

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

a. 0,01 до 0,03 мг/кг

b. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000

c. 0,1-0,3 мг/кг

d. 0,01-0,03 мкг/кг

e. 0,5-1,0 мл

2. Бригада екстремої (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. Синкопальний

c. Гіпервентиляційний

d. Блідий

e. Асфіктичний

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

a. Внутрішньовенний

b. Внутрішньотрахеальний

c. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності

d. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний

e. Внутрішньосерцевий

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

a. Введення кортикостероїдів

b. Закритий масаж серця

c. Інфузію поліглюкіну

d. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію

e. Введення β -адреноблокаторів

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

a. >2 с

b. >5 с

c. >30 с

d. >10 с

e. <2 с

6. 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, коли було останнє вживання їжі або напоїв

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

c. Зібрати загальний алергологічний анамнез

d. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

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

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

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

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

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

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

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

8. 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 атропін
- b. Ввести в/в атропін після 3-го розряду

c. **Ввести в/в епінефрин**

- d. Ввести в/в аміодарон
- e. Негайна дефібриляція

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

- a. TRAUMA
- b. ATMIST
- c. ETHANE

d. **AVPU**

- e. SAMPLE

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

- a. Відповідального за транспорт
- b. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб
- c. Сортувальника

d. **Медичного координатора**

- e. Відповідального за розгортання медичного пункту

11. 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. Асистолія, безпульсова шлуночкова тахікардія, брадикардія <60/хв
- e. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь

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

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

e. **Із вагусних маневрів**

13. 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. **10 мг**
- b. 12 мг
- c. 24 мг
- d. 5 мг
- e. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років

14. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

- a. Спірографію
- b. УЗД серця
- c. **Комп'ютерна томографічна ангіографія**

d. Бронхоскопію

e. Рентгеноскопія органів грудної клітки

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

a. Гіперглікемічна кома

b. Лактацидотична кома

c. Гіпоглікемічна кома

d. Діабетична кетоацидотична кома

e. Діабетична гіперосмолярна кома

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

a. 1

b. 8

c. 3

d. 10

e. 15

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

a. 0

b. 2

c. 1

d. 3

e. 6

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

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

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

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

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

e. Надається медична допомога в останню чергу

19. 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 третьої неефективної спроби

b. Аміодарон, після першої неефективної спроби

c. Лідокаїн, після першої неефективної спроби

d. Аміодарон, після третьої неефективної спроби

e. Метопролол, після другої неефективної спроби

20. 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. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень

c. 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

21. 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. Прозерин

b. Унітіол

c. Атропін

d. Адреналін

e. Хромосмон

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

a. 50% кисню

b. Максимально можливий відсоток кисню

c. 40% кисню

d. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям

e. 80% кисню

23. 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. Чорної

d. Жовтої

e. Фіолетової

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

a. Провести плевральну пункцию за Бюлау

b. Проводити оксигенотерапію потерпілому

c. Накласти асептичну пов'язку на рану

d. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки

e. Здійснити декомпресію грудної клітки

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

a. Правосторонній сухий плеврит

b. Пневмонія

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Правосторонній пневмоторакс

e. Правосторонній ексудативний плеврит

26. 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, комплекс QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. Вагусні маневри - без успіху. Яким повинен бути наступний крок у лікуванні дитини?

a. Електрична кардіоверсія

b. В/в введення аденоzinу

c. В/в введення верапамілу

d. В/в введення сульфату магнію

e. В/в введення аміодарону

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

a. Гіпертонічний криз

b. Тромбоемболія легеневої артерії

c. Пневмонія

d. Ішемічний інсульт

e. Напружений пневмоторакс

28. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 59 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (1000 мл), закритий перелом правого стегна. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 26/хв, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 90/55 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв, Hb - 65г/л, еритроцити - 2,1·10¹²/л. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

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

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

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

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

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

29. 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 ммол/л, наявні екстрасистоли на ЕКГ. Який із методів еферентної терапії буде ефективним по щодо елімінації калію з плазми?

a. Сорбційний

b. Діалізний

c. Фільтраційний

d. Гравітаційний

e. Перфузійний

30. Чоловіку віком 67 років проводяться розширені реанімаційні заходи. Із анамнезу відомо, що пацієнт проходить сеанси гемодіалізу. Рівень калію в плазмі крові становить 7 ммол/л. Який препарат та в якому дозуванні необхідно ввести пацієнту з кардіопротективною дією?

a. Аміодарон 150 мг

b. Магнію сульфат 2 г в/в

c. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

d. Кальцію глюконат 10% 30 мл

e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

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

a. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

b. Оцінити ритм та перевірити пульс

c. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

d. Негайно розпочати СЛР 30:2

e. Виконати прекардіальний удар

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

a. 5-10 хв

b. 30-45 хв

c. 10-15 хв

d. 20-25 хв

e. 3-5 хв

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

a. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

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

c. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

d. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск

e. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

34. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. На ЕКГ реєструється фібриляція шлуночків. Проводиться комплекс заходів базової підтримки життя. Які лікарські засоби

необхідно ввести після третьої послідовної дефібриляції?

a. Адреналін та аденоzin

b. Атропін та аденоzin

c. Адреналін та аміодарон

d. Адреналін та атропін

e. Атропін та аміодарон

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

a. Компресій

b. Абдомінальних поштовхів

c. Огляду ротової порожнини

d. Вентиляцій

e. 5-ти рятівних вдихів

36. 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. Відновлення прохідності дихальних шляхів

b. Електричну дефібриляцію

c. Внутрішньовенне введення адреналіну

d. Внутрішньовенне введення атропіну

e. Зовнішній масаж серця

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

a. Електроенцефалографію

b. Комп'ютерну томографію головного мозку

c. Рентгенографію черепа

d. Ангіографію судин головного мозку

e. Ехоенцефалографію

38. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнта 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. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу

b. Вітамін K, концентрат протромбінового комплексу

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

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

e. Транексамова кислота 3 г/добу

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

a. Повторити розряд дефібрилятора

b. Припинити реанімаційну акцію

c. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

d. Ретельно виміряти артеріальний тиск

e. Ввести в/в 1 мг адреналіну

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

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

42. 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. Варфарин
- b. Празугрель
- c. Альтеплаза**
- d. Гепарин
- e. Ривароксабан

43. Диспетчер скерував бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги до місцевого нафтопереробного підприємства, звідки надійшло повідомлення про вибух паливного резервуару та численних потерпілих. Прибувши на місце виклику, працівники бригади виявили 18 потерпілих осіб із травмами різного ступеня тяжкості. Згідно з яким алгоритмом необхідно провести медичне сортування потерпілих?

- a. JumpSTART
- b. CABCD
- c. START**
- d. SAMPLE
- e. ABCDE

44. 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. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальним повітроводом
- d. Вентиляція мішком АМБУ 1 раз на кожні 5 с**
- e. Подати кисень 100% через носові канюлі

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

заходів?

а. Зниження температури тіла

б. Пульсація на сонній артерії

с. Аспірація вмістом шлунка

д. Перелом ребер

е. Розширені зіниці

46. 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?

а. Припинити проведення інфузійної терапії

б. Ввести препарати нітрогліцерину

с. Зменшити дозу інфузії

д. Ввести норадреналін в/в

е. Інгаляційно дати сальбутамол

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

а. Ізопреналін

б. Лідокаїн

с. Метопролол

д. Аміодарон, прокайнамід

е. Магнію сульфат

48. 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?

а. Жовтої

б. Фіолетової

с. Чорної

д. Червоної

е. Зеленої

49. 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?

а. Оцінку можливості самостійно пересуватися

б. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

с. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

д. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

е. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

50. 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. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію

б. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ

с. Провести пункцію і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу

д. Оксигенотерапію

е. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну

51. 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. Продовжити болюсне введення адреналіну

b. Серцеві глікозиди

c. Гемотрансфузію

d. Інфузію допаміну

e. Інфузію глюокортикостериоїдів

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

a. Жовтої

b. Чорної

c. Зеленої

d. Червоної

e. Фіолетової

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

a. CABCD

b. Шкала ком Глазго

c. Шкала SOFA

d. Шкала AVPU

e. Шкала APACHE

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

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

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

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

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

e. Випадіння комплексів QRS, наявність пікових Т-хвиль

55. 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. Негайна дефібриляція

c. Введення адреналіну 1 мг в/в

d. Визначення рівня глюкози крові

e. Оцінка ЕКГ-ритму

56. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

a. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри

b. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри

c. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг

d. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск

e. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри

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

a. Частота скорочень серця

b. Температура тіла

c. Стан зовнішнього дихання

d. М'язовий тонус

e. Колір шкіри

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

a. Гемоторакс

b. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

- c. Закритий пневмоторакс
- d. Відкритий пневмоторакс
- e. Перелом груднини

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

- a. Седативні препарати
- b. Киснево-гелієві суміші

c. Аерозольні бронходилататори

- d. Магнію сульфат у формі спрею
- e. Гірчичники

60. 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. Виконати прекардіальний удар

b. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

- c. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу
- d. Покликати батьків
- e. Знайти рятівника на пляжі

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

a. Множинна

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

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

- a. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік
 - b. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу
 - c. Залишити пацієнту горизонтально з валиком під лопатками
- d. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч**
- e. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу

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

- a. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем
- b. Підтримання САТ на рівні 100 мм рт. ст. у молодих пацієнтів та 110 мм рт. ст. у пацієнтів похилого віку, сатурації не менше 90%, капнографії в межах 35-40 мм рт. ст.**
- c. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год
- d. Підтримання темпу діурезу не менше ніж 150 мл на год
- e. Призначення діуретиків

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

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

65. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

- a. Коагулопатія
- b. Зниження скоротливості міокарда

с. Гіповолемія

d. Порушення перфузії тканин

е. Травма

66. 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?

а. Гіпоглікемія

b. Гіперкаліємія

с. Гіперглікемія

д. Гіпокаліємія

е. Гіперкальціємія

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

а. Неefективне проведення компресій грудної клітки

b. Відновлення спонтанного кровообігу

с. Прогностично неблагоприємна ознака з відновлення спонтанного кровообігу

д. Зміщення інкубаційної трубки в правий бронх

е. Некоректне проведення вентиляції

68. 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 апноє протягом 4 с. Сатурація - 87%, ЧД - 40/хв, допоміжна участь мускулатури в акті дихання. Яка тактика лікаря в цьому разі?

а. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску

б. Помістити дитину під кисневий ковпак

с. Негайно ввести парацетамол для зняття жару

д. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

e. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню

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

a. Стороннє тіло дихальних шляхів

б. Пневмоторакс

с. Тромбоемболія легеневої артерії

д. Інфаркт міокарда

е. Інфаркт легені

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

а. Ліберальний режим інфузійної терапії

б. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії

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

д. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

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

71. Одинадцятирічна дівчинка спекотної погоди раптово поскаржилася на слабкість, пульсуючий головний біль, нудоту, було однократне блювання. Об'єктивно спостерігається: кінцівки теплі, гіперемія обличчя, рясне потовиділення та порушення координації, пульс до 100/хв, ритмічний, температура тіла - 38^oC. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої)

медичної допомоги?

a. Метамізол натрію в/м

b. Фізичні методи охолодження

c. Парацетамол в/в+ібупрофен+фізичні методи

d. Парацетамол в/в крапельно

e. Ібупрофен 200 мг всередину одноразово

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

a. Флумазеніл

b. Налоксон

c. Кофеїн

d. Кальцію глюконат

e. Натрію гідрогенкарбонат

73. Жінка віком 27 років годину тому послизнулася на вулиці і впала лівим боком на бордюр. Самостійно прийшла додому, але стан погіршувався і чоловік викликав бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Під час огляду лікаря пацієнтки притомна, шкірні покриви бліді, вологі, холодні. Пульс на променевій артерії не визначається. АТ - 80/40 мм рт. ст. ЧСС - 120/хв. Дихання везикулярне над усією поверхнею грудної клітки. ЧД - 18/хв. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

a. Забій грудної клітки

b. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

c. Закрита черепно-мозкова травма

d. Спонтанний пневмоторакс

e. Перелом тазу

74. 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. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс

d. Перелом ребер з лівого боку

e. Розрив абсцесу легені

75. 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 нереверсивної маски

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

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

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

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

a. Розвиток підшкірної емфіземи

b. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження

c. Блискавично наростаюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік

d. Біль у грудній клітці, тахікардія

e. Виділення кров'янистого кольору пухирців повітря з рані

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

a. Сальбутамолу

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції
- b. Трахеотомія
- c. Торакотомія
- d. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла**
- e. Езофагоскопія

83. 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. 4 Дж/кг

e. 1 Дж/кг

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

a. 3:1

b. 5:1

c. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

d. 15:2

e. 30:2

85. Жінку віком 45 років шпиталізовано до лікарні після ДТП. Об'єктивно спостерігається: свідомість - ступор, пульс - 66/хв, АТ - 160/90 мм рт. ст., анізокорія, мимовільні рухи в лівих кінцівках обмежені. Сухожильні рефлекси S>D, симптом Бабінського ліворуч, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. На краніограмах - перелом правої тім'яної кістки, ліквор - із домішками крові. Який вид черепно-мозкової травми у пацієнта?

a. Дифузне аксональне ураження головного мозку

b. Струс головного мозку

c. Стиснення головного мозку

d. Забій м'яких тканин голови

e. Забій головного мозку

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

b. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками

c. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту

d. -

e. Провести первинний огляд (ABCDE), роздягнути пацієнта для проведення огляду

87. 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. Сортування, евакуацію, лікування

c. Сортування, відновлення, рятування

d. Ізоляцію, рятування, відновлення

e. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

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

a. Введення лідокаїну гідрохлориду

b. Введення аміодарону

c. Введення допаміну

d. Введення епінефрину гідрохлориду

e. Електричну дефібриляцію

89. 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. Тромбоконцентрат

b. Концентрат протромбінового комплексу

c. Кріопреципітат

d. Транексамова кислота 2 г/добу

e. Транексамова кислота 3 г/добу

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

a. Відкритий пневмоторакс

b. Гострий інфекційний плеврит

c. Патологічний перелом ребра праворуч

d. Спонтанний пневмоторакс

e. Забій грудної клітки

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

a. Трансфузія свіжозамороженої плазми

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

c. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена

d. Проведення трансфузії донорської крові

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

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

a. Атропін сульфат 0,1%

b. Фізіологічний розчин 0,9%

c. Епінефрину 0,1%

d. Еуфілін 2,4%

e. Хлористий кальцій 10%

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

a. AVPU

b. APGAR

c. FAST

d. GCS

e. MARCH

94. 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. Максимально високо на плечі

d. Безпосередньо над радою, що кровить

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

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

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

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

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

97. 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. Біологічна смерть
- b. Преагонія
- c. Клінічна смерть
- d. Термінальна пауза
- e. Агонія

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

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

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

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

- a. Непритомність
- b. Гіперглікемічна кома
- c. Анафілактичний шок
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Гіпоглікемічна кома

101. 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. Відкритий пневмоторакс

- b. Перелом ребер справа
- c. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння

d. Напружений пневмоторакс

- e. Гемопневмоторакс

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

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

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

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

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

- e. Симптоми, алергія, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища

103. 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. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

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

- c. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

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

- e. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

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

- a. На перший рівень

b. На другий рівень

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

- d. -

- e. На третій рівень

105. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

- a. Тромбоемболія легеневої артерії

- b. Гіпоксія

- c. Гіпокаліємія

- d. Напружений пневмоторакс

e. Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку

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

- a. Інфузійна терапія

- b. Оксигенотерапія

c. Контроль критичної кровотечі

- d. Введення транексамової кислоти

- e. Стабілізація шийного відділу хребта

107. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

- a. Коагулопатія

- b. Поліорганна недостатність

- c. Сепсис

d. Гіперкаліємія

- e. Ниркова недостатність

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

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

109. 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 боці з піднятою верхньою частиною тулуза
- b. Лежачи на животі з опущеними ногами
- c. Лежачи на спині з піднятими ногами
- d. Транспортування протипоказане

- e. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуза**

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

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

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

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

113. 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. Ввести в/в 20 мг дексаметазону
- d. Налагодити в/в інфузію адреналіну
- e. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг**

114. 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. Забій грудної клітки праворуч

с. Перелом ребер праворуч

d. Правобічний закритий пневмоторакс

е. Правобічний гемоторакс

115. До потерпілого внаслідок електротравми викликано бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги . Під час огляду спостерігається: пацієнт непрітомний, самостійне дихання та пульс відсутні. Негайно розпочато проведення серцево-легеневої реанімації. На кардіомоніторі - фібриляція шлуночків. Проведено 2 дефібриляції. Під час третьої переоцінки ритму - фібриляція шлуночків. Якою буде подальша тактика бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

б. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію

с. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

д. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації

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

116. 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?

а. Інфаркт міокарда

б. Гемоторакс ліворуч

с. Забій головного мозку

д. Перелом груднини

е. Напружений пневмоторакс ліворуч

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

а. Куссмауля

б. Тахіпное

с. Біота

д. Брадипное

е. Чейн-Стокса

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

а. Негайна кардіоверсія

б. Ввести допамін

с. Ввести АТФ

д. Ввести аміодарон

е. Негайна дефібриляція

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

а. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск

б. Рівень калію та глюкози крові

с. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

д. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск

е. pH та рівень глюкози крові

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

а. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг

б. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг

с. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг

д. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг

е. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

121. 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 порожністих органів, перитоніт

b. Забій передньої черевної стінки

c. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

d. Стиснення внутрішніх органів

e. Забій грудної клітки, перелом ребер

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

a. Транспортування до клініки

b. Тампонада носових ходів

c. Холод на ділянку носа

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

e. Репозиція уламків, контроль болю

123. 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 крові

d. Загальний аналіз сечі

e. Комп'ютерна томографія головного мозку

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

a. 9-10

b. 3-8

c. 10-15

d. 0

e. 0-2

125. 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. 450 мг в/в

b. 300 мг в/в

c. 900 мг в/в

d. 150 мг в/в

e. 600 мг в/в

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

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

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

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

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

e. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає крепітациї, перед транспортуванням до лікувального закладу

127. 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. Виконати електричну дефібриляцію

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

c. Ввести в/в 300 мг аміодарону

d. Припинити реанімаційні заходи

e. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату

128. 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 вліво

b. Голова нахиlena вперед

c. Голова сильно закинута назад

d. Голова повернута вправо

e. Голова злегка закинута назад

129. 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. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год

b. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

c. Заміна 20% 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

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

a. 4 Дж /кг = 120 Дж

b. 1 Дж /кг = 30 Дж

c. 200 Дж

d. 2 Дж /кг = 60 Дж

e. 8 Дж /кг = 240 Дж

131. 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. Кетоацидотична кома

b. Гіпоглікемічна кома

c. Печінкова кома

d. Гіперглікемічна кома

e. Лактоацидотична кома

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

a. Новокаїнамід

b. Норадреналін

c. Дигоксин

d. Лідокаїн

e. Соталол

133. Чоловік віком 37 років під час їжі раптово підвівся на ноги схопившись за шию. У нього розвинулися напад кашлю та задишка, ціаноз шкірних покривів. Діагностовано стороннє тіло

дихальних шляхів. Яку невідкладну допомогу потрібно надати пацієнтові у цьому разі?

a. Прийом Геймліха

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

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

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

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

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

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

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

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

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

138. Де проводиться перший етап медичного сортування?

- a. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації
- 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. Під час транспортування до лікувального закладу

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

- a. 300 мкг в/м

b. 200 мкг в/м

c. 150 мкг в/м

d. 100 мкг в/м

e. 500 мкг в/м

140. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 37 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (крововтата - 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, Нb - 70г/л, еритроцити - 2,2·10¹²/л. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

a. Профілактика синдрому жирової емболії

b. Профілактика й усунення летальної тріади

c. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу

d. Профілактика венозного тромбоемболізму

e. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу

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

a. 100 мл/кг

b. 500-1000 мл

c. 10 мл/кг

d. 50 мл/кг

e. 30 мл/кг

142. 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. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально

c. Перевірити пульс на сонній артерії

d. Розпочати інфузійну терапію

e. Провести негайну дефібриляцію

143. Яким антисептиком необхідно обробити ділянку навколо рані при пораненні?

a. 90%-им розчином етилового спирту

b. 40%-им розчином етилового спирту

c. 70%-им розчином етилового спирту

d. Розчином перекису водню

e. Розчином фурациліну

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

a. Негайне транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації

b. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації

c. Стабілізацію стану впродовж 48 годин

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

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

145. Унаслідок техногенної ядерної катастрофи, доставлено чоловіка 40 років до відділення інтенсивної терапії. У чоловіка скарги на помірно виражений головний біль, запаморочення, однократна блювота. Об'єктивно у потерпілого: ясна свідомість, орієнтується у місці та часі, шкіра звичайного кольору, пульс - 80/хв, тони серця звучні, АТ - 120/80 мм рт. ст.,

аускультивно - дихання везикулярне, температура тіла - 36,2 °C. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

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

e. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості

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

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

e. Метаболічного ацидозу

147. 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, найбільш вірогідно, виникло у пацієнта?

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

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

e. Інтубація трахеї та ШВЛ

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

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

e. Припинення реанімаційних заходів

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

- a. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (-)
- b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)
- c. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг

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

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