

1. 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 - $2,0 \cdot 10^{12}/л$, МНО - 1,2, ПТІ - 80%, фібриноген - 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

- a. Концентрат протромбінового комплексу
- b. Транексамова кислота 2 г/добу
- c. Тромбоконцентрат

d. Кріопреципітат

- e. Транексамова кислота 3 г/добу

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

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

3. 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 рефлексy 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. Струс головного мозку
- b. Стиснення головного мозку

c. Забій головного мозку

- d. Дифузне аксональне ураження головного мозку
- e. Забій м'яких тканин голови

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

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

e. Визначення вмісту глюкози крові

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

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

e. 40 мг

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

- a. Допамін
- b. Добутамін
- c. Норадреналін

d. Атропіну сульфат

- e. Серцеві глікозиди

7. 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. Червоної**
- c. Фіолетової
- d. Чорної
- e. Жовтої

8. 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 - $2,8 \cdot 10^{12}/л$, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

9. 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. АВ-блокада без пульсу
- c. Шлуночкова тахікардія без пульсу
- d. Фібриляція передсердь без пульсу
- e. Безпульсова електрична активність

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

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

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

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

- a. Торакотомія
- b. Езофагоскопія
- c. Трахеотомія

d. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла

e. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції

13. Чоловіку віком 49 років із відновленням спонтанного кровообігу, у якого зворотною причиною раптової зупинки кровообігу була гіповолемія, проводиться інфузійна терапія. При повторному огляді аускультативно - 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. Зменшити дозу інфузії

c. Ввести препарати нітрогліцерину

d. Припинити проведення інфузійної терапії

e. Ввести норадреналін в/в

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

a. FAST

b. GCS

c. APGAR

d. MARCH

e. AVPU

15. 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. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років

c. 24 мг

d. 10 мг

e. 12 мг

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

a. Внутрішньовенний

b. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний

c. Внутрішньотрахеальний

d. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності

e. Внутрішньосерцевий

17. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

a. Гіповолемія

b. Коагулопатія

c. Травма

d. Порушення перфузії тканин

e. Зниження скоротливості міокарда

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

a. Димедрол

b. Епінефрин

c. Норепінефрин

d. Фамотидин

e. Дексаметазон

19. 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. Закритий масаж серця
- c. Штучна вентиляція легень

d. Прийом Геймліха

- e. Прекардіальний удар

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

- a. Інфаркт міокарда
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Пневмоторакс
- d. Інфаркт легені

e. Стороннє тіло дихальних шляхів

21. 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 вліво

c. Голова злегка закинута назад

- d. Голова нахилена вперед
- e. Голова повернута вправо

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

a. Асистоія, безпульсова електрична активність, брадикардія <60/хв

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

23. Одинадцятирічна 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^oC. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

e. Фізичні методи охолодження

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

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

e. Негайна кардіоверсія

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

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

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

a. Медичного координатора

- b. Сортиувальника
- c. Відповідального за транспорт
- d. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб
- e. Відповідального за розгортання медичного пункту

27. 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 ввести ларингеальну маску
- c. Негайно провести інтубацію трахеї

d. Негайно провести конікотомію

- e. Негайно провести трахеостомію

28. 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, аускультативно дихання ліворуч відсутнє, наявна асиметрія грудної клітки, тимпаніт, девіація трахеї вправо. Який патологічний стан у пацієнта?

a. Напружений пневмоторакс ліворуч

- b. Забій головного мозку
- c. Перелом груднини
- d. Інфаркт міокарда
- e. Гемоторакс ліворуч

29. 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 пацієнтку?

- a. Кардіологічного
- b. Опікового
- c. Виписати додому

d. Реанімаційного

- e. Неврологічного

30. 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. Кальцію глюконат 10% 30 мл

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

31. 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. Оцінка ЕКГ-ритму

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

32. 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. Клінічна смерть

b. Преагонія

c. Біологічна смерть

d. Термінальна пауза

e. Агонія

33. 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. 2 Дж /кг = 60 Дж

b. 200 Дж

c. 4 Дж /кг = 120 Дж

d. 8 Дж /кг = 240 Дж

e. 1 Дж /кг = 30 Дж

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

a. Правосторонній сухий плеврит

b. Правосторонній ексудативний плеврит

c. Правосторонній пневмоторакс

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Пневмонія

35. 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 покласти на носі в кареті екстреної (швидкої) медичної допомоги

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

c. Накласти жорсткий шийний комірць відповідного розміру та помістити потерпілого на тверду поверхню в положенні на спині

d. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на носі

e. Положити потерпілого на тверді носі, зафіксувати ремнями та доправити каретою екстреної (швидкої) медичної допомоги до лікувального закладу

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

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

- d. Помістити дитину під кисневий ковпак
- e. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

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

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

39. У пацієнта віком 36 років множинні переломи ребер, гостра дихальна недостатність. Під час проведення інтубації трахеї та переходу на штучну вентиляцію легень спостерігається збільшення ціанозу, зниження артеріального тиску. Яка причина виникнення цього стану?

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

40. 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. 4 Дж/кг**
- b. 6 Дж/кг
- c. 2 Дж/кг
- d. 1 Дж/кг
- e. 0,5 Дж/кг

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

49. 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 4 Дж/кг**
- b. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг
- c. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг
- d. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг
- e. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг

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

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

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

52. Які ознаки характерні для гіперкаліємії та реєструється на ЕКГ-мониторі при краш-синдромі?

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

53. 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. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в
- b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, пропофол 1,5мг/кг в/в
- c. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 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

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

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

55. Яка кількість балів за шкалою ком Глазго необхідна для постановки діагнозу: кома І?

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

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

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

57. 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., аускультативно 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 аденозину**
- d. В/в введення аміодарону
- e. Електрична кардіоверсія

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

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

59. 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 аускультатії відсутні дихальні шуми з лівого боку. З анамнезу відомо, що у пацієнта часті пневмонії. Який патологічний стан призвів до погіршення стану пацієнта?

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

60. Після спортивної травми потерпілий скаржиться на біль у ділянці основи носа. Пальпація виявила чутливість стінок носових ходів і рухомість носових кісток. Носові ходи виповнені кров'яними згустками. Яка невідкладна допомога?

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

61. 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.

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

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

63. 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. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч**
- c. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу
- d. Залишити пацієнтку горизонтально з валиком під лопатками
- e. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу

64. 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 слабо виражена. Які дії насамперед має виконати лікар?

- a. Забезпечити тепловий режим
- b. Розпочати реанімаційні заходи**
- c. Оцінити за шкалою Апгар
- d. Провести тактильну стимуляцію
- e. Розпочати інфузійну терапію

65. 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 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- b. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- c. Трансфузія 2 одиниць за 1 год
- d. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год
- e. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год**

66. 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., аускультативно - дихання везикулярне, температура тіла - 36,2^oC. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

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

67. 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. Асфіктичний
- b. Синкопальний
- c. Справжній**
- d. Блідий
- e. Гіпервентиляційний

68. 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. Лактацидотична кома
- b. Діабетична гіперосмолярна кома
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Діабетична кетоацидотична кома
- e. Гіпоглікемічна кома**

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

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

70. 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. Гіперкаліємія

- b. Гіпоглікемія
- c. Гіперкальціємія
- d. Гіперглікемія
- e. Гіпокаліємія

71. 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. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки
- b. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки
- c. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки
- d. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки
- e. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки**

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

- a. Абдомінальних поштовхів
- b. 5-ти рятівних вдихів

c. Компресій

- d. Огляду ротової порожнини
- e. Вентиляцій

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

74. 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 CO₂ нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

75. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

76. 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?

а. Транспортування протипоказане

б. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба

с. Лежачи на спині з піднятими ногами

д. Лежачи на животі з опущеними ногами

е. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба

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

а. Правобічний гемоторакс

б. Забій грудної клітки праворуч

с. Перелом ребер праворуч

д. Кардіальний шок

е. Правобічний закритий пневмоторакс

78. 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?

а. Знайти рятівника на пляжі

б. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

с. Виконати прекардіальний удар

д. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу

е. Покликати батьків

79. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

а. Коагулопатія

б. Ниркова недостатність

с. Поліорганна недостатність

д. Сепсис

е. Гіперкаліємія

80. 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, аускультативно дихальні шуми праворуч не вислуховуються. Який патологічний стан виник у пацієнта?

а. Напружений пневмоторакс

б. Відкритий пневмоторакс

с. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння

д. Гемопневмоторакс

е. Перелом ребер справа

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

а. 40% кисню

б. Максимально можливий відсоток кисню

с. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям

д. 50% кисню

е. 80% кисню

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

б. Виконати електричну дефібриляцію

- c. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату
- d. Припинити реанімаційні заходи
- e. Ввести в/в 300 мг аміодарону

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

- a. Симптоми, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- b. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини
- 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. Який алгоритм первинного огляду потерпілого використовується на місці ДТП?

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

85. Як розрахувати ЦПР (центральный перфузійний тиск) при закритій черепномозковій травмі?

- a. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового
- b. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск
- c. ЦПТ = середній артеріальний тиск + 1/2 пульсового
- d. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск
- e. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

86. 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 госпітальному етапі?

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

87. 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., аускультативно - над легеньми 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. Електричної кардіоверсії
- c. В/в введення аміодарону
- d. В/в введення сульфату магнію
- e. Вагусних маневрів

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

- a. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки

- b. Попередження жирової емболії кістковим мозком
- c. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні
- d. Зменшення больових відчуттів у потерпілого

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

89. 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, аускультативно - 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. Спонтанний пневмоторакс

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

90. У п'ятирічної дитини діагностовано анафілаксію. Яку дозу епінефрину необхідно ввести пацієнтці?

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

e. 150 мкг в/м

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

a. Множинна

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

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

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

e. 3

93. 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. Печінкова кома
- b. Гіпоглікемічна кома
- c. Лактоацидотична кома
- d. Гіперглікемічна кома

e. Кетоацидотична кома

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

- a. Гіпоксії
- b. Метаболічного алкалозу
- c. Кислотно-лужний стан не має значення
- d. Респіраторного алкалозу

e. Метаболічного ацидозу

95. 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?

а. Комп'ютерну томографію головного мозку

- б. Рентгенографію черепа
- с. Ехоенцефалографію
- д. Ангіографію судин головного мозку
- е. Електроенцефалографію

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

- а. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції
- б. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпусу кардіостимулятора
- с. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора
- д. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 5 см

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

97. 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 - $2,1 \cdot 10^{12}/л$. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

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

- б. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 2:2
- с. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:3
- д. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:2
- е. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 3:1

98. 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?

- а. Ввести в/в аміодарон
- б. Негайна дефібриляція

с. Ввести в/в епінефрин

- д. Ввести в/в атропін
- е. Ввести в/в атропін після 3-го розряду

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

а. Закритий масаж серця

- б. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію
- с. Введення β -адреноблокаторів
- д. Введення кортикостероїдів
- е. Інфузію поліглюкіну

100. 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., аускультативно - над легеньми дихання везикулярне, без хрипів, сатурація - 97%, свідомість ясна, комплекси QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. З чого слід розпочати лікування дитини?

- а. Із внутрішньовенного введення верапамілу
- б. Із внутрішньовенного введення аміодарону
- с. Із в/в введення аденозину

d. Із вагусних маневрів

е. З електричної кардіоверсії

101. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

а. УЗД серця

b. Комп'ютерна томографічна ангіографія

с. Спірографію

d. Бронхоскопію

е. Рентгеноскопія органів грудної клітки

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

а. Соталол

b. Норадреналін

с. Лідокаїн

d. Дигоксин

е. Новокаїнамід

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

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

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

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

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

е. Вентилувати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.

104. 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. Інфаркт міокарда

b. Астматичний стан

с. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Пневмоторакс

е. Пневмонія

105. 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.

а. Сортування, відновлення, рятування

b. Сортування, надання медичної допомоги, евакуацію

с. Ізоляцію, рятування, відновлення

d. Сортування, евакуацію, лікування

е. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

106. 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?

а. Розширені зіниці

b. Аспірація вмістом шлунка

с. Перелом ребер

d. Зниження температури тіла

е. Пульсація на сонній артерії

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

- a. Повторити розряд дефібрилятора
- b. Ретельно виміряти артеріальний тиск
- c. Припинити реанімаційну акцію
- d. Ввести в/в 1 мг адреналіну
- e. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

108. Де проводиться перший етап медичного сортування?

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

109. 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 нижченаведених препаратів, найімовірніше, був застосований?

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

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

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

111. 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. 900 мг в/в
- b. 150 мг в/в
- c. 300 мг в/в
- d. 450 мг в/в
- e. 600 мг в/в

112. 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 - приглушені, АТ - 140/80 мм рт. ст. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Перелом груднини
- b. Закритий пневмоторакс

- c. Гемоторакс
- d. Відкритий пневмоторакс

e. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

113. Які показники визначають 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. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

- e. pH та рівень глюкози крові

114. 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. Продовжити болюсне введення адреналіну
- c. Інфузію глюкокортикостероїдів
- d. Серцеві глікозиди
- e. Гемотрансфузію

115. 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. Жовтої
- e. Зеленої

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

a. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

- b. 3:1
- c. 5:1
- d. 30:2
- e. 15:2

117. 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 - $1,5 \cdot 10^{12}/л$, МНО - 1,8, ПТІ - 60%, фібриноген - 1г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

- a. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена
- b. Концентрат протромбінового комплексу, транексамова кислота 3 г/добу

c. Проведення трансфузії донорської крові

- d. Трансфузія свіжозамороженої плазми
- e. Кріопреципітат 4 дози, транексамова кислота 3 г/добу

118. 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. Фліксотиду
- b. Норадреналіну
- c. Інталу

d. Сальбутамолу

- e. Адреналіну

119. 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. Інтубація трахеї та ШВЛ

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

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

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

d. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії

- e. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати інструментальних досліджень

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

- a. Виконати прекардіальний удар

b. Негайно розпочати СЛР 30:2

- c. Оцінити ритм та перевірити пульс
- d. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви
- e. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

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

- a. Накласти асептичну пов'язку на рану
- b. Проводити оксигенотерапію потерпілому
- c. Здійснити декомпресію грудної клітки

d. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки

- e. Провести плевральну пункцію за Бюлау

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

- a. Закритий пневмоторакс
- b. Гемоторакс
- c. Клапанний, напружений пневмоторакс

d. Відкритий пневмоторакс

- e. Спонтанний пневмоторакс

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

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

e. Атропін

125. 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. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

c. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

d. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

e. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

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

a. Флумазеніл

b. Натрію гідрогенкарбонат

c. Налоксон

d. Кофеїн

e. Кальцію глюконат

127. 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. "Червоних"

b. "Жовтих"

c. "Зелених"

d. "Білих"

e. "Чорних"

128. 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

129. У пацієнта після пункції 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 пункції. Які невідкладні дії має виконати лікар?

a. Провести пункцію і дренажування плевральної порожнини на боці пневмотораксу

b. Оксигенотерапію

c. негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну

d. негайно перевести пацієнта на ШВЛ

e. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію

130. 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 пацієнтка притомна, шкірні покриви бліді, вологі, холодні. Пульс на променевій артерії не визначається. АТ - 80/40 мм рт. ст. ЧСС - 120/хв. Дихання везикулярне над усією поверхнею грудної клітки. ЧД - 18/хв. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

a. Забій грудної клітки

b. Перелом тазу

c. Закрита черепно-мозкова травма

d. Спонтанний пневмоторакс

e. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

131. 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 аміодарон

b. Адреналін та аміодарон

c. Атропін та аденозин

d. Адреналін та атропін

е. Адреналін та аденозин

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

- а. 30 мл/кг
- б. 100 мл/кг
- с. 500-1000 мл
- д. 10 мл/кг**
- е. 50 мл/кг

133. До потерпілого внаслідок електротравми викликано бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Під час огляду спостерігається: пацієнт непритомний, 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?

- а. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації
- б. Епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 600 мг в/в
- с. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія
- д. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію
- е. Електрична дефібриляція, епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 300 мг в/в**

134. 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?

- а. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально
- б. Провести негайну дефібриляцію
- с. Перевірити пульс на сонній артерії**
- д. Розпочати інфузійну терапію
- е. Ввести 1 мг адреналіну в/в

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

- а. >30 с
- б. <2 с
- с. >2 с**
- д. >10 с
- е. >5 с

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

- а. 70%-им розчином етилового спирту**
- б. 90%-им розчином етилового спирту
- с. Розчином перекису водню
- д. Розчином фурациліну
- е. 40%-им розчином етилового спирту

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

- а. Контроль критичної кровотечі**
- б. Інфузійна терапія
- с. Введення транексамової кислоти
- д. Стабілізація шийного відділу хребта
- е. Оксигенотерапія

138. 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 T не розпізнаються. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

- а. Зовнішній масаж серця
- б. Внутрішньовенне введення атропіну
- с. Електричну дефібриляцію**

- d. Внутрішньовенне введення адреналіну
- e. Відновлення прохідності дихальних шляхів

139. 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, слюзотеча, над легенями вологі поодинокі різнокаліберні хрипи. Який лікарський засіб необхідно застосувати, щоб стабілізувати стан пацієнта?

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

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

141. 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, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Hb - 70г/л, еритроцити - $2,2 \cdot 10^{12}/л$. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

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

142. Укажіть дозування епінефрину під час проведення реанімаційних заходів новонародженому.

- 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. 0,1-0,3 мг/кг
- e. 0,5-1,0 мл

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

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

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

е. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в

145. 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 екстрасистולי на ЕКГ. Який із методів еферентної терапії буде ефективним по щодо елімінації калію з плазми?

а. Діалізний

б. Фільтраційний

с. Сорбційний

д. Перфузійний

е. Гравітаційний

146. 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 - $2,3 \cdot 10^{12}/л$. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпітальному етапі?

а. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

б. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії

с. Ліберальний режим інфузійної терапії

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

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

147. 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?

а. Зеленої

б. Фіолетової

с. Жовтої

д. Чорної

е. Червоної

148. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

а. Гіпокаліємія

б. Тромбоемболія легеневої артерії

с. Напружений пневмоторакс

д. Гіпоксія

е. Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку

149. 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?

а. Гіпоглікемічна кома

б. Анафілактичний шок

с. Непритомність

д. Гіперглікемічна кома

е. Гостре порушення мозкового кровообігу

150. 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.

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

д. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем

е. Призначення діуретиків