

令和7年度  
島根大学大学院医学系研究科  
看護学専攻（博士前期課程）入学者選抜  
(第1次募集)  
試験問題

専門領域問題（助産学コース）

(60分間)

注意

- 1 問題用紙は指示があるまで開いてはいけません。
- 2 問題用紙は表紙を含めて4枚です。
- 3 問題用紙は持ち帰ってください。

## 助産学コース

- ① 以下の文章を読み、問1から問3に答えなさい。なお、①と②は同じ対象者に関する連続した状況展開としている。

37歳の初産婦、これまで特記すべき既往歴はない。9月25日は、妊娠38週4日で妊婦健診のため夫婦でかかりつけの産婦人科クリニックを受診した。夫婦は、3年間の不妊治療の末、IVF-ET（体外受精－胚移植）で妊娠した。夫婦ともに児の誕生を心待ちにしており、立ち会い分娩を計画しているが、「初めての出産のため緊張と不安でいっぱいだ」と話した。

これまでの妊娠経過に問題はなかったが、前回の妊婦健診時の血圧が146/90mmHg、尿蛋白（+）であり、妊婦は自宅で安静に過ごすよう指導を受けていた。

本日の妊婦健診の血圧の実測値は138/86mmHg、尿蛋白（±）であった。また、NST（ノンストレストテスト）のため分娩監視装置を装着したところ、8分周期で規則的な子宮収縮を認めた。内診した結果は、ビショップスコア2点であった。妊婦は、妊婦健診終了後にそのまま入院することが決定した。

問1 9月25日の妊婦健診来院時の妊婦に、あなたが問診（観察を含む）をすることになりました。この妊婦を看護していくために、どんな情報を収集するかを挙げ、その情報が必要な理由を記述しなさい。

問2 この妊婦には今後どのようなリスクがあると考えるのか、予測するリスク状態（疾患名可）を挙げなさい。

問3 入院後、あなたはどのような看護が必要だと考えますか。考えられる看護を具体的にすべて挙げ、その理由も記述しなさい。

② 以下の文章を読み、問4と問5に答えなさい。

入院当日の夜間に子宮収縮はいったん不規則となつたが、翌日の15:00に破水した。羊水は正常であった。その翌日の朝になつても、陣痛発来しなかつたため、薬物による陣痛誘発を試みることとなつた。8:00から誘発剤の投与が開始され、徐々に投与量を増やし2時間後に5分周期の陣痛となつた。医師の処方指示に従い徐々に流量をあげ、指示された最大投与量まで到達したが、陣痛周期3分、子宮口開大6cmの状態から進まず、その日の分娩誘発は終了した。夜間は夫が付き添い、陣痛周期は7~8分のままで、産婦はほとんど眠れない状態で経過した。

翌日も8:00から薬物による陣痛促進法が実施され、投与開始から1時間後には3分周期の陣痛となつた。徐々に肛門部の圧迫感が強くなり、10:25に内診すると子宮口は全開大となつてゐた。陣痛発作時に努責をかけるが、児頭はstation+2から下降せず。産婦の疲労も強いため、会陰左側切開を行つたのち吸引分娩となつた。児は子宮口全開大から1時間15分後に娩出、胎盤はその7分後にシユルツエ式で娩出となつた。

分娩第3期の出血量は760gで、胎盤娩出直後の子宮収縮は臍下2横指であった。産婦は、児の出生をとても喜んだが、「とても疲れました…」と話しぐつたりしていた。夫は、分娩経過中離れることなく産婦に付き添い、腰をさするなど献身的に世話をし、児の出生後はインファントウォーマーのそばから離れることなく、写真を撮ったり、児に触れたりしていた。

なお、分娩経過中に140/90mmHgを超える血圧上昇は認められなかつた。

問4 この産婦の出産日とその時の妊娠週数、分娩所要時間を求めなさい。

問5 この産婦の分娩期の看護として、どのようなことを行いますか。行う看護を1つ挙げ、根拠となる情報とアセスメントを記述しなさい。

③ 以下について記述しなさい。

問 6 新型コロナウイルスの感染が拡大して以降から現在までの日本における性感染症  
発生の動向

問 7 出生前検査の意義とそれに係る倫理的および社会的課題