Задание для групп МС 174д и МС 172д.

Решенную тетрадь и все 3 задания выполнить и выслать на почту

[**t.soldatova1979@gmail.com**](mailto:t.soldatova1979@gmail.com)в срок **до 18 часов 21 февраля.**

Всем, кто не пришлет, оценка 2 будет стоять в журнале.

**Задание 1.**

**Отметьте графически согласие или несогласие с утверждениями**

**ГРАФИЧЕСКОГО ДИКТАНТА: «Анатомо-физиологические особенности недоношенного ребенка» (АФО).**

***При ответе «Да» ставьте (+), при ответе «Нет» - (–)***

1. Недоношенным считается ребенок, родившийся с 22 по 37 неделю гестации.
2. Ушные раковины у недоношенного ребёнка мягкие, прилегают к черепу.
3. Лицевой череп у недоношенного ребёнка преобладает над мозговым.
4. Пупочное кольцо расположено посредине между лоном и мечевидным отростков.
5. Ареолы сосков могут не определяться.
6. Борозды на ступнях - это признак, используемый для определения гестационного возраста.
7. Швы черепа и роднички закрыты.
8. Подкожно-жировой слой не выражен.
9. Частота дыхания у недоношенного ребёнка составляет 40-90 дыхательных движений в 1 минуту.
10. Терморегуляция у недоношенного ребёнка несовершенна.

**Задание 2.**

**Дополните выражение:**

1. Гипоксия – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Апноэ – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Гипогалактия – это\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Недоношенного ребенка с массой менее 1500г. кормят из\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. Выделяют 5 групп причин преждевременных родов:
6. - отягощенный акушерский анамнез
7. -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
8. -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
9. -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
10. - социально - биологические факторы
11. Основная цель I этапа выхаживания недоношенного новорожденного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. Критерии выписки из родильного дома недоношенного ребенка: масса тела не менее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г, с постоянной динамикой нарастания массы тела; способность удерживать \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тела; наличие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рефлексов.
13. Дезинфекция и смена кувезов проводится через каждые \_ дня.
14. Суточное количество пищи первые 10 дней для недоношенных детей рассчитывается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ способом.
15. Недоношенные дети с низкой массой тела - это новорожденные имеющие вес при рождении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
16. Недоношенные дети, имеющие массу тела 1000 и менее г. – это \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ низкой массой тела.
17. Цель третьего этапа выхаживания недоношенного ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Задания** **в тестовой форме**

Вариант 1

*Укажите правильный ответ*

1. Антенатальный фактор риска первичной асфиксии

а) многоплодная беременность

б) обвитие пуповины вокруг шеи

в) маловесный плод

г) нарушение асептики при ведении родов

2. Интранатальный фактор риска первичной асфиксии

а) отслойка плаценты

б) гестоз II половины беременности

в) многоводие

г) алкоголизм у матери

3. Оценка по шкале Апгар проводится

а) для диагностики внутриутробного инфицирования плода

б) для установления степени тяжести асфиксии

в) с целью углубленного обследования новорожденного

г) для подготовки новорожденного к первичной обработке

4. Первая оценка состояния ребенка при рождении проводится

а) на 1-й минуте

б) на 5-й минуте

в) через 5 минут после рождения

г) после прекращения пульсации пуповины

5. Асфиксия новорожденного средней тяжести характеризуется по шкале Апгар (в баллах)

а) 8-10

б) 7-8

в) 6-4

г) 1-3

6. О первичной асфиксии новорожденного свидетельствует

а) громкий крик

б) гиперемия кожи

в) пульсация пуповины

г) апноэ

7. Начальные мероприятия родившемуся в асфиксии новорожденному проводят в течение:

а) 20-30 секунд

б) 40-45 секунд

в) одной минуты

г) пяти минут

8. Признак тяжелой асфиксии:

а) самостоятельное дыхание

б) наличие единичных сердцебиений

в) отсутствие пульсации пуповины

г) произвольное движение мышц

9. Показания к проведению НМС при рождении в асфиксии:

а) отсутствие дыхания

б) ЧСС ниже 60 в минуту после   
30 секунд ИВЛ

в) отсутствие сердцебиения

г) атония мышц

10. Критерий эффективности проводимых первичных реанимационных мероприятий:

а) регулярное самостоятельное дыхание

б) ЧСС ниже 80 в минуту на фоне ИВЛ

в) ритмичность пульса

г) мышечный гипертонус

Вариант 2

*Укажите правильный ответ*

1. Антенатальный фактор риска первичной асфиксии

а) гестоз (преэклампсия)

б) аномалии родовой деятельности

в) выпадение петель пуповины

г) отслойка плаценты

2. Интранатальный фактор риска первичной асфиксии

а) обвитие пуповины вокруг шеи

б) маловодие

в) гестоз II половины беременности

г) сахарный диабет у матери

3. Вторая оценка состояния ребенка при рождении проводится

а) на 1-й минуте

б) на 5-й минуте

в) каждые 20 секунд жизни в течение 5 минут

г) через 10 минут после рождения

4. Максимальная оценка состояния новорожденного по шкале Апгар

а) 10 баллов

б) 8 баллов

в) 5 баллов

г) 0 баллов

5. Состояние новорожденного, оцененное по шкале Апгар в 4-6 баллов, расценивается как

а) нормальное

б) средней тяжести

в) тяжелое

г) легкой степени тяжести

6. Асфиксия новорожденного тяжелой степени характеризуется в баллах по шкале Апгар

а) 1-3

б) 4-6

в) 7-8

г) 8-9

7. Признак тяжелой асфиксии новорожденного

а) ЧСС более 100 в мин

б) апноэ

в) прекращение пульсации пуповины

г) выраженное лануго

8. Первый этап реанимации при асфиксии новорожденного:

а) искусственная вентиляция легких

б) наружный массаж сердца

в) введение эпинефрина

г) восстановление проходимости дыхательных путей

9. К начальным мероприятиям при первичной асфиксии относится:

а) обработка пуповинного остатка

б) наружный массаж сердца

в) туалет кожи новорожденного

г) тактильная стимуляция

10. Критерий эффективности ИВЛ для ее прекращения:

а) регулярное самостоятельное дыхание

б) ЧСС ниже 80 в минуту на фоне ИВЛ

в) уменьшение цианоза

г) тремор ручек