

المخاض والولادة

- المخاض والولادة
- الطبيعية • التقييم أثناء
- الوضع • التخدير
- التوليدي • عسر
- الولادة: شذوذ المخاض
- اضطرابات حجم
- التخط • تحريض
- المخاض • التوليد
- بالمقسط والاستخراج
- بالحجم • النجىء والولادة
- بالمقعدة • الولادة
- بالتقصرية والاستئصال
- الرحي الولادي • الولادة
- التقصرية السابقة
- شذوذات المشيمة
- والخيل السري والأغشية

obeyikandi.com

المخاض و الولادة الطبيعية

Normal Labor and Delivery

- ١٧- ١. في المعالجة التوليدية الحديثة ؛ ما النسبة المثوية على وجه التقريب للمخاضات اللاتية يمررن بمخاض و ولادة طبيعيين بمعنى بدون تحريض أو ازدياد للمخاض ؟
- (أ) ٩٠
(ب) ٧٥
(ج) ٥٠
(د) ٣٠
- ١٧- ٢. ماذا تدعى العلاقة بين المحور الطولي للمجنين و لمثيله في الأم ؟
- (أ) مَجِيء (جيئة)
(ب) وِضْعَة (وضع ؛ وضعية)
(ج) هيئة
(د) اتجاه
- ١٧- ٣. ما الوِضْعَة إذا تقاطع المحوران الجنيني والأوموي بزاوية ٤٥ درجة ؟
- (أ) طولي
(ب) مقعدي
- ١٧- ٤. ما النسبة المثوية للمخاضات الناضجة التي تأتي مع وضعة طولية ؟
- (أ) ٢٠
(ب) ٥٠
(ج) ٧٠
(د) ٩٩
- ١٧- ٤. ما أي من العوامل التالية لا يصاحبها وضعة مستعرضة ؟
- (أ) تَكَرُّرُ الوِلَادَات
(ب) نزارة النخط
(ج) مَشِيمةٌ مُنزاحة
(د) شدوذات رحمية
- ١٧- ٦. في أي مجيء يثنى فيه رأس الجنين و يتقدم اليافوخ القُدالي ؟
- (أ) قِمةُ الرَّأس

أسبوع حملي هي ١٤٪ . ما نسبة حدوثه

عند التمام؟

(أ) ٣٪

(ب) ٥٪

(ج) ٧٪

(د) ٩٪

(ب) الوجه

(ج) الجبهة

(د) الناصية

١٧ - ٧. في أي مجيء يمتد فيه عنق الجنين بحدة و

يتلامس الظهر و القذال؟

(أ) قِمةُ الرأس

(ب) الوجه

(ج) الجبهة

(د) الناصية

١٧ - ١١. على وجه التقريب ما نسبة جميع المجيء

بقِمةُ الرأس التي تكون وَضْعِيَّةً قَدَالِيَّةً

خَلْفِيَّةً يسرى؟

(أ) ١٥٪

(ب) ٣٣٪

(ج) ٦٦٪

(د) ٩٥٪

١٧ - ٨. في أي مجيء ينثني رأس الجنين جزئيا و

يتقدم يافوخ أمامي كبيرا؟

(أ) قِمةُ الرأس

(ب) الوجه

(ج) الجبهة

(د) الناصية

١٧ - ١٢. ما مناورة ليوبولد التي تتضمن جس القاع

لتحديد أي قطب جنيني يحتل القاع؟

(أ) الأول

(ب) الثاني

(ج) الثالث

(د) الرابع

١٧ - ٩. في أي مجيء مما يلي يصح وضع الجنين

(وضعية العمود الفقري) مُقَعَّرًا (متمدد)؟

(أ) الوجه

(ب) الكتف

(ج) رأسي

(د) المقعدة

١٧ - ١٣. ما مناورة ليوبولد التي تتضمن القبض

على الجزء الأسفل من البطن فوق

الارتفاق تماما؟

(أ) الأول

١٧ - ١٠. نسبة حدوث المجيء بالمقعدة بين ٢٩ و ٣٢

١٧ - ١٧. يترافق المجيء الخلفي في أكثر الأحيان مع

أي من التالي؟

- (أ) مقدم الحوض ضيق
(ب) مقدم الحوض طبيعي
(ج) مقدم الحوض متسع
(د) لا علاقة مع نوع مقدم الحوض

(ب) الثاني

(ج) الثالث

(د) الرابع

١٧ - ١٤. ما مناورة ليوبولد التي تتضمن وضع

راحتي اليدين على جانبي البطن كل على

حدة لتعيين موضع الظهر والأجزاء

الصغيرة؟

(أ) الأول

(ب) الثاني

(ج) الثالث

(د) الرابع

١٧ - ١٨. ما الحركات الرئيسية للمخاض

(بالترتيب)؟

(أ) نزول، دموع، ثني، دوران داخلي،

انبساط، دوران خارجي، الخروج

(ب) نزول، ثني، دموع، دوران داخلي،

انبساط، دوران خارجي، الخروج

(ج) دموع، نزول، ثني، دوران داخلي،

انبساط، دوران خارجي، الخروج

(د) دموع، ثني، نزول، دوران داخلي،

انبساط، دوران خارجي، الخروج

١٧ - ١٥. ما الحساسية التقريبية لمناورات ليوبولد في

اكتشاف سوء المجيء الجنيني؟

(أ) ٣٠٪

(ب) ٥٠٪

(ج) ٧٠٪

(د) ٩٠٪

١٧ - ١٩. ما الآلية التي يمر القَطْرُ بَيْنَ الجدارَيْنِ

خلال مَدْخَلِ الحَوْضِ؟

(أ) الإنثناء

(ب) الدموج

(ج) النزول

(د) الدوران الداخلي

١٧ - ١٦. ما أكثر الوضعيات شيوعاً لقمة رأس

الجنين عند الدخول للحوض؟

(أ) قَدَالِيٌّ أَمَامِيٌّ أَيْمَنُ (ROA)

(ب) قَدَالِيٌّ مُسْتَعْرِضُ أَيْمَنُ (ROT)

(ج) قَدَالِيٌّ أَمَامِيٌّ أَيْسَرُ (LOA)

(د) قَدَالِيٌّ مُسْتَعْرِضُ أَيْسَرُ (LOT)

١٧ - ٢٠. أيها من التالي يصف اصطفااف الدررُ

الجنين أثناء أي من الحركات الرئيسية

للمخاض؟

- (أ) الثاني
(ب) الانبساط
(ج) الدموج
(د) النزول

١٧ - ٢٤. يظهر الكتف الأمامي تحت الارتفاق أثناء

أي من الحركات الرئيسية للمخاض؟

- (أ) الانبساط
(ب) الخروج
(ج) الدوران الخارجي
(د) النزول

١٧ - ٢٥. أثناء أي من الحركات الرئيسية للمخاض

يعود الرأس للوضعية المائلة؟

- (أ) الدوران الداخلي
(ب) الانبساط
(ج) الدوران الخارجي
(د) الخروج

١٧ - ٢٦. يجلب قاع القذال لتلامس مع الحرف

الأسفل للإرتفاق أثناء أي من الحركات

الرئيسية للمخاض؟

- (أ) الانبساط
(ب) الخروج

السُّهُمِيَّ في مَجِيءِ رَأْسِي مَائِلٌ؟

(أ) مواز لمحور المدخل المستعرض

(ب) في المنتصف بين الارتفاق و طَنْفُ

العَجْزِ

(ج) مواز لمحور المدخل المستعرض ولكن

ليس مصطفا في الوسط بين الارتفاق و

طَنْفُ العَجْزِ

(د) ٤٥ درجة من المحور المستعرض

للمدخل

١٧ - ٢١. ما هو الجزء من التشريح الجنيني الذي

يحبس بسهولة مع مجيء مائل متناهي لقمة

الرأس؟

(أ) الأنف

(ب) الفم

(ج) الأذن

(د) الكتف

١٧ - ٢٢. أي من التالي ليست واحدة من القوى

الأربعة للنزول؟

(أ) ضغط النخط

(ب) ضغط القاع المباشر على المقعدة

(ج) انثناء الجسم الجنيني

(د) انقباض عضلات البطن

١٧ - ٢٣. يجلب الذقن لتلامس لصيق مع صدر

- ج) النزول
د) الاثثناء
- الناشئ عن القوى الضاغطة الخارجية؟
أ) هرس
ب) صياغة
ج) تشكيل
د) قَوْلَبَة
- ١٧ - ٢٧. أثناء المخاض في الوضعية القذالية الخلفية؛ كم درجة ينبغي على القذال الدوران للارتفاق العاني لها؟
أ) ٤٥
ب) ٩٠
ج) ١٣٥
د) ١٨٠
- ١٧ - ٣١. أي من التالي يميز المخاض الحقيقي؟
أ) انقباضات غير مؤلمة مع تمزق الأغشية
ب) دموج رأس الجنين
ج) اتساع و أمحاء عنقي مطرد
د) ألم نُظْمِي أسفل البطن
- ١٧ - ٣٢. وصف فريدمان المخاض وقسمه إلى ثلاثة أقسام وظيفية تشمل كل التالي ما عدا:
أ) قسم تحضيري
ب) قسم اتساعي
ج) قسم حوضي
د) قسم دافع
- ١٧ - ٣٣. ينقسم الطور النشط للمخاض لثلاثة أطوار ماذا يدعى أبكر هذه الأطوار؟
أ) طور التَّعْجِيل
ب) طور أقصى التحدار
ج) طور الكمون
د) طور الإبطاء
- ١٧ - ٢٨. أي من التالي يزيد من اختطار وَضْعِيَّة قذاليَّة خَلْفِيَّة مستديمة أو مستعرضة؟
أ) تَّخْدِيرٌ فَوْقَ الجافية
ب) انثناء غير كامل لرأس الجنين
ج) انقباضات ضعيفة
د) جميع ما سبق
- ١٧ - ٢٩. ما التورم المُتَوَدِّم لفروة رأس الجنين أثناء المخاض؟
أ) قَوْلَبَة
ب) الحَدَبَة المَصْلِيَّة الدَّمَوِيَّة
ج) الوَرَمُ الدَّمَوِيُّ تَحْتَ الجافية
د) حُمَامَى عَقْدَة
- ١٧ - ٣٠. ماذا يدعى التغير في شكل الرأس الجنيني

- ١٧- ٣٤. يستمر طور الكمون الممتد في البكرية لأكثر من كم ساعة؟
- (أ) ١٠
(ب) ١٤
(ج) ١٦
(د) ٢٠
- ١٧- ٣٨. في وجود الانقباضات الرحمية؛ ما الاتساع العنقي الذي يمثل بثقة بدء المخاض النشط؟
- (أ) ١ إلى ٢ سم
(ب) ٣ إلى ٥ سم
(ج) ٤ إلى ٦ سم
(د) ٦ إلى ٧ سم
- ١٧- ٣٥. يعد طور الكمون في مخاض متكررة الولادات طويلا إذا تعدى كم من الساعات؟
- (أ) ١٠
(ب) ١٢
(ج) ١٤
(د) ٢٠
- ١٧- ٣٩. في متكررة الولادات؛ ما أدنى معدل طبيعي للاتساع العنقي أثناء طور المخاض النشط طبقا لمنحنى فريدمان للمخاض (١٩٧٢)؟
- (أ) ٠.٥ سم/س
(ب) ١.٠ سم/س
(ج) ١.٥ سم/س
(د) ٢.٠ سم/س
- ١٧- ٣٦. أي من التالي ليس مشاركا محتملا لمخاض مع طور كمون ممتد؟
- (أ) تسكين حول الجافية
(ب) طلق كاذب
(ج) تمزق الأغشية المبسر
(د) تهدئة بالمهدئات
- ١٧- ٤٠. عرف فريدمان توقف التوسع بعدم حدوث تغير عنقي لأي فترة من الوقت؟
- (أ) ساعة واحدة
(ب) ساعتان
- ١٧- ٣٧. ما النسبة المثوية للنساء اللاتي يتقدمن تلقائيا لمخاض نشيط عقب استعمال مهدئ قوي أثناء طور الكمون للمخاض؟

مرات الولادة في غضون أي إطار للموالت
بعد دخول المستشفى لولادة تلقائية؟

- (ج) ٣ ساعات
(د) ٤ ساعات

(أ) ٤ ساعات

(ب) ١٠ ساعات

(ج) ١٤ ساعة

(د) ٢٠ ساعة

١٧- ٤١. وجدت دراسة مستشفى باركلاند

(الكسندر و زملاؤه ٢٠٠٢) أن تسكين

حول الجافية يطيل أمد طور المخاض النشط

بأي مقدار من الزمن؟

(أ) ٣٠ د

(ب) ساعة واحدة

(ج) ساعتان

(د) ٣ ساعات

١٧- ٤٥. أي من التالي من سمات الطلق الكاذب

(المخاض الزائف)؟

(أ) شدة التقلص تبقى ثابتة

(ب) لا يحدث إحماء ولا توسيع للعنق

(ج) يُفَرِّج الضيق بالمهدئات

(د) جميع ما سبق

١٧- ٤٢. ما المدة الوسيطة للمرحلة الثانية من

المخاض في عديمة الولادة؟

(أ) ٣٠ د

(ب) ٥٠ د

(ج) ٧٠ د

(د) ٩٠ د

١٧- ٤٦. ما اسم القانون الاتحادي الذي يحمي

مريضات المخاض النشط من نقلهم

لمستشفى آخر بسبب مادي أو اعتبارات

أخرى؟

(أ) قانون حماية المرضى غير المؤمنين

(APUP)

(ب) قانون المخاض والعلاج الطبي

الطارئ (EMTALA)

(ج) فاتورة حقوق المريضة الحامل

(د) لا يوجد مثل ذلك القانون بالفعل

١٧- ٤٣. ما المدة الوسيطة للمرحلة الثانية من

المخاض في متكررة الولادة؟

(أ) ٢٠ د

(ب) ٤٠ د

(ج) ٦٠ د

(د) ٨٠ د

١٧- ٤٧. تحليل معلومات سجل الولادات من

ولاية واشنطن من ١٩٨٩ إلى ١٩٩٧ (بانغ

١٧- ٤٤. تلد معظم النساء بصرف النظر عن عدد

- و زملاؤه (٢٠٠٢) أظهر أن الولادات المنزلية المتعمدة يصاحبها أي من المضاعفات التوليدية الآتية؟
- (أ) وفاة الوليد
(ب) إطالة المخاض
(ج) نزف بعد الولادة
(د) جميع ما سبق
- ١٧ - ٥١. قد يكون اختبار النيترازين إيجابي كاذب إذا تواجد أي من التالي؟
- (أ) المبيضة
(ب) نزف مهبل
(ج) مخاط عنقي
(د) كمية شحيحة من النخط
- ١٧ - ٤٨. ما الحالة التي تستوجب تأجيل أو تحويل الفحص المهبل القياسي عند إدخال امرأة بحمل تام لوحدة الولادة؟
- (أ) نزفا يزيد عن علامة الولادة الدموية
(ب) حمى الأم
(ج) عصبية الأم
(د) اشتباه تمزق الأغشية
- ١٧ - ٤٩. ما أكثر المؤشرات ثقة لتمزق الأغشية الجنينية؟
- (أ) رؤية سائل عبر فوهة العنق
(ب) اختبار نيترازين موجب
(ج) تسرخس إيجابي
(د) فيرونيكتين إيجابي
- ١٧ - ٥٠. ما باهاء (pH) (الرقم الهيدروجيني) للنخط؟
- (أ) ٤.٥ إلى ٥.٥
- ١٧ - ٥٢. عند تقييم تقدم المخاض فإن جميع الخصائص العنقية التالية يتم تقييمها ما عدا:
- (أ) الاتساع
(ب) الإجماع
(ج) الاكتناز
(د) الوضعية
- ١٧ - ٥٣. ما الموقف عندما يكون جزء المجيء عند مستوى الشوكة الوركية؟
- (أ) ٢ -
(ب) ١ -
(ج) صفر
(د) ١+
- ١٧ - ٥٤. ما الموقف الذي عنده يمكن رؤية رأس

- الجنين عند المولج (قياسا بالسنتيمترات)؟
- (أ) ٢+
- (ب) ٣+
- (ج) ٤+
- (د) ٥+
- ١٧ - ٥٨. كم في أغلب الأحيان أثناء المرحلة الأولى من المخاض يجب توالي مراقبة معدل القلب الجنيني في حمل عالي الخطورة؟
- (أ) كل ٥ دقائق
- (ب) كل ١٥ دقيقة
- (ج) كل ٣٠ دقيقة قبل التقلص
- (د) كل ٤٥ دقيقة بعد التقلص
- ١٧ - ٥٥. ما موقف الجزء السائق للرأس الجنيني الذي عنده حدث الدموج (مرور القطر بين الجداريين خلال المدخل الحوضي)؟
- (أ) ٢ -
- (ب) ١+
- (ج) ١ -
- (د) صفر
- ١٧ - ٥٦. متى ينبغي تسمع معدل القلب الجنيني أثناء المخاض؟
- (أ) قبل التقلص
- (ب) أثناء التقلص
- (ج) بعد التقلص مباشرة
- (د) أي وقت
- ١٧ - ٦٠. بغرض إعطاء أثناء ضد الميكروبات العقديّة فصيلا ب فقد عُرف تمزق الأعشية الممتد بالمدة التي تزيد عن كم من الساعات؟
- (أ) ١٠
- (ب) ١٢
- (ج) ١٨
- ١٧ - ٥٧. كم في أغلب الأحيان أثناء المرحلة الأولى من المخاض يجب توالي تسمع معدل القلب الجنيني في حمل منخفض الخطورة؟
- (أ) كل ٥ دقائق
- (ب) كل ١٥ دقيقة

- (د) ٢٤ يزيد من خطر الانهتاكات الإحليلية
- ١٧- ٦١. في سنة ١٩٩٨ دراسة أكثر من ١٠٠٠ امرأة (بلوم وزملاءه ١٩٩٨) ما تأثير المشي أثناء المخاض؟
- (أ) يطيل المرحلة الأولى من المخاض
(ب) يقصر دور الكُمون و المرحلة الثانية من المخاض
(ج) يزيد من حدوث خلل المخاض
(د) لا تأثير على المخاض النشط و غير مضر
- ١٧- ٦٤ ما اسم المناورة التي تستخدم لتسهيل ولادة رأس الجنين على العجان في الأسلوب المنضبط؟
- (أ) ماك روبرترز
(ب) راغو
(ج) ريتغين
(د) وودز
- ١٧- ٦٥ ما النسبة المئوية للولادات التي تحدث لها مضاعفات بالحبل القفوي؟
- (أ) ١
(ب) ٥
(ج) ١٠
(د) ٢٥
- ١٧- ٦٢ ما مصطلح إحاطة القطر الأكبر لرأس الجنين بالحلقة الفرجية؟
- (أ) حلقة باندل
(ب) التوجان
(ج) القولية
(د) الدموج الفرجي
- ١٧- ٦٦ إذا ترك الحبل السري بدون ربط أو تثبيت لمدة ٣ دقائق؛ كم متوسط حجم الدم الذي يمكن نقله للموليد؟
- (أ) ١٠ مل
(ب) ٣٠ مل
(ج) ٥٠ مل
(د) ٨٠ مل
- ١٧- ٦٣ أي من التالي صحيح بشأن الاستخدام الدواليكي لبضع الفرج (شق العجان)؟
- (أ) يقلل من خطر انهتاك المصرة الشرجية
(ب) يزيد من خطر انهتاك المصرة الشرجية
(ج) لا يؤثر على اختطار الانهتاكات الإحليلية
- ١٧- ٦٧ أثناء المرحلة الثالثة من المخاض؛ أي من

- التالي ليست من علامات انفصال المشيمة؟
- (أ) تدفق الدم
(ب) ارتفاع الرحم في البطن
(ج) بروز الحبل السري خارجاً أكثر من المهبل
(د) يصبح الرحم رخوياً
- ١٧- ٦٨. أياً مما يأتي من مضاعفات المرحلة الثالثة من المخاض التي تصاحب انفصال قشري المشيمة؟
- (أ) التهاب بطانة الرحم
(ب) وكى رحمي
(ج) متلازمة أشerman
(د) انقلاب رحمي
- ١٧- ٦٩. في غياب نزف غزير؛ بعد مضي كم من الوقت ينبغي القيام بنزع المشيمة يدوياً إذا لم يحدث انفصال تلقائي؟
- (أ) ٥ دقائق
(ب) ١٥ دقيقة
(ج) ٢٥ دقيقة
(د) غير محدد
- ١٧- ٧٠. ما يدعى بالمرحلة الرابعة للمخاض التي أثناءها يكون خطر النزف بعد الوضع في ذروته؛ كم تستمر؟
- (أ) ١٥ دقيقة
- (ب) ساعة واحدة
(ج) ساعتان
(د) ٤ ساعات
- ١٧- ٧١. ما الآلية الأولية لإرقاء موضع المشيمة؟
- (أ) تضيق الأوعية بعَضَلُ الرَّجْمِ المنقبض
(ب) إفراز بروستاغلاندين
(ج) نقصُ صَغَطِ الدَّمِ للأم
(د) نقصان النتاج القلبي
- ١٧- ٧٢. ما العمرُ النُّصْفِيُّ للأوكسيتوسين؟
- (أ) ٣ دقائق
(ب) ٣٠ دقيقة
(ج) ٣ ساعات
(د) ٣ أيام
- ١٧- ٧٣. ما التأثير الضار الملازم للأوكسيتوسين عندما يعطى وريدياً كدفعة ١٠ وحدات؟
- (أ) اضطرابُ النُّظْمِ القلبي
(ب) انخفاض ضغط الدم
(ج) حصارٌ عَصَبِيٌّ عَضَلِيٌّ
(د) نوبة
- ١٧- ٧٤. ما المُضَاعَفَةُ الممكنة الخطيرة لإعطاء أوكسيتوسين ممتد؟
- (أ) التَّخَثُّرُ المُتَسَرِّعُ داخلَ الأوعية

(ب) فَرَطُ بوتاسيوم الدم

(ج) نُخْرُ عضلة الرحم

(د) تَسْمُمٌ بالماء

١٧ - ٧٨ ماذا يدعى الأئهِتَاك الذي يشمل الجلد

والغشاء المخاطي و الجِسْمُ العجائبيّ و

المَصْرَةُ الشَّرْجِيَّةُ ؟

(أ) الدرجة الأولى

(ب) الدرجة الثانية

(ج) الدرجة الثالثة

(د) الدرجة الرابعة

١٧ - ٧٥.أيا مما يلي يصاحب إِرْغُوْنُوْفِين و مِيثِيل

إِرْغُوْنُوْفِين ؟

(أ) نوبة

(ب) ارتفاع ضغط الدم

(ج) نزارة البول

(د) قِلَّةُ الصُّفَيَّحَات

١٧ - ٧٩ ما الميزة الكبرى لِبَضْعُ الفَرْجِ النَّاصِفُ

الجانبِيّ ؟

(أ) سهولة الإِصْلَاح الجراحي

(ب) ألم بعد الجراحة أقل

(ج) فقان دم أقل

(د) امتدادات أقل للدرجتين الثالثة والرابعة

١٧ - ٧٦.ماذا يدعى الأئهِتَاك الذي يشمل الجلد

والغشاء المخاطي و الجِسْمُ العجائبيّ و

المَصْرَةُ الشَّرْجِيَّةُ و الغشاء المخاطيّ

المستقيميّ ؟

(أ) الدرجة الأولى

(ب) الدرجة الثانية

(ج) الدرجة الثالثة

(د) الدرجة الرابعة

١٧ - ٨٠.بينت التجارب السريرية أن بضع الفرج

الروتيني يقلل من وقوع أيا مما يأتي ؟

(أ) رَضْحُ العجانِ الأماميِّ

(ب) سلس برازِي و بولي

(ج) تمزقات عجانية من الدرجتين الثالثة

والرابعة

(د) ارتخاء القاع الحوضي

١٧ - ٧٧.ماذا يدعى الأئهِتَاك الذي يشمل الظهارة

المهبلية أو الجلد العجائبي فقط ؟

(أ) الدرجة الأولى

(ب) الدرجة الثانية

(ج) الدرجة الثالثة

(د) الدرجة الرابعة

١٧ - ٨١ يجب أخذ بضع الفرج في الاعتبار بقوة

لأَيِّ مما يأتي ؟

- (أ) جميع الولادات المهبلية
 (ب) البكرية
 (ج) المجيء القذالي الأمامي
 (د) عُسرُ الولادة الكتفي

١٧- ٨٢. أي من التالي صحيح بشأن التمزق

العجاني للدرجتين الثالثة والرابعة؟

- (أ) نسبة الحدوث ٥٪
 (ب) يحدث الفتح للجرح بعد الإصلاح في ١٠٪
 (ج) يهين لسلس شرجي على المدى البعيد
 (د) جميع ما سبق

١٧- ٨٣. عامة لا تشمل المعالجة الفعالة للمخاض

واحدًا من التالي؟

- (أ) بَضْعُ السِّلَى حسب الحاجة
 (ب) الالتزام بالولادة حسب الإطار الزمني الموصوف
 (ج) ازدياد الأوكسيتوسين إذا كان الاتساع العنقي > ١ إلى ٢ سم/س
 (د) المشي أثناء المرحلة الأولى من المخاض

obeykandi.com

التقييم أثناء الوضع

Intrapartum Assessment

- ١٨ - ٤. تصبغ تغيرات التغيرية أكثر ارتباطاً
لتغيرات لنشاط
الجنيني؟
معدل القلب الجنيني التي ترى مع تقدم
العمر الحملي إلى أي من التغيرات الجنينية
الآتية؟

- (أ) زيادة الكتلة الجسمية
(ب) نضوج الجهاز اللاوودي
(ج) زيادة كثافة المستقبيلات الكيميائية
chemoreceptors الشريانية
(د) نقصان كثافة قنوات كالسيوم الخلايا
العصائية

- ١٨ - ٥. ما خط أساس بَطء القلب bradycardia
الجنيني؟

- (أ) $90 > \text{د/د}$
(ب) $100 > \text{د/د}$
(ج) $110 > \text{د/د}$

- ١٨ - ١. ما الفولطية التي اكتشفت بشكل موثوق
ومثلت جزءاً من مخطط كهربية القلب
الجنيني؟

- (أ) موجة P
(ب) المركب QRS
(ج) موجة R
(د) موجة T

- ١٨ - ٢. ما الترتيبات المعتادة للقياس العمودي
والأفقي أثناء المراقبة الإلكترونية للجنين؟

- (أ) $30 \text{ د/د} ; 1 \text{ سم/د}$
(ب) $30 \text{ د/د} ; 3 \text{ سم/د}$
(ج) $60 \text{ د/د} ; 1 \text{ سم/د}$
(د) $60 \text{ د/د} ; 3 \text{ سم/د}$

- ١٨ - ٣. مع زيادة العمر الحملي فإن خط أساس
معدل قلب الجنين يعاني أي اتجاه من
التالي؟

- (أ) يزيد
(ب) يبقى بلا تغير

- ١٨ - ٦. ما خط أساس تسرع tachycardia القلب الجنيني؟
- (أ) < 160 د/د
- (ب) < 170 د/د
- (ج) < 180 د/د
- (د) < 190 د/د
- ١٨ - ٧. قد ينشأ ببطء القلب الجنيني نمو نموذجيا من أي مما يأتي؟
- (أ) حمى للأم
- (ب) انضغاط رأس الجنين
- (ج) استعمال أتروبين للأم
- (د) لا شيء مما سبق
- ١٨ - ٨. ما السبب الأكثر شيوعا لتسرع القلب الجنيني؟
- (أ) بسبب العقاقير
- (ب) عاصفة ذرقية
- (ج) حمى للأم
- (د) اضطراب النظم القلبي
- ١٨ - ٩. تنظم تغايرية دقة - لدقة لخط الأساس بالدرجة الأولى بأي مما يأتي؟
- (أ) درجة حرارة الأم
- (ب) المستقلبات الكيميائية الشريانية
- ١٨ - ١٠. أي من المجالات الآتية لدقات القلب في العضلية
- (أ) ١٠ إلى ١٥
- (ب) ١٥ إلى ٢٠
- (ج) ٢٠ إلى ٢٥
- (د) جميع ما سبق
- ١٨ - ١١. تزداد تغايرية دقة - لدقة في أي من الأحوال الجنينية الآتية؟
- (أ) انقباض الدم
- (ب) التسرع القلبي
- (ج) الضرر العصبي
- (د) تقدم العمر الحلمي
- ١٨ - ١٢. ارتبط نقصان تغايرية دقة - لدقة بشكل صريح بأي مما يلي؟
- (أ) استخدام المسكنات
- (ب) تنفس الجنين
- (ج) استخدام كبريتات المغنيزيوم
- (د) جميع ما سبق
- ١٨ - ١٣. ما نمط معدل القلب الجنيني مما يأتي الذي كثيرا ما يصاحب اضطراب النظم الجنيني؟
- (أ) جيبياني
- ١٨ - ١٤. كثافة مستقبلات أستيل كولين الخلايا العصبية
- ١٨ - ١٥. الدقة تعكس تغايرية دقة - دقة طبيعية؟
- ١٨ - ١٦. تزداد تغايرية دقة - لدقة في أي من الأحوال الجنينية الآتية؟
- ١٨ - ١٧. ما السبب الأكثر شيوعا لتسرع القلب الجنيني؟
- ١٨ - ١٨. تنظم تغايرية دقة - لدقة لخط الأساس بالدرجة الأولى بأي مما يأتي؟

- فرعان؟
- (أ) يشمل ٥ تسارعات لكل ٢٠ دقيقة
- (ب) يتراوح خط أساس معدل القلب بين ٩٠ و ١٢٠ دقة/د
- (ج) تغايرية قصيرة الأمد تتراوح من ٢٠ إلى ٣٠ دقة/د
- (د) تردد تغايرية طويلة الأمد تتراوح من ٢ إلى ٥ دورة/د

١٨ - ١٨. غياب أي من التالي يحدد الفارق بين نمطي

معدل القلب الجنيني الجيبياني والجيبياني

الكاذب؟

- (أ) التسارعات
- (ب) تباطؤات
- (ج) تغايرية قصيرة الأمد
- (د) تذبذبات أعلى وأسفل خط أساس معدل قلب الجنين

١٨ - ١٩. تسارعات معدل قلب الجنين تصاحب

كثيراً أياً يأتي؟

- (أ) أحُمضاضُ الدَّم الجنيني
- (ب) حركات الجنين
- (ج) انضغاط رأس الجنين
- (د) هبوط ضغط دم الأم

١٨ - ٢٠. يصف النقص التدريجي في معدل القلب

الجنيني الذي يتزامن مع الانقباض الرحمي

- (ب) خط أساس متجول
- (ج) خط أساس بَطء القلب
- (د) حسكة مفاجئة لخط الأساس
- ١٨ - ١٤. أي من التالي يعكس نسبة حدوث

اضطراب النظم الجنيني عند الإتمام؟

- (أ) ٠.٠٣٪
- (ب) ٠.٣٪
- (ج) ٣٪
- (د) ١٣٪

١٨ - ١٥. أي من التالي صحيح بشأن اضطراب

النظم فوق البطني؟

- (أ) أكثر أصناف اضطراب النظم الجنيني حدوثاً
- (ب) يرتبط معظمها بشذوذات صبغية
- (ج) يرتبط معظمها بعقائل عصبية طويلة الأمد
- (د) لا شيء مما سبق

١٨ - ١٦. يصاحب نمط معدل القلب الجنيني

الجيبياني الحقيقي أياً من التالي؟

- (أ) حمى للأم
- (ب) فقر دم الأم
- (ج) فقر دم الجنين
- (د) انضغاط رأس الجنين

١٨ - ١٧. أياً مما يأتي من خصائص نمط معدل القلب

الجنيني الجيبياني حسب تعريف مودالو و

أيا من أنواع التباطؤات التالية؟

- (أ) متأخر
(ب) باكر
(ج) متغير
(د) ممتد

التغيرية لمعدل القلب الجنيني؟

- (أ) بداية متدرجة
(ب) تبقى > ٢ دقيقة
(ج) تبدأ باتساق مع بدء الانقباضات
(د) جميع ما سبق

١٨ - ٢١. يصف التباطؤ السلس التدريجي لمعدل

القلب الجنيني الذي يعقب ذروة الانقباض

أيا من أنواع التباطؤات التالية:

- (أ) متأخر
(ب) باكر
(ج) متغير
(د) ممتد

١٨ - ٢٥. أيا من أحوال الجنين التالية تسبب

تباطؤات تغيرية؟

- (أ) نقص الأكسج
(ب) انخفاض الدم
(ج) انضغاط الحبل
(د) انضغاط الرأس

١٨ - ٢٢. أيا من أحوال الجنين التالية هي السبب

المظنون لتباطؤ معدل القلب الجنيني الباكر؟

- (أ) فقر الدم
(ب) نقص الأكسج
(ج) انخفاض الدم
(د) انضغاط الرأس

١٨ - ٢٦. تُعرف التباطؤات التغيرية المعتبرة بأي من

معدلات القلب الجنيني ومدتها؟

- (أ) < ٩٠ د/د لمدة < ٣٠ ث
(ب) < ٧٠ د/د لمدة < ٣٠ ث
(ج) < ٩٠ د/د لمدة < ٦٠ ث
(د) < ٧٠ د/د لمدة < ٦٠ ث

١٨ - ٢٣. تُرى غالبا تباطؤات معدل القلب الجنيني

المتأخرة في أي الأوضاع السريرية التالية؟

- (أ) حمى للأم
(ب) فقر دم الأم
(ج) انضغاط رأس الجنين
(د) خلل وظيفي رَحيمي مَشيمي

١٨ - ٢٧. خط أساس معدل القلب الجنيني

لمريضتك التي في المخاض ١٣٠ د/د مع

تغيرية دقة - لدقة جيدة أظهر فيما بعد

مُرْتَسَم الراصد الالكتروني تباطؤا متغيرا

ممتدا ٣ دقائق للمدرك ١٠٠ د/د ثم ازداد

خط أساس معدل قلب الجنين ل ١٧٠ د/د

وترافق مع فترة ٢ - دقيقة لتباطؤ

متأخر. وعلى مدى الدقيقتين التاليتين هبط

١٨ - ٢٤. أي من التالي من خصائص التباطؤات

الطب النسائي فإن موانع الاستخدام النسبية للرصد الجنيني الالكتروني الداخلي تشمل أيًا من عدوى الأم التالية؟

- (أ) السيلان Gonorrhoea
 (ب) التهاب المشيماء والسلى Chorioamnionitis
 (ج) داء المشعرات Trichomoniasis
 (د) عدوى فيروس الحلاء البسيط Herpes simplex virus infection

١٨ - ٣١. تتضمن الأشكال الفعالة من تنبيه الجنين داخل المخاض أيًا مما يأتي؟

- (أ) مسكة مِلْقَاط أليس
 (ب) انضغاط اليافوخ
 (ج) قرع قاع الرحم
 (د) لا شيء مما سبق

١٨ - ٣٢. لاستخدام قياس التأكسج للنبيض الجنيني؛ يضع الأطباء الحاسة مقابل أي جزء جنيني؟

- (أ) الوجه
 (ب) القذال
 (ج) اليافوخ
 (د) الحبل السري

١٨ - ٣٣. مع القياسات الحاصلة باستخدام قياس التأكسج للنبيض الجنيني فإن الحد الأدنى لتشيع الأكسجين الجنيني الطبيعي يعتبره

معدل القلب تدريجياً لخط أساس ١٦٠ د/د مع غياب تباطؤات أو تسارعات. تتضمن أنسب خطوة معالجة لاحقة لهذه المريضة أيًا من التالي؟

- (أ) الاستمرار في الملاحظة
 (ب) التوليد على الفور
 (ج) البدء في مضادات للمكروبات وريديا
 (د) أعط تيريوتالين ٠.٢٥ مجم وريديا في جرعة واحدة

١٨ - ٢٨. كلما ازداد عدد التباطؤات المتغيرة لأقل من ٧٠ د/د أثناء المرحلة الثانية ازدادت أيضا معدلات الولدان المصابة بأي من التالي؟

- (أ) شلل دماغية
 (ب) حرز أجمار قليل
 (ج) التهاب معوي قولوني ناخر
 (د) متلازمة موت الرضيع الفجائي

١٨ - ٢٩. تشمل مخاطر استعمال مسرى كهربي جنيني في الرصد الجنيني الالكتروني أيًا مما يأتي؟

- (أ) التهاب العظم والنقي
 (ب) ثقب الرحم
 (ج) التهاب بطانة الرحم النفاسي
 (د) جميع ما سبق

١٨ - ٣٠. طبقا للكلية الأمريكية لأطباء التوليد و

الكثيرون بأي مما يأتي؟

- (أ) ٣٠٪
 (ب) ٥٠٪
 (ج) ٧٠٪
 (د) ٩٠٪

١٨ - ٣٧. تتوافق لحد بعيد متلازمة شَفَطُ العَقِي مع

أي من الأحوال الجنينية التالية؟

- (أ) فقر دم
 (ب) احْمِضاضُ الدَّمِ
 (ج) وَهْنٌ وَبِيلٌ عَابِرٌ لِعَصَلَاتِ الْوَلِيدِ
 (د) عدوى الفيروس المُضْحَمُّ للخلايا الخِلْتِيَّةِ

١٨ - ٣٨. تلقت مريضتك تَسْكِينًا حَوْلَ الجَافِيَةِ منذ

١٠ دقائق ، أظهر مُرْتَسِمٌ معدل قلب الجنين بطنًا قليلاً مستديماً إلى ٩٠ د/د لمدة ٣ دقائق. طبقاً للمكثية الأمريكية لأطباء التوليد و الطب النسائي فأن معالجة هذا الوضع

يجب أن تشمل أيًا من التالي؟

- (أ) ولادة قيصرية فورية
 (ب) فحص بالتصوير فوق الصوتي
 (ج) قطع منبهات الرحم
 (د) إعطاء مضاد للميكروبات بالوريد

١٨ - ٣٩. في أي من الظروف التالية أثناء الوَضْع

لايوظف التَسْرِيْبُ السَّلْوِي؟

- (أ) التَّهَابُ المُشِيمَاءُ وَ السَّلْيُ
 (ب) تَبَاطُؤٌ مُتَعَيِّرٌ
 (ج) سائل المتلون بالعقي

١٨ - ٣٤. تشمل مزايا تَخْطِيطِ كَهْرِيَّةِ الْقَلْبِ الجنيني

أيًا من التالي؟

- (أ) تحسن الناتج الوليدي
 (ب) معدلات أقل للولادات القيصرية بسبب الصائقة الجنينية

(ج) اكتشاف التغيرات القلبية الجنينية أبكر

من الرصد التقليدي لمعدل القلب الجنيني

(د) لا شيء مما سبق

١٨ - ٣٥. تعد أنماط معدل القلب الجنيني عاكسة

للمصائقة الجنينية إذا فقدت تغييرية دقة-

لدقة و أيضا حوت أيًا من الأنماط التالية؟

- (أ) لَمُدًا ممتدة
 (ب) قَفْزِيَّةٌ ممتدة
 (ج) تنوع متكرر

(د) تباطؤات شديدة متكررة

١٨ - ٣٦. يتوافق لحد بعيد النخط المتلون بالعقي مع

أي من المحصلات التالية لحديثي الولادة؟

(أ) الموت

(د) مَنسَب النخَط > ٣

(د) ٣٠٠

١٨ - ٤٣. أيًا من المجالات التالية يعكس الطول

١٨ - ٤٠. أي من المضاعفات التالية لا تصاحب

النموذجي للانقباضات أثناء المخاض؟

التسريب السلوي أثناء الوضع؟

(أ) ٢٠ إلى ٤٠ ث

(أ) نوبات أمومية

(ب) ٤٠ إلى ٦٠ ث

(ب) تدلي الحبل

(ج) ٦٠ إلى ٨٠ ث

(ج) التهاب المشيمة والسلى

(د) ٨٠ إلى ١٠٠ ث

(د) فرط التوترية الرحمية

١٨ - ٤٤. عند أي شدة يصاحب الألم الانقباضات

١٨ - ٤١. ما التوصيات الحالية بشأن تكرار تسمع

الرحمية؟

معدل القلب الجنيني في الحمل عالية

(أ) ٥ مم زئبق

الخطورة أثناء مرحلتي المخاض الأولى

(ب) ١٠ مم زئبق

والثانية على التوالي؟

(ج) ١٥ مم زئبق

(أ) كل ٣٠ دقيقة وكل ١٥ دقيقة

(د) ٢٠ مم زئبق

(ب) كل ٣٠ دقيقة وكل ٥ دقائق

(ج) كل ١٥ دقيقة وكل ١٥ دقيقة

(د) كل ١٥ دقيقة وكل ٥ دقائق

١٨ - ٤٥. ما مكان "ناظمة" الرحم السائدة في أي

جزء من الرحم؟

١٨ - ٤٢. أنت تقوم بمراقبة نمط انقباضات

(أ) القاع

مريضتك أثناء ٢٠ دقيقة كان لديها ٦

(ب) القرن الأيسر

انقباضات على فترات متساوية، كان التوتر

(ج) القرن الأيمن

الرحمي الأساسي ١٠ مم زئبقي وتصل

(د) القطاع الرحمي الأسفل

ذروة شدة كل انقباضه ٥٠ مم زئبقي، ما

١٨ - ٤٦. في أي جزء من الرحم تتولد ذروة ضغوط

عدد وحدات المونتيفيديو من الآتي التي

الانقباض؟

تحدد هذا النشاط الرحمي؟

(أ) القاع

(أ) ١٢٠

(ب) القرن الأيسر

(ب) ١٥٠

(ج) القرن الأيمن

(ج) ٢٤٠

الوصول إليه؟	(د) القطاع الرحمي الأسفل
(أ) ٧٥ إلى ١٠٠	١٨ - ٤٧. قبل قرار إجراء ولادة قيصرية بسبب عُسرُ
(ب) ١٥٠ إلى ١٧٥	ولادة مفترض ؛ ما الحد الأدنى من النشاط
(ج) ٢٠٠ إلى ٢٢٥	الرحمي المقاس بوحدات مونتيفيديو ينبغي
(د) ٣٢٥ إلى ٣٥٠	

التخدير التوليدي

Obstetrical anesthesia

- ١٩ - ١. ما النسبة المثوية للوفيات المتعلقة بالحمل الناجمة عن مضاعفات التخدير؟
- (أ) ١ إلى ٢
(ب) ٣ إلى ٤
(ج) ٦ إلى ٨
(د) ١٢ إلى ١٦
- ١٩ - ٢. أي خصائص الأم ليس من عوامل خطورة التخدير؟
- (أ) الشذوذ التشريحي للوجه
(ب) الربو
(ج) البدانة المفرطة
(د) فرط ضغط الدم البسيط
- ١٩ - ٣. أي من العوامل التالية يشارك في تحسين سلامة التخدير التوليدي؟
- (أ) زيادة عمر الأم
(ب) زيادة الانسالية
(ج) زيادة استخدام التخدير الناجح
- ١٩ - ٤. أي من التالي يميز النساء اللاتي يتلقين دعماً أنفعالياً مستمراً أثناء المخاض؟
- (أ) تغلب الولادة القيصرية
(ب) يزيد الطلب على تسكين حول الجافية
(ج) تزيد الحاجة للأوكسيتوسين أثناء المخاض
(د) أقل معاناة من الألم
- ١٩ - ٥. متى تحدث ذروة التأثير التوسكيني للميسوريدين المعطى عضلياً؟
- (أ) > 5 د
(ب) ٢٠ د
(ج) ٤٥ د
(د) ٦٠ د
- ١٩ - ٦. متى تحدث بداية التأثير التوسكيني للمورفين المعطى بالوريد؟
- (د) تقليل البدانة

١٩ - ١٠. أي من التالي (طبقاً لبركر ولافيندر)

أ) > ٥ د

يزود أعلى تسكين للألم في المخاض؟

ب) ٢٠ د

أ) ميبيريدين

ج) ٤٥ د

ب) بيوتورفانول

د) ٦٠ د

ج) مورفين

د) تسكين حول الجافية

١٩ - ٧. ما العمر النصفى التقريبي للميبيريدين في

حديثي الولادة؟

أ) ساعة واحدة

١٩ - ١١. ما آلية عمل نالوكسون هيدروكلوريد؟

ب) ساعتان

أ) تنبيه أسيتيل كولينستيراز

ج) ٨ ساعات

ب) يزيح المخدر من مستقبلات خاصة

د) < ١٣ ساعة

ج) يشبط مستقبلات المسكارين

د) إحصار مستقبلات - بيتا

١٩ - ٨. ما جرعة البيوتورفانول المساوية ل ٥٠ مجم

ميبيريدين؟

١٩ - ١٢. ما جذور الأعصاب المهيمنة المسئولة على

أ) ٠.٥ مجم

ألم مخاض المرحلة الأولى الباكر؟

ب) ١ إلى ٢ مجم

أ) صدرية ١٠ و ١١

ج) ٤ إلى ٥ مجم

ب) صدرية ١١ و ١٢

د) ١٠ مجم

ج) صدرية ١٠ و ١١ و ١٢ وقطنية ١

د) عجزية ٢ و ٣ و ٤

١٩ - ٩. يصاحب إعطاء بيوتورفانول أي من شذوذ

معدل القلب الجنيني؟

١٩ - ١٣. ما جذور الأعصاب المسئولة عن ألم

أ) تباطؤ متأخر متكرر

الولادة المهبليّة؟

ب) تسرع القلب الجنيني

أ) صدرية ١٠ و ١١

ج) نظم جياني

ب) صدرية ١١ و ١٢

د) تفرقزي

ج) صدرية ١٠ و ١١ و ١٢ وقطنية ١

د) عجزية ٢ و ٣ و ٤

١٩ - ١٧ ما البنج الموضعي من التالي استثنائي في

أن سميات CNS و القلبية الوعائية تنامي

في ذات الوقت؟

- (أ) تيتراكاين
- (ب) ليدوكاين
- (ج) بوفيفاكايين
- (د) كلوروبروكايين

١٩ - ١٨ ما أكثر مضاعفات الإحصار حول عُنُقِ

الرُجْم شيوَعاً؟

- (أ) نَقْصُ صَغَطِ الدَّمِ لِلأَم
- (ب) سمية CNS
- (ج) بَطْءُ القَلْبِ الجِنِينِي
- (د) النزف

١٩ - ١٩ ما أسباب الصداع النخاعي؟

- (أ) ثَقْبِ السَّحَايَا ثم يتبعه تسرب السائل
- (ب) هبوط ضغط الدم بعد الإحصار
- (ج) تَوَسُّعُ الأوعِيَةِ للأوعِيَةِ المخِيَةِ
- (د) تغيرات هرمونية نتيجة للدواء

١٩ - ٢٠ ما أكثر دواء فاعلية للصداع المخي يتحقق

بواسطة:

- (أ) تَمِيَّةُ نَشَطِ
- (ب) كافيين

١٩ - ١٤ أي من التالي ليس من علامات سُمِّيَّةِ

الجهاز العصبي المركزي (CNS) من البَنجِ

الموضعي؟

- (أ) الكَلَامُ المُتَدَاخِل
- (ب) الطَّنِين
- (ج) المَدَلُّ (الفم)
- (د) الرَقْصُ

١٩ - ١٥ ما العامل مَرَكَزِيُّ الفعل الذي يستخدم

للسيطرة على الاختلاجات التي يسببها

تسمم الجهاز العصبي المركزي الناتج عن

مخدر؟

- (أ) سَكْسِينِيلُ الكُولِين
- (ب) ثيوبنتال
- (ج) سلفات الماغنسيوم
- (د) فثيتوين

١٩ - ١٦ أي من التالي حقيقي بشكل عام فيما

يتعلق بالمظاهر القلبية الوعائية لسمية البَنجِ

الموضعي؟

- (أ) تنامي قبل سمية CNS
- (ب) تنامي في وقت واحد مع سمية CNS
- (ج) تنامي متأخرة عن سمية CNS
- (د) لا توجد مظاهر قلبية وعائية مع سمية البَنجِ الموضعي

١٩ - ٢٤ ما السبب المحتمل لحمى أثناء الوضع في النساء بفوق الجافية؟

- (أ) اضطراب انتظام درجة حرارة الجسم
(ب) المسكنات
(ج) التهاب مشيمي
(د) أوج

(ج) لطفة دم فوق الجافية
(د) وضع المريضة مستلقية على ظهرها لعدة ساعات

١٩ - ٢١. أي من التالي مانع استعمال مطلق للتسكين النخاعي؟

- (أ) سابق التشنج الحلمي
(ب) عدوى للجلد عند موضع دخول الإبرة
(ج) اضطراب منضبط للنوبات
(د) السكري

١٩ - ٢٥ ما أثار فوق الجافية للمخاض على معدل الولادة القيصرية طبقاً للمعلومات الحالية؟

- (أ) لا تغيير
(ب) نقصان طفيف
(ج) زيادة طفيفة
(د) زيادة كبيرة

١٩ - ٢٢. أي من الإحصار العنصي التالي يعطي تسكيناً كاملاً لألم المخاض والولادة المهبليّة؟

- (أ) صدرية ٨ - عجزية ٢
(ب) صدرية ١٠ - عجزية ٥
(ج) صدرية ١٢ - عجزية ٢
(د) صدرية ٨ - قطنية ٤

١٩ - ٢٦ ما الميزة الكبرى لاستعمال توليفة أفيون وبنج موضعي لإحصار فوق الجافية؟

- (أ) حصار حركي أكثر
(ب) تقليل السمية
(ج) بداية سريعة لتفريغ الألم
(د) تقليل احتباس البول

١٩ - ٢٣ ما أكثر الآثار الجانبية حدوثاً مع تخدير فوق الجافية؟

- (أ) فرط ضغط دم الأم
(ب) هبوط ضغط دم الأم
(ج) استشارة CNS
(د) احصار غير فعال

١٩ - ٢٧ ما الأثر الجانبي الشائع لمركب التسكين فوق الجافية - الأفيون؟

- (أ) سلس بولي
(ب) غثيان وقيء
(ج) حكة

- (د) ألام بالرأس
- (ب) يسبب هذيان
- (ج) يسبب هلوسة
- (د) أكثر أمنا للمريضات بفرط ضغط الدم
- ١٩ - ٢٨. ما معدّل إماتة الحالات التقديرية للتخدير العام للمولادة القيصرية؟
- (أ) ٢ لكل مليون مولود حي
- (ب) ٤ لكل مليون مولود حي
- (ج) ١٦ لكل مليون مولود حي
- (د) ٣٢ لكل مليون مولود حي
- ١٩ - ٢٩. ما الحالة الوظيفية التي تسبب للنساء الحوامل أن يصبحن ناقصي تأكسج الدم أسرع أثناء فترات انقطاع النفس؟
- (أ) زيادة الحجم المدي
- (ب) نقص السعة التمامية الوظيفية
- (ج) زيادة الحجم التمامي
- (د) نقص السعة الكلية للرئة
- ١٩ - ٣٠. أي من عوامل التخدير الآتية يجب أن يستعمل في توليفة مع أخرى لأنه يتصاحب مع خُمود للوليد مع الجرعات العالية؟
- (أ) ثيوبنتال
- (ب) ليدوكاين
- (ج) كيتامين
- (د) هالوثين
- ١٩ - ٣١. ما ميزة الكيتامين بالمقارنة مع الثيوبنتال؟
- (أ) لا يصاحبه هبوط في ضغط الدم
- ١٩ - ٣٢. ماذا يدعي الضغط على الغضروف الحليقي (لغلق المريء)؟
- (أ) مُناوِرة هيملش
- (ب) مُناوِرة سيركس
- (ج) مُناوِرة سيليك
- (د) مُناوِرة هاويان
- ١٩ - ٣٣. أثناء التخدير العام؛ ما العامل الذي يمكنه منح فقد الذاكرة و تسكين إضافي؟
- (أ) عامل هالوجيني
- (ب) ليدوكاين
- (ج) ديازيبام
- (د) مورفين
- ١٩ - ٣٤. أي من التالي أثرا جانبيا نادرا للتخدير بالهالوثان؟
- (أ) فقر دم
- (ب) قلة الصفائح
- (ج) فرط ضغط الدم
- (د) التهاب كبدي
- ١٩ - ٣٥. ما أكثر سبب شائع للموت المتعلق بالتخدير في التوليد؟
- (أ) اضطراب الأنظم القلبي

- ١٩ - ٣٧ ما علامات سَفَط السائل الحمضي؟
- (أ) بُطءُ القَلْبِ وَاخْتِفاضُ معدل التنفس و هبوط ضغط الدم
- (ب) بُطءُ القَلْبِ وَتَسْرُعُ النَّفْسِ و فرط ضغط الدم
- (ج) تَسْرُعُ القَلْبِ وَاخْتِفاضُ معدل التنفس و هبوط ضغط الدم
- (د) تَسْرُعُ القَلْبِ وَتَسْرُعُ النَّفْسِ و هبوط ضغط الدم

- (ب) النزف
- (ج) الَّتِهابُ الرِّئويُّ شَفْطِيٌّ
- (د) سَكَنَةٌ

١٩ - ٣٦. يتنامى الالتهاب الرئوي الكيميائي إذا كان pH المعدة المسفوط أقل من أي مما يلي؟

- (أ) ٢.٥
- (ب) ٣
- (ج) ٤
- (د) ٥

عسر الولادة: المخاض الشاذ

Dystocia: Abnormal Labor

- ٢٠- ١. ما نسبة حدوث الولادة القيصرية في الولايات المتحدة على وجه التقريب؟
- (أ) ١٥٪
(ب) ٢٠٪
(ج) ٢٥٪
(د) ٣٠٪
- ٢٠- ٢. من الأتي؛ ما الذي لا يعتبر مُكوّنًا حتماليًا لعسر الولادة؟
- (أ) القُدرة (قوة الانقباضات و جهد الدفع)
(ب) المارّ (الجنين)
(ج) الممرّ (الحوض)
(د) ازدياد البيتوسين
- ٢٠- ٣. على وجه التقريب ما النسبة المئوية للنساء مع تاريخ سابق بلائنامب رأسي حوضي ولدن في ما بعد مهلبيا؟
- (أ) ١٠٪
(ب) ٣٠٪
- ٢٠- ٤. ما أكثر سبب شيوعا لولادة قيصرية أولية؟
- (أ) سوء المجيء
(ب) انفكك مشيمي
(ج) الخداج
(د) عسر الولادة
- ٢٠- ٥. طبقا للكلية الأمريكية لأطباء التوليد و الطب النسائي (ACOG) ما الحد الأدنى للاتساع العنقي المطلوب قبل الوصول لتشخيص عسر الولادة؟
- (أ) ٢ سم
(ب) ٣ سم
(ج) ٤ سم
(د) ٥ سم
- ٢٠- ٦. في الرحم؛ أين تبدأ انقباضات المخاض الطبيعي؟

الطور الكامن الممتد؟

- (أ) < 6 س
 (ب) < 14 س
 (ج) < 20 س
 (د) < 24 س

المنطقة القرونية

- (ب) القطعة الرحمية السفلى
 (ج) العنق
 (د) القاع

٢٠- ٧. ما مدى الانقباض الرحمي الضروري عامة

لإحداث توسيع عتقي؟

- (أ) ٥ مم زئبقي
 (ب) ١٥ مم زئبقي
 (ج) ٢٥ مم زئبقي
 (د) ٥٠ مم زئبقي

٢٠- ١١. في المرأة متكررة الولادة؛ يعرف التوقف

الثانوي للاتساع العتقي بعدم المزيد من

التوسع إلى متى؟

- (أ) < 1 س
 (ب) < 2 س
 (ج) < 3 س
 (د) < 14 س

٢٠- ٨. في البكرة؛ ما أدنى معدل طبيعي للتوسع

العتقي في الطور النشط للمخاض؟

- (أ) ٠.٥ سم/س
 (ب) ١.٢ سم/س
 (ج) ١.٥ سم/س
 (د) ٢ سم/س

٢٠- ١٢. كيف تحسب وحدات مونتفيديو؟

(أ) عدد الانقباضات في ١٠ دقائق X ذروة

المدى

(ب) عدد الانقباضات في ٢٠ دقيقة X ذروة

المدى

(ج) عدد الانقباضات في ٣٠ دقيقة X ذروة

المدى

(د) اجمع ذروة المدى ناقص الخط

الأساسي لكل انقباضه في فترة

١٠ دقائق

٢٠- ٩. طبقا لفريدمان؛ ما استتالة الطور الكامن

للمخاض في البكرة؟

- (أ) < 14 س
 (ب) < 20 س
 (ج) < 24 س
 (د) < 48 س

٢٠- ١٣. طبقا لإرشادات ACOG متى يشخص

توقف المرحلة الأولى من المخاض؟

٢٠- ١٠. في المرأة متكررة الولادة؛ كيف يعرف

- ١) إطالة الطور النشط للمخاض عن ٨ ساعات
- ٢) زيادة وحدات المونتيفيديو عن ٢٠٠ لمدة ساعتين بدون أي تغير في العنق
- ٣) لا يوجد تغير في العنق لمدة ساعتين بصرف النظر عن شدة الانقباض
- ٤) إطالة الطور الكامن للمخاض عن ٢٠ ساعة
- ٢٠- ١٧. أي من التالي أكثر المضاعفات حدوثاً للمخاض العجول؟
- ١) نزف
- ٢) التهاب بطانة الرحم
- ٣) ضعف ترابط الأم - بالرضيع
- ٤) ورم دموي بالفرج
- ٢٠- ١٤. بالمخالفة مع معايير ACOG اقترحت روز وزملائها (١٩٩٩) كم ساعة على الأقل بدون تغير في العنق ضرورية لتشخيص توقف الطور النشط؟
- ١) ٢
- ٢) ٤
- ٣) ٦
- ٤) ٨
- ٢٠- ١٥. في البكرية؛ كم مدى طور التباطؤ الممتد؟
- ١) < ١ س
- ٢) < ٢ س
- ٣) < ٣ س
- ٤) < ٢٠ س
- ٢٠- ١٩. ما متوسط القطر بين الجداريين للولدان لناضجين؟
- ١) ٨.٥ سم
- ٢) ٩ سم
- ٣) ٩.٥ سم
- ٤) < ١٠.٥ سم
- ٢٠- ١٦. أي من التالي لا يصاحب مخاض أو ولادة
- جولة؟

أ) انصمام بالسائل السلوي (انصمام النخط)

ب) نزف ما بعد الولادة

ج) زيادة معدل وفيات و مرضة الفترة

المحيطة الولادة

د) التهاب المشيمة و السلى

٢٠- ١٧. أي من التالي أكثر المضاعفات حدوثاً

للمخاض العجول؟

أ) نزف

ب) التهاب بطانة الرحم

ج) ضعف ترابط الأم - بالرضيع

د) ورم دموي بالفرج

٢٠- ١٨. في امرأة بمدخل حوضي متقلص؛ بشكل

عام عما يقل المتقارن المائل؟

أ) ٩.٥ سم

ب) ١٠.٥ سم

ج) ١١.٥ سم

د) ١٢.٥ سم

٢٠- ١٩. ما متوسط القطر بين الجداريين للولدان

لناضجين؟

أ) ٨.٥ سم

ب) ٩ سم

ج) ٩.٥ سم

د) < ١٠.٥ سم

٢٠- ١٦. أي من التالي لا يصاحب مخاض أو ولادة

جولة؟

٢٠- ٢٤. يرجح تقلص منتصف الحوض إذا كان مجموع قطري بين الشوكتين الوركيتين والسهمي الخلفي أقل من أو مساو لأي مما يلي؟

- (أ) ٩.٥ سم
(ب) ١١.٥ سم
(ج) ١٢.٥ سم
(د) ١٣.٥ سم

٢٠- ٢٥. أي من العوامل التالية طيبة للقياس بالتصوير لإشعاعي (أشعة سينية)؟

- (أ) حجم رأس الجنين
(ب) تطابق رأس الجنين
(ج) حجم الحوض العظمي
(د) مقدار النخط

٢٠- ٢٦. ما متوسط التعرض الإشعاعي التقني للجنين مع قياس الحوض بالتصوير الإشعاعي الاعتيادي؟

- (أ) ~ ٠.١ راد
(ب) ~ ١ راد
(ج) ~ ١٠ راد
(د) ~ ١٠٠ راد

٢٠- ٢٧. ما جرعة الإشعاع النموذجية مع التصوير لقطعي المحوسب؟

٢٠- ٢٠. ما القطر الأمامي الخلفي في وجود تقلص لمدخل الحوضي؟

- (أ) > ٨ سم
(ب) > ٩ سم
(ج) > ١٠ سم
(د) > ١٢ سم

٢٠- ٢١. ما مقدار الزيادة في حدوث مجيء كئيفي في النساء اللاتي لديهن مدخل حوضي متقلص مقارنة بأولئك اللاتي حوضهن طبيعي؟

- (أ) الضعف
(ب) ثلاثة أضعاف
(ج) أربعة أضعاف
(د) ستة أضعاف

٢٠- ٢٢. ما متوسط قياس بين السُّناسين؟

- (أ) ٨ سم
(ب) ٩.٥ سم
(ج) ١٠ سم
(د) ١٠.٥ سم

٢٠- ٢٣. ما متوسط القطر السهمي الخلفي؟

- (أ) ٤ سم
(ب) ٥ سم
(ج) ٦ سم
(د) ٨ سم

- ٢٠- ٢٨. تاريخياً ؛ ما المناورة التي اقترحت أثناء المخاض المنتبّر بولادة مهبلية ناجحة ؟
- (أ) مولير- هيليز
(ب) براندت
(ج) زافانيلي
(د) براغو
- ٢٠- ٣٢. أي من التالي من مسببات المجيء بالوجه ؟
- (أ) مدخل حوضي متقلص
(ب) تحريض أوكسيتوسين
(ج) رضيع صغير للعمر الحلمي
(د) عضلات البطن محكمة
- ٢٠- ٣٣. على وجه التقريب ما النسبة المئوية للمجيء بالوجه المصاحب لضيق المدخل ؟
- (أ) ٥
(ب) ٢٠
(ج) ٤٠
(د) ٦٥
- ٢٠- ٣٤. في المخاض ؛ إذا كان جزء المجيء الدرر لسهومي يقع في المنتصف بين الحرف الحجاجي واليافوخ الأمامي ؛ فماذا يدعى المجيء ؟
- (أ) الوجه
(ب) الحاجب (الجبهة)
(ج) القذال
(د) قذالي أمامي أيسر
- ٢٠- ٣٥. ما الحالة يمكن فيها غالباً للمجيء بالجبهة
- ٢٠- ٣٦. ما نسبة حدوث المجيء بالوجه عموماً ؟
- (أ) ٠.١ ~ ١.١ راد
(ب) ١ ~ ١٠ راد
(ج) ١٠ ~ ١٠٠ راد
(د) ١٠٠ ~ ١٠٠٠ راد
- ٢٠- ٣٧. ما جزء المجيء مع المجيء بالوجه ؟
- (أ) الناصية
(ب) بارزة الوجنة
(ج) اللقن
(د) القذال
- ٢٠- ٣٨. أي مجيء من التالي يمنع الولادة المهبلية في لأجنة كاملة الحجم ؟
- (أ) اللقني الخلفي
(ب) اللقني الأمامي
(ج) اللقني المستعرض
(د) لا شيء مما سبق
- ٢٠- ٣٩. ما نسبة حدوث المجيء بالوجه عموماً ؟

٢٠- ٣٩ ما أفضل طريقة لتوليد وضعة مُستعرضة

لجنين ناضج في المخاض مع أعشية ممزقة؟

- (أ) ولادة قيصرية مستعرضة سفلى
 (ب) ولادة قيصرية عمودية
 (ج) التحويل للقمة و ولادة مهبلية
 (د) التحويل للمقعدة و ولادة مهبلية

أن يولد مهلبيا؟

- (أ) جنين ضئيل و حوض واسع
 (ب) جنين ضئيل و حوض صغير
 (ج) جنين كبير و حوض واسع
 (د) جنين كبير و حوض صغير

٢٠- ٣٦ ما المُعلم العظمي الذي يحدد تعيين

الوضعة في المجيء بالكتف؟

٢٠- ٤٠ ماذا يدعى الجنين المضغوط مع رأسه بقوة

قابل البطن أثناء المخاض مما يلي؟

- (أ) الطواء الجسم المُزدوج conduplicato corpore
 (ب) الإسفين الجنيني fetal wedge
 (ج) الجنين الملفف المُكتنز convoluted compact fetus
 (د) الجنين الجمنازي gymnastica fetus

(أ) الأخرم

(ب) الحاجب (الجبهة)

(ج) المقعدة

(د) القذال

٢٠- ٣٧ ما نسبة وقوع الوضعة المُستعرضة عند

الأوان؟

٢٠- ٤١ كم في الغالب يتم التعرف على المجيء

المركب في مستشفى باركلاند التذكاري؟

- (أ) ١ في ٤٠٠
 (ب) ١ في ٨٠٠
 (ج) ١ في ١٠٠٠
 (د) ١ في ٢٠٠٠

(أ) ٠.٠٠٣%

(ب) ٠.٠٣%

(ج) ٠.٣%

(د) ٣%

٢٠- ٣٨ أي من التالي سبب شائع للوضعة

المُستعرضة؟

٢٠- ٤٢ أي من التالي يميز نسبة حدوث الأوضاع

القذالية في المخاض الباكر التام بالمقارنة به

عند الولادة؟

- (أ) لا تغيير

(أ) الانفصال المشيمي

(ب) الرحم الطبيعي

(ج) حمل لما بعد الأوان

(د) حوض متقلص

٢٠- ٤٦. في أي من الملابس التالية يجب أخذ

الولادة القيصرية في الاعتبار لمنع عسر

ولادة الكتف (إرشادات ACOG)؟

(أ) مخاض تام ، وزن الجنين التقديري

(EFW) ٤٠٠٠ جم بالفحص السريري

(ب) مخاض تام ، EFW ٤٥٠٠ جم بالتصوير

الصوتي

(ج) سكري حملي ، تام ، EFW

٤٢٠٠ جم بالتصوير الصوتي

(د) سكري حملي ، تام ، EFW

٤٦٠٠ جم بالتصوير الصوتي

(ب) نقصان

(ج) نقصان شديد

(د) ازدياد

٢٠- ٤٣. ما متوسط زمن ولادة الرأس للجسم في

الولادات المصحوبة بمضاعفات عسر

الولادة الكتفي؟

(أ) ~ ٤٠ ث

(ب) ~ ٦٠ ث

(ج) ~ ٨٠ ث

(د) ~ ١٠٠ ث

٢٠- ٤٧. أي مما يأتي ليس جزءاً من معالجة عسر

ولادة الكتف؟

(أ) مناورة برغي وودز

(ب) ضغط على القاع

(ج) مناورة ماك رويرتز

(د) توليد الكتف الخلفي

٢٠- ٤٤. يشخص سيونج وزملاءه (١٩٩٥) عسر

ولادة الكتف عندما يزيد زمن ولادة

الرأس للجسم عن أي مما يأتي؟

(أ) ٢٠ ث

(ب) ٤٠ ث

(ج) ٦٠ ث

(د) ٨٠ ث

٢٠- ٤٨. من الطرق التالية المستخدمة لمعالجة عسر

ولادة الكتف؛ أي منها يصاحب أعلى

معدل لحدوث أضرار عظمية و عصبية؟

(أ) ضغط فوق العانة

(ب) مناورة ماك رويرتز

(ج) مناورة هيبارد

(د) مناورة برغي وودز

٢٠- ٤٥. أي من التالي عامل أخطار أمومي لعسر

الولادة الكتفي؟

(أ) عدم الولادة

(ب) البدانة

(ج) تقدم عمر الأم

(د) فرط ضغط الدم المزمن

- ٢٠- ٤٩. متى يجري بزلُّ الرأس؟
- (أ) عبر جدارِ البطنِ أثناء المخاض الكامل
- (ب) عبر جدارِ البطنِ أثناء المرحلة الثانية من المخاض (٣- ٤ سم)
- (ج) عبر المهبل أثناء المخاض الكامل
- (د) عبر المهبل أثناء المخاض النشط (٣- ٤ سم)
- (ب) تهتك درجة أولى عند وقت الولادة و وزن الوليد ٣٨٥٠ جم
- (ج) ولادة بمساعدة الملقط (الجفت) و وزن الوليد ٤٠٠٠ جم
- (د) ولادة قيصرية بسبب عسر الولادة و وزن الوليد ٤٣٠٠ جم

٢٠- ٥٣. أي من التالي له أقل مشاركة مع قلبية

(تطابق) رأس الجنين؟

- (أ) تكرار الولادات
- (ب) استشارة المخاض بأوكسيتوسين
- (ج) ولادة بالامتخراج بالتخلية (شفط)
- (د) مخاض ممتد

٢٠- ٥٠. ما نسبة حدوث المجيء بالمقعدة عند

اكتمال الأوان على وجه التقريب؟

- (أ) ٠.٥ %
- (ب) ٣ %
- (ج) ٧ %
- (د) ١٢ %

٢٠- ٥١. ما النسبة المئوية للولادات المهبلية

المصنوعة بمضاعفات تمزق المصرة

الشرجية؟

- (أ) ٠.٥ إلى ١ %
- (ب) ٣ إلى ٦ %
- (ج) ٩ إلى ١٢ %
- (د) ١٥ إلى ١٨ %

٢٠- ٥٢. أي من السيناريوهات التالية يؤهب و بقوة

لظهور متأخر لاضطراب وظيفي لقاع

الحوض في المرأة الماخض؟

(أ) ولادة مهبلية تلقائية و وزن الوليد

٣٨٥٠ جم

اضطرابات حجم النخط

Disorders of Amniotic Fluid Volume

- ٢١- ١. عند أي أسبوع من الحمل يبدأ النخط في النقصان على وجه نموذجي؟
- (أ) ٣٢
(ب) ٣٦
(ج) ٤٠
(د) ٤٢
- ٢١- ٢. يشتق المنسب النخطي بإضافة قياسات العمق العمودي من أي مما يأتي؟
- (أ) الجيبات الأعمق للرئعيات الرحمية الأربعة
(ب) الجيبات الأصغر للرئعيات الرحمية الأربعة
(ج) الجيبات الأعمق لنصفي الرحم الأيمن والأيسر
(د) الجيبات الأصغر لنصفي الرحم الأيمن والأيسر
- ٢١- ٣. يُشخص مَوَّه السُّلَى hydramnios عندما
- يزيد المنسب النخطي عن أي مما يلي؟
- (أ) ١٦ سم
(ب) ٢٠ سم
(ج) ٢٤ سم
(د) ٢٨ سم
- ٢١- ٤. ما أكثر الأسباب شيوعاً لموه السلي؟
- (أ) شدوذ جنيني
(ب) سكري الأم
(ج) حَمَلٌ مَتَعَدُّدُ الأَجِنَّةِ
(د) مَجْهُوْلُ المنشأ
- ٢١- ٥. أيًا من الحالات الجنينية التالية لا يصاحبها موه السلي؟
- (أ) شدوذ للجهاز العصبي المركزي
(ب) موه غير مناعي
(ج) عيوب صبغية
(د) عَدَمُ التَّخَلُّقِ الكُلْوِيِّ
- ٢١- ٦. أيًا من حالات الأم التالية تصاحب موه

٢١- ١٠. في حالات العُدامِ الدِّماغِ ؛ تكون الزيادات

الجنينية في أي مما يأتي هي أكثر الأسباب

احتمالاً لموه السلي؟

- (أ) البلع
(ب) الرشح
(ج) الشهيق
(د) إفراز فازوبريسين

السلي؟

- (أ) داءُ اللِّسْتَرِيَّاتِ
(ب) قَعْرُ الدَّمِ المِنْجَلِيِّ
(ج) السكري
(د) ذُبَابَةُ حُمَامِيَّةٍ مَجْمُوعِيَّةٍ

٢١- ٧. ليس لموه السلي تأثيراً على حدوث أي مما

يأتي؟

- (أ) مُعَدَّلُ وَقَيَاتِ الفَتْرَةِ المَحِيْطَةِ بالولادة
(ب) سابق تشنج الحمل
(ج) نزف بعد الولادة
(د) انفصال المشيمة

٢١- ١١. حضرت مريضة جديدة لأول زيارة متابعة

للحمل عند ٢٦ أسبوعاً وكانت قلقة بشأن

نمو البطن السريع ، كان قياس ارتفاع قاع

رحمها ٤٢ سم، أظهر الفحص بالتصوير

الصوتي أن حجم الجنين يساوي ٢٦

أسبوعاً وأن منسوب النخبط ٢٨ سم، قد

تتضمن المضاعفات المصاحبة الأمومية

المأثورة جميع ما يلي ماعدا:

- (أ) ضيقُ النَّفْسِ
(ب) وَدَمَةٌ للأطراف السفلية
(ج) نوبات
(د) متلازمة المرأة

٢١- ٨. يترافق موه السلي المجهول المنشأ مع زيادة في

معدل أي مما يأتي؟

- (أ) ولادة قيصرية
(ب) الصمامُ الخَطِي
(ج) انفجار الرحم
(د) سفطُ العَقِي

٢١- ٩. قد يتبدل حجم النخبط بتغيرات في المجموع

ماعدا أي من التالي؟

- (أ) هيماتوكريت الأم
(ب) تَمِيَّةُ hydration الأم
(ج) البلع الجنيني
(د) المرتفعات

٢١- ١٢. زيادة مُعَدَّلُ وَقَيَاتِ الفَتْرَةِ المَحِيْطَةِ بالولادة

من موه السلي تحدث غالباً بسبب أي من

هذه المضاعفات؟

- (أ) عدوى قبل الولادة
(ب) انفجار الرحم

- (ج) سَفَطُ العِقْيِ
(د) ولادة خديج
- ٢١- ١٣. تعاني مريضتك بموه السلي في المخاض عند ٣٦ أسبوعاً من تمزق تلقائي للأغشية ؛ عقب ذلك هبط معدل القلب الجنيني إلى ٨٠ دقة لكل دقيقة و بقي على ذلك أظهر الكشف العنقي عن اتساع عنقي من ٢ إلى ٣ سم بدون دليل على تدلي الحبل في مثل هذا الوضع السريري ؛ أيا مما يأتي أكثر الأسباب احتمالاً لهذه الصائفة الجنينية ؟
- (أ) انخفاض ضغط دم الأم الوضعي
(ب) عقدة حقيقية في الحبل
(ج) انفصال مشيمي
(د) انفجار رحمي
- ٢١- ١٤. أيا مما يأتي طرق فعالة لتحسين أعراض موه السلي في الأم ؟
- (أ) بزل السلى
(ب) تقليل السوائل
(ج) تقليل الملح
(د) أدوية مُديرة البول
- ٢١- ١٥. أيا من التالي أكثر المضاعفات حدوثاً لبزل السلى الذي أُجري لتفريغ صائفة الأم من موه السلي ؟
- (أ) إصابة جنينية بالإبرة
(ب) انفصال مشيمي
(ج) سائل ملون بالعقي
(د) ورم دموي للحبل السري
- ٢١- ١٦. ما العقار الذي إذا أعطي فموياً للامهات يقلل من نتاج البول الجنيني ؟
- (أ) أسبرين
(ب) سيميتيدين
(ج) بروموكريبتين
(د) اندوميثاسين
- ٢١- ١٧. أيا من التالي من التأثيرات الجانبية لاستخدام اندوميثاسين لمعالجة موه السلي ؟
- (أ) تغيير أزمدة النزف للموليد
(ب) زيادة حجم النخط
(ج) تضيق القناة الشريانية الجنينية
(د) انفصال مبسر للمشيمة
- ٢١- ١٨. تُعرف قِلَّةُ الصَّاء (نزارة النخط) oligohydramnios عندما يقل قياس منسوب النخط عن أي مما يأتي ؟
- (أ) ٣ سم
(ب) ٥ سم
(ج) ٩ سم
(د) ١٤ سم

- ٢١- ١٩. ترى غالباً قلة الصّاء في أي من الحالات
السريية التالية ؟
 (أ) سكري الأم
 (ب) حمل بعد الأوان
 (ج) رتق المريء الجنيني
 (د) السنينة المشقوقة الجنينية
- ٢١- ٢٠. أي من التالي ليس سبباً أصيلاً نموذجياً لقلة الصّاء ؟
 (أ) قصور المشيمة المزمّن الشديد
 (ب) خلل و تسرب من الأغشية الجنينية
 (ج) خمج داء لايم الجنيني
 (د) شدوذ كلوي جنيني
- ٢١- ٢١. ما صنف العقاقير وثيق الارتباط بقلة الصّاء ؟
 (أ) مُثبّطات الإنزيمُ المحوّل للأحبيوتئسين
 (ب) مُحصرات ألفا- أدرينالية
 (ج) مُحصرات فّنوات الكالسّيوم
 (د) هيلدراالازين
- ٢١- ٢٢. زيادة خطورة أي من العواقب السريية التالية قد يرافق غالباً قلة الصّاء ؟
 (أ) تمزق الأغشية المبّسر
 (ب) متلازمة المرأة
 (ج) انفصال مشيمي
- ٢١- ٢٣. أي من الموجودات التالية في الجنين لا تصاحب قلة الصّاء ؟
 (أ) حنّف القدم
 (ب) التصاقات السلى للجنين
 (ج) قلة الأنسجة تحت الجلد
 (د) نقص التّشّج الرثوي
- ٢١- ٢٤. شدوذ أي من أجهزة الأعضاء التالية تصاحب في أكثر الأحيان قلة الصّاء ؟
 (أ) البولي
 (ب) القلبي الوعائي
 (ج) الرثوي
 (د) الأنبوب العصبي
- ٢١- ٢٥. أي مما يأتي مسئول في أغلب الأحيان عن زيادة معدل الولادات القيصرية عندما توجد قلة الصّاء ؟
 (أ) تواجد عيوب جنينية
 (ب) سوء المّجىء الجنيني
 (ج) أنماط غير مطمئنة لمعدل القلب الجنيني
 (د) خلل وظيفي رحمي
- ٢١- ٢٦. تدعم الكلية الأمريكية لأطباء التوليد والطب النسائي استخدام التسريب

د) نقصُ التَّسُّجِ الرئوي الجنيني

السلوي لمنع أيا مما يأتي؟

أ) الولادة القيصرية

ب) سَفَطُ العِقْيِ الجنيني

ج) انضغاط الحبل

obeykandi.com

تجريف المخاض

Induction of Labor

- ٢٢- ١. طبقاً للمركز الوطني للإحصاءات الصحية فإن نسبة حدوث تجريف أو تسريع المخاض في ٢٠٠٢ تقارب أي نسبة مئوية؟
- (أ) ١٠
(ب) ٢٠
(ج) ٣٠
(د) ٤٠
- ٢٢- ٢. أيًا من التالي يزيد في عديبات الولادة اللاتي يخضعن لتجريف التقيائي للمخاض؟
- (أ) ولادة مبتسرة
(ب) التهاب البطانة الرحمية
(ج) التهاب المشيمة والسلى
(د) الولادة القيصرية
- ٢٢- ٣. أيًا من التالي الأكثر احتمالاً لحدوث تجريف للمخاض ناجح؟
- (أ) يكرية، اتساع العنق ٢ سم / أمحاء ٢٠٪ / الموقف صفر
(ب) يكرية، اتساع العنق ٢ سم / أمحاء ٢٠٪ / الموقف ١
(ج) متكررة الولادات، اتساع العنق ٢ سم / أمحاء ٨٠٪ / الموقف ١
(د) متكررة الولادات، اتساع العنق ١ سم / أمحاء ٢٠٪ / الموقف صفر
- ٢٢- ٤. ما الداعي الأكثر شيوعاً للاستئصال الرحمي الطارئ عقب ولادة قيصرية أولية؟
- (أ) الوكي
(ب) التهاب المشيمة والسلى
(ج) التعقيم
(د) الملتصقة
- ٢٢- ٥. تشمل موانع الاستعمال لتجريف المخاض جميع الأتي ما عدا:
- (أ) عملاقة
(ب) ولادة قيصرية تقليدية سابقة

- ٢٢- ٦. أي من التالي ليس من عناصر حرز بيشوب؟
- (ج) مشيمة متقدمة (منزاحة)
(د) شلوذ كلوي جنيني
- ٢٢- ٦. أي من التالي ليس من عناصر حرز بيشوب؟
- (أ) الإنسالية
(ب) الاتساع
(ج) الإجماء (الطلس)
(د) الموقف
- ٢٢- ٧. ما الحد القاطع لحرز بيشوب للعنق غير موات والداعي المحتمل لإنضاج العنق؟
- (أ) $2 \geq$
(ب) $4 \geq$
(ج) $6 \geq$
(د) $8 \geq$
- ٢٢- ٨. تبين أن PGE2 (دينوبروستون) يقلل أي مما يأتي؟
- (أ) تحريض لزمن الولادة
(ب) معدل الولادة القيصرية
(ج) حرز بيشوب
(د) معدل التهاب المشيمة والسلى
- ٢٢- ٩. ما فترة الزمن الفاصلة الموصى بها بعد إعطاء PGE2 لابتداء الأوكسيتوسين؟
- (أ) ٣٠ د
- ٢٢- ١٠. وافقت FDA على ميزوبروستول misoprostol لأي مما يأتي؟
- (أ) إنضاج العنق
(ب) تحريض المخاض
(ج) جزر معددي مرثي
(د) قرحات هضمية
- ٢٢- ١١. ما جرعة الميزوبروستول التي تنصح بها الكلية الأمريكية لأطباء التوليد والطب النسائي للاستخدام في الإنضاج العنقي؟
- (أ) ٢٥ ميكروجرام
(ب) ٥٠ ميكروجرام
(ج) ١٠٠ ميكروجرام
(د) ٢٠٠ ميكروجرام
- ٢٢- ١٢. تبين أن جرعة ٥٠ ميكروجرام ميزوبروستول داخل المهبل تزيد أي من التالي؟
- (أ) تسرع الانقباض
(ب) تَعَوِّطُ العنقي
(ج) معدل الولادات القيصرية
(د) جميع ما سبق

- ٢٢- ١٣. في أي من الطرق التالية يفوق الإنضاج العنقي بالتقطار البألوني على هُلامَة PGE2 داخل العتق؟
- (أ) تقليل معدل الولادة القيصرية
(ب) يقلل حرز بيشوب
(ج) تقليل زمن التدخل - إلى - الولادة
(د) لا فرق
- ٢٢- ١٤. ما نسبة النساء اللاتي خضعن لسُلت الأغشية وبد أن المخاض تلقائيا خلال ٧٢ ساعة؟
- (أ) الربع
(ب) الثلث
(ج) النصف
(د) الثلثان
- ٢٢- ١٥. متى تم تصنيع الأوكسيتوسين oxytocin لأول مرة؟
- (أ) سنة ١٩٢٠
(ب) سنة ١٩٣١
(ج) سنة ١٩٤٢
(د) سنة ١٩٥٣
- ٢٢- ١٦. ما متوسط العمر النصفى للأوكسيتوسين؟
- (أ) ٥ دقائق
(ب) ١٠ دقائق
- ٢٢- ١٧. ما الوقت الذي يأخذه الأوكسيتوسين ليصل لمستويات حالة ثابتة في البلازما؟
- (أ) ٥ دقائق
(ب) ١٠ دقائق
(ج) ٢٠ دقيقة
(د) ٤٠ دقيقة
- ٢٢- ١٨. عند أي عمر حملي تزيد الاستجابة الرحمية للأوكسيتوسين؟
- (أ) ٦ إلى ١٠ أسابيع
(ب) ١٠ إلى ١٨ أسبوعا
(ج) ٢٠ إلى ٣٠ أسبوعا
(د) ٣٢ إلى ٣٦ أسبوعا
- ٢٢- ١٩. ما جرعة الأوكسيتوسين التي عندها تقل تصفية مائية خالية الكلوية؟
- (أ) ١٠ ملي وحدة/د
(ب) ٢٠ ملي وحدة/د
(ج) ٤٠ ملي وحدة/د
(د) ٦٠ ملي وحدة/د
- ٢٢- ٢٠. كيف تحسب وحدات المونثيفيديو؟
- (أ) عدد الانقباضات في ١٠ دقائق X ذروة المدى

- (ب) عدد الانقباضات في ٢٠ دقائق X ذروة المدى
- (ج) عدد الانقباضات في ٣٠ دقائق X ذروة المدى
- (د) اجمع ذروة المدى ناقص الخط الأساسي لكل انقباضه في فترة ١٠ دقائق
- ٢١ - ٢٢. ما متوسط نمط الانقباض الرحمي التلقائي الذي يفضي إلى ولادة مهبلية؟
- (أ) ١٠٠ إلى ١٢٠ وحدة مونتيفيدو
- (ب) ١٤٠ إلى ١٥٠ وحدة مونتيفيدو
- (ج) ١٨٠ إلى ١٩٠ وحدة مونتيفيدو
- (د) ٢٢٠ إلى ٢٣٠ وحدة مونتيفيدو
- ٢٢ - ٢٢. طبقاً لإرشادات الكلية الأمريكية لأطباء التوليد والطب النسائي ؛ متى يتم تشخيص فشل التقدم؟
- (أ) بعد إكمال طور الكمون للمخاض
- (ب) زيادة وحدات المونتيفيدو عن ٢٠٠ لمدة ساعتين
- (ج) لا تغير عنقي في ساعتين
- (د) امتداد طور الكمون للمخاض لأكثر من ٢٠ ساعة

التوليد بالملقط والاستخراج بالمحجم

Forceps Delivery and Vacuum Extraction

- ٢٣- ١. ما نسبة وقوع الولادات المهبلية الجراحية؟
- (أ) $\geq 1\%$
- (ب) ٥ إلى ١٠٪
- (ج) ١٥ إلى ٢٠٪
- (د) ٢٥ إلى ٣٠٪
- ٢٣- ٢. أي من التالي ليس مكوناً أساسياً لفرع الملقط؟
- (أ) نُصْل
- (ب) مِقْبَض
- (ج) قُفْل
- (د) سِلْدَاد
- ٢٣- ٣. ما نوع الساق الذي يميز ملقط توكر-مكلان؟
- (أ) ساقان متقاطعان
- (ب) قُفْل إنجليزي
- (ج) ساقان متوازيان
- (د) قُفْل انزلاقي
- ٢٣- ٤. أي ملقط له قُفْل انزلاقي؟
- (أ) توكر-مكلان
- (ب) سيمبسون
- (ج) كيلاند
- (د) بيسر
- ٢٣- ٥. يحدث دموج رأس الجنين عندما يصل القذال لأي موقف؟
- (أ) - ٢
- (ب) صفر
- (ج) ٢+
- (د) ٤+
- ٢٣- ٦. أي مما يأتي حقيقي لولادات الملقط العالي؟
- (أ) يطبق الملقط عند موقف ١+
- (ب) دموج رأس الجنين
- (ج) يوصى به للضائقة الجنينية
- (د) لا مكان له في التوليد حالياً

- ٢٣- ٧. أظهرت الممارسة التوليدية على مدى العشرين سنة المنصرمة أيًا من الاتجاهات التالية؟
- (أ) ازدياد الولادة القيصرية
(ب) نقصان الولادة بالملقط
(ج) ازدياد الولادة بالشفط (التخلية)
(د) جميع ما سبق
- ٢٣- ١١. طبق الملقط عندما وصلت رأس الجنين (وَضْعِيَّةُ قَدَالِيَّةٌ أَمَامِيَّةٌ يَسْرِي) القاع الحوضي و عند العجان فما تصنيف نوع الولادة؟
- (أ) تطبيق مَلَقَطُ المَخْرَجِ
(ب) تَطْبِيقُ سُنْفِلِيٍّ لِمَلَقَطِ
(ج) التَّطْبِيقُ المُتَوَسِّطُ لِمَلَقَطِ
(د) تطبيق مَلَقَطِ عَالٍ
- ٢٣- ١٢. أيًا من التالي لا يصاحبه التَّخْدِيرُ النَّاحِي؟
- (أ) زيادة تكرار الولادة بالملقط
(ب) المرحلة الثانية للمخاض أقصر
(ج) زيادة تكرار الوضعيات القذالية الخلفية
(د) نقص الجهد الدفعي للأم
- ٢٣- ٨. عندما ينطبق الملقط على رأس الجنين مع رؤية الفروة من المولج وبدون إبعاد الشفريين؛ ما نوع الولادة الحادث؟
- (أ) مَلَقَطُ المَخْرَجِ
(ب) تَطْبِيقُ سُنْفِلِيٍّ لِمَلَقَطِ
(ج) التَّطْبِيقُ المُتَوَسِّطُ لِمَلَقَطِ
(د) إما ملقط المخرج أو السفلي
- ٢٣- ٩. ما التصنيف لأي دوران للملقط عند ٢+ سم؟
- (أ) مَلَقَطُ المَخْرَجِ
(ب) تَطْبِيقُ سُنْفِلِيٍّ لِمَلَقَطِ
(ج) التَّطْبِيقُ المُتَوَسِّطُ لِمَلَقَطِ
(د) مَلَقَطُ عَالٍ
- ٢٣- ١٣. أيًا من الملاحظات التالية الأفضل ليناسب الولادة بالملقط الأسفل لجنين برأس متطابق؟
- (أ) سيمبسون
(ب) توكر- مكلان
(ج) كيلاند
(د) تشامبيرلين
- ٢٣- ١٠. عندما تدمج رأس الجنين و عند الموقف ١+ سم؛ كيف تصنف الولادة بالملقط؟
- (أ) مَلَقَطُ المَخْرَجِ

- ٢٣- ١٤. أيًا من الملاحظات التالية الأفضل ليناسب الولادة بالملقط الأسفل لجنين برأس مستدير؟
- (أ) سيمبسون
(ب) توكر - مكلان
(ج) كيلاند
(د) تشامبيرلين
- ٢٣- ١٨. أيًا من التالي أصح تعريف للمرحلة الثانية الممتدة إذا تم تجاوزها في المريضة الوكود؟
- (أ) ١ ساعة بدون تُخدير نُاجي
(ب) ١ ساعة مع تُخدير نُاجي
(ج) ٢ ساعة بدون تُخدير نُاجي
(د) ٣ ساعة مع تُخدير نُاجي
- ٢٣- ١٩. بشكل عام؛ الولادة بالملقط يجب عدم استعمالها/اختيارياً حتى استيفاء الضوابط لأي نوع من الولادات؟
- (أ) التطبيق المتوسط للملقط
(ب) تطبيق سفلي للملقط
(ج) تطبيق ملقط المخرج
(د) يجب عدم استعماله اختياريًا
- ٢٣- ٢٠. بشأن استعمال الملقط الاتقائي؛ أيًا من العبارات التالية صائبة؟
- (أ) ستحول دون امتداد قص العجان
(ب) ستقلل من حدوث أذى لمخ الجنين من الضغط العجاني المستمر
(ج) تترافق مع تحسن الناتج الوليدي في
- ٢٣- ١٥. أيًا من حالات الأم التالية ليست من استطببات إنهاء المخاض باستعمال الملقط؟
- (أ) داء قلبي
(ب) الإتهاك
(ج) خمج أثناء الوضوع
(د) زمن المرحلة الثانية من المخاض ساعة ونصف في البكرية
- ٢٣- ١٦. أيًا من التالي تعد مرحلة ثانية للمخاض ممتدة إذا تم تجاوزها للبكرية؟
- (أ) ١ ساعة بدون تُخدير نُاجي
(ب) ١ ساعة مع تُخدير نُاجي
(ج) ٢ ساعة بدون تُخدير نُاجي
(د) ٢ ساعة مع تُخدير نُاجي
- ٢٣- ١٧. أيًا من التالي من الدواعي الجنينية لإنهاء المخاض باستخدام الملقط بافتراض توافر المتطلبات الأخرى؟

- الرضع ناقصي وزن الولادة
(د) لا يوجد برهان حاليا أنها ذات فائدة فيما عدا المخاض و الولادة الطبيعية التامة
- ٢٣ - ٢٤. في ما يتعلق بالشد بالملقط ؛ أي العبارات التالية غير صائبة؟
- (أ) يجب أن يكون الشد المعتدل متقطعا
(ب) يجب أن يسمح لرأس الجنين بالارتداد في فترات
(ج) يجب أن تكون الولادة بتأن و ببطء
(د) يجب أن ينفذ الشد بين التقلصات
- ٢٣ - ٢١. أي من التالي ليس من المقتضيات السابقة لتطبيق الملقط؟
- (أ) يجب أن يكون الرأس مدموجا
(ب) ينبغي أن يجيء الجنين إما بقرنة الرأس أو بالوجه و أن يكون الذقن للخلف
(ج) يجب أن يتوسع العنق بالكامل
(د) يجب أن تكون الأغشية منفجرة
- ٢٣ - ٢٥. أيها حقيقي فيما يتعلق بالتدوير باليد لرأس الجنين أثناء الوضع؟
- (أ) يجب تجنب فصل دموج رأس الجنين
(ب) يطبق الملقط دائما فورا بعده
(ج) لا مكان له في التوليد الحديث
(د) يجب المحاولة فيه قبل انفجار الأغشية الجنينية
- ٢٣ - ٢٦. ما نوع الحوض الذي يُؤَهَّب و بقوة للمجيء القذالي الخلفي و يقاوم التدوير؟
- (أ) دَكْرَانِيّ android
(ب) بَشْرَانِيّ anthropoid
(ج) أَنْثْوَانِيّ gynceoid
(د) مُسَطَّحٌ قَصِيرٌ platypelloid
- ٢٣ - ٢٣. يكون التطبيق الصحيح للملقط في موازاة أي قطر لرأس الجنين؟
- (أ) بَيْنَ الْجِدَارَيْنِ
(ب) الْقَذَالِيَّ الدُّفْيِيَّ
(ج) الهامي التاجي
- ٢٣ - ٢٧. أي من الآتي صحيح للولادات القذالية

- الخلفية بالمقارنة مع الولادات القذالية الأمامية؟
- (أ) يصاب الرضع بنسبة وقوع أعلى لشكل يُيربُ وشكل الوجهُ
- (ب) توجد انتهاكات عجانة أقل
- (ج) يجري قص العجان أقل غالباً
- (د) لم تعد تستخدم الولادة بالملقط في الممارسة الحديثة للتوليد
- ٢٣ - ٣١. أي من التالي يزيد من خطورة سلس البول أو البراز بعد الولادة (قصير الأمد)؟
- (أ) الولادة بالملقط
- (ب) تهتكات عجانة
- (ج) ولادة مهبلية تلقائية
- (د) جميع ما سبق
- ٢٣ - ٢٨. في أي من الجيئات التالية يمنع استعمال الملقط؟
- (أ) ذقني أمامي
- (ب) ذقني خلفي
- (ج) قذالي مائل أيمن
- (د) قذالي مستعرض أيسر
- ٢٣ - ٢٩. في أي نوع من الولادات التالية تحتاج الأم لنقل دم على الأرجح؟
- (أ) ولادة قيصرية
- (ب) ولادة مهبلية تلقائية
- (ج) ولادة بمساعدة الملقط
- (د) استخراج بالشفط
- ٢٣ - ٣٠. أي مما يأتي يزيد نسبة حدوثه مع الولادة الجراحية بالمقارنة لأولئك اللاتي لديهن ولادة مهبلية تلقائية؟
- (أ) قص العجان
- ٢٣ - ٣١. أي من التالي لا يصاحبه سلس البراز للنساء؟
- (أ) قلة عدد الولادات
- (ب) استئصال للرحم
- (ج) مُتلازمة القولون المُتهيج
- (د) الإيلاس
- ٢٣ - ٣٣. أي من التالي لا يزيد مع التطبيق المتوسّط للملقط مقابل الولادة القيصرية؟
- (أ) شلل العصبُ الوجهيّ في الرضع
- (ب) ثقلُ الدّم للأم
- (ج) التهابُ الرّجُم التالي للوَضْع
- (د) مراضة الوليد
- ٢٣ - ٣٤. امرأة عمرها ٢٤ عاماً (G1P0) في المخاض

- عند الأوان مع تسكين حول الجافية في موضعه و عندما شارفت على الاتساع العنقي الكامل قامت بالدفع لمدة ٣ ساعات و ١٥ دقيقة. أظهر الفحص وضعية قذالية مستعرضة عند موقف +١. لا يوجد دليل على وجود ضائقة جنينية أو عدوى. ما أسلوب الولادة الذي تفضله الدلائل الإرشادية المعاصرة؟
- (أ) انتظار الولادة المهبلية التلقائية
(ب) ولادة قيصرية
(ج) التطبيق المتوسط للملقط
(د) استخراج بالشفط
- ٢٣ - ٣٥. أي من التالي ليست ميزة نظرية للمشفاط على الملقط؟
- (أ) لا يتطلب فراغا في المهبل كبير
(ب) القدرة على تدوير رأس الجنين بدون التعدي على الأنسجة اللينة للأم
(ج) الضغط داخل القحف أقل أثناء الشد
(د) يمكن تطبيقه على مستويات (مواقف) أعلى عن الملقط
- ٢٣ - ٣٦. ما هو الشنيون chignon؟
- (أ) رأس اصطناعي
(ب) ورم دموي في فروة الرأس
(ج) سحجة سببها محجم الشفاط المعدني
- (د) محجم شفاط لين
- ٢٣ - ٣٧. ما المضاعفات التي يبدو أنها تقل مع استخدام محجم الشفاط اللينة بالمقارنة مع المحجم المعدنية الصلبة؟
- (أ) إصابة مجرى الولادة
(ب) ورم دموي رأسي
(ج) امتداد قص العجان
(د) إصابات طفيفة للفروة
- ٢٣ - ٣٨. أي من التالي مانع استخدام نسبي للولادة مستخدما الاستخراج بالشفط (بالتخلية)؟
- (أ) مجيء بالوجه
(ب) حمل ٣٥ أسبوعا
(ج) التهاب المشيمة و السلى
(د) حمل جرير (ممتد لما بعد الأوان)
- ٢٣ - ٣٩. فيما يتعلق بالولادة بالشفط؛ كم عدد مرات انفصال المحجم (أصوات) التي يمكن تحملها قبل رؤية ازدياد في مراصة الوليد؟
- (أ) ١
(ب) ٢
(ج) ٤
(د) لم يتم تحديدها
- ٢٣ - ٤٠. أي من التالي ليست من المضاعفات

المباشرة للولادة مستخدما الاستخراج

بالشفط؟

- (أ) ورم دموي رأسي
(ب) نزف داخل القحف
(ج) احتضاض الدم الوليدي
(د) نزف الشبكية

obeykandi.com

المجيء والولادة بالمقعدة

Breech Presentation and Delivery

- ٢٤ - ١. ما نسبة الحدوث التقريبية للمجيء بالمقعدة عند النضج؟
- (أ) $> ١\%$
- (ب) ٣ إلى ٤٪
- (ج) ٧ إلى ٨٪
- (د) ١٢ إلى ١٥٪
- ٢٤ - ٢. أي من التالي ليس عامل خطورة للمجيء بالمقعدة؟
- (أ) تعدد الأجنة
- (ب) مَوَّة السُلَى
- (ج) شلوذ رحمي
- (د) قلة الإنسالية
- ٢٤ - ٣. أي من المضاعفات التالية لا تزيد مع مجيء المقعدة المستديم؟
- (أ) مرآضة و وقَيَات الفَتْرَة المَحِيْطَة بالولادة
- (ب) العمَلَقَة
- (ج) تدلي الحبل
- (د) المشيمة المتقدمة
- ٢٤ - ٤. أي مما يأتي يصف مجيء مقعدي صريح؟
- (أ) ثني الوركين وبَسَط الرُكْبَتَيْن
- (ب) ثني الوركين وثني الرُكْبَتَيْن
- (ج) بسط الوركين وثني الرُكْبَتَيْن
- (د) بسط الوركين وبَسَط الرُكْبَتَيْن
- ٢٤ - ٥. ما أفضل وصف لمجيء مقعدي كامل مما يلي؟
- (أ) انثناء الأطراف السفلية عند الوركين و تمددها عند الركبتين
- (ب) انثناء الأطراف السفلية عند الوركين مع انثناء إحدى أو كلا الركبتين
- (ج) عدم انثناء أحد أو كلا الوركين أو كلا القدمين أو الركبتين أسفل المقعدة
- (د) قدم في قناة الولادة
- ٢٤ - ٦. ما أفضل وصف لمجيء مقعدي غير كامل مما يلي؟
- (أ) انثناء الأطراف السفلية عند الوركين و تمددها عند الركبتين
- (ب) انثناء الأطراف السفلية عند الوركين

- (ب) ملقط بيسير للمجيء التلوي لرأس الجنين
(ج) ولادة قيصرية
(د) لا يرتبط لأسلوب التوليد
- ٢٤ - ٧. عند فحص امرأة قرب الأوان فإن سماع أعلى أصوات القلب الجنينية فوق السرة يخمن أي نوع من المجيء؟
(أ) مجيء رأسي
(ب) وضعة مستعرضة
(ج) مجيء مقعدي
(د) حمل متعدد
- ٢٤ - ١٠. لأي نسبة مئوية من الولادات بالمقعدة يمكن أن تصاحب بمضاعفة الذراع القوي؟
(أ) > ١
(ب) ٣
(ج) ٦
(د) ١٠
- ٢٤ - ١١. أي من أنواع الحوض التالية لها هيئة غير ملائمة للولادات المهبلية المقعدة؟
(أ) المفلطح
(ب) البشري
(ج) الذكري
(د) أوج
- ٢٤ - ١٢. ما النسبة المئوية على وجه التقريب للمجيء المقعدي عند النصح الذي سيرافقه أقصى فرط التمديد لرأس الجنين؟
(أ) ٠.٥
(ب) ٥
(ج) ١٥
(د) ٢٥
- ٢٤ - ١٣. أي مما يأتي يزيد في الأجنة الخديج ذات الوزن الولادي الضئيل جدا المولودة التالية؟
(أ) ولادة بالمقعدة مهبلية
- ٢٤ - ٨. أي مما يأتي يساعد في التفرقة بين مجيء مقعدي صريح عن مجيء رأسي أثناء الفحص المهبلية؟
(أ) تشكل الحدبتان الوركيتان مع الشرج خطأ مستقيماً
(ب) تشكل الحدبتان الوركيتان مع الشرج شكلاً مثلثاً
(ج) تشكل الحدبتان الوركيتان مع الشرج شكلاً دائرياً
(د) تشكل البوارز الوجيهة مع الفم خطأ مستقيماً
- ٢٤ - ٩. يرتبط الشلل الدماغي في جنين المجيء المقعدي أكثر بأي من أحداث الولادة التالية؟
(أ) ولادة بالمقعدة مهبلية

- المعالج مهبلياً؟
- (أ) نَزَفٌ دَاخِلَ البُطْنِ
- (ب) وفاة الوليد
- (ج) كَلا من السابقين
- (د) لا أحد من السابقين
- ٢٤ - ١٧. كم يجب تكرار تقييم معدل قلب الجنين بالمهبلية المقعدية أثناء المخاض الباكر؟
- (أ) كل ٥ دقائق
- (ب) كل ١٥ دقيقة
- (ج) كل ٣٠ دقيقة
- (د) باستمرار
- ٢٤ - ١٤. في دراسة هاناه المنضبطة العشوائية للمقارنة بين الولادة المهبلية المدبرة للمقعدة والولادة القيصرية المدبرة؛ أي من التالي نقص نقصاً ملحوظاً في مجموعة الولادة المهبلية؟
- (أ) نزف الأم
- (ب) إثنان أمومي
- (ج) وفيات الفترة المحيطة بالولادة
- (د) مرآضة الفترة المحيطة بالولادة
- ٢٤ - ١٨. كيف ينبغي توظيف الجذب في الاستخراج المقعدية؟
- (أ) برفق و مواز للأرض
- (ب) شد واضح بزاوية ٣٠- درجة ناحية السقف
- (ج) برفق و لأسفل بالإضافة لتدوير الحوض الجنيني ١٨٠ درجة
- (د) شد لأسفل واضح حتى يرى الإبط
- ٢٤ - ١٥. ما وضع القطر بين المدورين أثناء الدموج ونزول المقعدة؟
- (أ) مائل
- (ب) مستعرض
- (ج) أمامي خلفي
- (د) أ و ثم ج
- ٢٤ - ١٩. ما المناورة التي فيها يوضع إصبعي السبابة والوسطى على الفك العلوي لتحرير اليد؟
- (أ) بينارد
- (ب) براخيت
- (ج) موريسيو
- (د) زافانيلي
- ٢٤ - ٢٠. مع الولادة بالمقعدة؛ ما المناورة المقترحة عند وجود مواجه مستمرة للعمود الفقري الجنيني ناحية عجز الأم؟
- (أ) براغو
- (ب) ولادة الوليد تلقائياً إلى الكتف
- (ج) ولادة الوليد تلقائياً إلى السرة
- (د) ولادة أليتا الوليد تلقائياً
- (ج) استخراج الوليد بالكامل بواسطة

٢٤ - ٢٤. أيا مما يلي الأوثق ارتباطا بنجاح التحويل

الرأسي الخارجي؟

(أ) مَجِيءٌ مَقْعَدِيٌّ صَرِيحٌ

(ب) وضع أمامي للعمود الفقري الجنيني

(ج) سائل سلوي واخر

(د) تزايد الإنسالية

(ب) براخيت

(ج) بينارد

(د) ماك روبرتز

٢٤ - ٢١. ما اسم المناورة التي تتضمن تحويل يدوي

داخل الرحم للمَجِيءِ المَقْعَدِيِّ الصَرِيحِ إلى

مَجِيءِ مَقْعَدِيٍّ قُدْمِيٍّ؟

(أ) براغو

(ب) بينارد

(ج) براخيت

(د) ليميلي

٢٤ - ٢٥ مريضة عمرها ٢١ سنة بكرية سالبة-D

حامل في أسبوعا ٣٦ تعد للخضوع لتحويل

خارجي مُجِيءِ بالمَقْعَدَةِ. أيا من التالي يجب

إعطائه؟

(أ) غُلُوبُولِينٌ مَنَاعِيٌّ ضِدُّ D

(ب) كَبْرِيْتَاتِ المَاغْنِسِيُومِ

(ج) أوكسيتوسين

(د) نيفيديبين

٢٤ - ٢٢. أثناء ولادة المقعدة ؛ يستدير الظهر الجنيني

ناحية العمود الفقري للأمام إذا حدث الجذب

في هذا الوضع ؛ ما الذي يمكن أن يقع

لرأس الجنين؟

(أ) قد ينثني

(ب) قد يأخذ وضع الجندي

(ج) قد يحشر تحت الارتفاق

(د) قد ينسبط

٢٤ - ٢٦. أيا مما يلي لا يرتبط مع نجاح التحويل

الرأسي الخارجي؟

(أ) حمل جرير

(ب) حجم كبير للنخبط

(ج) عدم دمج الجنين

(د) إنسالية عالية

٢٤ - ٢٣. طبقا للكلية الأمريكية أطباء التوليد

والطب النسائي ؛ ما معدل النجاح التقريبي

للتحويل الرأسي الخارجي للمَجِيءِ بالمَقْعَدَةِ

آخر الحمل؟

(أ) ٢٠٪

(ب) ٤٠٪

(ج) ٦٠٪

(د) ٨٠٪

٢٤ - ٢٧. باستخدام تحليل القرار ؛ ما تأثير الكلفة

للتحويل الرأسي الخارجي؟

(أ) ↓ الكلفة و ↑ الولادات القيصرية

(ب) ↓ الكلفة و ↓ الولادات القيصرية

(ج) ↑ الكلفة و ↑ الولادات القيصرية

(د) ↑ الكلفة و ↓ الولادات القيصرية

الولادة القيصرية و الاستئصال الرحمي الولادي

Cesarean Delivery and Peripartum Hysterectomy

- ٢٥- ١. من الذي كتب عن علم التوليد بالتفصيل في القرن الثاني بعد الميلاد؟
- (أ) يوليوس قيصر
(ب) نوما بومبيليوس
(ج) أبوقراط
(د) سورانيوس
- ٢٥- ٤. ما أكثر الدواعي شيوعاً للولادة القيصرية الأولية في الولايات المتحدة؟
- (أ) الضائقة الجنينية
(ب) الحجبء بالمقعدة
(ج) عُسْرُ الْوَلَادَةِ أو فشل التقدم
(د) ولادة قيصرية سابقة
- ٢٥- ٢. ما تعديل النقص في معدل الولادة القيصرية في الولايات المتحدة من سنة ١٩٨٩ إلى ١٩٩٦؟
- (أ) ازدياد في ولادات الحجبء بالمقعدة المهبلية
(ب) المعالجة الفعالة للمخاض
(ج) الولادة المهبلية بعد الولادة القيصرية
(د) ازدياد في التوليد بالتطبيق المتوسّط للملقط
- ٢٥- ٥. تبين أن استخدام الرصد الالكتروني الجنيني قلل من أي من التالي؟
- (أ) معدل الولادات القيصرية
(ب) نسبة حدوث الشلل الدماغيّ
(ج) نسبة حدوث وفيات الفترة المحيطة بالولادة
(د) لا شيء ما سبق
- ٢٥- ٣. ما المعدل الكلي للولادات القيصرية في الولايات المتحدة في ٢٠٠٢؟
- (أ) ٢٠ إلى ٢١٪
(ب) ٢٣ إلى ٢٤٪
(ج) ٢٦ إلى ٢٧٪
(د) ٢٩ إلى ٣٠٪

- ٢٥- ٦. أي من التالي تعد فائدة محتملة لشق الجلد المستعرض؟
- (أ) يسمح بكشف الرحم ولواحقه
(ب) يسهل توسيع الشق بسرعة
(ج) أقوى من الشق الرأسي
(د) تشكل أقل للورم الدموي تحت اللقافة
- ٢٥- ٧. أي مما يأتي ليست من مميزات الولادات القيصرية المستعرضة السفلى؟
- (أ) أسهل في الإصلاح
(ب) أقل فقداناً للدم
(ج) مشاكل أقل مع الالتصاقات للأمعاء
(د) القدرة على التمدد الآمن للشق للجانبين
- ٢٥- ٨. ما نوع الشق الذي يقسم العضلات المستقيمة بمضاء أو بالكاوي الكهربائي؟
- (أ) مايلارد
(ب) كبير
(ج) كرونج
(د) فرانك- ليتزكو
- ٢٥- ٩. ما أقل أنواع القيصرات شيوعاً؟
- (أ) الرأسي المنخفض
(ب) كبير- مونرو
- ٢٥- ١٠. يصاحب التمديد الحاد للمشق الرحمي غالباً زيادة في أي من التالي؟
- (أ) التهاب بطانة الرحم التالي للموضع
(ب) نزف
(ج) إصابات للجنين
(د) علوص للأم
- ٢٥- ١١. ما الأثر الجانبي الرئيسي للأوكسيتوسين ١٠ وحدات وريدياً دفعة واحدة بعد الولادة؟
- (أ) ضائقة تنفسية
(ب) فرط ضغط الدم
(ج) هبوط ضغط الدم
(د) نوبات
- ٢٥- ١٢. نقصان أي مما يأتي هي الفائدة الرئيسية لقلق الطبقة تحت الجلدية؟
- (أ) فقدان الدم
(ب) انفتاح الجرح
(ج) تقزُر ليفاني
(د) خمج الجرح
- ٢٥- ١٣. أي من التالي ليس من دواعي الشق

- القيصري التقليدي؟
- (أ) عدم التمكن من رؤية القطعة الرحمية السفلى
- (ب) الوضع المستعرض
- (ج) مجيء مقعدي مبسر
- (د) مجيء مقعدي (صريح) ناصح
- ٢٥ - ١٧ ما النسبة المثوية للنساء اللاتي يجرى لهن استئصال للرحم إبان الوضع ينقل دم لهن؟
- (أ) ٣٠
- (ب) ٥٠
- (ج) ٧٠
- (د) ٩٠
- ٢٥ - ١٨ ما متوسط فقدان الدم مع الاستئصال الرحمي الانتقائي؟
- (أ) ٥٠٠ ملل
- (ب) ١٠٠٠ ملل
- (ج) ١٥٠٠ ملل
- (د) ٣٠٠٠ ملل
- ٢٥ - ١٩ أي من مضادات المكروبات التالية تبين أنها تقلل من التهاب بطانة الرحم التالي للوضع؟
- (أ) ميترونيدازول
- (ب) سيفالوسبورين
- (ج) تتراسيكلين
- (د) آزثروميسين
- ٢٥ - ١٤ ما نسبة حدوث انتهاك للمثانة وقت الولادة القيصرية؟
- (أ) ٠.٣ لكل ١٠٠٠
- (ب) ٠.٧ لكل ١٠٠٠
- (ج) ١.٤ لكل ١٠٠٠
- (د) ٢.٨ لكل ١٠٠٠
- ٢٥ - ١٥ طبقاً لشبكة وحدات الطب الأمومي-الجنيني؛ ما نسبة حدوث الاستئصال الرحمي في الفترة المحيطة بالولادة؟
- (أ) ١:١٠٠ ولادة قيصرية
- (ب) ١:٢٠٠ ولادة قيصرية
- (ج) ١:٥٠٠ ولادة قيصرية
- (د) ١:١٠٠٠ ولادة قيصرية
- ٢٥ - ١٦ ما أثر الدواعي حدوثاً للاستئصال الرحمي حول الولادة أو القيصري؟
- (أ) وكى والتصاق

obeykandi.com

الولادة القيصرية السابقة

Prior Cesarean Delivery

- ٢٦- ١. إن تجربة المخاض التالية للولادة القيصرية لديها نسبة كبيرة بالتسبب بأي مما يلي؟
- (أ) انفجار الرحم
(ب) وفيات الفترة المحيطة بالولادة
(ج) وفيات الأمهات
(د) الأصبام الحثاري
- ٢٦- ٤. ما معدل إصابة أو وفاة الجنين التي تعزى لاختيار الولادة عقب القيصرية؟
- (أ) ١ لكل ١٠٠٠
(ب) ٥ لكل ١٠٠٠
(ج) ١٠ لكل ١٠٠٠
(د) ١٥ لكل ١٠٠٠
- ٢٦- ٥. أي من التالي صائب بشأن التكرار المخطط للولادة القيصرية بالمقارنة مع اختيار الولادة عقب القيصرية؟
- (أ) رسوم أقل للمستشفى
(ب) معدلات أعلى لمخاوف المريضة بشأن سبيل الولادة
(ج) رضاء المريضة أقل بشأن سبيل الولادة
- ٢٦- ٢. مقارنة مع المريضات اللاتي يخضعن لولادة قيصرية انتقائية متكررة فإن النساء اللاتي يخضعن لاختيار الولادة عقب القيصرية يواجهن مخاطر أعلى لجميع ما يلي ما عدا:
- (أ) التهاب بطانة الرحم
(ب) انفجار الرحم
(ج) الأصبام الحثاري
(د) اعتلال دماغي إقفاري بنقص الأكسج جنيني
- ٢٦- ٣. ما معدل انفجار الرحم في النساء اللاتي يخضعن لاختيار الولادة عقب القيصرية؟

- (د) لا شيء مما سبق
- ٢٦- ٦. أي من المعايير التالية يعكس النضج الجنيني؟
- (أ) مضي ٣٠ أسبوعاً منذ نتيجة موجبة لاختبار hCG في البول
- (ب) تسمع أصوات قلب الجنين لمدة ٢٠ أسبوعاً بالدوبلر
- (ج) تسمع أصوات قلب الجنين لمدة ١٠ أسابيع بمنظار جنيني غير الكتروني
- (د) الطول التاجي المقعدي عند ٦ إلى ١١ أسبوعاً يؤكد عمر حملي ٣٩ أسبوعاً
- ٢٦- ٧. حضرت مريضتك لأول رعاية للحمل عند ٢٢ أسبوعاً بحساب آخر دورة حيض. عند الزيارة الأولية سمعت أصوات قلب الجنين بمنظار جنيني غير الكتروني. كان قياس ارتفاع القاع ٢٢ سم وتوافقت قياسات التصوير فوق الصوتي مع الحمل ٢٢ أسبوعاً، وقد اختارت المريضة تكرار قيصرية مخططة على اختبار الولادة، وهي حالياً في ٣٨ أسبوعاً حملاً. تشمل الخطوة القادمة في معالجة هذه المريضة أيام من التالي؟
- (أ) إجراء بزل السلى لتوثيق نضوج رئة الجنين
- (ب) حدد موعد إعادة القيصرية عند عمر حملي ٣٩ أسبوعاً
- (ج) حدد موعد إعادة القيصرية عند عمر حملي ٤٠ أسبوعاً
- (د) إعادة الفحص بالموجات فوق الصوتية لتوثيق الوزن والعمر الحملي للجنين
- ٢٦- ٨. تشمل معايير الاختيار التي أعانت من قبل الكلية الأمريكية لأطباء التوليد والأمراض النسائية بشأن الترشح لاختبار الولادة أيًا من التالي؟
- (أ) الولادة مع تسهيلات رعاية ثالثة
- (ب) لا أكثر من ولادتين قيصريتين سابقتين
- (ج) توافر طبيب سري أثناء الطورين الكامن والنشط للمخاض
- (د) شق مستعرض سفلي أو عمودي سفلي سابق بدون تمدد
- ٢٦- ٩. مع أي من أنواع الشق التالية تصبح النساء مرشحات لاختبار الولادة عقب القيصرية؟
- (أ) تقليدي (مدرسي)
- (ب) شكل حرف T
- (ج) عمودي سفلي بدون تمديد
- (د) مستعرض سفلي في رجم ذي قرنين

- ٢٦- ١٠. تعتزم مريضتك القيام باختبار للولادة عقب ولادة سابقة قيصرية. يجب مشاورتها في زيادة خطورة انفجار الرحم المصاحبة لكل مما يلي ماعدا:
- (أ) نضوج العنق الرحمي
(ب) ولادة مهبلية سابقة
(ج) ازدياد الأوكسيتوسين
(د) زيادة عدد الولادات القيصرية السابقة
- ٢٦- ١١. على وجه العموم؛ ما معدل النجاح لاختبار الولادة عقب القيصرية؟
- (أ) ٢٠ إلى ٤٠٪
(ب) ٤٠ إلى ٦٠٪
(ج) ٦٠ إلى ٨٠٪
(د) ٨٠ إلى ١٠٠٪
- ٢٦- ١٢. أي من الدواعي الآتية للقيصرية السابقة تترافق مع أعلى معدلات النجاح في اختبارات الولادة اللاحقة؟
- (أ) ضائقة جنينية
(ب) مجيء بالمتعددة
(ج) عسر ولادة مع اتساع عنقي ≥ ٥ سم
(د) عسر ولادة أثناء المرحلة الثانية من المخاض
- ٢٦- ١٣. أي من التالي يصاحب خطرا متزايدا
- لانفجار الرحم؟
- (أ) تحريض المخاض
(ب) نضوج العنق
(ج) ازدياد الأوكسيتوسين
(د) جميع ما سبق
- ٢٦- ١٤. تتضمن العلامات المعتادة في الأم لانفجار الرحم أيا مما يأتي؟
- (أ) ألم باطني شديد
(ب) توقف الانقباضات
(ج) زيادة في ضغط القسطرة داخل الرحم
(د) لا شيء مما سبق
- ٢٦- ١٥. ما أكثر علامة جنينية شيوعا للانفجار الرحمي في النساء اللاتي يخضعن لاختبار الولادة عقب قيصرية سابقة مما يأتي؟
- (أ) تغير في جزء المجيء
(ب) تسرع القلب الجنيني الدائم
(ج) فقدان موقف الجنين
(د) تباطؤ معدل القلب الجنيني
- ٢٦- ١٦. تشمل العبارات الصائبة بشأن استخدام تخدير فوق الجافية في النساء اللاتي يخضعن لاختبار الولادة عقب قيصرية سابقة أيا مما يأتي؟
- (أ) يجب الإمساك عنه لأولئك النسوة
(ب) زيادة معدلات نجاح اختبار الولادة

- (ج) نقص معدلات نجاح اختبار الولادة
(د) لا شيء مما سبق
- (د) الضغط القاعي أثناء المرحلة الثانية من المخاض

٢٦- ١٧. اكتشف تَفَزُّرٌ رحمي أثناء الجنس عقب نجاح ولادة مهبلية بعد قيصرية ؛ في أي من الأحوال التالية يتطلب ذلك إصلاحاً؟

٢٦- ١٩. لتمييز الفرق بين انفجار رحمي كامل وغير كامل ؛ أي من الطبقات التالية يجب تقييمها؟

- (أ) نزف عند موضع التفزر
(ب) تزامن التهاب المشيماء والسلى
(ج) خطط المريضة المستقبلية للخصوبة
(د) جميع ما سبق
- (أ) اللفافة الباطنية
(ب) الصفاق الجداري
(ج) الصفاق الحشوي
(د) الطبقة الظاهرية للعضلة الرحمية

٢٦- ١٨. تترافق أكبر نسبة مئوية لانفجار الرحم مع أي مما يلي؟

٢٦- ٢٠. أي من التالي يعكس معدل البقاء الجنيني مع انفجار الرحم وإخراج الجنين؟

- (أ) التحويل الخارجي
(ب) ولادة قيصرية سابقة
(ج) رَضْحُ رحمي سابق من أدوات التوسيع والكشط
- (أ) ١٠ إلى ٢٥٪
(ب) ٢٥ إلى ٥٠٪
(ج) ٥٠ إلى ٧٥٪
(د) ٧٥ إلى ٩٠٪

شذوذات المشيمة و الحبل السري و الأغشية

Abnormalities of the Placenta, Umbilical Cord, and Membranes

- ٢٧- ١. ما اسم الانقسام غير الكامل للمشيمة إلى فصين منفصلين مع امتداد الأوعية الجنينية من أحد الفصين للآخر ؟
- (أ) المشيمة المنشطرة placenta bipartita
(ب) المشيمة الإضافية placenta succenturiata
(ج) المشيمة الغشائية placenta membranacea
(د) المشيمة المنقبة placenta fenestrata
- ٢٧- ٢. ما نوع المشيمة التي تحتوي على فصوص إضافية (ثانوية) صغيرة في الأغشية الجنينية بعيدة عن المشيمة الرئيسية ؟
- (أ) مشيمة مُتَوَفِّدَة
(ب) مشيمة غشائية
(ج) مشيمة مُزْدَوِجَة الفص placenta bilobata
(د) مشيمة إضافية
- ٢٧- ٣. في ما يتعلق بالتكوّن المشيمي الشاذ أيها لا يصاحبه نزف بعد الوضع ؟
- (أ) مشيمة غشائية
- ٢٧- ٤. من قائمة المشيمات الشاذة التالية ؛ أيها تترافق مع تقييد نمو الجنين ؟
- (أ) مشيمة مُتَوَفِّدَة
(ب) مشيمة مُزْدَوِجَة الفص
(ج) مشيمة إضافية
(د) مشيمة حلقيّة الشكل
- ٢٧- ٥. ما الاسم الذي يطلق على المشيمة التي تفتقد جزءها المركزي ؟
- (أ) مشيمة مُتَوَفِّدَة
(ب) مشيمة غشائية
(ج) مشيمة مُلتَصِّفَة
(د) مشيمة إضافية
- ٢٧- ٦. ما نوع المشيمة الذي فيه تكون الصفيحة

- المشيائية أصغر من الصفيحة القاعدية؟
- (أ) النوع خارج مشيائي
(ب) متوقفة
(ج) غشائية
(د) حلقيه الشكل
- ٢٧- ٧ ما نوع المشيمة الذي يترافق مع نزف جنيني قبل الوضع وانفصال مشيمي وولادة خديج وتشوهات جنينية؟
- (أ) مشيمة مُحَوَّطَة
(ب) مشيمة مُتَوَفِّدَة
(ج) مشيمة ذات الشقين
(د) مشيمة ثلاثية
- ٢٧- ٨ أي مما يأتي من عوامل الاختطار لتنامي المشيمة المُلتصِّقة والمنغرسه والمخترفة؟
- (أ) المشيمة المتقدمة
(ب) ولادة قيصرية سابقة
(ج) ثقب رحمي في حمل سابق
(د) جميع ما سبق
- ٢٧- ٩ عند منتصف الأثلوث الثالث ؛ ما النسبة المثوية للمشييمات التي تظهر تَكَلُّساً؟
- (أ) $1 >$
(ب) ١٠
(ج) ٢٥
- (د) $50 <$
- ٢٧- ١٠ أي مما يلي أكثر باثولوجيا مشيمي شيوعاً؟
- (أ) المتقدمة (المنزاحة)
(ب) انفصال
(ج) احتشاء
(د) التهاب السائط
- ٢٧- ١١ ما نسبة حدوث الاحتشاء المشيمي في الحمل التامة بدون مضاعفات؟
- (أ) ١٠٪
(ب) ٢٥٪
(ج) ٥٠٪
(د) ٦٧٪
- ٢٧- ١٢ ما تنتج غالباً الاحتشاءات المشيمية الصغيرة التي عادة ما تتكون قرب النضج؟
- (أ) التهاب المشيماء والسلى
(ب) انفصال مزمن
(ج) تشيخ طبيعي
(د) قصور المشيمة
- ٢٧- ١٣ ما العواقب التي تصاحب احتشاء قاعدة المشيمة للأم؟
- (أ) إجهاض
(ب) ضرر للجهاز العصبي المركزي للرضيع

- (ج) إملاص
(د) جميع ما سبق
- ٢٧- ١٤ لا يترافق خُثار شريان الجنين (الجنيني) المشيمي مع أي من الأحوال التالية؟
(أ) السكري (للم) (ب) تقييد النمو الجنيني (ج) حَمَلٌ تَوَامِيٌّ (د) إملاص
- ٢٧- ١٨ ما الحَبَاةُ التي كثيرا ما تُتَقَبَلُ للمشيمة على الأرجح؟
(أ) الثدي (ب) وَرَمٌ مِيلَانِيٌّ (ج) الرئة (د) بطائِيٌّ رَجَمِيٌّ
- ٢٧- ١٥ يترافق التكبير اللافت للزُّغَابَاتِ المَشِيمَائِيَّةِ مع أي من الأحوال التالية؟
(أ) مَوَّةُ الجنين fetal hydrops (ب) حَمَلٌ تَوَامِيٌّ (ج) جمل جرير (د) عدوى الحلاّ البسيط التناسلي في الأم
- ٢٧- ١٩ بأي نسبة مئوية من الولادات يتواجد العَقِي في النخط؟
(أ) $5 >$ (ب) ١٠ إلى ٢٠ (ج) ٤٠ إلى ٥٠ (د) ٧٠ إلى ٨٠
- ٢٧- ١٦ أي مما يلي هو الورم الحميد الوحيد للمشيمة؟
(أ) وَرَمٌ وَعَائِيٌّ مَشِيمَائِيٌّ chorioangioma (ب) وَرَمٌ لِيْفِيٌّ fibroma (ج) خلية فضالة اللُّحْمَةِ (د) المتوسِّطَةُ me senchymal rest cell
- ٢٧- ٢٠ يكثر شيوع إمرار العَقِي في أي فئة من العمر الحَمَلِي؟
(أ) يتساوى الجميع بعد ٢٤ أسبوعاً (ب) جرير (< ٤٢ أسبوعاً) (ج) خديج (> ٣٨ أسبوعاً) (د) ناضج (٣٨ إلى ٤٢ أسبوعاً)
- ٢٧- ١٧ أي من مضاعفات الحمل التالية قد تترافق

- ٢٧- ٢١. ما الصائب بشأن اصطباغ العقي للأغشية الجنينية؟
- (أ) لا يمكن معرفة تاريخه أو زمانه بدقة
(ب) يحدث أكثر من ٧٢ ساعة بعد إمرار العقي
(ج) يُرى فقط في الحمل الجريد
(د) يدل على نضوج رئة الجنين
- ٢٧- ٢٢. أي مما يلي يترافق بشكل عام مع إمرار العقي؟
- (أ) ولادة قصيرة
(ب) وفيات الفترة المحيطة بالولادة
(ج) انحساض الدم الجنيني الخطير
(د) جميع ما سبق
- ٢٧- ٢٣. ما النسبة المثوية للرضع الذين تعرضوا للعقي وأصابتهم متلازمة رشف العقي؟
- (أ) $1 >$
(ب) ١٠
(ج) ٥٠
(د) ٩٠
- ٢٧- ٢٤. ما معدّل الوفيات في متلازمة رشف العقي؟
- (أ) $1 >$
(ب) ١٠
- ٢٧- ٢٥. في أي من الحالات الأتية التالية تكون الأم هي مصدر الكريات البيضاء؟
- (أ) التهاب السلى
(ب) التهاب المشيمة والسلى
(ج) التهاب الحبل
(د) لا شيء مما سبق
- ٢٧- ٢٦. ما متوسط طول الحبل السري كما وصف؟
- (أ) ١٧ سم
(ب) ٣٧ سم
(ج) ٧٧ سم
(د) ١٠٧ سم
- ٢٧- ٢٧. أي مما يأتي لا يترافق مع إفراط في طول الحبل السري (≤ 70 سم)؟
- (أ) تعقد الحبل
(ب) الضائقة الجنينية
(ج) التهاب الحبل
(د) مرض مجموعي للأم
- ٢٧- ٢٨. أيها قد تكون من مُحَدِّدات طول الحبل السري؟

٢٧ - ٣٢. في أي نوع من المغرز الحبلي تنفرد

الأوعية السرية في الأغشية مسافة ما من

الحرف المشيمي؟

(أ) مَعْرَزٌ غِلَافِيٌّ

(ب) مَعْرَزٌ حُرْفِيٌّ

(ج) مَعْرَزٌ مُنْفَرِقٌ

(د) جميع ما سبق

(أ) حجم النخط

(ب) حركة الجنين

(ج) الوراثة

(د) جميع ما سبق

٢٧ - ٢٩. ما النسبة المئوية للرضع الفاقدي لأحد

الشريانيين السريين (حبل بوعائين)

لديهم عيوب خلقية؟

(أ) ١

(ب) ٢٥

(ج) ٧٥

(د) ٩٥

٢٧ - ٣٣. تترافق الأوعية المتقدمة مع أي مما يأتي؟

(أ) استنزاف جنيني

(ب) مشيمة منخفضة الوضع

(ج) مشيمة إضافية

(د) جميع ما سبق

٢٧ - ٣٠. أي مما يلي لا في الأجنة بحبال مفردة

اللغات؟

(أ) التهاب المشيماء والسلى

(ب) ضائقة جنينية

(ج) نخط ملتحق بالعقي

(د) ولادة خديج

٢٧ - ٣٤. ما حالة الحبل السري التي تنشأ من

حركات الجنين النشطة؟

(أ) مشيمة هامشية السرر

(ب) عقد كاذبة

(ج) عقد حقيقية

(د) أوعية متقدمة

٢٧ - ٣١. ماذا يدعي غرز الحبل في حرف المشيمة؟

(أ) مشيمة هامشية السرر Battledore

placenta

(ب) مَعْرَزٌ مُنْفَرِقٌ furcated insertion

(ج) أوعية متقدمة vasa pre via

(د) مَعْرَزٌ غِلَافِيٌّ velamentous insertion

٢٧ - ٣٥. ما معدل الإملاص في وجود عقد حقيقية

في الحبل؟

(أ) ٠.٠٦ %

(ب) ٦ %

(ج) ٦٦ %

٢٧ - ٣٩ ما سبب الكيسات الحقيقية للحبل

(د) لا تزيد

السري؟

(أ) زيادة مفرطة لمستويات بروجستيرون

٢٧ - ٣٦ ما نسبة حدوث الحبال القفوية وحيدة

الأنشطة؟

الأم

(ب) خمج داخل السلى

(أ) $\geq 1\%$

(ج) إماعة هُلام وارطون

(ب) 5%

(د) بقايا السقاء

(ج) 10%

(د) $\leq 20\%$

٢٧ - ٤٠ ما سبب الكيسات الكاذبة للحبل السري؟

٢٧ - ٣٧ أي مما يأتي يترافق في أكثر الأحيان مع

(أ) زيادة مفرطة لمستويات بروجستيرون

أنشوطات (عروات) الحبل القفوي؟

الأم

(ب) خمج داخل السلى

(أ) عيوب جنينية

(ج) إماعة هُلام وارطون

(ب) وفيات الفترة المحيطة بالولادة

(د) بقايا السقاء

(ج) حُماض جنيني خطير

(د) تباطؤ متغير لمعدل القلب الجنيني

٢٧ - ٤١ في أي وضع يعد الفحص الباثولوجي

٢٧ - ٣٨ أي مما يأتي يرى غالباً مع ضيق الحبل؟

للمشيمة والحبل السري الأقل ربحاً و غناء

بالمعلومات المفيدة؟

(أ) تعاطي الكوكائين

(أ) جميع الولادات

(ب) نقص بؤري لهلام وارطون

(ب) تقييم النمو الجنيني

(ج) طفل مُفرط النشاط

(ج) اضطرابات في الأم

(د) مفرز غلافي للحبل

(د) الإملاص