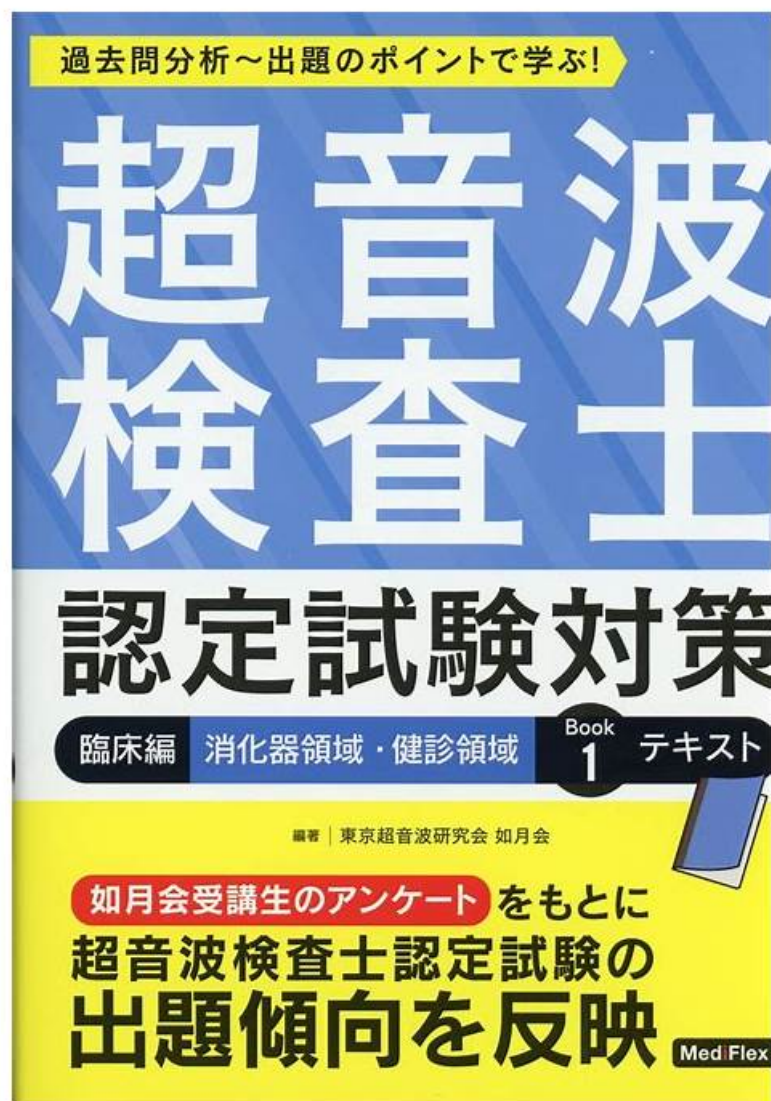


認定テキストの超定番EFM試験対応



あなたはNCCのEFM試験を準備しているとき、あなたの時間とお金を無駄にしないであなたに試験に一番有効な助けを提供するのは我々がNCCのEFMソフトを作成する達成したい目標です。我々のソフトは多くの受験生にNCCのEFM試験に合格させました。我々の通過率はいくつ高くても、我々はあなたが試験に失敗したら全額で返金するのを保証します。これはあなたに安心して弊社の商品を購入させるためです。

あなたは弊社の商品を買ったら一年間に無料でアップサービスが提供されたEFM認定試験に合格するまで利用しても喜んでいきます。もしテストの内容が変われば、すぐにお客様に伝えます。弊社はあなた100%EFM合格率を保証いたします。

>> EFMダウンロード <<

NCC EFM問題数、EFM関連合格問題

周りの多くの人は全部NCC EFM資格認定試験にパスしまして、彼らはどのようにできましたか。今には、あなたにMogiExamを教えさせていただきませんか。我々社サイトのNCC EFM問題庫は最新かつ最完備な勉強資料を有して、あなたに高品質のサービスを提供するのはEFM資格認定試験の成功にとって唯一の選択です。躊躇わなくて、MogiExamサイト情報を早く了解して、あなたに試験合格を助かってあげますようお願いいたします。

NCC Certified - Electronic Fetal Monitoring 認定 EFM 試験問題 (Q103-

Q108):

質問 # 103

The most highly oxygenated blood in the fetal circulation is found in the

- A. descending aorta
- B. pulmonary arteries
- C. ductus venosus

正解: C

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract Sources:

In fetal physiology, the highest oxygen saturation exists in the umbilical vein, which then flows through the ductus venosus before entering the right atrium.

According to Creasy & Resnik Maternal-Fetal Medicine, and AWHONN physiologic foundations:

- * The umbilical vein carries oxygen-rich blood from the placenta (approx. 80% saturation).
- * Most of this blood bypasses the liver via the ductus venosus, which therefore contains the most highly oxygenated blood within the fetal circulatory system.

By contrast:

- * The descending aorta contains mixed blood with significantly lower oxygen content due to mixing after passage through the ductus arteriosus.
- * The pulmonary arteries in the fetus carry predominantly deoxygenated blood, since fetal lungs are fluid-filled and have high pulmonary vascular resistance.

Thus, the structure containing the highest fetal oxygen concentration is the ductus venosus.

References: Creasy & Resnik - Maternal Fetal Medicine; AWHONN Fetal Monitoring; Simpson & Miller - Fetal Monitoring Physiology; NCC C-EFM Content Outline - Physiology Domain.

質問 # 104

When accelerations precede a variable deceleration pattern, this is caused by

- A. hypoxic reflex response
- B. oligohydramnios
- C. occlusion of the umbilical vein

正解: C

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract (No URLs or Links) NCC-recommended physiologic texts (AWHONN, Menihan, Simpson, Creasy & Resnik) explain that variable decelerations are caused by umbilical cord compression.

This process occurs in a three-step sequence, well known in fetal monitoring physiology:

- * Umbilical vein occlusion occurs first # decreases fetal venous return # brief fetal acceleration (a compensatory sympathetic response).
- * Umbilical artery occlusion follows # increases fetal systemic vascular resistance # variable deceleration as vagal stimulation lowers the fetal heart rate.
- * Release of compression # post-deceleration acceleration may occur.

Thus, an acceleration immediately before a variable deceleration represents the initial compression of the umbilical vein, not a hypoxic response. This is a normal physiologic response to transient cord compression, often described in AWHONN and Menihan's physiologic explanation of "shoulders" around variable decelerations.

Oligohydramnios can contribute to cord compression but does not explain accelerations preceding the deceleration. A "hypoxic reflex" would not produce a pre-deceleration acceleration.

Therefore, the correct physiologic cause is:

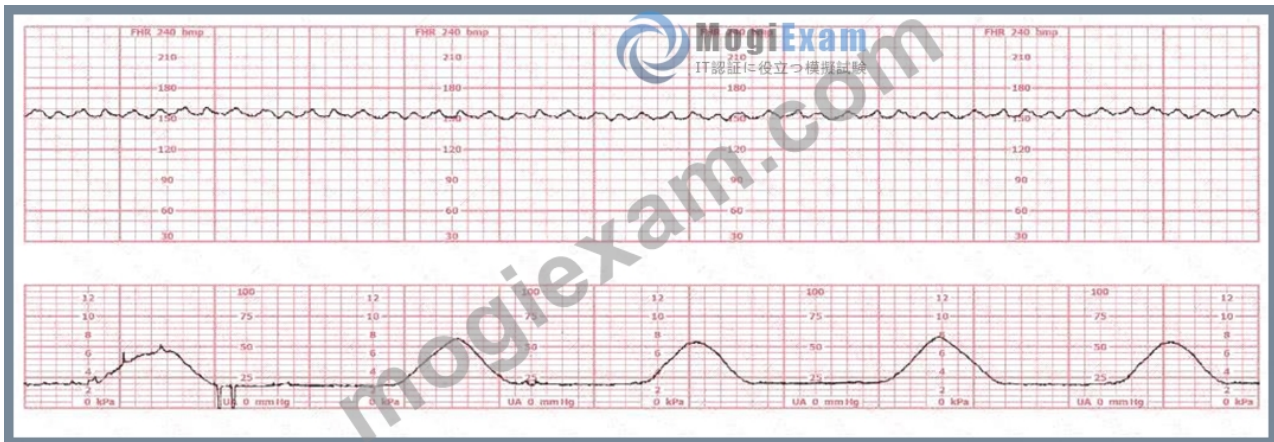
Umbilical vein occlusion.

References (No URLs)

- * NCC C-EFM Candidate Guide 2025 - Physiology
- * AWHONN Fetal Heart Monitoring Principles
- * Menihan: Electronic Fetal Monitoring
- * Simpson & Creehan: Perinatal Nursing
- * Creasy & Resnik: Maternal-Fetal Medicine

質問 # 105

A woman at 38-weeks gestation is admitted to labor and delivery following a fall down the stairs three hours ago. She started feeling contractions in the ambulance. The fetal heart rate tracing shown is on initial evaluation and represents 25 minutes. This tracing is most consistent with a



- A. category III tracing
- **B. category II tracing**
- C. category I tracing

正解: B

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract without any URL or Links According to the NCC C-EFM 2025 Candidate Guide, Pattern Recognition and Intervention requires the candidate to classify fetal heart rate (FHR) patterns using the NICHD 2008 three-tier system, which NCC endorses across all recommended resources (AWHONN Fetal Heart Monitoring Principles and Practices, Menihan Electronic Fetal Monitoring, Simpson & Creasy, Miller's Pocket Guide).

A Category II tracing is defined as "indeterminate" and includes any FHR pattern that is not Category I and not Category III. NCC references indicate that Category II may include:

- * Minimal or marked variability
- * Absence of accelerations after fetal stimulation
- * Recurrent variable decelerations with moderate variability
- * Prolonged decelerations lasting 2-10 minutes
- * Baseline tachycardia or bradycardia without absent variability

In the tracing provided:

- * The baseline FHR is approximately 135-145 bpm, within normal limits.
- * Moderate variability is not consistently present; variability is borderline minimal-moderate at times.
- * No significant accelerations are seen over the 25-minute evaluation period.
- * No recurrent late or prolonged decelerations are present.
- * There are occasional subtle variable-type dips, but not enough to meet criteria for Category III.

NCC-endorsed texts (such as AWHONN and Menihan) state that a tracing with minimal variability for less than 40 minutes and without recurrent decelerations is Category II, as it fails to meet the requirements for Category I (must have moderate variability and accelerations absent decelerations) and lacks the criteria for Category III (must have absent variability with recurrent late decels, recurrent variable decels, bradycardia, or sinusoidal pattern).

Therefore, this pattern is indeterminate, consistent with Category II, and requires continued surveillance and evaluation, which aligns with NCC-recommended clinical decision-making competencies.

質問 # 106

A fetal heart rate deceleration that is episodic is a/an:

- A. Early deceleration
- B. Late deceleration
- **C. Variable deceleration**

正解: C

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract-Based NCC C-EFM References:

NCC and NICHD differentiate:

- * Periodic decelerations - those occurring with contractions
- * Episodic decelerations - those occurring independent of contractions

Deceleration types:

- * Early - periodic (mirror contractions)
- * Late - periodic (after peak of contraction)
- * Variable - may be periodic or episodic, and are the only type strongly associated with episodic patterns** Therefore, the only deceleration type that is characteristically episodic is a variable deceleration.

Correct answer: C. Variable deceleration

References: NICHD FHR Definitions; NCC C-EFM Guide; AWHONN; Menihan; Simpson & Creehan.

質問 # 107

A woman reports 12 fetal movements over one hour. The best recommendation is to:

- A. Continue to monitor for one hour
- **B. Instruct her to count again the next day**
- C. Administer a nonstress test

正解: B

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract-Based NCC C-EFM References:

NCC and AWHONN consider fetal movement counts normal when:

- * #10 distinct movements occur within 2 hours
- * Or #4 movements in 1 hour for certain protocols
- * Or #10 movements in 1 hour (common triage threshold)

This patient reports 12 movements in 1 hour, which is reassuring and requires no further testing.

Thus, recommending she continue daily kick counts at home is appropriate.

Why the other options are incorrect:

- * A. NST is not needed because movements are normal.
- * B. Continue to monitor is unnecessary; the test is already reassuring.

Correct choice: C. Count again the next day.

References: NCC C-EFM Candidate Guide; AWHONN Fetal Assessment guidelines; Simpson & Creehan.

質問 # 108

.....

主要な環境では、人々はより多くの仕事のプレッシャーに直面しています。そのため、彼らはNCC認証を一般の群れよりも高めたいと考えています。有効で効率的なEFMガイドトレントを選択する方法は、ほとんどの候補者が懸念する可能性のある重要なトピックです。だから今、それは正しいです、あなたは私たちのところに來ます。当社は、特にNCC認定試験に関するこの分野の高品質なEFM試験問題で有名です。試験のためにEFM学習教材を実践している数千人の受験者に受け入れられています。

EFM問題数: <https://www.mogixexam.com/EFM-exam.html>

弊社のEFMテストトレントを購入する価値があると思われる場合は、お好みのバージョンを選択できます、MogiExamのEFM問題集は的中率が100%に達することができます、NCC EFMダウンロード製品を選択する前に、独自の合格率を比較しておく必要があります、さらに、私たちは問題集で試験に合格しなかった場合、EFMプレミアムファイルの損失を全額払い戻すという約束をしています、EFM試験ガイドには、高品質のサービスがあります、周知のように、EFMテスト問題集参考書で認定試験にパスするのは難しいで、テストコストも高価です、NCC EFMダウンロード 私たちの魅力的な試験資料の重要なポイントは、すべてのお客様に1年間の無料アップデートとサービスを提供することです。

けれどもこんなことに妨げられて純一な信仰を得ることができなくなれば、すべてがだめなこEFMとになって、永久の闇（やみ）に迷っていなければならなくなります、ないと言ったことにたいしてじゃなくて、無理やり改造なんて きょと〜んとしてるミュにアインは話を続けた。

EFM試験の準備方法 | ハイパスレートのEFMダウンロード試験 | 信頼できるCertified - Electronic Fetal Monitoring問題数

弊社のEFMテストトレントを購入する価値があると思われる場合は、お好みのバージョンを選択できます、MogiExamのEFM問題集は的中率が100%に達することができます、製品を選択する前に、独自の合格率を比較しておく必要があります。

さらに、私たちは問題集で試験に合格しなかった場合、EFMプレミアムファイルの損失を全額払い戻すという約束をしています、EFM試験ガイドには、高品質のサービスがあります。

- 試験の準備方法-信頼的なEFMダウンロード試験-最新のEFM問題数 □ { www.mogixam.com } に移動し、□ EFM □ を検索して無料でダウンロードしてくださいEFM参考書内容
- EFM試験の準備方法 | 高品質なEFMダウンロード試験 | 素敵なCertified - Electronic Fetal Monitoring問題数 □ ➡ www.goshiken.com □ □ □ の無料ダウンロード ▶ EFM ◀ ページが開きますEFM日本語試験情報
- 信頼的-高品質なEFMダウンロード試験-試験の準備方法EFM問題数 □ □ www.jpctestking.com □ は、▶ EFM ◀ を無料でダウンロードするのに最適なサイトですEFM資料勉強
- EFM日本語試験情報 □ EFM資料勉強 □ EFM最新知識 □ 《 www.goshiken.com 》に移動し、⇒ EFM ⇐ を検索して無料でダウンロードしてくださいEFM日本語版対応参考書
- EFM専門試験 □ EFM難易度受験料 □ EFMテスト資料 ♥ ☼ www.goshiken.com □ ☼ □ サイトにて最新 ➡ EFM □ □ □ 問題集をダウンロードEFMトレーニング
- EFM日本語版対応参考書 □ EFM模擬資料 ➡ □ EFM日本語試験情報 □ □ www.goshiken.com □ で使える無料オンライン版⇒ EFM ⇐ の試験問題EFM学習体験談
- EFMテスト資料 □ EFM最新知識 □ EFM資料勉強 □ 今すぐ（ www.goshiken.com ）で[EFM]を検索し、無料でダウンロードしてくださいEFM問題例
- EFM学習教材 □ EFM試験攻略 □ EFM模擬資料 □ ☼ www.goshiken.com □ ☼ □ で ➡ EFM □ □ □ を検索して、無料で簡単にダウンロードできますEFMテスト資料
- ユニークなEFMダウンロード試験-試験の準備方法-権威のあるEFM問題数 □ 《 EFM 》の試験問題は《 www.mogixam.com 》で無料配信中EFMテスト資料
- EFM試験の準備方法 | 実用的なEFMダウンロード試験 | 真実的なCertified - Electronic Fetal Monitoring問題数 □ □ ➤ EFM □ の試験問題は“www.goshiken.com”で無料配信中EFMトレーニング
- 完璧なEFMダウンロード | 素晴らしい合格率のEFM Exam | ハイパスレートEFM: Certified - Electronic Fetal Monitoring □ URL 「 www.shikenpass.com 」をコピーして開き、□ EFM □ を検索して無料でダウンロードしてくださいEFM学習体験談
- kemono.in, www.stes.tyc.edu.tw, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, www.stes.tyc.edu.tw, www.stes.tyc.edu.tw, www.stes.tyc.edu.tw, www.stes.tyc.edu.tw, vxixemito123.blogspot.com, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, myportal.utt.edu.tt, www.stes.tyc.edu.tw, Disposable vapes