

УСЛОВИЕ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Ситуация: Беременная 38 лет, поступила самотеком по дежурству в приемное отделение стационара III уровня. Срок беременности 40 недель 3 дня. Время: 07:30.

Жалобы: На нерегулярные тянущие боли внизу живота.

Анамнез заболевания: Данная беременность первая, наступила в результате ЭКО, со второго триместра осложнилась развитием гестационного сахарного диабета.

Анамнез жизни

Детские инфекции: корь, краснуха, ветряная оспа;

Хронический гастрит, ремиссия;

Хронический цистит, ремиссия;

Хронический пиелонефрит, ремиссия;

Гинекологические заболевания – миома матки, наружный генитальный эндометриоз.

Объективный статус

Состояние пациентки удовлетворительное.

Голова не болит, зрение ясное.

Пульс 74 уд./мин, АД 127/82 мм рт. ст.

Дыхание везикулярное, 18 в минуту. Тоны сердца ритмичные.

Молочные железы мягкие, соски не изменены.

Живот увеличен беременной маткой, безболезненный при пальпации в доступных отделах.

Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Физиологические отправления в норме.

Отеков нет.

Влагалищное исследование: Шейка матки мягкая, укорочена до 2 см, пропускает кончик пальца.

Околоплодные воды не изливались

Проведение УЗИ плода: Предполагаемая масса плода 4600 г. Диабетическая фетопатия.

ВОПРОСЫ

1. В приемном отделении для определения акушерской ситуации при поступлении пациентки в стационар проводится

- влагалищное исследование
- определение уровня белка мочи
- определение С-РБ в крови
- ультразвуковая цервикометрия

2. Для определения тактики родоразрешения пациентке необходимо назначить

- тест на определение вод
- проведение УЗИ плода
- запись электрокардиограммы
- биохимический анализ крови

3. Учитывая массу плода и _____, нужно рекомендовать пациентке родоразрешение путем операции кесарева сечения с целью профилактики развития дистонии плечиков плода в родах, однако пациентка категорически отказывается от оперативного родоразрешения и настаивает на самопроизвольных родах

- диабетическую фетопатию плода
- наличие миомы матки в анамнезе
- гестационный сахарный диабет
- беременность в результате ЭКО

4. В 08:30 развилась самостоятельная родовая деятельность. В 16:30 начались потуги. В 17:05 происходит рождение головки плода. Через 1 (18:06) минуту плечики не рождаются, шея плода не визуализируется, личико плода багровеет. Пациентке можно выставить диагноз

- Клинически узкий таз
- Острая гипоксия плода
- Дистоция плечиков плода
- Анатомически узкий таз

5. Выставив диагноз, вы немедленно переходите к выполнению

- внутреннего приема Rubin
- приема Мак Робертса
- приема «на четвереньках»
- наружного приема Rubin

6. Одновременно с проведением приема Мак Робертса вы осуществляете

- давление на дно матки
- давление над лоном
- внутренний прием Rubin
- двойной винт Вудса

7. Рождения плечиков не происходит. Вы продолжаете оказывать пособие при дистоции плечиков плода и переходите к

- приему рождения передней ручки
- внутреннему приему Rubin
- наружному приему Rubin
- давлению на дно матки матери

8. Рождения плечиков не произошло. Вы переходите к

- рождению передней ручки
- рождению задней ручки
- давлению на дно матки
- приему винта Вудса

9. Вы извлекли заднюю ручку. Рождения плечиков не произошло. Вы переходите к

- проведению клейдотомии
- рождению передней ручки
- приему винта Вудса
- вакуум-экстракции плода

10. Для проведения винта Вудса вы двумя пальцами правой руки находите _____ плечико, его переднюю поверхность в области подмышечной ямки и совершаете движение против часовой стрелки. Заднее плечико всегда подвижно, а переднее переходит в поперечный или _____ размер

- заднее; косой
- переднее; косой
- заднее; прямой
- переднее; прямой

11. Произошло рождение ребенка. Все приемы были выполнены быстро, поскольку асфиксия плода развивается в течение ____ минут

- 3
- 5
- 10
- 2

12. После рождения ребенка вы продолжаете контролировать состояние матери, поскольку осложнениями дистоции плечиков плода являются разрывы родовых путей и

- послеродовые кровотечения
- эмболия легочной артерии
- гистопатический разрыв матки
- эмболия околоплодными водами