

1) In quale epoca viene effettuato il test combinato?

[a] 10-14+6 settimane

[b] 11-13+6 settimane

[c] 15-17+6 settimane

[d] 10-12+6 settimane

2) Qual è l'obiettivo dell'utilizzo del partogramma?

[a] Viene utilizzato esclusivamente per monitorare la dilatazione della cervice uterina

[b] Viene utilizzato esclusivamente per monitorare il livello della parte presentata

[c] Individuare il più precocemente possibile le anomalie durante il travaglio di parto, in modo tale da prevenire esiti negativi

[d] Nessuna delle precedenti

3) Il sintomo di esordio più frequente per una paziente affetta da carcinoma dell'endometrio è:

[a] massa pelvica

[b] dischezia

[c] sanguinamento uterino postmenopausale

[d] incontinenza urinaria

4) Quali tra i seguenti fanno parte dei segni “di probabilità” della gravidanza:

- [a] Amenorrea
- [b] Modificazioni mammarie
- [c] Congestione delle mucose genitali
- [d] Tutte le altre risposte sono corrette

5) Quale tra le seguenti non è valutabile dall’ostetrica con l’ecografia “office”?

- [a] Posizione fetale
- [b] Morfologia fetale
- [c] Entrambe le precedenti
- [d] Nessuna delle precedenti

6) L’allattamento al seno può:

- [a] Ridurre il rischio di tumore alla mammella
- [b] Aumentare il rischio di intolleranze alimentari in età pediatrica
- [c] Nessuna delle precedenti
- [d] Tutte le precedenti

7) A quale stadio appartiene il periodo prodromico?

- [a] Primo
- [b] Secondo
- [c] Terzo
- [d] Nessuna delle precedenti

8) Quali sono i criteri di esclusione materni al travaglio e parto in acqua?

- [a] Cardiopatie - vasculopatie materne
- [b] Iperpiressia materna
- [c] Patologie trasmissibili per via ematica o da contatto
- [d] Tutte le altre risposte sono corrette

9) La ricerca di quale sutura cranica fetale favorisce la diagnosi di posizione in caso di presentazione di vertice:

- [a] Sagittale
- [b] Metopica
- [c] Frontale
- [d] Nessuna della precedenti

10) Qual è indice fetale nella presentazione podalica?

- [a] Natiche
- [b] Solco intergluteo
- [c] Sacro
- [d] Piedi

11) In caso di distocia di spalle NON 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] Nessuna delle precedenti

12) Le distocie dinamiche sono riferite:

- [a] Al canale osseo
- [b] Al canale molle
- [c] Alla contrazione
- [d] Al corpo mobile

13) La “pillola del giorno dopo” :

- [a] Va assunta solo dopo un rapporto a rischio entro 72 ore
- [b] Va assunta entro e non oltre 24 ore dal rapporto a rischio
- [c] Va assunta a stomaco pieno entro e non oltre 12 ore dal rapporto a rischio
- [d] Tutte le precedenti

14) Come si esegue la villocentesi?

- [a] In assoluta sterilità
- [b] Sotto continua guida ecografica
- [c] Previo consenso informato della paziente
- [d] Tutte le altre risposte sono corrette

15) Quali fattori di rischio rappresentano una indicazione alla cardiocotografia in continua in travaglio di parto?

[a] IUGR

[b] Diabete gestazionale insulindipendente

[c] Induzione medica del travaglio

[d] Tutte le altre risposte sono corrette

16) Quali azioni fanno parte del monitoraggio nella valutazione dell'emorragia del post partum (EPP), secondo la linea guida nazionale EPP del 2016 (aggiornamento del 2020):

[a] Stima della perdita ematica, valutazione stato di coscienza, valutazione delle vie aeree e della frequenza respiratoria, valutazione e registrazione dei parametri vitali, mantenimento termico della paziente, predisposizione di due accessi venosi di grosso calibro, prelievo ematico (gruppo sanguigno e prova di compatibilità, emocromo, coagulazione, elettroliti, funzionalità epatica e renale, emogas), richiesta sangue.

[b] Stima della perdita ematica, valutazione stato di coscienza, valutazione delle vie aeree e della frequenza respiratoria, valutazione e registrazione dei parametri vitali, mantenimento termico della paziente, prelievo ematico (gruppo sanguigno e prova di compatibilità, emocromo, coagulazione, elettroliti, funzionalità epatica e renale, emogas), somministrazione uterotonici di prima e seconda linea.

[c] Stima della perdita ematica, valutazione e registrazione dei parametri vitali, mantenimento termico della paziente, predisposizione di due accessi venosi di grosso calibro, prelievo ematico (gruppo sanguigno e prova di compatibilità, emocromo, coagulazione, elettroliti, funzionalità epatica e renale, emogas), tamponamento con baloon intruterino.

[d] Stima della perdita ematica, valutazione stato di coscienza, valutazione delle vie aeree e della frequenza respiratoria, richiesta di sangue



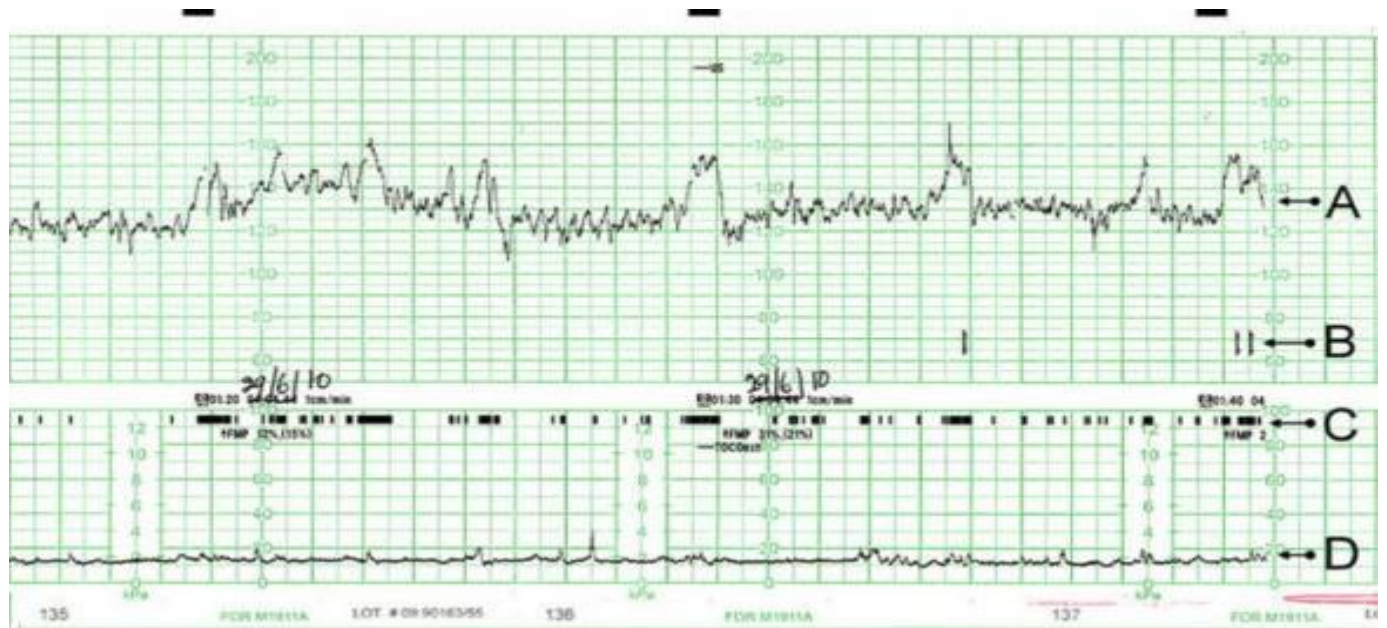
1. Definisca il dispositivo rappresentato e il suo campo di utilizzo

1) Bakri balloon utilizzato per il trattamento delle emorragie del post-partum



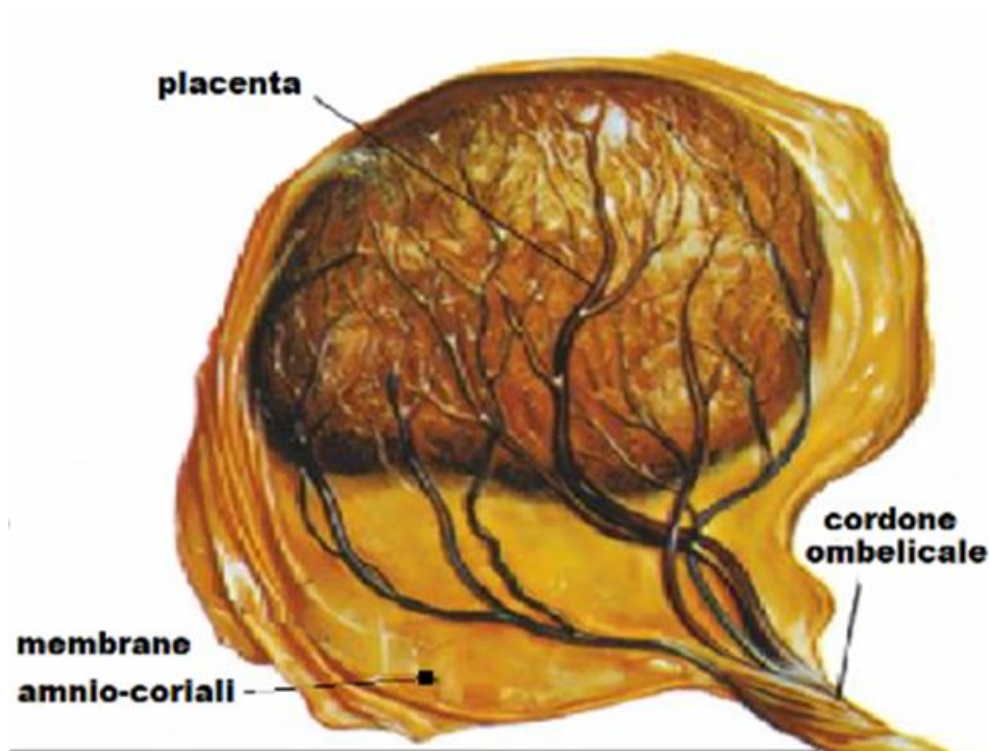
2. Quale oggetto è rappresentato e per cosa viene utilizzato?

2) VEM / Ventosa ostetrica. Utilizzata per parto operativo nel periodo espulsivo



3. Analizzi il tracciato cardiocografico rappresentato

3) Tracciato cardiocografico. Rassicurante. Linea di base 130 bpn, varibilita > di 5 bpm, presenza di accelerazioni, decelerazioni assenti. Contrazioni assenti



4. Quale tipo di inserzione del funicolo è rappresentata?

4) Inserzione velamentosa