

ברוכים הבאים !



לפניכם מצגת הסבר לשימוש בתוכנה



OPTIMIZE YOUR KNOWLEDGE IN MULTIPLE CHOICE EXAMS

אין להעתיק, לשכפל ולפרסם, בכל צורה שהיא, חומרים
מהמצגת ללא אישור מפורש מבעלי המצגת

© 2015 כל הזכויות שמורות לד"ר ליאת זלצר, דותן שמחוביץ'

step
1

step
2

step
3



לפתור מה
שיודעים/קרוב
(ולסמן מה שלא)



לחזור רק למה
שאין תשובה



בקרה –
מעבר על ההתלבטויות

הקדמה – מודל העבודה בשלישים



Multipro

עוזר אישי לשיפור הצלחתך במבחנים אמריקאים
התוכנה תאמן אותך איך לפתור מבחן אמריקאי בכל תחום שתרצה

כניסה

תיבת דוא"ל

סיסמה

שכחת סיסמה?

היכנס

לחצו על
הכפתור
והירשמו

וניהאנו
ניכפנו
קטגוריה

צור קשר



פייסבוק



פורום למידה

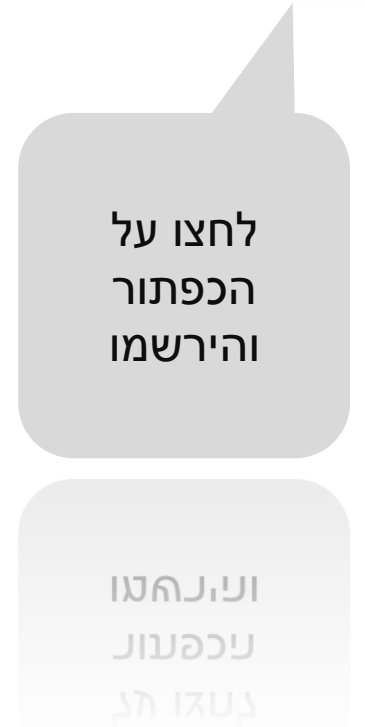
שאלות ותשובות

אודותינו

– כניסה והרשמה



שלב





בחן הבא: liat

תרגול מבחן

שלב א' מיילדות וגינקולוגיה, שחזור 2009

מספר שאלות במבחן 135

מספר שאלות לתרגול 20

זמן מחושב 00:30:00

תרגל

בחרו את
המבחן ומספר
השאלות

נהאקוע
פנדטו ומספר
דטנו אע

שלב 2 – בחירת המבחן והשאלות



כאן יופיע משך
הזמן למבחן



מבחן גמר ברפואה

4. מה נכון לגבי PID ?

- א. יותר שכיח בנשים מבוגרות שאין פוריות
- ב. יכול לחלוף גם ללא טיפול
- ג. זיהום עולה ממערכת המין התחתונה
- ד. התקן תוך רחמי מוריד את הסיכוי למחלה

5. מה מהבאים נכון לגבי שימוש בהנקה כאמצעי מניעה ?

- א. איננה מומלצת כלל
- ב. מומלצת רק בתוספת של מיני פיל
- ג. הנקה מעלה פרולקטין אשר מעכבת את מנגנון הביוץ
- ד. אפשרי בנשים עד 12 חודשים לאחר הלידה המשתמשות בהנקה כאמצעי תזונה יחיד לתינוק

12:00

כתוב הערה

נקה

ניחוש

6. מה נכון לגבי תסמינים וואזו-מוטורים בתקופת הבלות ?

- א. משך גל החום משתנה
- ב. תדירות הופעה משתנה
- ג. גלי החום יכולים להופיע עד 5 שנים מזמן הפסקת הווסת
- ד. כל התשובות נכונות

חשוב !

סמנו *
כאשר סימנתם
תשובה אך אינכם
בטוחים בה ותרצו
לבדוק

סמנו ?
כאשר זה
מורכב/קשה/ארוך
מדי ולא סימנתם
תשובה כלל

שלב 3 – התחילו לתרגל





חשוב מאד !

התרגלו לסמן את
כפתור ה – ניחוש
במידה וניחשתם.
זה ייתן לכם הרבה
מידע בסוף...

התרגלו
למחוק תשובות
שפסלתם. זה יעזור
לכם במעבר השני
ויעזור לנו לתת לכם
נתונים

4. *? מה נכון לגבי PID ?

- א. יותר שכיח בנשים מבוגרות שאין פוריות
- ב. יכול לחלוף גם ללא טיפול
- ג. זיהום עולה ממערכת המין התחתונה
- ד. התקן תוך רחמי מוריד את הסיכוי למחלה

5. *? מה מהבאים נכון לגבי שימוש בהנקה כאמצעי מניעה ?

- א. איננה מומלצת כלל
- ב. מומלצת רק בתוספת של מיני פיל
- ג. הנקה מעלה פרולקטין אשר מעכבת את מנגנון הביוץ
- ד. אפשרי בנשים עד 12 חודשים לאחר הלידה המשתמשות בהנקה כאמצעי תזונה יחיד לתינוק

12:00

כתוב הערה

נקה

ניחוש

6. *? מה נכון לגבי תסמינים וואז-מוטורים בתקופת הבלות ?

- א. משך גל החום משתנה
- ב. תדירות הופעה משתנה
- ג. גלי החום יכולים להופיע עד 5 שנים מזמן הפסקת הווסת
- ד. כל התשובות נכונות

כאן יופיע משך
הזמן של אותה
השאלה

האקט
שבו את אונני



שלב 3 – התחילו לתרגל

* ? 1. מה תיעץ לאישה המועמדת לכריתת רחם ?

- א. יש כמעט פי 2 סיבוכים בכריתה בטנית לעומת נרתיקית
- ב. בכריתה לפרוסקופית יש פחות סיבוכים אבל היא יקרה יותר
- ג. הסיכון לפגיעה במערכת השתן היא פי 3 בלפרוסקופיה לעומת לפרוטומיה ולעומת גישה וגינלית
- ד. בגישה וגינלית משך אשפוז ארוך יותר

כתוב הערה

נקה

ניחוש

* ? 2. מה מהבאים היא אינדיקציה מקובלת לכריתת רחם ?

- א. אישה עם רחם שרירי יותר מ-12 שבועות
- ב. אישה עם מנוגה, ובתנאי שעברה גרידה לפני כן
- ג. אישה עם דיסמנוריה קשה לחשך שנה
- ד. אישה עם כאב ממקור רחמי עז, שלא הגיבה לטיפול תרופתי

סיימתם ?
לחצו על כפתור
הסיום
(המבחן הבא
ימשיך מהנקודה
שהפסקתם)

הנפסלעם)
ומהל טנילובני
(נימכטו עכד

מעבר מהיר בין
שאלות



שלב 4 – סיום המבחן

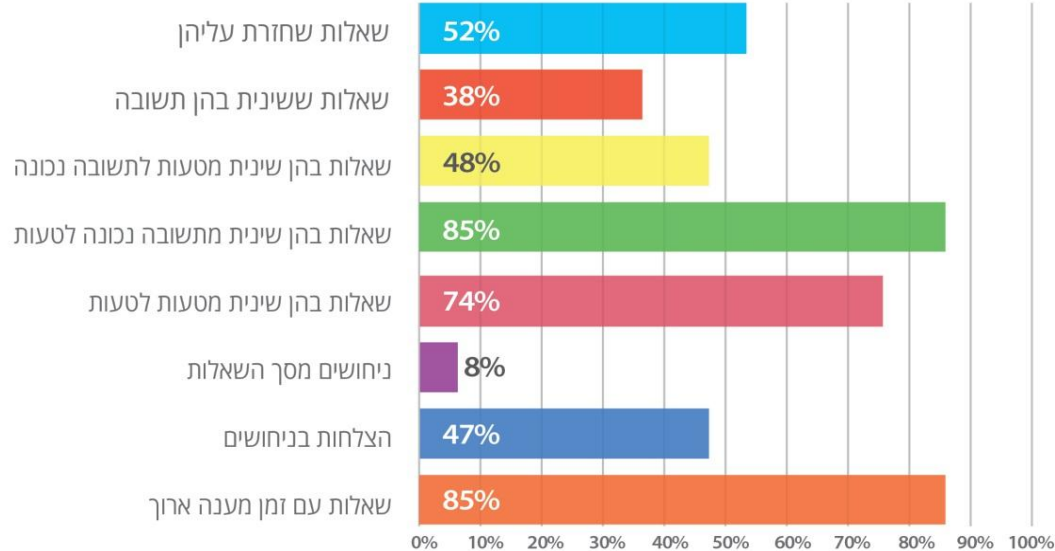
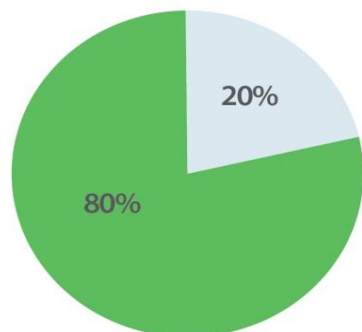




סיכום נתוני מבחן : מבחן גמר רפואה

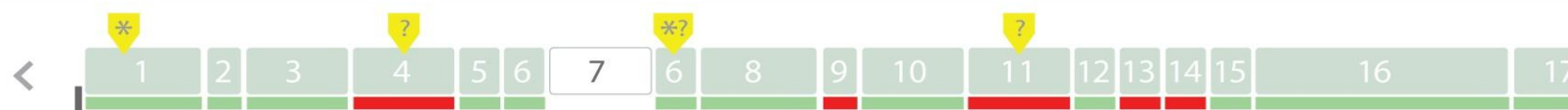


ציון מבחן



נסו להפיק מסקנות
לפעם הבאה !

תצוגה לפי רמות
שונות



תצוגה לפי מהלך המבחן
חלוקה לשלישים
שאלות שניחשתי
שאלות ששיניתי

שלב 5 – דוח אישי על המבחן



שלב



באפשרותכם
לכתוב הערות
שישמרו

יש אפשרות
להדפיס את
המבחן הפתור
עם ההערות



! הכנס הערה

! הכנס הערה

! הכנס הערה

! הכנס הערה

35 מהי הגישה האבחנתית והטיפולית בחשד לזיהום בטוקסופלסמה בהריון ?

- א. מתן טיפול מונע הדורש שילוב מספר תרופות יעיל בעיקר במצבים כרוניים
- ב. טיפול בספירמציין בזיהום ראשוני מוכח צריך להינתן במהלך כל ההריון
- ג. בדיקת PCR במי שפיר בעייתית בשל אחוז כוזב חיובי גבוה ולכן אינה מהווה שיקול בטיפול
- ד. טיפול תוך רחמי במהלך ההריון שולל את הצורך בהמשך טיפול בילוד

1153 Gabbe edition 6 2014

36 הרה בלידה שלישית, שבוע 41, ירידת מים מקוניאליים, צוואר פער 5 ס"מ, מחיקה 100%, ניטור עוברי תקין. מה מהבאים נכון ?

- א. המשך מעקב
- ב. יש צורך בניתוח קיסרי
- ג. יש להתחיל מתן פיסוצין
- ד. amnioinfusion

351 Gabbe edition 6 2014

37 אישה בלידה שלישית ילדה תינוק במשקל 4200 גרם שליה נפרדה ספונטנית ויצאה בשלמותה. מיד לאחר מכן החל דימום שהוערך כ 1200 סמ"ק. רחם מעל גובה הטבור. סקירת תעלת הלידה תקינה. שתן בקטטר צלול כ-20 סמ"ק. לאחר כשלוש טיפול פרמקולוגי הוחלט על טיפול ניתוחי. מהם עורקי היעד לקשירה על מנת להוריד אספקת הדם לרחם ?

- א. descending uterine arteries
- ב. ascending uterine arteries
- ג. pudendal arteries
- ד. epigastric arteries

429 Gabbe edition 6 2014

38 יולדת בלידה שניה, בשבוע 27 עם צירים כאבים וירידת מי שפיר. בבדיקה צוואר קדמי רך, פתוח ל3 ס"מ, מחוק 90%. עובר מתאים לגיל ההריון, מנח רוחבי. מה דרך הילוד במקרה זה ?

SUCCESS ☒

אין להעתיק, לשכפל ולפרסם, בכל צורה שהיא, חומרים
מהמצגת ללא אישור מפורש מבעלי המצגת

"גאונות הינה 99% של עבודה קשה ו-1% של מזל"

(תומס אדיסון)