

1. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 24 роки. Діагностовано: перелом кісток тазу, закритий перелом правої стегнової кістки, травматичний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO₂ - 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 85/55 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 75г/л, еритроцити - 2,3·10¹²/л. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпіタルному етапі?

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

b. Ліберальний режим інфузійної терапії

c. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії

d. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

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

2. 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 догоспіタルному етапі?

a. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в

b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, пропофол 1,5мг/кг в/в

c. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 мг/кг в/в

d. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, діазепам 0,3 мг/кг в/в

e. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в

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

a. Трахеотомія

b. Інтубація трахеї та ШВЛ

c. Потрійний прийом Сафара

d. Допоміжна вентиляція мішком "Амбу"

e. Конікотомія

4. 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. Опікового

b. Реанімаційного

c. Неврологічного

d. Кардіологічного

e. Виписати додому

5. 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 місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів

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

c. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

d. З'ясувати, чи вона не є вагітною, виявити супутні (перенесені) захворювання, травми

e. Зібрати загальний алергологічний анамнез

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

a. pH та рівень глюкози крові

b. Рівень калію та глюкози крові

c. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск

d. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

e. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск

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

a. Ішемічний інсульт

b. Тромбоемболія легеневої артерії

c. Напружений пневмоторакс

d. Пневмонія

e. Гіпертонічний криз

8. 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, акроцианоз, холодний липкий піт по тілу, артеріальний тиск - 80/50 мм рт. ст. Який патологічний стан виник у дівчини?

a. Гіпоглікемічна кома

b. Гіперглікемічна кома

c. Гостре порушення мозкового кровообігу

d. Анафілактичний шок

e. Непритомність

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

a. 70%-им розчином етилового спирту

b. Розчином фурациліну

c. Розчином перекису водню

d. 40%-им розчином етилового спирту

e. 90%-им розчином етилового спирту

10. Який патологічний тип дихання розвивається у пацієнтів під час діабетичної

(кетоацидотичної) коми?

a. Тахіпное

b. Чейн-Стокса

c. Брадипное

d. Біота

e. Куссмауля

11. 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. "Зелених"

c. "Чорних"

d. "Білих"

e. "Жовтих"

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

a. Дексаметазон

b. Димедрол

c. Норепінефрин

d. Фамотидин

e. Епінефрин

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

a. Виділення кров'янистої кольору пухирців повітря з рані

b. Біль у грудній клітці, тахікардія

c. Розвиток підшкірної емфіземи

- d. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження
e. Бліскавично наростаюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік
14. Які ліки є альтернативними, за неможливості ввести аміодарон, при фібриляції шлуночків, під час проведення розширених реанімаційних заходів?
- a. Новокаїнамід
b. Лідокаїн
c. Норадреналін
d. Дигоксин
e. Сotalол
15. У пацієнта зі штучним водієм ритму в серці виникла зупинка кровообігу та необхідність у дефібриляції. На якій безпечній відстані від корпуса кардіостимулятора потрібно розмістити електроди?
- a. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора
b. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 5 см
c. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 8 см
d. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора
e. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції
16. 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. Посттравматичний пневмоторакс
b. Ятрогенний пневмоторакс
c. Перелом ребер з лівого боку
d. Розрив абсцесу легені
e. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс
17. Який препарат необхідно ввести пацієнту в разі отруєння опіоїдами?
- a. Кофеїн
b. Флумазеніл
c. Налоксон
d. Кальцію глюконат
e. Натрію гідрогенкарбонат
18. На місці ДТП - чоловік віком 35 років, без свідомості, пульс на сонних артеріях не визначається, зіни ці 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
19. Пацієнці після зупинки кровообігу проводиться серцево-легенева реанімація, після виконання електричної дефібриляції на ЕКГ-моніторі з'явилися ознаки відновлення синусового ритму, проте пульсація на сонних та стегнових артеріях відсутні. Які подальші дії має виконати лікар?
- a. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень**
b. Ретельно виміряти артеріальний тиск
c. Припинити реанімаційну акцію
d. Повторити розряд дефібрилятора
e. Вести в/в 1 мг адреналіну

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

a. Електричну дефібриляцію

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

21. 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 гемоторакс

c. Правобічний закритий пневмоторакс

d. Перелом ребер праворуч

e. Забій грудної клітки праворуч

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

a. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки

b. Здійснити декомпресію грудної клітки

c. Накласти асептичну пов'язку на рану

d. Провести плевральну пункцію за Бюлау

e. Проводити оксигенотерапію потерпілому

23. 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. Магнію сульфат 2 г в/в

c. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

d. Аміодарон 150 мг

e. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

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

a. Зеленої

b. Червоної

c. Жовтої

d. Чорної

e. Фіолетової

25. 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. Езофагоскопія

b. Торакотомія

c. Трахеотомія

d. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла

e. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції

26. З поля, обробленого отрутохімікатами, доставлено чотирирічну дитину. Свідомість

сплутана, відмічається гіперсалівація та бронхорея, зінниці вузькі. Який препарат необхідно використати як антидот у цьому разі?

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

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

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

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

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

29. 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
- b. Червоної
- c. Зеленої**
- d. Чорної
- e. Жовтої

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

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

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

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

32. 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, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
- c. Алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища**

d. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища

e. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини

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

a. >10 с

b. >2 с

c. <2 с

d. >5 с

e. >30 с

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

a. Сортувальника

b. Відповідального за розгортання медичного пункту

c. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб

d. Відповідального за транспорт

e. Медичного координатора

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

a. 0,01-0,03 мкг/кг

b. 0,01 до 0,03 мг/кг

c. 0,1-0,3 мг/кг

d. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000

e. 0,5-1,0 мл

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

a. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

b. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

c. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

d. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

e. Оцінку можливості самостійно пересуватися

37. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 42 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 13 балів, ЧД - 22/хв, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 70/50 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5·10¹²/л, МНО - 1,8, ПТІ - 60%, фібриноген - 1г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

a. Трансфузія свіжозамороженої плазми

b. Концентрат протромбінового комплексу, транексамова кислота 3 г/добу

c. Кріопреципітат 4 дози, транексамова кислота 3 г/добу

d. Проведення трансфузії донорської крові

e. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена

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

a. Гірчицники

b. Аерозольні бронходилататори

c. Седативні препарати

d. Киснево-гелієві суміші

e. Магнію сульфат у формі спрею

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

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

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

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

d. Надається медична допомога в останню чергу

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

40. 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. Клапаний, напружений пневмоторакс

b. Відкритий пневмоторакс

c. Гемоторакс

d. Спонтанний пневмоторакс

e. Закритий пневмоторакс

41. 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 екстремої (швидкої) медичної допомоги. Під час огляду лікаря пацієнта 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. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

b. Закрита черепно-мозкова травма

c. Забій грудної клітки

d. Спонтанний пневмоторакс

e. Перелом тазу

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

a. 4 Дж /кг = 120 Дж

b. 200 Дж

c. 2 Дж /кг = 60 Дж

d. 8 Дж /кг = 240 Дж

e. 1 Дж /кг = 30 Дж

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

a. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків

b. Асистолія, безпульсова електрична активність, брадикардія <60/хв

c. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія

d. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь

e. Асистолія, безпульсова шлуночкова тахікардія, брадикардія <60/хв

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

a. Гепарин

b. Ривароксабан

c. Варфарин

d. Альтеплаза

e. Празугрель

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

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

46. 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 спині з піднятою верхньою частиною тулуба
- c. Лежачи на спині з піднятими ногами
- d. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба
- e. Транспортування протипоказане

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

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

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

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

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

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

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

51. 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 зінці
- b. Аспірація вмістом шлунка

- c. Перелом ребер
- d. Зниження температури тіла
- e. Пульсація на сонній артерії**

52. 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 пневмотораксу**

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

53. 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. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на ноші
- b. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає крепітації, перед транспортуванням до лікувального закладу
- c. Утримуючи руками голову потерпілого, витягнути з автомобіля та положити на ноші в кареті екстреної (швидкої) медичної допомоги

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

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

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

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

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

56. 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 елевациєю зубця Т. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Гіпоглікемія
- b. Гіперкальціємія
- c. Гіперглікемія
- d. Гіперкаліємія**
- e. Гіпокаліємія

57. 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. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу

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

d. Транексамова кислота 3 г/добу

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

58. 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^oC. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

a. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості

b. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості

c. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості

d. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості

e. Гостра променева хвороба V ступеня тяжкості

59. 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. ЕхоДенцефалографію

c. Комп'ютерну томографію головного мозку

d. Рентгенографію черепа

e. Ангіографію судин головного мозку

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

a. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію

b. Провести пункцию і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу

c. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ

d. Оксигенотерапію

e. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну

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

a. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років

b. 5 мг

c. 10 мг

d. 24 мг

e. 12 мг

62. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

a. Зниження скоротливості міокарда

b. Коагулопатія

c. Травма

d. Порушення перфузії тканин

e. Гіповолемія

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

a. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень

b. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати лабораторних

досліджень

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

d. Стан притомності, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

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

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

a. Відновлення спонтанного кровообігу

b. Прогностично неблагоприємна ознака з відновлення спонтанного кровообігу

c. Некоректне проведення вентиляції

d. Неefективне проведення компресій грудної клітки

e. Зміщення інкубаційної трубки в правий бронх

65. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

a. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри

b. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг

c. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри

d. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри

e. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск

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

a. Атропіну сульфат

b. Серцеві глікозиди

c. Допамін

d. Норадреналін

e. Добутамін

67. 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 госпіタルному етапі?

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

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

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

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

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

68. 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. Гемотрансфузію

b. Продовжити болюсне введення адреналіну

c. Інфузію допаміну

d. Інфузію глюкокортикоїдів

e. Серцеві глікозиди

69. 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. Покликати батьків

b. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

c. Знайти рятівника на пляжі

- d. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу
- e. Виконати прекардіальний удар

70. 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^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

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

- a. Патологічний перелом ребра праворуч

b. Спонтанний пневмоторакс

- c. Забій грудної клітки
- d. Відкритий пневмоторакс
- e. Гострий інфекційний плеврит

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Перелом ребер справа
- b. Відкритий пневмоторакс
- c. Напружений пневмоторакс

d. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння
e. Гемопневмоторакс

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

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

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

79. 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 8 Дж/кг
- d. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг
- e. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг

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

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

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

- a. 5-ти рятівних вдихів
- b. Огляду ротової порожнини
- c. Компресій
- d. Вентиляції
- e. Абдомінальних поштовхів

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

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

83. 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. CABCD
- b. ABCDE
- c. JumpSTART
- d. SAMPLE
- e. START

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

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

85. Де проводиться перший етап медичного сортування?

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

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

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

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

88. 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 госпіタルному етапі?

- a. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

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

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

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

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

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

- a. Ізоляцію, рятування, відновлення
- b. Сортування, відновлення, рятування
- c. Сортування, евакуацію, лікування
- d. Сортування, надання медичної допомоги, евакуацію**
- e. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

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

93. 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. Пневмоторакс
- c. Стороннє тіло дихальних шляхів**
- d. Інфаркт легені
- e. Інфаркт міокарда

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

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

95. Пацієнту під час серцево-легеневої реанімації проведено інтубацію трахеї. Яким стане

співвідношення компресій та штучних вдихів?

a. 15:2

b. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

c. 3:1

d. 30:2

e. 5:1

96. 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. Стабілізація шийного відділу хребта

d. Інфузійна терапія

e. Контроль критичної кровотечі

97. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

a. Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку

b. Гіпокаліємія

c. Напруженій пневмоторакс

d. Гіпоксія

e. Тромбоемболія легеневої артерії

98. 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. Жовтої

d. Фіолетової

e. Чорної

99. 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. Тампонада носових ходів

b. Транспортування до клініки

c. Холод на ділянку носа

d. Репозиція уламків, контроль болю

e. Холод на ділянку носа, дренаж гематоми носової перегородки (за необхідності), контроль болю

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

a. Оцінити ритм та перевірити пульс

b. Негайно розпочати СЛР 30:2

c. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

d. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

e. Виконати прекардіальний удар

101. 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. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Правосторонній ексудативний плеврит

c. Правосторонній пневмоторакс

d. Правосторонній сухий плеврит

e. Пневмонія

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

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

103. 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

104. 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. Блідий
- c. Справжній
- d. Гіпервентиляційний
- e. Асфіктичний

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

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

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

107. 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. Аміодарон, прокайнамід
- c. Лідокаїн
- d. Магнію сульфат
- e. Метопролол

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

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

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

109. У чоловіка віком 85 років раптово з'явився біль у грудній клітці, задишка, покашлювання. Об'єктивно спостерігається: здуття шийних вен, у легенях визначається коробковий перкуторний звук, у нижніх відділах з правого боку - притуплення, акцент II тону над легеневою артерією. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. У нижній третині стегна правої ноги припухлість, відзначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: у нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у пацієнта?

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

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

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

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

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

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

113. 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 - 2,2·10¹²/л. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

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

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

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

e. Температура тіла

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

a. Лактацідотична кома

b. Гіпоглікемічна кома

c. Гіперглікемічна кома

d. Діабетична гіперосмолярна кома

e. Діабетична кетоацидотична кома

116. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 62 роки. Діагностовано: розрив печінки (крововтрата - 1500 мл), закритий перелом обох кісток лівої гомілки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO₂ - 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Hb - 60г/л, еритроцити - 2,0·10¹²/л, МНО - 1,2, ПТІ - 80%, фібриноген - 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

a. Кріопреципітат

b. Транексамова кислота 3 г/добу

c. Концентрат протромбінового комплексу

d. Тромбоконцентрат

e. Транексамова кислота 2 г/добу

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

a. Метаболічного ацидозу

b. Кислотно-лужний стан не має значення

c. Гіпоксії

d. Респіраторного алкалозу

e. Метаболічного алкалозу

118. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

a. Гіперкаліємія

b. Сепсис

c. Коагулопатія

d. Поліорганна недостатність

e. Ниркова недостатність

119. 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 аміодарону 300 мг в/в

b. Введення адреналіну 1 мг в/в

c. Негайна дефібриляція

d. Визначення рівня глюкози крові

e. Оцінка ЕКГ-ритму

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

a. Ввести 1 мг адреналіну в/в

b. Провести негайну дефібриляцію

c. Перевірити пульс на сонній артерії

d. Розпочати інфузійну терапію

e. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально

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

a. ЦПТ = діастолічний тиск – внутрішньочеревний тиск

b. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

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

d. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

e. ЦПТ = середній артеріальний тиск – внутрішньочерепний тиск

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

a. Оцінити за шкалою Апгар

b. Розпочати інфузійну терапію

c. Провести тактильну стимуляцію

d. Розпочати реанімаційні заходи

e. Забезпечити тепловий режим

123. 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. Струс головного мозку

b. Стиснення головного мозку

c. Забій м'яких тканин голови

d. Дифузне аксональне ураження головного мозку

e. Забій головного мозку

124. 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. Розрив порожнистих органів, перитоніт

b. Стиснення внутрішніх органів

c. Забій грудної клітки, перелом ребер

d. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

e. Забій передньої черевної стінки

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

a. Внутрішньотрахеальний

b. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності

c. Внутрішньовенний

d. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний

e. Внутрішньосерцевий

126. 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. Гіпоглікемічна кома

b. Печінкова кома

c. Гіперглікемічна кома

d. Кетоацидотична кома

e. Лактоацидотична кома

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

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

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

129. 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. Вентиляція мішком АМБУ 1 раз на кожні 5 с

- d. Подати кисень 100% через носові канюлі
- e. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальним повітроводом

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

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

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

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

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?

- a. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію

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

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

d. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

e. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації

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

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

a. Напружений пневмоторакс ліворуч

b. Забій головного мозку

c. Перелом груднини

d. Гемоторакс ліворуч

e. Інфаркт міокарда

135. Під час обробки плодових 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. Застосувати метод START та попросити легкоуражених відійти до майданчика призначеного для "зелених" пацієнтів

c. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту

d. -

e. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками

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

a. Голова повернута вправо

b. Голова злегка закинута назад

c. Голова повернута вліво

d. Голова сильно закинута назад

e. Голова нахиlena вперед

137. До віddілення 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 A (II) Rh (-)

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

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

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

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

a. Ввести в/в 300 мг аміодарону

b. Виконати електричну дефібриляцію

c. Припинити реанімаційні заходи

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

е. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату

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

- а. Дигоксин
- б. Прокайнамід
- с. Лідокаїн**
- д. Метапролол
- е. Магнію сульфат

140. 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.

а. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки

- б. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки
- с. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки
- д. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки
- е. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки

141. 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. Діалізний

- б. Фільтраційний
- с. Перфузійний
- д. Сорбційний
- е. Гравітаційний

142. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

- а. Бронхоскопію
- б. УЗД серця
- с. Рентгеноскопія органів грудної клітки
- д. Спірографію
- е. Комп'ютерна томографічна ангіографія**

143. 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 нереверсивної маски
- б. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальною трубкою, вентилювати на кожну 15 с, під'єднати 100%-ий кисень
- с. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою назальних канюль
- д. Вентилювати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.

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

144. 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?

- а. Провести дефібриляцію 150 Дж
- б. Провести дефібриляцію 200 Дж
- с. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести синхронізовану кардіоверсію з енергією розряду 150 Дж
- д. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом 150 Дж
- е. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом, передбаченим мануалом дефібрилятора**

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

146. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано жінку віком 64 років. Із анамнезу відомо: 20 хв. тому раптово втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 8 балів, лівобічна геміплегія, ЧД - 7/хв, SpO₂ - 85% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ - 160/110 мм рт. ст., ЧСС - 102/хв. Планується проведення комп'ютерної томографії головного мозку. Які першочергові заходи необхідно провести на ранньому госпіタルному етапі?

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

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

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

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

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

149. 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 пацієнту горизонтально з валиком під лопатками
- e. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу

150. 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. Припинення реанімаційних заходів**
- b. Проведення дефібриляції 120 Дж

- c. Переривання реанімаційних заходів на декілька хвилин
- d. Проведення реанімаційних заходів упродовж 40 хв, зважаючи на стійку асистолію
- e. Проведення електричної кардіоверсії