|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 31.02.02 Акушерское дело | | | |
| Дифференцированный зачет по преддипломной практике | | | |
| ГАПОУ РБ  «Салаватский медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией клинических дисциплин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_2017г.  Председатель ЦМК | Компетентностно-ориентированные задания | Утверждаю  Заведующий производственной практикой  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  «\_\_\_» \_\_\_\_\_2017г. |
| Задание № 1. Установите правильную последовательность действий. | | | |
| Неотложная помощь при эклампсии:   1. Провести санацию ротовой полости. 2. Повернуть голову набок. 3. Установить контакт с веной. 4. Подготовить женщину для экстренного родоразрешения. 5. Обеспечить проходимость дыхательных путей. 6. Внутривенно ввести лекарственные средства. 7. Уложить женщину на ровную поверхность. 8. Вызвать врача на себя. | | | |
| Задание № 2. Установите правильную последовательность действий. | | | |
| Неотложная помощь при гипотоническом кровотечении:   1. Повторно ввести МЭМ, подключить внутривенно капельно окситоцин. 2. Подсчитать кровопотерю. 3. Провести комбинированный массаж матки на кулаке. 4. Провести катетеризацию мочевого пузыря. 5. Дать внутривенный наркоз. 6. Провести РОПМ. 7. Провести наружный массаж матки через переднюю брюшную стенку. 8. Положить «холод» на низ живота. | | | |
| Задание № 3. Установите соответствие. | | | |
| Для каждого вопроса необходимо подобрать один правильный ответ.   1. Установите соответствие: 2. Анатомически узкий таз 3. Общеравномерносуженный таз 4. Рахитический таз 5. Клинически узкий таз      1. Все наружные размеры уменьшены на одинаковое количество см 2. Несоответствие размеров головки плода размерам таза 3. Один или все наружные размеры уменьшены на 1,5 – 2 см 4. Размеры дистанции spinarum и cristarum равны между собой   2. Установите соответствие:   1. I этап послеродовой септической инфекции 2. II этап послеродовой септической инфекции 3. III этап послеродовой септической инфекции 4. IV этап послеродовой септической инфекции 5. Септицемия, септикопиемия 6. Инфекция ограничена послеродовой язвой 7. Инфекция ограничена областью малого таза 8. Инфекция распространилась за пределы малого таза   3. Установите соответствие:   1. Фаза фибриллярных подергиваний при эклампсии 2. Фаза тонических судорог 3. Фаза клонических судорог 4. Фаза разрешения 5. Подергивания мимических мышц лица, сознание и дыхание есть 6. Многократно повторяющиеся тонические судороги 7. Женщина выгибается дугой, сознания и дыхания нет 8. Сознание спутано, пена изо рта   4. Установите соответствие:   1. «Тонус» 2. «Ткань» 3. «Травма» 4. «Тромбин» 5. Задержка частей последа 6. Травма мягких родовых путей 7. Коагулопатическое кровотечение 8. Атония и гипотония матки     5. Установите соответствие:   1. Предлежание плаценты 2. Отслойка нормально расположенной плаценты 3. Гипотоническое кровотечение 4. Травмы родовых путей 5. Резкая боль в животе, темная кровь, гипоксия плода 6. Матка плотная, кровотечение из половых путей 7. Безболезненное кровотечение алой кровью 8. Матка дряблая, кровотечение сгустками | | | |
| Задание № 4. Решите тестовые задания (выберите один правильный ответ). | | | |
| 1. ПРИ ЧИСТО ЯГОДИЧНОМ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПРИМЕНЯЮТ:   1. метод Цовьянова 1 2. классическое ручное пособие 3. извлечение за тазовый конец 4. поворот плода   2. ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНО:   1. наличие тонических и клонических судорог 2. отсутствие судорожного синдрома 3. высокая температура 4. запах ацетона изо рта     3. ПРИЧИНЫ РАЗРЫВА МАТКИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ:   1. клинически узкий таз 2. анатомически узкий таз 3. крупный плод 4. несостоятельность послеоперационного рубца на матке после операции кесарева сечения   4. ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ – ЭТО РОДЫ НА СРОКЕ (В НЕДЕЛЯХ):   1. 22-32 2. 28-32 3. 22-37 4. 22-24   5 . Следующая клиническая стадия выкидыша после угрожающего:   1. полный 2. неполный 3. в ходу 4. начавшийся   6. При неполном выкидыше:   1. показано выскабливание полости матки 2. возможно сохранение беременности 3. проводится выжидательная тактика 4. более рационально лечение в дневном стационаре   7. КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПОСЛЕДОВОМ ПЕРИОДЕ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНО:   1. гипотонией матки 2. нарушением процессов отделения плаценты и выделения последа 3. многоводием 4. тазовым предлежанием   8. ШВЫ С ПРОМЕЖНОСТИ СНИМАЮТ НА:  A. 3 сутки  B. 4 сутки  C. 5 сутки  D. 7 сутки  9. Новорожденный оценивается по шкале апгар:   1. сразу после рождения 2. в конце 1-й и 5-й минуты 3. через 20 минут 4. перед переводом в послеродовое отделение.   10. В триаду признаков Цангенмейстера при нефропатии не входит:   1. гипертензия 2. отеки 3. кетонурия 4. альбуминурия | | | |
| Задание № 5. Решите ситуационную задачу. | | | |
| Повторнородящая 28 лет ( Р – 2, А - 2) поступила в акушерский стационар с регулярной родовой деятельностью и доношенной беременностью. Через 6 часов после поступления произошли роды живым мальчиком массой 3500 с оценкой по шкале Апгар 8-9 баллов. Через 20 минут самостоятельно отделился и выделился послед, без видимых дефектов, оболочки все. Кровопотеря – 250 мл. При осмотре родовых путей шейка матки и промежность целы. Через 30 минут после родов при осмотре родильницы: дно матки у подреберья, матка без четких контуров, мягкая, при наружном массаже выделилось 400 мл крови. Матка сократилась, кровотечение прекратилось. Через 10 минут кровотечение возобновилось. Объективно: состояние средней тяжести, AD 100/60 мм рт ст, PS 100 уд в мин., кожные покровы бледные.   * + - 1. Сформулировать развернутый диагноз и **обосновать его**.       2. Тактика акушерки. | | | |
| Задание № 6. Укажите наименование инструментов. | | | |
| Описание: Иглодержатель общехирургический, армированный твердым сплавом | | Описание: Конхотом с круглым отверстием | |
| http://sohmet.ru/medicina/item/f00/s00/e0000249/pic/000022.jpg | | http://sohmet.ru/medicina/item/f00/s00/e0000249/pic/000020.jpg | |
| Задание № 7. Напишите манипуляцию «Оказание акушерского пособия в родах при переднем виде затылочного предлежания». | | | |
| Задание № 8. Напишите, какие изречения вы знаете о родовспоможении. | | | |

Эталон ответа:

|  |  |
| --- | --- |
| Задание № 1. | 7  2  5  3  6  8  1  4 |
| Задание № 2. | 4  7  1  8  2  5  6  3 |
| Задание № 3. | * + - 1. 1-C   2-A  3-D  4-B |
| * + - 1. 1-B   2-C  3-D  4-A |
| * + - 1. 1-A   2-C  3-B  4-D |
| * + - 1. 1-D   2-A  3-B  4-C |
| * + - 1. 1-C   2-A  3-D  4-B |
| Задание № 4. | 1-A  2-A  3-D  4-C  5-D  6-A  7-B  8-C  9-B  10-C |
| Задание № 5. | Вторые срочные роды в переднем виде затылочного предлежания. ОАА. Гипотоническое кровотечение. РОПМ. Геморрагический шок I степени.  Гипотоническое кровотечение: дно матки у подреберья, матка без четких контуров, мягкая, при наружном массаже выделилось 400 мл крови. Матка сократилась, кровотечение прекратилось. Через 10 минут кровотечение возобновилось.  Геморрагический шок I степени: состояние средней тяжести, AD 100/60 мм рт ст, PS 100 уд в мин., кожные покровы бледные. Кровопотеря 650 мл и продолжается.  Тактика акушерки: так как консервативные методы не дали эффекта, необходимо провести РОПМ, комбинированный массаж матки, контакт с двумя венами (1 – окситоцин 1 мл на 500 мл физ раствора, 2 – восполнение ОЦК). |
| Задание № 6. | Иглодержатель  Конхотом  Перфоратор  Акушерские щипцы |
| Задание № 8. | «Солнце не должно дважды вставать над рожающей женщиной».  «Послед необходимо родить там, где произошли роды».  «Руки прочь от головки».  «Руки прочь от матки».  «Лучше скорее, нежели позднее».  «На ФАПе в отсутствии врача акушерка обязана выполнить РОПМ».  «В матку входить только один раз» |