

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

a. Максимально можливий відсоток кисню

b. 40% кисню

c. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям

d. 50% кисню

e. 80% кисню

2. 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. Анафілактичний шок

c. Непритомність

d. Гіпоглікемічна кома

e. Гіперглікемічна кома

3. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

a. Коагулопатія

b. Порушення перфузії тканин

c. Травма

d. Гіповолемія

e. Зниження скоротливості міокарда

4. 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. Лактоацидотична кома

b. Печінкова кома

c. Гіпоглікемічна кома

d. Гіперглікемічна кома

e. Кетоацидотична кома

5. 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 нижченнаведених препаратів, найімовірніше, був застосований?

a. Ривароксабан

b. Альтеплаза

c. Варфарин

d. Празугрель

e. Гепарин

6. 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. Ішемічний інсульт

b. Гіпертонічний криз

c. Пневмонія

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Напружений пневмоторакс

7. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

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

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

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

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

10. 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 внутрішньовенного введення верапамілу
- b. Із внутрішньовенного введення аміодарону
- c. Із вагусних маневрів**
- d. З електричної кардіоверсії
- e. Із в/в введення аденоzinу

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

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

12. Укажіть дозування епінефрину під час проведення реанімаційних заходів новонародженному.

- a. 0,01-0,03 мкг/кг
- b. 0,01 до 0,03 мг/кг**
- c. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000
- d. 0,5-1,0 мл
- e. 0,1-0,3 мг/кг

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

- a. SAMPLE
- b. ATOMIST

c. TRAUMA

d. AVPU

e. ETHANE

14. 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. У середній третині плеча

b. Безпосередньо над радою, що кровить

c. На 5-7 см вище ніж рана при знятому одязі

d. Нижче за рану на 5-7 см при знятому одязі

e. Максимально високо на плечі

15. 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 шлуночків

b. Фібриляція передсердь без пульсу

c. AV-блокада без пульсу

d. Безпульсова електрична активність

e. Шлуночкова тахікардія без пульсу

16. 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. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску

b. Негайно ввести парацетамол для зняття жару

c. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню

d. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

e. Помістити дитину під кисневий ковпак

17. 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, SpO₂ - не визначається. Які наступні дії має виконати лікар?

a. Екстубувати пацієнта

b. Подати кисень 100% через носові канюлі

c. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальним повітроводом

d. Подати 100% кисень через нереверсивну маску

e. Вентиляція мішком АМБУ 1 раз на кожні 5 с

18. 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. Лідокаїн, після першої неефективної спроби

b. Метопролол, після другої неефективної спроби

c. Метопролол, після третьої неефективної спроби

d. Аміодарон, після першої неефективної спроби

e. Аміодарон, після третьої неефективної спроби

19. 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. Репозиція уламків, контроль болю

b. Транспортування до клініки

- c. Холод на ділянку носа
d. Тампонада носових ходів
e. Холод на ділянку носа, дренаж гематоми носової перегородки (за необхідності), контроль болю
20. Який антидот необхідно застосувати під час отруєння грибами , що містять фалоїдини і аманітини (бліда поганка)?
a. Натрію тіосульфат
b. Налоксон
c. Бензилпеніцилін
d. Атропін
e. Прозерин
21. 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. Діалізний
b. Сорбційний
c. Фільтраційний
d. Перфузійний
e. Гравітаційний
22. У жінки віком 25 років після укусу бджоли через 20 хвилин розвинувся анафілактичний шок. Який препарат необхідно ввести насамперед?
a. Епінефрин
b. Димедрол
c. Норепінефрин
d. Дексаметазон
e. Фамотидин
23. 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. Вести в/в 500 мкг атропіну сульфату
b. Вести в/в 300 мг аміодарону
c. Продовжити СЛР та якнайшвидше ввести в/в 1мг епінефрину
d. Виконати електричну дефібриляцію
e. Припинити реанімаційні заходи
24. 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. "Жовтих"
b. "Зелених"
c. "Білих"
d. "Червоних"
e. "Чорних"
25. Які критерії включає алгоритм START при сортуванні постраждалих під час масових надходжень?
a. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати лабораторних досліджень
b. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії
c. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень
d. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати інструментальних досліджень

е. Стан притомності, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

26. 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. 0,5 Дж/кг
- b. 1 Дж/кг
- c. 6 Дж/кг
- d. 4 Дж/кг**
- e. 2 Дж/кг

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

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

28. 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 сортuvання належить цей пацієнт?

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

29. 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 аміодарон**
- c. Адреналін та атропін
- d. Атропін та аміодарон
- e. Атропін та аденоzin

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

31. 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. Поява ознак біологічної смерті**
- c. Ціаноз шкіри нижніх кінцівок
- d. Перелом ребер та груднини

е. Ціаноз шкіри верхніх кінцівок

32. Диспетчер скерував бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги до місцевого нафтопереробного підприємства, звідки надійшло повідомлення про вибух паливного резервуару та численних потерпілий. 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. JumpSTART

b. ABCDE

c. START

d. SAMPLE

e. CABCD

33. У пацієнта після пункциї і катетеризації підключичної вени значно погіршився загальний стан. Об'єктивно: задишка, SpO₂ - 78%, ЧСС - 120/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., діагностований напружений пневмоторакс на боці пункциї. Які невідкладні дії має виконати лікар?

a. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну

b. Оксигенотерапію

c. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію

d. Провести пункцию і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу

e. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ

34. 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 реанімаційні заходи

b. Оцінити за шкалою Алгар

c. Провести тактильну стимуляцію

d. Розпочати інфузійну терапію

e. Забезпечити тепловий режим

35. 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, SpO₂ - 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 - 2,8·10¹²/л, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

a. Транексамова кислота 2 г/добу, трансфузія еритроцитарного компоненту крові

b. Вітамін K, концентрат протромбінового комплексу

c. Транексамова кислота 3 г/добу

d. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу

e. Транексамова кислота 2 г/добу, кальцію хлорид 1000 мг

36. 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. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки

b. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки

c. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки

d. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки

e. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки

37. 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. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік

b. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу

c. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч

d. Залишити пацієнту горизонтально з валиком під лопатками

e. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу

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

a. 40 мг

b. 35 мг

c. 30 мг

d. 70 мг

e. 140 мг

39. У п'ятирічної дитини діагностовано анафілаксію. Яку дозу епінефрину необхідно ввести пацієнту?

a. 500 мкг в/м

b. 100 мкг в/м

c. 300 мкг в/м

d. 150 мкг в/м

e. 200 мкг в/м

40. 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. Допоміжна вентиляція мішком "Амбу"

d. Інтубація трахеї та ШВЛ

e. Потрійний прийом Сафара

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

a. 0

b. 10-15

c. 3-8

d. 0-2

e. 9-10

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

a. Соталол

b. Новокаїнамід

c. Лідокаїн

d. Норадреналін

e. Дигоксин

43. 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. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

c. Негайно розпочати СЛР 30:2

d. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

e. Виконати прекардіальний удар

44. 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. Штучна вентиляція легень

c. Прийом Геймліха

- d. Закритий масаж серця
- e. Прекардіальний удар

45. На місці ДТП - чоловік віком 35 років, без свідомості, пульс на сонних артеріях не визначається, зіниці широкі, самостійно перестав дихати за кілька хвилин до приїзду карети швидкої медичної допомоги. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Термінальна пауза

b. Клінічна смерть

- c. Преагонія
- d. Агонія
- e. Біологічна смерть

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

- a. 360 Дж біфазним дефібрилятором
- b. 150 Дж монофазним дефібрилятором
- c. 200 Дж біфазним дефібрилятором
- d. 150 Дж біфазним дефібрилятором**
- e. 250 Дж біфазним дефібрилятором

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

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

e. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

48. 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. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують
- b. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

c. Оцінку можливості самостійно пересуватися

- d. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу
- e. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

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

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

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

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

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

50. Де проводиться перший етап медичного сортування?

- a. На місці завантаження до евакуаційного транспорту

- b. У приймальному відділенні лікувального закладу

- c. Під час транспортування до лікувального закладу

d. Поряд з місцем виникнення надзвичайної ситуації, але на безпечній відстані від дії її факторів ураження

е. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації

51. 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. Фіолетової

b. Чорної

c. Червоної

d. Зеленої

e. Жовтої

52. 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, SpO₂ - 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 - 2,3·10¹²/л. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпіタルному етапі?

a. Ліберальний режим інфузійної терапії

b. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії

c. Активне зігрівання потерпілого, інфузійна терапія, раннє використання компонентів крові, рання корекція коагулопатії

d. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

e. Ліберальний режим інфузійної терапії, максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

53. 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. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту

c. Застосувати метод START та попросити легкоуражених відійти до майданчика призначеного для "зелених" пацієнтів

d. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками

e. -

54. 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. Дифузне аксональне ураження головного мозку

b. Струс головного мозку

c. Забій головного мозку

d. Стиснення головного мозку

e. Забій м'яких тканин голови

55. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

a. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг

b. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри

c. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри

d. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри

e. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск

56. 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, SpO₂ - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 112/хв, Hb - 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. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

b. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год

c. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

d. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

e. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

a. 5-ти рятівних вдихів

b. Вентиляцій

c. Огляду ротової порожнини

d. Компресій

e. Абдомінальних поштовхів

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

a. 5:1

b. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

c. 30:2

d. 15:2

e. 3:1

59. 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. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

b. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

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

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

e. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

60. Яке твердження є правильним щодо потерпілих третьої сортуванальної групи?

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

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

c. Надається медична допомога в останню чергу

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

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

61. 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 спині з піднятими ногами

b. Лежачи на животі з опущеними ногами

c. Транспортування протипоказане

d. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуза

e. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуза

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

a. 1

b. 2

c. 3

d. 0

e. 6

63. 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. Негайна дефібриляція

b. Оцінка ЕКГ-ритму

c. Визначення рівня глюкози крові

d. Введення адреналіну 1 мг в/в

e. Введення аміодарону 300 мг в/в

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

a. Температура тіла

b. Частота скорочень серця

c. М'язовий тонус

d. Колір шкіри

e. Стан зовнішнього дихання

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

a. 15

b. 10

c. 8

d. 1

e. 3

66. До травмованого внаслідок ДТП водія викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Об'єктивно спостерігається: крепітация 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 груднини

b. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

c. Гемоторакс

d. Відкритий пневмоторакс

e. Закритий пневмоторакс

67. 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. Сортування, евакуацію, лікування

b. Ізоляцію, рятування, відновлення

c. Сортування, надання медичної допомоги, евакуацію

d. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

e. Сортування, відновлення, рятування

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

a. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

b. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

c. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

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

e. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск

69. 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. Блідий

b. Гіпервентиляційний

c. Справжній

d. Синкопальний

e. Асфіктичний

70. У чоловіка віком 46 років на ЕКГ-моніторі діагностована фібриляція шлуночків. Які першочергові реанімаційні заходи необхідно надати пацієнту?

a. Введення аміодарону

b. Введення епінефрину гідрохлориду

c. Введення допаміну

d. Введення лідокаїну гідрохлориду

e. Електричну дефібриляцію

71. 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

72. 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 міковогнищева неврологічна симптоматика, наявні забої м'яких тканин голови. Який метод обстеження необхідно виконати пацієнту для встановлення діагнозу?

a. Рентгенографію черепа

b. Ангіографію судин головного мозку

c. Комп'ютерну томографію головного мозку

d. Ехоенцефалографію

e. Електроенцефалографію

73. 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. Зібрати загальний алергологічний анамнез

c. З'ясувати, коли було останнє вживання їжі або напоїв

d. З'ясувати місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів

e. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

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

Об'єктивно спостерігається: порушення свідомості, АТ - 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. Напруженій пневмоторакс ліворуч

b. Перелом груднини

c. Інфаркт міокарда

d. Забій головного мозку

e. Гемоторакс ліворуч

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

a. 70%-им розчином етилового спирту

b. 90%-им розчином етилового спирту

c. Розчином перекису водню

- d. Розчином фурациліну
- e. 40%-им розчином етилового спирту

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

b. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки

c. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні

d. Попередження жирової емболії кістковим мозком

e. Зменшення бальзових відчуттів у потерпілого

77. 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. MARCH

b. FAST

c. AVPU

d. APGAR

e. GCS

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

a. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний

b. Внутрішньовенний

c. Внутрішньотрахеальний

d. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності

e. Внутрішньосерцевий

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

a. Шкала AVPU

b. Шкала SOFA

c. ABCDE

d. Шкала ком Глазго

e. Шкала APACHE

80. 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, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 7 л/хв, АТ - 70/40 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5г/л. У пацієнта: група крові B (III) Rh (-). На станції переливання крові еритроцитарних компонентів крові B (III) Rh (-) немає. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

a. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові A (II) Rh (-)

b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (-)

c. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг

d. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (-)

e. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)

81. 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 нахиlena вперед

b. Голова злегка закинута назад

c. Голова сильно закинута назад

d. Голова повернута вліво

e. Голова повернута вправо

82. 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. Спонтанний пневмоторакс
- b. Гемоторакс
- c. Закритий пневмоторакс
- d. Відкритий пневмоторакс**
- e. Клапаний, напружений пневмоторакс

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

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

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

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

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

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

86. 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. Перелом ребер праворуч
- c. Кардіальний шок
- d. Правобічний закритий пневмоторакс**
- e. Забій грудної клітки праворуч

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

- a. 30 мл/кг
- b. 50 мл/кг
- c. 500-1000 мл
- d. 100 мл/кг
- e. 10 мл/кг**

88. Що є альтернативним лікарським засобом аміодарону при протипоказах до його

застосування?

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

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

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

90. У чоловіка під час прийому їжі раптово розвинулися напад кашлю, задишка, ціаноз шкірних покривів, втрата свідомості. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Інфаркт легені
- b. Інфаркт міокарда
- c. Пневмоторакс
- d. Стороннє тіло дихальних шляхів**
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

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

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

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

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

- a. Множинна**
- b. Травматизм
- c. Ізольвана
- d. Комбінована
- e. Поєднана

94. 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, акроцианоз. AT - 150/90 мм рт. ст., пульс 104/хв, ЧД - 18/хв. До якого відділення необхідно шпиталізувати пацієнту?

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

95. 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, AT -

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 сульфату магнію

b. В/в введення верапамілу

c. **В/в введення аденоцину**

d. Електрична кардіоверсія

e. В/в введення аміодарону

96. Пацієнці 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. Причинити реанімаційну акцію

b. Ретельно виміряти артеріальний тиск

c. Повторити розряд дефібрилятора

d. **Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень**

e. Ввести в/в 1 мг адреналіну

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

a. Фліксотиду

b. Норадреналіну

c. Адреналіну

d. **Сальбутамолу**

e. Інталу

98. 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. 4 Дж /кг = 120 Дж

b. 1 Дж /кг = 30 Дж

c. 2 Дж /кг = 60 Дж

d. 8 Дж /кг = 240 Дж

e. 200 Дж

99. 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 кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

c. Проведення дефібриляції енергією 1Дж/кг

d. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг

e. **Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг**

100. 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. Зменшити дозу інфузії

b. Ввести препарати нітрогліцерину

c. **Причинити проведення інфузійної терапії**

d. Ввести норадреналін в/в

e. Інгаляційно дати сальбутамол

101. 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^oС. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

a. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості

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

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

a. Атропіну сульфат

- b. Норадреналін
- c. Добутамін
- d. Допамін
- e. Серцеві глікозиди

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

- a. Призначення діуретиків
- b. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год
- c. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем
- d. 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.**
- e. Підтримання темпу діурезу не менше ніж 150 мл на год

104. 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 гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально
- b. Ввести 1 мг адреналіну в/в
- c. Перевірити пульс на сонній артерії**
- d. Розпочати інфузійну терапію
- e. Провести негайну дефібриляцію

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

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

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

108. 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. Гіперглікемія
- b. Гіперкаліємія
- c. Гіперкаліємія**
- d. Гіпокаліємія
- e. Гіпоглікемія

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

- a. На перший рівень
- b. Амбулаторне лікування під наглядом лікаря-хірурга або лікаря-комбустіолога
- c. -
- d. На другий рівень**
- e. На третій рівень

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

111. Через який проміжок часу можна припинити реанімаційні заходи трирічній дитині у зв'язку з їх неефективністю?

- a. 30-45 хв**
- b. 3-5 хв
- c. 5-10 хв
- d. 10-15 хв
- e. 20-25 хв

112. 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. Дістати стороннє тіло пальцями
- b. Негайно провести конікотомію**
- c. Негайно провести інтубацію трахеї
- d. Негайно ввести ларингеальну маску
- e. Негайно провести трахеостомію

113. 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 ендодоларингеальні інгаляції
- c. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла**
- d. Езофагоскопія
- e. Торакотомія

114. 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. Напружений пневмоторакс**
- b. Відкритий пневмоторакс
- c. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння
- d. Гемопневмоторакс
- e. Перелом ребер справа

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

- a. Гірчицники
- b. Седативні препарати
- c. Аерозольні бронходилататори**
- d. Киснево-гелієві суміші
- e. Магнію сульфат у формі спрею

116. 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. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв
- b. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хвилин в/в
- c. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струминно
- d. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
- e. Магнезія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хвилин в/в**

117. Під час виконання протоколу розширених заходів реанімації, один із рятувальників помітив різке підняття PetCO₂. Про що це може свідчити ?

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

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

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

119. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

120. 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_2 - 94% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Нb - 70г/л, еритроцити - $2,2 \cdot 10^{12}/\text{л}$. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

a. Профілактика й усунення летальної тріади

- b. Профілактика венозного тромбоемболізму
- c. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу
- d. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу
- e. Профілактика синдрому жирової емболії

121. 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°C . Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

- a. Метамізол натрію в/м
- b. Парацетамол в/в+ібупрофен+фізичні методи

c. Фізичні методи охолодження

- d. Парацетамол в/в крапельно
- e. Ібупрофен 200 мг всередину одноразово

122. 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'явилась 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. Патологічний перелом ребра праворуч
- b. Гострий інфекційний плеврит
- c. Забій грудної клітки
- d. Відкритий пневмоторакс

e. Спонтанний пневмоторакс

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

a. Гіпоксії

b. Метаболічного ацидозу

- c. Кислотно-лужний стан не має значення
- d. Метаболічного алкалозу
- e. Респіраторного алкалозу

124. 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. 150 мг в/в**
- b. 600 мг в/в
- c. 450 мг в/в
- d. 900 мг в/в
- e. 300 мг в/в

125. Дитина через 30 хвилин після початку гри в теніс раптово втратила свідомість. В анамнезі: інсульнозалежний 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. Гіперглікемічна кома
- b. Лактацідотична кома
- c. Діабетична кетоацидотична кома
- d. Гіпоглікемічна кома**
- e. Діабетична гіперосмолярна кома

126. 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, SpO₂ - 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 - 1,5·10¹²/л, МНО - 1,8, ПТІ - 60%, фібриноген - 1г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

127. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

- a. УЗД серця
- b. Рентгеноскопія органів грудної клітки
- c. Спірографію
- d. Комп'ютерна томографічна ангіографія**
- e. Бронхоскопію

128. 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. Кальцію глюконат 10% 30 мл**
- d. Лідокаїн 1 мг/кг в/в
- e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

129. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 62 роки. Діагностовано: розрив печінки (крововтрата - 1500 мл), закритий перелом обох кісток лівої гомілки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO₂ - 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 - 2,0·10¹²/л, МНО - 1,2, ПТІ - 80%, фібриноген - 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

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

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

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

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

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

132. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано дитину віком 14 років із масою тіла 48 кг у непрітомному 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. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років
- b. 24 мг
- c. 10 мг**
- d. 12 мг
- e. 5 мг

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

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

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

135. 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. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс**
- b. Розрив абсцесу легені
- c. Посттравматичний пневмоторакс
- d. Перелом ребер з лівого боку
- e. Ятрогенний пневмоторакс

136. 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 глукокортикоїдів
- c. Гемотрансфузію
- d. Продовжити болюсне введення адреналіну
- e. Серцеві глікозиди

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

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

138. 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 СО₂ нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

- a. Переривання реанімаційних заходів на декілька хвилин

b. Проведення реанімаційних заходів упродовж 40 хв, зважаючи на стійку асистолію
c. Проведення дефібриляції 120 Дж

d. Припинення реанімаційних заходів

e. Проведення електричної кардіоверсії

139. 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. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

b. Електрична дефібриляція, епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 300 мг в/в

c. Епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 600 мг в/в

d. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію

e. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації

140. У жінки віком 52 роки після успішних реанімаційних заходів ЧСС - 36/хв, АТ - 80/50 мм рт.

ст. Що необхідно призначити пацієнці насамперед?

a. Ввести в/в 150 мг аміодарону

b. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг

c. Ввести в/в 20 мг дексаметазону

d. Ретельний електрокардіографічний моніторинг

e. Налагодити в/в інфузію адреналіну

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

a. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальною трубкою, вентилювати на кожну 15 с, під'єднати 100%-ий кисень

b. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою назальних канюль

c. Вентилювати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.

d. Відновити прохідність дихальних шляхів складним надгортанним пристроєм або інтубація, вентилювати на кожну 5 с, під'єднати 100%-ий кисень

e. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою нереверсивної маски

142. 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. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

a. Внутрішньовенне введення атропіну

b. Відновлення прохідності дихальних шляхів

c. Внутрішньовенне введення адреналіну

d. Електричну дефібриляцію

e. Зовнішній масаж серця

143. Яку функцію виконує лідер бригади, що першою прибула на місце події з масовим ураженням людей?

a. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб

b. Сортувальника

c. Відповідального за розгортання медичного пункту

d. Відповідального за транспорт

e. Медичного координатора

144. 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, SpO₂ - 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?

а. Встановлення ларингеальної маски, ШВЛ мішком Амбу, транспортування для проведення нейровізуалізації

б. Інтубацію трахеї, респіраторну підтримку, транспортування для проведення нейровізуалізації

с. Негайне транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації

д. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації

е. Стабілізацію стану впродовж 48 годин

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

а. Випадіння комплексів QRS, наявність пікових Т-хвиль

б. Вузькі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль

с. Бігеменія, відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль

д. Широкі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль

е. Вузькі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), надшлуночкові екстрасистоли, тахікардія

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

а. Метопролол

б. Ізопреналін

с. Лідокаїн

д. Аміодарон, прокайнамід

е. Магнію сульфат

147. Який препарат необхідно ввести пацієнту в разі отруєння опіоїдами?

а. Натрію гідрогенкарбонат

б. Кофеїн

с. Налоксон

д. Флумазеніл

е. Кальцію глюконат

148. 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?

а. Стиснення внутрішніх органів

б. Забій грудної клітки, перелом ребер

с. Розрив порожнистих органів, перитоніт

д. Забій передньої черевної стінки

е. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

149. 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?

а. Пневмоторакс

б. Астматичний стан

с. Тромбоемболія легеневої артерії

д. Інфаркт міокарда

е. Пневмонія

150. 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, SpO₂ - 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 - 2,1·10¹²/л. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

a. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 3:1

b. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:1

c. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:3

d. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 2:2

e. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:2