

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

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

2. 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. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки**
- d. Провести плевральну пункцію за Бюлау
- e. Здійснити декомпресію грудної клітки

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

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

4. 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?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

b. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

c. Оцінку можливості самостійно пересуватися

d. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

e. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

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

a. Інфаркт легені

b. Інфаркт міокарда

c. Пневмоторакс

d. Стороннє тіло дихальних шляхів

e. Тромбоемболія легеневої артерії

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

a. Репозиція уламків, контроль болю

b. Холод на ділянку носа

c. Транспортування до клініки

d. Тампонада носових ходів

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

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

a. 0,1-0,3 мг/кг

b. 0,01 до 0,03 мг/кг

c. 0,01-0,03 мкг/кг

d. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000

e. 0,5-1,0 мл

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

a. Налоксон

b. Флумазеніл

c. Натрію гідрогенкарбонат

d. Кальцію глюконат

e. Кофеїн

18. У жінки віком 40 років, на 25 тиждень вагітності, раптово погіршився стан із втратою свідомості. Констатовано зупинку кровообігу та дихання. З анамнезу: гіпертонічна хвороба. Що може сприяти ефективній серцево-легеневій реанімації в цій ситуації?

a. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу

b. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч

c. Залишити пацієнтку горизонтально з валиком під лопатками

d. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу

e. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік

19. 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. Преагонія

b. Біологічна смерть

c. Термінальна пауза

d. Агонія

e. Клінічна смерть

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

a. 10-15 хв

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

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

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

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

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

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

- a. Зменшення больових відчуттів у потерпілого
- b. Попередження жирової емболії кістковим мозком
- c. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні
- d. Попередження травмування судин, нервів та м'яких тканин**
- e. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки

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

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

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

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

26. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

е. Множинна

34. Жінку віком 45 років шпиталізовано до лікарні після ДТП. Об'єктивно спостерігається: свідомість - ступор, пульс - 66/хв, АТ - 160/90 мм рт. ст., анізокорія, мимовільні рухи в лівих кінцівках обмежені. Сухожильні 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 м'яких тканин голови
- d. Дифузне аксональне ураження головного мозку

е. Забій головного мозку

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

- a. Гіперглікемічна кома
- b. Лактоацидотична кома
- c. Печінкова кома

d. Кетоацидотична кома

- e. Гіпоглікемічна кома

36. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

- a. Коагулопатія
- b. Гіповолемія

c. Порушення перфузії тканин

- d. Зниження скоротливості міокарда
- e. Травма

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

- a. Фліксотиду
- b. Адреналіну

c. Сальбутамолу

- d. Норадреналіну
- e. Інталу

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

- a. 24 мг

b. 10 мг

- c. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років
- d. 5 мг
- e. 12 мг

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

- a. Натрію тіосульфат
- b. Налоксон
- c. Атропін

d. Бензилпеніцилін

- e. Прозерин

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

ураженням людей?

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

41. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

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

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

43. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнтка впродовж 3-х місяців приймає варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 18/хв, SpO₂ - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 3 л/хв, АТ - 135/90 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 90г/л, еритроцити - $2,8 \cdot 10^{12}/л$, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

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

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

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

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

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

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

е. Припинити реанімаційну акцію

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

а. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск

б. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

с. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

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

е. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

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

а. негайно ввести ларингеальну маску

б. Дістати стороннє тіло пальцями

с. негайно провести інтубацію трахеї

д. негайно провести конікотомію

е. негайно провести трахеостомію

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

а. Перевірити пульс на сонній артерії

б. Провести негайну дефібриляцію

с. Розпочати інфузійну терапію

д. Ввести 1 мг адреналіну в/в

е. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально

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

а. Діабетична гіперосмолярна кома

б. Гіперглікемічна кома

с. Лактацидотична кома

д. Діабетична кетоацидотична кома

е. Гіпоглікемічна кома

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

а. 15:2

б. 3:1

с. 5:1

д. 30:2

е. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

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

а. -

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

с. На третій рівень

д. На перший рівень

е. На другий рівень

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

а. 2 Дж/кг

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

54. 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?

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

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

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

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

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

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

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

58. До жінки віком 57 років викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Зранку, на тлі повного благополуччя, виник сильний біль в правій половині грудної клітки, з'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. Забій грудної клітки
- b. Патологічний перелом ребра праворуч
- c. Відкритий пневмоторакс
- d. Гострий інфекційний плеврит
- e. Спонтанний пневмоторакс**

59. Унаслідок техногенної ядерної катастрофи, доставлено чоловіка 40 років до відділення інтенсивної терапії. У чоловіка скарги на помірно виражений головний біль, запаморочення, одноразова 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 V ступеня тяжкості
- b. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості
- c. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості**
- d. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості
- e. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості

60. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагностовано: закритий перелом правого і лівого стегна, розрив селезінки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 16/хв, SpO₂ - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 112/хв, 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. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год
- c. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год**
- d. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- e. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

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

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

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

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

64. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

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

першочергові реанімаційні заходи необхідно надати пацієнту?

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

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

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

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

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

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

69. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 59 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (1000 мл), закритий перелом правого стегна. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 26/хв, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 90/55 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв, Hb - 65г/л, еритроцити - $2,1 \cdot 10^{12}/л$. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

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

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

- a. Біота
- b. Куссмауля**
- c. Чейн-Стокса
- d. Тахіпноє
- e. Брадипноє

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

- a. 10 мл/кг**
- b. 100 мл/кг

- c. 50 мл/кг
- d. 500-1000 мл
- e. 30 мл/кг

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

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

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

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

74. Жінка віком 27 років годину тому послизнулася на вулиці і впала лівим боком на бордюру. 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. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок
- b. Спонтанний пневмоторакс
- c. Закрита черепно-мозкова травма
- d. Забій грудної клітки
- e. Перелом тазу

75. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС - 196/хв, АТ - 70/35 мм рт. ст., 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. В/в введення сульфату магнію
- c. Вагусних маневрів
- d. Електричної кардіоверсії
- e. В/в введення аміодарону

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

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

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

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

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

a. Тромбоемболія легеневої артерії

- b. Пневмонія
- c. Астматичний стан
- d. Пневмоторакс
- e. Інфаркт міокарда

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

80. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 37 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (крововтрата - 1000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, травматичний шок II ст. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 28/хв, SpO₂ - 94% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, 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 й усунення летальної тріади

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

81. У жінки віком 46 років, незважаючи на проведену дезінтоксикаційну терапію з приводу отруєння етиленгліколом, 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?

a. Сорбційний

b. Діалізний

- c. Гравітаційний
- d. Фільтраційний
- e. Перфузійний

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

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

a. Кальцію глюконат 10% 30 мл

b. Аміодарон 150 мг

c. Магнію сульфат 2 г в/в

d. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

83. Чоловіку віком 49 років із відновленням спонтанного кровообігу, у якого зворотною причиною раптової зупинки кровообігу була гіповолемія, проводиться інфузійна терапія. При повторному огляді 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. Ввести препарати нітрогліцерину

b. Ввести норадреналін в/в

c. Зменшити дозу інфузії

d. Інгаляційно дати сальбутамол

e. Припинити проведення інфузійної терапії

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

a. Введення кортикостероїдів

b. Введення β -адреноблокаторів

c. Інфузію поліглюкіну

d. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію

e. Закритий масаж серця

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

a. Норадреналін

b. Новокаїнамід

c. Дигоксин

d. Соталол

e. Лідокаїн

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

a. Визначення вмісту глюкози крові

b. Люмбальна пункція

c. Загальний аналіз сечі

d. Комп'ютерна томографія головного мозку

e. Загальний аналіз крові

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

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

b. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь

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

d. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків

e. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія

88. Чоловік віком 52 роки лікується амбулаторно з приводу негоспітальної пневмонії. На фоні нападу кашлю виник біль у грудній клітці ліворуч. Об'єктивно спостерігається: АТ - 130/90 мм рт. ст., пульс - 90/хв. Під час 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. Перелом ребер з лівого боку

c. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс

d. Ятрогенний пневмоторакс

е. Посттравматичний пневмоторакс

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

- а. 500 мкг в/м
- б. 300 мкг в/м
- в. 200 мкг в/м
- г. 100 мкг в/м
- е. 150 мкг в/м

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

- а. Атропіну сульфат
- б. Норадреналін
- в. Добутамін
- г. Серцеві глікозиди
- е. Допамін

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

- а. Метамізол натрію в/м
- б. Парацетамол в/в крапельно
- в. Парацетамол в/в+ібупрофен+фізичні методи
- г. Фізичні методи охолодження
- е. Ібупрофен 200 мг всередину одноразово

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

- а. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в
- б. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в
- в. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, діазепам 0,3 мг/кг в/в
- г. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, пропофол 1,5мг/кг в/в
- е. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 мг/кг в/в

93. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 34 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл). Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 7 л/хв, АТ - 70/40 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5г/л. У пацієнта: група крові В (III) Rh (-). На станції переливання крові еритроцитарних компонентів крові В (III) Rh (-) немає. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

- а. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові АВ (IV) Rh (+)
- б. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові АВ (IV) Rh (-)
- в. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові О (I) Rh (-)
- г. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові А (II) Rh (-)
- е. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові О (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг

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

- а. Розчином фурациліну
- б. Розчином перекису водню
- в. 90%-им розчином етилового спирту
- г. 40%-им розчином етилового спирту
- е. 70%-им розчином етилового спирту

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

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

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

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

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

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

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

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

99. Пацієнту віком 72 роки констатовано раптову зупинку кровообігу та розпочато розширені реанімаційні заходи. Більше 40 хвилин реанімаційних заходів у пацієнта спостерігається стійка асистолія, усі зворотні причини раптової зупинки кровообігу виключені. Показник CO₂ нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

100. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 42 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 13 балів, ЧД - 22/хв, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 70/50 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - $1,5 \cdot 10^{12}/л$, МНО - 1,8, ПТІ - 60%, фібриноген - 1г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

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

- a. Гіперкальціємія
- b. Гіперкаліємія

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

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

- a. Продовжити СЛР та якнайшвидше ввести в/в 1мг епінефрину**
- b. Припинити реанімаційні заходи
- c. Ввести в/в 300 мг аміодарону
- d. Виконати електричну дефібриляцію
- e. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату

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

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

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

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

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

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

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

- a. Положити потерпілого на тверді носі, зафіксувати ремнями та доправити каретою екстреної (швидкої) медичної допомоги до лікувального закладу
- b. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає кривіт, перед транспортуванням до лікувального закладу
- c. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на носі
- d. Утримуючи руками голову потерпілого, витягнути з автомобіля та положити на носі в кареті екстреної (швидкої) медичної допомоги
- e. Накласти жорсткий шийний комірць відповідного розміру та помістити потерпілого на тверду поверхню в положенні на спині**

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

- a. Транспортування пацієнта на жорстких носіях із піднятим ножним кінцем
- b. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год
- c. Підтримання темпу діурезу не менше ніж 150 мл на год

д. 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.

е. Призначення діуретиків

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

а. Провести дефібриляцію 150 Дж

б. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом, передбаченим мануалом дефібрилятора

с. Провести дефібриляцію 200 Дж

д. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом 150 Дж

е. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести синхронізовану кардіоверсію з енергією розряду 150 Дж

109. 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?

а. негайно перевести пацієнта на ШВЛ

б. Оксигенотерапію

с. Провести пункцію і дренажування плевральної порожнини на боці пневмотораксу

д. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію

е. негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну

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

а. негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

б. Оцінити ритм та перевірити пульс

с. негайно розпочати СЛР 30:2

д. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

е. Виконати прекардіальний удар

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

а. Відкритий пневмоторакс

б. Закритий пневмоторакс

с. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

д. Гемоторакс

е. Перелом груднини

112. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 24 роки. Діагностовано: перелом кісток тазу, закритий перелом правої стегнової кістки, травматичний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO₂ - 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 85/55 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 75г/л, еритроцити - $2,3 \cdot 10^{12}/л$. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпітальному етапі?

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

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

с. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

д. Ліберальний режим інфузійної терапії

е. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії

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

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

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

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

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

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

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

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

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

117. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано жінку віком 64 років. Із анамнезу відомо: 20 хв. тому раптово втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 8 балів, лівобічна геміплегія, ЧД - 7/хв, SpO₂ - 85% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, 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. Негайне транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації
- b. Стабілізацію стану впродовж 48 годин
- c. Інтубацію трахеї, респіраторну підтримку, транспортування для проведення нейровізуалізації**
- d. Встановлення ларингеальної маски, ШВЛ мішком Амбу, транспортування для проведення нейровізуалізації
- e. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації

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

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

119. 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. Транексамова кислота 3 г/добу
- b. Тромбоконцетрат
- c. Концентрат протромбінового комплексу

d. Кріопреципітат

- e. Транексамова кислота 2 г/добу

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

a. Епінефрин

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

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

a. Торакотомія

b. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла

- c. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції
- d. Езофагоскопія
- e. Трахеотомія

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

a. 1

b. 8

c. 10

d. 3

e. 15

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

a. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг

- b. Ввести в/в 150 мг аміодарону
- c. Налагодити в/в інфузію адреналіну
- d. Ввести в/в 20 мг дексаметазону
- e. Ретельний електрокардіографічний моніторинг

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

a. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки

b. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки

c. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки

d. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки

e. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки

125. При проведенні розширених реанімаційних заходів на ЕКГ-моніторі виявлено ритм, який може дати пульс. При оцінці: пульс на центральній артерії наявний, збігається з монітором, ЧСС - 140/хв, самостійне дихання відсутнє, SpO₂ - не визначається. Які наступні дії має

виконати лікар?

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

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

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

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

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

128. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

129. Де проводиться перший етап медичного сортування?

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

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

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

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

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

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

- a. Жовтої

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

133. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС - 196/хв, АТ - 100/55 мм рт. ст., аускультативно над легеннями 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 верапамілу
- b. Електрична кардіоверсія
- c. В/в введення аміодарону
- d. В/в введення аденозину
- e. В/в введення сульфату магнію

134. 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. -
- b. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту
- c. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками
- d. Застосувати метод START та попросити легкоуражених відійти до майданчика призначеного для "зелених" пацієнтів
- e. Провести первинний огляд (ABCDE), роздягнути пацієнта для проведення огляду

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

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

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

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

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

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

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

- a. Метаболічного ацидозу

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

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

- a. Лежачи на животі з опущеними ногами
- b. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба
- c. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба
- d. Лежачи на спині з піднятими ногами
- e. Транспортування протипоказане

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

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

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

- a. 1 Дж /кг = 30 Дж
- b. 2 Дж /кг = 60 Дж
- c. 8 Дж /кг = 240 Дж
- d. 200 Дж
- e. 4 Дж /кг = 120 Дж

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

- a. Ангіографію судин головного мозку
- b. Комп'ютерну томографію головного мозку
- c. Електроенцефалографію
- d. Ехоенцефалографію
- e. Рентгенографію черепа

143. 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 необхідна медична допомога після пацієнтів/потерпілих II та IV категорії
- c. Надається медична допомога в останню чергу
- d. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим I категорії
- e. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим II категорії

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

- a. Анафілактичний шок
- b. Гіпоглікемічна кома

- c. Гіперглікемічна кома
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Непритомність

145. 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. Відкритий пневмоторакс
- b. Клапанний, напружений пневмоторакс
- c. Гемоторакс
- d. Спонтанний пневмоторакс
- e. Закритий пневмоторакс

146. 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. CABCADE
- b. START
- c. ABCDE
- d. JumpSTART
- e. SAMPLE

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

- a. "Червоних"
- b. "Зелених"
- c. "Жовтих"
- d. "Чорних"
- e. "Білих"

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

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

149. 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?

- a. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції
- b. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 5 см
- c. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора
- d. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 8 см
- e. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпусу кардіостимулятора

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

a. Визначення рівня глюкози крові

b. Оцінка ЕКГ-ритму

c. Негайна дефібриляція

d. Введення аміодарону 300 мг в/в

e. Введення адреналіну 1 мг в/в