

۶۸ - از قوانین اصلی خروج موفق جنین بریج چیست؟

- (الف) خروج شانه ها و بازوها قبل از مشاهده آگزبلاها
- (ب) خروج شانه خلفی از طریق کشش رو به بالا
- (ج) کشش چرخشی مداوم و رو به پایین تا خروج کتف
- (د) کشش چرخشی رو به بالا تا مشاهده آگزبلاها

۶۹ - در مورد آلودگی مایع آمنیوتیک با مکونیوم رقیق و قدیمی (Thin Old Meconium Staining) کدام گزینه درست است؟

- (الف) باید اقدام به زایمان سریع شود
- (ب) نیاز به اقدام خاصی ندارد
- (ج) همیشه نشانه بدی برای جنین است
- (د) همیشه نشانه به خطر افتادن جنین نیست

۷۰ - بارداری هتروتوپیک چیست؟

- (الف) بارداری همزمان رحمی و خارج رحمی
- (ب) بارداری دوقلویی دی زیگوتیک
- (ج) بارداری همزمان در دو لوله رحمی
- (د) دوقلویی داخل رحمی با جایگزینی در دو زمان متفاوت

۷۱ - کدام یک از موارد زیر در مورد پیگیری بعد از تخلیه مول درست است؟

- (الف) جلوگیری از بارداری حداکثر به مدت ۳ ماه
- (ب) کنترل β -hCG ماهیانه از ۴۸ ساعت پس از تخلیه
- (ج) کنترل β -hCG ماهیانه تا ۶ ماه بعد از طبیعی شدن آن
- (د) ثابت ماندن β -hCG دال بر بدخیمی نیست

۷۲ - اختلال شدید مکانیسم انعقادی در اثر سقط در حالات زیر محتمل است، بجز:

- (الف) احتباس طولانی مدت جنین مرده
- (ب) القای طبی با اکسی توسین
- (ج) خاتمه دادن به بارداری با ابزار
- (د) تجویز داخل رحمی محلول های هیپرتونیک اوره

۷۳ - اولین گام ها در درمان دیستوشی شانه چیست؟

- (الف) چرخش شانه خلفی و آزاد کردن شانه قدامی
- (ب) فشار سوپراپوبیک و مانور مک روبرت
- (ج) فشار بر استخوان ترقوه در مقابل شاخ استخوان بویسی
- (د) فشار بر روی شکم و چرخش شانه به سمت سطح قدامی قفسه سینه