

د عامي روغتيا وزارت
د خصوصي روغتيايي علومو د انستيتوتونو د فارغينو د دولتي ازموينو كومپټه
د قابلگي آزموينه

لاندې پوښتنې او ځوابونه په څير سره ولولئ او تر ټولو صحيح يو ځواب يې په نښه كړئ (هره پوښتنه دوه نمرې لري):

1. كوم يوه لاندې طبي اختلاطاتو څخه د ميندو د زياتي مړيني سبب كېږي؟
الف: تر زيرون وروسته خونريزي
ب: Pre-eclampsia/Eclampsia
ج: د كافي ترانسپورت نشتوالی
د: ټول ځوابونه هـ. الف او ب
2. د ميندو د مړيني په زياتوالي كې لاندې فاكټورونه زيات رول لري؟
الف: د ميندو او نجونو ضعيف اجتماعي- اقتصادي وضعيت
ب: په مراقبتونو كې ځنډ
ج: دماهورو روغتيايي كاركونكو نشتوالي
د: الف او ب هـ: همه درست اند
3. يو ماشوم بايد:
الف: د شپږو مياشتو لپاره يوازي د مور شيدې وڅوري او بيا ورو ورو غذايي رژيمونو ته منتقل شي.
ب: د شپږو مياشتو لپاره يوازي د مور شيدې وڅوري او بيا د مور د شيدو تر څنگ نورو غذايي رژيمونو ته منتقل شي.
ج: د درې مياشتو لپاره يوازي د مور شيدې وڅوري او بيا دې پل مټم غذايي رژيم پيل شي.
د: وروسته له ۱۲ مياشتو دې له نورو خورو سره اشنا شي.
4. د لاس د بند نبض ته:
الف: Carotid نبض وايي
ب: Radial نبض وايي
ج: Brachial نبض وايي
د: Pedal نبض وايي
5. د وينې لوړ فشار عبارت دي له:
الف: ۱۲۰/۸۸ او تر هغو زيات ب: ۱۳۹/۸۰ او تر هغو زيات ج: ۱۴۰/۹۰ او تر هغو زيات د: ۱۰۰/۷۰ او تر هغو زيات
6. تخمي په لاندې غړو كې جوړېږي:
الف: نفرونه
ب: رحم
ج: خصيي
د: تخمدانونه
7. د زيرون متوقع وخت په لاندې ډول محاسبه كېږي:
الف: د وروستني نورمال مياشتني عادت له لومړي ورځې څخه ب: د وروستني نورمال مياشتني عادت له وروستني ورځې څخه
ج: د هغې مياشتې له منځ څخه چې وروستني نورمال مياشتني عادت پكښې واقع شوي.
د: د هغې مياشتې له پيل څخه چې وروستي نورمال مياشتني عادت پكښې واقع شوي.
8. د حامله ښځې فشار بايد په لاندې ملاقات كې وكتل شي:
الف: د حاملگي په لمړي ملاقات كې
ب: د حاملگي په دوهم ملاقات كې
ج: د حاملگي په هر ملاقات كې
د: يوازي هغه وخت چې د حامله مېرمنې په ادرار كې پروټين وليدل شي.
9. د جنين قرار څه وخت بايد چك شي؟
الف: د حاملگي په لمړي ترايمستر كې
ب: د حاملگي په دوهم ترايمستر كې
ج: د حاملگي په درېم ترايمستر كې
د: ټول يې صحيح دي.
10. د اوميندواري ښځې ادرار د پروټين د موجوديت لپاره څه وخت بايد چك شي؟
الف: د حاملگي په هر ملاقات كې
ب: د حاملگي په لمړي ملاقات كې
ج: د حاملگي د دورې په وروستني ملاقات كې
د: يوازي كله چې د حامله ښځې د وينې فشار لوړ وي.
11. د زيرون د لمړي مرحلې په مخفي صفحه كې:
الف: د عنق توسع تر ۴ سانټيمټرو كم او د اعتلاني غړي پرمختلونكي كوزيدل نه ليدل كېږي.
ب: د عنق توسع له ۴ سانټيمټرو كم او د اعتلاني غړي پرمختلونكي كوزيدل ليدل كېږي.
ج: د عنق توسع له ۴ سانټيمټرو زيات او د اعتلاني غړي پرمختلونكي كوزيدل نه ليدل كېږي.
د: د عنق توسع له ۴ سانټيمټرو زيات او د اعتلاني غړي پرمختلونكي كوزيدل ليدل كېږي.
12. قرار جنين چه وقت تعيين ميگردد
الف: در ترايمستر اول (ب) در ترايمستر سوم (ج) در ترايمستر دوم (د) در تمام ترايمستر ها
13. كه چيري د يوي حامله ښځې جيب تمزق كړي وي، مهمه ده چې وپوهېږو:
الف: څه وخت دا جيب تمزق كړي.
ب: امينوټيک مايع څه رنگ لري او آيا پد بويه ده كه نه.

ج: آیا په امینونیک مایع کې وینه شته.

د: الف او ب صحیح دی.

14. کله چې د ولادت فعاله مرحله پرمختګ کوي، د رحم تقلصات ژر ژر او اوږدېږي چې په لاندې ډول وي:

الف: په هرو پنځو دقیقو کې ۳-۵ تقلصه او دوام یې تر ۴۰ ثانیو زیات وي.

ب: په هرو ۱۰ دقیقو کې ۳-۵ تقلصه او دوام یې تر ۴۰ ثانیو زیات وي.

ج: په هرو ۱۵ دقیقو کې ۳-۵ تقلصه او دوام یې تر ۴۰ ثانیو زیات وي.

د: په هرو ۱۰ دقیقو کې ۳-۵ تقلصه او دوام یې تر ۴۰ ثانیو کم وي.

15. په مهېلي معاینه کې د جنین خلفي فانټینل په لاندې ډول جس او احساسېږي.

الف: غټ او د یوه پرسیدلي جوربنت په شکل

ب: کوچني او د یوه پرسیدلي جوربنت په شکل

ج: غټ او د یو مثلث په شکل

د: کوچني د یو مثلث په شکل

16. د نوي زیږیدلي ماشوم د بدن د حرارت د کموالي د مخنیوي په مقصد باید:

الف: نوزاد له زیږون وروسته ژر تر ژره وچ شي

ب: نوزاد د نامه تر پریکولو وروسته ژر تر ژره

ج: له زیږون وروسته ژر تر ژره په پاک او وچ توکر باید وچ شي.

د: د نامه تر پریکولو وروسته ژر تر ژره په پاک او وچ توکر باید وچ شي.

17. د نوي زیږیدلي ماشوم حمام ضرور دي چې په لاندې موده کې تر سره شي:

الف: له زیږون ۲ ساعته وروسته

ب: له زیږون ۶ ساعته وروسته

ج: له زیږون ۶ ساعته وروسته

د: له زیږون ۸ ساعته وروسته

18. د نوزاد د سترگو مراقبت عبارت دي د انټي بیوتیکو تطبیقول په دواړو سترگو کې.

الف: یو ساعت وروسته له زیږون څخه

ب: په ورځ کې یو ځل

ج: که چیرې مور مهېلي انتان ولري

د: که چیرې د نوزاد سترګې میکروبي په نظر راشي.

19. له زیږون وروسته د یوه ساعت په اوږدو کې د شیدو لپاره د تیو د تحریک په مقصد نوزاد باید:

الف: د مور په غیږ کې راحت واچول شي.

ب: د تیو روډل باید محدود نشي.

ج: الف او ب

د: هیڅ یو

20. د رحم جسم رحم معمولاً په لاندې وخت کې د سړی پر سر جس کیږي.

الف ۲۲ اونۍ (ب) ۲۳-۲۴ اونۍ (ج) ۲۰ اونۍ (د) هیڅ یو

21. ټولي میرمنې په لاندې د لیل باید فامیلی پلاننگ ته دسترسې ولري:

الف: فامیلی پلاننگ د پسر د حقوقو اساس دي.

ب: میندو ته د حامله کېدو د کنټرول په مقصد کومک کوي.

ج: د کور نه د باندې کار لپاره زمینه برابروي.

د: ټول پورته ځوابونه.

22. په پارتوګراف باندې نشانی کول په لاندې حالاتو کې باید پیل شي.

(a) د زیږون د لومړۍ مرحلې په فعاله صفحه کې

(ب) په مخفې صفحه کې

(ج) کله چې د رحم عنق په بشپړه توګه توسع وکړي

(د) کله چې میرمن ولادې وارد ته ورننوزي

23) د اوسپنې + فولیک اسید مستحضرات:

الف) باید تر ولادت وروسته دوره کې دوام پیدا کړي

ب) باید درې میاشتې وروسته له زیږون څخه دوام پیدا کړي

ج) باید شپږ میاشتې وروسته له زیږون څخه دوام پیدا کړي

د) باید شپږ میاشتې وروسته له زیږون څخه دوام پیدا کړي

کیري

24) د Vit. E دوز له زیږون وروسته عبارت دي له:

الف) 200000 واحد په یوه دوز کې ۸ ساعته وروسته له ولادته

ب) د ورځې 10000- واحد د ۶ اونيو لپاره

ج) د ورځې 10000 واحد د ۶ اونيو لپاره

د) لکه تر ولادت دمخه ورکول کیري

25. تر ولادت وروسته دردونه یا پس دردی معمولاً څه وخت واقع کیري؟

الف) د زیږون په څلورمه مرحله کې

ب) د زیږون په څلورمه مرحله او ۲-۴ ورځې وروسته له

زیږونه

ج) تر زیږون وروسته د ۲-۴ ورځو په اوږدو کې

د) په هغې میرمن کې پیدا کیري چې جسماً فعاله نه وی

26. یوه میرمن چې د یوې عاجلې ولادې پېښې لامله په شاک مبتلا شوی وی لاندې اعراض لری:

الف) یو سریع او خبطی نبض

ب) د وینې تیب فشار

ج) چټک تنفس لری

د) ټول یی صحیح دی

27. د کومې میرمنې چې رحم د خارج رحمی حمل له وجې رپچر کړی وی اکثراً لاندې علایم لری:

- (الف) کولپس وضعی (ب) هایپوتنشن او هایپوالمییا
(ج) د حمل د اوایلو علایم ، متوسع او حساس بطن
28. د خارج رحم حمل تداوی عبارت ده له:
(الف) د وینی cross-checking او عاجلی لاپراتومی ته تیاری (ب) د جراحی عمل د مخه د وینی د شتون څخه ځان ډامنول
(ج) د بهبودی د علایمولپاره میرمن تر مشاهدی لاندی نیول (د) ټول یی
29. په پلاسنټا پریویا کی د پلاسنټا غرس څه ډول وی؟
(الف) کوز (ب) قسمی (ج) غیر مکمل (د) کوز او قسمی او با مکمل
30. آتی خونریزی له زیرون وروسته کیدای شی دلاندی دلایلو له کبله وی:
(الف) اتونیک رحم (ب) د تناسلی ناحیې ترضیض (ج) احتباس شوی پلاسنټا (د) ټول یی
31. تر زیرون وروسته د منقلب (چپه شوی) رحم په صورت کی:
(الف) د بطن په جس کی د رحم فوندوس نه جس کیږی (ب) شاید یو خفیف یا شدید درد موجود وی
(ج) منقلب شوی رحم شاید د فرج په ناحیه کی ولیدل شی (د) ټول یی.
32. که چیری یواتونیک رحم تر رحمی فشار وروسته تقلص ونکړی بعدی مرحله عبارت ده له:
(الف) اوکسی توسین دی په لور دوز ورکړ شی (ب) دوه لاسی فشار (Bimanual compression) دی اجرا شی
(ج) وریدی انفیوژن دی شروع شی. (د) رحم دی د پلاسنټا د بقایاوو په خاطر چک شی.
33. که چیری یوه احتباس شوی پلاسنټا د اوکسی توسین تر تطبیق ۳۰ دقیقی وروسته او د سروی حبل د تر کنترول لاندی کشش سره سره هم ولادت نشو او رحم تقلص وکړ نو بیا دی:
(الف) د سروی حبل کشش تر کنترول لاندی په تهجمی ډول تر سره شی (ب) د سروی حبل تر کنترول لاندی کشش او په فوندوس باندی فشار دی برقرار شی (ج) پلاسنټا دی د لاس په وسیله راوایستل شی. (د) ایرگومیتیرن دی ورکړ شی
1. کوم لاندی فاکتورونه په مصنون مور توب کی رول نلری؟
الف: په روغتیایی مرکزونو کی موجود مراقبتونه ب: نژدی کلینیک یا روغتون ته د ناروغانو د ریفر کولو د سیستم ایجادول
ج: د یوه غیر مسلکی فرد یا غیر مسلکی دایي په وسیله د ولادی مراقبتونو او د زیرونو نو تر سره کیدل
د: په ایجاد شوی روغتیایی مرکز کی د ماهری قابلې موجودیت.
 2. کله چي یوه مور خپل ماشوم ته شیدي ورکوي:
الف: باید له ډول ډول خورو څخه کار واخلی، زیات وخورې، زیات کار ونکړی او د ویتامین E لور دوز تر زیرون وروسته واخلی
ب: باید له ډول ډول خورو څخه کار واخلی، زیات وخورې او زیات کار وکړی.
ج: باید تر حمل د مخه مشورې او ورځني رژیم له سره پیل کړی. د: د خورو اخستنه او د کور کار دي زیات کړی.
 3. د بدن نورماله د حرارت درجه عبارت ده له:
الف: 38°C ج: 35.5°C ب: 37°C د: 37.4°C
 4. په لویانو کی نورمال نبض عبارت دي له:
الف: ۶۰-۸۰ په دقیقه کی ب: ۸۰-۱۰۰ په دقیقه کی ج: ۵۰-۶۵ په دقیقه کی د: ۶۰-۱۰۰ په دقیقه کی
 5. د رحم وازي برخي ته:
الف: مهبل وایي ب: احلیل وایي ج: سرویکس وایي د: مقعد وایي
 6. د مخکنی حاملگی تاریخچه باید لاندی معلومات ولری:
الف: د حاملگی دلمرې ملاقات په اړه ب: د حاملگی د دوهم ملاقات په اړه
ج: د حاملگی د دریم ملاقات په اړه د: د حاملگی د ټولو ملاقاتونو په اړه
 7. د رحم غور معمولاً په لاندی موده کی د نامه پر سر جس کیږی:
الف: ۲۲ مه اونی ب: ۲۲-۲۴ مه اونی ج: ۱۶ مه اونی د: هیڅ یو
 8. د جنین صحت مندی په لاندی ډول ارزیابی کیږی؟
الف: د زره آواز به اوریدو سره ب: د بطني جس په وخت کی د جنین په حرکت سره
ج: د رحم د جسامت او د حمل د سن په مقایسې سره د: ټول یی صحیح دي.
 9. د اومیندواری بنخي هیموگلوبین باید څه وخت چک شي؟

الف: د حاملگي د دورې په هر ملاقات کې
ج: په لمړني ملاقات کې، که چيرې نورمال وو نو بيا د حمل په ۲۸ اوني کې
د: يوازې هغه وخت چې ښځه د کمخوني کلينيکي علايم ولري.

10. د اوميندواري په دوران کې ضعيفت، سرگرزیدل، ستړيا، خسافت، نفس تنگي او د زړه حرکات چټکتيا د څه شي ښوونکي دي.

الف: د رحم نه خارج حمل تمزق کړي. ب: غذائي تسم ج: شديد کمخوني د: د زړه ناروغي

11. د زيرون په دوهم پړاو کې:

الف: د عنق توسع ۴-۹ سانتي متره امينوتیک جيب اکثره تمزق کړي او د جنين د سر کوزيدل يو شان دي.
ب: د عنق توسع ۴-۹ سانتي متره، امينوتیک جيب اکثره تمزق ندي کړي او د سر کوزيدل يو شان دي.
ج: د عنق توسع له ۱۰ سانتي مترو څخه زياته امينوتیک جيب اکثره تمزق کړي او د سر کوزيدل يو شان دي.
د: د عنق توسع له ۱۰ سانتي مترو څخه زياته امينوتیک جيب اکثره تمزق ندي کړي او د سر کوزيدل يو شان دي.

12. د ولادت په وخت د يوې حامله ښځې تاريخچه لاندې مسايل بايد په بر کې ولري:

الف: د ښځې شهرت، موجوده حاملگي او Labor او ولادت په اړه.
ب: د ښځې شهرت، موجوده حاملگي او Labor او ولادي تاريخچه په اړه.
ج: د ښځې شهرت، موجوده حاملگي او Labor، طبي او ولادي تاريخچه په اړه.
د: يوازې د ښځې د وضعيت او په ولادي وار د کي دراجستر کيدو په اړه

13. د تقلصاتو جريان او دوام په لاندې ځايونو باندې د لاس په ايښودلو سره ښه احساسيري؟

الف: په بطن باندې د رحم په لاندیني برخه کې
ب: په بطن باندې د رحم په پورتنې برخه کې.
ج: په بطن باندې د رحم په منځني برخه کې
د: د رحم د جسم په پورتنې برخې باندې.

14. د جنين د راس کښته کيدل په لاندې برخو کې د جنين د راس په جس کولو سره معلوميري.

الف: د ارتفاق عاني څخه کښته د راس په جس کولو
ب: د ارتفاق عاني څخه پورته د راس په جس کولو
ج: د راس په جس کولو سره د حرقفي نخاعي ناحيې څخه کښته
د: د راس په جس کولو سره د حرقفي نخاعي ناحيې څخه پورته

15. د جنين د زړه ضربان په لاندې ډول بايد محاسبه شي:

الف: د ۱۵ ثانيو په ترڅ کې او بيا ضرب د ۴
ب: د ۳۰ ثانيو په ترڅ کې او بيا ضرب د ۴
ج: په يو دقيقه کې په بشپړ ډول
د: په دوه دقيقو کې په بشپړ ډول

16. يو نوي زيږيدلي ماشوم هله خپل د بدن حرارت له لاس وړکوي چې:

الف: د نوزاد بدن لوند وي.
ب: د نوزاد پوستکي له يخي هوا يا سطحي سره په تماس وي.
ج: نوزاد سور ديوال يا کرکي ته نژدې وي.
د: ټول پورته ځوابونه.

17. د نوزاد د نامه مراقبت عبارت دي له:

الف: په نامه باندې د وچ پانسما تطبيق
ب: په نامه باندې د وچ پانسما برسیره د الکولو موبيل
ج: په نامه باندې د وچ پانسما تطبيق پرته له دوا او نورو ترکيباتو د: هيڅ يو.

18. په سترگو کې تتراسکلين په لاندې ډول بايد تطبيق شي:

الف: د سترگي د پورټيني پلک په دننه کې
ب: د سترگي د کښتني پلک په دننه کې.
ج: د Silver nitrate له قطري وروسته
د: د Silver nitrate له قطري مخکې.

19. هغه شرايط چې د زيرون پر مهال د نوزاد د خپک کيدو سبب گرځي کوم دي؟

الف: د زيرون پر مهال د جنين زجرت ب: مخکې له وخته زيرون ج: د سروې حبل سقوط د: ټول پورته ځوابونه.

20. فاميلي پلاننگ په لاندې ډول د مور او ماشوم روغتيا ښه کوي:

الف: هغو نجونو ته چې نوي يې واده يې کړي تر ۱۸ کلني عمر پوري د پوره نمو امکانات وړکوي.
ب: د ضعيف ماشوم د پيدا کيدو او درلودو خطر کموي.
ج: د ماشومانو تر منځ فاصله مورته د کوچني ماشوم د مراقبت لپاره زيات امکانات برابروي. د: ټول پورته ځوابونه.

1. د دغو طبي اختلاطاتو څخه کوم يو يې د مور د مړينې سبب کيږي.

الف: له زيرون څخه وروسته وينه بهيدنه.
ب: Pre-eclampsia/eclampsia
ج: د ښه او پوره ترانسپورت نشتوالی
د: الف او ب صحيح دي.

2. د زړه لومړنی دنده عبارت ده له:

الف: د وينې تقسيمول د وجود ټولو برخو ته
ب: د بيکاره شيانو ليري کول له وينې څخه

ج: د خوړو او غذایی موادو هضم او جذبول د: د حرکت کولو، ولاړیدلو او کیناستلو د امکان برابرول.

3. د ناروغ د بدن د تودوخې د درجې له اندازه کولو وروسته، اندازه کوونکې باید لاندې کار لومړی ترسره کړي.
الف: د درجې رسول یا یادداشت کول
ب: ژر تر ژره ترمامیتر په خپل ځای کېښودل.
ج: د ترمامتر ضد عفونی کول، په اوبو باندې پریمینحل او وچول. د: الف او ب

4. د مور د وینې فشار باید وکتل شي.
الف: د امیندواری په لومړی ملاقات کې.
ب: د امیندواری په دوهم ملاقات کې.
ج: د امیندواری په هر ملاقات کې. د: یوازې هغه وخت چې د امیندواری بنځی په تشو بولو کې پروتین پیداشي.

5. د مور تاریخچه د زیرون په وخت باید دغه معلومات ولري.
الف: د مور په هکله شخصي معلومات، د اوسنی امیندواری او زیرون په هکله څرگندونې.
ب: د اوسنی امیندواری، ولادی تاریخچې اود هغه رجعتی تاریخچې په هکله معلومات
(ج) ولادی تاریخچې اود هغه رجعتی تاریخچې په هکله معلومات
د: یوازې د مور د عمومي حالت په اړه معلومات او د هغې راجستر کول په ولادی وارد کې.

6. یو نوی زیریدلی ماشوم هغه وخت خپل د وجود تودوخه له لاسه ورکوی چه:
الف: د هغه ځان لوند شي.
ب: د نوی زیریدلی ماشوم پوستکي د یوی سری هوا سره په تماس کې وي.
ج: نوی زیریدلی ماشوم د کرکي یا ساره دیوال خواته پروت وي
د: ټول پورتنی ځوابونه صحیح دي.

7. هغه شرایط چه د زیرون په وخت د ماشوم د خفه کیدو سبب ګرځي :
الف: د جنین زجرت د زیرون په وخت کې که د امینوتیک مایع سره میګونیم وي او که نه وي.
ب: د وخت نه مخکې زیرون
ج: د حبل سر وی راتیټیدل
د: ټول پاسنی ځوابونه سم دي.

8. وروسته له زیرون نه، د رحم عنق:
الف: تقریباً 3cm په 10-9 ورځو کې کموالی مومي
ب: تقریباً 2cm په 10-9 ورځو کې کموالی مومي
ج: تقریباً 1cm په 10-9 ورځو کې کموالی مومي.
د: لومړی ډیروالی او وروسته کموالی مومي.

9. یوه میرمن چه د یوی عاجلی ولادی پیسی له کبله شاک ته تللی ده کیدای شي.
الف: چه تیز او خطبی نبض ولري. ب: د وینې ټیټ فشار ولري. ج: سریع تنفس ولري. د: ټول دغه ځوابونه سم دي.

10. په Placenta پرویو یا کی د پلاسنټا غرس کیدل بښانی:
الف: ټیټ وی
ب: قسمی وی
ج: نامکمل وی
د: ټیټ، قسمی او یا مکمل وی

11. کراره او متداومه خونریزی او یا ناحیې خون ریزی د ولادت خخه وروسته:
الف: باید په مرتب ډول د 24 ساعتو په اوردو کې مخکې له درملنی نظارت شي.
ب: باید په سمه توګه اندازه شي، او کله چه خون ریزی د 500 ملی لیتره خخه زیاته وي درملنه پیل شي.
ج: یوی بیرنی مداخلی ته اړتیا شته.
د: اوکسی توکسیک درملو لپاره اړتیا شته.

12. د اندوکراین سیستم عبارت دی له:
الف: د بدن کنترول د برقی تحریکاتو د انتشار په وسیله.
ب: د بدن کنترول د هورمون د انتشار په وسیله.
ج: د بدن د کنترول او موازني لپاره د عصبی سیستم سره په ګډه کار. د: ب او ج دواړه صحیح دي.

13. انتان کولای شي چه له ناروغ څخه روغتیایي کارکوونکي ته پدی ډول سرایت وکړي.
الف: هغه تیز او ملوث سامان آلات او سنتی چه د روغتیایي کارکوونکي پوستکي ته صدمه ورسوي.
ب: د وینې او نورو ناپاکو اوبلنو مایعاتو الوتل د روغتیایي کارکوونکي سترګو ته.
ج: د روغتیایي کارکوونکي مجروح شوی پوستکي چه د وینې او ناپاکو مایعاتو په تماس کې راشي. د: ټول یی.

14. د زیرون اټکلیزه نیټه د لاندی معلوماتو پر بنسټ محاسبه کيږي.
الف: د وروستنی نورمال تحیض د لومړی ورځی په اساس
ب: د وروستنی نورمال تحیض د وروستنی ورځی په اساس.
ج: د وروستنی نورمال تحیض دوران د دوهمی مرحلی له پیل څخه. د: د وروستنی نورمال تحیضی سیکل له ۱۴ ورځی څخه.

15. بطني دردونه په دوهم او دریم ترايسمستر کې کیدای شي د دغو عواملو له کبله وي.
الف: د حد نه زیات وزن اخیستلو له کبله.
ب: د رحم د بی حده غټوالی لامله، دهغو عضلاتو او اربطو د کشیدلو له کبله چې د رحم په شاوخواکی پراته دي
ج: د مقاربتی جنسی ناروغیو له کبله.
د: د فزیکی تمریناتو د لږوالی له امله.

16. کومه لاندی علامه د جنین د ولی د بندیدو د تشخیص نښه ده؟
(a) رآس جنین ولادت میشود اما در قسمت فرج بشکل محکم باقی میماند. (ب) زنج طفل منقبض شده و سبب ایجاد فشار بالای عجان میشود
(ج) ایجاد کشش بالای راس طفل سبب عدم ولادت شانه ها میشود. (د) تمام جوابات بالا

17. د زیږون په دوهمه مرحله کی:
- الف: د عنق توسع د 4-9 سانتي مترو پوری ده، امینوتیک جیب اکثراً تمزق کړی دی.
 ب: د عنق توسع د 4-9 سانتي مترو پوری ده، امینوتیک جیب اکثراً تمزق کړی ندی.
 ج: د عنق توسع د 10 سانتي مترو پوری ده، امینوتیک جیب اکثراً تمزق کړی دی.
 د: د عنق توسع د 10 سانتي مترو پوری ده، امینوتیک جیب اکثراً تمزق کړی ندی.
18. د رحم د تهیدي رچرعلام عبارت دی له:
- (a) د مور سریع نبض . b د بطن مداوم دردونه او د ارتفاق عانی د ناحیې حساسیدل. c. جنینی زجرت. d) ټول یی.
19. که سروی حبل پرولیس وکړی:
- (a) شاید ولادی قنات د معتلنه غړی څخه لاندی ولویږی خو په مهبل کی نه لیدل کیږی .
 (b) شاید د جیب ترتمزق وروسته د مهبل د ننه ولیدل شی . (ج) شاید نیضان ولری یا ونه لری . (د) ټول صحیح دی .
20. باور پردی دی چه د زیږون د دریمي مرحلی فعال Management د دی باعث گرځی چه:
- الف: د خونریزی کچه لږه شی.
 ج: د هغو وختونو لږول چه میرمن د خونریزی په خطر کی وی.
 ب: د زیږون دریمه صفحه لنډه شی
 د: ټول دغه موارد.
21. د نوی زیږیدلی ماشوم د نامه مراقبت شامل دی د:
- الف: د وچ پانسما لگول د نامه په شا وخواکی
 ج: د دوا او نورو ترکیباتو او وچ پانسما د نامه په شاوخوا تطبیقول.
 ب: د الکل لړل په نامه کی د وچ پانسما سره
 د: هیڅ یو
22. موضعی تتراسکلین باید تطبیق شی:
- الف: دسترگی په پورتنی بانو کی
 ج: وروسته د Silver nitrate له قطراتو څخه.
 ب: دسترگی په لاندنی بانو کی
 د: مخکی د Silver nitrate له قطراتو څخه.
23. نوی زیږیدلی ماشوم د احیا نه مخکی هوا باید له کومی لاری واخلي:
- الف: یوازی د خولی له لیاری.
 ج: لومړی د خولی او وروسته د پزی له لیاری. د: لومړی د پزی او وروسته د خولی له لیاری.
 ب: یوازی د پزی له لاری.
24. له زیږون څخه وروسته میندوته په دی هکله سلا مشوره ورکوی:
- الف: حفظ الصحه
 ج: حفظ الصحه، تغذیه، خوب او آرام کول
 ب: حفظ الصحه اود خورو په هکله
 د: حفظ الصحه، تغذی، خوب، آرام کول، شیدی ورکول او فامیلی پلاننگ
25. لس ورځی وروسته له ولادت څخه رحم په کوم ځای کی جس کیږی؟
- (a) د سری لاندی (b) پرسری باندی (c) د ارتفاق عانی د پاسه (d) هیڅ یو
26. فامیلی پلاننگ د مور او ماشوم روغتیا بڼه کوی:
- الف: هغو نجونو چه نوی واده کړی وی، په حمل کی تاخیر د 18 کلنی عمر څخه وروسته ورته مکمله نمو ورکوی.
 ب: د ضعیف ماشوم د درلودلو خطر کموی . ج: د امینداری په منځ کی مور ته د هغی د ماشوم د مراقبت لپاره لازیات د سانتي موقع ورکوی . د: ټول پورتنی ځوابونه سم دی.
27. په وصفی توگه کمخونی په کوم لاندی حالت کی لیدل کیږی؟
- الف) ملاریای اختلاطی و شدید (ب) ملاریای بدون اختلاط (ج) Typhoid و Hepatitis (د) الف او ج
28. د یوه رحم نه دباندي حمل بیړنی درملنه عبارت ده له:
- الف: د وینی Cross matching او لاپراتومی لپاره عاجله آماه گی
 ب: خپل ځان مطمئن کول، د وینی د شته والی په هکله د نقل الدم لپاره مخکی د عملیات څخه.
 ج: د علایمو د بڼه والی لپاره میرمن تر مشاهدی لاندی نیول . د: ټول ځوابونه سم دی.
29. د زیږون څخه وروسته خون ریزی داسی تعریف شوی ده:
- الف: د زیږون څخه وروسته خون ریزی به هره اندازه چه وی. ب: د زیږون څخه وروسته خون ریزی په ناخاپی توگه
 ج: له زیږون وروسته مهلی خونریزی د 300 ملی لیتره په اندازه . د: له زیږون وروسته مهلی خونریزی د 500 ملی لیتره په اندازه
30. که یوه احتباس شوی Placenta وروسته د 30 دقیقو اوکسی توکسین او د حبل سروی د کنترول لاندی کش کولو ولادت نشو او رحم تقلص وکړ.
- الف: د حبل سروی تر کنترول لاندی کشولو ته دی دوام ورکړل شی. ب: د کنترول لاندی د حبل سروی کشول او په فندوس زور اچول باید تامین شی. ج: د Placenta راویستل باید په لاس سره اجرا شی. د: ارگومیتیرین باید ورکړل شی.
32. 8د ساعتو منظم تقلصاتو وروسته که یوه رحم عنق له څلورسانتي مترو څخه زیات توسع ونکړی د لاندی حیز علامه ده:
- الف: کاذب زیږون . ب: غیر متناسبه رحمی فعالیتونه . ج: اورده د Latent صفحه . د: اورده فعاله صفحه
31. که د یوی میرمنی لومړی ملاقات و کلینیک ته وی نو باید د هغی څخه:
- الف) مکمله تاریخچه واخستل شی (ب) یوه مختصره تاریخچه واخستل شی (ج) تاریخی ته اړتیا نشته (د) یوازی فزیکي معاینه دی

1. د زیږون د لومړی مرحلې په مخنیوی صفحه کی:
 - الف: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه لږه او د اعتلانی غړی راکوزیدل نشته.
 - ب: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه لږه او د اعتلانی غړی راکوزیدل شته.
 - ج: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه زیاته او د اعتلانی غړی راکوزیدل نشته.
 - د: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه زیاته او د اعتلانی غړی راکوزیدل شته.
2. د رحم د تهدیدی ریچرعلایم عبارت دی له:
 - (a) د مور سریع نبض (b) د بطن مداوم دردونه او د ارتفاع عانی د ناحیې حساسیدل . c. جنینی زجرت. (d) ټول یی.
3. مهبلې معاینه د ولادت په جریان کی باید په دغو وختونو کی اجرا شی.
 - الف: په لومړی ارزیابی او بیا چي عنق پوره تام شوی وی.
 - ب: په لومړی ارزیابی او بیا په هر وځلور ساعتونو کی ، خو په غیر له هغو وختونو چه معاینه ایجاب کوی.
 - ج: په لومړی ارزیابی او بیا په هر دوه ساعتونو کی ، خو په غیر له هغه وختونو چه د معاینې کول ایجاب نه کوی.
 - د: یوازې د ابتدائی ارزیابی په وخت کی.
4. که سروی حبل پرولیس وکړی .
 - أ. شاید ولادی قنات له معتلنه غوی څخه لاندی ولویږی خو په مهبل کی و نه لیدل شی . ب. شاید د جیب د تمزق پسی په مهبل کی ولیدل شی . ج. شاید نبضان ولری یا ونه لری . د. ټول یی صحیح دی .
5. د حمل په په لومړیو کی بطني درد ښایی د لاندی ستونزو علامه وی :
 - الف. د مبیض کیست . ب. اپندیسیت. ج. د رحم نه بهر حمل . د. ټول یی .
6. د نوی زیږیدلی ماشوم د بدن د تودوخې د کموالی د مخنیوی لپاره باید:
 - الف: له زیږون څخه سمدستی وروسته ماشوم وچ شی. ب: وروسته له دی چي د هغه نو پریک شو، ماشوم وچ شی.
 - ج: کرکی باید وتړل شی. د: په یوه پاک او وچ ټوکر باندی وروسته د نو پریکولو باید وچ کرل شی.
7. هغه حالات چی ممکن د نوی زیږیدلی ماشوم د Asphyxia سبب شی عبارت دی له:
 - (a) په ولادت کی د جنین زجرت له امنیوتیک مایع او میکونیم سره یا نه
 - (b) ولادت Preterm و Cord prolapse
 - (c) الف او ب
 - (d) هیچ یو
8. د نوی زیږیدلی ماشوم د سترگو ساتنه د انتی بیوتیک په وسیله څه وخت اجرا کیږی؟
 - الف: یو ساعت وروسته د زیږون څخه.
 - ب: په ورځ کی یو ځل
 - ج: که مور د مهبل انتان ولری.
 - د: که د ماشوم سترگی میکروبی ولیدل شی.
9. یو ساعت وروسته له زیږون څخه د مور د تی تحریک کولو لپاره نوزاد باید:
 - الف: د مور په غیر کی په آرام شکل سره کیښودل شی. ب: د وخت نه محدود ول د تیو سره په تغذیه کی.
 - ج: الف او ب
 - د: هیچ یو
10. د نوزاد یا نوی زیږیدلی د احیای مجدد په وخت کی.
 - الف: د نوی زیږیدلی ماشوم سر باید لږ شاته کور شی تر څو چه هوایی لاری خلاصی شی.
 - ب: ماسک باید د ماشوم خوله، زنه او پزه ونیسی. ج: ماسک باید د ماشوم په مخ باندی وی. د: الف او ب سم دی.
11. د میرمنی د بطن معاینه وروسته له زیږون څخه باید شامل وی پر:
 - الف: د رحم جس کول د هغه د کلکتیا او گرد والی په خاطر . ب: د رحم بهرنی برخه د هغه د زخم د شته والی له امله باید چک شی. ج: چک کول پدی خاطر چه آیا مثانه د جس ور ده. د: ټول ځوابونه سم دی.
12. د زیږون په لسمه ورځ رحم چیرته جس کیږی:
 - الف: د نامه لاندی . ب: د نامه د پاسه . ج: د ارتفاع عانه د پاسه . د: په نیمائی لاره د ارتفاع عانی او نامه کی.
13. مشوره ورکول د خطر د ښو او عاجلی مرستی په اړه که شپه وی یا ورځ:
 - الف: د زیږون څخه وروسته ارزښت نه لری. ب: د زیږون څخه وروسته د مراقبت یوه مهمه برخه ده.
 - ج: یوازې هغه وخت ضروری ده چه زیږون اختلاطی وی. د: هیچ یو.
14. د زیږون څخه د مراقبت په موده کی د مور د حفظ الصحی په هکله ډیر مهم او اساسی پیغامونه عبارت دی له:
 - الف: د خپلو لاسونو پریمینخل مخکی او وروسته د تناسلی غړو د مینخلو څخه او هم د کوتکس بدلول لږ تر لږه شپږ ځله په ورځ کی.
 - ب: د خپلو لاسونو پریمینخل مخکی او وروسته د تناسلی غړو د مینخلو څخه او هم د کوتکس بدلول لږ تر لږه دوه ځله په ورځ کی.

- ج: په ورځ کی یوځل حمام کول. د: په ورځ کی دوه ځله شاور اخستل
15. **موخړ Post partum hemorrhage داسی تعریفیږی:**
 (a) هغه خونریزی چی شدیدې او یو نواخته وی (b) هغه خونریزی چی له ولادت 24 ساعته وروسته شروع کیږی
 (c) هغه خونریزی چی تر ولادت وروسته د ۲۴ ساعتو په اوږدو کی واقع شی. (d) الف او ب
16. **لومړنی او چټکه ارزیابی باید په دغو وختونو کی وکړو.**
 الف: یوازی د هغو میندو چه د گیدی دردونه او مهبلی خونریزی ولری. ب: یوازی هغه میندی چه د گیدی درد لری.
 ج: یوازی هغه وخت چی میندی مهبلی خون ریزی ولری. د: په ټولو هغه بنځو کی چه د باروری په عمر کی دی او ستونزی ولری.
17. **د یوه نه مخنیوی کیدونکی سقط درملنه کله چی د 16 هفتو څخه لوی وی شامل دی پر:**
 الف: د رحم ژر تر ژره تخلیه کول
 ب: د ایرگومترین او میزوپروستول تطبیقول
 ج: د دی انتظار کول چه رحم په خپله خپل محتویات تش کری او له هغه وروسته د رحم تخلیه کول.
 د: الف او ب صحیح دی.
18. **د پلاسنټا انفصال عبارت دی له:**
 الف: مخکی لدی چی جنین تولد شی د Placenta چه غیر نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل
 ب: د ماشوم د زیریدو وروسته د Placenta چه غیر نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل
 ج: مخکی لدی چی جنین تولد شی د Placenta چه نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل
 د: د ماشوم د زیریدو وروسته د Placenta چه نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل
19. **د هغی میرمنی څیرنه چه د 22 هفتو امیندواره وی او مهبلی خونریزی ولری شامل ده پر:**
 الف: بیړنی مهبلی معاینه ب: بیړنی مهبلی معاینه ونشی ج: یوازی بطنی معاینه ورته کفایت کوی د: عاجله بطنی او مهبلی معاینه دی وشی
20. **د زیږون څخه وروسته آنی خونریزی کیدای شی د لاندی اسبابو له امله وی:**
 الف: اتونیک رحم ب: د تناسلی ناحیې ترضییض ج: احتباس شوی Placenta د: ټول ځوابونه صحیح دی.
21. **که چیری یو اتونیک رحم وروسته د رحمی فشار څخه اصلاح نشی، بعدی مرحله عبارت ده له:**
 الف: اوکسی توسین درمل باید په اضافی دوز ورکړل شی.
 ب: دوه لاسه رحمی فشار (Bimanual compression) باید اجرا شی.
 ج: وریدی انفیوژن باید پیل شی. د: رحم باید د پلاسنټا د پاتی پار چی لپاره چک شی.
22. **که چیری Placenta په لاس راویستل شی نو:**
 الف: ایرگومترین مخکی د پروسیجر نه باید ورکړو
 ب: 24 Antibiotic ساعته وروسته د پروسیجر څخه ورکړل شی.
 ج: خپل یو لاس رحم ته د ننه کری او د خپل بل لاس نه د سروی جیل د کشولو لپار کار واخلی
 د: خپل یو لاس د رحم د ننه کری او بل لاس د گیدی په سر وساتی تر څو یو مخالف فشار د رحم په فندس باندی راشی.
23. **Pre-eclampsia یو ځانگړی حالت د امیندواری دی چه د امیندواری په لاندی وخت کی واقع کیږی:**
 الف: د امیندواری له 20 اونۍ وروسته.
 ب: د امیندواری د ۱۰ او 20 اونۍ تر منځ
 ج: د اومیدواری د 20 اونۍ د مخه
 د: د اومیدواری د 10 اونۍ د مخه.
24. **د امیندواری په 20 اونۍ کی 90mm/Hg او له هغه څخه زیات دیاستولیک فشار دلالت کوی پر:**
 الف: منځنی ډول Pre-eclampsia
 ب: د وینی مزمن فشار
 ج: منځنی او Pre-eclampsia - Superimposed.
 د: د امیندواری د وخت تحریک شوی د وینی لوړ فشار
25. **د منځنی ډول Pre-eclampsia درملنه شامل ده پر:**
 الف: د اختلاج او وینی د فشار ضد تداوی
 ب: Sedatives او Tranquilizer درمل
 ج: یوازی Sedative دواگانی
 د: هیڅ رقم درمل
26. **د حمل له 36 اونۍ وروسته د جنین راس ممکن:**
 (a) ثابت او تثبیت شوی اوسی (ب) حوصلی ته ورننوتی وی (ج) آزاد او شناور وی (د) ټول پورته موارد
27. **د ښو تفصیلاتو په موجودیت کی د رحم د عنق د توسع ثانوی توقف او د معتلنه غری راکوزیدل د لاندی حات ښکارندوی ده.**
 الف) د رحم ناکافی فعالیت (ب) سو اعتلان (ج) فعال فیز اوږدیدل (د) د راس او حوصلی عدم تناسب یا انسداد
28. **په تهدیدی سقط کی ناروغ ته:**
 (a) هورمونی درمل ورکولو (ب) مسکنه درمل ورکولو (ج) هایوسین ورکولو (د) هورمونی درمل نه ورکولو ځکه چی کټه نلری

29. ددی لپاره چی شیدی ورکول د میاشتنی عادت په ودرولو کی اغیزمنه وی:

(a) باید د ضرورت پر بنسټ وی او د شیدو ورکولو وقفه د ورځی لخوا له ۴ ساعتو او د شپي له خوا له ۶ ساعتو څخه زیاته نه وی.

(b) د شیدی ورکولو وقفه د ورځی لخوا له ۶ ساعتو زیاته نه وی.

(c) شیدی ورکولو وقفه د ورځی لخوا ۶ ساعته او او د شپي لخوا یو ځل وی. هېڅ یو

30. د کمخونی د مخنیوی لپاره میرمنو ته:

(a) 400mg Metronedazol فمی ورکولو (ب) Mebendazol وریدی ورکولو

(c) Folic Acid 400 mg + Iron 60 mg فمی ورکولو (د) ویتامین A له Folic Acid سره په لازمه اندازه باید واخلي.

(b)

31. تشویشات او د جنین مرینه د رحم په د ننه کی ممکن د لاندی فکتورونو له کبله رامنځته شی.

(a) د حوصلی آیسه او د پریټوان التهاب

(b) د حبل پرولپس، په میکونیم لرلی امنیوتیک مایع، د جنین د حرکاتو معدومیدل، د جنین د زړه د اوازونو نه موجودیت

(c) درد شدید بطني در ماه های اخیر حمل (د) د کولموانسداد، او د ژورو رگونو ترومبوز

32. د اوږو په بند بڼت کی:

الف: قدامی اوږه د ارتفاق عانی په شا کی بندیری.

ب: قدامی اوږه د ارتفاق عانی په سر باندی بندیری.

ج: خلفی اوږه د ارتفاق عانی په شاکی بندیری.

د: خلفی اوږه د ارتفاق عانی په سر باندی بندیری.

33. د میندو د تنفسی ستونزو اعراض او علایم عبارت دی له:

(a) رنگ الوتل، سور او چسپناکه پوستکی، اضطراب او پریشانی

(b) د تنفس نشتوالی، سریع تنفس (30 یا اضافه تر از آن در یک دقیقه) انسداد تنفس و گازات

(c) اختلاجات او د شعور ضیاع (د) مهبلی خونریزی

34. یو سپیتیک سقط په دغو نښو سره پیژندل کیږی.

الف: د مهبلی بوی ناکه افرازات، تبه او درد ناکه رحم

ب: تبه او لرزه، سردردی، د عضلاتو او بندونو درد.

ج: تبه سردرد، نا آرامی او بی اشتهائی

د: ټول دغه موارد.

35. د زیږون پر مهال د راس د خارجیدو د کنترول په منظور:

(a) له میرمنی څخه و غواړی تر څو لوی او آرامه نفسونه وباسی تر څو له زیات او بی موقع فشار څخه یی مخنیوی شوی وی.

(b) خپلی گوتی داسی د نوزاد پر سر کیږدی تر څو سر قبض وساتی.

(c) سر په ثابت شکل سره د عجان په مقابل کی ټینک ونیسی. (د) الف او ب

36. یوه میرمن چه شدید کم خونی ولری دغه اعراض ښی.

الف: مشکلات په تنفس کی او ویزنگ

ب: مشکلات په تنفس کی

د: هېڅ یو

ج: د منظمه، ژبی، د نوک بستر او د لاسونو د ورغوو خسافت

37. که چیری د هیموگلوبین سویه له لاندی څخه کمه وی شخص شدیداً انیمیک دی:

11g/dl (ب) 9g/dl (ج) 7g/dl (د) 14g/dl

38. د یوه ریچر شوی جیب لپاره د ولادت په وخت کی وصفی عرض عبارت دی له:

الف: اوبلن مهبلی افرازات ب: بوی ناکه او اوبلن مهبلی افرازات. ج: مهبلی وینه لرونکی افرازات

د: مخاط او وینه لرونکی افرازات

39. هغه ماشوم باید په بیرنی توگه ارزیابی شی چی:

الف: له بل وار د څخه راوړل شوی وی.

ب: له بل صحی مرکز نه را ترانسفر شوی وی.

ج: له کور څخه راوړل شوی وی.

د: ټول ځوابونه سم دی.

40. د گرمی او تودوخی د ساتلو لپاره د جلد پر جلد تماس یوه مناسبه او ښه طریقه ده:

الف: د ټولو ماشومانو لپاره ب: د هغو ماشومانو لپاره چه د هغوی ژوند له یو تهدید سره مخامخ شوی وی.

ج: د هغو ماشومانو لپاره چه د بدن حرارت یی شدیداً کم شوی وی. د: د هغو ماشومانو لپاره چه د تودوخی درجه یی له حده زیاته

ده.

41. د مور د مرینی او مرگ ومیر تعریف عبارت دی له:

الف: د مور مرینه له زیږون څخه وروسته د یوی میاشتنی په اوږدو کی.

ب: د مور مرینه د زیږون په وخت او تر 42 ورځو وروسته له زیږون څخه د اومیندواری په دلایلو، نه د اتفاقی او غیر اتفاقی

حالاتو لامله. ج: د مور مرینه د ماشوم د زیږون له کبله.

د: د مور مرینه د زیږون په وخت او وروسته له زیږون څخه د یوی اونی په ترڅ کی د اومیندواری په دلایلو، نه د اتفاقی او

غیر اتفاقی حالاتو لامله.

42. یوه تکره او ماهره محلی دایه کوم یو له دغو کارونو څخه باید وکړی.

الف: د عادی ولادتونو تنظیم

ب: د اختلاطاتو او د زیږون د ستونزو پیژندل.

د: ټول ځوابونه صحیح دی.

ج: د اختلاطاتو refer کول

43. ټول دغه ځوابونه د شیدو ورکولو په هکله سم دی، په غیر د :

الف: د مور شیدې سمه غذا ده.

ب: د مور شیدې ټول هغه مایکرونوترینتونه لری چه ماشوم ورته تر 6 میاشتو پوری اړتیا لری.

ج: شیدې خوړونکی ماشومان باید یو دوز وینامین A له تولد څخه وروسته واخلی ، ځکه د مور شیدې بی نلری.

د: د مور شیدې د ماشوم محافظوی سیستم تقویه کوی.

44. وینی ته په لاندی دلیل اړتیا ده.

الف: د بدن د دفاع لپاره د میکروبونو سره د جنگ په موخه. ب: بدن ته د اوکسیجن او غذایی موادو انتقالول

ج: له بدن څخه د اضافی مواد لیری کول

د: ټول بی

45. تنفسی سیستم د اوکسیجن د اخستلو او د کاربن دای اکساید د لیری کولو لپاره د لاندی سیستم سره یو ځای کارکوی.

الف: د پینتورگو سیستم ب: د زره او رگونو سیستم ج: د هاضمی سیستم د: عصبی سیستم

46. دیاستولیک فشار عبارت دی له:

الف: د نبض بل نوم ب: لومړنی آواز چه د فشار د کنتی په وخت کی اوریدل کیږی.

ج: دوهم آواز چه د فشار د کنتی په وخت اوریدل کیږی. د: د وینی د فشار بل نوم

47. د رحم د غړی، مهبل او عجان د پارگی په اړه هله باید مشکوک شی چی له ولادت وروسته یوه آنی خونریزی د لاندی حالت سره یو ځای ولیدل شی:

الف) د پلاستنا په مکمل شکل ولادت او متقلص رحم . ب) یوه نامکمله پلاستنا او متقلص شوی رحم

ج) مکمله پلاستنا او یواتونیک رحم د) نامکمله پلاستنا او یو اتونیک رحم

48. د رحم د جسم پورتنی برخه څه وخت د نامه په سر جس کیږی.

الف: د حمل په ۲۰ اونۍ کی ب: د حمل په ۲۲- اونۍ کی ج: د حمل په ۱۸ اونۍ کی د: هیڅ یو

۴۹. دیوی حامله میرمنی وروستی میاشتنی عادت په 1393/11/24 نیټه وو، د ولادت دقیقه نیټه بی معلومه کړی. خبله محاسبه د کاغذ په مخ وینیی. (۴ نمری لری)

16. د میرمنی د بطن معاینه وروسته له زیږون څخه باید شامل وی پر:

الف: د رحم جس کول د هغه د کلکتیا او گرد والی په خاطر ب: د رحم بهرنی برخه د هغه د زخم د شته والی له امله باید

چک شی. ج: چک کول پدی خاطر چه آیا مثانه د جس وړ ده. د: ټول ځوابونه سم دی.

17. د زیږون په لسمه ورځ رحم چیرته جس کیږی:

الف: د نامه لاندی ب: د نامه د پاسه ج: د ارتفاع عانه د پاسه د: په نیمائی لاره د ارتفاع عانی او نامه کی.

18. مشوره ورکول د خطر د نینو او عاجلی مرستی په اړه که شپه وی یا ورځ:

الف: د زیږون څخه وروسته ارزښت نه لری. ب: د زیږون څخه وروسته د مراقبت یوه مهمه برخه ده.

ج: یوازی هغه وخت ضروری ده چه زیږون اختلاطی وی. د: هیڅ یو.

19. د زیږون څخه د مراقبت په موده کی د مور د حفظ الصحی په هکله ډیر مهم او اساسی پیغامونه عبارت دی له:

الف: د خپلو لاسونو پریمینخل مخکی او وروسته د تناسلی غړو د مینخلو څخه او هم د کوتکس بدلول لږ تر لږه شیر ځله په ورځ کی.

ب: د خپلو لاسونو پریمینخل مخکی او وروسته د تناسلی غړو د مینخلو څخه او هم د کوتکس بدلول لږ تر لږه دوه ځله په ورځ کی.

ج: په ورځ کی یوځل حمام کول. د: په ورځ کی دوه ځله شاور اخستل

20. موخر Post partum hemorrhage داسی تعریفیږی:

(a) هغه خونریزی چی شدید او یو نواخته وی (b) هغه خونریزی چی له ولادت 24 ساعته وروسته شروع کیږی

(c) هغه خونریزی چی تر ولادت وروسته د ۲۴ ساعته په اوږدو کی واقع شی. (d) الف او ب

6. لومړنی او چټکه ارزیابی باید په دغو وختونو کی وکړو.

الف: یوازی د هغو میندو چه د گیدی دردونه او مهلبی خونریزی ولری. ب: یوازی هغه میندی چه د گیدی درد لری.

ج: یوازی هغه وخت چی میندی مهلبی خون ریزی ولری. د: په ټولو هغه بنځو کی چه د باروری په عمر کی دی او

ستونزی ولری.

7. د یوه نه مخنیوی کیدونکی سقط درملنه کله چی د 16 هفتو څخه لوی وی شامل دی پر:

الف: د رحم ژر تر ژره تخلیه کول ب: د ایرگومترین او میزوپروستول تطبیقول

ج: د دی انتظار کول چه رحم په خپله خپل محتویات تش کړی او له هغه وروسته د رحم تخلیه کول.

د: الف او ب صحیح دی.

8. د پلاستنا انفصال عبارت دی له:

الف: مخکی لدی چی جنین تولد شی د Placenta چه غیر نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل

ب: د ماشوم د زیږیدو وروسته د Placenta چه غیر نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل

ج: مخکی لدی چی جنین تولد شی د Placenta چه نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل
د: د ماشوم د زیریدو وروسته د Placenta چه نورمال موقعیت لری له رحم څخه جلا کیدل

9. د هغی میرمنی څیرنه چه د 22 هفتو امیندواره وی او مهیلی خونریزی ولری شامل ده پر:
الف: بیړنی مهیلی معاینه ب: بیړنی مهیلی معاینه ونشی ج: یوازی بطنی معاینه ورته کفایت کوی د: عاجله بطنی
او مهیلی معاینه دی وشي

10. د زیږون څخه وروسته آنی خونریزی کیدای شی د لاندی اسبابو له امله وی:
الف: اتونیک رحم ب: د تناسلی ناحیې ترضیض ج: احتباس شوی Placenta د: ټول ځوابونه صحیح دی.

11. که چیری یو اتونیک رحم وروسته د رحمی فشار څخه اصلاح نشی، بعدی مرحله عبارت ده له:
الف: اوکسی توسین درمل باید په اضافی دوز ورکړل شی.
ب: دوه لاسه رحمی فشار (Bimanual compression) باید اجرا شی.
ج: وریدی انفیوژن باید پیل شی.
د: رحم باید د پلاستنا د پاتی پارچی لپاره چک شی.

12. که چیری Placenta په لاس راویستل شی نو:
الف: ایرگومیتترین مخکی د پروسیجر نه باید ورکړو
ب: 24 Antibiotic ساعته وروسته د پروسیجر څخه ورکړل شی.
ج: خپل یو لاس رحم ته د ننه کړی او د خپل بل لاس نه د سروی حیل د کشولو لپار کار واخلی
د: خپل یو لاس د رحم د ننه کړی او بل لاس د گیدی په سر وساتی تر څو یو مخالف فشار د رحم په فندس باندی راشی.

13. Pre-eclampsia یو ځانگړی حالت د امیندواری دی چه د امیندواری په لاندی وخت کی واقع کیږی:
الف: د امیندواری له 20 اونی وروسته.
ب: د امیندواری د 10 او 20 اونی تر منځ
ج: د امیندواری د 20 اونی د مخه
د: د امیندواری د 10 اونی د مخه.

14. د امیندواری په 20 اونی کی 90mm/Hg او له هغه څخه زیات دیاستولیک فشار دلالت کوی پر:
الف: منځنی ډول Pre-eclampsia
ب: د وینی مزمن فشار
ج: منځنی او Pre-eclampsia - Superimposed.
د: د امیندواری د وخت تحریک شوی د وینی لوړ فشار

15. د منځنی ډول Pre-eclampsia درملنه شامل ده پر:
الف: د اختلاج او وینی د فشار ضد تداوی
ب: Sedatives او Tranquilizer درمل
ج: یوازی Sedative دواگانی
د: هیڅ رقم درمل

16. د حمل له 36 اونی وروسته د جنین راس ممکن:
(b) ثابت او تثبیت شوی اوسی (ب) حوصلی ته ورننوتی وی (ج) آزاد او شناور وی (د) ټول پورته موارد
17. د ښو تفصیلاتو په موجودیت کی د رحم د عنق د توسع ثانوی توقف او د معتلنه غری راکوزیدل د لاندی حات بشکارندوی ده.
الف) د رحم ناکافی فعالیت (ب) سو اعتلان (ج) فعال فیز اوږدیدل (د) د راس او حوصلی عدم تناسب یا انسداد

18. په تهدیدی سقط کی ناروغ ته:
(b) هورمونی درمل ورکولو (ب) مسکنه درمل ورکولو (ج) هایوسین ورکولو (د) هورمونی درمل نه ورکولو ځکه چی گټه نلری

19. ددی لپاره چی شیدی ورکول د میاشتنی عادت په ودرولو کی اغیزمنه وی:
(d) باید د ضرورت پر بنسټ وی او د شیدو ورکولو وقفه د ورځی لخوا له 4 ساعتو او د شپې له خوا له 6 ساعتو څخه زیاته نه وی.
(e) د شیدی ورکولو وقفه د ورځی لخوا له 6 ساعتو زیاته نه وی.
(f) ج) شیدی ورکولو وقفه د ورځی لخوا 11 ساعتو او د شپې لخوا یو ځل وی. هیڅ یو

20. د کمخونی د مخنیوی لپاره میرمنو ته:
(c) 400mg Metronedazol فمی ورکولو (ب) Mebendazol وریدی ورکولو
(d) Folic Acid 400 mg + Iron 60 mg فمی ورکولو (د) ویتامین A له Folic Acid سره په لازمه اندازه باید واخلی.

21. تشوشات او د جنین مرینه د رحم په د ننه کی ممکن د لاندی فکتورونو له کبله رامنځته شی.
(d) د حوصلی آبه او د پریټوان التهاب
(e) د حبل پرولپس، په میکونیم لرلی امینوتیک مایع، د جنین د حرکاتو معدومیدل، د جنین د زړه د اوزونو نه موجودیت
(f) درد شدید بطنی در ماه های اخیر حمل (د) د کولموانسداد، او د ژورو رگونو ترومیوز

22. د اوږو به بند بنت کی:
الف: قدامی اوږه د ارتفاق عانی په شا کی بندیری.
ج: خلفی اوږه د ارتفاق عانی په شا کی بندیری.
ب: قدامی اوږه د ارتفاق عانی په سر باندی بندیری.
د: خلفی اوږه د ارتفاق عانی په سر باندی بندیری.

23. د میندو د تنفسی ستونزو اعراض او علایم عبارت دی له:

- (d) رنگ الوتل، سور او چسپناکه پوستکی، اضطراب او پریشانی
 (e) د تنفس نشتوالی، سریع تنفس (30 یا اضافه تر از آن در یک دقیقه) انسداد تنفس و گازات
 (f) اختلاجات او د شعور ضیاع (د) مهیلی خونریزی

24. یو سپیتیک سقط په دغو ښو سره پیژندل کیږی.

- الف: د مهیل بوی ناکه افزات، تبه او درد ناکه رحم
 ج: تبه سردرد، نا آرامی او بی اشتھائی
 د: ټول دغه موارد.

25. دزیرون پر مهال د راس د خارجیدو د کنترول په منظور:

- (d) له میرمنی څخه و غواړی تر څو لوی او آرامه نفسونه وباسی تر څو له زیات او بی موقع فشار څخه یی مخنیوی شوی وی.
 (e) خپلی گوتی داسی د نوزاد پر سر کیږدی تر څو سر قبض وساتی.
 (f) سر په ثابت شکل سره د عجان په مقابل کی ټینګ ونیسی. (د) الف او ب

26. یوه میرمن چه شدید کم خونی ولری دغه اعراض ښی.

- الف: مشکلات په تنفس کی او ویزنگ
 ج: د منظمه، ژبی، د نوک بستر او د لاسونو د ورغوو خسافت
 د: هیڅ یو

27. که چیری د هیموگلوبین سویه له لاندی څخه کمه وی شخص شدیداً انیمیک دی:

- 11g/dl (ب) 9g/dl (ج) 7g/dl (د) 14g/dl

28. د یوه رپچر شوی جیب لپاره د ولادت په وخت کی وصفی عرض عبارت دی له:

- الف: اوبلن مهیلی افزات ب: بوی ناکه او اوبلن مهیلی افزات. ج: مهیلی وینه لرونکی افزات
 د: مخاط او وینه لرونکی افزات

29. هغه ماشوم باید په بیرنی توګه ارزیابی شی چی:

- الف: له بل وار د څخه راوړل شوی وی.
 ج: له کور څخه راوړل شوی وی.
 ب: له بل صحی مرکز نه را ترانسفر شوی وی.
 د: ټول ځوابونه سم دی.

30. د گرمی او تودوخی د ساتلو لپاره د جلد پر جلد تماس یوه مناسبه او ښه طریقه ده:

- الف: د ټولو ماشومانو لپاره ب: د هغو ماشومانو لپاره چه د هغوی ژوند له یو تهدید سره مخامخ شوی وی.
 ج: د هغو ماشومانو لپاره چه د بدن حرارت یی شدیداً کم شوی وی. د: د هغو ماشومانو لپاره چه د تودوخی درجه یی له حده زیاته ده.

31. د مور د مرینی او مرګ ومیر تعریف عبارت دی له:

- الف: د مور مرینه له زیرون څخه وروسته د یوی میاشتی په اوږدو کی.
 ب: د مور مرینه د زیرون په وخت او تر 42 ورځو وروسته له زیرون څخه د اومیندواری په دلایلو، نه د اتفاقی او غیر اتفاقی حالاتو لامله. ج: د مور مرینه د ماشوم د زیرون له کیله.
 د: د مور مرینه د زیرون په وخت او وروسته له زیرون څخه د یوی اونی په ترڅ کی د اومیندواری په دلایلو، نه د اتفاقی او غیر اتفاقی حالاتو لامله.

32. یوه تکره او ماهره محلی دایه کوم یو له دغو کارونو څخه باید وکری.

- الف: د عادی ولادتونو تنظیم
 ج: د اختلاطاتو refer کول
 ب: د اختلاطاتو او د زیرون د ستونزو پیژندل.
 د: ټول ځوابونه صحیح دی.

33. ټول دغه ځوابونه د شیدو ورکولو په هکله سم دی، په غیر د:

- الف: د مور شیددی سمه غذا ده.
 ب: د مور شیددی ټول هغه مایکرونوترینتونه لری چه ماشوم ورته تر 6 میاشتو پوری اړتیا لری.
 ج: شیددی خوړونکی ماشومان باید یو دوز ویتامین A له تولد څخه وروسته واخلی، ځکه د مور شیددی یی نلری.
 د: د مور شیددی د ماشوم محافظوی سیستم تقویه کوی.

34. وینی ته په لاندی دلیل اړتیا ده.

- الف: د بدن د دفاع لپاره د میکروبونو سره د جنگ په موخه. ب: بدن ته د اوکسیجن او غذایی موادو انتقالول
 ج: له بدن څخه د اضافی مواد لیری کول
 د: ټول یی

35. تنفسی سیستم د اوکسیجن د اخستلو او د کاربن دای اکساید د لیری کولو لپاره د لاندی سیستم سره یو ځای کارکوی.

- الف: د پینتورګو سیستم ب: د زره او رګونو سیستم ج: د هاضمی سیستم د: عصبی سیستم

36. دیاستولیک فشار عبارت دی له:

- الف: د نبض بل نوم
 ج: دوهم آواز چه د فشار د کنتی په وخت اوریدل کیږی.
 ب: لومړنی آواز چه د فشار د کنتی په وخت کی اوریدل کیږی.
 د: د وینی د فشار بل نوم

37. د رحم د غړی، مهیل او عجان د پارگی په اړه هله باید مشکوک شی چی له ولادت وروسته یوه آنی خونریزی د لاندی حالت سره یو ځای ولیدل شی:

الف) د پلاستنا په مکمل شکل ولادت او متقلص رحم . ب) یوه نامکمله پلاستنا او متقلص شوی رحم

ج) مکمله پلاستنا او یواتونیک رحم د) نامکمله پلاستنا او یواتونیک رحم

38. د رحم د جسم پورتنی برخه څه وخت د نامه په سر جس کیږي.

الف: د حمل په ۲۰ اونۍ کې ب: د حمل په ۲۲- اونۍ کې ج: د حمل په ۱۸ اونۍ کې د: هیڅ یو

39. د زیږون د لومړي مرحلي په مخفي صفحه کې:

الف: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه لږه او د اعتلانی غړی راکوزیدل نشته.

ب: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه لږه او د اعتلانی غړی راکوزیدل شته.

ج: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه زیاته او د اعتلانی غړی راکوزیدل نشته.

د: د عنق توسع له 4 سانتي مترو څخه زیاته او د اعتلانی غړی راکوزیدل شته.

40. د رحم د تهدیدی رچرعلام عبارت دی له:

a) د مور سریع نبض b) د بطن مداوم دردونه او د ارتفاع عانی د ناحیې حساسیدل . c) جنینی زجرت. d) ټول یی.

41. مهبلې معاینه د ولادت په جریان کې باید په دغو وختونو کې اجرا شی.

الف: په لومړۍ ارزیبای او بیا چي عنق پوره تام شوی وی.

ب: په لومړۍ ارزیبای او بیا په هر وختونو کې ، خو په غیر له هغو وختونو چه معاینه ایجاب کوی.

ج: په لومړۍ ارزیبای او بیا په هر دوه ساعتونو کې ، خو په غیر له هغه وختونو چه د معاینې کول ایجاب نه کوی.

د: یوازی د ابتدائی ارزیبای په وخت کې.

42. که سروی حیډ پرولپس وکړی .

ب. شاید ولادی قنات له معتلنه غوی څخه لاندی ولویږی خو په مهبل کې و نه لیدل شی . ب. شاید د جیب د تمزق پسی په مهبل کې

ولیدل شی ج. شاید نبضان ولری یا ونه لری . د. ټول یی صحیح دی .

43. د حمی په په لومړیو کې بطنی درد بنیایی د لاندی ستونزو علامه وی :

الف. د مبیض کیست ب. اپنڈیسیت. ج. د رحم نه بهر حمل . د. ټول یی .

44. د نوی زیریدلی ماشوم د بدن د تودوخې د کموالی د مخینوی لپاره باید:

الف: له زیږون څخه سمدستی وروسته ماشوم وچ شی. ب: وروسته له دی چي د هغه نو پریک شو، ماشوم وچ شی.

ج: کرکی باید وترل شی. د: په یوه پاک او وچ ټوکر باندی وروسته د نو پریکولو باید وچ کرل شی.

45. هغه حالات چی ممکن د نوی زیریدلی ماشوم د Asphyxia سبب شی عبارت دی له:

a) په ولادت کې د جنین زجرت له امنیوتیک مایع او میکونیم سره یا نه

ج) الف او ب

d) هیڅ یو

46. د نوی زیریدلی ماشوم د سترگو ساتنه د انتی بیوتیک په وسیله څه وخت اجرا کیږی؟

الف: یو ساعت وروسته د زیږون څخه. ب: په ورځ کې یو ځل ج: که مور د مهبل انتان ولری.

د: که د ماشوم سترگی میکروبی ولیدل شی.

47. یو ساعت وروسته له زیږون څخه د مور د تی تحریک کولو لپاره نوزاد باید:

الف: د مور په غیر کې په آرام شکل سره کیښودل شی. ب: د وخت نه محدود ول د تیو سره په تغذیه کې.

ج: الف او ب

دیوی حامله میرمنی وروستی میاشتنی عادت په 1393/01/24 نیټه وو، د ولادت دقیقه نیټه یی معلومه کړی. خبله محاسبه د کاغذ په مخ

وینیی. (۴ نمری لری)