов плода.
14. Патронаж беременной. Формы патронажа.
15. Клинические признаки беременности. Диагностика беременности на ранних сроках до 12 недель.
16. Определение даты родов и даты выдачи декретного отпуска.
17. Определение высоты стояния дна матки в различные сроки беременности в неделях и сантиметрах.
18. Характеристика и ведение 1 периода родов.
19. Характеристика и ведение 2 периода родов. Акушерское пособие.
20. Характеристика и ведение 3 периода родов.
21. Методы обезболивания родов.
22. Оценка состояния новорожденного в родах.
23. Ранний послеродовый период.
24. Нормальный послеродовый период. Изменения в организме родильницы.
25. Послеродовый патронаж. Послеродовая контрацепция.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 1 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Строение наружных и внутренних половых органов.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Пациентка, 17 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструации в течении 3-х месяцев. *При опросе*: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные, по 4 дня, через 28 дней. Последняя менструация 12 июня. В течении нескольких дней отмечает набухание молочных желез, тошноту.  *В зеркалах*: слизистая оболочка влагалища цианотична, выделения слизистые, умеренные.  *При влагалищном исследовании*: матка размером с мужской кулак, в области перешейка отмечается, «размягчение», придатки с обеих сторон не увеличены, своды влагалища свободные.  *Задания:*  Укажите признаки беременности и разделите их на группы.  Определите срок беременности.  Определите предполагаемый срок родов. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 2 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Женский таз с акушерской точки зрения, кости, сочленения. Наружное тазоизмерение.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Первородящая, в родах 8 часов. Схватки достаточной силы, через 2-3 минуты, по 35-40 секунд. Размеры таза в норме. Положение плода продольное, сердцебиение плода 140 уд./ мин., ясное при влагалищном исследовании: шейка матки сглажена, открытие маточного зева 7-8 см, плодный пузырь цел, головка плода малым сегментом во входе в малый таз, стреловидный шов в левом косом размере, малый родничок справа, спереди. Мыс не достижим.  *Задания:*  1. Определите позицию, вид плода.  2. Какой период родов?  4. Определите момент механизма родов в данной ситуации. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 3 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Основные акушерские понятия. Приемы Леопольда-Левицкого.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  В родильном доме находится первородящая женщина. Пять минут назад самостоятельно отделился и выделился послед.  *Задания:*  1. Как называется данный период? Укажите его продолжительность?  2. Какова продолжительность пребывания женщины в родильном зале после выделения последа, его цель? | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 4 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Плоскости малого таза. Границы и размеры.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Беременная И.А. 24 лет обратилась на ФАП к фельд­шеру 11 декабря.  *Анамнез:* последняя менструация 3 апреля.  *Объективно*: живот овоидной формы, дно матки на уров­не мечевидного отростка. Окружность живота 100 см, вы­сота стояния дна матки 35 см. *При пальпации* живота в области дна матки пальпируется крупная, мягкая, мало­подвижная часть плода. В левой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в правой мелкие подвижные бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной, баллотирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту, слева ниже пупка.  *Задания:*   * + - 1. Определите срок беременности, положение, позицию и предлежание плода, обоснуйте ответ.       2. Определите предполагаемый срок родов.       3. Найдите предполагаемую массу плода. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 5 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Механизм родов при переднем виде затылочного предлежания.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  У повторнородящей, вес 75 кг, только что родился доношенный ребенок женского пола, с оценкой по шале Апгар 7-8 баллов, длиной 52 см, весом 3200 г.  *Задания:*  1. Как называется 3 период родов? Что для него характерно?  3. Определите физиологическую кровопотерю для данной роженицы. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 6 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Нормальный менструальный цикл.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Поступил вызов к беременной Е.М. 20 лет. Срок бере­менности 39—40 недель.  Жалобы на схваткообразные боли в животе, начавшие­ся 6 часов назад.  *Анамнез*: беременность первая, протекала без осложне­ний.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120/80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется глад­кая, широкая поверхность плода, в левой — мелкие под­вижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, баллотирующая часть плода. Сердце­биение плода ясное, ритмичное, 136 ударов в минуту, справа ниже пупка.  *Задания:*  1. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждаю­щие ваше заключение.  2. Определите допустимую кровопотерю, предполагае­мую массу плода. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 7 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Регуляция менструального цикла. Яичниковый цикл, фазы, гормоны.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Поступил вызов к беременной Б. 24 лет. Срок беремен­ности 38—40 недель.  *Жалобы*: частые схватки, 1 час назад излились воды.  *Анамнез*: беременность вторая, течение беременности без особенностей.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. Вес 70 кг, АД 120/80 мм рт. ст., живот овоидной формы, окружность живота — 100 см; высота стояния дна мат­ки — 36 см. В правой боковой стороне определяются мел­кие части плода, в левой пальпируется глад­кая широкая поверхность плода. Предлежащая часть — головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту, слева ниже пупка.  *Задания*:  1. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода, период родов.  2. Определите допустимую кровопотерю, предполагаемую массу плода. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 8 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Регуляция менструального цикла. Маточный цикл, фазы.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  При очередной явке в ж/к дно матки на уровне мечевидного отростка. В дне матки части плода не определяются, слева определяется крупная часть мягковатой консистенции. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка.  *Задание:*   1. Определите срок беременности. 2. Определите положение, и позицию плода. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 9 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Оплодотворение. Имплантация плодного яйца.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Первобеременная поступила в род.дом. При проведении наружного акушерского исследования дно матки на середине между пупком и мечевидным отростком. ВДМ -33 см, ОЖ - 108 см. В дне матки определяется плотная баллотирующая часть. Сердцебиение плода прослушивается слева выше пупка. Родовой деятельности нет.  *Задание:*   1. Определите срок беременности. 2. Определите положение, предлежание и позицию плода. 3. Рассчитайте предполагаемую массу плода. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 10 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Плацента, пуповина, околоплодные воды. Строение, роль в развитие плода.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 80 ударов в минуту. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно — 100— 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10—15 см, при натуживании удлиня­ется, при надавливании ребром ладони над симфизом пу­повина не втягивается во влагалище.  *Задания:*  1. Перечислите признаки отделения плаценты.  2. Определите тактику ведения третьего периода родов. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 11 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Плод как объект родов. Размеры головки плода. Швы и роднички.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  При наружном акушерском исследовании определяется: ягодицы в дне матки, спинка справа кпереди, головка над входом в малый таз.  *Задание:*  Каково положение, предлежание, позиция и вид плода? | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 12 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Постановка беременной на учет. Обследование, сроки.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  При наружном исследовании определяется: в дне матки крупная, круглая, плотная, баллотирующая часть, спинка слева спереди, над входом крупная мягкая часть.  *Задание:*  Каково положение, предлежание, позиция и вид плода? | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 13 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Измерение ОЖ, ВДМ, аускультация сердечных тонов плода.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Поступил вызов к беременной Е.М. 20 лет. Срок бере­менности 39—40 недель.  Жалобы на схваткообразные боли в животе, начавшие­ся 6 часов назад.  *Анамнез*: беременность первая, протекала без осложне­ний.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. Вес 64 кг. АД 120/80 мм рт. ст. Живот овоидной формы, окружность живота 100 см., высота стояния дна матки 34 см. В правой боковой стороне матки пальпируется глад­кая, широкая поверхность плода, в левой — мелкие под­вижные бугорки. Над входом в малый таз прощупывается крупная, плотная, баллотирующая часть плода. Сердце­биение плода ясное, ритмичное, 136 ударов в минуту, справа ниже пупка.  *Задания:*  1. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода и перечислите клинические данные, подтверждаю­щие ваше заключение.  2. Определите допустимую кровопотерю, предполагае­мую массу плода. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 14 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Патронаж беременной. Формы патронажа.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Поступил вызов к беременной Б. 24 лет. Срок беремен­ности 38—40 недель.  *Жалобы*: частые схватки, 1 час назад излились воды.  *Анамнез*: беременность вторая, течение беременности без особенностей.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. Вес 70 кг, АД 120/80 мм рт. ст., живот овоидной формы, окружность живота — 100 см; высота стояния дна мат­ки — 36 см. В правой боковой стороне определяются мел­кие части плода, в левой пальпируется глад­кая широкая поверхность плода. Предлежащая часть — головка, прижата ко входу в малый таз. Сердцебиение ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту, слева ниже пупка.  *Задания*:  1. Определите положение, позицию, предлежащую часть плода, период родов.  2. Определите допустимую кровопотерю, предполагаемую массу плода. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 15 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Клинические признаки беременности. Диагностика беременности на ранних сроках до 12 недель.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  При наружном акушерском исследовании определяется: ягодицы в дне матки, немного левее, головка располагается в правой подвздошной области. Предлежащая часть не определяется.  *Задание:*  Каково положение, предлежание, позиция и вид плода? | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 16 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Определение даты родов и даты выдачи декретного отпуска.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  При наружном акушерском исследовании, II приемом определяется слева круглая, крупная часть, справа – мягкая крупная часть. III приемом по Леопольду-Левицкому предлежащая часть не пальпируется.  *Задание:*  Каково положение, предлежание, позиция и вид плода? | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 17 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Определение высоты стояния дна матки в различные сроки беременности в неделях и сантиметрах.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Роды срочные, первые, продолжаются 12 часов. У женщины появилось желание тужиться, головка в полости малого таза.  *Задания:*  1. Какова продолжительность родов у первородящих?  2. Роды срочные – это роды в сроке беременности….?  3. Определите период родов | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 18 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Характеристика и ведение 1 периода родов.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  При очередной явке в ж/к дно матки на уровне мечевидного отростка. В дне матки части плода не определяются, слева определяется крупная часть мягковатой консистенции. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка.  *Задание:*   1. Определите срок беременности. 2. Определите положение и позицию плода. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 19 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Характеристика и ведение 2 периода родов. Акушерское пособие.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Первобеременная поступила в род.дом. При проведении наружного акушерского исследования дно матки на середине между пупком и мечевидным отростком. ВДМ -33 см, ОЖ - 108 см. В дне матки определяется плотная баллотирующая часть. Сердцебиение плода прослушивается слева выше пупка. Родовой деятельности нет.  *Задание:*   1. Определите срок беременности. 2. Определите положение, предлежание и позицию плода. 3. Рассчитайте предполагаемую массу плода. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 20 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Характеристика и ведение 3 периода родов.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  В родильный дом поступила повторнородящая в сроке беременности 39 недель. Два часа назад излились околоплодные воды в объеме 200 мл, светлые. Через 1 час после излития вод начались схватки. При влагалищном исследовании: шейка матки мягкая, сглажена, открытие маточного зева 3 см, плодного пузыря нет, мыс не достижим.  *Задания:*  1. Определите период родов  2. Определите вид излития околоплодных вод  3. Укажите показания для выполнения влагалищного исследования в родах | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 21 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Методы обезболивания родов.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 80 ударов в минуту. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно — 100— 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10—15 см, при натуживании удлиня­ется, при надавливании ребром ладони над симфизом пу­повина не втягивается во влагалище.  *Задания:*  1. Перечислите признаки отделения плаценты.  2. Определите тактику ведения третьего периода родов. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 22 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Оценка состояния новорожденного в родах.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  В родильный дом поступила повторнородящая в сроке беременности 39 недель. Два часа назад излились околоплодные воды в объеме 200 мл, светлые. Через 1 час после излития вод начались схватки. При влагалищном исследовании: шейка матки мягкая, сглажена, открытие маточного зева 3 см, плодного пузыря нет, мыс не достижим.  *Задания:*  1. Определите период родов.  3. Определите вид излития околоплодных вод.  4. Укажите показания для выполнения влагалищного исследования в родах. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 23 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Ранний послеродовый период.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  У повторнородящей, вес 75 кг, только что родился доношенный ребенок женского пола, с оценкой по шале Апгар 7-8 баллов, длиной 52 см, весом 3200 г.  *Задания:*  1. Как называется 3 период родов? Что для него характерно?  3. Определите физиологическую кровопотерю для данной роженицы.  4. Какими признаками руководствуются для установления отделения плаценты. | | | |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 24 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Нормальный послеродовый период. Изменения в организме родильницы.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Пациентка, 17 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструации в течении 3-х месяцев. *При опросе*: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные, по 4 дня, через 28 дней. Последняя менструация 12 июня. В течении нескольких дней отмечает набухание молочных желез, тошноту.  *В зеркалах*: слизистая оболочка влагалища цианотична, выделения слизистые, умеренные.  *При влагалищном исследовании*: матка размером с мужской кулак, в области перешейка отмечается, «размягчение», придатки с обеих сторон не увеличены, своды влагалища свободные.  *Задания:*   1. Укажите признаки беременности и разделите их на группы. 2. Определите срок беременности. 3. Определите предполагаемый срок родов. | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| ПМ. 01. Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов, послеродового периода.  МДК. 01.01.Физиологическое акушерство.  ПК 1.1. – 1.5. | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | Билет № 25 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе |
| Теоретическая часть.  Задание № 1:  Послеродовый патронаж. Послеродовая контрацепция.  Практическая часть.  Задание № 2: решите ситуационную задачу.  Пациентка Е.Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля. *Жалобы* на отсутствие менструации, тошноту по ут­рам, отвращение к запахам.  *Анамнез:* последняя менструация была 8 мая. Менстру­ации с 12 лет регулярные, через 27—28 дней, по 3—4 дня, умеренные, безболезненные.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное АД 110/80 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. *При осмотре в зеркалах*: слизистая оболочка влагали­ща и шейки матки синюшная. *Бимануальное исследова­ние*: наружные половые органы развиты правильно, вла­галище узкое, матка увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без из­менений, выделения светлые.  *Задания:*   1. Определите группу признаков беременности. 2. Определите срок беременности и предполагаемый срок родов. 3. Перечислите дополнительные методы диагностики беременности. 4. Назовите признаки беременности на ранних сроках. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | |
| КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН ПМ. 01. МЕДИЦИНСКАЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНЕ, НОВОРОЖДЕННОМУ И СЕМЬЕ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА   |  |  | | --- | --- | | ПК 1.1 | Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. | | ПК 1.2 | Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. | | ПК 1.3 | Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде. | | ПК 1.4 | Оказывать акушерское пособие при физиологических родах. | | ПК 1.5 | Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным. | | ПК 1.6 | Применять лекарственные средства по назначению врача. | | ПК 1.7 | Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | | Вариант 1 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| **Задание № 1. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| Беременная И.А. 24 лет обратилась на ФАП к акушерке.  *Анамнез:* последняя менструация 3 апреля.  *Объективно*: дно матки на уров­не мечевидного отростка. Окружность живота 96 см, вы­сота стояния дна матки 35 см.  *При пальпации* живота в области дна матки пальпируется крупная, мягкая, мало­подвижная часть плода. В левой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в правой мелкие подвижные бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной, баллотирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту, слева ниже пупка. | | | | | Стимул | |
| * + - 1. 1.Определите:   срок беременности  положение плода  предлежание плода  позицию плода   * + - 1. Определите предполагаемый срок родов.       2. Найдите предполагаемую массу плода.       3. Дайте обоснование каждому ответу. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 2. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| Беременная А.П. 25 лет пришла на очередную явку в женскую консультацию.  *Анамнез:* последняя менструация была 8 мая.  *При пальпации* живота в дне матки части плода не определяются, слева определяется крупная часть мягковатой консистенции. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка. | | | | | Стимул | |
| 1. Определите положение и позицию плода. 2. Определите предполагаемый срок родов. 3. Дайте обоснование каждому ответу. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 3. Подберите соответствующий ответ** | | | | | | |
| Установите соответствие | | | | | | Стимул |
| 1.Плоскость входа в малый таз  2.Плоскость широкой части малого таза  3.Плоскость узкой части малого таза  4.Плоскость выхода малого таза | | 1. Низ симфиза, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение. 2. Верх симфиза, безымянные линии, мыс. 3. Середина симфиза, пластинки вертлужных впадин, середина крестца. 4. Низ симфиза, седалищные бугры, верхушка копчика. | | | | Задачная формулировка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание № 4. Подберите соответствующий ответ** | | |
| Установите соответствие | | Стимул |
| 1. I ст. ч. влагалищной флоры 2. II ст. ч. влагалищной флоры 3. IIIст. ч. влагалищной флоры 4. IV ст. ч. влагалищной флоры | 1. Палочек Додерлейна нет, кокки, гонококки, реакция щелочная 2. Палочки Додерлейна, лейкоцитов от 5 до 10, реакция кислая 3. Палочек Додерлейна мало, лейкоцитов до 20, реакция слабощелочная 4. Большое количество палочек Додерлейна, реакция кислая | Задачная формулировка |
| **Задание № 5.** **Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При наружном исследовании определяется: в дне матки крупная, круглая, плотная, баллотирующая часть, спинка слева спереди, над входом крупная мягкая часть. | | Стимул |
| Определите: положение, предлежание, позицию и вид плода? | | Задачная формулировка |
| **Задание № 6. Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При наружном акушерском исследовании, II приемом определяется слева круглая, крупная часть, справа – мягкая крупная часть. III приемом по Леопольду-Левицкому предлежащая часть не пальпируется. | | Стимул |
| Определите: положение, позицию плода? | | Задачная формулировка |
| **Задание № 7.** **Решите тестовые задания** | | |
| Выберите один правильный ответ | | Стимул |
| 1. В регуляции менструального цикла участвуют: 2. паращитовидные железы 3. гипоталамо-гипофизарная система 4. надпочечники 5. поджелудочная железа 6. 2. Раскрытие шейки матки у первородящей происходит: 7. с наружного зева 8. оба зева открываются одновременно 9. раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев 10. с внутреннего зева 11. 3. Период изгнания плода начинается с момента: 12. отхождения околоплодных вод 13. полного открытия шейки матки 14. потуг 15. продвижения головки 16. 4. Патологическая кровопотеря в родах: 17. 250 мл 18. более 400 мл 19. 300 мл 20. 750 мл 21. 5. Продолжительность первого периода у первородящих: 22. 10-12 часов 23. 6-8 часов 24. 16-18 часов 25. 3-4 часа   6. Искусственное вскрытие плодного пузыря:   1. планцентация 2. амниотомия 3. секреция 4. овуляция   7. Наиболее глубоким сводом влагалища является:   1. передний 2. боковой 3. средний 4. задний   8. Наружный зев нерожавшей женщины имеет форму:   1. точечную 2. щелевидную 3. т-образную 4. серповидную   9. За фазой регенерации в слизистой матки наступает фаза:   1. десквамации 2. пролиферации 3. секреции 4. дегенерации   10. Самая широкая часть маточной трубы называется:   1. истмическая 2. интерстициальная 3. интрамуральная 4. ампулярная | | Задачная формулировка |

**Задание № 8.**  **Напишите беседу на тему: «Питание беременных» (5 предложений)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Задание № 9.**  **Дайте определения основным акушерским понятиям** | |
| Основные акушерские понятия | Стимул |
| Положение плода  Предлежание плода  Позиция плода  Вид позиции | Задачная формулировка |

**Задание № 10.**  **Продолжите определение:**

**Имплантация –** это ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | |
| КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН ПМ. 01. МЕДИЦИНСКАЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНЕ, НОВОРОЖДЕННОМУ И СЕМЬЕ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА   |  |  | | --- | --- | | ПК 1.1 | Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. | | ПК 1.2 | Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. | | ПК 1.3 | Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде. | | ПК 1.4 | Оказывать акушерское пособие при физиологических родах. | | ПК 1.5 | Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным. | | ПК 1.6 | Применять лекарственные средства по назначению врача. | | ПК 1.7 | Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | | Вариант 2 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| **Задание № 1. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| Пациентка Е.Н. 22 лет, обратилась на ФАП к фельдшеру 3 июля. *Жалобы* на отсутствие менструации, тошноту по ут­рам, отвращение к запахам.  *Анамнез:* последняя менструация была 8 мая. Менстру­ации с 12 лет регулярные, через 27—28 дней, по 3—4 дня, умеренные, безболезненные.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное АД 110/80 мм рт. ст. Со стороны внутренних органов патологических изменений не обнаружено. *При осмотре в зеркалах*: слизистая оболочка влагали­ща и шейки матки синюшная. *Бимануальное исследова­ние*: наружные половые органы развиты правильно, вла­галище узкое, матка увеличена до размеров гусиного яйца, мягковатой консистенции, но во время исследования становится плотной, придатки без из­менений, выделения светлые. | | | | | Стимул | |
| * + - 1. Определите группу признаков беременности.       2. Определите срок беременности и предполагаемый срок родов.       3. Назовите признаки беременности на ранних сроках.       4. Дайте обоснование каждому ответу. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 2. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| При очередной явке в ж/к дно матки на уровне мечевидного отростка. В дне матки части плода не определяются, слева определяется крупная часть мягковатой консистенции. Предлежащей части нет. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, на уровне пупка. | | | | | Стимул | |
| 1. Определите срок беременности. 2. Определите положение, и позицию плода. 3. Дайте обоснование каждому ответу. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 3. Подберите соответствующий ответ** | | | | | | |
| Установите соответствие | | | | | | Стимул |
| 1.Плоскость входа в малый таз  2.Плоскость широкой части малого таза  3.Плоскость узкой части малого таза  4.Плоскость выхода малого таза | | 1. 9,5 (11) см – 11 см 2. 11 см – 12 см – 13 см 3. 12,5 см – 12,5 см 4. 11 см – 10 см | | | | Задачная формулировка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание № 4. Подберите соответствующий ответ** | | |
| Установите соответствие | | Стимул |
| 1. Размер матки в 4 недели 2. Размер матки в 8 недель 3. Размер матки в 12 недель 4. Размер матки в 16 недель | 1. Головка новорожденного. 2. Куриное яйцо. 3. Гусиное яйцо. 4. Мужской кулак. | Задачная формулировка |
| **Задание № 5.** **Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При наружном акушерском исследовании определяется: ягодицы в дне матки, немного левее, головка располагается в правой подвздошной области. Предлежащая часть не определяется. | | Стимул |
| Каково положение и позиция плода? | | Задачная формулировка |
| **Задание № 6. Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| У повторнородящей, вес 75 кг, только что родился доношенный ребенок женского пола, с оценкой по шале Апгар 7-8 баллов, длиной 52 см, весом 3200 г. | | Стимул |
| Определите физиологическую кровопотерю для данной роженицы. | | Задачная формулировка |
| **Задание № 7.** **Решите тестовые задания** | | |
| Выберите один правильный ответ | | Стимул |
| 1. Наружные половые органы:   1. матка 2. яичники 3. лобок, большие и малые половые губы 4. влагалище   2. Вероятные признаки беременности:   1. прекращение менструации и увеличение матки 2. пальпация частей плода 3. извращение вкуса, тошнота, рвота 4. шевеление плода   3. Величина матки в 8 недель беременности:   1. до куриного яйца 2. до гусиного яйца 3. с головку новорожденного 4. с величину мужского кулака   4. С помощью первого приема Леопольда в матке определяют:   1. предлежание плода 2. положение, позицию плода 3. отношение предлежащей части плода ко входу в малый таз 4. уровень стояния дна матки 5. отношение предлежащей части плода к плоскостям мало­го таза   5. Отношение спинки плода к передней или задней стенке матки:   1. членорасположение 2. вид 3. предлежание 4. позиция 5. вставление   6. Отношение оси плода к оси матки:   1. членорасположение 2. положение 3. позиция 4. вид 5. предлежание   7. Медицинский аборт по желанию женщины производится:   1. до 22 недель 2. до 12 недель 3. до 16 недель 4. до 28 недель   8. С помощью третьего приема Леопольда в матке определяют:   1. массу плода 2. положение, позицию 3. предлежащую часть 4. предлежащую часть и ее отношение ко входу в малый таз 5. предлежащую часть плода и ее отношение к плоскостям малого таза   9. Отношение спинки и головки плода к правой или левой стороне матери:   1. вид 2. вставление 3. членорасположение 4. предлежание 5. позиция   10 . Отношение крупной части плода ко входу в малый таз:   1. членорасположение 2. положение 3. вид 4. предлежание 5. позиция | | Задачная формулировка |

**Задание № 8.**  **Напишите беседу на тему: «Одежда беременных» (5 предложений)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Задание № 9.**  **Дайте определения периодам родов:** | |
|  | Стимул |
| I период родов  II период родов  III период родов | Задачная формулировка |

**Задание № 10.**  **Продолжите определение:**

**Овуляция –** это ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | |
| КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН ПМ. 01. МЕДИЦИНСКАЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНЕ, НОВОРОЖДЕННОМУ И СЕМЬЕ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА   |  |  | | --- | --- | | ПК 1.1 | Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. | | ПК 1.2 | Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. | | ПК 1.3 | Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде. | | ПК 1.4 | Оказывать акушерское пособие при физиологических родах. | | ПК 1.5 | Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным. | | ПК 1.6 | Применять лекарственные средства по назначению врача. | | ПК 1.7 | Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | | Вариант 3 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| **Задание № 1. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| Первобеременная поступила в родильный дом. При проведении наружного акушерского исследования дно матки на середине между пупком и мечевидным отростком. ВДМ -33 см, ОЖ - 108 см. В дне матки определяется плотная баллотирующая часть. Сердцебиение плода прослушивается слева выше пупка. Родовой деятельности нет. | | | | | Стимул | |
| 1. Определите срок беременности. 2. Определите положение, предлежание и позицию плода. 3. Рассчитайте предполагаемую массу плода. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 2. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| В машине скорой помощи, роженица после очередной потуги родила доношенную девочку.  *Объективно*: общее состояние удовлетворительное. АД 120/80 мм рт. ст. Пульс 80 ударов в минуту. Через 10 мин. после рождения ребенка появилось кровотечение из половых органов, кровопотеря приблизительно — 100— 150 мл. Лигатура, наложенная на пуповину у половой щели, опустилась на 10—15 см, при натуживании удлиня­ется, при надавливании ребром ладони над симфизом пу­повина не втягивается во влагалище. | | | | | Стимул | |
| 1. Перечислите признаки отделения плаценты. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 3. Подберите соответствующий ответ** | | | | | | |
| Установите соответствие | | | | | | Стимул |
| 1. I приемом Леопольда определяют 2. II приемом Леопольда определяют 3. III приемом Леопольда определяют 4. IV приемом Леопольда определяют | | 1. Отношение предлежащей части ко входу в малый таз 2. ВДМ и срок беременности 3. Предлежащую часть 4. Положение, позицию, вид | | | | Задачная формулировка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание № 4. Подберите соответствующий ответ** | | |
| Установите соответствие | | Стимул |
| 1. I момент механизма родов 2. II момент механизма родов 3. III момент механизма родов 4. IV момент механизма родов | 1. Внутренний поворот плечиков, наружный поворот головки 2. Сгибание головки 3. Внутренний поворот головки 4. Разгибание головки | Задачная формулировка |
| **Задание № 5.** **Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| В родильном доме находится первородящая женщина. Пять минут назад самостоятельно отделился и выделился послед. | | Стимул |
| Как называется данный период? Укажите его продолжительность? | | Задачная формулировка |
| **Задание № 6. Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При наружном исследовании определяется: в дне матки крупная, круглая, плотная, баллотирующая часть, спинка слева спереди, над входом крупная мягкая часть. | | Стимул |
| Определите положение, предлежание, позицию и вид плода? | | Задачная формулировка |
| **Задание № 7.** **Решите тестовые задания** | | |
| Выберите один правильный ответ | | Стимул |
| 1. Во влагалище в норме среда:   1. щелочная 2. кислая 3. нейтральная 4. слабощелочная 5. Размеры нормального таза: 6. 24-26-28-18 7. 25-28-31-20 8. 25-28-32-21 9. 25-26-30-19 10. Расстояние между переднее-верхними остями подвздошных костей: 11. 24 см 12. 27 см 13. 30 см 14. 25 см 15. 23 см 16. Расстояние между наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей: 17. 11 см 18. 20 см 19. 25 см 20. 30 см 21. 28 см 22. Размер дистанции кристарум: 23. 31 см 24. 28 см 25. 26 см 26. 20 см   6. Дистанция спинарум – это расстояние между:   1. большими вертелами бедренных костей 2. переднее-верхними остями подвздошных костей 3. малыми вертелами бедренных костей 4. седалищными буграми     7. Наружная конъюгата – это расстояние:   1. от нижнего края симфиза до мыса 2. от верхнего края симфиза до надкрестцовой ямки 3. от гребней подвздошных костей до мыса 4. между вертлужными впадинами 5. Какой из наружных размеров таза равен 20 см: 6. истинная конъюгата 7. диагональная конъюгата 8. наружная конъюгата 9. боковая конъюгата 10. косая конъюгата 11. Первая менструация: 12. десквамация 13. секреция 14. менархе 15. овогенез 16. При измерении наружной конъюгаты женщина лежит: 17. на спине 18. на боку с согнутой нижележащей ногой 19. на спине с согнутыми в коленях ногами 20. на боку | | Задачная формулировка |

**Задание № 8.**  **Напишите беседу на тему: «Режим труда и отдыха беременных» (5 предложений)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Задание № 9.**  **Дайте определения наружным размерам таза:** | |
|  | Стимул |
| 1.  2.  3.  4. | Задачная формулировка |

**Задание № 10.**  **Продолжите определение:**

**Менструация –** это ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | |
| КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН ПМ. 01. МЕДИЦИНСКАЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНЕ, НОВОРОЖДЕННОМУ И СЕМЬЕ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА   |  |  | | --- | --- | | ПК 1.1 | Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. | | ПК 1.2 | Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. | | ПК 1.3 | Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде. | | ПК 1.4 | Оказывать акушерское пособие при физиологических родах. | | ПК 1.5 | Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным. | | ПК 1.6 | Применять лекарственные средства по назначению врача. | | ПК 1.7 | Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | | Вариант 4 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| **Задание № 1. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| В родильный дом поступила повторнородящая в сроке беременности 39 недель. Два часа назад излились околоплодные воды в объеме 200 мл, светлые. Через 1 час после излития вод начались схватки. При влагалищном исследовании: шейка матки мягкая, сглажена, открытие маточного зева 3 см, плодного пузыря нет, мыс не достижим. | | | | | Стимул | |
| 1. Определите период родов (дайте полное определение) 2. Определите вид излития околоплодных вод | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 2. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| Беременная И.А. 24 лет обратилась на ФАП к фельд­шеру 11 декабря.  *Анамнез:* последняя менструация 3 апреля.  *Объективно*: живот овоидной формы, дно матки на уров­не мечевидного отростка. Окружность живота 90 см, вы­сота стояния дна матки 35 см. *При пальпации* живота в области дна матки пальпируется крупная, мягкая, мало­подвижная часть плода. В левой боковой стороне матки прощупывается гладкая, широкая поверхность плода, в правой мелкие подвижные бугорки. Предлежащая часть пальпируется в виде крупной, плотной, баллотирующей части. Сердцебиение плода ясное, ритмичное, 140 ударов в минуту, слева ниже пупка. | | | | | Стимул | |
| * + - 1. Определите срок беременности, положение, позицию и предлежание плода, обоснуйте ответ.       2. Определите предполагаемый срок родов.       3. Найдите предполагаемую массу плода. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 3. Подберите соответствующий ответ** | | | | | | |
| Установите соответствие | | | | | | Стимул |
| 1. Признак Снегирева 2. Признак Пискачека 3. Признак Горвица – Гегара 4. Признак Гентера | | 1. Гребневидное утолщение по средней линии матки. 2. Размягчение перешейка. 3. Изменение консистенции матки. 4. Выбухание одного из углов матки. | | | | Задачная формулировка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание № 4. Подберите соответствующий ответ** | | |
| Установите соответствие | | Стимул |
| 1. Признак Альфельда 2. Признак Кюстнера-Чюкалова 3. Признак Микулича 4. Признак Довженко | 1. При надавливании ребром ладони над симфизом, пуповина не втягивается 2. Позыв на потугу 3. При глубоком вдохе пуповина не втягивается 4. Удлинение наружного отрезка пуповины | Задачная формулировка |
| **Задание № 5.** **Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При проведении 3 и 4 приемов Леопольда предлежащая часть не обнаружена. | | Стимул |
| Определите возможное положение плода. | | Задачная формулировка |
| **Задание № 6. Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| Сердцебиение выслушивается справа ниже пупка. | | Стимул |
| Определите положение, предлежание и позицию плода. | | Задачная формулировка |
| **Задание № 7.** **Решите тестовые задания** | | |
| Выберите один правильный ответ | | Стимул |
| 1. Для установления предполагаемого срока родов по последней менструации необходимо:   1. прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев 2. отнять три месяца и прибавить семь дней 3. отнять четыре месяца 4. отнять три месяца   2. Первое шевеление плода первобеременная ощущает в:   1. восемнадцать недель 2. двадцать недель 3. двадцать две недели 4. девятнадцать недель   3. Раскрытие шейки матки у первородящей происходит:   1. с наружного зева 2. оба зева открываются одновременно 3. раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев 4. с внутреннего зева   4. Период изгнания плода начинается с момента:   1. отхождения околоплодных вод 2. полного открытия шейки матки 3. потуг 4. продвижения головки   5. Расстояние между переднее-верхними остями подвздошных костей:  A. 24 см;  B. 27 см;  C. 30 см;  D. 25 см;  E. 23 см.  6. Расстояние между гребнями подвздошных костей:  A. 11 см;  B. 20 см;  C. 25 см;  D. 30 см;  E. 28 см.  7. Размер истинной конъюгаты:   1. 12 см 2. 11 см 3. 20 см 4. 10 см   8. Размер дистанции кристарум:   1. 31 см 2. 28 см 3. 26 см 4. 20 см   9. Дистанция спинарум – это расстояние между:   1. большими вертелами бедренных костей 2. переднее-верхними остями подвздошных костей 3. малыми вертелами бедренных костей 4. седалищными буграми   10. Нормальное сердцебиение плода:   1. 160 уд. в мин. 2. 140 уд. в мин. 3. 110 уд. в мин. 4. 170 уд. в мин. | | Задачная формулировка |

**Задание № 8.**  **Напишите беседу на тему: «Подготовка молочных желез к кормлению» (5 предложений)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Задание № 9.**  **Дайте определение I и II приема Леопольда:** | |
|  | Стимул |
| 1.  2. | Задачная формулировка |

**Задание № 10.**  **Продолжите определение:**

**Оплодотворение –** это ……………………………………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность 31.02.02 Акушерское дело | | | | | | |
| КВАЛИФИКАЦИОННЫЙ ЭКЗАМЕН ПМ. 01. МЕДИЦИНСКАЯ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ЖЕНЩИНЕ, НОВОРОЖДЕННОМУ И СЕМЬЕ ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА   |  |  | | --- | --- | | ПК 1.1 | Проводить диспансеризацию и патронаж беременных и родильниц. | | ПК 1.2 | Проводить физиопсихопрофилактическую подготовку беременных к родам, обучение мерам профилактики осложнений беременности, родов и послеродового периода. | | ПК 1.3 | Оказывать лечебно-диагностическую помощь при физиологической беременности, родах и в послеродовом периоде. | | ПК 1.4 | Оказывать акушерское пособие при физиологических родах. | | ПК 1.5 | Проводить первичный туалет новорожденного, оценивать и контролировать динамику его состояния, осуществлять уход и обучать родителей уходу за новорожденным. | | ПК 1.6 | Применять лекарственные средства по назначению врача. | | ПК 1.7 | Информировать пациентов по вопросам охраны материнства и детства, медицинского страхования. | | | | | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_20\_\_ г.  Председатель ЦМК | | Вариант 5 | Утверждаю  Зав. отделом по учебной работе | | |
| **Задание № 1. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| Пациентка, 17 лет, обратилась в женскую консультацию с жалобами на отсутствие менструации в течении 3-х месяцев. *При опросе*: менструации с 13 лет, регулярные, безболезненные, по 4 дня, через 28 дней. Последняя менструация 12 июня. В течении нескольких дней отмечает набухание молочных желез, тошноту.  *В зеркалах*: слизистая оболочка влагалища цианотична, выделения слизистые, умеренные.  *При влагалищном исследовании*: матка размером с мужской кулак, в области перешейка отмечается, «размягчение», придатки с обеих сторон не увеличены, своды влагалища свободные. | | | | | Стимул | |
| 1. Укажите признаки беременности и разделите их на группы. 2. Определите срок беременности. 3. Определите предполагаемый срок родов. | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 2. Решите ситуационную задачу** | | | | | | |
| При наружном акушерском исследовании определяется: ягодицы в дне матки, спинка справа кпереди, головка над входом в малый таз. | | | | | Стимул | |
| 1.Определите положение, предлежание, позицию и вид плода? | | | | | Задачная формулировка | |
| **Задание № 3. Подберите соответствующий ответ** | | | | | | |
| Установите соответствие | | | | | | Стимул |
| 1. I ст. ч. влагалищной флоры 2. II ст. ч. влагалищной флоры 3. IIIст. ч. влагалищной флоры 4. IV ст. ч. влагалищной флоры | | 1. Палочек Додерлейна нет, кокки, гонококки, реакция щелочная 2. Палочки Додерлейна, лейкоцитов от 5 до 10, реакция кислая 3. Палочек Додерлейна мало, лейкоцитов до 20, реакция слабощелочная 4. Большое количество палочек Додерлейна, реакция кислая | | | | Задачная формулировка |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Задание № 4. Подберите соответствующий ответ** | | |
| Установите соответствие | | Стимул |
| 1. Distantia spinarum 2. Distantia cristarum 3. Distantia trochanterica 4. Conjugata externa | 1. Расстояние между верхним краем лонного сочленения и надкрестцовой ямкой или верхним углом ромба Михаэлиса 20 см 2. Расстояние между наиболее отдаленными точками гребней подвздошных костей 28 см 3. Расстояние между передневерхними остями подвздошных костей 25 см 4. Расстояние между большими вертелами бедренных костей 31 см | Задачная формулировка |
| **Задание № 5.** **Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| При определении 1 приемом Леопольда в дне матки обнаружена плотная, округлая часть плода, которая баллотирует. | | Стимул |
| Определите положение и предлежание плода. | | Задачная формулировка |
| **Задание № 6. Разберите акушерскую ситуацию** | | |
| Сердцебиение выслушивается на уровне пупка, слева. | | Стимул |
| Определите положение и позицию плода. | | Задачная формулировка |
| **Задание № 7.** **Решите тестовые задания** | | |
| Выберите один правильный ответ | | Стимул |
| 1. Сосуды пуповины окружены:   1. эпителием 2. железистой тканью 3. вартоновым студнем 4. мозговой тканью   2. Женская половая клетка:   1. сперматозоид 2. фолликул 3. яйцеклетка 4. форменный элемент   3. Мазок на степень чистоты влагалищной флоры берут из:   1. цервикального канала 2. заднего свода влагалища 3. уретры 4. прямой кишки   4. Тошнота является признаком беременности:   1. вероятным 2. достоверным 3. сомнительным 4. признаком гастрита   5. Проводной точкой при переднем виде затылочного предлежания является:   1. малый родничок 2. большой родничок 3. середина лобного шва 4. подбородок   6. Первый момент биомеханизма родов при затылочном предлежании:   1. сгибание головки 2. опускание головки 3. разгибание головки 4. максимальное сгибание   7. Точка фиксации при переднем виде затылочного предлежания:   1. затылок 2. волосистая часть лба 3. подзатылочная ямка 4. переносье   8. Для осмотра шейки матки после родов используют:   1. корнцанг 2. окончатые щипцы 3. пулевые щипцы 4. зажимы Кохера   9. Ранний послеродовый период:   1. 7 дней после родов 2. 2 часа после родов 3. 4 часа после родов 4. 3 дня после родов   10. Патологическая кровопотеря в родах:   1. 250 мл 2. более 400 мл 3. 300 мл 4. 750 мл | | Задачная формулировка |

**Задание № 8.**  **Напишите беседу на тему: «Личная и половая гигиена беременных» (5 предложений)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Задание № 9.**  **Дайте определение III и IV приема Леопольда:** | |
|  | Стимул |
| 3.  4. | Задачная формулировка |

**Задание № 10.**  **Продолжите определение:**

**Контрацепция –** это ……………………………………..

**Эталоны ответов:**

Вариант 1.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 35-36 недель  Продольное  Головное  1 позиция  10 января  3360г |
| 2 | Поперечное  2 позиция  15 февраля |
| 3 | B C A D |
| 4 | D B C A |
| 5 | Продольное  Тазовое  1 позиция  передний |
| 6 | Поперечное  1 позиция |
| 7 | 1-B  2-C  3-B  4-B  5-A  6-B  7-D  8-A  9-B  10-D |
| 10 | Имплантация-процесс внедрения зародыша в слизистую матки. |

Вариант 2.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Сомнительные: тошнота по утрам, отвращение к запахам  Вероятные: отсутствие менструации, цианоз слизистой оболочки влагалища, увеличение размеров матки, признак Снегирева  15 февраля  8 недель  Снегирева, Горвица-Гегара, Пискачека, Гентера |
| 2 | 36 недель  Поперечное  2 позиция |
| 3 | B C  D  A |
| 4 | B C  D  A |
| 5 | Косое  2 позиция |
| 6 | 0,5%  375 мл |
| 7 | 1-C  2-A  3-B  4-D  5-B  6-B  7-B  8-C  9-E  10-D |
| 10 | Овуляция-процесс разрыва зрелого фолликула и выход из него созревшей яйцеклетки |

Вариант 3.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 40 недель  Продольное  Тазовое  1 позиция  3564г |
| 2 | Признаки: Альфельда, Клейна, Кюстнера-Чукалова |
| 3 | B D C A |
| 4 | B C D A |
| 5 | Последовый период  30 мин |
| 6 | Продольное  Тазовое  1 позиция  Передний вид |
| 7 | 1-B  2-B  3-D  4-E  5-B  6-B  7-B  8-C  9-C  10-B |
| 10 | Менструация-циклические изменения в организме женщины, отторжение функционального слоя. |

Вариант 4.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | 1 период родов - раскрытия ш/м (от начала регулярных схваток до полного раскрытия ш/м)  Преждевременное излитие о/вод |
| 2 | 35-36 недель  Продольное  Головное  1 позиция  10 января  3150г |
| 3 | C D B A |
| 4 | D A B C |
| 5 | Поперечное или косое |
| 6 | Продольное  Головное  2 позиция |
| 7 | 1-B  2-B  3-C  4-B  5-D  6-E  7-B  8-B  9-B  10-B |
| 10 | Оплодотворение – процесс слияния мужской и женской половых клеток. |

Вариант 5.

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Сомнительные: набухание молочных желез, тошнота  Вероятные: отсутствие менструации, цианоз слизистой оболочки влагалища, увеличение размеров матки, признак Горвица-Гегара  12 недель  19 марта |
| 2 | Продольное  Головное  2 позиция  Передний вид |
| 3 | D  B  C  A |
| 4 | 3  2  4  1 |
| 5 | Продольное  Тазовое |
| 6 | Поперечное  1 позиция |
| 7 | 1-C  2-C  3-B  4-C  5-A  6-A  7-C  8-B  9-B  10-B |
| 10 | Контрацепция – предупреждение незапланированной беременности у женщин репродуктивного возраста. |

Контрольно-оценочные средства

ПМ 01. МДК 01.01. Физиологическое акушерство

**МДК 01.01.. Физиологическое акушерство**

**Диагностика беременности**

**Выберите правильный ответ:**

1. Иммунологические тесты на беременность основываются на определении:  
а) эстрогенов в моче  
б) прогестерона в крови  
в) плацентарного лактогена  
г) лютеинизирующего гормона  
д) хорионического гонадотропина  
2. Высота стояния дна матки при сроке беременности 20 нед – на:  
а) уровне пупка  
б) 2 пальца выше пупка  
в) 2 пальца ниже пупка  
г) середине расстояния между пупком и лоном

3. Высота стояния дна матки при сроке беременности 36 нед:  
а) на середине расстояния между пупком и лоном  
б) на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком  
в) доходит до мечевидного отростка  
г) на 2 пальца ниже мечевидного отростка  
**Обследование беременной**

4. Приемы Леопольда – Левицкого позволяют определить:  
а) положение, позицию и вид плода  
б) отношение предлежащей части ко входу в таз  
в) характер предлежащей части  
г) высоту стояния дна матки  
д) все перечисленное в п. “а”–”г”  
5. Второй прием Леопольда – Левицкого определяет:  
а) характер предлежащей части  
б) положение, позицию и вид плода   
в) отношение предлежащей части ко входу в таз  
г) высоту стояния дна матки  
6. При 40 нед беременности и средних размерах плода высота дна матки и окружность живота должны соответствовать:  
а) 105 и 38 см  
б) 85 и 32 см  
в) 98 и 32 см  
г) 85 и 30 см  
д) 90 и 32 см  
7. На основании величины диагональной конъюгаты можно рассчитать:  
а) прямой размер плоскости входа в таз  
б) истинную конъюгату  
в) наружную конъюгату  
г) прямой размер широкой части полости малого таза  
д) прямой размер узкой части полости малого таза  
8. Величина поперечного размера, равная 10,5 см, соответствует поперечному размеру:  
а) плоскости входа в малый таз  
б) широкой части малого таза  
в) плоскости узкой части малого таза  
г) плоскости выхода малого таза  
9. Истинная конъюгата должна иметь величину не менее:  
а) 10 см   
б) 11 см   
в) 12 см

г) 13 см  
10. Истинную конъюгату нельзя рассчитать на основании:  
а) диагональной конъюгаты  
б) вертикальной диагонали ромба Михаэлиса  
в) горизонтальной диагонали ромба Михаэлиса  
г) наружной конъюгаты  
**Клиническое течение родов**

11. Скорость раскрытия маточного зева у первородящих:  
а) 1 см в час   
б) 2 см в час

в) 3 см в час  
г) 3 см в 2 ч

12. Скорость раскрытия маточного зева у повторнородящих:  
а) 1 см в час   
б) 2 см в час

в) 3 см в час  
г) 3 см в 2 ч  
13. Началом родов следует считать:  
а) прижатие головки к входу в малый таз  
б) появление нерегулярных схваток  
в) отхождение околоплодных вод  
г) появление регулярных схваток, приводящих к укорочению и сглаживанию шейки матки  
14. Акушерка приступает к приему родов:  
а) с началом потуг  
б) со времени полного раскрытия маточного зева  
в) при врезывании головки плода  
г) при прорезывании головки плода  
15. Признаки отделения плаценты не включают признак:  
а) Шредера   
б) Альфельда   
в) Чукалова – Кюстнера

г) Гегара  
16. Признак Шредера проявляется отклонением матки:  
а) вправо и ниже пупка   
б) вправо и выше пупка

в) влево и ниже пупка  
г) влево и выше пупка  
17. Признак Альфельда проявляется:  
а) удлинением наружного отрезка пуповины  
б) втягиванием пуповины во влагалище на вдохе  
в) уплощением матки и отклонением ее дна вправо  
г) появлением кровянистых выделений из влагалища  
18. После появления признаков отделения плаценты приступать к выделению отделившегося последа необходимо:  
а) сразу после появления признаков  
б) через 5 мин  
в) через 10 мин  
г) через 20 мин  
д) через 30 мин  
19. Препарат, наиболее часто применяемый в момент прорезывания головки для профилактики кровотечения в родах:  
а) окситоцин   
б) метилэргометрин   
в) хинин  
г) эрготал  
20. Оценка состояния новорожденного по шкале Апгар не включает:  
а) частоту сердцебиения  
б) частоту дыхания  
в) состояние зрачков  
г) мышечный тонус  
д) цвет кожных покровов  
21. Профилактика офтальмобленореи проводится:  
а) 2% раствором нитрата серебра  
б) 3% раствором нитрата серебра  
в) 20% раствором альбуцид-натрия  
г) 30% раствором альбуцид-натрия  
д) раствором фурацилина  
**Нормальный послеродовой период**

22. Продолжительность раннего послеродового периода:  
а) 1 ч   
б) 2 ч   
в) 4 ч   
г) 12 ч  
23. Высота стояния дна матки после рождения плода:  
а) на уровне пупка  
б) на 2 пальца выше пупка  
в) на 2 пальца ниже пупка  
г) на середине расстояния между лоном и пупком  
**Итоговые тестовые задания по контролю знаний физиологического акушерства**

**Выберите правильный ответ:**

24. Признак Пискачека при влагалищном исследовании выявляет:  
а) уплотнение и сокращение матки  
б) гребневидный выступ на передней поверхности матки  
в) размягчение перешейка  
г) значительное увеличение одного из углов матки  
25. К сомнительным признакам беременности не относится:  
а) тошнота и рвота  
б) вкусовые прихоти  
в) потеря аппетита  
г) задержка менструации  
26. Верхний край лона, безымянные линии, верхушка мыса ограничивают плоскость малого таза:  
а) входа   
б) широкой части  
в) узкой части

г) выхода  
27. Нижний край лонного сочленения, седалищные ости, крестцово-копчиковое сочленение ограничивают плоскость малого таза:  
а) входа   
б) широкой части   
в) узкой части

г) выхода

28. При переднем виде затылочного предлежания рождение головки происходит:  
а) малым косым размером 9,5 см  
б) малым косым размером 10,5 см  
в) средним косым размером 10,5 см  
г) вертикальным размером 9,5 см  
29. Малый родничок является проводной точкой при:  
а) переднем виде затылочного предлежания  
б) заднем виде затылочного предлежания  
в) лобном предлежании  
г) переднетеменном предлежании  
30. Физиологическая беременность продолжается:  
а) 240 дней   
б) 280 дней

в) 320 дней

г) 300 дней  
31. Продолжительность быстрых родов у первородящих:  
а) 2–4 ч   
б) 4–6 ч

в) 6–8 ч  
г) 8–10 ч  
32. У правильно сложенной женщины ромб Михаэлиса имеет форму:  
а) геометрически правильного ромба  
б) треугольника  
в) неправильного четырехугольника  
г) четырехугольника, вытянутого вертикально  
33. Во втором периоде родов сердцебиение плода контролируется:  
а) после каждой потуги   
б) через каждые 15 мин   
в) через каждые 10 мин

г) через каждые 5 мин  
34. Окружность живота беременной измеряется:  
а) на уровне пупка  
б) на уровне мечевидного отростка  
в) на 2 пальца ниже пупка  
г) на 3 пальца выше пупка  
35. Срок беременности и дата родов не могут быть определены по:  
а) дате последней менструации  
б) дате первого шевеления плода  
в) данным ранней явки в женскую консультацию  
г) данным УЗИ  
д) размерам плода  
36. Тактика ведения третьего периода родов зависит от:  
а) степени кровопотери  
б) длительности родов  
в) наличия признаков отделения плаценты  
г) состояния новорожденного  
д) длительности безводного периода  
37. Признаком развившейся родовой деятельности является:  
а) излитие вод  
б) увеличивающаяся частота схваток  
в) укорочение и сглаживание шейки матки  
г) нарастающие боли в поясничной области  
д) прижатие головки к входу в таз  
38. Предполагаемый срок родов, если последняя менструация была 3 марта:  
а) 30 декабря   
б) 10 декабря   
в) 10 ноября  
г) 10 января

д) 1 декабря  
39. Вероятный признак беременности:  
а) изменение вкуса и обоняния  
б) пальпация частей плода  
в) выслушивание сердцебиения плода  
г) признак Пискачека  
д) тошнота и рвота по утрам  
40. Достоверным признаком беременности является:  
а) задержка менструации  
б) увеличение размеров живота  
в) тошнота и рвота  
г) наличие плода в матке  
д) появление молозива

**Эталон ответа:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | д | 21 | в |
|  | в | 22 | б |
|  | в | 23 | а |
|  | д | 24 | г |
|  | б | 25 | г |
|  | в | 26 | а |
|  | б | 27 | в |
|  | в | 28 | а |
|  | б | 29 | а |
|  | в | 30 | б |
|  | а | 31 | в |
|  | б | 32 | а |
|  | г | 33 | а |
|  | г | 34 | а |
|  | г | 35 | д |
|  | б | 36 | в |
|  | а | 37 | в |
|  | а | 38 | б |
|  | б | 39 | г |
|  | в | 40 | г |

Критерии оценки:  
10% (до 4 ошибок) – «5» отлично

20% (до 8 ошибок) – «4» хорошо

30% (до 12 ошибок) – «3» удовлетворительно

13 и более ошибок – «2» неудовлетворительно

Список используемой литературы:

**Основные источники (ОИ):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Автор | Издательство, год издания |
| ОИ 1 | Акушерство: учебник для акушерских отделений средних специальных медицинских учебных заведений. | В.Е. Радзинский | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
| ОИ 2 | Акушерство: учебник для средних медицинских учебных заведений. | Н.А. Гуськова,  М.В. Солодейникова,  С.В. Харитонова | СПб: СпецЛит. 2011. |
| ОИ 3 | Акушерство : рук. к практ. занятиям : учеб. пособие. | М. В. Дзигуа,  А. А. Скребушевская | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |

**Дополнительные источники (ДИ):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Автор | Издательство, год издания |
| ДИ 1 | Руководство по акушерству и гинекологии для фельдшеров и акушерок. | В.Н. Прилепская,  В.Е. Радзинский. | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. |
| ДИ 2 | Тестовый контроль знаний по акушерству и гинекологии. Руководство для клинических ординаторов, интернов, студентов медицинских вузов. | А.Н. Стрижаков,  Н.М. Подзолкова | М.:Медицина,1997. |
| ДИ 3 | Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии. | В.Н. Серов | М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. |