

**AZIENDA SOCIO
SANITARIA
DEI SETTE LAGHI**

**COLLABORATORE
PROFESSIONALE
SANITARIO
OSTETRICA, CAT. D**

QUESTIONARIO 4

hans j. meier

001. Dopo il picco di LH della fase ovulatoria gli estrogeni:

- A) Diminuiscono.
- B) Aumentano.
- C) Restano invariati.
- D) Scompaiono del tutto.

002. Nel bacino antropoide e androide lo sviluppo sarà maggiore sull'asse:

- A) Antero-posteriore.
- B) Trasversale.
- C) Uguale misura dei due assi.
- D) Nessuna delle altre alternative di risposta.

003. Che cos'è l'asinclitismo?

- A) L'inclinazione laterale dell'estremo cefalico.
- B) La deflessione dell'estremo cefalico.
- C) Un'anomalia del bacino osseo.
- D) Nessuna delle altre alternative di risposta.

004. Il partogramma è:

- A) Uno strumento di registrazione grafica dell'andamento del travaglio.
- B) Uno strumento per registrare il battito cardiaco fetale.
- C) Uno strumento per registrare i parametri materni.
- D) Uno strumento di verifica del benessere fetale.

005. Le bozze frontali, le orbite, il naso, la bocca e il mento si apprezzano quando la presentazione è:

- A) Faccia.
- B) Vertice.
- C) Bregma.
- D) Fronte.

006. La raccomandazione ministeriale n°16 si riferisce a:

- A) Prevenzione della morte o disabilità permanente di un neonato di peso >2500gr non correlata a malattia congenita.
- B) Prevenzione della morte, coma o grave danno derivati da errori di somministrazione di terapia farmacologica.
- C) Prevenzione della morte materna correlata al travagli e/o parto.
- D) Prevenzione della reazione trasfusionale da incompatibilità AB0.

007. Nell'anno 2014 il Codice Deontologico dell'Ostetrica/o è stato revisionato, quali temi hanno subito un'integrazione?

- A) Equità di accesso ai servizi, donazione sangue cordonale, allattamento.
- B) Agenda del parto, allattamento, parto analgesia.
- C) Equità di accesso ai servizi, donazione sangue cordonale, parto analgesia.
- D) Donazione sangue cordonale, allattamento, agenda del parto.

008. La quarta manovra di Leopold permette di stabilire:

- A) Il grado di discesa della parte presentata.
- B) Il livello raggiunto dal fondo uterino.
- C) La parte presentata.
- D) Se il feto è in situazione longitudinale.

009. Il controllo del BCF durante il travaglio a basso rischio va effettuato:

- A) Ad intervalli di 15'-20', prima, durante e per almeno un minuto dopo la contrazione.
- B) In maniera continua con registrazione cardiocografica.
- C) In occasione di ogni visita.
- D) A discrezione dell'ostetrica.

010. Per xantorrea s'intende:

- A) Perdite vaginali giallastre.
- B) Abbondante salivazione.
- C) Secrezione mammaria.
- D) Nessuna delle altre alternative di risposta.

011. Il calibro dei cateteri vescicali viene, generalmente, misurato in:

- A) Charrier.
- B) Nelaton.
- C) Gauge.
- D) Foley.

012. Per D.P.I. si intende:

- A) Dispositivo protezione individuale.
- B) Dispositivo personale igienico.
- C) Dispositivo prevenzione individuale.
- D) Deterrente per infezioni.

013. Un individuo si definisce obeso quando l'Indice di Massa Corporea è:

- A) >30.
- B) >15 <20.
- C) >20 <25.
- D) >27 <30.

014. L'uso sistematico dell'episiotomia è raccomandato:

- A) L'uso sistematico dell'episiotomia non è giustificato.
- B) Sempre nelle primipare.
- C) Nelle donne precesarizzate.
- D) Nei parti operativi.

015. Le lacerazioni perineali di IV grado interessano:

- A) Sfintere e mucosa ano-rettale.
- B) Mucosa vulvo-vaginale e cute perineale.
- C) Muscoli e fasce del perineo ma non lo sfintere dell'ano.
- D) Sfintere dell'ano ma non la mucosa ano-rettale.

016. Quale tra le seguenti affermazioni è errata:

- A) L'ostetrica può seguire in autonomia la gravidanza patologica.
- B) L'ostetrica è in grado di individuare alterazioni patologiche che richiedono intervento del medico.
- C) L'ostetrica conduce e porta a termine in autonomia parti eutocici.
- D) L'ostetrica presta assistenza al neonato fisiologico.

017. Quali dei seguenti parametri non è valutato nel punteggio di Apgar:

- A) Temperatura corporea.
- B) Frequenza cardiaca.
- C) Tono muscolare.
- D) Colorito cutaneo.

018. Si definisce puerperio il periodo compreso tra:

- A) La fine del parto e la ripresa dell'attività ciclica ovarica.
- B) L'espulsione del feto e la ripresa dell'attività ciclica ovarica.
- C) I primi tre mesi dopo il parto.
- D) I primi sei mesi dopo il parto.

019. La doppia pesata, prima e dopo la poppata al seno, è una procedura:

- A) Alla quale ricorrere solo in presenza di fondati motivi.
- B) Da consigliarsi sempre.
- C) Del tutto priva di utilità.
- D) Che dà informazioni sulla qualità del latte materno.

020. Il cordone ombelicale è caratterizzato da:

- A) Due arterie e una vena.
- B) Due vene e due arterie.
- C) Due vene e un'arteria.
- D) Un'arteria e una vena.

021. A quale settimana gestazionale il feto raggiunge la maturità polmonare?

- A) 34 settimane.
- B) 30 settimane.
- C) 32 settimane.
- D) 38 settimane.

022. Non è un fattore di rischio per EPP:

- A) Peso alla nascita < 4000 gr.
- B) Placenta ritenuta.
- C) Gravidanza multipla.
- D) Peso alla nascita > 4000 gr.

023. Il riflesso di spinta all'apice della contrazione si avverte quando la parte presentata si appoggia al muscolo:

- A) Elevatore dell'ano.
- B) Trasverso profondo.
- C) Sacro - coccigeo.
- D) Nessuna delle altre alternative di risposta.

024. Il MEOWS è:

- A) Un sistema di monitoraggio per rilevare precocemente le condizioni di emergenza ostetrica.
- B) Un acronimo utilizzato per la valutazione della poppata.
- C) Un sistema di monitoraggio del neonato patologico.
- D) Nessuna delle altre alternative di risposta.

025. Quali sono le caratteristiche del bacino antropoide?

- A) Stretto superiore francamente ovoidale a grande asse antero-posteriore. Ogiva pubica poco stretta.
- B) Stretto superiore leggermente ovoidale con archi posteriori e anteriori arrotondati. Ogiva pubblica ad arco romano.
- C) Stretto superiore triangolare con archi posteriori larghi e piatti. Arco anteriore stretto. Ogiva pubica stretta ad arco gotico.
- D) Stretto superiore a grande asse trasversale con ogiva pubica larga e svasata.

026. Quali sono i fattori di rischio nella distocia di spalla identificabili in gravidanza:

- A) Diabete gestazionale.
- B) Alta statura della madre (>160cm).
- C) Anoressia.
- D) Tutte le altre alternative di risposta.

027. Cosa si intende per manovra di Rubin 1?

- A) Consiste nell'applicazione di una pressione effettuata con il palmo della mano attraverso l'addome materno in direzione laterale agendo sulla parte dorsale della spalla anteriore del feto.
- B) Consiste nella pronazione delle gambe materne.
- C) Consiste nell'iperflessione e non divaricazione delle cosce materne sull'addome.
- D) Nessuna delle altre alternative di risposta.

028. Quali sono i benefici immediati del clampaggio ritardato del cordone ombelicale per i bambini nati a termine?

- A) Tutte le altre alternative di risposta.
- B) Favorisce adeguato volume ematico e riserve marziali alla nascita.
- C) Aumento di ematocrito.
- D) Aumento di emoglobina.

029. Quali farmaci vengono utilizzati nell'emorragia post-partum?

- A) Tutte le altre alternative di risposta.
- B) Metilergometrina.
- C) Ossitocina.
- D) Misoprostolo.

030. La più frequente malposizione della testa fetale è rappresentata dalla posizione occipito posteriore, tale posizione al parto associata ad una maggiore frequenza di eventi negativi quali:

- A) Tutte le altre alternative di risposta.
- B) Travaglio prolungato, maggiore rischio di parto operativo vaginale.
- C) Maggiore frequenza di lacerazioni perineali di terzo e quarto grado, maggiore frequenza di perdite ematiche oltre i 500 ml.
- D) Nessuna delle altre alternative di risposta.