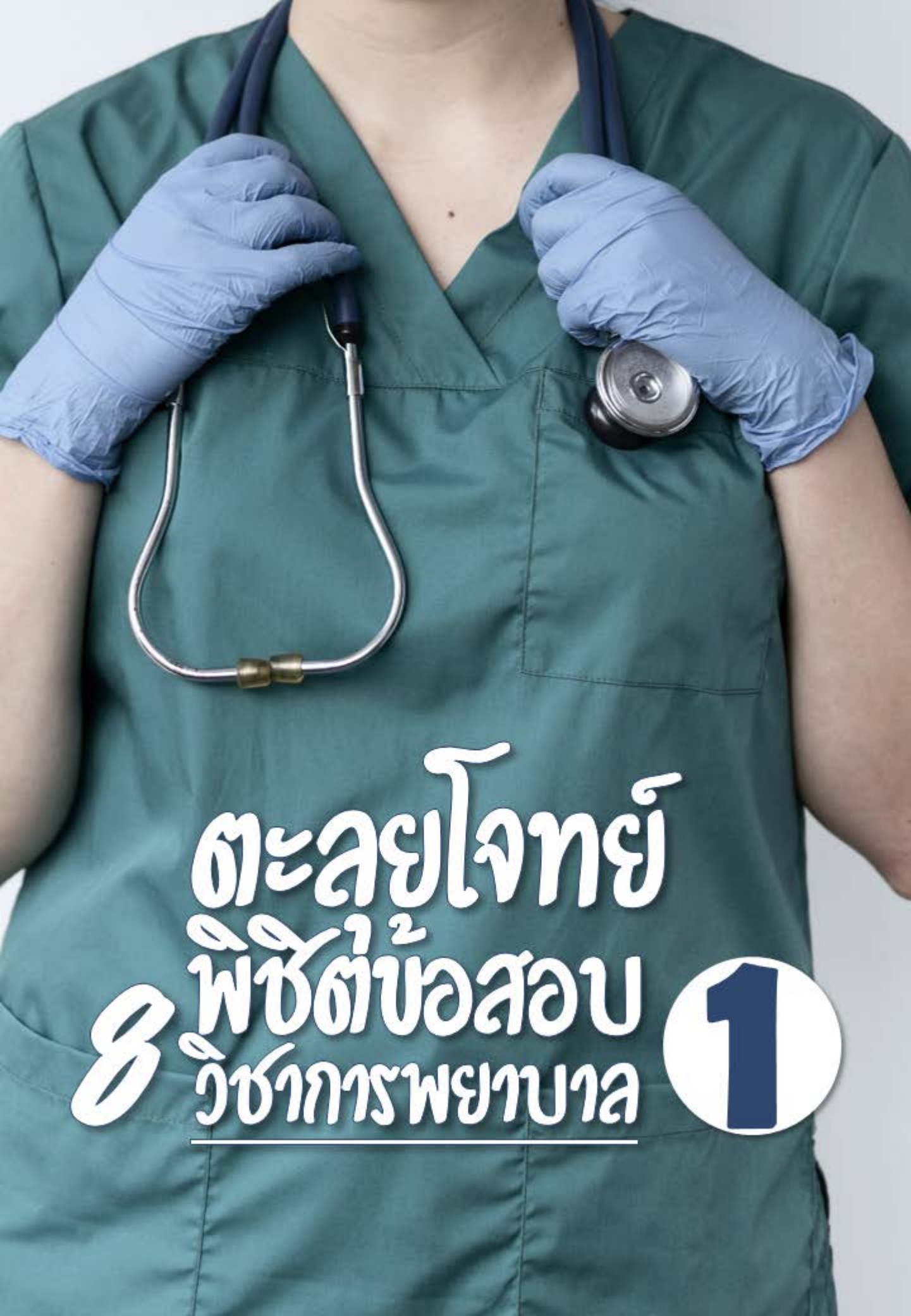


ตะลุยโจทย์ 8 พิชิตข้อสอบ วิชาการพยาบาล 1

สงวนลิขสิทธิ์ตามพระราชบัญญัติลิขสิทธิ์ (ฉบับเพิ่มเติม) พ.ศ. 2558

ชื่อหนังสือ (Title)	ตะลุยโจทย์พิชิตข้อสอบ 8 วิชาการพยาบาล 1
ชื่อผู้แต่ง (Author)	NurseUp Thailand
ครั้งที่พิมพ์ (Edition)	เผยแพร่ครั้งที่ 1
จำนวนหน้า (Page)	251 หน้า
ปีที่พิมพ์ (Year)	เมษายน พ.ศ. 2566
จัดทำโดย (Publisher)	NurseUp Thailand
	302 ซอยตลาดศรีทองคำ แขวงดินแดง เขตดินแดง
	กรุงเทพมหานคร 10400
ISBN	978-616-598-795-0

ข้อมูลทางบรรณานุกรมของหอสมุดแห่งชาติ

ตะลุยโจทย์พิชิตข้อสอบ 8 วิชาการพยาบาล 1.-- นครราชสีมา : เนอสอัพ ไทยแลนด์, 2566.
251 หน้า.

1. พยาบาล. 2. พยาบาล -- ข้อสอบและเฉลย. I. ชื่อเรื่อง.

610.73076
ISBN 978-616-598-795-0

ISBN: 978-616-598-795-0

ตะลุยโจทย์พิชิตข้อสอบวิชาการพยาบาล 1

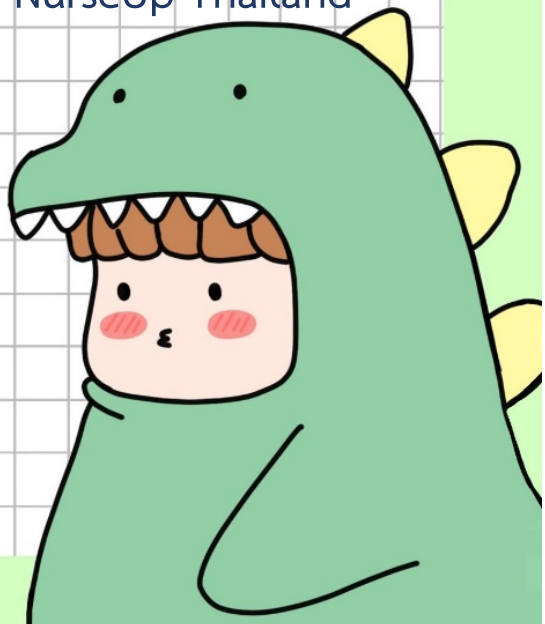
คำนำ

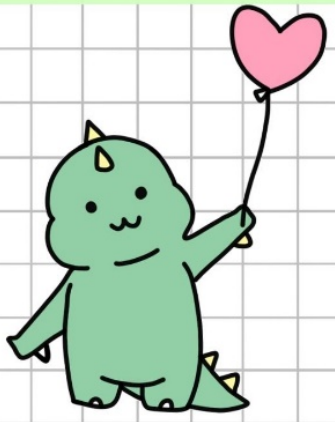
การประกอบวิชาชีพการพยาบาล เป็นการกระทำต่อชีวิตและมีผลต่อสวัสดิภาพด้านสุขภาพอนามัยของมนุษย์โดยตรง ผู้ประกอบวิชาชีพต้อง มีความรู้และความสามารถในการพยาบาลทั้ง 8 รายวิชา ได้แก่ การพยาบาลมารดาและทารก การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น การพยาบาลผู้ใหญ่ การพยาบาลผู้สูงอายุ การพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาเบื้องต้น การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ การผดุงครรภ์ และวิชากฎหมายวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ทั้งนี้พยาบาลทุกคนต้องสอบผ่านทุกรายวิชาจึงจะได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ดังนั้นหนังสือเล่มนี้จึงได้รวบรวมข้อสอบ 8 วิชาการพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมนักศึกษาพยาบาลในการสอบ

NurseUp Thailand ขอเป็นกำลังใจที่จะช่วยเป็นแรงผลักดันให้น้องๆ ทุกคนไปสู่ความสำเร็จในการสอบตามความมุ่งหวังต่อไป

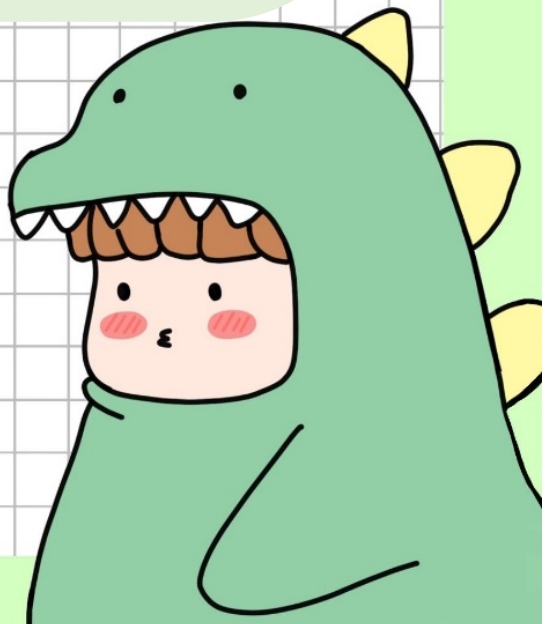
NurseUp Thailand

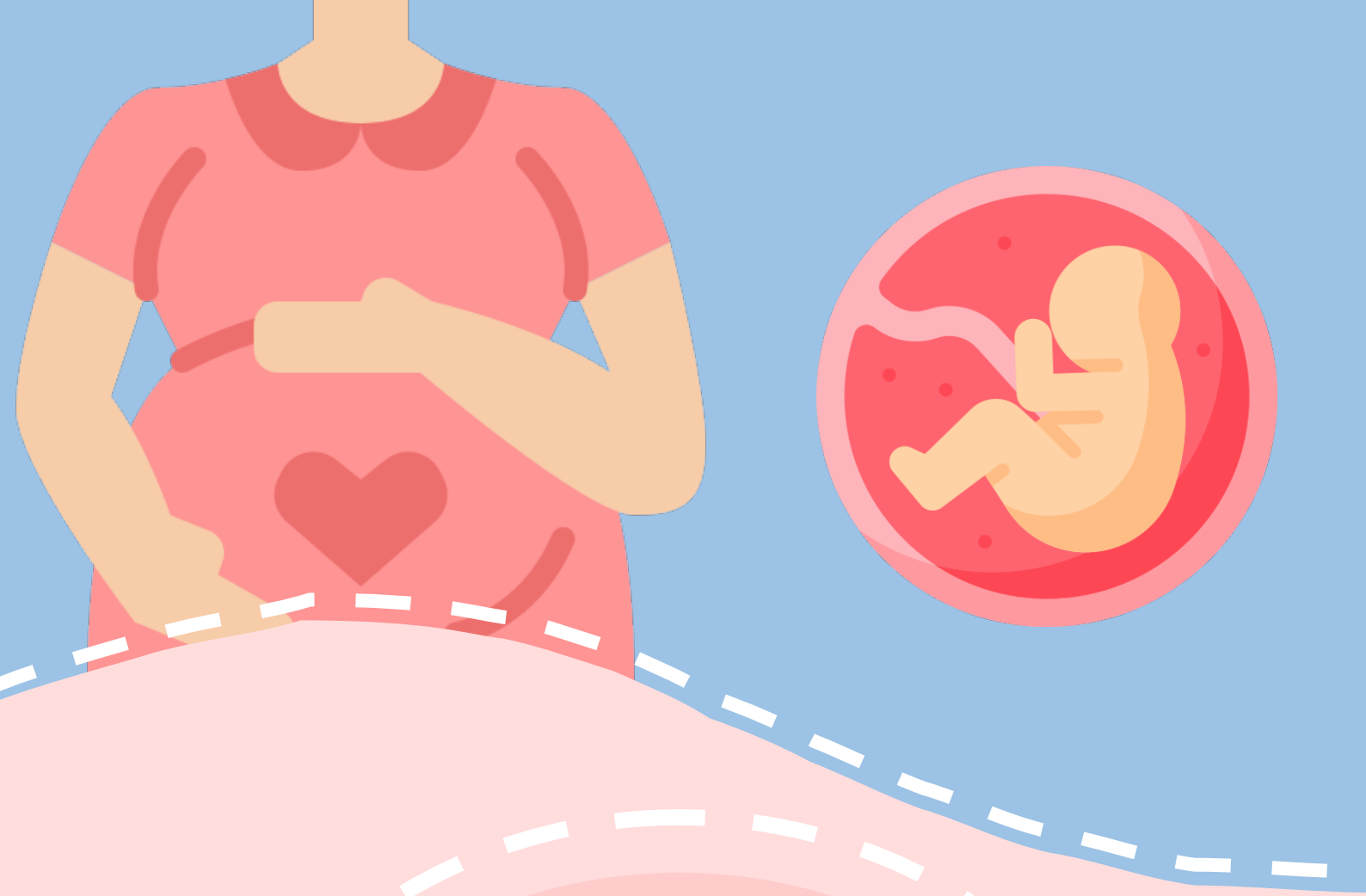




สารบัญ

เรื่อง	หน้า
รายวิชาการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	2
รายวิชาการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	19
รายวิชาการพยาบาลมารดาและทารก ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	37
รายวิชาการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	54
รายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	71
รายวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	88
รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	106
รายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	123
รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	140
รายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	150
รายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	160
รายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	177
รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาพยาบาลขั้นต้น ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	196
รายวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและการรักษาพยาบาลขั้นต้น ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	214
รายวิชากฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพฯ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1	232
รายวิชากฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพฯ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 2	242

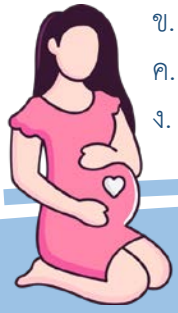




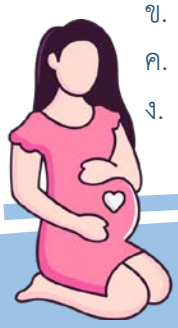
รายวิชา
การผดุงครรภ์
ชั้นหนึ่ง

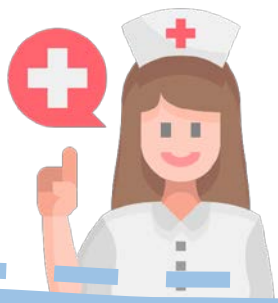
รายวิชาการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1

1. ข้อใด**ไม่ใช่**บทบาทของพยาบาลผดุงครรภ์
   ก. การให้ยา Methergin หลังรกคลอด
   ข. การช่วยเหลือการทำคลอดรก แบบ Control cord traction
   ค. การใช้คีมช่วยคลอด ชนิด Low forceps กรณีฉุกเฉิน
   ง. การให้ยา Syntocinon เพื่อกระตุ้นการหดรัดตัวของมดลูก
2. ท่านดูแลผู้คลอดครรภ์แรกในห้องรอคลอด GA 39 สัปดาห์ PV cervix dilate 3 cms., effacement 70% station 0 MI การปฏิบัติข้อใด**ไม่ถูกต้อง**ตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก
   ก. ตรวจภายในทุก 4 ชั่วโมง
   ข. ให้รับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย
   ค. เมื่อเข้าสู่ระยะคลอดจัดท่านอน Lithotomy
   ง. ให้สามีเข้าไปดูแลผู้คลอดในห้องคลอดได้
3. ผู้คลอดที่คลอดเองรายใดมีลักษณะการคลอดปกติ
   ก. อายุครรภ์ 37 สัปดาห์ RSA, ระยะคลอด ใช้เวลา 12 ชั่วโมง
   ข. อายุครรภ์ 38 สัปดาห์ ROP, ระยะคลอด ใช้เวลา 16 ชั่วโมง
   ค. อายุครรภ์ 39 สัปดาห์ LOA, ระยะคลอด ใช้เวลา 20 ชั่วโมง
   ง. อายุครรภ์ 42 สัปดาห์ ROA, ระยะคลอด ใช้เวลา 28 ชั่วโมง
4. ข้อใด**ไม่ใช่**สาเหตุที่ทำให้เกิดการเจ็บครรภ์คลอด
   ก. อายุของรกที่มากขึ้น
   ข. การยืดขยายของมดลูก
   ค. การเพิ่มขึ้นของ Prostaglandin
   ง. การลดลงของฮอร์โมน Oxytocin
5. จากการตรวจครรภ์ เด็กท่า LOA เมื่อเกิด Internal rotation of head ศีรษะทารกจะมีการหมุนภายในอย่างไร
   ก. ตามเข็มนาฬิกา 45 องศา
   ข. ทวนเข็มนาฬิกา 45 องศา
   ค. ตามเข็มนาฬิกา 135 องศา
   ง. ทวนเข็มนาฬิกา 135 องศา
6. ผู้คลอดรายหนึ่งร้องครวญครางอยากเบ่ง ตรวจภายในพบ รอยต่อแสกกลางศีรษะทารกด้านสามเหลี่ยมเฉียงทางด้านขวาของเชิงกรานผู้คลอดต่อมาอีกครึ่งชั่วโมง ตรวจภายในใหม่พบ รอยต่อแสกกลางของศีรษะทารกอยู่ในแนวหน้า – หลัง ของกระดูกเชิงกราน แสดงว่าเกิดกลไกการคลอดใด
   ก. Extension
   ข. Restitution
   ค. Internal rotation
   ง. External rotation



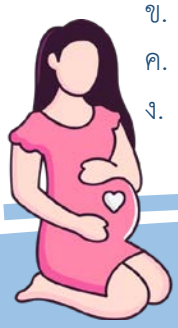
7. ผู้คลอดมีอาการเจ็บครรภ์ มดลูกเริ่มหดรัดตัวครั้งแรกเวลา 10.10 น. การหดรัดตัวแต่ละครั้งนาน 40 วินาที และเริ่มหดรัดตัวครั้งต่อไปเวลา 10.15 น. ผู้คลอดรายนี้ มีระยะ พักของการหดรัดตัวของมดลูก (Resting period) นานเท่าใด
   ก. 5 นาที
   ข. 40 วินาที
   ค. 4 นาที 20 วินาที
   ง. 5 นาที 40 วินาที
8. ช่องเชิงกรานส่วนของ Bony passage ที่สามารถยืดขยายได้ในระยะคลอดคือข้อใด
   ก. Iliac spine
   ข. Ischial spine
   ค. Sacrococcygeal joint
   ง. Promontory of sacrum
9. ผู้คลอดรับใหม่รายใด **ไม่ควร** ตรวจภายใน
   ก. G_2 $P_{0\text{-}0\text{-}1\text{-}0}$ GA 36 สัปดาห์ มีน้ำเดินไม่เจ็บครรภ์
   ข. G_2 $P_{1\text{-}0\text{-}0\text{-}1}$GA 38 สัปดาห์ มีอาการท้องแข็งเป็นพักๆ
   ค. G_3 $P_{1\text{-}0\text{-}1\text{-}1}$ GA 37 สัปดาห์ มาด้วยมีมูกเลือดออกทางช่องคลอด
   ง. G_1 $P_{0\text{-}0\text{-}0\text{-}0}$ GA 37 สัปดาห์ I = 3′ D = 50′′ บอกอยากเบ่ง
10. รับใหม่หญิงตั้งครรภ์แรก GA 38 สัปดาห์ มาด้วยอาการเจ็บครรภ์ ให้ประวัติว่ามีเลือดสด ๆ ออกทางช่องคลอด การพยาบาลข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ตรวจครรภ์
    ข. ประเมินสัญญาณชีพ
    ค. ประเมินการหดรัดตัวของมดลูก
    ง. ประเมินการเปิดขยายของปากมดลูก
11. ผู้คลอดGA 38 สัปดาห์ I=8′ D = 30′′ cervix dilate 3 cms., effacement 50% station-1 MI การพยาบาลข้อใดไม่เหมาะสม
    ก. ฟังเสียงหัวใจทารก ทุก ½ -1 ชั่วโมง
    ข. กระตุ้นให้ถ่ายปัสสาวะ ทุก 2 ชั่วโมง
    ค. ประเมิน การหดรัดตัวของมดลูกทุก ½ -1 ชั่วโมง
    ง. เจาะถุงน้ำและสังเกตลักษณะของน้ำคร่ำ
12. ผู้คลอดครรภ์แรกถุงน้ำคร่ำแตกก่อนมาโรงพยาบาล 8 ชม. PV cervix dilate 5 cms., effacement 100% การพยาบาลข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ตรวจภายในทุก 4 ชั่วโมง
    ข. สังเกตลักษณะสีของน้ำคร่ำ
    ค. วัดสัญญาณชีพทุก 1 ชั่วโมง
    ง. ฟังเสียงหัวใจทารกทุก 30 นาที





13. ผู้คลอด G_1P_0 GA 39 สัปดาห์ ขณะเฝ้าคลอด PV cervix dilate 5 cms., effacement 1 cms., station อยู่ในระดับ ischial spine MR ผลการ PV ในครั้งต่อไป ข้อมูลใดที่แสดงว่ามีความก้าวหน้าของการคลอด
    ก. Station O
    ข. Effacement 80%
    ค. Membranes rupture
    ง. Cervix dilate 5 เซนติเมตร
14. ผู้คลอด G_1P_0 GA 36^{+2} สัปดาห์ มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บครรภ์คลอด ให้ประวัติว่า มีน้ำใสๆ ออกทางช่องคลอดเล็กน้อยการพยาบาลข้อใด**<u>เหมาะสม</u>**สำหรับผู้คลอดรายนี้
    ก. สวนอุจจาระเพื่อให้ลำไส้ว่าง
    ข. ใส่ผ้าอนามัยเพื่อสังเกตสีและปริมาณน้ำคร่ำ
    ค. โกนขนอวัยวะสืบพันธุ์เพื่อป้องกันการติดเชื้อ
    ง. ตรวจภายในเพื่อประเมินการเปิดขยายของปากมดลูก
15. ผู้คลอดครรภ์แรก ในระยะที่ 2 ของการคลอด ขณะเบ่งแหงนหน้าขึ้น มีอาการหน้าแดง และแต่ละครั้งเบ่งนาน 5 วินาที พยาบาลควรแนะนำวิธีการเบ่งคลอดอย่างไร
    ก. สูดหายใจเข้าเต็มที่ กลั้นหายใจไว้ เบ่งลงก้นให้ยาวนานที่สุดเท่าที่จะทำได้
    ข. สูดหายใจเข้าเต็มที่ กลั้นไว้ เบ่งลงก้นให้คางชิดอก เบ่งแต่ละครั้งนาน 6 – 8 วินาที
    ค. สูดหายใจเข้าเต็มที่ กลั้นไว้ เบ่งลงก้น โดยแอ่นหลังขึ้นคางชิดอก เบ่งแต่ละครั้งนาน 8 – 10 วินาที
    ง. สูดหายใจเข้าเต็มที่ กลั้นหายใจไว้ เบ่งลงก้น โดยเกร็งกล้ามเนื้อบริเวณช่องคลอด เบ่งแต่ละครั้งนาน 10-15 วินาที
16. หลังจากศีรษะทารกคลอดแล้ว ผู้ทำคลอดคลำพบสายสะดือพันคอทารก 1 รอบ สามารถสอดนิ้วมือ เข้าไปได้หลวมๆ ผู้ทำคลอดควรปฏิบัติอย่างไร
    ก. ใช้คีม 2 อัน หนีบสายสะดือแล้วตัด
    ข. ดึงสายสะดือให้ยาวแล้วรูดผ่านด้านหน้าของทารก
    ค. รูดสายสะดือผ่านท้ายทอยมาทางด้านหน้าของทารก
    ง. โน้มศีรษะทารกลงมาให้เห็นไหล่หน้า แล้วรูดสายสะดือผ่านศีรษะจากทางด้านหน้าไปทางด้านหลัง
17. ภายหลังคลอดทารกแล้ว 15 นาที คลำพบก้อนนุ่มเหนือสะดือเล็กน้อย เหนือหัวเหน่าโป่งตึง สายสะดือเคลื่อนต่ำลงมาประมาณ 2 นิ้ว ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด การพยาบาลข้อใดเหมาะสม
    ก. คลึงมดลูก
    ข. ทำคลอดรก
    ค. สวนปัสสาวะ
    ง. สังเกตเลือดจากช่องคลอด
18. ในขณะซ่อมแซมฝีเย็บชั้น skin พบว่ามีเลือดสีแดงสดไหลรินตลอดเวลา บางครั้งไหลเป็นจังหวะตามการเต้นของชีพจรท่านควรปฏิบัติอย่างไร
    ก. เย็บแผลต่อไปให้เสร็จ เลือดจะหยุดไหลเอง
    ข. คลึงมดลูกให้แข็ง และไล่ก้อนเลือดในโพรงมดลูก
    ค. ตรวจดูการฉีกขาดของช่องทางคลอดและเย็บซ่อมแซม
    ง. สอด Tampon หรือ gauze เข้าไปในช่องทางคลอดเพื่ออุดห้ามเลือด

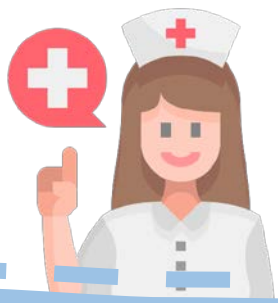
19. มารดาหลังคลอด 1 ชั่วโมง 30 นาที มดลูกมีลักษณะใหญ่นุ่มอยู่ระดับสะดือ ลักษณะของเลือดที่ออกค่อนข้างคล้ำออกตลอดเวลา และมีก้อนเลือดขนาดใหญ่ การพยาบาลที่ต้องทำเป็น**<u>อันดับแรก</u>**คือข้อใด
    ก. ประเมินสัญญาณชีพ
    ข. ตรวจการฉีกขาดของช่องทางคลอด
    ค. ประเมินภาวะกระเพาะปัสสาวะเต็ม
    ง. คลึงมดลูกให้แข็ง และไล่ก้อนเลือดในโพรงมดลูก
20. หลังจากศีรษะทารกคลอดแล้ว ผู้คลอดบอกว่าอยากเบ่งมาก ผู้ทำคลอดแนะนำให้ผู้คลอดหายใจเข้า-ออกทางปากช้าๆ เนื่องจากเหตุผลในข้อใด
    ก. เพื่อให้ผู้คลอดคลายความเจ็บปวด
    ข. ป้องกันการฉีกขาดของช่องทางคลอด
    ค. ป้องกันไม่ให้ไหล่ของทารกคลอดเร็วเกินไป
    ง. เพื่อรอให้เกิดการหมุนของไหล่ภายในช่องคลอด
21. ผู้คลอด GA 40 สัปดาห์ cervix fully dilate ขณะมดลูกหดรัดตัวเบ่งคลอดได้ 3 ครั้ง เบ่งนานครั้งละ 6 วินาที I = 2/ D = 50// severity+++ FHS 126 ครั้ง/นาที คลำพบก้อนนุ่มเหนือหัวเหน่า จากข้อมูลดังกล่าวอาจเกิดปัญหาใดแก่ผู้คลอดหรือทารกในครรภ์
    ก. มารดาเสี่ยงต่อภาวะมดลูกแตก เนื่องจากมดลูกหดรัดตัวรุนแรง
    ข. มารดามีโอกาสเกิดการคลอดยาวนาน เนื่องจากเบ่งคลอดไม่ถูกวิธี
    ค. ทารกเสี่ยงต่อการขาดออกซิเจน เนื่องจากมดลูกหดรัดตัวนานและรุนแรง
    ง. มีโอกาสเกิดการเคลื่อนต่ำของส่วนนำล่าช้า เนื่องจากมีการขัดขวางการหดรัดตัวของมดลูก
22. ทารกหลังคลอด 1 นาที ผิวสีชมพูปลายมือปลายเท้าเขียว อัตราการเต้นของหัวใจ 130 ครั้ง/นาที ขณะดูดเสมหะด้วยลูกสูบยางแดงในปากมีอาการจามแล้วดิ้นไปมาร้องเสียงค่อย ทารกมีคะแนน Apgar เท่าไร
    ก. 7 คะแนน
    ข. 8 คะแนน
    ค. 9 คะแนน
    ง. 10 คะแนน
23. ทารกแรกเกิด น้ำหนัก 3000 กรัม แข็งแรงดี การพยาบาลและเหตุผลข้อใดถูกต้อง
    ก. อาบน้ำทารกเพื่อให้ร่างกายสะอาด
    ข. ฉีดวิตามินเค เพื่อป้องกันอาการตัวเหลือง
    ค. วัดปรอททางทวารหนักเพื่อตรวจรูทวารของทารก
    ง. ป้ายตาด้วยยา Terramycin เพื่อป้องกันเชื้อซิฟิลิส
24. ข้อใด**<u>ไม่ใช่กิจกรรม</u>** การพยาบาลเพื่อป้องกันการสูญเสียความร้อนในทารกแรกเกิด
    ก. ห่อตัวทารกด้วยผ้าอุ่น
    ข. ปิดแอร์หลังทารกคลอด
    ค. เช็ดตัวทารกด้วยน้ำมันมะกอก
    ง. จัดให้ทารกนอนห่างจากผนังห้อง



25. ผลการทำ NST ได้เป็น Non – reactive หมายความว่าอย่างไร
    ก. ทารกไม่แข็งแรง อาจตายในครรภ์ได้
    ข. ทารกแข็งแรงดี ควรตรวจซ้ำทุก 1 สัปดาห์
    ค. ทารกแข็งแรงดี สามารถคลอดได้ปลอดภัย
    ง. ทารกอาจไม่แข็งแรง ต้องตรวจซ้ำด้วย CST
26. หญิงตั้งครรภ์แรก GA 36 สัปดาห์ แพทย์วินิจฉัยว่าทารกมีภาวะ IUGR จึงให้ทำ Biophysical profile ได้ค่าคะแนนเท่ากับ 8 การแปลผลข้อใดถูกต้อง
    ก. ทารกมีภาวะขาดออกซิเจนเรื้อรัง
    ข. ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อการขาดออกซิเจน ควรตรวจซ้ำใน 1 สัปดาห์
    ค. ทารกเสี่ยงต่อการขาดออกซิเจนเรื้อรัง ควรตรวจซ้ำใน 4 – 6 ชม.
    ง. ทารกมีภาวะขาดออกซิเจนเรื้อรัง อย่างรุนแรง ควรให้คลอดโดยเร็ว
27. ผลการตรวจหญิงตั้งครรภ์ GA 33 สัปดาห์ ข้อใดที่แสดงว่าทารกในครรภ์ อยู่ในภาวะปกติ
    ก. ตรวจ L/S ratio ได้ 1:1
    ข. ตรวจ HPL ในเลือดได้ 3 mg/L
    ค. ตรวจ ultrasound พบรกเกรด III
    ง. ตรวจ Shake test พบฟองอากาศเป็นวงรอบบนพื้นผิวทั้ง 2 หลอด
28. การให้ยากระตุ้นการหดรัดตัวของมดลูกในระยะคลอดข้อใด**ไม่ถูกต้อง**
    ก. Methergin สามารถให้ได้ในระยะหลังทารกคลอด
    ข. การให้ oxytocin สามารถให้ได้ในระยะก่อนและหลังทารกคลอด
    ค. Methergin สามารถฉีดเข้าเส้นเลือดโดยตรงแต่ฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อไม่ได้
    ง. ผู้คลอดที่มีความดันโลหิตมากกว่า 140/90 มม.ปรอท จะพิจารณาให้ยา oxytocin
29. ในการชักนำการคลอดด้วย 5% D/NSS 1,000 ml +Syntocinon 10 unit vein drip การควบคุมจำนวนหยดใน 15 นาทีแรกมีวัตถุประสงค์เพื่ออะไร
    ก. เพื่อดูการตอบสนองของมดลูกต่อยา
    ข. เพื่อให้ระยะที่ 1 ของการคลอดสั้นลง
    ค. เพื่อให้ระยะที่ 2 ของการคลอดสั้นลง
    ง. เพื่อติดตามความก้าวหน้าของการคลอด
30. $G_2 P_{1\text{-}0\text{-}0\text{-}1}$ GA 37 สัปดาห์ ระดับยอดมดลูก 34 ซม.ตรวจหน้าท้องไม่พบว่ามีการเคลื่อนไหวของเด็ก เอ็กซ์เรย์ พบ Spalding's sign น้ำหนักหญิงตั้งครรภ์ลดลงจากครั้งก่อน 1 กก. VDRL Negative OF Positive DCIP Negative ควรปฏิบัติอย่างไรกับหญิงตั้งครรภ์รายนี้
    ก. Ultrasound
    ข. Induction of labor
    ค. Biophysical Profile
    ง. Caesarean Section

31. ทารกแรกคลอด 6 ชั่วโมง มีอาการสั่น ร้องกวนตลอดเวลา หลังดูดนมจะอาเจียนทุกครั้ง มีศีรษะเล็กริมฝีปากบาง ทารกดังกล่าวเกิดจากมารดาในข้อใด
    ก. ติดสุรา
    ข. ติดบุหรี่
    ค. ติดกัญชา
    ง. ติดเฮโรอีน
32. การปฏิบัติต่อหญิงตั้งครรภ์แรกอายุ 38 ปี GA 16 สัปดาห์ ข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ให้ Genetic counseling
    ข. แนะนำให้ทำ Cordocentesis
    ค. แนะนำให้ทำ Amniocentesis
    ง. ทำ Screening for diabetes เมื่ออายุครรภ์ 24 สัปดาห์
33. หญิงตั้งครรภ์รายหนึ่งมาฝากครรภ์ตามนัด ให้ประวัติถูกสามีทำร้าย จึงกลัวว่าบุตรในครรภ์จะได้รับอันตราย ตรวจร่างกายพบรอยฟกช้ำ บริเวณใบหน้าและแขน การพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลของหญิงตั้งครรภ์รายนี้ ข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ส่งพบแพทย์เพื่อประเมินสภาพทารกในครรภ์
    ข. กระตุ้นให้ระบายความรู้สึกเกี่ยวกับเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
    ค. พูดคุยให้หญิงตั้งครรภ์มีส่วนร่วมในการค้นหาปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา
    ง. แสดงความเห็นใจและบอกว่าการทำร้ายเป็นเรื่องที่เกิดขึ้นได้ในทุกครอบครัว
34. หญิงตั้งครรภ์ 8 สัปดาห์ มีอาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน 12 ครั้ง/วัน มีอาการอ่อนเพลีย ริมฝีปากแห้ง น้ำหนักลดจากก่อนตั้งครรภ์ 2 กิโลกรัม T=37.9 องศาเซลเซียส P= 100 ครั้ง/นาที R=24 ครั้ง/นาที BP= 100/70 mm.Hg การพยาบาลข้อใดเหมาะสม
    ก. ให้อาหารเหลวและดูแลความสะอาดปากฟัน
    ข. งดน้ำงดอาหารและดูแลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
    ค. อธิบายว่าเป็นอาการปกติของคนแพ้ท้อง อาการจะหายไปเองเมื่ออายุครรภ์ 14 สัปดาห์
    ง. แนะนำรับประทานอาหารครั้งละน้อย แต่เพิ่มมื้อให้บ่อยขึ้นเป็น 6 – 8 มื้อต่อวัน
35. หญิงตั้งครรภ์ $G_2 P_{1\text{-}0\text{-}0\text{-}1}$ GA 34 สัปดาห์ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Severe pre – eclampsia BP = 180/120 mmHg. ตรวจปัสสาวะ Albumin+4, sugar Negative บวมทั้งตัวแพทย์ให้ 10% $MgSO_4$ 4 กรัม vein push ช้าๆ และให้ 50% $MgSO_4$ 10 กรัม +5% D/W 1000 cc. vein drip 25 หยด/นาที และ retained Foley's catheter อาการแสดงใดที่ต้องรายงานแพทย์ทันที
    ก. Knee jerk reflex +3
    ข. BP 160/100 mm.Hg
    ค. ปัสสาวะออก 35 cc/ชม.
    ง. อัตราการหายใจ 16 ครั้ง/นาที

36. หญิงตั้งครรภ์ GA 33 สัปดาห์ วัดระดับยอดมดลูก 37 ซม. มีอาการอึดอัดแน่นท้อง หน้าท้องตึง คลำส่วนของทารกไม่ชัดเจน ตรวจพบลักษณะ fluid thrill หญิงตั้งครรภ์รายนี้เกิดภาวะแทรกซ้อนใด
    ก. Twins
    ข. Giant Baby
    ค. Polyhydramnios
    ง. Gestational Diabetes
37. สตรีครรภ์แรกมาฝากครรภ์ GA 36 สัปดาห์ บอกว่ามีอาการท้องแข็งเป็นบางครั้งลูกดิ้นน้อยลง ปวดถ่วงท้องน้อย ตรวจครรภ์ระดับมดลูก 40 ซม. ฟัง FHS ได้ข้างขวา เหนือสะดือ 130 ครั้ง/นาที ข้างซ้ายต่ำกว่าสะดือ 142 ครั้ง/นาที แพทย์ให้ Admit กิจกรรมการพยาบาลควรเป็นข้อใด
    ก. เตรียมทำ Non Stress Test
    ข. ตรวจภายในประเมินสภาพปากมดลูก
    ค. ดูแลให้ได้รับยา Bricanyl ทางหลอดเลือดดำ
    ง. งดน้ำและอาหารเตรียมผ่าตัดเอาเด็กออกทางหน้าท้อง
38. หญิงตั้งครรภ์ อายุ 36 ปี GA 27 สัปดาห์ 6 ปีก่อนมีประวัติเป็นลิ้นหัวใจรั่ว ได้รับการรักษา ไม่มีอาการเหนื่อย สามารถทำงานได้ตามปกติ 3 สัปดาห์ ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเหนื่อยง่าย ขณะทำงานเล็กน้อย มีอาการหอบเป็นพักๆ จากอาการและอาการแสดงดังกล่าว หญิงตั้งครรภ์เป็นโรคหัวใจ Class ใด
    ก. Class I → Class II
    ข. Class I → Class III
    ค. Class II → Class III
    ง. Class II → Class IV
39. หญิงตั้งครรภ์ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ได้รับการฉีดอินซูลินวันละครั้งเวลาเช้า ก่อนอาหาร ผลการตรวจระดับน้ำตาล ข้อใดแสดงว่าสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในหญิงตั้งครรภ์รายนี้ได้
    ก. FBS 110 mg%
    ข. หลังอาหาร 1 ชั่วโมง 162 mg%
    ค. หลังอาหาร 2 ชั่วโมง 115 mg%
    ง. หลังอาหาร 3 ชั่วโมง 105 mg%
40. G_3 $P_{2\text{-}0\text{-}0\text{-}2}$ GA 32 สัปดาห์ ถ่ายปัสสาวะแสบขัดกะปริบกะปรอย ปวดตอนสุด Urine Exam พบ WBC 3 cells/cu.mm. RBC 2 cell/cu.mm. T = 37.8 องศาเซลเซียส R = 22 ครั้ง/นาที, P = 80 ครั้ง/นาที BP = 110/70 mmHg. คำแนะนำใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ให้ดื่มน้ำ วันละ 2000 ซีซี
    ข. ไม่ควรกลั้นปัสสาวะเมื่อรู้สึกปวด
    ค. รักษาความสะอาดบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์
    ง. ให้รับประทานยาฆ่าเชื้อต่อเนื่องตามแผนการรักษาของแพทย์



41. หญิงตั้งครรภ์ GA 20 สัปดาห์ ให้ประวัติว่าระยะตั้งครรภ์รับประทานอาหารได้มากขึ้น หิวบ่อย รู้สึกหงุดหงิดง่าย แต่น้ำหนักเท่าเดิม ชีพจร 106 ครั้ง/นาที ต่อมธัยรอยด์โตขึ้นเล็กน้อย พยาบาลควรทำอย่างไร
    ก. อธิบายว่าเป็นอาการปกติที่พบได้ในระยะตั้งครรภ์
    ข. แนะนำการปฏิบัติตัว เนื่องจากมีภาวะต่อมธัยรอยด์เป็นพิษ
    ค. แนะนำให้รับประทานอาหารทะเลอย่างน้อยสัปดาห์ละ 2 ครั้ง
    ง. ส่งพบแพทย์เพื่อตรวจ Thyroid function
42. หญิงตั้งครรภ์ที่ 2 มาฝากครรภ์ครั้งแรก ประจำเดือนขาดไป 2 เดือน เคยคลอดบุตรเสียชีวิต ลักษณะทารกบวมน้ำ และรกมีขนาดใหญ่ ข้อใดกล่าว**ถูกต้องที่สุด**
    ก. แนะนำทำ Ultrasound เพื่อดูภาวะทารกบวมน้ำ
    ข. แนะนำตรวจเลือดทั้งสามีและภรรยา เพื่อหาพาหะธาลัสซีเมีย
    ค. ตั้งครรภ์ต่อไปได้ เพราะครรภ์นี้ทารกมีโอกาสเป็นแค่พาหะของโรค
    ง. แนะนำทำ Cordocentesis เพราะทารกมีโอกาสเป็นธาลัสซีเมีย
43. หญิงตั้งครรภ์ GA 14 สัปดาห์ มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดแน่นท้องมาก ปวดร้าวที่หัวไหล่มีเลือดออกทางช่องคลอด ให้ประวัติ เคยมีเลือดออกกะปริบกะปรอย ซีด อ่อนเพลียเป็นลมบ่อย ตรวจ Hct = 27% แพทย์ตรวจ Cul de sac พบเลือดไม่แข็งตัว การพยาบาลที่เหมาะสมคือข้อใด
    ก. เตรียมมารดาเพื่อทำอัลตราซาวด์
    ข. ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ
    ค. รายงานแพทย์เพื่อเตรียมขูดมดลูก
    ง. ใส่ผ้าอนามัยเพื่อสังเกตเลือดที่ออก
44. หญิงตั้งครรภ์แรก GA 10 สัปดาห์ มีเลือดสดออกทางช่องคลอด ปวดท้องน้อย แพทย์ตรวจภายในพบปากมดลูกปิด แต่มีเลือดซึมอยู่โดยรอบ หญิงตั้งครรภ์รายนี้มีภาวะใด
    ก. Complete abortion
    ข. Inevitable abortion
    ค. Incomplete abortion
    ง. Threatened abortion
45. หญิงตั้งครรภ์ ครรภ์ที่ 2 GA 16 สัปดาห์ รู้สึกว่า ลูกไม่ดิ้น ฟังเสียง FHS ไม่ได้ยิน ระดับยอดมดลูกอยู่ระดับสะดือวัดได้ 20 เซนติเมตร แพทย์ส่งตรวจ ultrasound พบ ลักษณะ snow storm จึงให้การรักษา ข้อใดเป็นคำแนะนำที่**ไม่ถูกต้อง**
    ก. ควรถ่ายภาพรังสีปอดทุก 1 เดือน
    ข. ควรคุมกำเนิดโดยวิธีใส่ห่วงอนามัย
    ค. ควรมาตรวจปัสสาวะหาระดับ HCG ทุกเดือน
    ง. ควรตรวจอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก มดลูกและช่องคลอดเป็นระยะ

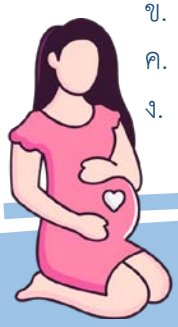
46. หญิงตั้งครรภ์ GA 35 สัปดาห์ มีเลือดออกทาง ช่องคลอดเล็กน้อย คลำพบก้อน โป่งตึงบริเวณหัวเหน่า เห็นรอยคอดชัดเจนที่หน้าท้อง FHS = 130 ครั้ง/นาที, BP = 100/60 mmHg. P = 90 ครั้ง/นาที I = 15/ D = 20// หญิงตั้งครรภ์รายนี้มีภาวะใด และเนื่องจากอะไร
    ก. Uterine rupture เพราะพบรอยคอดบริเวณหน้าท้อง
    ข. Preterm labor เพราะมีการเจ็บครรภ์ก่อนอายุครรภ์ 37 สัปดาห์
    ค. Placenta previa เพราะมีเลือดออกเล็กน้อยไม่สัมพันธ์กับอาการเจ็บครรภ์
    ง. Abruptio placenta เพราะมีเลือดออกทางช่องคลอดและมีการหดรัดตัวของมดลูก
47. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการของหญิงตั้งครรภ์GA 18 สัปดาห์ พบว่า Hb = 10 mg%, Hct = 34%, OF = Negative, DCIP = positive HBsAg = positive, HBeAg = positive, Anti HBe = negative และ ผล HAI = 1:10 ทารกที่เกิดจากหญิงตั้งครรภ์รายนี้มีโอกาสเกิดภาวะใด
    ก. ตัวเล็กในครรภ์เนื่องจากมารดามีภาวะโลหิตจาง
    ข. เป็นโรคธาลัสซีเมียเนื่องจากมารดามีผล DCIP positive
    ค. ติดเชื้อหัดเยอรมันเนื่องจากมารดามีผล HAI titer = 1:10
    ง. ติดเชื้อตับอักเสบบีเนื่องจากมารดามีผล HBsAg และ HBeAg Positive
48. ทารกแรกเกิดที่เกิดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวี การพยาบาลข้อใด **ไม่เหมาะสม**
    ก. ดูแลให้ได้รับ NPV และ AZT ทันทีหลังคลอด
    ข. งดให้วัคซีน BCG, HBV ในทารกแรกเกิด
    ค. ตรวจเลือดทารกเมื่ออายุ 15 – 18 เดือน
    ง. งดการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
49. ผลการตรวจเลือดคัดกรองซิฟิลิสในมารดา ข้อใดที่ทารกในครรภ์มีโอกาสติดเชื้อซิฟิลิส**น้อยที่สุด**
    ก. 1 : 4 อายุครรภ์ 10 สัปดาห์
    ข. 1 : 8 อายุครรภ์ 32 สัปดาห์
    ค. 1 : 16 อายุครรภ์ 24 สัปดาห์
    ง. 1 : 32 อายุครรภ์ 20 สัปดาห์
50. หญิงตั้งครรภ์ G_1P_0 GA 39 สัปดาห์ ประวัติการฝากครรภ์มีผล HBsAg Positive ท่านจะมีวิธีการดูแลอย่างไร เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
    ก. งดให้นมมารดาหลังคลอด
    ข. แรกคลอดรีบเช็ดตัวเด็กทันที
    ค. ให้ Hepatitis B Vaccine ทันทีแรกคลอดครั้งเดียว
    ง. หลังคลอดให้ Hepatitis immunoglobulin 0,1,6,12 เดือน

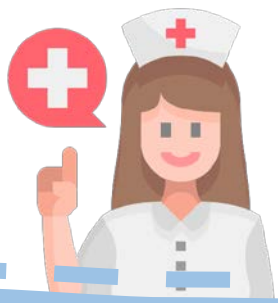
51. รับใหม่ผู้คลอดครรภ์แรก อายุ 38 ปี GA 40 สัปดาห์ มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บครรภ์ ตรวจครรภ์ระดับมดลูก 38 cms., I = 2/ D = 55// ตรวจภายใน cervix dilate 8 cms., effacement 100% station-2 ผู้คลอดรายนี้อาจมีความผิดปกติของปัจจัยการคลอดข้อใด
    ก. Power, Passage
    ข. Passage, Passenger
    ค. Power, Psychological
    ง. Passenger, Psychological
52. หญิงตั้งครรภ์แรก อายุ 15 ปี GA 40 สัปดาห์ ตรวจภายใน cervix dilate 8 cms., station +1, I = 5/, D = 45// ร้องขอผ่าตัดคลอดทุกครั้งที่มดลูกหดรัดตัว การพยาบาลที่เหมาะสมคือข้อใด
    ก. สอนวิธีการเบ่งคลอด
    ข. ให้กำลังใจปลอบโยน
    ค. สอนวิธีการหายใจเพื่อบรรเทาปวด
    ง. งดน้ำและอาหารทางปากเตรียมผ่าตัดคลอด
53. ผู้คลอด G_2 $P_{0\text{-}0\text{-}1\text{-}0}$ ในระยะที่ 2 ของการคลอดได้รับ 5% D/W 1000 cc+ Syntocinon 10 unit vein drip 60 cc/hr ขณะเบ่งคลอด ส่งเสียงร้องและยกก้นไปมาผู้คลอดรายนี้มีโอกาสเกิด Poor bearing down ได้จากสาเหตุใด
    ก. ครรภ์ที่ 2
    ข. เบ่งไม่ถูกวิธี
    ค. เคยแท้งบุตร
    ง. ได้รับยากระตุ้นการหดรัดตัวของมดลูก
54. ผู้คลอดครรภ์แรก GA 37 สัปดาห์ ตรวจครรภ์พบบริเวณยอดมดลูกมีลักษณะกลมแข็ง เหนือหัวเหน่าพบก้อนนุ่มป่าน ระดับยอดมดลูก 37 ซม. เจ็บครรภ์ I = 5/ D = 30// PV cervix dilate 4 cms., effacement 80% station -1 MI การปฏิบัติข้อใดเหมาะสม
    ก. ให้ Oxytocin เพื่อให้มดลูกหดรัดตัวถี่
    ข. กระตุ้นให้ปัสสาวะเพื่อให้ส่วนนำเคลื่อนต่ำ
    ค. เจาะถุงน้ำ เนื่องจากเข้าสู่ระยะ Active phase
    ง. เตรียมผู้คลอดเพื่อผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง
55. ผลการตรวจในข้อใด **ไม่มีภาวะ PROM**
    ก. ทำ Fern test ได้ผลึกรูปใบเฟิร์น
    ข. Nitrazine test กระดาษลิตมัสไม่เปลี่ยนสี
    ค. ตรวจน้ำในช่องคลอด มีค่า pH เท่ากับ 8
    ง. Speculum examination พบน้ำขังบริเวณ posterior fornix

56. หญิงตั้งครรภ์ GA 24 สัปดาห์ ตรวจพบระดับยอดมดลูกเท่ากับระดับสะดือ วัดได้ 20 เซนติเมตร น้ำหนักมารดาเพิ่มขึ้นจากก่อนตั้งครรภ์ 3 กิโลกรัม แพทย์ตรวจ Ultrasound พบ Biparietal diameter, Head circumference และ Abdominal circumference น้อยกว่าเกณฑ์ จากข้อมูลแสดงว่าทารกในครรภ์เกิดภาวะใด
    ก. Symmetrical IUGR เนื่องจากวัดรอบศีรษะผิดปกติและวัดรอบท้องผิดปกติ
    ข. Symmetrical IUGR เนื่องจากวัดรอบท้องผิดปกติ และขนาดมดลูกผิดปกติ
    ค. Asymmetrical IUGR เนื่องจากวัดรอบท้องเล็กผิดปกติและน้ำหนักมารดาเพิ่มน้อยกว่าเกณฑ์
    ง. Asymmetrical IUGR เนื่องจากวัดรอบศีรษะเล็กกว่าปกติและวัดรอบท้องเล็กกว่าปกติ
57. ผู้คลอด GA 39 สัปดาห์ มีอาการเจ็บครรภ์ถี่ มดลูกหดรัดตัวทุก 3 นาที ตรวจครรภ์พบเด็กท่า LOP, FHS 158 ครั้ง/นาที มีน้ำคร่ำออกทางช่องคลอดมีสีเหลือง ทารกดิ้น 3 ครั้งใน 1 ชั่วโมงหลังอาหาร ข้อใดเป็นข้อมูลแสดงถึงภาวะ fetal distress
    ก. น้ำคร่ำสีเหลือง
    ข. ทารกดิ้น 3 ครั้งใน 1 ชั่วโมง
    ค. เสียงหัวใจทารก 158 ครั้ง/นาที
    ง. เด็กท่า LOP มดลูกหดรัดตัวทุก 3 นาที
58. มารดาหลังคลอดปกติ คลำมดลูกไม่พบ มีอาการปวดบริเวณท้องน้อยมาก ตรวจพบมีก้อนเนื้อสีแดงจุกบริเวณปากมดลูกและมีเลือดออกค่อนข้างมาก มารดารายนี้อยู่ในภาวะใด
    ก. Prolapsed cord
    ข. Uterine rupture
    ค. Uterine inversion
    ง. Abruptio placenta
59. ครรภ์แรก GA 40 สัปดาห์ PV cervix dilate 6 cms., effacement 90% station 0 MI คลำพบหลอดเลือดที่เยื่อหุ้มทารก FHS 144 ครั้ง/นาที I=3 ′, D=45″ การปฏิบัติข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. เจาะถุงน้ำ เพื่อให้ส่วนนำเคลื่อนต่ำเร็วขึ้น
    ข. ตรวจภายในทุก 2 ชม. เพื่อดูการเปิดขยายของปากมดลูก
    ค. รายงานแพทย์เตรียมผู้คลอดทำผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง
    ง. ประเมินการหดรัดตัวของมดลูก และฟัง FHS ทุก 15 – 30 นาที
60. หญิงตั้งครรภ์GA 39 สัปดาห์ รับใหม่ เวลา 10.00 น. PV cervix dilate 3 cms., effacement 100%, station -2, FHS 140 ครั้ง/นาที, I=3′, D=35″ แพทย์ให้ 5% D/W 500 ml + Oxytocin 5 unit vein drip เวลา 13.00 น. มีอาการเจ็บครรภ์มากขึ้น กระสับกระส่าย I = 1′ 30″, D = 70″ วินาที พบรอยคอดที่หน้าท้อง FHS 102 ครั้ง/นาที การพยาบาลข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. หยุดให้ยา Oxytocin
    ข. จัดให้นอนตะแคงซ้าย
    ค. ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์
    ง. สังเกตเลือดที่ออกทางช่องคลอด

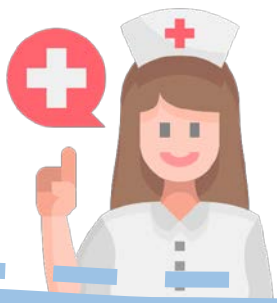
61. ตรวจภายในหญิงรอคลอด รายหนึ่งพบ cervix dilate 5 cms. effacement 70% station -1 MR, คลำพบ สายสะดือที่ปากมดลูกการพยาบาลข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ให้ออกซิเจนแก่มารดา
    ข. ดันสายสะดือให้พ้นศีรษะ
    ค. จัดท่านอน Trendelenburg
    ง. ดันส่วนนำให้พ้นสายสะดือ
62. หญิงรอคลอดร้องครวญคราง พบรอยคอดบนหน้าท้องใกล้ระดับสะดือ ตรวจภายใน พบว่าส่วนนำไม่เคลื่อนต่ำ มี Molding +1 ต่อมามีอาการ ซีด ตัวเย็น ชีพจรเบา 100 ครั้ง/นาที BP 90/60 mmHg. มีอาการปวดร้าวไปที่ไหล่ ไม่มีการหดรัดตัวของมดลูก ข้อความใดบอกถึงอาการมดลูกใกล้จะแตก
    ก. พบรอยคอดบนหน้าท้อง
    ข. มีอาการปวดร้าวไปที่ไหล่
    ค. ไม่มีการหดรัดตัวของมดลูก
    ง. มีอาการซีด ตัวเย็น ชีพจรเบา 100 ครั้ง/นาที BP 90/60 mmHg.
63. นาง ก GA 34 สัปดาห์ ให้ประวัติว่ามีน้ำคร่ำแตก 14 ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล และไหลซึมตลอด PV cervix dilate 8 cms. effacement 100%, station 0, I=3 นาที, D=40 วินาที ตรวจร่างกาย T = 39 องศาเซลเซียส P=100 ครั้ง/นาที R= 24 ครั้ง/นาที FHS = 162 ครั้ง/นาที การดูแลข้อใดที่เหมาะสม
    ก. เตรียมผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง
    ข. ดูแลการได้รับ Oxytocin เร่งคลอด
    ค. ใส่ผ้าอนามัยเพื่อสังเกตลักษณะน้ำคร่ำ
    ง. เตรียมช่วยคลอดด้วยเครื่องดูดสุญญากาศ
64. ผู้คลอดครรภ์แรก GA 40 สัปดาห์ PV พบ fully dilate station 0, I = $2^{/}$, D = $50^{//}$ ทารกท่า LOA, FHS 100 ครั้ง/นาที หลังจากเบ่งนาน 1 ชั่วโมง ยังไม่คลอด ผู้คลอดมีอาการอ่อนเพลียไม่มีแรงเบ่ง ผู้คลอดรายนี้ควรได้รับการช่วยเหลืออย่างไร
    ก. Forceps Extraction
    ข. Vacuum Extraction
    ค. Caesarean Section
    ง. Normal Delivery
65. ผู้คลอดครรภ์แรกปากมดลูกเปิดหมดเบ่งคลอดนาน 2 ชั่วโมง On 5% D/N 1,000 cc. + Oxytocin 10 unit vein drip อ่อนเพลียมาก ไม่มีความก้าวหน้าของการคลอด แพทย์พิจารณาช่วยคลอดด้วยคีม การปฏิบัติการพยาบาลข้อใดเหมาะสม
    ก. สวนปัสสาวะก่อนรกคลอด
    ข. ขณะแพทย์ Lock คีม ฟัง FHS ทันที
    ค. กระตุ้นให้ผู้คลอดเบ่งเมื่อแพทย์ดึงคีม
    ง. เพิ่มจำนวนหยดของ Oxytocin ขณะแพทย์ดึงคีม

66. หญิงตั้งครรภ์ G_1P_0 GA 36 สัปดาห์ PV cervix fully dilate station +1 พบก้นเป็นส่วนนำ แพทย์ให้คลอดทางช่องคลอด เมื่อทำคลอดส่วนก้นและไหล่แล้ว ก่อนทำคลอดศีรษะ การปฏิบัติข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ดันยอดมดลูกเพื่อให้ศีรษะคลอด
    ข. กดเหนือหัวเหน่าเพื่อช่วยให้ศีรษะก้ม
    ค. ดึงศีรษะทารกให้คลอดออกมาช้า ๆ เพื่อป้องกันการบาดเจ็บต่อศีรษะ
    ง. จัดให้ลำตัวทารกห้อยอยู่ประมาณ 30 วินาที เพื่อให้ท้ายทอยของทารกเคลื่อนต่ำ
67. ผู้คลอดรายใดที่จำเป็นต้องประเมิน Bishop score **มากที่สุด**
    ก. GA 42 สัปดาห์ ไม่เจ็บครรภ์
    ข. GA 36 สัปดาห์ มีน้ำเดิน ไม่เจ็บครรภ์
    ค. GA 38 สัปดาห์ มีอาการเจ็บครรภ์ ลูกดิ้นน้อยลง
    ง. GA 40 สัปดาห์ มีอาการเจ็บครรภ์ มดลูกหดรัดตัวทุก 4 นาที
68. ผู้คลอดรายใดมีความเหมาะสมต่อการชักนำการคลอดด้วยการ ใช้ Oxytocin
    ก. ครรภ์ที่ 2 GA 39 สัปดาห์ ผล CST positive
    ข. ครรภ์ที่ 2 GA 41 สัปดาห์ ถุงน้ำคร่ำแตกก่อนมาโรงพยาบาล 6 ชั่วโมง
    ค. ครรภ์แรก GA 38 สัปดาห์ หลังจากถุงน้ำแตก พบสายสะดืออยู่ต่ำกว่าส่วนนำ
    ง. ครรภ์แรก GA 36 สัปดาห์ มาฝากครรภ์ตามนัดบอกว่าลูกดิ้นน้อยลง 1 วันก่อนมา รพ.
69. มารดาหลังคลอด มีประวัติน้ำเดินก่อนคลอด 4 ชั่วโมง คลอดด้วยวิธี V/E เสียเลือดระหว่างการคลอด 450 cc. หลังคลอดมีอาการอ่อนเพลีย นอนหลับบนเตียงปัจจัยที่ส่งเสริมการติดเชื้อของมารดาหลังคลอดรายนี้คือข้อใด
    ก. คลอดด้วยวิธี V/E
    ข. หลังคลอดมีอาการอ่อนเพลีย
    ค. น้ำเดินก่อนคลอด 4 ชั่วโมง
    ง. เสียเลือดระหว่างการคลอด 450 cc.
70. มารดาหลังคลอดแยกกันอยู่กับสามีตั้งแต่เริ่มรู้ว่าตั้งครรภ์ ปัจจุบันอยู่กับยาย หลังคลอด 3 สัปดาห์ ยายบอกว่ามารดามีอาการซึมเศร้า แยกตัว นอนไม่หลับ ไม่สนใจบุตร การพยาบาลข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ให้ยายดูแลหลานเอง อย่างใกล้ชิด
    ข. อธิบายให้ยายเข้าใจอาการที่เกิดขึ้น
    ค. ส่งเสริมให้มารดาเลี้ยงบุตรด้วยตนเอง
    ง. ให้ยายพามารดาไปคุยกับมารดาหลังคลอดด้วยกัน
71. มารดาหลังคลอด 7 วัน มีไข้ก่อนมาโรงพยาบาล 2 วัน จากการตรวจร่างกายพบเต้านมมีขนาดใหญ่ แข็งตึง ระดับยอดมดลูกอยู่เหนือหัวเหน่าเล็กน้อย น้ำคาวปลาสีแดงจาง ปนน้ำตาล ลักษณะแผลฝีเย็บบวมกดเจ็บ ข้อใดคือปัญหาของมารดาหลังคลอดรายนี้
    ก. ระดับยอดมดลูก
    ข. แผลฝีเย็บบวม กดเจ็บ
    ค. เต้านมมีขนาดใหญ่ แข็งตึง
    ง. น้ำคาวปลาสีแดงจาง ปนน้ำตาล





72. มารดาหลังคลอดปกติ 2 วัน มีอาการปวดเกร็ง น่องด้านขวา น่องบวมแดงร้อน พยาบาลใช้มือกดหัวเข่าขวาและใช้มืออีกข้างดันปลายเท้าเข้าหาลำตัว มารดาแสดงสีหน้าเจ็บปวดมาก คำแนะนำในข้อใด**ไม่เหมาะสม**
    ก. ประคบความเย็น
    ข. พัน Elastic Bandage
    ค. นวดบริเวณขา และน่อง
    ง. นอนยกเท้าสูง ห้ามงอเข่า
73. มารดาหลังคลอดรายใดมีภาวะ**ผิดปกติ**
    ก. หลังคลอด 4 ชั่วโมง บริเวณแผลฝีเย็บบวมใส กดเจ็บเล็กน้อย
    ข. หลังผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง 4 ชั่วโมง มีอาการอ่อนเพลียและเสียเลือด 900 cc.
    ค. หลังคลอด 5 วัน มีก้อนแข็งค่อนข้างกลมลอยอยู่บริเวณท้องน้อยเหนือหัวเหน่า 4½ นิ้ว
    ง. หลังคลอด 2 วัน มีเลือดสีแดงคล้ำไหลออกทางช่องคลอด บางครั้งมีก้อนเลือดขนาด 2-3 ซม. ปนออกมาด้วย
74. ทารกแรกคลอดผลการตรวจพบว่า แขนข้างซ้ายขยับไม่ได้ตรวจไม่พบ moro reflex แต่สามารถกำนิ้วผู้ตรวจได้ ทารกรายนี้เกิดภาวะใด
    ก. Fracture clavicle
    ข. Fracture humerus
    ค. Klumpke's paralysis
    ง. Erb – duchenne paralysis
75. การประเมิน Apgar score ทารกแรกคลอดใน 1 นาที มีปลายมือปลายเท้าเขียว หัวใจเต้น 100 ครั้ง/นาที ดูดเสมหะในปากแสยะหน้า ร้องเสียงเบา หายใจไม่สม่ำเสมอ ขยับแขนขาได้เล็กน้อยท่านจะให้การพยาบาลอย่างไร
    ก. ดูดเสมหะด้วย Syringe ball
    ข. ดูดเสมหะด้วย Electric suction
    ค. ให้ O_2 mask $\overline{c}$ bag
    ง. เตรียมใส่ ET tube

เฉลยรายวิชาการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ชุดที่ 1

คำตอบข้อที่ 1 ง. การให้ยา Syntocinon เพื่อกระตุ้นการหดรัดตัวของมดลูก
คำตอบข้อที่ 2 ค. เมื่อเข้าสู่ระยะคลอดจัดท่านอน Lithotomy
คำตอบข้อที่ 3 ค. อายุครรภ์ 39 สัปดาห์ LOA, ระยะคลอด ใช้เวลา 20 ชั่วโมง
คำตอบข้อที่ 4 ง. การลดลงของฮอร์โมน Oxytocin
คำตอบข้อที่ 5 ข. ทวนเข็มนาฬิกา 45 องศา
คำตอบข้อที่ 6 ค. Internal rotation
คำตอบข้อที่ 7 ค. 4 นาที 20 วินาที
คำตอบข้อที่ 8 ค. Sacrococcygeal joint
คำตอบข้อที่ 9 จ. $G_2 P_{0-0-1-0}$ GA 36 สัปดาห์ มีน้ำเดินไม่เจ็บครรภ์
คำตอบข้อที่ 10 ง. ประเมินการเปิดขยายของปากมดลูก
คำตอบข้อที่ 11 ง. เจาะถุงน้ำและสังเกตลักษณะของน้ำคร่ำ
คำตอบข้อที่ 12 ค. วัดสัญญาณชีพทุก 1 ชั่วโมง
คำตอบข้อที่ 13 ข. Effacement 80%
คำตอบข้อที่ 14 ข. ใส่ผ้าอนามัยเพื่อสังเกตสีและปริมาณน้ำคร่ำ
คำตอบข้อที่ 15 ข. สูดหายใจเข้าเต็มที่ กลั้นไว้ เบ่งลงก้นให้คางชิดอก เบ่งแต่ละครั้งนาน 6 – 8 วินาที
คำตอบข้อที่ 16 ค. รูดสายสะดือผ่านท้ายทอยมาทางด้านหน้าของทารก
คำตอบข้อที่ 17 ค. สวนปัสสาวะ
คำตอบข้อที่ 18 ค. ตรวจดูการฉีกขาดของช่องทางคลอดและเย็บซ่อมแซม
คำตอบข้อที่ 19 ง. คลึงมดลูกให้แข็ง และไล่ก้อนเลือดในโพรงมดลูก
คำตอบข้อที่ 20 ข. ป้องกันการฉีกขาดของช่องทางคลอด
คำตอบข้อที่ 21 ง. มีโอกาสเกิดการเคลื่อนต่ำของส่วนนำล่าช้าเนื่องจากมีการขัดขวางการหดรัดตัวของมดลูก
คำตอบข้อที่ 22 ข. 8 คะแนน
คำตอบข้อที่ 23 ค. วัดปรอททางทวารหนักเพื่อตรวจรูทวารของทารก
คำตอบข้อที่ 24 ค. เช็ดตัวทารกด้วยน้ำมันมะกอก
คำตอบข้อที่ 25 ง. ทารกอาจไม่แข็งแรง ต้องตรวจซ้ำด้วย CST
คำตอบข้อที่ 26 ข. ไม่มีภาวะเสี่ยงต่อการขาดออกซิเจน ควรตรวจซ้ำใน 1 สัปดาห์
คำตอบข้อที่ 27 ง. ตรวจ Shake test พบฟองอากาศเป็นวงรอบบนพื้นผิวทั้ง 2 หลอด
คำตอบข้อที่ 28 ค. Methergin สามารถฉีดเข้าเส้นเลือดโดยตรงแต่ฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อไม่ได้
คำตอบข้อที่ 29 ก. เพื่อดูการตอบสนองของมดลูกต่อยา
คำตอบข้อที่ 30 ข. Induction of labor
คำตอบข้อที่ 31 ก. ติดสุรา