

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струминно
- c. Магнезія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хвилин в/в

- d. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хвилин в/в
- e. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв

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

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

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

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

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. Опікового
- c. Неврологічного
- d. Вписати додому
- e. Кардіологічного

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. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують
- c. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію
- d. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу
- e. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

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

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

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. Транспортування до клініки
- b. Холод на ділянку носа
- c. Холод на ділянку носа, дренаж гематоми носової перегородки (за необхідності), контроль болю
- d. Тампонада носових ходів
- e. Репозиція уламків, контроль болю

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

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

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

- a. Натрію гідрогенкарбонат
- b. Кофеїн
- c. Флумазеніл
- d. Налоксон
- e. Кальцію глюконат

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. Залишити пацієнту горизонтально з валиком під лопатками
- c. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу
- d. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік
- 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. Клінічна смерть
- b. Агонія
- c. Біологічна смерть
- d. Преагонія
- e. Термінальна пауза

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

- a. 3-5 хв

b. 20-25 хв

c. 5-10 хв

d. 30-45 хв

e. 10-15 хв

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

a. Седативні препарати

b. Магнію сульфат у формі спрею

c. Киснево-гелієві суміші

d. Аерозольні бронходилататори

e. Гірчичники

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 кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

b. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг

c. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг

d. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг

e. Проведення дефібриляції енергією 8 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. Попередження травмування судин, нервів та м'яких тканин

b. Зменшення бальзових відчуттів у потерпілого

c. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні

d. Попередження жирової емболії кістковим мозком

e. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки

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. Ізоляцію, рятування, відновлення

b. Сортuvання, евакуацію, лікування

c. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

d. Сортuvання, надання медичної допомоги, евакуацію

e. Сортuvання, відновлення, рятування

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. Синкопальний

b. Гіпервентиляційний

c. Справжній

d. Асфіктичний

e. Блідий

26. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

a. Спірографію

b. Комп'ютерна томографічна ангіографія

c. Рентгеноскопія органів грудної клітки

d. УЗД серця

e. Бронхоскопію

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

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

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

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

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

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

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 місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів
- c. Зібрати загальний алергологічний анамнез
- d. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку
- e. З'ясувати, коли було останнє вживання їжі або напоїв

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

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

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

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

е. Травматизм

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

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

36. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

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

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. Сальбутамолу**
- b. Інталу
- c. Фліксотиду
- d. Норадреналіну
- e. Адреналіну

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

39. 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

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

ураженням людей?

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

41. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

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

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

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

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

46. Пацієнти 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. Ретельно виміряти артеріальний тиск
- b. Вести в/в 1 мг адреналіну
- c. Припинити реанімаційну акцію
- d. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

е. Повторити розряд дефібрилятора

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

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

b. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск

c. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

d. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

e. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

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 провести трахеостомію

b. Негайно ввести ларингеальну маску

c. Дістати стороннє тіло пальцями

d. Негайно провести конікотомію

e. Негайно провести інтубацію трахеї

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 гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально

b. Розпочати інфузійну терапію

c. Ввести 1 мг адреналіну в/в

d. Перевірити пульс на сонній артерії

e. Провести негайну дефібриляцію

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 кетоацидотична кома

b. Діабетична гіперосмолярна кома

c. Лактацидотична кома

d. Гіперглікемічна кома

e. Гіпоглікемічна кома

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

a. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

b. 30:2

c. 15:2

d. 3:1

e. 5:1

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

d. На другий рівень

e. На перший рівень

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. 6 Дж/кг

b. 2 Дж/кг

c. 4 Дж/кг

d. 1 Дж/кг

e. 0,5 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. Внутрішньовенне введення адреналіну

b. Зовнішній масаж серця

c. Внутрішньовенне введення атропіну

d. Відновлення прохідності дихальних шляхів

e. Електричну дефібриляцію

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. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню

b. Негайно ввести парацетамол для зняття жару

c. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

d. Помістити дитину під кисневий ковпак

e. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску

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. 150 мг в/в

b. 900 мг в/в

c. 450 мг в/в

d. 600 мг в/в

e. 300 мг в/в

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

a. 10-15

b. 0-2

c. 0

d. 3-8

e. 9-10

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. Забій грудної клітки

c. Спонтанний пневмоторакс

d. Гострий інфекційний плеврит

e. Патологічний перелом ребра праворуч

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 V ступеня тяжкості
- b. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості
- c. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості
- d. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості
- e. Гостра променева хвороба I 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, SpO₂ - 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. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- b. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- c. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- d. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год
- e. Трансфузія 2 одиниць за 1 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. Фіолетової
- b. Червоної
- c. Жовтої
- d. Зеленої
- e. Чорної

62. 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 складним надгортанним пристроєм або інтубація, вентилювати на кожну 5 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 орофарингеальною трубкою, вентилювати на кожну 15 с, під'єднати 100%-ий кисень
- e. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою нереверсивної маски

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

64. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

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

першочергові реанімаційні заходи необхідно надати пацієнту?

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

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

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

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

- a. 50% кисню
- b. Максимально можливий відсоток кисню
- c. 80% кисню
- d. 40% 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, 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 1:1
- b. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 2:2
- c. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 3:1
- d. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:2
- e. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:3

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

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

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

- a. 50 мл/кг
- b. 500-1000 мл

- c. 10 мл/кг
- d. 30 мл/кг
- e. 100 мл/кг

72. Чоловік віком 78 років доставлений бригадою екстремальної (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. Варфарин
- b. Альтеплаза
- c. Гепарин
- d. Риваоксан
- e. Празугрель

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 сильно закинута назад
- b. Голова повернута вправо
- c. Голова нахиlena вперед
- d. Голова повернута вліво
- 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 екстремальної (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. Спонтанний пневмоторакс
- b. Перелом тазу
- c. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок
- d. Забій грудної клітки
- e. Закрита черепно-мозкова травма

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. В/в введення сульфату магнію
- c. Вагусних маневрів
- d. В/в введення верапамілу
- e. В/в введення аміодарону

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

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

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

- а. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини
- б. Симптоми, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- с. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- д. Симптоми, алергія, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- е. 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?

- а. Пневмоторакс
- б. Пневмонія
- с. Інфаркт міокарда
- д. Тромбоемболія легеневої артерії
- е. 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?

- а. Забій головного мозку
- б. Напруженій пневмоторакс ліворуч
- с. Інфаркт міокарда
- д. Перелом груднини
- е. Гемоторакс ліворуч

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, SpO₂ - 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 - 2,2·10¹²/л. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

- а. Профілактика венозного тромбоемболізму
- б. Профілактика й усунення летальної тріади
- с. Профілактика синдрому жирової емболії
- д. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу
- е. 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?

- а. Гравітаційний
- б. Сорбційний
- с. Фільтраційний
- д. Діалізний
- е. 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. Аміодарон 150 мг
- b. Лідокаїн 1 мг/кг в/в
- c. Кальцію глюконат 10% 30 мл
- d. Магнію сульфат 2 г в/в
- e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

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

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

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

85. 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

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

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

- a. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь
- b. Асистолія, безпульсова шлуночкова тахікардія, брадикардія <60/хв
- c. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія
- d. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків
- 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. Ятрогенний пневмоторакс
- b. Розрив абсцесу легені
- c. Перелом ребер з лівого боку
- d. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс

е. Посттравматичний пневмоторакс

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

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

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

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^oС. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

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, пропофол 1,5мг/кг в/в
- b. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в
- c. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в
- d. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, діазепам 0,3 мг/кг в/в**
- e. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 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, 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 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 О (I) Rh (-)**
- b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові О (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. 70%-им розчином етилового спирту**
- b. 90%-им розчином етилового спирту
- c. 40%-им розчином етилового спирту
- d. Розчином перекису водню
- e. Розчином фурациліну

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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. Гіпокаліємія
- b. Гіперглікемія

с. Гіпоглікемія

д. Гіперкаліємія

е. Гіперкальціємія

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?

- а. Виконати електричну дефібриляцію
- б. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату
- с. Ввести в/в 300 мг аміодарону
- д. Припинити реанімаційні заходи

е. Продовжити СЛР та як найшвидше ввести в/в 1мг епінефрину

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?

- а. Розпочати реанімаційні заходи
- б. Забезпечити тепловий режим
- с. Оцінити за шкалою Апгар
- д. Розпочати інфузійну терапію
- е. Провести тактильну стимуляцію

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 першого розряду дефібрилятора.

- а. 360 Дж біфазним дефібрилятором
- б. 250 Дж біфазним дефібрилятором
- с. 150 Дж біфазним дефібрилятором
- д. 150 Джmonoфазним дефібрилятором
- е. 200 Дж біфазним дефібрилятором

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

- а. Компресій
- б. Огляду ротової порожнини
- с. Абдомінальних поштовхів
- д. 5-ти рятівних вдихів
- е. Вентиляцій

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?

- а. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає крепітації, перед транспортуванням до лікувального закладу
- б. Накласти жорсткий шийний комірець відповідного розміру та помістити потерпілого на тверду поверхню в положенні на спині
- с. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на ноші
- д. Положити потерпілого на тверді ноші, зафіксувати ременями та доправити каретою екстреної (швидкої) медичної допомоги до лікувального закладу
- е. 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.

- а. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год
- б. 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.

- c. Призначення діуретиків
- d. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем
- e. Підтримання темпу діурезу не менше ніж 150 мл на год

108. 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

109. 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 напруженій пневмоторакс на боці пункциї. Які невідкладні дії має виконати лікар?

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

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

- a. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви
- b. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в
- c. Оцінити ритм та перевірити пульс
- d. Негайно розпочати СЛР 30:2
- 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. Гемоторакс
- c. Відкритий пневмоторакс
- d. Закритий пневмоторакс
- 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, 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 госпітальному етапі?

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

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. Напружений пневмоторакс

b. Пневмонія

c. Ішемічний інсульт

d. Гіпертонічний криз

e. Тромбоемболія легеневої артерії

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

b. У середній третині плеча

c. Максимально високо на плечі

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

e. Безпосередньо над радою, що кровить

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. AT - 90/50 мм рт. ст., пульс - 120/хв. Який найімовірніший діагноз?

a. Розрив порожністих органів, перитоніт

b. Стиснення внутрішніх органів

c. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

d. Забій передньої черевної стінки

e. Забій грудної клітки, перелом ребер

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

a. Дигоксин

b. Прокайнамід

c. Магнію сульфат

d. Лідокаїн

e. Метапролол

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, SpO₂ - 85% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, AT - 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. Інтубацію трахеї, респіраторну підтримку, транспортування для проведення нейровізуалізації

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

c. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації

d. Негайне транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації

e. Стабілізацію стану впродовж 48 годин

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. Немає приводів для хвилювань, це нормальні параметри для вентиляції на етапі транспортування

b. Прогресування черепно-мозкової травми

c. Розвиток геморагічного шоку

d. Розвиток внутрішньочеревної кровотечі

e. Розвиток пневмотораксу

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, 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. Тромбоконцентрат

b. Кріопреципітат

c. Транексамова кислота 3 г/добу

d. Концентрат протромбінового комплексу

e. Транексамова кислота 2 г/добу

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

a. Норепінефрин

b. Димедрол

c. Дексаметазон

d. Епінефрин

e. Фамотидин

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. Аускультивно вислуховується послаблене дихання над легенями праворуч, перкуторно - тимпаніт, рентгенологічно - зміщення органів середостіння вліво. Який метод лікування необхідно виконати пацієнту?

a. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла

b. Езофагоскопія

c. Трахеотомія

d. Торакотомія

e. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції

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

a. 3

b. 15

c. 8

d. 10

e. 1

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. Ввести в/в 150 мг аміодарону

b. Ввести в/в 20 мг дексаметазону

c. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг

d. Налагодити в/в інфузію адреналіну

e. Ретельний електрокардіографічний моніторинг

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. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки

b. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки

c. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки

d. 1/6 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, SpO₂ - не визначається. Які наступні дії має

виконати лікар?

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

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

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

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

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

128. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

129. Де проводиться перший етап медичного сортування?

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

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

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

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. Фіолетової

- б. Чорної
- с. Жовтої
- д. Зеленої
- е. Червоної

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?

- а. В/в введення сульфату магнію
- б. Електрична кардіоверсія
- с. В/в введення аміодарону
- д. В/в введення аденоцину
- е. 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?

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

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?

- а. Гемотрансфузію
- б. Інфузію допаміну
- с. Серцеві глікозиди
- д. Продовжити болюсне введення адреналіну
- е. Інфузію глюкокортикоїдів

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

- а. 30 мг
- б. 40 мг
- с. 35 мг
- д. 70 мг
- е. 140 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?

- а. Фібриляція шлуночків
- б. Безпульсова електрична активність
- с. AV-блокада без пульсу
- д. Фібриляція передсердь без пульсу
- е. Шлуночкова тахікардія без пульсу

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

- а. Метаболічного алкалозу

- b. Гіпоксії
- c. Кислотно-лужний стан не має значення
- d. Метаболічного ацидозу
- e. Респіраторного 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 животі з опущеними ногами
- b. Лежачи на бочі з піднятою верхньою частиною тулуба
- c. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба
- d. Транспортування протипоказане
- e. Лежачи на спині з піднятими ногами

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

- a. 2
- b. 1
- c. 3
- d. 6
- e. 0

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. 4 Дж /кг = 120 Дж
- c. 2 Дж /кг = 60 Дж
- d. 8 Дж /кг = 240 Дж
- e. 1 Дж /кг = 30 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. Електроенцефалографію
- b. Комп'ютерну томографію головного мозку
- c. Ангіографію судин головного мозку
- d. ЕхоДенцефалографію
- e. Рентгенографію черепа

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

- a. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим II категорії
- b. Надається медична допомога в останню чергу
- c. Надається необхідна медична допомога після пацієнтів/потерпілих II та IV категорії
- d. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим I категорії
- e. Мають найвищий пріоритет, наявні ресурси ЗОЗ повинні бути першочергово спрямовані на надання медичної допомоги цій групі

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. Анафілактичний шок

d. Гіпоглікемічна кома

e. Непритомність

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. Спонтанний пневмоторакс

b. Гемоторакс

c. Відкритий пневмоторакс

d. Закритий пневмоторакс

e. Клапаний, напружений пневмоторакс

146. Диспетчер скерував бригаду екстремої (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. ABCDE

b. CABCDE

c. JumpSTART

d. START

e. SAMPLE

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

a. "Білих"

b. "Жовтих"

c. "Чорних"

d. "Зелених"

e. "Червоних"

148. Чоловіку віком 47 років, що постраждав унаслідок ДТП викликали бригаду екстремої (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. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння

b. Перелом ребер справа

c. Відкритий пневмоторакс

d. Напружений пневмоторакс

e. Гемопневмоторакс

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. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

d. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

e. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом 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. Введення адреналіну 1 мг в/в
- b. Введення аміодарону 300 мг в/в
- c. Визначення рівня глюкози крові
- d. Оцінка ЕКГ-ритму
- e. Негайна дефібриляція