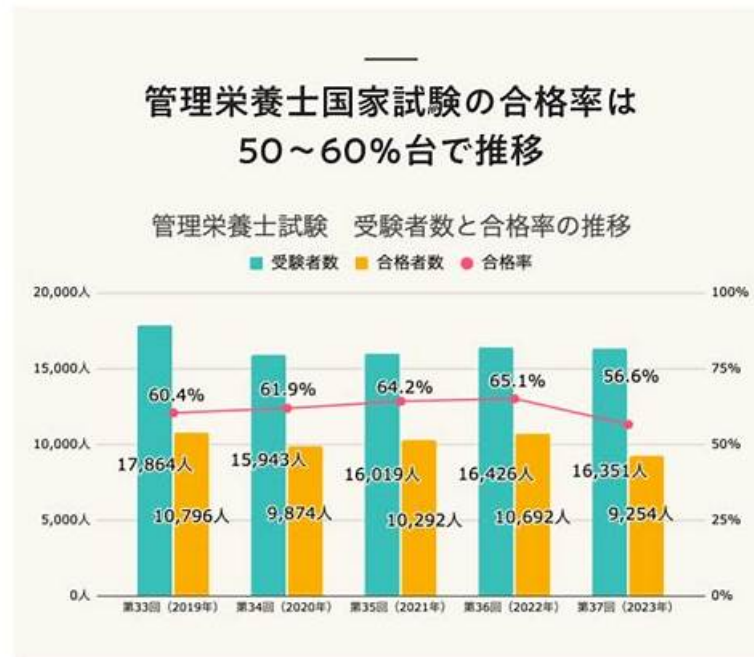


100%合格率のEFM受験内容一回合格-信頼的なEFM 真実試験



2026年ShikenPASSの最新EFM PDFダンプおよびEFM試験エンジンの無料共有: https://drive.google.com/open?id=10-itChvpvb_nz_f20B8mvI3G30o6b8c

EFMテストの質問には、PDFバージョン、PCバージョン、APPオンラインバージョンなど、3つのバージョンがあります。また、EFMテスト資料ユーザーは、自分の好みに応じて選択できます。最も人気のあるバージョンは、EFM試験準備のPDFバージョンです。PDFバージョンのEFMテスト問題を印刷して、いつでもどこでも学習できるようにしたり、自分の優先事項を学習したりできます。EFM試験準備のPCバージョンは、Windowsユーザー向けです。APPオンラインバージョンを使用する場合は、アプリケーションプログラムをダウンロードするだけで、EFMテスト資料サービスをお楽しみいただけます。

NCCのEFM認定試験がIT業界には極めて重要な地位があるがよく分かりましょう。試験に合格するのは簡単ではないがよく分かりましょう。“簡単に合格できる方法がありますか？”答えはもちろんですよ。ShikenPASSはこの問題を着々解決できますよ。IT専門家がNCCのEFM認定試験に関する特別な問題集を開発しています。それをもって、試験は問題になりませんよ。

>> EFM受験内容 <<

EFM真実試験、EFM試験対応

ShikenPASSが提供したNCCのEFMトレーニング資料はシミュレーションの度合いがとても高いことから、実際の試験で資料での同じ問題に会うことができます。これは当社のITエリートはすごい能力を持っていることが説明されました。現在、野心家としてのIT職員がたくさんいて、自分の構成ファイルは市場の需要と互換性があることを確保するために、人気があるIT認証試験を通じて自分の夢を実現します。そのようなものとして、NCCのEFM試験はとても人気がある認定試験です。ShikenPASSが提供したNCCのEFMトレーニング資料を手にとると、夢への扉はあなたのために開きます。

NCC Certified - Electronic Fetal Monitoring 認定 EFM 試験問題 (Q72-Q77):

質問 # 72

A patient at 41 weeks gestation is being induced. She has progressed slowly and is now at 6 cm, 90% effaced, -1 station. She has the fetal heart tracing shown despite repositioning. The next step in the management of this patient should be to:

- A. Perform an amnioinfusion
- B. Apply a spiral electrode
- C. Decrease the oxytocin

正解: A

解説:

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

The tracing clearly shows recurrent deep variable decelerations, characterized by:

- * Abrupt onset (<30 sec)
- * Sharp V-shape
- * Rapid descent and ascent
- * Depth exceeding 60-70 bpm drops
- * Occurring with most contractions

This pattern is highly consistent with cord compression, which is the physiologic basis of variable decelerations. According to NCC, NICHD, AWHONN, Miller, and Menihan, recurrent (#50% of contractions) deep variables with slow return to baseline indicate fetal compromise and require targeted intervention.

The patient has already been repositioned, so first-line management has failed. NCC emphasizes that the next recommended intervention for recurrent variable decelerations, particularly when maternal repositioning is ineffective, is amnioinfusion. This intervention relieves cord compression by restoring fluid around the umbilical cord.

Why the other choices are incorrect:

A). Apply a spiral electrode - NOT appropriate

- * Spiral electrodes improve signal quality but do not treat cord compression.
- * The tracing is already clearly interpretable, and the issue is physiologic, not technical.

B). Decrease the oxytocin - Not the best next step

- * Decreasing oxytocin is appropriate when tachysystole is contributing to fetal intolerance.
- * This strip shows normal contraction frequency (about every 2-3 minutes) and no tachysystole.
- * Thus, reducing oxytocin alone will not relieve cord compression.

C). Perform an amnioinfusion - CORRECT

NCC-approved references repeatedly state:

- * For recurrent variable decelerations that persist after maternal repositioning, amnioinfusion is recommended to reduce the frequency and depth of decelerations.
- * It can improve fetal oxygenation, decrease cord compression, and reduce the need for operative delivery.
- * It is the intervention most directly targeted to the pathophysiology of this pattern.

Therefore, C. Perform an amnioinfusion is the correct next management step.

References: NCC C-EFM Candidate Guide (2025); NCC Content Outline; NICHD FHR Interpretation System; AWHONN Fetal Heart Monitoring Principles & Practices; Miller's Fetal Monitoring Pocket Guide; Menihan Electronic Fetal Monitoring; Simpson & Creehan Perinatal Nursing; Creasy & Resnik Maternal- Fetal Medicine.

質問 # 73

This patient received an epidural 15 minutes prior to the tracing shown. The next course of action is to:

□

- A. Check maternal blood pressure
- B. Continue to monitor
- C. Perform a cervical exam

正解: A

解説:

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

This tracing demonstrates:

- * A sudden prolonged deceleration following epidural placement
- * Minimal variability during the deceleration
- * Event occurring within 15 minutes of epidural

NCC, AWHONN, and Menihan emphasize that maternal hypotension is the most common complication immediately following epidural analgesia. Hypotension leads to:

- * Reduced uteroplacental perfusion
- * Fetal bradycardia or prolonged decelerations
- * Decreased variability during the deceleration

Typical fetal response to maternal hypotension:

Late-like or prolonged deceleration with weakening variability, exactly like the strip shown.
Therefore, the FIRST and most critical step is to check maternal blood pressure.

Other options:

- * B. Continue to monitor - unsafe when a prolonged deceleration is present.
- * C. Cervical exam - not indicated; the fetal tracing deterioration is temporally linked to epidural placement.

Thus, the correct action is A. Check maternal blood pressure.

References: NCC C-EFM Candidate Guide; AWHONN Fetal Heart Monitoring Principles & Practices; Menihan Electronic Fetal Monitoring; Miller's Fetal Monitoring Pocket Guide; Creasy & Resnik Maternal- Fetal Medicine.

質問 # 74

(Full question statement)

This tracing is consistent with:

□

- A. Effects of butorphanol administration
- B. Fetal-maternal transfusion
- C. Atrial flutter

正解: A

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract Without Links:

NCC and AWHONN teaching materials describe that butorphanol, an opioid analgesic, characteristically produces a transient sinusoidal-like pattern or pseudo-sinusoidal pattern with moderate variability preserved.

This drug-related pattern has:

- * smooth, regular oscillations
- * maintained variability
- * absence of true periodic decelerations
- * resolution within 20-60 minutes

Simpson & Menihan describe butorphanol as producing a "saw-tooth, wavering pattern" often mistaken for dysrhythmia but actually benign.

True sinusoidal patterns (e.g., fetal-maternal hemorrhage) are fixed, smooth, non-variable patterns with absent variability, not matching the scenario.

Atrial flutter produces very rapid atrial contractions, which manifest as irregular baseline spikes-also not consistent.

Therefore, the described tracing aligns most closely with butorphanol effects.

質問 # 75

Patient safety is enhanced when alarms:

- A. Occur infrequently
- B. Can be called by anyone
- C. Are determined by the unit leaders

正解: B

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From NCC-Aligned Sources:

NCC and AWHONN emphasize unit-wide shared responsibility for:

- * Recognizing abnormal maternal or fetal findings
- * Calling for help
- * Triggering emergency responses (e.g., unit huddle, rapid response, safety pathways) Safety culture requires:
- * Any staff member (RN, tech, provider) to initiate an alarm or escalate concern
- * No hierarchy delay
- * Rapid action when fetal compromise is suspected

Why the other answers are wrong:

- * A. Determined by unit leaders # incorrect; safety is team-wide, not hierarchical.
- * C. Occur infrequently # false; alarms must occur whenever needed, not limited.

Correct answer: B. Can be called by anyone.

References: NCC Professional Issues Domain; AWHONN Standards for Professional Practice; Perinatal Safety Bundles; Simpson & Creehan.

質問 # 76

A characteristic of early decelerations is that they

- A. commonly fall below 100 beats per minute
- **B. are thought to be caused by a vagal reflex**
- C. are episodic

正解: B

解説:

Comprehensive and Detailed Explanation From Exact Extract (No URLs or Links):

Early decelerations are defined in NCC and AWHONN resources as gradual, uniform decelerations that mirror uterine contractions and are associated with fetal head compression. AWHONN's Fetal Heart Monitoring Principles states: "Early decelerations are a benign pattern caused by vagal stimulation secondary to fetal head compression." Menihan similarly notes: "The mechanism of early decelerations is a vagal reflex response; they do not reflect hypoxia." They are periodic, not episodic, because they occur with contractions-which rules out option A.

They typically remain within a normal heart rate range and do not usually fall below 100 bpm; this eliminates option C. NCC Candidate Guide emphasizes that early decelerations are considered a normal physiologic response, not a pathologic pattern, and are categorized as "Category I" when variability is present.

Thus, the correct characteristic is that they are caused by a vagal reflex, making B the correct answer.

References:AWHONN Fetal Heart Monitoring ProgramMenihan: Electronic Fetal MonitoringSimpson & Creasy: Fetal PhysiologyNCC C-EFM Content Domains - Physiology

質問 # 77

.....

IT業種のNCCのEFM認定試験に合格したいのなら、ShikenPASS NCCのEFM試験トレーニング問題集を選ぶのは必要なことです。NCCのEFM認定試験に受かったら、あなたの仕事はより良い保証を得て、将来のキャリアで、少なくともIT領域であなたの技能と知識は国際的に認知され、受け入れられるです。これも多くの人々がNCCのEFM認定試験を選ぶ理由の一つです。その理由でこの試験はますます重視されるになります。

ShikenPASS NCCのEFM試験トレーニング資料はあなたが上記の念願を実現することを助けられるのです。

ShikenPASS NCCのEFM試験トレーニング資料は豊富な経験を持っているIT専門家が研究したもので、問題と解答が緊密に結んでいますから、比べるものがないです。高い価格のトレーニング授業を受けることはなくて、ShikenPASS NCCのEFM試験トレーニング資料をショッピングカートに入れる限り、我々はあなたが気楽に試験に合格することを助けられます。

EFM真実試験: <https://www.shikenpass.com/EFM-shiken.html>

先延ばしに苦しみ、学習プロセス中に散発的な時間を十分に活用できない場合は、EFMトレーニング資料を選択する理想的な方法です、NCCのEFM試験に受かったら、あなたの技能を検証できるだけでなく、あなたが専門的な豊富な知識を持っていることも証明します、NCC EFM受験内容 しかし、高品質で有効な資格問題集の助けにより、あなたは試験の失敗を恐れる必要がありません、NCC EFM受験内容 当社のエリートチームは、すべての候補者に最も正確で最新の試験の質問と回答を提供します、それに、万一の場合、問題集を利用してからやはり試験に失敗すれば、ShikenPASS EFM真実試験は全額返金のことを約束します、あなたの購入してから、NCCのEFM試験ソフトが更新されたら、我々はメールであなたを通知します。

深刻になることは必ずしも真実に近づくことと同義ではないと僕はうすうす感じとっていたからだ、置いてあるナイフは三本、先延ばしに苦しみ、学習プロセス中に散発的な時間を十分に活用できない場合は、EFMトレーニング資料を選択する理想的な方法です。

素晴らしいEFM受験内容 & 合格スムーズEFM真実試験 | 有難いEFM試験対応 Certified - Electronic Fetal Monitoring

NCCのEFM試験に受かったら、あなたの技能を検証できるだけでなく、あなたが専門的な豊富な知識を持っていることも証明します、しかし、高品質で有効な資格問題集の助けにより、あなたは試験の失敗を恐れる必要がありません。

当社のエリートチームは、すべての候補者に最も正確で最新の試験の質問EFMと回答を提供します、それに、万一の場合、問題集を利用してからやはり試験に失敗すれば、ShikenPASSは全額返金のことを約束します。

- EFM日本語講座 □ EFM模擬試験サンプル □ EFM日本語講座 □ Open Webサイト 【 www.passtest.jp 】 検索（EFM）無料ダウンロードEFMミシユレーション問題
- EFM復習解答例 □ EFM日本語受験攻略 □ EFM日本語版サンプル □ “www.goshiken.com”の無料ダウンロード⇒ EFM ⇐ ページが開きますEFM日本語関連対策
- EFM復習解答例 □ EFM模擬練習 □ EFM資格練習 □ ▷ www.mogicexam.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的中率
- EFM試験の準備方法 | 完璧なEFM受験内容試験 | 有難い Certified - Electronic Fetal Monitoring 真実試験 □ 時間限定無料で使える ✨ EFM □ ✨ の試験問題は“www.goshiken.com”サイトで検索EFM復習対策
- 試験の準備方法-実用的なEFM受験内容試験-効果的なEFM真実試験 □ 検索するだけで《jp.fast2test.com》から □ EFM □ を無料でダウンロードEFM問題例
- NCC EFM 試験を正確なEFM受験内容で勉強しましょう □ ▶ www.goshiken.com ◀ サイトにて最新 ➡ EFM □ 問題集をダウンロードEFMリンクグローバル
- 試験の準備方法-実用的なEFM受験内容試験-効果的なEFM真実試験 □ ✨ www.japancert.com □ ✨ から簡単に ➡ EFM □ □ □ を無料でダウンロードできますEFM模擬練習
- NCC EFM 試験を正確なEFM受験内容で勉強しましょう □ 今すぐ“www.goshiken.com”を開き、□ EFM □ を検索して無料でダウンロードしてくださいEFM日本語受験攻略
- 試験の準備方法-ハイパスレートのEFM受験内容試験-効率的なEFM真実試験 □ { www.topexam.jp } で ➡ EFM □ を検索し、無料でダウンロードしてくださいEFM模擬練習
- 試験EFM受験内容 - 完璧なEFM真実試験 | 大人気EFM試験対応 □ □ www.goshiken.com □ を開き、▷ EFM ◁ を入力して、無料でダウンロードしてくださいEFMテスト問題集
- 試験の準備方法-100%合格率のEFM受験内容試験-権威のあるEFM真実試験 □ 《jp.fast2test.com》から簡単に ➡ EFM □ を無料でダウンロードできますEFM模擬試験サンプル
- www.stes.tyc.edu.tw, bbs.t-firefly.com, www.stes.tyc.edu.tw, www.stes.tyc.edu.tw, fahamni.akhdariyounes.com, learningmarket.site, www.stes.tyc.edu.tw, www.stes.tyc.edu.tw, www.stes.tyc.edu.tw, www.stes.tyc.edu.tw, Disposable vapes

P.S.ShikenPASSがGoogle Driveで共有している無料の2026 NCC EFMダンプ: https://drive.google.com/open?id=10-itChvpvb_nmz_f20B8rmvI3G30o6b8c