

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 232

232. Aşağıdakilerden hangisi insanda doğum eyleminin başlamasına katkıda bulunduğu düşünülen mekanizmalar arasında **değildir**?

- A) Fonksiyonel progesteron çekilmesi
- B) Plasenta kaynaklı CRH seviyesindeki anlamlı azalma
- C) Plasental – fetal adrenal endokrin aksın aktivasyonu
- D) Miyometriyumda oksitosin reseptörlerinin artışı
- E) Fetal membranlarda oluşan steril inflamatuvar yanıt

Doğru Cevap: B

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

66

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



Leopold manevraları...

- I. Fundustaki fetal kısım belirlenir (sefalik, podalik)
- II. Fetal sırtın pozisyonu belirlenir
- III. Önde gelen kısım (prezentasyon) ve angajman belirlenir
- IV. Önde gelen kısmın seviyesi belirlenir

Angajman...

- Verteks gelişlerde biparietal çapın linea terminalisi geçmesi
- Verteksin spina iskiadika düzeyine (0 noktası) ulaşması

Angajmanda kullanılan fetal baş çapı... Biparietal çap

Fetal başın doğum kanalındaki seviyesinin belirlenmesinde kullanılan anatomik yapı... Spina iskiadika

- **Sinklitizm**... Biparietal çapın pelvik girim ön-arka çapına ya da sagittal sütürün, transvers çapa paralel olmasıdır
- **Asinklitizm**... Paralellik yoksa, meydana gelen lateral defleksiyon asinklitizm olarak adlandırılır.

Normal doğumun kardinal hareketleri...

- Angajman
- İniş
- Fleksiyon; Suboksipitobregmatik çapı yakalamak için gerekli hareket
- İç rotasyon
- Ekstansiyon; Başın doğması için gerekli hareket
- Dış rotasyon; Omuzun doğması için gerekli hareket

Sagittal sütür sakruma yakın olması ve muayene esnasında önce fetusun ön parietal kemiği hissedilmesi... Anterior asinklitizm

Sagittal sütür simfisize yakın olması ve önce arka parietal kemiğin palpe edilmesi... Posterior asinklitizm

Doğumda kullanılmayan kardinal hareket... Lateral defleksiyon

Normal vajinal doğum sırasında fetal baş doğurtulduktan sonra, fetusun boynundaki kordon fetal baş üzerinden atlatılmıyor ise en uygun yaklaşım... Kordonu iki ucundan klempleyip kesmek

Fetusun oksipitofrontal çapın yerini kısa olan suboksipitobregmatik çapa bırakması için gerçekleştirdiği hareket... Fleksiyon

Oksiput posterior prezentasyonların en sık sonlanma şekli... Kendiliğinden oksiput anteriora dönüp spontanvajinal doğum

Partüriyonun evreleri...

- Faz 1 (Sessizlik fazı)
- Faz 2 (Hazırlık fazı)
- Faz 3 (Doğum fazı): Doğumun gerçekleştiği fazdır.
- Faz 4 (Puerperium fazı)

Gerçek eylem ile yalancı eylem arasındaki en önemli fark... Gerçek eylemde servikal açıklık varken, yalancı eylemde yoktur.

Doğumun evreleri...

- **Birinci Evre (Servikal silinme ve açılma evresi)**
 - a. Latent faz
 - b. Aktif faz (servikal açıklığın 6 cm olmasından

itibaren başlayan faz)

- ✓ Akselerasyon fazı
- ✓ Maksimum tepe fazı
- ✓ Deselerasyon fazı

- **İkinci evre (Fetusun atılma evresi)**
- **Üçüncü evre (Plasentalın atılma evresi)**

Doğumdan sonra geç kordon klemplenmesi...

- Hemoglobin seviyesini ve demir depolarını arttırır.
- Nörogeleşimi hızlandırır.

Klinik Bilimler 232. soru

Tusdata Kadın Hast. ve Doğum Hızlı
Tekrar Notu 1. Fasikül Sayfa 066

Doğumu başlatan mekanizma...

- Plasental CRH travayda tepe yapar
- Östrojen/progesteron oranı göreceli olarak artar

Uterotoninler...

- Oksitosin
- Prostoglandin
- Endotelin-1
- Serotonin
- Histamin
- PAF
- Anjiotensin II

Erken postpartum kanamanın en sık nedeni... Uterin atoni

Geç postpartum kanamanın en sık nedeni... Plasental parça retansiyonu

Uterin atoninin risk faktörleri...

- Uterusun aşırı distansiyonu (hidramniyoz, çoğul gebelik, fetal makrozomi)
- Grand multiparite
- Hızlı (presipite) veya uzamış eylem
- Önceden geçirilmiş uterin atoni hikayesi
- Uterusu gevşetici ajanların kullanımı (terbutalin, magnesium, halotan anestezisi, ileti analjezisi)
- Doğumun oksitosin veya prostaglandin ile indüksiyonu ve augmentasyonu
- Koryoamniyonit

Postpartum kanamalara yaklaşım...

- **Uterin kavitenin kontrolünü takiben uterin masaj ve medikal yöntemler denenir.**
 - a) Oksitosin hızlı infüzyon (hipotansiyonda kontrendike)
 - b) Metilergonovin (hipertansiyonda kontrendike)
 - c) Prostoglandin F2 alfa (karboprost)
 - d) Prostoglandin E1 (misoprostol)
 - e) Prostoglandin E2 (dinoproston)
- **Yanıt alınamıyorsa yapılması gerekenler;**
 - a. Bakri balon uygulaması,
 - b. Uterin kompresyon sütürleri (B-lych sütürleri),
 - c. Uteroovaryan damar ligasyonu,
 - d. Hipogastrik arter ligasyonu,
 - e. Anjiyografik uterin arter embolizasyonu
- **Cevap alınmazsa; histerektomi**