

1. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 62 роки. Діагностовано: розрив печінки (крововтрата - 1500 мл), закритий перелом обох кісток лівої гомілки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, 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. Транексамова кислота 3 г/добу

**b. Кріопреципітат**

c. Концентрат протромбінового комплексу

d. Тромбоконцентрат

e. Транексамова кислота 2 г/добу

2. 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. Гемоторакс ліворуч

c. Інфаркт міокарда

**d. Напружений пневмоторакс ліворуч**

e. Забій головного мозку

3. 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. Адреналін

c. Хромосмон

**d. Атропін**

e. Прозерин

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

a. 70 мг

b. 35 мг

c. 30 мг

d. 140 мг

**e. 40 мг**

5. 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. JumpSTART

c. ABCDE

d. CABCDE

e. SAMPLE

6. 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. Закрита черепно-мозкова травма

- b. Забій грудної клітки
- c. Спонтанний пневмоторакс
- d. Перелом тазу

**e. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок**

7. 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. Пневмоторакс
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Інфаркт міокарда

**e. Стороннє тіло дихальних шляхів**

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

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

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

- a. Рентгенографію черепа
- b. Електроенцефалографію

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

- d. Ангіографію судин головного мозку
- e. ЕхоДенцефалографію

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

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

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

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

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

- a. Амбулаторне лікування під наглядом лікаря-хіурurga або лікаря-комбустіолога
- b. На перший рівень
- c. На третій рівень

**d. На другий рівень**

- e. -

13. У пацієнта віком 57 років, який лікувався в стаціонарі з приводу інфаркту міокарда, виникла зупинка серця. Після проведення реанімаційних заходів у пацієнта з'явився пульс,

артеріальний тиск - 60/20 мм рт. ст. Які лікарські засоби необхідно призначити пацієнту для подальшої стабілізації стану?

a. Серцеві глікозиди

**b. Інфузію допаміну**

c. Гемотрансфузію

d. Продовжити болюсне введення адреналіну

e. Інфузію глюокортикоїдів

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

a. Розпочати реанімаційні заходи

b. Оцінити за шкалою Апгар

c. Провести тактильну стимуляцію

d. Розпочати інфузійну терапію

e. Забезпечити тепловий режим

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

a. GCS

**b. FAST**

c. AVPU

d. APGAR

e. MARCH

16. 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. Конікотомія

c. Трахеотомія

d. Потрійний прийом Сафара

**e. Інтубація трахеї та ШВЛ**

17. Яке твердження є правильним щодо потерпілих третьої сортуванальної 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 II категорії**

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

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

e. Надається медична допомога в останню чергу

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

**a. Метаболічного ацидозу**

b. Гіпоксії

c. Метаболічного алкалозу

d. Кислотно-лужний стан не має значення

e. Респіраторного алкалозу

19. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнта впродовж 3-х місяців приймає

варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 18/хв, SpO<sub>2</sub> - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 3 л/хв, АТ - 135/90 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 90г/л, еритроцити - 2,8·10<sup>12</sup>/л, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

b. Вітамін K, концентрат протромбінового комплексу

c. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу

d. Транексамова кислота 3 г/добу

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

20. 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. Тромбоемболія легеневої артерії

b. Інфаркт міокарда

c. Пневмонія

d. Пневмоторакс

e. Астматичний стан

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

a. 200 мкг в/м

b. 300 мкг в/м

c. 150 мкг в/м

d. 500 мкг в/м

e. 100 мкг в/м

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. Жовтої

b. Червоної

c. Фіолетової

d. Зеленої

e. Чорної

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

b. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками

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

d. -

e. Одягнути спеціальний захисний костюм або відповідні засоби індивідуального захисту

24. У жінки віком 35 років шпиталізована до приймального відділення, 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. 200 Дж біфазним дефібрилятором

c. 150 Дж біфазним дефібрилятором

d. 360 Дж біфазним дефібрилятором

e. 150 Дж монофазним дефібрилятором

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

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

a. Закритий масаж серця

- b. Введення кортикостероїдів
- c. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію
- d. Інфузію поліглюкіну
- e. Введення  $\beta$ -адреноблокаторів

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

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

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

- a. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку
- b. Зібрати загальний алергологічний анамнез
- c. З'ясувати, коли було останнє вживання їжі або напоїв
- d. З'ясувати, чи вона не є вагітною, виявити супутні (перенесені) захворювання, травми
- e. З'ясувати місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів

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

- a. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності

b. Внутрішньовенний

- c. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний
- d. Внутрішньосерцевий
- e. Внутрішньотрахеальний

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

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

- a. Ввести допамін
- b. Ввести аміодарон

c. Негайна дефібриляція

d. Вести АТФ

**e. Негайна кардіверсія**

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

a. Введення епінефрину гідрохлориду

b. Введення допаміну

c. Введення лідокаїну гідрохлориду

**d. Електричну дефібриляцію**

e. Введення аміодарону

33. У жінки віком 25 років після укусу бджоли через 20 хвилин розвинувся анафілактичний шок.

Який препарат необхідно ввести насамперед?

a. Димедрол

b. Норепінефрин

**c. Епінефрин**

d. Фамотидин

e. Дексаметазон

34. У дитини на ЕКГ-моніторі зареєстровано шлуночкову тахікардію без пульсу. Яку

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

a. Проведення кардіверсії енергією 4 Дж/кг

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

c. Проведення кардіверсії енергією 1 Дж/кг

d. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг

e. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг

35. 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. Фліксотиду

**b. Сальбутамолу**

c. Адреналіну

d. Інталу

e. Норадреналіну

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

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

c. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації

d. Стабілізацію стану впродовж 48 годин

e. Негайне транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації

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

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

b. Вести в/в 20 мг дексаметазону

c. Вести в/в 150 мг аміодарону

d. Налагодити в/в інфузію адреналіну

e. Ретельний електрокардіографічний моніторинг

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

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

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

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

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

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

- a. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові 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 (-)**

42. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

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

43. 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

таксікардія 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

44. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

45. 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 госпіタルному етапі?

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

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

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

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

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

48. До віddлення 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, 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 гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу
- b. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу**

c. Профілактика й усунення летальної тріади

d. Профілактика венозного тромбоемболізму

e. Профілактика синдрому жирової емболії

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

a. Комбінована

b. Множинна

c. Поєднана

d. Травматизм

e. Ізольована

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

a. Біота

b. Чейн-Стокса

c. Брадипное

d. Куссмауля

e. Тахіпное

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

a. Гіперглікемічна кома

b. Непритомність

c. Гіпоглікемічна кома

d. Гостре порушення мозкового кровообігу

e. Анафілактичний шок

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

a. Накласти асептичну пов'язку на рану

b. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки

c. Проводити оксигенотерапію потерпілому

d. Здійснити декомпресію грудної клітки

e. Провести плевральну пункцію за Бюлау

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

a. >5 с

b. <2 с

c. >10 с

d. >30 с

e. >2 с

54. 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 аденоzinу

c. Електрична кардіоверсія

d. В/в введення сульфату магнію

e. В/в введення аміодарону

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

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

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

57. 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. 600 мг в/в
- b. 450 мг в/в
- c. 900 мг в/в
- d. 300 мг в/в
- e. 150 мг в/в**

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

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

59. 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. Гемопневмоторакс
- c. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння
- d. Напружений пневмоторакс**
- e. Відкритий пневмоторакс

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

61. 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 апnoe 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. Помістити дитину під кисневий ковпак
- c. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску
- d. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

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

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

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

- a. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год**
- b. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год
- c. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- d. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
- e. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

- a. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри
- b. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри

**c. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг**

- d. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск
- e. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри

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

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

**b. Проведення трансфузії донорської крові**

- c. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена
- d. Концентрат протромбінового комплексу, транексамова кислота 3 г/добу
- e. Трансфузія свіжозамороженої плазми

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

- a. Розширені зіниці

**b. Пульсація на сонній артерії**

- c. Перелом ребер

- d. Зниження температури тіла

е. Аспірація вмістом шлунка

67. 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 трахеостомію
- b. Дістати стороннє тіло пальцями
- c. Негайно провести інтубацію трахеї
- d. Негайно ввести ларингеальну маску

**е. Негайно провести конікотомію**

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

69. 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 пневмотораксу**
- d. Розвиток геморагічного шоку
  - e. Прогресування черепно-мозкової травми

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

- a. Лежачи на животі з опущеними ногами
  - b. Транспортування протипоказане
  - c. Лежачи на спині з піднятими ногами
  - d. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуза
- e. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуза**

71. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

72. 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. Гіперглікемічна кома

c. Лактоацидотична кома

d. Гіпоглікемічна кома

**e. Кетоацидотична кома**

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

**a. Лідокаїн**

b. Прокайнамід

c. Магнію сульфат

d. Дигоксин

e. Метапролол

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

**a. Голова злегка закинута назад**

b. Голова повернута вправо

c. Голова сильно закинута назад

d. Голова повернута вліво

e. Голова нахиlena вперед

75. Де проводиться перший етап медичного сортування?

a. У приймальному відділенні лікувального закладу

b. Під час транспортування до лікувального закладу

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

d. На місці завантаження до евакуаційного транспорту

e. Безпосередньо на місці виникнення надзвичайної ситуації

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

a. Кофеїн

b. Натрію гідрогенкарбонат

c. Кальцію глюконат

d. Флумазеніл

**e. Налоксон**

77. 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. Фіолетової

b. Чорної

c. Зеленої

d. Жовтої

**e. Червоної**

78. 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

79. 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. Розрив порожністих органів, перитоніт

b. Стиснення внутрішніх органів

c. Забій грудної клітки, перелом ребер

d. Забій передньої черевної стінки

e. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

80. 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 200 Дж

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

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 150 Дж

e. Провести дефібриляцію 150 Дж

81. 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. Гіперглікемія

c. Гіперкаліємія

d. Гіпоглікемія

e. Гіпокаліємія

82. 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'явилається 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. Забій грудної клітки

c. Патологічний перелом ребра праворуч

d. Гострий інфекційний плеврит

e. Спонтанний пневмоторакс

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

a. 10 мл/кг

b. 50 мл/кг

c. 500-1000 мл

d. 100 мл/кг

e. 30 мл/кг

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

a. Медичного координатора

b. Відповідального за розгортання медичного пункту

c. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб

d. Відповідального за транспорт

e. Сортувальника

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

a. 3:1

b. Кожну 6-ту секунду, асинхронно

c. 15:2

d. 30:2

e. 5:1

86. 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. Вентиляція мішком АМБУ 1 раз на кожні 5 с

b. Екстубувати пацієнта

c. Подати кисень 100% через носові канюлі

d. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальним повітроводом

e. Подати 100% кисень через нереверсивну маску

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

a. 6

b. 2

c. 1

**d. 3**

e. 0

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

a. Загальний аналіз сечі

b. Загальний аналіз крові

c. Люмбальна пункція

**d. Визначення вмісту глюкози крові**

e. Комп'ютерна томографія головного мозку

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

a. Киснево-гелієві суміші

**b. Аерозольні бронходилататори**

c. Гірчицники

d. Магнію сульфат у формі спрею

e. Седативні препарати

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

a. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год

b. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем

c. Призначення діуретиків

**d. 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.**

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

91. 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. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу

c. Покликати батьків

d. Знайти рятівника на пляжі

**e. Розпочати серцево-легеневу реанімацію**

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

a. Рівень калю та глюкози крові

b. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск

c. pH та рівень глюкози крові

**d. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск**

e. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

100. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною

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

- a. В/в введення сульфату магнію
- b. Вагусних маневрів

**c. Електричної кардіоверсії**

- d. В/в введення верапамілу
- e. В/в введення аміодарону

101. 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. Напружений пневмоторакс**

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

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

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

103. 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. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально

**d. Перевірити пульс на сонній артерії**

- e. Ввести 1 мг адреналіну в/в

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

- a. 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

105. 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. Лідокаїн 1 мг/кг в/в
- b. Аміодарон 150 мг
- c. Магнію сульфат 2 г в/в

**d. Кальцію глюконат 10% 30 мл**

- e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

106. Яка дія є першочерговою під час надання допомоги потерпілому внаслідок падіння з

висоти, в якого виявлено відкритий перелом верхньої третини стегнової кістки?

a. Стабілізація шийного відділу хребта

b. Оксигенотерапія

c. Контроль критичної кровотечі

d. Інфузійна терапія

e. Введення транексамової кислоти

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

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

b. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія

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

d. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків

e. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь

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

e. У середній третині плеча

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

a. Ввести в/в атропін

b. Ввести в/в епінефрин

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

d. Ввести в/в аміодарон

e. Негайна дефібриляція

110. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги прибула на місце ДТП. У водія одного з транспортних засобів виявлено садно на шиї та патологічне викривлення шийного відділу хребта. Виражена болючість у місці ураження. Яку допомогу потрібно надати потерпілому?

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

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

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

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

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

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

a. Безпульсова електрична активність

b. AV-блокада без пульсу

c. Шлуночкова тахікардія без пульсу

d. Фібриляція шлуночків

e. Фібриляція передсердь без пульсу

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

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

### **фактори зовнішнього середовища**

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

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

**114. 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. 3-5 хв
- d. 5-10 хв
- e. 10-15 хв

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

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

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

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

**117. 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. 10 мг**
- c. 24 мг
- d. 5 мг
- e. 12 мг

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

- a. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції
- b. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 5 см
- c. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

- d. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора  
e. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 8 см

119. До віddілення 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 1:3  
b. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 2:2  
c. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 3:1  
d. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:2  
**e. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:1**

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

121. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

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

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

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

123. Жінка віком 63 роки доставлена до приймального віddілення 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 віddілення необхідно шпиталізувати пацієнту?

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

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

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

125. 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. Провести пункцію і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу

b. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну

c. Оксигенотерапію

d. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію

e. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ

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

a. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження

b. Блискавично наростаюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік

c. Розвиток підшкірної емфіземи

d. Виділення кров'янистого кольору пухирців повітря з рані

e. Біль у грудній клітці, тахікардія

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

a. "Білих"

b. "Червоних"

c. "Зелених"

d. "Жовтих"

e. "Чорних"

128. У відділення екстремої (швидкої) медичної допомоги надійшла дворічна дівчинка.

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

a. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки

b. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки

c. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки

d. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки

e. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки

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

a. 9-10

b. 0-2

c. 3-8

d. 10-15

e. 0

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

d. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струмінно

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

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

a. Виконати прекардіальний удар

b. Оцінити ритм та перевірити пульс

c. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

d. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

e. Негайно розпочати СЛР 30:2

132. Який відсоток кисню необхідно дати пацієнту під час проведення серцево-легеневої

реанімації?

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

**e. Максимально можливий відсоток кисню**

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

- a. Огляду ротової порожнини

**b. Компресій**

- c. Вентиляції
- d. 5-ти рятівних вдихів
- e. Абдомінальних поштовхів

134. 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. Тампонада носових ходів
- c. Репозиція уламків, контроль болю
- d. Транспортування до клініки

**e. Холод на ділянку носа, дренаж гематоми носової перегородки (за необхідності), контроль болю**

135. 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, результати лабораторних досліджень

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

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

136. 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. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації
- b. Епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 600 мг в/в
- c. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

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

- e. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію

137. У жінки віком 52 роки, яка хворіє на епілепсію, розвинувся великий судомний напад тривалістю 2 хв. Через 3 хв після нападу свідомість не відновилася, виникили 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, пропофол 1,5 мг/кг в/в
- c. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в
- d. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 мг/кг в/в
- e. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в

138. 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. Гіпоглікемічна кома

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

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

a. Трахеотомія

b. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла

- c. Торакотомія

- d. Протинбрякові ендоларингеальні інгаляції

- e. Езофагоскопія

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

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

- b. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу

- c. Залишити пацієнту горизонтально з валиком під лопатками

d. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч

- e. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік

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

- a. Норадреналін

- b. Добутамін

- c. Допамін

- d. Серцеві глікозиди

e. Атропіну сульфат

142. 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. 1 Дж/кг

b. 4 Дж/кг

- c. 0,5 Дж/кг

- d. 2 Дж/кг

- e. 6 Дж/кг

143. 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. Клінічна смерть

- b. Термінальна пауза

- c. Біологічна смерть

- d. Преагонія

- e. Агонія

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

145. 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 T не розпізнаються. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

- a. Відновлення прохідності дихальних шляхів
- b. Внутрішньовенне введення атропіну
- c. Зовнішній масаж серця

**d. Електричну дефібриляцію**

- e. Внутрішньовенне введення адреналіну

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

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

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

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

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

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

150. Чоловік віком 52 роки лікується амбулаторно з приводу негоспітальної пневмонії. На фоні нападу кашлю виник біль у грудній клітці ліворуч. Об'єктивно спостерігається: AT - 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. Перелом ребер з лівого боку

е. Ятрогенний пневмоторакс