

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

a. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск

b. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск

c. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

d. pH та рівень глюкози крові

e. Рівень калію та глюкози крові

2. 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 I ступеня тяжкості

b. Гостра променева хвороба V ступеня тяжкості

c. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості

d. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості

e. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості

3. 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. START

b. SAMPLE

c. CABCD

d. JumpSTART

e. ABCDE

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

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

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

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

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

5. 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. Інгаляційно дати сальбутамол

b. Ввести норадреналін в/в

c. Припинити проведення інфузійної терапії

d. Зменшити дозу інфузії

e. Ввести препарати нітрогліцерину

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

- b. Попередження жирової емболії кістковим мозком
- c. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки
- d. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні
- e. Зменшення бальгових відчуттів у потерпілого

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

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

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

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

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

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

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

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

12. 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. Магнезія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хвилин в/в**
- b. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
- c. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струмінно

- d. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв  
e. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хвилин в/в

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

14. 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. Перевірити пульс на сонній артерії**  
c. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально  
d. Розпочати інфузійну терапію  
e. Провести негайну дефібриляцію

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

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

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

17. 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. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки  
b. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки  
**c. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки**  
d. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки  
e. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки

18. 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. Чорної  
**b. Червоної**  
c. Жовтої  
d. Фіолетової

е. Зеленої

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

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

**e. 150 Дж біфазним дефібрилятором**

20. 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. Ліберальний режим інфузійної терапії
- b. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень
- c. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії
- d. Активне зігрівання потерпілого, інфузійна терапія, раннє використання компонентів крові, рання корекція коагулопатії**
- e. Ліберальний режим інфузійної терапії, максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

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

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

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

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

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

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

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

- a. Перелом груднини
- b. Закритий пневмоторакс
- c. Гемоторакс
- d. Відкритий пневмоторакс

**е. Перелом ребер і закритий пневмоторакс**

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

26. 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

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

- a. Новокаїнамід
- b. Сotalол
- c. Лідокаїн**
- d. Дигоксин
- e. Норадреналін

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

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

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

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

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

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

- a. 3
- b. 8**

- c. 1
- d. 10
- e. 15

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

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

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

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

35. 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. 0,5 Дж/кг
- b. 1 Дж/кг
- c. 6 Дж/кг
- d. 2 Дж/кг
- e. 4 Дж/кг**

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

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

37. Укажіть складники, що входять до алгоритму збору анамнезу SAMPLE

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

38. 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, 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 співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

43. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

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

- a. Електрична кардіоверсія

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

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

- a. Струс головного мозку
- b. Стиснення головного мозку
- c. Забій головного мозку

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

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

- a. Епінефрин

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

47. До віddлення 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. З чого слід розпочати лікування дитини?

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

- e. Із вагусних маневрів

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

49. 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. 200 Дж
- b. 2 Дж /кг = 60 Дж
- c. 1 Дж /кг = 30 Дж
- d. 4 Дж /кг = 120 Дж

- e. 8 Дж /кг = 240 Дж

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

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

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

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

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

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

54. 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 трахеостомію
- d. Негайно провести конікотомію
- e. Негайно провести інтубацію трахеї

55. 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<sup>o</sup>C. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

56. 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, чи вона не є вагітною, виявити супутні (перенесені) захворювання, травми**

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

d. Зібрати загальний алергологічний анамнез

e. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

**57. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.**

a. Ниркова недостатність

**b. Гіперкаліємія**

c. Поліорганна недостатність

d. Сепсис

e. Коагулопатія

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

**a. Асистолія, безпульсова електрична активність, брадикардія <60/хв**

b. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків

c. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія

d. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь

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

**59. Який патологічний тип дихання розвивається у пацієнтів під час діабетичної**

**(кетоацидотичної) коми?**

**a. Куссмауля**

b. Біота

c. Брадипное

d. Чейн-Стокса

e. Тахіпное

**60. Які ознаки вказують на наявність у потерпілого напруженого пневмотораксу?**

a. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження

b. Виділення кров'янистого кольору пухирців повітря з рані

c. Біль у грудній клітці, тахікардія

d. Розвиток підшкірної емфіземи

**e. Блискавично нарстаюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік**

**61. 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. Максимально високо на плечі

b. У середній третині плеча

c. Безпосередньо над радою, що кровить

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

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

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

a. 35 мг

**b. 40 мг**

c. 70 мг

d. 140 мг

e. 30 мг

**63. 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. Патологічний перелом ребра праворуч

b. Забій грудної клітки

**c. Спонтанний пневмоторакс**

d. Відкритий пневмоторакс

e. Гострий інфекційний плеврит

64. Чоловік віком 48 років, який лікувався в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово зуперимнів. 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 аміодарон

**d. Ввести в/в епінефрин**

e. Негайна дефібриляція

65. 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, відновлення, рятування

b. Сортування, евакуацію, лікування

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

d. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію

e. Ізоляцію, рятування, відновлення

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

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

b. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

c. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочерепний тиск

**d. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск**

e. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

67. 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. Гіперглікемічна кома

b. Печінкова кома

**c. Кетоацидотична кома**

d. Лактоацидотична кома

e. Гіпоглікемічна кома

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

b. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена

**c. Проведення трансфузії донорської крові**

d. Трансфузія свіжозамороженої плазми

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

69. 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, Нb - 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 2 одиниць за 1 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 5 одиниць протягом 24 год

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

a. Негайно ввести парацетамол для зняття жару

b. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

c. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску

d. Помістити дитину під кисневий ковпак

e. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню

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

a. -

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

c. На другий рівень

d. На перший рівень

e. На третій рівень

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

a. Кофеїн

b. Флумазеніл

c. Натрію гідрогенкарбонат

d. Налоксон

e. Кальцію глюконат

73. 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 встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

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

e. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

74. 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. Кальцію глюконат 10% 30 мл

b. Магнію сульфат 2 г в/в

c. Аміодарон 150 мг

d. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

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

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

76. 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, нерозірливе мовлення. На комп'ютерній томографії голови показує гіперденсивність лівої середньої мозкової артерії та відсутність ознак внутрішньочерепної кровотечі. Стан пацієнта швидко покращується після початку фармакотерапії, а слабкість повністю зникає. Який із нижченаведених препаратів, найімовірніше, був застосований?

a. Ривароксабан

b. Гепарин

**c. Альтеплаза**

d. Варфарин

e. Празугрель

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

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

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

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

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

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

78. 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. Перелом тазу

b. Забій грудної клітки

c. Спонтанний пневмоторакс

**d. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок**

e. Закрита черепно-мозкова травма

79. 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 CO<sub>2</sub> нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

**a. Припинення реанімаційних заходів**

b. Проведення реанімаційних заходів упродовж 40 хв, зважаючи на стійку асистолію

c. Переривання реанімаційних заходів на декілька хвилин

d. Проведення електричної кардіоверсії

e. Проведення дефібриляції 120 Дж

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

a. В/в введення сульфату магнію

б. В/в введення верапамілу

**с. Електричної кардіоверсії**

д. Вагусних маневрів

е. В/в введення аміодарону

81. 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?

а. Визначення рівня глюкози крові

**б. Оцінка ЕКГ-ритму**

с. Введення аміодарону 300 мг в/в

д. Негайна дефібриляція

е. Введення адреналіну 1 мг в/в

82. У жінки віком 52 роки після успішних реанімаційних заходів ЧСС - 36/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст.

Що необхідно призначити пацієнтці насамперед?

а. Ретельний електрокардіографічний моніторинг

б. Вести в/в 150 мг аміодарону

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

д. Налагодити в/в інфузію адреналіну

е. Вести в/в 20 мг дексаметазону

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

а. Введення транексамової кислоти

**б. Контроль критичної кровотечі**

с. Інфузійна терапія

д. Оксигенотерапія

е. Стабілізація шийного відділу хребта

84. 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?

а. Стиснення внутрішніх органів

**б. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча**

с. Забій грудної клітки, перелом ребер

д. Розрив порожнистих органів, перитоніт

е. Забій передньої черевної стінки

85. 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?

а. Подати 100% кисень через нереверсивну маску

**б. Вентиляція мішком АМБУ 1 раз на кожні 5 с**

с. Екстубувати пацієнта

д. Подати кисень 100% через носові канюлі

е. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальним повітроводом

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

а. ETHANE

**б. AVPU**

с. ATMIST

д. TRAUMA

е. SAMPLE

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

а. Накласти асептичну пов'язку на рану

- b. Проводити оксигенотерапію потерпілому
- c. Здійснити декомпресію грудної клітки

**d. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки**

- e. Провести плевральну пункцію за Бюлау

88. До віddілення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 34 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл). Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, 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, Нb - 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 AB (IV) Rh (-)
- b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг

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

- d. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)
- e. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові A (II) Rh (-)

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

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

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

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

**e. Атропіну сульфат**

91. До віddілення 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 венозного тромбоемболізму
- b. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу

**c. Профілактика й усунення летальної тріади**

- d. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу
- e. Профілактика синдрому жирової емболії

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

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

**d. Метаболічного ацидозу**

- e. Гіпоксії

93. 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. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту

b. -

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

d. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками

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

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

a. Хлористий кальцій 10%

b. Еуфілін 2,4%

c. Атропін сульфат 0,1%

d. Фізіологічний розчин 0,9%

e. Епінефрину 0,1%

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

a. Седативні препарати

b. Магнію сульфат у формі спрею

c. Киснево-гелієві суміші

d. Гірчицники

e. Аерозольні бронходилататори

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

a. Оцінку можливості самостійно пересуватися

b. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

c. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

d. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

e. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

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

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

b. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год

c. Підтримання САТ на рівні 100 мм рт. ст. у молодих пацієнтів та 110 мм рт. ст. у пацієнтів похилого віку, сатурації не менше 90%, капнографії в межах 35-40 мм рт. ст.

d. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем

e. Призначення діуретиків

98. 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, SpO<sub>2</sub> - 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 - 2,8·10<sup>12</sup>/л, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

a. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу

b. Транексамова кислота 3 г/добу

c. Вітамін K, концентрат протромбінового комплексу

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

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

**99. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?**

**a. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг**

b. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск

c. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри

d. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри

e. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри

**100. Де проводиться перший етап медичного сортування?**

a. На місці завантаження до евакуаційного транспорту

b. У приймальному відділенні лікувального закладу

c. Під час транспортування до лікувального закладу

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

e. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації

**101. Яке твердження є правильним щодо потерпілих третьої сортувальної 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

**102. 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 геморагічного шоку

c. Прогресування черепно-мозкової травми

d. Розвиток внутрішньочеревної кровотечі

**e. Розвиток пневмотораксу**

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

**a. "Червоних"**

b. "Жовтих"

c. "Чорних"

d. "Зелених"

e. "Білих"

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

**a. Закритий масаж серця**

b. Інфузію поліглюкіну

c. Введення кортикостероїдів

d. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію

e. Введення \beta-адреноблокаторів

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

**a. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг**

b. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг

c. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг

d. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

e. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг

106. У пацієнта після пункциї 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 пункциї. Які невідкладні дії має виконати лікар?

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

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

e. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

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

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

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

- a. 5:1
- b. 3:1
- c. 30:2
- d. Кожну 6-ту секунду, асинхронно
- e. 15:2

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

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

111. 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. Термінальна пауза
- d. Агонія
- e. Клінічна смерть

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

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

e. 1

113. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

- a. Коагулопатія
- b. Зниження скоротливості міокарда
- c. Травма
- d. Порушення перфузії тканин**
- e. Гіповолемія

114. 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. Інталу
- b. Сальбутамолу**
- c. Норадреналіну
- d. Фліксотиду
- e. Адреналіну

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

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

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

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

118. 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 злегка закинута назад**
- b. Голова повернута вправо
- c. Голова нахиlena вперед
- d. Голова повернута вліво
- e. Голова сильно закинута назад

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. Виконати прекардіальний удар
- b. Знайти рятівника на пляжі
- c. Покликати батьків

**d. Розпочати серцево-легеневу реанімацію**

- e. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу

120. До віddілення 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 госпітальному етапі?

- a. Стабілізацію стану впродовж 48 годин

- b. Негайнє транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації

**c. Інтубацію трахеї, респіраторну підтримку, транспортування для проведення нейровізуалізації**

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

- e. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації

121. 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. Інфузію глюкокортикоїдів

**c. Інфузію допаміну**

- d. Гемотрансфузію

- e. Серцеві глікозиди

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

- a. Лежачи на животі з опущеними ногами

- b. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба

- c. Лежачи на спині з піднятими ногами

- d. Транспортування протипоказане

**e. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба**

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

**a. Гіперкаліємія**

- b. Гіпокаліємія

- c. Гіперкальціємія

- d. Гіперглікемія

- e. Гіпоглікемія

124. 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 500 мг атропіну сульфату

**c. Продовжити СЛР та якнайшвидше ввести в/в 1мг епінефрину**

- d. Ввести в/в 300 мг аміодарону

- e. Припинити реанімаційні заходи

125. 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. Реанімаційного**
- c. Опікового
- d. Кардіологічного
- e. Виписати додому

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

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

127. Дитина через 30 хвилин після початку гри в темі 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. Діабетична гіперосмолярна кома
- b. Гіперглікемічна кома
- c. Лактацидотична кома
- d. Гіпоглікемічна кома**
- e. Діабетична кетоацидотична кома

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

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

129. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

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

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

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

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

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

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

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

e. Тромбоемболія легеневої артерії

133. На трамвайній зупинці дівчина знепритоміла. 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?

- a. Перелом ребер

b. Пульсація на сонній артерії

- c. Зниження температури тіла
- d. Розширені зіниці
- e. Аспірація вмістом шлунка

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

- a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Стороннє тіло дихальних шляхів

- c. Інфаркт легені
- d. Інфаркт міокарда
- e. Пневмоторакс

135. 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. Перелом ребер праворуч
- b. Правобічний гемоторакс

c. Правобічний закритий пневмоторакс

- d. Кардіальний шок
- e. Забій грудної клітки праворуч

136. 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. Рентгенографію черепа

b. ЕхоДенцефалографію

c. Комп'ютерну томографію головного мозку

- d. Електроенцефалографію

e. Ангіографію судин головного мозку

137. 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. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 мг/кг в/в
- b. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в

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

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

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

138. 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

139. 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. Гемоторакс

b. Клапаний, напружений пневмоторакс

c. Відкритий пневмоторакс

d. Закритий пневмоторакс

e. Спонтанний пневмоторакс

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

a. 200 мкг в/м

b. 300 мкг в/м

c. 150 мкг в/м

d. 500 мкг в/м

e. 100 мкг в/м

141. 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 у цього пацієнта?

a. Безпульсова електрична активність

b. Шлуночкова тахікардія без пульсу

c. Фібриляція передсердь без пульсу

d. Фібриляція шлуночків

e. AV-блокада без пульсу

142. 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. Тромбоконцентрат

b. Транексамова кислота 3 г/добу

c. Транексамова кислота 2 г/добу

d. Кріопреципітат

e. Концентрат протромбінового комплексу

143. 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 нижніх кінцівок

b. Поява ознак біологічної смерті

- c. Перелом ребер та груднини
- d. Ціаноз шкіри верхніх кінцівок
- e. Аспірація вмістом шлунка

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

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

145. 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?

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

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

- a. Максимально можливий відсоток кисню

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

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

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

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

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

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

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

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