



**PRE TEST
POBEX2
REVISIONE NOVEMBRE 2019**

**NON SCRIVERE ASSOLUTAMENTE SUL TEST
PENA ANNULLAMENTO DELLA PROVA**

PRETEST

1. **Durante un travaglio avanzato (Contrazioni ogni 2-3 min. e dolorose da alcune ore) quali di queste situazioni ci deve far propendere per un trasferimento in Emergenza (Scoop & Run) verso un Pronto Soccorso Ostetrico:**
 - A) Rigonfiamento della Vulva e del Perineo durante le contrazioni con comparsa di capelli fetali.
 - B) Fuoriuscita all'esterno del cordone ombelicale.
 - C) Travaglio in corso 30 giorni prima della data presunta del parto.
 - D) Fuoriuscita dai genitali di lievi perdite ematiche

2. **Il rigonfiamento del perineo in una donna durante le contrazioni che significato clinico ha?**
 - A) E' segno di Presentazione fetale podalica.
 - B) E' segno d'intestino ingombrato.
 - C) E' segno di parto imminente
 - D) E' segno di parto gemellare

3. **Dopo il parto il cordone va tagliato il più presto possibile in quale di queste condizioni?**
 - A) Sempre.
 - B) Ogni volta che è arrotolato sul collo del neonato.
 - C) Quando è necessario eseguire manovre di RCP sul neonato.
 - D) Quando il Liquido Amniotico è di colore bruno-verdastro (Meconio)

4. **Cos'è il Secondamento?**
 - A) In un parto gemellare è la fuoriuscita del II° gemello
 - B) La II° fase del Parto
 - C) La fuoriuscita spontanea degli Annessi Fetali

5. **Il colore normale del Liquido Amniotico è:**
 - A) A "lavatura di carne"
 - B) Trasparente, giallognolo
 - C) Trasparente, bruno-verdastro
 - D) Corpuscolato ,bruno- verdastro

6. **Cos'è il collo dell'utero ?**
 - A) La parte media dell'utero
 - B) La parte alta dell' utero che protrude in addome
 - C) La parte bassa dell'utero che protrude in vagina

7. **Quali sono le manovre da effettuare durante l'espulsione della testa fetale?**
 - A) Nessuna manovra
 - B) Sostegno del perineo e assecondamento contrazioni
 - C) Episiotomia
 - D) Con le mani a piatto sui temporali si esercita una trazione prima verso il basso e poi verso l'alto per facilitare il disimpegno

- 8. A espulsione della testa fetale avvenuta, cosa è importante fare?**
- A) Rompere le membrane se ancora integre
 - B) Liberare il volto del neonato da eventuali frammenti di membrane
 - C) Cercare e svolgere un eventuale giro di funicolo
 - D) Tutte le precedenti
- 9. A nascita avvenuta in cosa consistono le cure di base al neonato?**
- A) Asciugatura, riscaldamento
 - B) Asciugatura, aspirazione
 - C) Asciugatura, riscaldamento, stimolazione tattile
 - D) Asciugatura, riscaldamento, aspirazione
- 10. Il trasporto della donna gravida deve essere eseguito:**
- A) In decubito laterale sinistro
 - B) Su tavola spinale
 - C) In posizione di confort
 - D) In posizione antishock
- 11. In caso di trauma in gravidanza, qual è l'indice più attendibile di sospetto di ipoperfusione fetale?**
- A) PV materni alterati
 - B) PV materni normali
 - C) Dinamica del trauma
 - D) Il trauma stesso
- 12. Nella imminenza del parto, si richiede il trasporto in emergenza in caso di:**
- A) Contrazioni ogni 3-5 minuti
 - B) Perdita di LA
 - C) Perdite ematiche genitali
 - D) Meconio nel LA
- 13. Una donna gravida al 3^a trimestre viene coinvolta in un incidente stradale ad elevata velocità ed è inizialmente stabile dal punto di vista emodinamico. Quale delle seguenti affermazioni è falsa?**
- A) deve essere somministrato O₂ supplementare, anche se la saturazione è buona
 - B) la rianimazione iniziale del feto viene ottenuta rianimando adeguatamente la madre
 - C) il chirurgo generale, l'ostetrico ed il neonatologo devono essere coinvolti
 - D) l'esame pelvico bimanuale deve essere eseguito come parte della valutazione primaria
- 14. Come si presenta sintomatologicamente una donna con rottura di gravidanza ectopica?**
- A) dolore addominale, nausea, cefalea
 - B) dolore addominale, sanguinamento vaginale, vertigini
 - C) epigastralgia, vomito, tenesmo rettale
 - D) metrorragia, ipotensione e dolore addominale

15. L'eclampsia:

- A) complica circa 1 su 2000 gravidanze
- B) determina crisi convulsive con normali valori pressori
- C) può essere trattata inizialmente con diazepam 10 mg ev
- D) può essere prevenuta con la somministrazione profilattica di solfato di magnesio in donne con preeclampsia vera

16. In caso di emorragia imponente post-partum è opportuna l'infusione rapida di:

- A) albumina
- B) Ringer lattato e ossitocina
- C) Emazie concentrate
- D) Sangue gruppo specifico

17. All'arrivo sulla scena di incidente automobilistico, la conducente di un veicolo, in evidente stato di gravidanza avanzata, si presenta agitata ma vigile ed orientata; PA 120/70, FC 110, FR 20; la paziente lamenta lieve dolore addominale e sono presenti contrazioni uterine ogni 2 minuti. Qual è la lesione più probabile?

- A) rottura di utero
- B) distacco di placenta
- C) inizio di travaglio
- D) rottura prematura delle membrane (PROM)

18. Il neonato depresso:

- A) Ha aspirato meconio
- B) Ha presentato decelerazioni del battito cardiaco durante il travaglio
- C) Non piange entro 30 secondi
- D) E' prematuro

19. Il trasporto di una donna gravida, con un utero che supera di poco + di due dita l'ombelicale trasversa, che mostra ipertensione arteriosa (Sist.160 mmHg./ Diast.110 mmHg.), cefalea, agitata e confusa deve avvenire:

- A) A grande velocità utilizzando tutte le segnalazioni d'emergenza in quanto può essere segno di un'emorragia cerebrale.
- B) Con una condotta di guida calma evitando stimoli acustici (Sirena) e visivi (Luci lampeggianti) per diminuire il rischio di scatenare una crisi convulsiva.
- C) Attivando l'automedica nonostante i parametri vitali ed il GCS siano nella norma.
- D) A , C
- E) B , C

20. A che cosa è dovuta la pericolosità del Prolasso di funicolo ?

- a) All'impedimento nella progressione verso l'esterno della testa fetale.
- b) All'aumentato rischio d'infezione neonatale.
- c) All'anossia fetale
- d) Al rischio di distacco di placenta