

1. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. На ЕКГ реєструється фібриляція шлуночків. Проводиться комплекс заходів базової підтримки життя. Які лікарські засоби необхідно ввести після третьої послідовної дефібриляції?

- a. Адреналін та аденоzin
- b. Адреналін та атропін
- c. Атропін та аміодарон
- d. Атропін та аденоzin
- e. Адреналін та аміодарон

2. Яку допомогу необхідно надати потерпілому з проникаючим пораненням грудної клітки, що спричиняє відкритий пневмоторакс?

- a. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки
- b. Здійснити декомпресію грудної клітки
- c. Проводити оксигенотерапію потерпілому
- d. Накласти асептичну пов'язку на рану
- e. Провести плевральну пункцію за Бюлау

3. Який шлях введення епінефрину гідрохлориду під час зупинки серцевої діяльності?

- a. Внутрішньосерцевий
- b. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний
- c. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності
- d. Внутрішньовенний
- e. Внутрішньотрахеальний

4. Чоловік під час ДТП вдарився грудною кліткою об кермо автомобіля. Протягом 1 години наростили задишка, загальна слабкість. При аускультації легень з правого боку - дихання відсутнє, з лівого - везикулярне. Пульс - 110/хв, ритмічний. АТ - 110/70 мм рт. ст. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

- a. Правобічний гемоторакс
- b. Кардіальний шок
- c. Правобічний закритий пневмоторакс
- d. Перелом ребер праворуч
- e. Забій грудної клітки праворуч

5. На трамвайній зупинці дівчина знепритомніла. Об'єктивно спостерігається: свідомість відсутня, пульс на сонній артерії не визначається. Негайно розпочато комплекс серцево-легеневої реанімації. Що з нижченаведеного свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

- a. Перелом ребер
- b. Пульсація на сонній артерії
- c. Зниження температури тіла
- d. Аспірація вмістом шлунка
- e. Розширені зініці

6. Яка дія є першочерговою під час надання допомоги потерпілому внаслідок падіння з висоти, в якого виявлено відкритий перелом верхньої третини стегнової кістки?

- a. Оксигенотерапія
- b. Інфузійна терапія
- c. Стабілізація шийного віddілу хребта
- d. Контроль критичної кровотечі
- e. Введення транексамової кислоти

7. При наданні допомоги дитині з тяжким нападом бронхіальної астми (первинна маніфестація) всі етапи медикаментозної терапії були неефективні. Виберіть препарат запасу для лікування даного невідкладного стану, шлях та дозу введення.

- a. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
- b. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хвилин в/в
- c. Магнезія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хвилин в/в

- d. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв  
e. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струминно

8. З поля, обробленого отрутохімікатами, доставлено чотирирічну дитину. Свідомість сплутана, відмічається гіперсалівація та бронхорея, зіници вузькі. Який препарат необхідно використати як антидот у цьому разі?

- a. Унітіол  
b. Атропін  
c. Адреналін  
d. Прозерин  
e. Хромосмон

9. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС - 196/хв, АТ - 100/55 мм рт. ст., аускультивно - над легенями дихання везикулярне, без хрипів, сатурація - 97%, свідомість ясна, комплекси QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. З чого слід розпочати лікування дитини?

- a. Із в/в введення аденозину  
b. З електричної кардіоверсії  
c. Із вагусних маневрів  
d. Із внутрішньовенного введення верапамілу  
e. Із внутрішньовенного введення аміодарону

10. Чоловік віком 48 років, який лікувався в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно спостерігається: зупинка серцевої діяльності та дихання, розпочато компресію грудної клітини та вентиляцію легень. На ЕКГ-моніторі реєструється електрична активність без пульсу. Які подальші дії лікаря в цьому разі?

- a. Ввести в/в атропін  
b. Ввести в/в епінефрин  
c. Ввести в/в аміодарон  
d. Негайна дефібриляція  
e. Ввести в/в атропін після 3-го розряду

11. Чоловік віком 60 років скаржиться на головокружіння, загальну слабкість, оніміння правої верхньої кінцівки. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя, слабкість правої руки, порушення мовлення. Який тест необхідно провести для оцінки ймовірного інсульту в пацієнта?

- a. FAST  
b. AVPU  
c. GCS  
d. APGAR  
e. MARCH

12. Жінка віком 63 роки доставлена до приймального відділення після ураження блискавкою. Під час огляду: свідомість ясна, шкіра рожева, суха, зовнішніх ушкоджень немає, але спостерігається ціаноз губ, акроціаноз. АТ - 150/90 мм рт. ст., пульс 104/хв, ЧД - 18/хв. До якого відділення необхідно шпиталізувати пацієнту?

- a. Реанімаційного  
b. Неврологічного  
c. Опікового  
d. Кардіологічного  
e. Виписати додому

13. На хімічному підприємстві під час техногенної катастрофи відбулося руйнування ємності з токсичною речовиною. Для найефективнішого надання допомоги найбільшій кількості потерпілих використовується система медичного сортування "START". Що передбачає ця система насамперед?

- a. Оцінку можливості самостійно пересуватися

- b. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію
  - c. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу
  - d. Оцінку рівня свідомості та психічного стану
  - e. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують
14. У чоловіка під час прийому їжі раптово розвинулися напад кашлю, задишка, ціаноз шкірних покривів, втрата свідомості. Який патологічний стан виник у пацієнта?
- a. Пневмоторакс
  - b. Тромбоемболія легеневої артерії
  - c. Інфаркт легені
  - d. Стороннє тіло дихальних шляхів**
  - e. Інфаркт міокарда
15. Після спортивної травми потерпілий скаржиться на біль у ділянці основи носа. Пальпація виявила чутливість стінок носових ходів і рухомість носових кісток. Носові ходи виповнені кров'яними згустками. Яка невідкладна допомога?
- a. Холод на ділянку носа
  - b. Тампонада носових ходів
  - c. Репозиція уламків, контроль болю
  - d. Транспортування до клініки
  - e. Холод на ділянку носа, дренаж гематоми носової перегородки (за необхідності), контроль болю**
16. Укажіть дозування епінефрину під час проведення реанімаційних заходів новонародженному.
- a. 0,1-0,3 мг/кг
  - b. 0,01-0,03 мкг/кг
  - c. 0,5-1,0 мл
  - d. 0,01 до 0,03 мг/кг**
  - e. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000
17. Який препарат необхідно ввести пацієнту в разі отруєння опіоїдами?
- a. Флумазеніл
  - b. Натрію гідрогенкарбонат
  - c. Кофеїн
  - d. Кальцію глюконат
  - e. Налоксон**
18. У жінки віком 40 років, на 25 тиждень вагітності, раптово погіршився стан із втратою свідомості. Констатовано зупинку кровообігу та дихання. З анамнезу: гіпертонічна хвороба. Що може сприяти ефективній серцево-легеневій реанімації в цій ситуації?
- a. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч**
  - b. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу
  - c. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік
  - d. Залишити пацієнту горизонтально з валиком під лопатками
  - e. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу
19. На місці ДТП - чоловік віком 35 років, без свідомості, пульс на сонних артеріях не визначається, зініци широкі, самостійно перестав дихати за кілька хвилин до приїзду карети швидкої медичної допомоги. Який патологічний стан виник у пацієнта?
- a. Термінальна пауза
  - b. Агонія
  - c. Клінічна смерть**
  - d. Преагонія
  - e. Біологічна смерть
20. Через який проміжок часу можна припинити реанімаційні заходи трирічній дитині у зв'язку з їх неефективністю?
- a. 3-5 хв

b. 10-15 хв

c. 20-25 хв

d. 30-45 хв

e. 5-10 хв

21. Що застосовують для лікування пацієнтів із бронхоспазмом, які зазнали токсичного впливу хлору?

a. Аерозольні бронходилататори

b. Седативні препарати

c. Гірчичники

d. Киснево-гелієві суміші

e. Магнію сульфат у формі спрею

22. У дитини на ЕКГ-моніторі зареєстровано шлуночкову тахікардію без пульсу. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

a. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг

b. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг

c. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг

d. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг

e. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

23. У чоловіка віком 23 роки після ДТП виявлено переломом правої стегнової кістки в середній третині. Лікар екстреної (швидкої) медичної допомоги наклав тракційну шину Дітеріхса. З якою метою лікар здійснив цю маніпуляцію?

a. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки

b. Попередження травмування судин, нервів та м'яких тканин

c. Зменшення бальзових відчуттів у потерпілого

d. Попередження жирової емболії кістковим мозком

e. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні

24. Унаслідок вибуху на хімічному заводі є загиблі та поранені, понад 50 осіб з опіками, механічними травмами та отруєннями. Укажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення у цьому разі.

a. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

b. Сортuvання, відновлення, рятування

c. Сортuvання, надання медичної допомоги, евакуацію

d. Сортuvання, евакуацію, лікування

e. Ізоляцію, рятування, відновлення

25. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги прибула на виклик з приводу утоплення 5 осіб, що евакуювалися за допомогою катера. У 3 із них виникло утоплення та була проведена успішна серцево-легенева реанімація. Із наявних симптомів: виражена задишка у стані спокою, ціаноз, пінисте мокротиння та загальна слабкість. Який вид утоплення виник у пацієнтів?

a. Справжній

b. Блідий

c. Гіпервентиляційний

d. Синкопальний

e. Асфіктичний

26. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

a. Комп'ютерна томографічна ангіографія

b. Бронхоскопію

c. Рентгеноскопія органів грудної клітки

d. УЗД серця

e. Спірографію

27. Під час медичного сортuvання виявлено, що потерпілий не може самостійно пересуватися, не співпрацює з медичним персоналом, дезорієнтований, ЧД - 30/хв, пульс на периферіях визначається. До якої сортuvальної групи належить пацієнт?

- a. Фіолетової
- b. Зеленої
- c. Чорної
- d. Жовтої
- e. Червоної

28. Пацієнт доставлений до приймального відділення лікарні без свідомості. Під час огляду виявлено: за шкалою ком Глазго - 4 бали з відсутністю реакції на подразники, широкими зіницями та вираженим пригніченням дихання. Які першочергові дії має виконати лікар у цьому разі?

- a. Трахеотомія
- b. Конікотомія
- c. Інтубація трахеї та ШВЛ
- d. Потрійний прийом Сафара
- e. Допоміжна вентиляція мішком "Амбу"

29. Які критерії включає алгоритм START при сортуванні постраждалих під час масових надходжень?

- a. Стан притомності, стан перфузії, результати лабораторних досліджень
- b. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень
- c. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії
- d. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати інструментальних досліджень
- e. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

30. Який алгоритм первинного огляду потерпілого використовується на місці ДТП?

- a. Шкала ком Глазго
- b. Шкала AVPU
- c. Шкала APACHE
- d. CABCD
- e. Шкала SOFA

31. При обстеженні пацієнтки віком 24 роки зі скаргами на ниючий біль у животі, загальну слабкість, запаморочення та сонливість з'ясували, що загальний стан задовільний, основні показники життєдіяльності в межах норми. Згідно зі збором анамнезу за схемою SAMPLE, відомо про скарги, відсутність алергії, постійний прийом медикаментів (фолієвої кислоти), останній прийом їжі - 3 год тому, причина виникнення болю в животі невідома. Які додаткові опитування необхідно провести для повноцінного збору анамнезу за шкалою SAMPLE?

- a. З'ясувати, чи вона не є вагітною, виявити супутні (перенесені) захворювання, травми
- b. З'ясувати, коли було останнє вживання їжі або напоїв
- c. З'ясувати місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів
- d. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку
- e. Зібрати загальний алергологічний анамнез

32. Які ознаки характерні для гіперкаліємії та реєструється на ЕКГ-моніторі при краш-синдромі?

- a. Бігеменія, відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль
- b. Вузькі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), надшлуночкові екстрасистоли, тахікардія
- c. Широкі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль
- d. Випадіння комплексів QRS, наявність пікових Т-хвиль
- e. Вузькі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль

33. Укажіть вид травми, яка включає декілька пошкоджень у межах однієї анатомо-функціональної ділянки.

- a. Поєднана
- b. Ізольована
- c. Комбінована
- d. Травматизм

**е. Множинна**

34. Жінку віком 45 років шпиталізовано до лікарні після ДТП. Об'єктивно спостерігається: свідомість - ступор, пульс - 66/хв, АТ - 160/90 мм рт. ст., анізокорія, мимовільні рухи в лівих кінцівках обмежені. Сухожильні рефлекси S>D, симптом Бабінського ліворуч, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. На краніограмах - перелом правої тім'яної кістки, ліквор - із домішками крові. Який вид черепно-мозкової травми у пацієнта?

- a. Забій м'яких тканин голови
- b. Струс головного мозку
- c. Забій головного мозку
- d. Стиснення головного мозку
- e. Дифузне аксональне ураження головного мозку

35. Хлопчика, що хворіє на цукровий діабет протягом 10 років, шпиталізовано у зв'язку зі швидким погіршенням стану: загальна слабкість, поліурія, полідипсія, нудота, блювання, загальмованість, сонливість. Спостерігається: дихання Куссмауля, запах ацетону у видихнутому повітрі. У сечі наявна значна кількість цукру та кетонових тіл. Яке ускладнення цукрового діабету, найімовірніше, виникло у пацієнта?

- a. Кетоацидотична кома
- b. Лактоацидотична кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Печінкова кома

36. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

- a. Травма
- b. Порушення перфузії тканин
- c. Гіповолемія
- d. Зниження скоротливості міокарда
- e. Коагулопатія

37. У десятирічного хлопчика із діагнозом: бронхіальна астма з інтермітуючим перебігом, відзначається напад задухи середнього ступеня тяжкості. Якому препарату слід надати перевагу на початковому етапі невідкладної терапії?

- a. Адреналін
- b. Норадреналін
- c. Сальбутамолу
- d. Фліксотиду
- e. Інталу

38. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано дитину віком 14 років із масою тіла 48 кг у непритомному стані із судомами, що тривають. Забезпечено прохідність дихальних шляхів та внутрішньовенний доступ. Яку максимальну разову внутрішньовенну дозу діазепаму необхідно призначити дитині в цьому разі?

- a. 24 мг
- b. Діазepam можна застосовувати тільки після 16 років
- c. 12 мг
- d. 10 мг
- e. 5 мг

39. Який антидот необхідно застосувати під час отруєння грибами , що містять фалоїдини і аманітини (бліда поганка)?

- a. Натрію тіосульфат
- b. Прозерин
- c. Бензилпеніцилін
- d. Налоксон
- e. Атропін

40. Яку функцію виконує лідер бригади, що першою прибула на місце події з масовим

ураженням людей?

- a. Медичного координатора
- b. Відповідального за розгортання медичного пункту
- c. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб
- d. Сортувальника
- e. Відповідального за транспорт

41. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

- a. Сепсис
- b. Гіперкаліємія
- c. Ниркова недостатність
- d. Поліорганна недостатність
- e. Коагулопатія

42. У жінки віком 27 років із синдромом подовженого інтервалу QT виник пароксизм шлуночкової тахікардії типу пірует. Який препарат необхідно ввести у цьому разі?

- a. Магнію сульфат
- b. Метопролол
- c. Ізопреналін
- d. Аміодарон, прокаїнамід
- e. Лідокаїн

43. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнтка впродовж 3-х місяців приймає варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 18/хв, SpO<sub>2</sub> - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 3 л/хв, АТ - 135/90 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 90г/л, еритроцити - 2.8·10<sup>12</sup>/л, МНО - 3.5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

- a. Транексамова кислота 3 г/добу
- b. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу
- c. Транексамова кислота 2 г/добу, кальцію хлорид 1000 мг
- d. Вітамін K, концентрат протромбінового комплексу
- e. Транексамова кислота 2 г/добу, трансфузія еритроцитарного компоненту крові

44. Який показник не враховується під час оцінки стану за шкалою Апгар?

- a. М'язовий тонус
- b. Температура тіла
- c. Стан зовнішнього дихання
- d. Колір шкіри
- e. Частота скорочень серця

45. Чоловік віком 37 років під час їжі раптово підвівся на ноги схопившись за шию. У нього розвинулися напад кашлю та задишка, ціаноз шкірних покривів. Діагностовано стороннє тіло дихальних шляхів. Яку невідкладну допомогу потрібно надати пацієнтові у цьому разі?

- a. Потрійний прийом Сафара
- b. Прийом Геймліха
- c. Закритий масаж серця
- d. Прекардіальний удар
- e. Штучна вентиляція легень

46. Пацієнтці після зупинки кровообігу проводиться серцево-легенева реанімація, після виконання електричної дефібриляції на ЕКГ-моніторі з'явилися ознаки відновлення синусового ритму, проте пульсація на сонних та стегнових артеріях відсутні. Які подальші дії має виконати лікар?

- a. Припинити реанімаційну акцію
- b. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень
- c. Повторити розряд дефібрилятора
- d. Ретельно виміряти артеріальний тиск

е. Ввести в/в 1 мг адреналіну

47. Як розрахувати ЦПР (центральний перфузійний тиск) при закритій черепномозковій травмі?

a. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

b. ЦПТ = середній артеріальний тиск + 1/2 пульсового

c. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск

d. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

e. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

48. Чоловік віком 40 років під час споживання шашлику раптово вибіг із-за столу, почав метушитися обхоплювати себе руками за шию. На запитання присутніх відповісти нічого не може, при вдиху відзначається інспіраторна задишка. Друзі розпочали проводити прийоми Геймліха, однак звільнити дихальні шляхи від стороннього тіла не вдалося. Потерпілий різко зблід, почав втрачати свідомість. Яка подальша тактика?

a. Негайно ввести ларингеальну маску

b. Негайно провести трахеостомію

c. Негайно провести конікотомію

d. Негайно провести інтубацію трахеї

e. Дістати стороннє тіло пальцями

49. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги транспортує пацієнта з гострим коронарним синдромом. Лікар раптово помітив, що пацієнт не реагує на подразники. На ЕКГ-моніторі ритм, який може дати пульс. Укажіть першочергові дії лікаря?

a. Ввести 1 мг адреналіну в/в

b. Перевірити пульс на сонній артерії

c. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально

d. Провести негайну дефібриляцію

e. Розпочати інфузійну терапію

50. Дитина через 30 хвилин після початку гри в теніс раптово втратила свідомість. В анамнезі: інсулінозалежний цукровий діабет, тяжка форма. Об'єктивно спостерігається: шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. Пульс - 80/хв, ритмічний. АТ - 110/70 мм рт. ст. ЧД - 28/хв, ритмічне. Менінгеальні симптоми відсутні. Який патологічний стан виник у дитини?

a. Діабетична гіперосмолярна кома

b. Діабетична кетоацидотична кома

c. Гіпоглікемічна кома

d. Гіперглікемічна кома

e. Лактацидотична кома

51. Пацієнту під час серцево-легеневої реанімації проведено інтубацію трахеї. Яким стане співвідношення компресій та штучних вдихів?

a. 5:1

b. 30:2

c. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

d. 15:2

e. 3:1

52. Потерпілий на підприємстві отримав термічний опік II ступеня тяжкості, уражено 20% поверхні тіла. Госпіталізація на який рівень надання комбустіологічної допомоги показана?

a. -

b. На третій рівень

c. На перший рівень

d. На другий рівень

e. Амбулаторне лікування під наглядом лікаря-хірурга або лікаря-комбустіолога

53. Під час проведення СЛР у дитини 8 років, якою буде енергія першого розряду для дефібриляції у разі наявності на моніторі фібриляції шлуночків або шлуночкової тахікардії без пульсу?

a. 2 Дж/кг

- b. 1 Дж/кг
- c. 0,5 Дж/кг
- d. 6 Дж/кг
- e. 4 Дж/кг

54. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. Свідомість відсутня, дихання не визначається, пульс на сонній артерії не пальпуються. На ЕКГ реєструються нерегулярні, неоднакової форми та амплітуди хвилі. Комплекс QRS, сегмент ST і зубець Т не розпізнаються. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

- a. Електричну дефібриляцію
- b. Внутрішньовенне введення адреналіну
- c. Внутрішньовенне введення атропіну
- d. Зовнішній масаж серця
- e. Відновлення прохідності дихальних шляхів

55. У шестимісячної дитини під час огляду спостерігається: виражена дихальна недостатність, синюшний носогубний трикутник у спокої, значні виділення з носа, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр. Дитина неспокійна, плаче, спостерігалось апное протягом 4 с. Сатурація - 87%, ЧД - 40/хв, допоміжна участь мускулатури в акті дихання. Яка тактика лікаря в цьому разі?

- a. Негайно ввести парацетамол для зняття жару
- b. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню
- c. Помістити дитину під кисневий ковпак
- d. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску
- e. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

56. Під час проведення розширених реанімаційних заходів у пацієнта визначалося п'ять дефібриляційних ритмів поспіль. Яке дозування аміодарону необхідно ввести після п'ятої послідовної дефібриляції?

- a. 300 мг в/в
- b. 600 мг в/в
- c. 150 мг в/в
- d. 450 мг в/в
- e. 900 мг в/в

57. Який діапазон балів за шкалою ком Глазго необхідний для постановки діагнозу: кома?

- a. 0
- b. 3-8
- c. 10-15
- d. 9-10
- e. 0-2

58. До жінки віком 57 років викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Зранку, на тлі повного благополуччя, виник сильний біль в правій половині грудної клітки, з'явилася задишка. Об'єктивно спостерігається: ЧД - 30/хв, грудна клітка - асиметрична, перкуторно - тимпаніт праворуч, аускультивно - відсутність дихальних шумів з правого боку. Із анамнезу відомо, що 5 років тому лікувався з приводу туберкульозу легень. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Відкритий пневмоторакс
- b. Патологічний перелом ребра праворуч
- c. Спонтанний пневмоторакс
- d. Забій грудної клітки
- e. Гострий інфекційний плеврит

59. Унаслідок техногенної ядерної катастрофи, доставлено чоловіка 40 років до відділення інтенсивної терапії. У чоловіка скарги на помірно виражений головний біль, запаморочення, однократна блювота. Об'єктивно у потерпілого: ясна свідомість, орієнтується у місці та часі, шкіра звичайного кольору, пульс - 80/хв, тони серця звучні, АТ - 120/80 мм рт. ст.,

аускультивно - дихання везикулярне, температура тіла - 36,2 °C. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

- a. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості
- b. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості
- c. Гостра променева хвороба V ступеня тяжкості
- d. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості
- e. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості

60. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагностовано: закритий перелом правого і лівого стегна, розрив селезінки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 16/хв, SpO<sub>2</sub> - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 112/хв, Нb - 40г/л, еритроцити - 1,6г/л. Планується проведення масивної трансфузії компонентів крові. Який об'єм компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

- a. Трансфузія 2 одиниць за 1 год
- b. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год
- c. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- d. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- e. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

61. Під час медичного сортування у потерпілого при обстеженні визначено стан свідомості за шкалою ком Глазго - 8 балів, пульс на периферійних судинах відсутній. До якої сортувальної групи слід перевести потерпілого?

- a. Чорної
- b. Жовтої
- c. Червоної
- d. Фіолетової
- e. Зеленої

62. Жінці віком 47 років зворотною причиною раптової зупинки серця є гіпоксія. Які дії має виконати лікар для усунення цього патологічного стану?

- a. Вентилювати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.
- b. Відновити прохідність дихальних шляхів складним надгортанним пристроєм або інтубація, вентилювати на кожну 5 с, під'єднати 100%-ий кисень
- c. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальною трубкою, вентилювати на кожну 15 с, під'єднати 100%-ий кисень
- d. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою нереверсивної маски
- e. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою назальних канюль

63. До потерпілого внаслідок електротравми викликано бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Під час огляду спостерігається: пацієнт непрітомний, самостійне дихання та пульс відсутні. Негайно розпочато проведення серцево-легеневої реанімації. На кардіомоніторі - фібриляція шлуночків. Проведено 2 дефібриляції. Під час третьої переоцінки ритму - фібриляція шлуночків. Якою буде подальша тактика бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

- a. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації
- b. Епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 600 мг в/в
- c. Електрична дефібриляція, епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 300 мг в/в
- d. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію
- e. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

64. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

- a. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри
- b. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг
- c. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри
- d. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри
- e. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск

65. У чоловіка віком 46 років на ЕКГ-моніторі діагностована фібриляція шлуночків. Які

першочергові реанімаційні заходи необхідно надати пацієнту?

- a. Введення лідокаїну гідрохлориду
- b. Введення епінефрину гідрохлориду
- c. Електричну дефібриляцію
- d. Введення допаміну
- e. Введення аміодарону

66. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги транспортує чоловіка віком 42 роки до лікарні, який з метою сусіду випив 50 г хлорофосу, розвівши його в склянці з водою. Стан пацієнта різко погіршився: виникла брадикардія - 42/хв, слинотеча, слюзотече, над легенями вологі поодинокі ріznокаліберні хрипи. Який лікарський засіб необхідно застосувати, щоб стабілізувати стан пацієнта?

- a. Хлористий кальцій 10%
- b. Фізіологічний розчин 0,9%
- c. Атропін сульфат 0,1%
- d. Епінефрину 0,1%
- e. Еуфілін 2,4%

67. Пацієнт знаходиться в стані клінічної смерті, на ЕКГ-моніторингу визначається фібриляція шлуночків. Укажіть, який антиаритмічний засіб і після якої неуспішної спроби дефібриляції доречно застосувати.

- a. Метопролол, після другої неефективної спроби
- b. Метопролол, після третьої неефективної спроби
- c. Лідокаїн, після першої неефективної спроби
- d. Аміодарон, після третьої неефективної спроби
- e. Аміодарон, після першої неефективної спроби

68. Який відсоток кисню необхідно дати пацієнту під час проведення серцево-легеневої реанімації?

- a. 40% кисню
- b. 50% кисню
- c. 80% кисню
- d. Максимально можливий відсоток кисню
- e. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям

69. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 59 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (1000 мл), закритий перелом правого стегна. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 26/хв, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 90/55 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв, Hb - 65г/л, еритроцити - 2,1·10<sup>12</sup>/л. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

- a. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:1
- b. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:3
- c. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 2:2
- d. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 3:1
- e. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:2

70. Який патологічний тип дихання розвивається у пацієнтів під час діабетичної (кетоацидотичної) коми?

- a. Тахіпное
- b. Біота
- c. Куссмауля
- d. Брадипное
- e. Чейн-Стокса

71. Який об'єм інфузійної терапії кристалоїдами необхідно ввести дитині під час анафілаксії?

- a. 10 мл/кг
- b. 30 мл/кг

- c. 100 мл/кг
- d. 50 мл/кг
- e. 500-1000 мл

72. Чоловік віком 78 років доставлений бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги у відділення реанімації та інтенсивної терапії через 30 хвилин після раптового виникнення порушення мовлення та слабкості у правій верхній та нижній кінцівках. Під час огляду виявлено параліч та гіперестезію правої сторони, позитивний симптом Бабінського праворуч, нерозбірливе мовлення. На комп'ютерній томографії голови показує гіперденсивність лівої середньої мозкової артерії та відсутність ознак внутрішньочерепної кровотечі. Стан пацієнта швидко покращується після початку фармакотерапії, а слабкість повністю зникає. Який із нижчеприведених препаратів, найімовірніше, був застосований?

- a. Гепарин
- b. Ривароксабан
- c. Празугрель
- d. Варфарин
- e. Альтеплаза

73. Хлопчик народився в стані важкої асфіксії. ЧСС - 80/хв, дихання аритмічне, поодинокі дихальні рухи, дифузний ціаноз шкіри, знижений тонус м'язів. Лікар вирішив приступити до реанімаційних заходів. Яке положення повинна займати голова новонародженої дитини під час надання первинних реанімаційних заходів?

- a. Голова повернута вправо
- b. Голова сильно закинута назад
- c. Голова повернута вліво
- d. Голова нахиlena вперед
- e. Голова злегка закинута назад

74. Жінка віком 27 років годину тому послизнулася на вулиці і впала лівим боком на бордюр. Самостійно прийшла додому, але стан погіршувався і чоловік викликав бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Під час огляду лікаря пацієнтки притомна, шкірні покриви бліді, вологі, холодні. Пульс на променевій артерії не визначається. АТ - 80/40 мм рт. ст. ЧСС - 120/хв. Дихання везикулярне над усією поверхнею грудної клітки. ЧД - 18/хв. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

- a. Забій грудної клітки
- b. Перелом тазу
- c. Спонтанний пневмоторакс
- d. Закрита черепно-мозкова травма
- e. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

75. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС - 196/хв, АТ - 70/35 мм рт. ст., аускультивно - над легенями дихання везикулярне, без хрипів, сатурація - 93%, свідомість пригнічена (13 балів за шкалою ком Глазго), комплекси QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. З чого розпочати лікування дитини?

- a. Електричної кардіоверсії
- b. Вагусних маневрів
- c. В/в введення верапамілу
- d. В/в введення аміодарону
- e. В/в введення сульфату магнію

76. Під час виконання протоколу розширених заходів реанімації, один із рятувальників помітив різке підняття PetCO<sub>2</sub>. Про що це може свідчити ?

- a. Відновлення спонтанного кровообігу
- b. Зміщення інкубаційної трубки в правий бронх
- c. Некоректне проведення вентиляції
- d. Неefективне проведення компресій грудної клітки
- e. Прогностично неблагоприємна ознака з відновлення спонтанного кровообігу

77. Укажіть складники, що входять до алгоритму збору анамнезу SAMPLE)

- a. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- b. Симптоми, алергія, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- c. Симптоми, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- d. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини
- e. Алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища

78. У чоловіка віком 85 років раптово з'явився біль у грудній клітці, задишка, покашлювання.

Об'єктивно спостерігається: здуття шийних вен, у легенях визначається коробковий перкуторний звук, у нижніх відділах з правого боку - притуплення, акцент II тону над легеневою артерією. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. У нижній третині стегна правої ноги припухлість, відзначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: у нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у пацієнта?

- a. Пневмоторакс
- b. Інфаркт міокарда
- c. Пневмонія
- d. Тромбоемболія легеневої артерії**
- e. Астматичний стан

79. Чоловіка віком 35 років після травми грудної клітки шпиталізовано у тяжкому стані.

Об'єктивно спостерігається: порушення свідомості, AT - 80/40 мм рт. ст., пульс аритмічний 100-120/хв, тони серця не прослуховуються, ціаноз, аускультивно дихання ліворуч відсутнє, наявна асиметрія грудної клітки, тимпаніт, девіація трахеї вправо. Який патологічний стан у пацієнта?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Забій головного мозку
- c. Напружений пневмоторакс ліворуч**
- d. Гемоторакс ліворуч
- e. Перелом груднини

80. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 37 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (крововтрата - 1000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, травматичний шок II ст. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 28/хв, SpO<sub>2</sub> - 94% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, AT - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Hb - 70г/л, еритроцити - 2,2·10<sup>12</sup>/л. Що повинна включати інтенсивна терапія пошкоджень?

- a. Профілактика й усунення летальної тріади**
- b. Профілактика венозного тромбоемболізму
- c. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу
- d. Профілактика синдрому жирової емболії
- e. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу

81. У жінки віком 46 років, незважаючи на проведену дезінтоксикаційну терапію з приводу отруєння етиленгліколем, уже другу добу спостерігаються: анурія, добовий діурез <50 мл, пастозність обличчя, калій плазми крові - 7,5 ммоль/л, наявні екстрасистоли на ЕКГ. Який із методів еферентної терапії буде ефективним по щодо елімінації калію з плазми?

- a. Гравітаційний
- b. Фільтраційний
- c. Сорбційний
- d. Діалізний**
- e. Перфузійний

82. Чоловіку віком 67 років проводяться розширені реанімаційні заходи. Із анамнезу відомо, що пацієнт проходить сеанси гемодіалізу. Рівень калію в плазмі крові становить 7 ммоль/л. Який

препарат та в якому дозуванні необхідно ввести пацієнту з кардіопротективною дією?

- a. Магнію сульфат 2 г в/в
- b. Аміодарон 150 мг
- c. Адреналін 0,1% 1 мл в/в
- d. Лідокаїн 1 мг/кг в/в
- e. Кальцію глюконат 10% 30 мл

83. Чоловіку віком 49 років із відновленням спонтанного кровообігу, у якого зворотною причиною раптової зупинки кровообігу була гіповолемія, проводиться інфузійна терапія. При повторному огляді аускультивно - вологі хрипи, частота дихання - 4 за 10 сек, синусова тахікардія на моніторі, АТ - 80/40 мм рт. ст. Які подальші дії в наданні допомоги цьому пацієнту?

- a. Припинити проведення інфузійної терапії
- b. Вести препарати нітрогліцерину
- c. Зменшити дозу інфузії
- d. Інгаляційно дати сальбутамол
- e. Вести норадреналін в/в

84. Які дії насамперед має виконати лікар пацієнту із зареєстрованою на ЕКГ асистолією?

- a. Інфузію поліглюкіну
- b. Закритий масаж серця
- c. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію
- d. Введення  $\beta$ -адреноблокаторів
- e. Введення кортикостероїдів

85. Які ліки є альтернативними, за неможливості ввести аміодарон, при фібриляції шлуночків, під час проведення розширених реанімаційних заходів?

- a. Дигоксин
- b. Новокаїнамід
- c. Соталол
- d. Лідокаїн
- e. Норадреналін

86. У чоловіка з цукровим діабетом поступово з'явилися почуття голоду, загальна слабкість, гіпергідроз, психомоторне збудження, втрата свідомості. АТ - 130/80 мм рт. ст., тахікардія. Яке лабораторне дослідження необхідно першочергово провести у цьому разі?

- a. Загальний аналіз сечі
- b. Комп'ютерна томографія головного мозку
- c. Визначення вмісту глюкози крові
- d. Загальний аналіз крові
- e. Люмбальна пункція

87. Які ритми належать до недефібриляційних при зупинці кровообігу в педіатрії відносяться?

- a. Асистолія, безпульсова шлуночкова тахікардія, брадикардія <60/хв
- b. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь
- c. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків
- d. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія
- e. Асистолія, безпульсова електрична активність, брадикардія <60/хв

88. Чоловік віком 52 роки лікується амбулаторно з приводу негоспітальної пневмонії. На фоні нападу кашлю виник біль у грудній клітці ліворуч. Об'єктивно спостерігається: АТ - 130/90 мм рт. ст., пульс - 90/хв. Під час аускультації відсутні дихальні шуми з лівого боку. З анамнезу відомо, що у пацієнта часті пневмонії. Який патологічний стан призвів до погіршення стану пацієнта?

- a. Розрив абсцесу легені
- b. Перелом ребер з лівого боку
- c. Ятрогенний пневмоторакс
- d. Посттравматичний пневмоторакс

**e. Спонтанний (вторинний ) пневмоторакс**

89. У п'ятирічної дитини діагностовано анафілаксію. Яку дозу епінефрину необхідно ввести пацієнці?

- a. 200 мкг в/м
- b. 150 мкг в/м**
- c. 100 мкг в/м
- d. 500 мкг в/м
- e. 300 мкг в/м

90. У дворічної дитини після отруєння таблетками "від мігрені" визначається загальможливість, брадикардія, А-В блокада, артеріальна гіпотензія, бронхоспазм. Який препарат необхідно призначити пацієнту для лікування?

- a. Атропіну сульфат**
- b. Добутамін
- c. Норадреналін
- d. Допамін
- e. Серцеві глікозиди

91. Однадцятирічна дівчинка спекотної погоди раптово поскаржилася на слабкість, пульсуючий головний біль, нудоту, було однократне блювання. Об'єктивно спостерігається: кінцівки теплі, гіперемія обличчя, рясне потовиділення та порушення координації, пульс до 100/хв, ритмічний, температура тіла - 38<sup>o</sup>С. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

- a. Парацетамол в/в крапельно
- b. Метамізол натрію в/м
- c. Парацетамол в/в+ібупрофен+фізичні методи
- d. Фізичні методи охолодження**
- e. Ібупрофен 200 мг всередину одноразово

92. У жінки віком 52 роки, яка хворіє на епілепсію, розвинувся великий судомний напад тривалістю 2 хв. Через 3 хв після нападу свідомість не відновилася, виникли повторні тоніко-клонічні судоми. Яка тактика надання допомоги на догоспітальному етапі?

- a. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 мг/кг в/в
- b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, діазепам 0,3 мг/кг в/в**
- c. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в
- d. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в
- e. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, пропофол 1,5 мг/кг в/в

93. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 34 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл). Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 7 л/хв, АТ - 70/40 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55 г/л, еритроцити - 1,5 г/л. У пацієнта: група крові В (III) Rh (-). На станції переливання крові еритроцитарних компонентів крові В (III) Rh (-) немає. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

- a. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (-)**
- b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг
- c. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (-)
- d. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові A (II) Rh (-)
- e. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)

94. Яким антисептиком необхідно обробити ділянку навколо рани при пораненні?

- a. Розчином фурациліну
- b. 90%-им розчином етилового спирту
- c. 40%-им розчином етилового спирту
- d. Розчином перекису водню
- e. 70%-им розчином етилового спирту**

95. За якою шкалою визначається стан свідомості пацієнта на догоспітальному етапі?

- a. ATMIST
- b. SAMPLE
- c. TRAUMA
- d. ETHANE
- e. AVPU

96. Яке лікування суправентрикулярної тахікардії із нестабільною гемодинамікою у дітей?

- a. Негайна дефібриляція
- b. Негайна кардіоверсія
- c. Ввести АТФ
- d. Ввести допамін
- e. Ввести аміодарон

97. У чоловіка віком 73 років на тлі гострого тромбофлебіту лівої стегнової вени з'явилися болі в правій половині грудної клітки, які посилюються при глибокому вдиху та кашлі, кровохаркання. Праворуч, у нижніх відділах, вислуховується шум тертя плеври. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Правосторонній сухий плеврит
- b. Правосторонній ексудативний плеврит
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Правосторонній пневмоторакс
- e. Пневмонія

98. Які показники визначать церебральний перфузійний тиск у дітей різних вікових груп?

- a. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск
- b. pH та рівень глюкози крові
- c. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск
- d. Рівень калію та глюкози крові
- e. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

99. Пацієнту віком 72 роки констатовано раптову зупинку кровообігу та розпочато розширені реанімаційні заходи. Більше 40 хвилин реанімаційних заходів у пацієнта спостерігається стійка асистолія, усі зворотні причини раптової зупинки кровообігу виключені. Показник СО<sub>2</sub> нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

- a. Проведення дефібриляції 120 Дж
- b. Припинення реанімаційних заходів
- c. Проведення електричної кардіоверсії
- d. Проведення реанімаційних заходів упродовж 40 хв, зважаючи на стійку асистолію
- e. Переривання реанімаційних заходів на декілька хвилин

100. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 42 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 13 балів, ЧД - 22/хв, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 70/50 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5·10<sup>12</sup>/л, МНО - 1,8, ПТІ - 60%, фібриноген - 1г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

- a. Концентрат протромбінового комплексу, транексамова кислота 3 г/добу
- b. Проведення трансфузії донорської крові
- c. Кріопреципітат 4 дози, транексамова кислота 3 г/добу
- d. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена
- e. Трансфузія свіжозамороженої плазми

101. У семирічної дитини спостерігається виражена слабкість, млявість, бліді шкірні покриви, набряки на нижніх кінцівках. Раптово втратила свідомість. Дихання спонтанне, ЧД - 18/хв, на ЕКГ-моніторі брадикардія з елевацією зубця Т. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Гіперкальціємія
- b. Гіперглікемія

c. Гіпокаліємія

d. Гіперкаліємія

e. Гіпоглікемія

102. У пацієнта після зупинки кровообігу проводять серцево-легеневу реанімацію. Під час накладання електродів дефібрилятора на ЕКГ-моніторі визначаються широкі комплекси QRS із частотою 20-30/хв, що не супроводжується наявністю пульсацій сонних та стегнових артерій. Які подальші дії має виконати лікар?

a. Припинити реанімаційні заходи

b. Виконати електричну дефібриляцію

c. Продовжити СЛР та якнайшвидше ввести в/в 1мг епінефрину

d. Вести в/в 500 мкг атропіну сульфату

e. Вести в/в 300 мг аміодарону

103. Новонароджена дівчинка від других передчасних пологів, із гестаційним віком 33-34 тижні, масою тіла 2000 г. Об'єктивно спостерігається: дихання відсутнє, ЧСС - 60/хв, виражений генералізований ціаноз, на подразники не реагує, реакція зіниць на світло слабко виражена. Які дії насамперед має виконати лікар?

a. Розпочати інфузійну терапію

b. Розпочати реанімаційні заходи

c. Провести тактильну стимуляцію

d. Оцінити за шкалою Апгар

e. Забезпечити тепловий режим

104. У жінки віком 35 років шпиталізованої до приймального відділення, раптово виникла зупинка серцевої діяльності. На ЕКГ-моніторі реєструється фібриляція шлуночків. Негайно розпочато дефібриляцію. Укажіть силу первого розряду дефібрилятора.

a. 250 Дж біфазним дефібрилятором

b. 150 Дж монофазним дефібрилятором

c. 200 Дж біфазним дефібрилятором

d. 150 Дж біфазним дефібрилятором

e. 360 Дж біфазним дефібрилятором

105. Із чого починається серцево-легенева реанімація у пацієнтів з обструкцією дихальних шляхів стороннім тілом на догоспітальному етапі?

a. Вентиляцій

b. Абдомінальних поштовхів

c. Компресій

d. 5-ти рятівних вдихів

e. Огляду ротової порожнини

106. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги прибула на місце ДТП. У водія одного з транспортних засобів виявлено садно на шиї та патологічне викривлення шийного відділу хребта. Виражена болючість у місці ураження. Яку допомогу потрібно надати потерпілому?

a. Положити потерпілого на тверді ноші, зафіксувати ременями та доправити каретою екстреної (швидкої) медичної допомоги до лікувального закладу

b. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на ноші

c. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає крепітації, перед транспортуванням до лікувального закладу

d. Накласти жорсткий шийний комірець відповідного розміру та помістити потерпілого на тверду поверхню в положенні на спині

e. Утримуючи руками голову потерпілого, витягнути з автомобіля та положити на ноші в кареті екстреної (швидкої) медичної допомоги

107. Укажіть обсяг допомоги при черепно-мозковій травмі на догоспітальному етапі.

a. Підтримання темпу діурезу не менше ніж 150 мл на год

b. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год

c. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем

d. Призначення діуретиків

e. Підтримання САТ на рівні 100 мм рт. ст. у молодих пацієнтів та 110 мм рт. ст. у пацієнтів похилого віку, сатурації не менше 90%, капнографії в межах 35-40 мм рт. ст.

108. Під час транспортування пацієнта віком 50 років із болем за грудниною на кардіомоніторі з'явився такий ритм: шлуночкова тахікардія. Яку дію повинен виконати медичний працівник?

- a. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом 150 Дж
- b. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести синхронізовану кардіоверсію з енергією розряду 150 Дж
- c. Провести дефібриляцію 150 Дж
- d. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом, передбаченим мануалом дефібрилятора
- e. Провести дефібриляцію 200 Дж

109. У пацієнта після пункції і катетеризації підключичної вени значно погіршився загальний стан. Об'єктивно: задишка, SpO<sub>2</sub> - 78%, ЧСС - 120/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., діагностований напруженій пневмоторакс на боці пункції. Які невідкладні дії має виконати лікар?

- a. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну
- b. Оксигенотерапію
- c. Провести пункцію і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу
- d. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію
- e. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ

110. У пацієнта на ЕКГ-моніторі зареєстровано фібриляцію шлуночків та негайно проведено дефібриляцію розрядом 150 Дж. Які подальші дії лікаря?

- a. Оцінити ритм та перевірити пульс
- b. Негайно розпочати СЛР 30:2
- c. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви
- d. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в
- e. Виконати прекардіальний удар

111. До травмованого внаслідок ДТП водія викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Об'єктивно спостерігається: крепітація кісткових фрагментів II-V ребер, шкіра обличчя - ціанотична, виражена емфізема на шиї та обличчі, вени на шиї напружені, дихання з лівого боку не вислуховується, тони серця - приглушенні, АТ - 140/80 мм рт. ст. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Перелом ребер і закритий пневмоторакс
- b. Відкритий пневмоторакс
- c. Закритий пневмоторакс
- d. Гемоторакс
- e. Перелом груднини

112. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 24 роки. Діагностовано: перелом кісток тазу, закритий перелом правої стегнової кістки, травматичний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO<sub>2</sub> - 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 85/55 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 75г/л, еритроцити - 2,3·10<sup>12</sup>/л. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпітальному етапі?

- a. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії
- b. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень
- c. Ліберальний режим інфузійної терапії, максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень
- d. Ліберальний режим інфузійної терапії
- e. Активне зігрівання потерпілого, інфузійна терапія, раннє використання компонентів крові, рання корекція коагулопатії

113. У пацієнта віком 36 років множинні переломи ребер, гостра дихальна недостатність. Під час проведення інтубації трахеї та переходу на штучну вентиляцію легень спостерігається

збільшення ціанозу, зниження артеріального тиску. Яка причина виникнення цього стану?

- a. Гіпертонічний криз
- b. Пневмонія
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Ішемічний інсульт
- e. Напружений пневмоторакс

114. Працівник меблевої фабрики, працюючи за столярним станком, через необережність отримав різану рану плеча в середній третині із сильною кровотечею. Колега накладає турнікет з метою зупинки кровотечі. Яке правильне місце накладання турнікета в цьому разі?

- a. На 5-7 см вище ніж рана при знятому одязі
- b. У середній третині плеча
- c. Максимально високо на плечі
- d. Безпосередньо над радою, що кровить
- e. Нижче за рану на 5-7 см при знятому одязі

115. Пацієнт віком 27 років отримав сильний удар кермом автомобіля в живіт. Скаржиться на біль у ділянці пупка. Об'єктивно спостерігається: загальний стан тяжкий, шкіра бліда та волога. АТ - 90/50 мм рт. ст., пульс - 120/хв. Який найімовірніший діагноз?

- a. Стиснення внутрішніх органів
- b. Забій грудної клітки, перелом ребер
- c. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча
- d. Забій передньої черевної стінки
- e. Розрив порожнистих органів, перитоніт

116. Що є альтернативним лікарським засобом аміодарону при протипоказах до його застосування?

- a. Лідокаїн
- b. Прокайнамід
- c. Магнію сульфат
- d. Метапролол
- e. Дигоксин

117. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано жінку віком 64 років. Із анамнезу відомо: 20 хв. тому раптово втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 8 балів, лівобічна геміплегія, ЧД - 7/хв, SpO<sub>2</sub> - 85% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ - 160/110 мм рт. ст., ЧСС - 102/хв. Планується проведення комп'ютерної томографії головного мозку. Які першочергові заходи необхідно провести на ранньому госпіタルному етапі?

- a. Встановлення ларингеальної маски, ШВЛ мішком Амбу, транспортування для проведення нейровізуалізації
- b. Стабілізацію стану впродовж 48 годин
- c. Негайнє транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації
- d. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації
- e. Інтубацію трахеї, респіраторну підтримку, транспортування для проведення нейровізуалізації

118. У пацієнта із травмою грудної клітки проводиться апаратна ШВЛ. На манометрі реєструється збільшення тиску на вдиху до 50 см вод. ст. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Розвиток геморагічного шоку
- b. Розвиток пневмотораксу
- c. Прогресування черепно-мозкової травми
- d. Немає приводів для хвилювань, це нормальні параметри для вентиляції на етапі транспортування
- e. Розвиток внутрішньочеревної кровотечі

119. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 62 роки. Діагностовано:

роздрів печінки (крововтрата - 1500 мл), закритий перелом обох кісток лівої гомілки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO<sub>2</sub> - 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Hb - 60г/л, еритроцити - 2,0·10<sup>12</sup>/л, МНО - 1,2, ПТІ - 80%, фібриноген - 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

- a. Тромбоконцентрат
- b. Концентрат протромбінового комплексу
- c. Кріопреципітат
- d. Транексамова кислота 2 г/добу
- e. Транексамова кислота 3 г/добу

120. У жінки віком 25 років після укусу бджоли через 20 хвилин розвинувся анафілактичний шок. Який препарат необхідно ввести насамперед?

- a. Димедрол
- b. Дексаметазон
- c. Фамотидин
- d. Епінефрин
- e. Норепінефрин

121. П'ятирічна дитина під час прийому їжі несподівано закашлялася, з'явилося утруднене дихання. Об'єктивно спостерігається: періодичний кашель, утруднений видих, відставання грудної клітки в акті дихання. Аускультивально вислуховується послаблене дихання над легенями праворуч, перкуторно - тимпаніт, рентгенологічно - зміщення органів середостіння вліво. Який метод лікування необхідно виконати пацієнту?

- a. Трахеотомія
- b. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції
- c. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла
- d. Езофагоскопія
- e. Торакотомія

122. Яка кількість балів за шкалою ком Глазго необхідна для постановки діагнозу: кома I?

- a. 3
- b. 1
- c. 10
- d. 8
- e. 15

123. У жінки віком 52 роки після успішних реанімаційних заходів ЧСС - 36/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст. Що необхідно призначити пацієнтці насамперед?

- a. Налагодити в/в інфузію адреналіну
- b. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг
- c. Ввести в/в 150 мг аміодарону
- d. Ретельний електрокардіографічний моніторинг
- e. Ввести в/в 20 мг дексаметазону

124. У відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги надійшла дворічна дівчинка. Діагностовано раптову зупинку кровообігу, розпочато реанімаційні заходи та грудні компресії. Визначте правильну глибину натискання на грудну клітку пацієнта, враховуючи вікові особливості.

- a. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки
- b. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки
- c. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки
- d. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки
- e. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки

125. При проведенні розширених реанімаційних заходів на ЕКГ-моніторі виявлено ритм, який може дати пульс. При оцінці: пульс на центральній артерії наявний, збігається з монітором, ЧСС - 140/хв, самостійне дихання відсутнє, SpO<sub>2</sub> - не визначається. Які наступні дії має

виконати лікар?

- a. Подати кисень 100% через носові канюлі
- b. Вентиляція мішком АМБУ 1 раз на кожні 5 с
- c. Екстубувати пацієнта
- d. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальним повітроводом
- e. Подати 100% кисень через нереверсивну маску

126. Який критерій оцінки периферичної перфузії при проведенні медичного сортування за алгоритмом START дозволяє зарахувати постраждалого до "червоної" категорії?

- a. <2 с
- b. >2 с
- c. >10 с
- d. >30 с
- e. >5 с

127. Які ознаки вказують на наявність у потерпілого напруженого пневмотораксу?

- a. Блискавично нарastaюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік
- b. Розвиток підшкірної емфіземи
- c. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження
- d. Біль у грудній клітці, тахікардія
- e. Виділення кров'янистої кольору пухирців повітря з рані

128. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

- a. Напружений пневмоторакс
- b. Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку
- c. Гіпоксія
- d. Гіпокаліємія
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

129. Де проводиться перший етап медичного сортування?

- a. У приймальному відділенні лікувального закладу
- b. Поряд з місцем виникнення надзвичайної ситуації, але на безпечній відстані від дії її факторів ураження
- c. На місці завантаження до евакуаційного транспорту
- d. Під час транспортування до лікувального закладу
- e. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації

130. Семирічна дитина після перегріву на сонці пірнула у морську воду. Її витягнули з води через 4 хв. Шкіра бліда, самостійне дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Які невідкладні дії у цьому разі?

- a. Виконати прекардіальний удар
- b. Розпочати серцево-легеневу реанімацію
- c. Покликати батьків
- d. Знайти рятівника на пляжі
- e. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу

131. У жінки віком 30 років, що надійшла до приймального відділення, раптово виникла зупинка серцевої діяльності. Медичною бригадою розпочато серцево-легеневу реанімацію, що триває 20 хв. Назвіть об'єктивну причину для припинення реанімаційних заходів.

- a. Аспірація вмістом шлунка
- b. Ціаноз шкіри верхніх кінцівок
- c. Ціаноз шкіри нижніх кінцівок
- d. Поява ознак біологічної смерті
- e. Перелом ребер та груднини

132. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги приїхала на місце ДТП. Під час оцінки місця подій помічають потерпілого з деформованим передпліччям. До якої категорії за системою медичного сортування належить цей пацієнт?

- a. Зеленої

- b. Червоної
- c. Жовтої
- d. Чорної
- e. Фіолетової

133. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС - 196/хв, АТ - 100/55 мм рт. ст., аускультивно над легенями дихання везикулярне, без хрипів, сатурація 97%, свідомість ясна, комплекси QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. Вагусні маневри - без успіху. Яким повинен бути наступний крок у лікуванні дитини?

- a. В/в введення аденоzinу
- b. Електрична кардіоверсія
- c. В/в введення аміодарону
- d. В/в введення сульфату магнію
- e. В/в введення верапамілу

134. Під час обробки плодових дерев у промислових садах інсектицидами у багатьох працівників одночасно з'явилися скарги на виражену загальну слабкість, запаморочення, нудоту, блюмоту та появу надсадного кашлю. З чого необхідно розпочати надання невідкладної медичної допомоги в осередку ураження?

- a. Провести первинний огляд (ABCDE), роздягнути пацієнта для проведення огляду
- b. -
- c. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками
- d. Застосувати метод START та попросити легкоуражених відійти до майданчика призначеного для "зелених" пацієнтів
- e. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту

135. У пацієнта віком 57 років, який лікувався в стаціонарі з приводу інфаркту міокарда, виникла зупинка серця. Після проведення реанімаційних заходів у пацієнта з'явився пульс, артеріальний тиск - 60/20 мм рт. ст. Які лікарські засоби необхідно призначити пацієнту для подальшої стабілізації стану?

- a. Інфузію допаміну
- b. Інфузію глюкокортикоїдів
- c. Серцеві глікозиди
- d. Продовжити болюсне введення адреналіну
- e. Гемотрансфузію

136. Десятирічній дитині з важким загостренням бронхіальної астми призначили системний глюкокортикоїд. Яку дозу преднізолону необхідно призначити пацієнту?

- a. 30 мг
- b. 140 мг
- c. 70 мг
- d. 40 мг
- e. 35 мг

137. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. Свідомість відсутня, дихання не визначається, пульс на сонній артерії не пальпується. На ЕКГ реєструються нерегулярні, неоднакової форми та амплітуди хвилі. Комплекс QRS, сегмент ST і зубець Т не розпізнаються. Яке порушення серцевого ритму в цього пацієнта?

- a. Фібриляція передсердь без пульсу
- b. Фібриляція шлуночків
- c. Безпульсова електрична активність
- d. AV-блокада без пульсу
- e. Шлуночкова тахікардія без пульсу

138. Під час якого патологічного стану знижується ефективність введеного епінефрину гідрохлорид для відновлення серцевої діяльності?

- a. Кислотно-лужний стан не має значення

b. Респіраторного алкалозу

c. Гіпоксії

d. Метаболічного ацидозу

e. Метаболічного алкалозу

139. Чоловік унаслідок ДТП отримав проникаюче поранення грудної клітки. Об'єктивно спостерігається: неспокійний, наявний виражений акроціаноз, задишка, дихання поверхневе, прискорене, АТ - 100/60 мм рт. ст. Виявлено під час огляду обмеження рухливості ураженої половини грудної клітки. Як необхідно транспортувати пацієнта з цією патологією?

a. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба

b. Лежачи на спині з піднятими ногами

c. Транспортування протипоказане

d. Лежачи на животі з опущеними ногами

e. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба

140. Яка кількість балів за шкалою ком Глазго необхідна для постановки діагнозу: смерть мозку?

a. 2

b. 0

c. 6

d. 3

e. 1

141. У палаті інтенсивної терапії проводять реанімаційні заходи восьмирічній дитині з масою тіла 30 кг. На кардіомоніторі - ознаки фібриляції шлуночків серця. Якою має бути енергія першого розряду дефібрилятора?

a. 200 Дж

b. 2 Дж /кг = 60 Дж

c. 8 Дж /кг = 240 Дж

d. 1 Дж /кг = 30 Дж

e. 4 Дж /кг = 120 Дж

142. Чоловік віком 36 років отримав травму голови, відомо що втрачав свідомість на 5-10 хв. На момент огляду скарги на нудоту, блювання, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: розсіяна мікровогнищева неврологічна симптоматика, наявні забої м'яких тканин голови. Який метод обстеження необхідно виконати пацієнту для встановлення діагнозу?

a. Рентгенографію черепа

b. Комп'ютерну томографію головного мозку

c. Ехоенцефалографію

d. Ангіографію судин головного мозку

e. Електроенцефалографію

143. Яке твердження є правильним щодо потерпілих третьої сортувальної групи?

a. Надається медична допомога в останню чергу

b. Надається необхідна медична допомога після пацієнтів/потерпілих II та IV категорії

c. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим I категорії

d. Мають найвищий пріоритет, наявні ресурси ЗОЗ повинні бути першочергово спрямовані на надання медичної допомоги цій групі

e. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим II категорії

144. У дівчини віком 21 рік на відпочинку після укусу бджоли через 5 хв посилився біль у ділянці укусу. Загальний стан різко погіршився: виникло відчуття нестачі повітря, жару, запаморочення, шум у вухах. Спостерігається: блідість шкіри, акроціаноз, холодний липкий піт по тілу, артеріальний тиск - 80/50 мм рт. ст. Який патологічний стан виник у дівчини?

a. Гостре порушення мозкового кровообігу

b. Гіперглікемічна кома

c. Гіпоглікемічна кома

d. Непритомність

e. Анафілактичний шок

145. Унаслідок ДТП водій отримав проникачу травму грудної клітки. Візуалізується рана, через яку проходить повітря під час вдиху та видиху. Загальний стан потерпілого тяжкий, аускультивно - дихальні шуми на стороні поранення відсутні. Який патологічний стан виник у пацієнта?

a. Відкритий пневмоторакс

b. Гемоторакс

c. Закритий пневмоторакс

d. Клапаний, напруженій пневмоторакс

e. Спонтанний пневмоторакс

146. Диспетчер скерував бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги до місцевого нафтопереробного підприємства, звідки надійшло повідомлення про вибух паливного резервуару та численних потерпілій. Прибувши на місце виклику, працівники бригади виявили 18 потерпілих осіб із травмами різного ступеня тяжкості. Згідно з яким алгоритмом необхідно провести медичне сортування потерпілих?

a. CABCDE

b. JumpSTART

c. SAMPLE

d. START

e. ABCDE

147. При проведенні медичного сортування на місці дорожньо-транспортної пригоди, працівник бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги, виявив 2-х "чорних" потерпілих, 2-х "червоних" та 1 "жовтого" потерпілого. Кого потрібно госпіталізувати в першу чергу?

a. "Чорних"

b. "Білих"

c. "Червоних"

d. "Зелених"

e. "Жовтих"

148. Чоловіку віком 47 років, що постраждав унаслідок ДТП викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Об'єктивно спостерігається: ЧД - 35/хв, права сторона грудної клітки участі в акті дихання не бере, вени шиї - розширені, аускультивно дихальні шуми праворуч не вислуховуються. Який патологічний стан виник у пацієнта?

a. Гемопневмоторакс

b. Відкритий пневмоторакс

c. Напруженій пневмоторакс

d. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння

e. Перелом ребер справа

149. У пацієнта зі штучним водієм ритму в серці виникла зупинка кровообігу та необхідність у дефібриляції. На якій безпечній відстані від корпуса кардіостимулятора потрібно розмістити електроди?

a. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 8 см

b. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 5 см

c. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

d. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

e. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

150. Жінка віком 53 роки шпиталізована до реанімаційного відділення із симптомами гострого інфаркту міокарда, через 10 хв раптово виникла зупинка серцевої діяльності та дихання. Негайно розпочато серцево-легеневу реанімацію. Які подальші дії лікаря в цьому разі?

- a. Визначення рівня глюкози крові
- b. Введення адреналіну 1 мг в/в
- c. Введення аміодарону 300 мг в/в
- d. Негайна дефібриляція
- e. Оцінка ЕКГ-ритму