

1. Чоловік віком 52 роки лікується амбулаторно з приводу негоспітальної пневмонії. На фоні нападу кашлю виник біль у грудній клітці ліворуч. Об'єктивно спостерігається: АТ - 130/90 мм рт. ст., пульс - 90/хв. Під час аускультації відсутні дихальні шуми з лівого боку. З анамнезу відомо, що у пацієнта часті пневмонії. Який патологічний стан призвів до погіршення стану пацієнта?

a. Спонтанний (вторинний) пневмоторакс

b. Посттравматичний пневмоторакс

c. Перелом ребер з лівого боку

d. Ятрогенний пневмоторакс

e. Розрив абсцесу легені

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

a. Гіперглікемічна кома

b. Анафілактичний шок

c. Гостре порушення мозкового кровообігу

d. Гіпоглікемічна кома

e. Непритомність

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

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

b. Проведення трансфузії донорської крові

c. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена

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

e. Трансфузія свіжозамороженої плазми

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

a. Продовжити болюсне введення адреналіну

b. Інфузію глюкокортикоїдів

c. Інфузію допаміну

d. Гемотрансфузію

e. Серцеві глікозиди

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

a. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості

b. Гостра променева хвороба V ступеня тяжкості

c. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості

d. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості

e. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості

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

a. 3-5 хв

b. 5-10 хв

c. 20-25 хв

d. 10-15 хв

e. 30-45 хв

7. 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. Поява ознак біологічної смерті

b. Перелом ребер та груднини

c. Аспірація вмістом шлунка

d. Ціаноз шкіри нижніх кінцівок

e. Ціаноз шкіри верхніх кінцівок

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

a. Ретельно виміряти артеріальний тиск

b. Припинити реанімаційну акцію

c. Ввести в/в 1 мг адреналіну

d. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

e. Повторити розряд дефібрилятора

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

a. 90%-им розчином етилового спирту

b. 40%-им розчином етилового спирту

c. Розчином перекису водню

d. Розчином фурациліну

e. 70%-им розчином етилового спирту

10. У жінки віком 46 років, незважаючи на проведену дезінтоксикаційну терапію з приводу отруєння етиленгліколем, уже другу добу спостерігається: анурія, добовий діурез <50 мл, пастозність обличчя, калій плазми крові - 7,5 ммоль/л, наявні екстрасистоли на ЕКГ. Який із методів еферентної терапії буде ефективним по щодо елімінації калію з плазми?

a. Перфузійний

b. Діалізний

c. Гравітаційний

d. Фільтраційний

e. Сорбційний

11. 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'явилась 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. Забій грудної клітки

b. Патологічний перелом ребра праворуч

c. Відкритий пневмоторакс

d. Спонтанний пневмоторакс

e. Гострий інфекційний плеврит

12. 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. Напружений пневмоторакс

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

13. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. Свідомість відсутня, дихання не визначається, пульс на сонній артерії не пальпується. На ЕКГ реєструються нерегулярні, неоднакової форми та амплітуди хвилі. Комплекс QRS, сегмент ST і зубець Т не розпізнаються. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

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

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

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

15. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

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

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

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

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

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

- a. Біота
- b. Брадипное
- c. Куссмауля**
- d. Тахіпное
- e. Чейн-Стокса

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

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

е. 30:2

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

- a. Голова сильно закинута назад
- b. Голова повернута вліво
- c. Голова нахиlena вперед
- d. Голова повернута вправо

e. Голова злегка закинута назад

21. До віddлення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС - 196/хв, АТ - 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. Вагусних маневрів
- b. В/в введення верапамілу
- c. Електричної кардіоверсії
- d. В/в введення аміодарону
- e. В/в введення сульфату магнію

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

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

24. 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. ABCDE
- b. SAMPLE
- c. START
- d. JumpSTART
- e. CABCDE

25. 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 4 Дж/кг
- c. Проведення дефібриляції енергією 1 Дж/кг
- d. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг

е. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

26. 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. Сальбутамолу

b. Інталу

c. Адреналіну

d. Фліксотиду

e. Норадреналіну

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

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

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

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

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

e. Надається медична допомога в останню чергу

28. 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. Езофагоскопія

c. Торакотомія

d. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла

e. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції

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

b. -

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

d. Визначити зону для проведення медичного сортування медичними працівниками

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

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

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

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

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

d. Випадіння комплексів QRS, наявність пікових Т-хвиль

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

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

c. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень

d. Стан притомності, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

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

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

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

33. 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. Фіолетової
- c. Жовтої
- d. Чорної
- e. Зеленої

34. 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. Асфіктичний
- c. Синкопальний
- d. Гіпервентиляційний
- e. Блідий

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

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

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

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

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

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

е. Аміодарон, після першої неефективної спроби

38. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?

а. УЗД серця

b. Комп'ютерна томографічна ангіографія

с. Спірографію

д. Бронхоскопію

е. Рентгеноскопія органів грудної клітки

39. 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"

б. "Чорних"

с. "Жовтих"

д. "Зелених"

е. "Білих"

40. Жінка віком 53 роки шпиталізована до реанімаційного відділення із симптомами гострого інфаркту міокарда, через 10 хв раптово виникла зупинка серцевої діяльності та дихання.

Негайно розпочато серцево-легеневу реанімацію. Які подальші дії лікаря в цьому разі?

а. Визначення рівня глюкози крові

б. Негайна дефібриляція

с. Введення аміодарону 300 мг в/в

d. Оцінка ЕКГ-ритму

е. Введення адреналіну 1 мг в/в

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

а. Флумазеніл

б. Кальцію глюконат

c. Налоксон

д. Натрію гідрогенкарбонат

е. Кофеїн

42. 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?

а. В/в введення верапамілу

b. В/в введення аденоzinу

с. В/в введення сульфату магнію

д. Електрична кардіоверсія

е. В/в введення аміодарону

43. 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?

а. Із внутрішньовенного введення аміодарону

б. Із в/в введення аденоzinу

с. Із внутрішньовенного введення верапамілу

д. З електричної кардіоверсії

e. Із вагусних маневрів

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

45. 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. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хвилин в/в
- c. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струминно
- d. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
- e. Магнезія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хвилин в/в

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

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

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

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

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

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

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

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

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

d. Гіпоксії

e. Метаболічного ацидозу

51. 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. Тромбоемболія легеневої артерії

e. Інфаркт міокарда

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

a. Магнію сульфат

b. Метопролол

c. Аміодарон, прокаїнамід

d. Лідокаїн

e. Ізопреналін

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

a. Ліберальний режим 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. Ліберальний режим інфузійної терапії

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

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

a. Вести аміодарон

b. Негайна дефібриляція

c. Вести допамін

d. Негайна кардіоверсія

e. Вести АТФ

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

a. Провести плевральну пункцию за Бюлау

b. Здійснити декомпресію грудної клітки

c. Накласти асептичну пов'язку на рану

d. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки

e. Проводити оксигенотерапію потерпілому

56. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано дитину віком 14 років із масою тіла 48 кг у непрітомному стані із судомами, що тривають. Забезпечено прохідність дихальних шляхів та внутрішньовенний доступ. Яку максимальну разову внутрішньовенну дозу діазепаму необхідно призначити дитині в цьому разі?

a. 5 мг

b. 10 мг

c. 12 мг

d. 24 мг

e. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років

57. Хлопчика, що хворіє на цукровий діабет протягом 10 років, шпиталізовано у зв'язку зі

швидким погіршенням стану: загальна слабкість, поліурія, полідипсія, нудота, блювання, загальмованість, сонливість. Спостерігається: дихання Куссмауля, запах ацетону у видихнутому повітрі. У сечі наявна значна кількість цукру та кетонових тіл. Яке ускладнення цукрового діабету, найімовірніше, виникло у пацієнта?

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

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

- a. Розпочати реанімаційні заходи

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

59. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

- e. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри

60. 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. 300 мг в/в
- b. 450 мг в/в
- c. 150 мг в/в

- d. 600 мг в/в
- e. 900 мг в/в

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

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

- e. Розрив порожнистих органів, перитоніт

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

- e. Репозиція уламків, контроль болю

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

- a. SAMPLE
- b. ATMAST

c. ETHANE
d. TRAUMA

e. AVPU

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

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

65. До віddлення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 59 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (1000 мл), закритий перелом правого стегна. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 26/хв, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 90/55 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв, Hb - 65г/л, еритроцити - 2,1·10¹²/л. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпіタルному етапі?

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

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

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

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

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

68. 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, SpO₂ - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 112/хв, Hb - 40г/л, еритроцити - 1,6г/л. Планується проведення масивної трансфузії компонентів крові. Який об'єм компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпіタルному етапі?

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

69. Під час медичного сортuvання виявлено, що потерпілій не може самостійно пересуватися, не співпрацює з медичним персоналом, дезорієнтований, ЧД - 30/хв, пульс на периферіях визначається. До якої сортuvальної групи належить пацієнт?

- a. Жовтої
- b. Червоної**

- c. Чорної
- d. Зеленої
- e. Фіолетової

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

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

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

- e. Зібрати загальний алергологічний анамнез

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

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

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

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

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

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

74. 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. Зменшити дозу інфузії
- b. Припинити проведення інфузійної терапії**
- c. Ввести норадреналін в/в
- d. Ввести препарати нітрогліцерину
- e. Інгаляційно дати сальбутамол

75. 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. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію
- d. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують
- e. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу

76. 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 якнайшвидше ввести в/в 1мг епінефрину**
- b. Вести в/в 300 мг аміодарону
- c. Припинити реанімаційні заходи
- d. Вести в/в 500 мкг атропіну сульфату
- e. Виконати електричну дефібриляцію

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

- a. Профілактика венозного тромбоемболізму
- b. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу
- c. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу
- d. Профілактика синдрому жирової емболії

e. Профілактика й усунення летальної тріади

78. 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, нерозірваний 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

79. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

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

80. 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. Кальцію глюконат 10% 30 мл**

- c. Аміодарон 150 мг
- d. Магнію сульфат 2 г в/в
- e. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

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

- a. Дістати стороннє тіло пальцями
- b. Негайно провести трахеостомію
- c. Негайно провести конікотомію**
- d. Негайно провести інтубацію трахеї
- e. Негайно ввести ларингеальну маску

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

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

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

- a. 70 мг
- b. 140 мг
- c. 35 мг
- d. 30 мг
- e. 40 мг**

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

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

86. 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 боці з піднятою верхньою частиною тулуба
- d. Лежачи на животі з опущеними ногами
- e. Лежачи на спині з піднятими ногами

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

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

88. 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**

89. 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. Введення транексамової кислоти
- c. Контроль критичної кровотечі**
- d. Інфузійна терапія
- e. Стабілізація шийного відділу хребта

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

91. Чоловіка віком 35 років після травми грудної клітки шпиталізовано у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: порушення свідомості, АТ - 80/40 мм рт. ст., пульс аритмічний 100-120/хв, тони серця не прослуховуються, ціаноз, аускультивно дихання ліворуч відсутнє, наявна асиметрія грудної клітки, тимпаніт, девіація трахеї вправо. Який патологічний стан у пацієнта?

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

92. 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. Потрійний прийом Сафара
- c. Допоміжна вентиляція мішком "Амбу"**

d. Інтубація трахеї та ШВЛ

e. Трахеотомія

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

a. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності

b. Внутрішньовенний

c. Внутрішньотрахеальний

d. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний

e. Внутрішньосерцевий

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

a. Розвиток підшкірної емфіземи

b. Біль у грудній клітці, тахікардія

c. Близьковично наростаюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік

d. Виділення кров'янистого кольору пухирців повітря з рані

e. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження

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

a. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

b. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

c. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск

d. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового

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

96. Укажіть вид травми, яка включає декілька пошкоджень у межах однієї

анатомо-функціональної ділянки.

a. Ізольована

b. Поєднана

c. Комбінована

d. Множинна

e. Травматизм

97. 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. Ввести в/в 150 мг аміодарону

c. Налагодити в/в інфузію адреналіну

d. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг

e. Ввести в/в 20 мг дексаметазону

98. 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. Сортувальника

e. Відповідального за транспорт

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. Відкритий пневмоторакс

b. Закритий пневмоторакс

c. Спонтанний пневмоторакс

d. Гемоторакс

e. Клапаний, напружений пневмоторакс

100. У шестимісячної дитини під час огляду спостерігається: виражена дихальна

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

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

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

- a. 200 Дж
- b. 2 Дж /кг = 60 Дж
- c. 8 Дж /кг = 240 Дж
- d. 4 Дж /кг = 120 Дж**
- e. 1 Дж /кг = 30 Дж

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

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

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

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

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

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

106. 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. Люмбална пункция

d. Загальний аналіз сечі

e. Визначення вмісту глюкози крові

107. Жінка віком 63 роки доставлена до приймального відділення після ураження блискавкою. Під час огляду: свідомість ясна, шкіра рожева, суха, зовнішніх ушкоджень немає, але спостерігається ціаноз губ, акроціаноз. AT - 150/90 мм рт. ст., пульс 104/хв, ЧД - 18/хв. До якого відділення необхідно шпиталізувати пацієнту?

a. Виписати додому

b. Неврологічного

c. Реанімаційного

d. Опікового

e. Кардіологічного

108. Жінку віком 45 років шпиталізовано до лікарні після ДТП. Об'єктивно спостерігається: свідомість - ступор, пульс - 66/хв, AT - 160/90 мм рт. ст., анізокорія, мимовільні рухи в лівих кінцівках обмежені. Сухожильні рефлекси S>D, симптом Бабінського ліворуч, ригідність м'язів потилици, 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. Дифузне аксональне ураження головного мозку

c. Струс головного мозку

d. Стиснення головного мозку

e. Забій м'яких тканин голови

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

a. 6

b. 0

c. 3

d. 2

e. 1

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

a. 8

b. 1

c. 3

d. 15

e. 10

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 в 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. 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. Гіпертонічний криз

b. Тромбоемболія легеневої артерії

c. Ішемічний інсульт

d. Напружений пневмоторакс

e. Пневмонія

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

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

e. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск

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

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

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

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

a. Пульсація на сонній артерії

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

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

- c. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на ноші
- d. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає крепітациї, перед транспортуванням до лікувального закладу
- e. Утримуючи руками голову потерпілого, витягнути з автомобіля та положити на ноші в кареті екстреної (швидкої) медичної допомоги

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

a. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок

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

118. 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 складним надгортанним пристроєм або інтубація, вентилювати на кожну 5 с, під'єднати 100%-ий кисень

- b. Вентилювати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.
- c. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою назальних канюль

d. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою нереверсивної маски
e. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальною трубкою, вентилювати на кожну 15 с, під'єднати 100%-ий кисень

119. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

120. До віddілення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 34 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата - 2000 мл). Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 20/хв, SpO₂ - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 7 л/хв, АТ - 70/40 мм рт. ст., ЧСС - 126/хв, Hb - 55г/л, еритроцити - 1,5г/л. У пацієнта: група крові 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 AB (IV) Rh (+)
- b. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (-)**
- c. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові A (II) Rh (-)
- d. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг
- e. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (-)

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

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

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

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

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

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

- a. Призначення діуретиків
- b. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем
- c. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год
- 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

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

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

126. 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. Інфаркт міокарда
- c. Пневмоторакс
- d. Астматичний стан
- e. Тромбоемболія легеневої артерії**

127. 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. Біологічна смерть
- c. Преагонія
- d. Агонія
- e. Термінальна пауза

128. 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. 0,5 Дж/кг
- c. 4 Дж/кг**
- d. 6 Дж/кг
- e. 2 Дж/кг

129. Пацієнту віком 72 роки констатовано раптову зупинку кровообігу та розпочато розширені реанімаційні заходи. Більше 40 хвилин реанімаційних заходів у пацієнта спостерігається стійка асистолія, усі зворотні причини раптової зупинки кровообігу виключені. Показник СО₂ нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

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

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

131. 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. MARCH
- c. APGAR
- d. FAST**
- e. AVPU

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

- e. Сортування, надання медичної допомоги, евакуацію**

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

- a. Фізичні методи охолодження**

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

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

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

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

136. Під час транспортування пацієнта віком 50 років із болем за грудиною на кардіомоніторі з'явився такий ритм: шлуночкова тахікардія. Яку дію повинен виконати медичний працівник?

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

137. 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

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

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

139. У жінки віком 52 роки, яка хворіє на епілепсію, розвинувся великий судомний напад тривалістю 2 хв. Через 3 хв після нападу свідомість не відновилася, виникли повторні тоніко-клонічні судоми. Яка тактика надання допомоги на догоспітальному етапі?

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

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

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

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

142. 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. Провести негайну дефібриляцію
- c. Перевірити пульс на сонній артерії
- d. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально
- e. Ввести 1 мг адреналіну в/в

143. 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, SpO₂ - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 3 л/хв, АТ - 135/90 мм рт. ст., ЧСС - 106/хв, Hb - 90г/л, еритроцити - 2,8·10¹²/л, МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

- a. Вітамін K, концентрат протромбінового комплексу
- b. Транексамова кислота 3 г/добу

- c. Транексамова кислота 2 г/добу, трансфузія еритроцитарного компоненту крові
- d. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу
- e. Транексамова кислота 2 г/добу, кальцію хлорид 1000 мг

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

- a. Прозерин
- b. Атропін
- c. Натрію тіосульфат
- d. Налоксон

e. Бензилпеніцилін

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

- a. Дигоксин
- b. Норадреналін
- c. Сotalол

d. Лідокаїн

- e. Новокаїнамід

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

- a. Введення лідокаїну гідрохлориду
- b. Введення допаміну
- c. Введення епінефрину гідрохлориду

d. Електричну дефібриляцію

- e. Введення аміодарону

147. Де проводиться перший етап медичного сортування?

- a. Під час транспортування до лікувального закладу
- b. У приймальному відділенні 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

148. 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. Гемоторакс
- b. Відкритий пневмоторакс
- c. Перелом груднини

d. Перелом ребер і закритий пневмоторакс

- e. Закритий пневмоторакс

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

- a. >30 с
- b. >10 с
- c. >5 с

d. >2 с

- e. <2 с

150. 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 сухий плеврит
- с. Тромбоемболія легеневої артерії**
- d. Правосторонній пневмоторакс
- e. Правосторонній ексудативний плеврит