

1. 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. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає крепітациї, перед транспортуванням до лікувального закладу
 - c. Накласти жорсткий шийний комірець відповідного розміру та помістити потерпілого на тверду поверхню в положенні на спині
 - d. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на ноші
 - e. Положити потерпілого на тверді ноші, зафіксувати ременями та доправити каретою екстреної (швидкої) медичної допомоги до лікувального закладу

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

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

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

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

4. 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 °С. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

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

5. 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), комплекс QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. З чого розпочати лікування дитини?

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

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

e. Подати кисень 100% через носові канюлі

7. 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. Оцінка ЕКГ-ритму

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

8. 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. В/в введення аденоzinу

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

9. 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. >5 с
- d. >30 с
- e. >10 с

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

a. Фамотидин

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

e. Епінефрин

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

a. Фіолетової

b. Зеленої

- c. Червоної
- d. Чорної
- e. Жовтої

12. 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 1,5 мг/кг в/в
- e. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в

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

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

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

14. 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. Ізоляцію, рятування, відновлення
- b. Сортування, відновлення, рятування

c. Сортування, надання медичної допомоги, евакуацію

- d. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію
- e. Сортування, евакуацію, лікування

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

- a. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

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

- c. Стан притомності, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

- d. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень

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

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

- a. Термінальна пауза

b. Клінічна смерть

- c. Агонія

- d. Преагонія

- e. Біологічна смерть

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

- a. "Жовтих"

- b. "Зелених"

- c. "Чорних"

- d. "Білих"

e. "Червоних"

18. 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. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс

- b. Розрив абсцесу легені

- c. Посттравматичний пневмоторакс

- d. Ятрогенний пневмоторакс

- e. Перелом ребер з лівого боку

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

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

21. 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. Допоміжна вентиляція мішком "Амбу"

b. Інтубація трахеї та ШВЛ

- c. Конікотомія
- d. Потрійний прийом Сафара
- e. Трахеотомія

22. 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. Фіолетової
- c. Жовтої
- d. Зеленої
- e. Червоної

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

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

24. 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. Гіперглікемія
- b. Гіперкальціємія
- c. Гіпоглікемія
- d. Гіпокаліємія
- e. Гіперкаліємія**

25. Диспетчер скерував бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги до місцевого

нафтопереробного підприємства, звідки надійшло повідомлення про вибух паливного резервуару та численних потерпілий. 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. CABCDE

c. JumpSTART

d. ABCDE

e. SAMPLE

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

a. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності

b. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний

c. Внутрішньосерцевий

d. Внутрішньовенний

e. Внутрішньотрахеальний

27. 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 СО₂ нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстремої (швидкої) медичної допомоги?

a. Проведення електричної кардіоверсії

b. Переривання реанімаційних заходів на декілька хвилин

c. Припинення реанімаційних заходів

d. Проведення дефібриляції 120 Дж

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

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

a. Правобічний гемоторакс

b. Забій грудної клітки праворуч

c. Правобічний закритий пневмоторакс

d. Кардіальний шок

e. Перелом ребер праворуч

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

a. Перелом груднини

b. Закритий пневмоторакс

c. Відкритий пневмоторакс

d. Гемоторакс

e. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

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

a. 15

b. 8

c. 3

d. 10

e. 1

31. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. Свідомість відсутня, дихання не визначається, пульс на сонній артерії не пальпується. На ЕКГ реєструються нерегулярні, неоднакової форми та амплітуди хвилі. Комплекс QRS, сегмент ST і зубець Т не розпізнаються.

Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

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

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

- a. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія
- b. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь
- c. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків
- d. Асистолія, безпульсова шлуночкова тахікардія, брадикардія <60/хв
- e. Асистолія, безпульсова електрична активність, брадикардія <60/хв**

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

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

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

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

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

36. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

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

37. 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. 6 Дж/кг
- c. 1 Дж/кг
- d. 4 Дж/кг**
- e. 2 Дж/кг

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

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

39. З поля, обробленого отрутохімікатами, доставлено чотирирічну дитину. Свідомість сплутана, відмічається гіперсалівація та бронхорея, зіниці вузькі. Який препарат необхідно використати як антидот у цьому разі?

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

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

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

41. До віddілення 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. Концентрат протромбінового комплексу
- b. Тромбоконцетрат
- c. Кріопреципітат**
- d. Транексамова кислота 2 г/добу
- e. Транексамова кислота 3 г/добу

42. 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. 300 мг в/в
- c. 450 мг в/в
- d. 150 мг в/в**
- e. 600 мг в/в

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

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

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

- a. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
- b. Магнезія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хвилин в/в**

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

45. 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), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль
- d. Широкі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль**
- e. Вузькі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), надшлуночкові екстрасистоли, тахікардія

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

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

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

48. 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. Провести дефібриляцію 200 Дж
- d. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести синхронізовану кардіоверсію з енергією розряду 150 Дж
- e. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом 150 Дж

49. 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 AB (IV) Rh (-)
- b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові A (II) Rh (-)
- c. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)
- d. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг
- e. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (-)**

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

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

е. Призначення діуретиків

51. 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 нахиlena вперед
- c. Голова повернута вліво
- d. Голова повернута вправо

e. Голова злегка закинута назад

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

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

53. У відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги надійшла дворічна дівчинка.

Діагностовано раптову зупинку кровообігу, розпочато реанімаційні заходи та грудні компресії. Визначте правильну глибину натискання на грудну клітку пацієнта, враховуючи вікові особливості.

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

54. 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 лікуувався з приводу туберкульозу легень. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- a. Відкритий пневмоторакс
- b. Патологічний перелом ребра праворуч
- c. Забій грудної клітки
- d. Спонтанний пневмоторакс
- e. Гострий інфекційний плеврит

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

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

56. 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. 24 мг
- c. 10 мг
- d. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років

е. 12 мг

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

a. 4 Дж /кг = 120 Дж

b. 8 Дж /кг = 240 Дж

c. 200 Дж

d. 2 Дж /кг = 60 Дж

e. 1 Дж /кг = 30 Дж

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

a. Забезпечити тепловий режим

b. Розпочати інфузійну терапію

c. Оцінити за шкалою Апгар

d. Розпочати реанімаційні заходи

e. Провести тактильну стимуляцію

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

a. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску

b. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню

c. Негайно ввести парацетамол для зняття жару

d. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

e. Помістити дитину під кисневий ковпак

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

a. CABCDE

b. Шкала ком Глазго

c. Шкала AVPU

d. Шкала SOFA

e. Шкала APACHE

61. 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. Інфаркт легені

c. Пневмоторакс

d. Інфаркт міокарда

e. Стороннє тіло дихальних шляхів

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

a. ATMIST

b. SAMPLE

c. AVPU

d. ETHANE

e. TRAUMA

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

a. Лактацидотична кома

- b. Гіперглікемічна кома
- c. Діабетична кетоацидотична кома
- d. Діабетична гіперосмолярна кома

e. Гіпоглікемічна кома

64. 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. Гравітаційний
- c. Діалізний**
- d. Фільтраційний
- e. Сорбційний

65. 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. Причинити реанімаційні заходи
- c. Ввести в/в 300 мг аміодарону
- d. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату
- e. Продовжити СЛР та якнайшвидше ввести в/в 1мг епінефрину**

66. 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. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу
- d. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують
- e. Оцінку рівня свідомості та психічного стану

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

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

68. У п'ятирічної дитини діагностовано анафілаксію. Яку дозу епінефрину необхідно ввести пацієнці?

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

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

- a. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки**
- b. Здійснити декомпресію грудної клітки
- c. Проводити оксигенотерапію потерпілому

- d. Накласти асептичну пов'язку на рану
- e. Провести плевральну пункцию за Бюлау

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

- a. Негайно провести інтубацію трахеї
- b. Негайно ввести ларингеальну маску

c. Негайно провести конікотомію

- d. Негайно провести трахеостомію
- e. Дістати стороннє тіло пальцями

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

- a. Лежачи на спині з піднятими ногами
- b. Транспортування протипоказане

c. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуза

- d. Лежачи на животі з опущеними ногами
- e. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуза

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

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

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

74. 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 крові
- b. Визначення вмісту глюкози крові**

- c. Загальний аналіз сечі
- d. Комп'ютерна томографія головного мозку
- e. Люмбальна пункция

75. 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. Введення транексамової кислоти
- c. Стабілізація шийного відділу хребта

- d. Оксигенотерапія
- e. Інфузійна терапія

76. 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. Стиснення головного мозку
- b. Дифузне аксональне ураження головного мозку
- c. Забій головного мозку

- d. Забій м'яких тканин голови
- e. Струс головного мозку

77. 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 - 2,1·10¹²/л. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпіタルному етапі?

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

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

- 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 2:2

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

- a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Напружений пневмоторакс

- c. Пневмонія

- d. Ішемічний інсульт

- e. Гіпертонічний криз

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

- a. Ривароксабан

- b. Празугрель

- c. Варфарин

- d. Гепарин

e. Альтеплаза

80. 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. Продовжити болюсне введення адреналіну

c. Інфузію допаміну

- d. Серцеві глікозиди

- e. Інфузію глюкокортикоїдів

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

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

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

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

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

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

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

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

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

87. 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. Закритий пневмоторакс
- b. Відкритий пневмоторакс**
- c. Спонтанний пневмоторакс

- d. Клапанний, напружений пневмоторакс
- e. Гемоторакс

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

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

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

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

90. 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

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

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

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

93. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

94. 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 аміодарон

b. Адреналін та аденоzin

c. Атропін та аденоzin

d. Адреналін та атропін

e. Атропін та аміодарон

95. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

a. Коагулопатія

b. Сепсис

c. Поліорганна недостатність

d. Ниркова недостатність

e. Гіперкаліємія

96. 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. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу

c. Покликати батьків

d. Виконати прекардіальний удар

e. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

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

a. Ізольована

b. Поєднана

c. Комбінована

d. Травматизм

e. Множинна

98. 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. AT - 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. Спонтанний пневмоторакс

b. Перелом тазу

c. Закрита черепно-мозкова травма

d. Забій грудної клітки

e. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

99. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

a. Гіпокаліємія

b. Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку

c. Напружений пневмоторакс

d. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Гіпоксія

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

a. Оцінити ритм та перевірити пульс

b. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

c. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

d. Виконати прекардіальний удар

e. Негайно розпочати СЛР 30:2

101. 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 1 Дж/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

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

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

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

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

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

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

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

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

106. До віddілення 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, 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. Трансфузія 2 одиниць за 1 год
- b. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год**
- c. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- d. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год

е. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

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

a. Ввести препарати нітрогліцерину

b. Припинити проведення інфузійної терапії

c. Зменшити дозу інфузії

d. Ввести норадреналін в/в

e. Інгаляційно дати сальбутамол

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

a. ЦПТ = діастолічний тиск – внутрішньочеревний тиск

b. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

c. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

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

e. ЦПТ = середній артеріальний тиск – внутрішньочерепний тиск

109. 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. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

c. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

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

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

110. 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. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

c. Аміодарон 150 мг

d. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

e. Магнію сульфат 2 г в/в

111. 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 віddілах 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. Пневмонія

b. Пневмоторакс

c. Астматичний стан

d. Інфаркт міокарда

e. Тромбоемболія легеневої артерії

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

a. FAST

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

119. 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^oC. Яка оптимальна тактика екстремої (швидкої) медичної допомоги?

- a. Ібупрофен 200 мг всередину одноразово

b. Фізичні методи охолодження

- c. Парацетамол в/в+ібупрофен+фізичні методи
- d. Парацетамол в/в крапельно
- e. Метамізол натрію в/м

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

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

121. 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 останню чергу
- e. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим II категорії**

122. 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. Інфаркт міокарда
- c. Перелом груднини
- d. Напружений пневмоторакс ліворуч**
- e. Забій головного мозку

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

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

було

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

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

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

- a. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію

b. Закритий масаж серця

- c. Введення кортикостероїдів
- d. Інфузію поліглюкіну
- e. Введення β -адреноблокаторів

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

- a. Натрію тіосульфат

- b. Атропін

- c. Налоксон

- d. Прозерин

e. Бензилпеніцилін

127. Де проводиться перший етап медичного сортування?

- a. У приймальному відділенні лікувального закладу

- b. На місці завантаження до евакуаційного транспорту

- c. Під час транспортування до лікувального закладу

- d. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації

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

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

- a. 40 мг**

- b. 35 мг

- c. 70 мг

- d. 140 мг

- e. 30 мг

129. 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 місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів

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

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

- d. Зібрати загальний алергологічний анамнез

- e. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

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

- a. Епінефрину 0,1%

b. Еуфілін 2,4%

c. Атропін сульфат 0,1%

d. Хлористий кальцій 10%

e. Фізіологічний розчин 0,9%

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

a. 80% кисню

b. 50% кисню

c. Максимально можливий відсоток кисню

d. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям

e. 40% кисню

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

a. Чейн-Стокса

b. Тахіпное

c. Куссмауля

d. Брадипное

e. Біота

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

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

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

c. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію

d. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

e. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації

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

a. Метаболічного алкалозу

b. Кислотно-лужний стан не має значення

c. Гіпоксії

d. Респіраторного алкалозу

e. Метаболічного ацидозу

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

a. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000

b. 0,5-1,0 мл

c. 0,01-0,03 мкг/кг

d. 0,1-0,3 мг/кг

e. 0,01 до 0,03 мг/кг

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

a. Асфіктичний

b. Гіпервентиляційний

c. Синкопальний

d. Справжній

e. Блідий

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

a. 70%-им розчином етилового спирту

b. 90%-им розчином етилового спирту

c. 40%-им розчином етилового спирту

d. Розчином перекису водню

e. Розчином фурациліну

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

a. Ціаноз шкіри верхніх кінцівок

b. Поява ознак біологічної смерті

c. Перелом ребер та груднини

d. Ціаноз шкіри нижніх кінцівок

e. Аспірація вмістом шлунка

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

a. Зміщення інкубаційної трубки в правий бронх

b. Неефективне проведення компресій грудної клітки

c. Некоректне проведення вентиляції

d. Прогностично неблагоприємна ознака з відновлення спонтанного кровообігу

e. Відновлення спонтанного кровообігу

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

a. Налоксон

b. Кофеїн

c. Кальцію глюконат

d. Флумазеніл

e. Натрію гідрогенкарбонат

141. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

a. УЗД серця

b. Комп'ютерна томографічна ангіографія

c. Бронхоскопію

d. Спірографію

e. Рентгеноскопія органів грудної клітки

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

a. Із внутрішньовенного введення аміодарону

b. Із в/в введення аденоzinу

c. Із вагусних маневрів

d. З електричної кардіоверсії

e. Із внутрішньовенного введення верапамілу

143. 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 травмування судин, нервів та м'яких тканин

c. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні

d. Зменшення бальзових відчуттів у потерпілого

e. Попередження жирової емболії кістковим мозком

144. 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. Сальбутамолу

b. Інталу

c. Фліксотиду

d. Адреналіну

e. Норадреналіну

145. 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. -

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

c. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту

d. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками

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

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

a. Ввести в/в 20 мг дексаметазону

b. Налагодити в/в інфузію адреналіну

c. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг

d. Ввести в/в 150 мг аміодарону

e. Ретельний електрокардіографічний моніторинг

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

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

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

c. Вітамін К, концентрат протромбінового комплексу

d. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу

e. Транексамова кислота 3 г/добу

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

a. Вентиляцій

b. Компресій

c. Огляду ротової порожнини

d. Абдомінальних поштовхів

e. 5-ти рятівних вдихів

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

a. 3:1

b. 5:1

c. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

d. 15:2

e. 30:2

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

a. Аміодарон, прокайнамід

b. Магнію сульфат

c. Ізопреналін

d. Метопролол

e. Лідокаїн