

1. Чоловіка віком 35 років після травми грудної клітки шпиталізовано у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: порушення свідомості, АТ - 80/40 мм рт. ст., пульс аритмічний 100-120/хв, тони серця не прослуховуються, ціаноз, аускультивно дихання ліворуч відсутнє, наявна асиметрія грудної клітки, тимпаніт, девіація трахеї вправо. Який патологічний стан у пацієнта?

a. Напружений пневмоторакс ліворуч

b. Гемоторакс ліворуч

c. Інфаркт міокарда

d. Забій головного мозку

e. Перелом груднини

2. 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, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 7 л/хв, АТ - 70/40 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5г/л. У пацієнта: група крові В (III) Rh (-). На станції переливання крові еритроцитарних компонентів крові В (III) Rh (-) немає. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

a. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові А (II) Rh (-)

**b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові О (I) Rh (-)**

c. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)

d. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові О (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг

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

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

a. Негайно ввести ларингеальну маску

b. Негайно провести трахеостомію

c. Дістати стороннє тіло пальцями

**d. Негайно провести конікотомію**

e. Негайно провести інтубацію трахеї

4. 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. 360 Дж біфазним дефібрилятором

c. 250 Дж біфазним дефібрилятором

d. 200 Дж біфазним дефібрилятором

e. 150 Дж монофазним дефібрилятором

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

a. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

b. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску

**c. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню**

d. Негайно ввести парацетамол для зняття жару

e. Помістити дитину під кисневий ковпак

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

a. Гірчичники

- b. Киснево-гелієві суміші
- c. Седативні препарати
- d. Магнію сульфат у формі спрею

**e. Аерозольні бронходилататори**

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

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

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

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

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

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

**e. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг**

10. 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, SpO<sub>2</sub> - 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 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год**
- b. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год
- c. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- d. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- e. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

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

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

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

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

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

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

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

16. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

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

17. У пацієнта після пункції і катетеризації підключичної вени значно погіршився загальний стан. Об'єктивно: задишка, SpO<sub>2</sub> - 78%, ЧСС - 120/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., діагностований напружений пневмоторакс на боці пункції. Які невідкладні дії має виконати лікар?

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

18. 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, SpO<sub>2</sub> - не визначається. Які наступні дії має виконати лікар?

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

19. 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. Перевірити пульс на сонній артерії
- b. Розпочати інфузійну терапію
- c. Провести негайну дефібриляцію

- d. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально
- e. Ввести 1 мг адреналіну в/в

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

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

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

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

23. До віddлення 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, SpO<sub>2</sub> - 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 - 2,1·10<sup>12</sup>/л. Яке спiввiдношення компонентiв кровi необхiдno ввести потерпiлому на ранньому госпiтальному етапi?

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

24. До віddлення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з дiагнозом: перелом правої стегнової кiстки. Iз анамнезу вiдомо: пацiєнтка впродовж 3-х мiсяцiв приймає варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерiгається: свiдомiсть за ШКГ - 15 балiв, ЧД - 18/хв, SpO<sub>2</sub> - 98% при самостiйному диханнi з iнсуфляцiєю кисню зi швидкiстю потоку 3 л/хв, АТ - 135/90 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 90г/л, еритроцити - 2,8·10<sup>12</sup>/л, МНО - 3,5, ПТI - 40%. Яка тактика лiкаря на ранньому госпiтальному етапi?

- a. Транексамова кислота 2 г/добу, трансфузiя еритроцитарного компоненту кровi
- b. Транексамова кислота 3 г/добу
- c. Транексамова кислота 2 г/добу, кальцiю хлорид 1000 мг
- d. Вiтамiн K, концентрат протромбiнового комплексу**
- e. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/ добу

25. Який алгоритм первинного огляду потерпілого використовується на мiсцi ДТП?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

32. 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. Прекардіальний удар
- c. Закритий масаж серця
- d. Штучна вентиляція легень

**e. Прийом Геймліха**

33. 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 елевасією зубця Т. Який патологічний стан виник у пацієнта?

**a. Гіперкаліємія**

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

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

**a. Аміодарон, після третьої неефективної спроби**

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

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

- a. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в
- b. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 мг/кг в/в
- c. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, діазепам 0,3 мг/кг в/в**
- d. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, пропофол 1,5 мг/кг в/в
- e. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в

36. Під час виконання протоколу розширених заходів реанімації, один із рятувальників помітив різке підняття PetCO<sub>2</sub>. Про що це може свідчити ?

- a. Зміщення інкубаційної трубки в правий бронх

**b. Відновлення спонтанного кровообігу**

- c. Некоректне проведення вентиляції
- d. Прогностично неблагоприємна ознака з відновленням спонтанного кровообігу
- e. Неefективне проведення компресій грудної клітки

37. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

**e. Гіперкаліємія**

38. 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 пневмотораксу**

- c. Прогресування черепно-мозкової травми
- d. Розвиток геморагічного шоку

е. Розвиток внутрішньочеревної кровотечі

39. 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 після З-го розряду
- b. Ввести в/в аміодарон
- c. Негайна дефібриляція
- d. Ввести в/в атропін

e. Ввести в/в епінефрин

40. 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 нижчеприведених препаратів, найімовірніше, був застосований?

- a. Празугрель
- b. Гепарин
- c. Ривароксабан

d. Альтеплаза

e. Варфарин

41. 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. 300 мг в/в
- b. 450 мг в/в
- c. 900 мг в/в

d. 150 мг в/в

e. 600 мг в/в

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

a. Кальцію глюконат 10% 30 мл

b. Магнію сульфат 2 г в/в

c. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

d. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

e. Аміодарон 150 мг

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

a. На другий рівень

b. -

c. На перший рівень

d. Амбулаторне лікування під наглядом лікаря-хіурurga або лікаря-комбустіолога

e. На третій рівень

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

a. Бензилпеніцилін

b. Натрію тіосульфат

c. Прозерин

d. Атропін

е. Налоксон

45. 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. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

b. Ізоляцію, рятування, відновлення

c. Сортування, відновлення, рятування

**d. Сортування, надання медичної допомоги, евакуацію**

e. Сортування, евакуацію, лікування

46. 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. Залишити пацієнту горизонтально з валиком під лопатками

**c. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч**

d. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу

e. Повернути тулуз вагітної жінки на правий бік

47. 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. Фіолетової

b. Жовтої

**c. Червоної**

d. Зеленої

e. Чорної

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

a. Магнію сульфат

b. Дигоксин

**c. Лідокаїн**

d. Прокайнамід

e. Метапролол

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

a. pH та рівень глюкози крові

b. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск

**c. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск**

d. Рівень калію та глюкози крові

e. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск

50. 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. Безпульсова електрична активність

b. Фібриляція передсердь без пульсу

c. AV-блокада без пульсу

d. Шлуночкова тахікардія без пульсу

**e. Фібриляція шлуночків**

51. 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 орофарингеальною трубкою, вентилювати на кожну 15 с, під'єднати 100%-ий кисень

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

- с. Вентилювати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.  
d. Відновити прохідність дихальних шляхів складним надгортанним пристроєм або інтубація, вентилювати на кожну 5 с, під'єднати 100%-ий кисень
- е. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою назальних канюль
52. Який об'єм інфузійної терапії кристалоїдами необхідно ввести дитині під час анафілаксії?
- a. 500-1000 мл  
b. 50 мл/кг  
c. 100 мл/кг  
**d. 10 мл/кг**  
e. 30 мл/кг
53. Унаслідок ДТП водій отримав проникачу травму грудної клітки. Візуалізується рана, через яку проходить повітря під час вдиху та видиху. Загальний стан потерпілого тяжкий, аускультивно - дихальні шуми на стороні поранення відсутні. Який патологічний стан виник у пацієнта?
- a. Спонтанний пневмоторакс  
b. Гемоторакс  
c. Закритий пневмоторакс  
d. Клапаний, напруженій пневмоторакс  
**e. Відкритий пневмоторакс**
54. 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, SpO<sub>2</sub> - 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 - 2,3·10<sup>12</sup>/л. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпіタルному етапі?
- a. Активне зігрівання потерпілого, інфузійна терапія, раннє використання компонентів крові, рання корекція коагулопатії  
b. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень  
c. Ліберальний режим інфузійної терапії  
d. Ліберальний режим інфузійної терапії, максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень  
e. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії
55. У жінки віком 46 років, незважаючи на проведену дезінтоксикаційну терапію з приводу отруєння етиленгліколем, уже другу добу спостерігаються: анурія, добовий діурез <50 мл, пастозність обличчя, калій плазми крові - 7,5 ммоль/л, наявні екстрасистоли на ЕКГ. Який із методів еферентної терапії буде ефективним по щодо елімінації калію з плазми?
- a. Діалізний**  
b. Гравітаційний  
c. Сорбційний  
d. Перфузійний  
e. Фільтраційний
56. 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 СО<sub>2</sub> 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**
57. Через який проміжок часу можна припинити реанімаційні заходи трирічній дитині у зв'язку з їх неефективністю?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

65. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

66. 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 аденоозину**
- c. В/в введення аміодарону
- d. В/в введення верапамілу
- e. В/в введення сульфату магнію

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

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

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

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

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

70. П'ятирічна дитина під час прийому їжі несподівано закашлялася, з'явилося утруднене дихання. Об'єктивно спостерігається: періодичний кашель, утруднений видих, відставання грудної клітки в акті дихання. Аускультивно вислуховується послаблене дихання над легенями праворуч, перкуторно - тимпаніт, рентгенологічно - зміщення органів середостіння

вліво. Який метод лікування необхідно виконати пацієнту?

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

71. 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, SpO<sub>2</sub> - 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 - 2,2·10<sup>12</sup>/л. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

- a. Профілактика синдрому жирової емболії
- b. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу
- c. Профілактика венозного тромбоемболізму

**d. Профілактика й усунення летальної тріади**

- e. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу

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

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

**b. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту**

- c. Застосувати метод START та попросити легкоуражених відійти до майданчика призначеного для "зелених" пацієнтів
- d. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками
- e. -

73. 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, фактори зовнішнього середовища**

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

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

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

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

- a. Стан зовнішнього дихання
- b. М'язовий тонус
- c. Колір шкіри

**d. Температура тіла**

- e. Частота скорочень серця

75. 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'явила 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. Спонтанний пневмоторакс**

- b. Відкритий пневмоторакс
- c. Патологічний перелом ребра праворуч
- d. Забій грудної клітки

е. Гострий інфекційний плеврит

76. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

а. Порушення перфузії тканин

б. Коагулопатія

с. Травма

д. Гіповолемія

е. Зниження скоротливості міокарда

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

а. Введення кортикостероїдів

б. Введення  $\beta$ -адреноблокаторів

с. Інфузію поліглюкіну

д. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію

е. Закритий масаж серця

78. 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?

а. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

б. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

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

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

е. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

79. Однадцятирічна дівчинка спекотної погоди раптово поскаржилася на слабкість, пульсуючий головний біль, нудоту, було однократне блювання. Об'єктивно спостерігається: кінцівки теплі, гіперемія обличчя, рясне потовиділення та порушення координації, пульс до 100/хв, ритмічний, температура тіла - 38 $^{\circ}$ С. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

а. Парацетамол в/в крапельно

б. Парацетамол в/в+ібупрофен+фізичні методи

с. Метамізол натрію в/м

д. Фізичні методи охолодження

е. Ібупрофен 200 мг всередину одноразово

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

а. Аміодарон, прокайнамід

б. Магнію сульфат

с. Метопролол

д. Ізопреналін

е. Лідокаїн

81. 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, акроцианоз. АТ - 150/90 мм рт. ст., пульс 104/хв, ЧД - 18/хв. До якого відділення необхідно шпиталізувати пацієнту?

а. Кардіологічного

б. Неврологічного

с. Реанімаційного

д. Виписати додому

е. Опікового

82. Де проводиться перший етап медичного сортування?

а. Поряд з місцем виникнення надзвичайної ситуації, але на безпечній відстані від дії її факторів ураження

- b. На місці завантаження до евакуаційного транспорту
- c. Під час транспортування до лікувального закладу
- d. У приймальному відділенні лікувального закладу
- e. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації

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

84. 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, SpO<sub>2</sub> - 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 - 2,0·10<sup>12</sup>/л, МНО - 1,2, ПТІ - 80%, фібриноген - 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

- a. Кріопреципітат**
- b. Транексамова кислота 2 г/добу
- c. Тромбоконцентрат
- d. Концентрат протромбінового комплексу
- e. Транексамова кислота 3 г/добу

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

86. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано жінку віком 64 років. Із анамнезу відомо: 20 хв. тому раптово втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 8 балів, лівобічна геміплегія, ЧД - 7/хв, SpO<sub>2</sub> - 85% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ - 160/110 мм рт. ст., ЧСС - 102/хв. Планується проведення комп'ютерної томографії головного мозку. Які першочергові заходи необхідно провести на ранньому госпіタルному етапі?

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

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

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

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

a. Максимально можливий відсоток кисню

- b. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям
- c. 80% кисню
- d. 50% кисню
- e. 40% кисню

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

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

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

a. Атропіну сульфат

- b. Серцеві глікозиди
- c. Допамін
- d. Норадреналін
- e. Добутамін

91. 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 вагусних маневрів

- c. Із внутрішньовенного введення верапамілу

- d. Із внутрішньовенного введення аміодарону

- e. З електричної кардіоверсії

92. 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. Метаболічного ацидозу

- d. Респіраторного алкалозу

- e. Гіпоксії

93. 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, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

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

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

e. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень

94. 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. Інфаркт міокарда
- b. Пневмоторакс
- c. Пневмонія

**d. Тромбоемболія легеневої артерії**

- e. Астматичний стан

95. 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. Адреналін та атропін
- c. Атропін та аденоzin
- d. Атропін та аміодарон

**e. Адреналін та аміодарон**

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

- a. Розчином фурациліну
- b. 90%-им розчином етилового спирту
- c. 70%-им розчином етилового спирту**
- d. Розчином перекису водню
- e. 40%-им розчином етилового спирту

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

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

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

99. Чоловіку віком 49 років із відновленням спонтанного кровообігу, у якого зворотною причиною раптової зупинки кровообігу була гіповолемія, проводиться інфузійна терапія. При повторному огляді аускультивно - вологі хрипи, частота дихання - 4 за 10 сек, синусова тахікардія на моніторі, АТ - 80/40 мм рт. ст. Які подальші дії в наданні допомоги цьому пацієнту?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

106. 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. Електроенцефалографію
- c. Ехоенцефалографію**

d. Рентгенографію черепа

e. Комп'ютерну томографію головного мозку

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

a. Інфаркт міокарда

b. Інфаркт легені

c. Тромбоемболія легеневої артерії

d. Стороннє тіло дихальних шляхів

e. Пневмоторакс

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

a. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струминно

b. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв

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

d. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в

e. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хвилин в/в

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

a. Правосторонній ексудативний плеврит

b. Тромбоемболія легеневої артерії

c. Правосторонній сухий плеврит

d. Пневмонія

e. Правосторонній пневмоторакс

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

a. Тахіпное

b. Біота

c. Куссмауля

d. Брадипное

e. Чейн-Стокса

111. 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. Інфузію допаміну

c. Інфузію глюкокортикоїдів

d. Гемотрансфузію

e. Продовжити болюсне введення адреналіну

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

a. Перелом груднини

b. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

c. Закритий пневмоторакс

d. Гемоторакс

e. Відкритий пневмоторакс

113. 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

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

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

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

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

116. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

117. 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 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. Електричної кардіоверсії**
- c. В/в введення аміодарону
- d. В/в введення верапамілу
- e. В/в введення сульфату магнію

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

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

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

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

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

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

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

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

e. Надається медична допомога в останню чергу

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

a. Напружений пневмоторакс

b. Гіпертонічний криз

c. Ішемічний інсульт

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Пневмонія

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

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

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

c. Зібрати загальний алергологічний анамнез

d. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

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

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

a. Множинна

b. Травматизм

c. Комбінована

d. Ізольована

e. Поєднана

124. На хімічному піdpriємстві 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 рівня свідомості та психічного стану

b. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

c. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

d. Оцінку можливості самостійно пересуватися

e. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

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

a. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год

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

c. Призначення діуретиків

d. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем

e. 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.

126. 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, SpO<sub>2</sub> - 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 - 1,5·10<sup>12</sup>/л, МНО - 1,8, ПТІ - 60%, фібриноген - 1г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

a. Трансфузія свіжозамороженої плазми

b. Проведення трансфузії донорської крові

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

d. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена

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

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

a. Епінефрин 0,1%

b. Хлористий кальцій 10%

c. Атропін сульфат 0,1%

d. Фізіологічний розчин 0,9%

e. Еуфілін 2,4%

128. 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. Спонтанний пневмоторакс

c. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

d. Перелом тазу

e. Закрита черепно-мозкова травма

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

a. Гіпоглікемічна кома

b. Печінкова кома

c. Лактоацидотична кома

d. Кетоацидотична кома

e. Гіперглікемічна кома

130. 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 нахиlena вперед

b. Голова повернута вліво

c. Голова повернута вправо

d. Голова злегка закинута назад

e. Голова сильно закинута назад

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

a. JumpSTART

b. START

c. ABCDE

d. CABCDE

e. SAMPLE

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

a. Введення епінефрину гідрохлориду

b. Введення лідокаїну гідрохлориду

c. Введення аміодарону

d. Електричну дефібриляцію

e. Введення допаміну

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

a. 3:1

b. 30:2

c. 5:1

d. 15:2

e. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

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

a. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб

b. Відповідального за розгортання медичного пункту

c. Медичного координатора

d. Відповідального за транспорт

e. Сортувальника

135. 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. Ввести в/в 300 мг аміодарону

c. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату

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

e. Припинити реанімаційні заходи

136. 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 глукози крові

b. Загальний аналіз крові

c. Загальний аналіз сечі

d. Люмбальна пункция

e. Комп'ютерна томографія головного мозку

137. 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 спині з піднятими ногами

b. Транспортування протипоказане

c. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуза

d. Лежачи на животі з опущеними ногами

e. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуза

138. 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, фібриляція предсердь

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

e. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія

139. 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 синхронізовану кардіоверсію з енергією розряду 150 Дж

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

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

d. Провести дефібриляцію 150 Дж

e. Провести дефібриляцію 200 Дж

140. 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. Введення адреналіну 1 мг в/в

d. Негайна дефібриляція

e. Введення аміодарону 300 мг в/в

141. Унаслідок техногенної ядерної катастрофи, доставлено чоловіка 40 років до відділення інтенсивної терапії. У чоловіка скарги на помірно виражений головний біль, запаморочення, однократна блювота. Об'єктивно у потерпілого: ясна свідомість, орієнтується у місці та часі, шкіра звичайного кольору, пульс - 80/хв, тони серця звучні, АТ - 120/80 мм рт. ст., аускультивно - дихання везикулярне, температура тіла - 36,2°C. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

a. Гостра променева хвороба V ступеня тяжкості

b. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості

c. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості

d. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості

e. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості

142. До потерпілого внаслідок електротравми викликано бригаду екстремої (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 екстремої (швидкої) медичної допомоги?

a. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію

b. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

c. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації

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

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

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

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

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

c. Безпосередньо над радою, що кровить

d. Максимально високо на плечі

e. У середній третині плеча

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

- a. Ввести в/в 1 мг адреналіну
- b. Припинити реанімаційну акцію
- c. Ретельно виміряти артеріальний тиск
- d. Повторити розряд дефібрилятора

e. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

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

- a. Дигоксин
- b. Соталол
- c. Лідокаїн
- d. Норадреналін
- e. Новокаїнамід

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

- a. Забій грудної клітки, перелом ребер
- b. Стиснення внутрішніх органів
- c. Розрив порожнистих органів, перитоніт
- d. Забій передньої черевної стінки

e. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

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

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

148. 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. Введення транексамової кислоти
- c. Контроль критичної кровотечі
- d. Стабілізація шийного відділу хребта
- e. Оксигенотерапія

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

- a. Оцінити ритм та перевірити пульс
- b. Негайно розпочати СЛР 30:2
- c. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви
- d. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в
- e. Виконати прекардіальний удар

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

- a. 2
- b. 0

c. 6

d. 1

e. 3