

1) La quarta manovra di Leopold:

- [a] Consente di determinare la situazione del feto
- [b] Permette una stima approssimativa dell'accrescimento fetale
- [c] Entrambe le precedenti
- [d] Nessuna delle precedenti

2) Cos'è il partogramma?

- [a] E' lo strumento di registrazione grafica utilizzato dall'ostetrica per la sorveglianza del travaglio di parto
- [b] E' lo strumento di competenza medica per la sorveglianza del travaglio di parto
- [c] E' lo strumento di registrazione grafica utilizzato dall'anestesista per la sorveglianza del travaglio di parto con analgesia
- [d] Nessuna delle precedenti

3) Quali tra le seguenti condizioni non è correlata al distacco intempestivo di placenta:

- [a] ipertono uterino
- [b] bradicardia fetale
- [c] perdite ematiche dai genitali esterni
- [d] ipotono uterino

4) Quali tra i seguenti fanno parte dei segni "di presunzione" della gravidanza:

- [a] Amenorrea

[b] Aumento di volume dell'addome

[c] Entrambe le risposte sono corrette

[d] Nessuna delle precedenti

5) In un tracciato cardiocografico la variabilità si definisce normale quando:

[a] 5 - 25 bpm

[b] < 5 bpm , >30 minuti ma \leq 50 minuti

[c] > 25 bpm per 15 – 25 minuti

[d] < 5 bpm , > 50 minuti

6) In caso di presenza di ingorgo mammario è utile consigliare:

[a] Non allattare il neonato fino alla risoluzione del problema

[b] Assumere antibiotico

[c] Praticare l'allattamento a orari

[d] Nessuna delle precedenti

7) Per il prelievo dall'esocervice è indicato l'utilizzo di:

[a] Una spazzolina montata su uno stelo rigido (cytobrush)

[b] Una curette

[c] Una spatola di Ayre

[d] Un'ansa ad unicino

8) Quali parametri vengono valutati in un tracciato cardiografico?

[a] Linea di base, variabilità, accelerazioni, decelerazioni

[b] Linea di base, variabilità

[c] Presenza dei movimenti fetali, variabilità, accelerazioni

[d] Nessuna delle precedenti

9) Secondo la L.194/78 il medico del consultorio, della struttura socio-sanitaria o il medico di fiducia di fronte alla richiesta della donna di interrompere la gravidanza, non riscontrando il caso di urgenza, rilascia copia di un documento, firmato anche dalla donna, attestante lo stato di gravidanza e l'avvenuta richiesta e la invita a soprassedere:

[a] Per 3 giorni

[b] Per 6 giorni

[c] Per 4 giorni

[d] Per 7 giorni

10) Nella presentazione di fronte qual è l'indice fetale?

[a] Mento

[b] Fronte

[c] Radice del naso

[d] Nessuna delle precedenti

11) In caso di distocia di spalle è corretto:

- [a] Incoraggiare la paziente ad aumentare le spinte con o senza contrazione
- [b] Chiamare a soccorso una seconda Ostetrica, il Ginecologo, il Pediatra
- [c] Eseguire la manovra di McRoberts
- [d] Le risposte b + c

12) Cosa può causare il frenulo breve del neonato durante l'allattamento al seno?

- [a] Ragadi
- [b] Poppate frequenti
- [c] Ingorgi/mastite
- [d] Tutte le precedenti

13) La “minipillola” è costituita da:

- [a] Estrogeni a basse dosi
- [b] Estroprogestinici a bassissime dosi
- [c] Progestinici
- [d] Nessuna delle precedenti

14) Nelle donne con fenotipo Rh (D) negative non sensibilizzate, a quale settimana di gestazione è consigliato eseguire l'immunoprofilassi anti-D?

[a] Entro il I trimestre

[b] A 16 settimane

[c] A 28 settimane

[d] S 32 settimane

15) Quale è il periodo più suscettibile agli agenti teratogeni?

[a] Il momento immediatamente successivo al parto

[b] Il periodo embrionale

[c] Il periodo che va dai 2 ai 6 mesi del neonato

[d] Nessuna delle precedenti

16) Nelle 48-72 ore precedenti un pap-test sarebbe meglio evitare:

[a] L'inserimento di ovuli vaginali

[b] Lavande vaginali

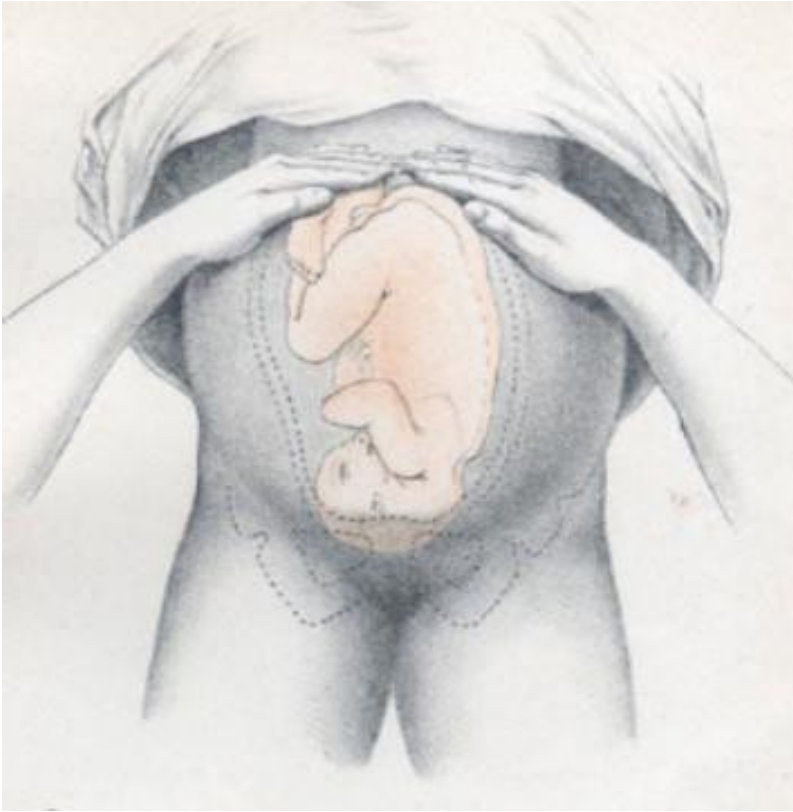
[c] Rapporti sessuali

[d] Tutte le precedenti



1. Quali strumenti sono rappresentati e per cosa vengono utilizzati?

1) Spatola di Ayre + Citobrush (Strumenti per esecuzione Pap Test)



2. Quale tipo di manovra sta effettuando l'operatrice e a cosa serve?

2) Prima Manovra di Leopold (serve a determinare il livello del fondo dell'utero)

Fig. A

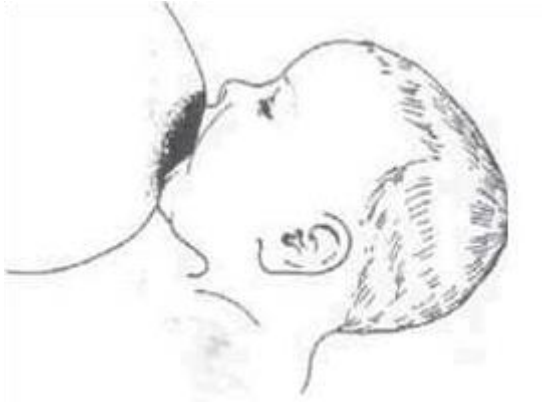
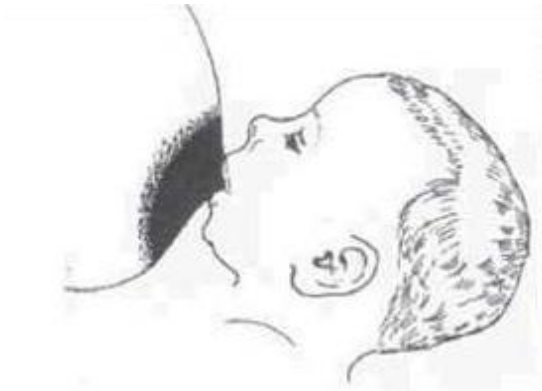


Fig. B



3. Indichi la posizione corretta per l'attacco al seno tra la figura A e la figura B, ed elenchi brevemente i criteri di valutazione_

3) A. Labbro, presa del capezzolo, guancia gonfia, mento aderente al seno



4. Quale tipo di presentazione fetale è rappresentata?

4) Presentazione podalica completa