

1. 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 конікотомію

b. Дістати стороннє тіло пальцями

c. Негайно провести трахеостомію

d. Негайно провести інтубацію трахеї

e. Негайно ввести ларингеальну маску

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

a. Оксигенотерапія

b. Інфузійна терапія

c. Введення транексамової кислоти

d. Контроль критичної кровотечі

e. Стабілізація шийного віddілу хребта

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

a. Некоректне проведення вентиляції

b. Відновлення спонтанного кровообігу

c. Прогностично неблагоприємна ознака з відновлення спонтанного кровообігу

d. Зміщення інкубаційної трубки в правий бронх

e. Неefективне проведення компресій грудної клітки

4. 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. Провести дефібриляцію 200 Дж

c. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести синхронізовану кардіоверсію з енергією розряду 150 Дж

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

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

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

a. Відкритий пневмоторакс

b. Спонтанний пневмоторакс

c. Патологічний перелом ребра праворуч

d. Забій грудної клітки

e. Гострий інфекційний плеврит

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

a. Інфаркт легені

b. Стороннє тіло дихальних шляхів

c. Пневмоторакс

d. Інфаркт міокарда

e. Тромбоемболія легеневої артерії

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

a. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000

b. 0,01 до 0,03 мг/кг

c. 0,01-0,03 мкг/кг

d. 0,5-1,0 мл

e. 0,1-0,3 мг/кг

8. 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. Норадреналін

b. Допамін

c. Серцеві глікозиди

d. Добутамін

e. Атропіну сульфат

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

a. Вагусних маневрів

b. В/в введення аміодарону

c. В/в введення сульфату магнію

d. Електричної кардіоверсії

e. В/в введення верапамілу

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

a. Аміодарон, після третьої неефективної спроби

b. Метопролол, після другої неефективної спроби

c. Аміодарон, після першої неефективної спроби

d. Лідокаїн, після першої неефективної спроби

e. Метопролол, після третьої неефективної спроби

11. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагностовано: закритий перелом правого і лівого стегна, розрив селезінки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 16/хв, SpO<sub>2</sub> - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 112/хв, Hb - 40г/л, еритроцити - 1,6г/л. Планується проведення масивної трансфузії компонентів крові. Який об'єм компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпіタルному етапі?

a. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

c. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год

d. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

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

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

a. Відповідального за розгортання медичного пункту

b. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб

c. Медичного координатора

d. Відповідального за транспорт

e. Сортувальника

13. Укажіть обсяг допомоги при черепно-мозковій травмі на догоспіタルному етапі.

a. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем

b. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год

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

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

e. Призначення діуретиків

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

a. Біота

b. Чейн-Стокса

c. Брадипное

**d. Куссмауля**

e. Тахіпное

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

a. Біль у грудній клітці, тахікардія

**b. Бліскавично наростаюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік**

c. Розвиток підшкірної емфіземи

d. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження

e. Виділення кров'янистого кольору пухирців повітря з рані

**16. 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. Гіпервентиляційний

b. Блідий

c. Асфіктичний

**d. Справжній**

e. Синкопальний

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

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

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

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

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

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

a. Магнію сульфат 2 г в/в

b. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

**c. Кальцію глюконат 10% 30 мл**

d. Аміодарон 150 мг

e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

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

a. 30 мг

**b. 40 мг**

c. 35 мг

d. 70 мг

е. 140 мг

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

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

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

- a. Надається медична допомога в останню чергу
- b. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим II категорії**
- c. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим I категорії
- d. Мають найвищий пріоритет, наявні ресурси ЗОЗ повинні бути першочергово спрямовані на надання медичної допомоги цій групі
- e. Надається необхідна медична допомога після пацієнтів/потерпілих II та IV категорії

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

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

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

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

24. 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 нижчепереліщих препаратів, найімовірніше, був застосований?

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

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

- a. Кожну 6-ту секунду, асинхронно**
- b. 15:2
- c. 30:2

d. 5:1

e. 3:1

26. Пацієнт доставлений до приймального відділення лікарні без свідомості. Під час огляду виявлено: за шкалою ком Глазго - 4 бали з відсутністю реакції на подразники, широкими зіницями та вираженим пригніченням дихання. Які першочергові дії має виконати лікар у цьому разі?

a. Конікотомія

b. Трахеотомія

c. Інтубація трахеї та ШВЛ

d. Допоміжна вентиляція мішком "Амбу"

e. Потрійний прийом Сафара

27. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнта впродовж 3-х місяців приймає варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 18/хв, SpO<sub>2</sub> - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 3 л/хв, АТ - 135/90 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 90г/л, еритроцити - 2,8·10<sup>12</sup>/л, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпіタルному етапі?

a. Вітамін K, концентрат протромбінового комплексу

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

c. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу

d. Транексамова кислота 3 г/добу

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

28. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

a. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг

b. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри

c. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри

d. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск

e. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри

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

a. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

b. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск

c. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

d. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

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

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

a. Пульсація на сонній артерії

b. Аспірація вмістом шлунка

c. Зниження температури тіла

d. Розширені зіниці

e. Перелом ребер

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

a. 20-25 хв

b. 5-10 хв

c. 30-45 хв

d. 3-5 хв

e. 10-15 хв

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

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

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

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

34. Семирічна дитина після перегріву на сонці пірнула у морську воду. Її витягнули з води через 4 хв. Шкіра бліда, самостійне дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Які невідкладні дії у цьому разі?

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

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

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

36. 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. Транспортування протипоказане
- c. Лежачи на спині з піднятими ногами
- d. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба
- e. Лежачи на животі з опущеними ногами

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

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

- a. Потрійний прийом Сафара
- b. Закритий масаж серця
- c. Прийом Геймліха
- d. Штучна вентиляція легень

е. Прекардіальний удар

39. 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. Фільтраційний
- d. Сорбційний

e. Діалізний

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

41. При проведенні розширених реанімаційних заходів на ЕКГ-моніторі виявлено ритм, який може дати пульс. При оцінці: пульс на центральній артерії наявний, збігається з монітором, ЧСС - 140/хв, самостійне дихання відсутнє, SpO<sub>2</sub> - не визначається. Які наступні дії має виконати лікар?

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

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

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

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

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

44. 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. Неврологічного
- b. Виписати додому
- c. Реанімаційного
- d. Кардіологічного

е. Опікового

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ
- b. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію
- c. Оксигенотерапію**

d. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну

e. Провести пункцію і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу

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

a. 10 мл/кг

b. 30 мл/кг

c. 50 мл/кг

d. 100 мл/кг

e. 500-1000 мл

53. 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 допаміну

d. Електричну дефібриляцію

e. Введення лідокаїну гідрохлориду

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

a. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг

b. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг

c. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

d. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг

e. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг

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

a. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

b. Негайно розпочати СЛР 30:2

c. Виконати прекардіальний удар

d. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

e. Оцінити ритм та перевірити пульс

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

a. Негайно ввести парацетамол для зняття жару

b. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню

c. Помістити дитину під кисневий ковпак

d. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

e. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску

57. 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. Стиснення внутрішніх органів

b. Забій передньої черевної стінки

c. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

d. Забій грудної клітки, перелом ребер

e. Розрив порожнистих органів, перitonіт

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

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

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

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

60. 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. Ціаноз шкіри нижніх кінцівок
- d. Аспірація вмістом шлунка
- e. Перелом ребер та груднини

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

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

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

63. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 59 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (1000 мл), закритий перелом правого стегна. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 26/хв, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 90/55 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв, Hb - 65г/л, еритроцити - 2,1·10<sup>12</sup>/л. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

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

64. 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. Правосторонній сухий плеврит
- c. Правосторонній пневмоторакс
- d. Пневмонія

**e. Тромбоемболія легеневої артерії**

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

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

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

- a. Інфузію поліглюкіну
- b. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію
- c. Введення кортикостероїдів
- d. Закритий масаж серця**
- e. Введення  $\beta$ -адреноблокаторів

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

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

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

- a. Забій грудної клітки
- b. Спонтанний пневмоторакс
- c. Закрита черепно-мозкова травма
- d. Перелом тазу
- e. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок**

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

- a. Внутрішньосерцевий
- b. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності
- c. Внутрішньотрахеальний

d. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний

e. Внутрішньовенний

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

a. Кофеїн

b. Налоксон

c. Натрію гідрогенкарбонат

d. Флумазеніл

e. Кальцію глюконат

72. 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 встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора  
b. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

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

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

e. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора

73. Під час медичного сортування виявлено, що потерпілий не може самостійно пересуватися, не співпрацює з медичним персоналом, дезорієнтований, ЧД - 30/хв, пульс на периферіях визначається. До якої сортувальної групи належить пацієнт?

a. Чорної

b. Червоної

c. Зеленої

d. Фіолетової

e. Жовтої

74. 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. Оцінити за шкалою Апгар

c. Розпочати інфузійну терапію

d. Провести тактильну стимуляцію

e. Розпочати реанімаційні заходи

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

a. Фібриляція шлуночків

b. Фібриляція передсердь без пульсу

c. Шлуночкова тахікардія без пульсу

d. Безпульсова електрична активність

e. AV-блокада без пульсу

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

a. 100 мкг в/м

b. 300 мкг в/м

c. 500 мкг в/м

d. 200 мкг в/м

e. 150 мкг в/м

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- a. 50% кисню
- b. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям
- c. Максимально можливий відсоток кисню
- d. 40% кисню
- e. 80% кисню

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

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

d. Гірчичники

e. Аерозольні бронходилататори

84. 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, діазепам 0,3 мг/кг в/в

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

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

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

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

85. До віddлення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 24 роки. Діагностовано: перелом кісток тазу, закритий перелом правої стегнової кістки, травматичний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO<sub>2</sub> - 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 85/55 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 75г/л, еритроцити - 2,3·10<sup>12</sup>/л. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпітальному етапі?

a. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії

b. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень

c. Ліберальний режим інфузійної терапії

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

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

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

a. Магнію сульфат

b. Дигоксин

c. Метапролол

d. Прокайнамід

e. Лідокаїн

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

a. 1

b. 10

c. 15

d. 3

e. 8

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

a. 150 Дж біфазним дефібрилятором

b. 360 Дж біфазним дефібрилятором

c. 200 Дж біфазним дефібрилятором

d. 150 Дж монофазним дефібрилятором

e. 250 Дж біфазним дефібрилятором

89. 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 різнокаліберні хрипи. Який лікарський засіб необхідно застосувати, щоб стабілізувати стан пацієнта?

a. Хлористий кальцій 10%

b. Атропін сульфат 0,1%

c. Фізіологічний розчин 0,9%

- d. Епінефрину 0,1%
- e. Еуфілін 2,4%

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

- a. Прозерин
- b. Унітіол
- c. Адреналін
- d. Хромосмон

**e. Атропін**

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

- a. На третій рівень
- b. На перший рівень
- c. На другий рівень**

d. -

e. Амбулаторне лікування під наглядом лікаря-хіуррга або лікаря-комбустіолога

92. 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. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв
- b. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
- c. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струмінно

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

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

93. Унаслідок ДТП водій отримав проникачу травму грудної клітки. Візуалізується рана, через яку проходить повітря під час вдиху та видиху. Загальний стан потерпілого тяжкий, аускультивно - дихальні шуми на стороні поранення відсутні. Який патологічний стан виник у пацієнта?

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

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

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

95. 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. Розпочати інфузійну терапію
- b. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально
- c. Ввести 1 мг адреналіну в/в
- d. Провести негайну дефібриляцію

**e. Перевірити пульс на сонній артерії**

96. 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. З електричної кардіоверсії

c. Із в/в введення аденоzinу

**d. Із вагусних маневрів**

e. Із внутрішньовенного введення верапамілу

97. 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. Негайна дефібриляція

**b. Оцінка ЕКГ-ритму**

c. Визначення рівня глюкози крові

d. Введення аміодарону 300 мг в/в

e. Введення адреналіну 1 мг в/в

98. 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. Ехоенцефалографію

b. Рентгенографію черепа

c. Електроенцефалографію

**d. Комп'ютерну томографію головного мозку**

e. Ангіографію судин головного мозку

99. Однадцятирічна дівчинка спекотної погоди раптово поскаржилася на слабкість, пульсуючий головний біль, нудоту, блювання. Об'єктивно спостерігається: кінцівки теплі, гіперемія обличчя, рясне потовиділення та порушення координації, пульс до 100/хв, ритмічний, температура тіла - 38<sup>o</sup>C. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

**a. Фізичні методи охолодження**

b. Парацетамол в/в+ібупрофен+фізичні методи

c. Ібупрофен 200 мг всередину одноразово

d. Метамізол натрію в/м

e. Парацетамол в/в крапельно

100. 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. Негайна дефібриляція

**b. Ввести в/в епінефрин**

c. Ввести в/в атропін

d. Ввести в/в аміодарон

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

101. 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. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років

b. 24 мг

c. 12 мг

d. 5 мг

**e. 10 мг**

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

- a. Максимально високо на плечі
- b. На 5-7 см вище ніж рана при знятому одязі**

c. Безпосередньо над радою, що кровить

d. У середній третині плеча

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

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. Вагусні маневри - без успіху. Яким повинен бути наступний крок у лікуванні дитини?

a. В/в введення верапамілу

b. В/в введення сульфату магнію

c. Електрична кардіоверсія

- d. В/в введення аденоzinу**

e. В/в введення аміодарону

104. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

a. Бронхоскопію

b. Спірографію

- c. Комп'ютерна томографічна ангіографія**

d. УЗД серця

e. Рентгеноскопія органів грудної клітки

105. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

a. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Напружений пневмоторакс

c. Гіпокаліємія

- d. Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку**

e. Гіпоксія

106. 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, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища**

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

107. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 37 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (крововтрата - 1000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, травматичний шок II ст. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 28/хв, SpO<sub>2</sub> - 94% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Hb - 70г/л, еритроцити - 2,2·10<sup>12</sup>/л. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

a. Профілактика синдрому жирової емболії

b. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу

c. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу

- d. Профілактика й усунення летальної тріади**

e. Профілактика венозного тромбоемболізму

108. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

**a. Гіперкаліємія**

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

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

- b. Виконати електричну дефібриляцію
- c. Вести в/в 300 мг аміодарону
- d. Вести в/в 500 мкг атропіну сульфату
- e. Припинити реанімаційні заходи

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

**a. Адреналін та аденоzin**

- b. Адреналін та атропін
- c. Атропін та аміодарон

**d. Адреналін та аміодарон**

- e. Атропін та аденоzin

111. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 42 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 13 балів, ЧД - 22/хв, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 70/50 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5·10<sup>12</sup>/л, МНО - 1,8, ПТІ - 60%, фібриноген - 1г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

**a. Трансфузія свіжозамороженої плазми**

- b. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена

**c. Проведення трансфузії донорської крові**

- d. Концентрат протромбінового комплексу, транексамова кислота 3 г/добу

- e. Кріопреципітат 4 дози, транексамова кислота 3 г/добу

112. 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<sup>o</sup>C. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

**a. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості**

- b. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості

**c. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості**

- d. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості

- e. Гостра променева хвороба V ступеня тяжкості

113. 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. Перелом ребер з лівого боку

- c. Посттравматичний пневмоторакс

- d. Розрив абсцесу легені

**е. Спонтанний (вторинний ) пневмоторакс**

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

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

**115. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?**

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

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

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

**117. Який алгоритм первинного огляду потерпілого використовується на місці ДТП?**

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

118. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 34 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл). Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 7 л/хв, АТ - 70/40 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5г/л. У пацієнта: група крові B (III) Rh (-). На станції переливання крові еритроцитарних компонентів крові B (III) Rh (-) немає. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

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

- a. З'ясувати місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів
- b. З'ясувати, коли було останнє вживання їжі або напоїв
- c. Зібрати загальний алергологічний анамнез
- d. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку

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

120. 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 геморагічного шоку

**b. Розвиток пневмотораксу**

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

121. 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, АТ - 80/40 мм рт. ст. Які подальші дії в наданні допомоги цьому пацієнту?

- a. Ввести препарати нітрогліцерину

- b. Зменшити дозу інфузії

- c. Ввести норадреналін в/в

**d. Припинити проведення інфузійної терапії**

- e. Інгаляційно дати сальбутамол

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. Перелом груднини

**b. Напружений пневмоторакс ліворуч**

- c. Гемоторакс ліворуч

- d. Інфаркт міокарда

- e. Забій головного мозку

123. 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. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень**

- b. Ввести в/в 1 мг адреналіну

- c. Ретельно виміряти артеріальний тиск

- d. Припинити реанімаційну акцію

- e. Повторити розряд дефібрилятора

124. 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 нижні кінцівки для централізації кровообігу

- c. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу

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

- e. Залишити пацієнту горизонтально з валиком під лопатками

125. Чоловік під час ДТП вдарився грудною кліткою об кермо автомобіля. Протягом 1 години

наростали задишка, загальна слабкість. При аускультації легень з правого боку - дихання відсутнє, з лівого - везикулярне. Пульс - 110/хв, ритмічний. АТ - 110/70 мм рт. ст. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

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

126. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 62 роки. Діагностовано: розрив печінки (крововтрата - 1500 мл), закритий перелом обох кісток лівої гомілки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO<sub>2</sub> - 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 90/60 мм рт. ст., ЧСС - 116/хв, Hb - 60г/л, еритроцити - 2,0·10<sup>12</sup>/л, МНО - 1,2, ПТІ - 80%, фібриноген - 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

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

**e. Кріопреципітат**

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

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

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

129. 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. Гіперглікемічна кома
- c. Гіпоглікемічна кома
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Непритомність

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

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

131. 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. Оцінку можливості самостійно пересуватися**

c. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

d. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію

e. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують

132. Пацієнту віком 72 роки констатовано раптову зупинку кровообігу та розпочато розширені реанімаційні заходи. Більше 40 хвилин реанімаційних заходів у пацієнта спостерігається стійка асистолія, усі зворотні причини раптової зупинки кровообігу виключені. Показник СО<sub>2</sub> нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстремої (швидкої) медичної допомоги?

a. Переривання реанімаційних заходів на декілька хвилин

**b. Припинення реанімаційних заходів**

c. Проведення дефібриляції 120 Дж

d. Проведення електричної кардіоверсії

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

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

a. 450 мг в/в

b. 900 мг в/в

c. 600 мг в/в

d. 300 мг в/в

**e. 150 мг в/в**

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

a. Випадіння комплексів QRS, наявність пікових Т-хвиль

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

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

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

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

135. Де проводиться перший етап медичного сортування?

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

b. Під час транспортування до лікувального закладу

c. У приймальному відділенні лікувального закладу

d. На місці завантаження до евакуаційного транспорту

e. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації

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

a. 1 Дж/кг

b. 0,5 Дж/кг

c. 2 Дж/кг

**d. 4 Дж/кг**

e. 6 Дж/кг

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

**a. 3-8**

b. 0-2

c. 10-15

d. 9-10

e. 0

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

a. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

b. Рівень калю та глюкози крові

c. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск

d. pH та рівень глюкози крові

e. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск

139. 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. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки

c. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки

d. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки

e. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки

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

a. Червоної

b. Чорної

c. Зеленої

d. Фіолетової

e. Жовтої

141. Чоловіку віком 47 років, що постраждав унаслідок ДТП викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Об'єктивно спостерігається: ЧД - 35/хв, права сторона грудної клітки участі в акті дихання не бере, вени шиї - розширені, аускультивно дихальні шуми праворуч не вислуховуються. Який патологічний стан виник у пацієнта?

a. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння

b. Гемопневмоторакс

c. Відкритий пневмоторакс

d. Напружений пневмоторакс

e. Перелом ребер справа

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

a. Негайна дефібриляція

b. Ввести допамін

c. Ввести АТФ

d. Негайна кардіоверсія

e. Ввести аміодарон

143. Хлопчик народився в стані важкої асфіксії. ЧСС - 80/хв, дихання аритмічне, поодинокі дихальні рухи, дифузний ціаноз шкіри, знижений тонус м'язів. Лікар вирішив приступити до реанімаційних заходів. Яке положення повинна займати голова новонародженої дитини під час надання первинних реанімаційних заходів?

a. Голова повернута вправо

b. Голова злегка закинута назад

c. Голова повернута вліво

d. Голова нахиlena вперед

e. Голова сильно закинута назад

144. 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. JumpSTART
- d. SAMPLE
- e. ABCDE

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

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

146. 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. Закритий пневмоторакс
- b. Перелом ребер і закритий пневмоторакс**
- c. Відкритий пневмоторакс
- d. Перелом груднини
- e. Гемоторакс

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

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

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

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

150. 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. 1 Дж /кг = 30 Дж

b. 8 Дж /кг = 240 Дж

c. 200 Дж

**d. 4 Дж /кг = 120 Дж**

e. 2 Дж /кг = 60 Дж