

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

- a. Транексамова кислота 3 г/добу
- b. Концентрат протромбінового комплексу
- c. Транексамова кислота 2 г/добу

d. Кріопреципітат

- e. Тромбоконцетрат

2. 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. Справжній**
- d. Блідий
- e. Гіпервентиляційний

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

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

4. 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. Діабетична кетоацидотична кома
- c. Лактацидотична кома
- d. Гіперглікемічна кома
- e. Гілоглікемічна кома**

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

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

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

- a. Введення аміодарону 300 мг в/в
- b. Введення адреналіну 1 мг в/в
- c. Визначення рівня глюкози крові
- d. Негайна дефібриляція
- e. Оцінка ЕКГ-ритму**

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

a. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

b. Відкритий пневмоторакс

c. Перелом груднини

d. Гемоторакс

e. Закритий пневмоторакс

8. 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. Знайти рятівника на пляжі

b. Покликати батьків

c. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу

d. Виконати прекардіальний удар

e. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

9. 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. Зібрати загальний алергологічний анамнез

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

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

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

e. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

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

a. Ліберальний режим інфузійної терапії

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

c. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

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

e. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії

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

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

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

e. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає крепітациї, перед

транспортуванням до лікувального закладу

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

13. Де проводиться перший етап медичного сортування?

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

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

- a. Стороннє тіло дихальних шляхів**
- b. Пневмоторакс
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Інфаркт легені
- e. Інфаркт міокарда

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

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

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

17. 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. Лактоацидотична кома
- b. Гіпоглікемічна кома
- c. Гіперглікемічна кома
- d. Кетоацидотична кома**
- e. Печінкова кома

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

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

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

20. 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 1Дж/кг
- b. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг
- c. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг**
- d. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг
- e. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг

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

22. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнка впродовж 3-х місяців приймає варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 18/хв, SpO₂ - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 3 л/хв, АТ - 135/90 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 90г/л, еритроцити - 2,8·10¹²/л, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

23. 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. Правосторонній сухий плеврит
- c. Пневмонія
- d. Правосторонній ексудативний плеврит
- e. Тромбоемболія легеневої артерії**

24. 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. Провести дефібриляцію 150 Дж
- d. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом, передбаченим мануалом дефібрилятора**
- e. Провести дефібриляцію 200 Дж

25. 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. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки
- b. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки**
- c. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки
- d. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки
- e. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки

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

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

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

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

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

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

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

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

31. 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, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 90/55 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв, Hb - 65г/л, еритроцити - $2,1 \cdot 10^{12}/\text{л}$. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Флумазеніл
- b. Кальцію глюконат
- c. Кофеїн

d. Натрію гідрогенкарбонат

e. Налоксон

37. 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 піднятою верхньою частиною тулуба

b. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба

c. Лежачи на спині з піднятими ногами

d. Лежачи на животі з опущеними ногами

e. Транспортування протипоказане

38. 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. 8 Дж /кг = 240 Дж

b. 4 Дж /кг = 120 Дж

c. 200 Дж

d. 1 Дж /кг = 30 Дж

e. 2 Дж /кг = 60 Дж

39. 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. Забезпечити тепловий режим

c. Оцінити за шкалою Апгар

d. Провести тактильну стимуляцію

e. Розпочати реанімаційні заходи

40. У пацієнта зі штучним водієм ритму в серці виникла зупинка кровообігу та необхідність у дефібриляції. На якій безпечній відстані від корпуса кардіостимулятора потрібно розмістити електроди?

a. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

b. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

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

41. 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. Зеленої

b. Фіолетової

c. Чорної

d. Жовтої

e. Червоної

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

a. Закритий масаж серця

b. Введення β -адреноблокаторів

c. Інфузію поліглюкіну

d. Введення кортикостероїдів

e. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

49. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагностовано: закритий перелом правого і лівого стегна, розрив селезінки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 16/хв, SpO₂ - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 112/хв, Hb - 40г/л, еритроцити - 1,6г/л. Планується проведення масивної трансфузії компонентів крові. Який об'єм компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

- a. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

50. 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. 10 мг**
- c. 24 мг
- d. 5 мг
- e. 12 мг

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

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

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

- a. Ізольвана
- b. Множинна**
- c. Комбінована
- d. Травматизм
- e. Поєднана

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

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

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

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

55. 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. Анафілактичний шок**
- b. Гостре порушення мозкового кровообігу
- c. Гіпоглікемічна кома

- d. Гіперглікемічна кома
- e. Непритомність

56. 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 пацієнта притомна, шкірні покриви бліді, вологі, холодні. Пульс на променевій артерії не визначається. АТ - 80/40 мм рт. ст. ЧСС - 120/хв. Дихання везикулярне над усією поверхнею грудної клітки. ЧД - 18/хв. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

- a. Закрита черепно-мозкова травма
- b. Забій грудної клітки
- c. Перелом тазу
- d. Спонтанний пневмоторакс

e. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

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

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

58. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 37 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (крововтрата - 1000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, травматичний шок II ст. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 28/хв, SpO₂ - 94% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Hb - 70г/л, еритроцити - 2,2·10¹²/л. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

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

59. 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 = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск**
- d. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового
- e. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

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

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

- a. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь
- b. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків**

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

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

e. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія

62. 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

b. В/в введення верапамілу

c. Електричної кардіоверсії

d. В/в введення аміодарону

e. Вагусних маневрів

63. 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. AVPU

c. MARCH

d. GCS

e. FAST

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

a. Прийом Геймліха

b. Закритий масаж серця

c. Штучна вентиляція легень

d. Прекардіальний удар

e. Потрійний прийом Сафара

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

a. Ввести в/в аміодарон

b. Ввести в/в атропін

c. Ввести в/в атропін після 3-го розряду

d. Ввести в/в епінефрин

e. Негайна дефібриляція

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

a. 30:2

b. 5:1

c. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

d. 3:1

e. 15:2

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

a. 30 мг

b. 40 мг

c. 35 мг

d. 140 мг

е. 70 мг

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

- a. Празугрель
- b. Гепарин
- c. Варфарин

d. Альтеплаза

e. Ривароксабан

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

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

e. 300 мкг в/м

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

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

71. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

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

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

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

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

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

d. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості

e. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості

74. 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. Адреналін

c. Хромосмон

d. Унітіол

e. Прозерин

75. 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. Припинити реанімаційну акцію

b. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

c. Повторити розряд дефібрилятора

d. Ретельно виміряти артеріальний тиск

e. Вести в/в 1 мг адреналіну

76. 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. AT - 90/50 мм рт. ст., пульс - 120/хв. Який найімовірніший діагноз?

a. Розрив порожнистих органів, перitonіт

b. Забій передньої черевної стінки

c. Стиснення внутрішніх органів

d. Забій грудної клітки, перелом ребер

e. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

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

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

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

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

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

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

78. 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 хріпи, частота дихання - 4 за 10 сек, синусова тахікардія на моніторі, AT - 80/40 мм рт. ст. Які подальші дії в наданні допомоги цьому пацієнту?

a. Вести препарати нітрогліцерину

b. Інгаляційно дати сальбутамол

c. Зменшити дозу інфузії

d. Припинити проведення інфузійної терапії

e. Вести норадреналін в/в

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

a. Брадипное

b. Куссмауля

c. Тахіпное

d. Чейн-Стокса

е. Біота

80. 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. Гемоторакс ліворуч

b. Напружений пневмоторакс ліворуч

c. Забій головного мозку

d. Інфаркт міокарда

e. Перелом груднини

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

a. Розвиток пневмотораксу

b. Прогресування черепно-мозкової травми

c. Розвиток геморагічного шоку

d. Немає приводів для хвилювань, це нормальні параметри для вентиляції на етапі транспортування

e. Розвиток внутрішньочеревної кровотечі

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

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

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

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

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

e. Надається медична допомога в останнюй чергі

83. 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 сильно закинута назад

b. Голова повернута вліво

c. Голова повернута вправо

d. Голова злегка закинута назад

e. Голова нахиlena вперед

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

a. 3-5 хв

b. 5-10 хв

c. 10-15 хв

d. 30-45 хв

e. 20-25 хв

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

a. >5 с

b. >30 с

c. <2 с

d. >10 с

e. >2 с

86. Чоловік під час ДТП вдарився грудною кліткою об кермо автомобіля. Протягом 1 години наростили задишка, загальна слабкість. При аускультації легень з правого боку - дихання відсутнє, з лівого - везикулярне. Пульс - 110/хв, ритмічний. АТ - 110/70 мм рт. ст. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

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

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

88. Чоловік віком 52 роки лікується амбулаторно з приводу негоспітальної пневмонії. На фоні нападу кашлю виник біль у грудній клітці ліворуч. Об'єктивно спостерігається: АТ - 130/90 мм рт. ст., пульс - 90/хв. Під час 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. Розрив абсцесу легені
- c. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс**
- d. Перелом ребер з лівого боку
- e. Посттравматичний пневмоторакс

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

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

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

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

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

- a. Метопролол
- b. Магнію сульфат**

- c. Ізопреналін
- d. Аміодарон, прокайнамід
- e. Лідокаїн

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

- a. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові А (II) Rh (-)
- b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові О (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг
- c. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)
- d. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові О (I) Rh (-)**
- e. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (-)

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

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

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

95. 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

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

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

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

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

е. 50% кисню

98. 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. Астматичний стан

e. Тромбоемболія легеневої артерії

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

104. У дворічної дитини після отруєння таблетками "від мігрені" визначається загальмованість,

брадикардія, А-В блокада, артеріальна гіпотензія, бронхоспазм. Який препарат необхідно призначити пацієнту для лікування?

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

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

106. 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 сульфату магнію
- c. В/в введення верапамілу
- d. В/в введення аміодарону
- e. В/в введення аденоцину**

107. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

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

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

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

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

- a. 0,01-0,03 мкг/кг
- b. 0,5-1,0 мл
- c. 0,01 до 0,03 мг/кг**

- d. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000
e. 0,1-0,3 мг/кг

111. 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. Безпосередньо над радою, що кровить
c. У середній третині плеча

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

- e. Максимально високо на плечі

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

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

113. На місці ДТП - чоловік віком 35 років, без свідомості, пульс на сонніх артеріях не визначається, зініці широкі, самостійно перестав дихати за кілька хвилин до приїзду карети швидкої медичної допомоги. Який патологічний стан виник у пацієнта?

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

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

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

115. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

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

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

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

118. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги транспортує чоловіка віком 42 роки до лікарні, який з метою суїциду випив 50 г хлорофосу, розвівши його в склянці з водою. Стан пацієнта різко погіршився: виникла брадикардія - 42/хв, слинотеча, слізозотеча, над легенями вологі поодинокі різноналіберні хрипи. Який лікарський засіб необхідно застосувати, щоб стабілізувати стан пацієнта?

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

119. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

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

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

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

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

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

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

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

123. 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. Перфузійний
- b. Діалізний**
- c. Гравітаційний
- d. Сорбційний
- e. Фільтраційний

124. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

129. 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. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Ішемічний інсульт
- d. Гіпертонічний криз
- e. Пневмонія

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

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

132. 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. Рентгенографію черепа
- c. Комп'ютерну томографію головного мозку
- d. Електроенцефалографію
- e. ЕхоДенцефалографію

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

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

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

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

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

136. 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. Вести 1 мг адреналіну в/в
- b. Перевірити пульс на сонній артерії
- c. Розпочати інфузійну терапію
- d. Вести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально
- e. Провести негайну дефібриляцію

137. На трамвайній зупинці дівчина знепритомніла. Об'єктивно спостерігається: свідомість

відсутня, пульс на сонній артерії не визначається. Негайно розпочато комплекс серцево-легеневої реанімації. Що з нижченаведеною свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Кальцію глюконат 10% 30 мл
- b. Аміодарон 150 мг
- c. Магнію сульфат 2 г в/в
- d. Лідокаїн 1 мг/кг в/в
- e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

144. 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 провести трахеостомію
- c. Негайно ввести ларингеальну маску
- d. Негайно провести конікотомію**
- e. Негайно провести інтубацію трахеї

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

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

146. 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 рівня свідомості та психічного стану
- b. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію
- c. Оцінку можливості самостійно пересуватися**
- d. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу
- e. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

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

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

148. 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?

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

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

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

150. 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

б. Комп'ютерна томографія головного мозку

с. Люмбалльна пункция

d. Визначення вмісту глюкози крові

е. Загальний аналіз крові