

1. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

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

2. У чоловіка віком 85 років раптово з'явився біль у грудній клітці, задишка, покашлювання. Об'єктивно спостерігається: здуття шийних вен, у легенях визначається коробковий перкуторний звук, у нижніх відділах з правого боку - притуплення, акцент II тону над легеневою артерією. На обох ногах - варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. У нижній третині стегна правої ноги припухлість, відзначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: у нижній частині правої легені - затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у пацієнта?

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

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

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

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

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

5. 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, 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 -  $2,3 \cdot 10^{12}/л$ . Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпітальному етапі?

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

6. У чоловіка віком 73 років на тлі гострого тромбофлебиту 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. Тромбоемболія легеневої артерії**
- b. Правосторонній пневмоторакс
- c. Правосторонній сухий плеврит
- d. Пневмонія

е. Правосторонній ексудативний плеврит

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

- а. Кислотно-лужний стан не має значення
- б. Гіпоксії
- с. Метаболічного алкалозу
- д. Респіраторного алкалозу
- е. Метаболічного ацидозу

8. 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, аускультативно - відсутність дихальних шумів з правого боку. Із анамнезу відомо, що 5 років тому лікувався з приводу туберкульозу легень. Який патологічний стан виник у пацієнта?

- а. Відкритий пневмоторакс
- б. Забій грудної клітки
- с. Спонтанний пневмоторакс
- д. Гострий інфекційний плеврит
- е. Патологічний перелом ребра праворуч

9. 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?

- а. На 5-7 см вище ніж рана при знятому одязі
- б. У середній третині плеча
- с. Максимально високо на плечі
- д. Нижче за рану на 5-7 см при знятому одязі
- е. Безпосередньо над радою, що кровить

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

- а. Гемоторакс
- б. Відкритий пневмоторакс
- с. Закритий пневмоторакс
- д. Перелом ребер і закритий пневмоторакс
- е. Перелом груднини

11. 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?

- а. Гепарин
- б. Ривароксабан
- с. Празугрель
- д. Альтеплаза
- е. Варфарин

12. У дворічної дитини після отруєння таблетками "від мігрені" визначається загальмованість, брадикардія, А-V блокада, артеріальна гіпотензія, бронхоспазм. Який препарат необхідно

призначити пацієнтці для лікування?

**a. Атропіну сульфат**

- b. Добутамін
- c. Серцеві глікозиди
- d. Норадреналін
- e. Допамін

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

- a. 0-2
- b. 9-10
- c. 0

**d. 3-8**

- e. 10-15

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

- a. Асистоія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків
- b. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія
- c. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь

**d. Асистоія, безпульсова електрична активність, брадикардія <60/хв**

- e. Асистоія, безпульсова шлуночкова тахікардія, брадикардія <60/хв

15. 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 аденозин

**b. Адреналін та аміодарон**

- c. Атропін та аміодарон
- d. Атропін та аденозин
- e. Адреналін та атропін

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

**a. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба**

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

17. Яка кількість балів за шкалою ком Глазго необхідна для постановки діагнозу: кома І?

**a. 8**

- b. 3
- c. 1
- d. 15
- e. 10

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

**a. Компресій**

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

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

**a. Бензилпеніцилін**

- b. Прозерин

- c. Натрію тіосульфат
- d. Атропін
- e. Налоксон

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

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

21. Укажіть дозування епінефрину під час проведення реанімаційних заходів новонародженому.

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

22. 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  $CO_2$  нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

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

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

24. Жінка віком 27 років годину тому послизнулася на вулиці і впала лівим боком на бордюру. Самостійно прийшла додому, але стан погіршувався і чоловік викликав бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Під час огляду лікаря пацієнтка 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

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

- a. 20-25 хв
- b. 3-5 хв
- c. 10-15 хв
- d. 5-10 хв

е. 30-45 хв

26. 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?

- а. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу
- б. Залишити пацієнтку горизонтально з валиком під лопатками

с. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч

- д. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік
- е. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу

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

- а. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем
- б. Інфузійна терапія - 20 мл/кг/год
- с. Підтримання темпу діурезу не менше ніж 150 мл на год
- д. Призначення діуретиків

е. 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.

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

а. Надається медична допомога в останню чергу

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

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

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

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

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

- а. Гіперглікемія
- б. Гіпокаліємія
- с. Гіперкальціємія
- д. Гіпоглікемія

е. Гіперкаліємія

30. У жінки віком 46 років, незважаючи на проведену дезінтоксикаційну терапію з приводу отруєння етиленгліколом, 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?

- а. Гравітаційний
- б. Фільтраційний
- с. Перфузійний
- д. Сорбційний

е. Діалізний

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

- а. Здійснити декомпресію грудної клітки
- б. Проводити оксигенотерапію потерпілому

с. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки

- д. Накласти асептичну пов'язку на рану
- е. Провести плевральну пункцію за Бюлау

32. 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 напружений пневмоторакс на боці пункції. Які невідкладні дії має виконати лікар?

- a. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію
- b. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну
- c. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ

**d. Провести пункцію і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу**

- e. Оксигенотерапію

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

**a. CABCDE**

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

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

- a. Поєднана

**b. Множинна**

- c. Комбінована
- d. Травматизм
- e. Ізольована

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

- a. Провести дефібриляцію 150 Дж
- b. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом 150 Дж
- c. Провести дефібриляцію 200 Дж

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

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

36. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 59 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (1000 мл), закритий перелом правого стегна. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 26/хв, SpO<sub>2</sub> - 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ - 90/55 мм рт. ст., ЧСС - 120/хв, Hb - 65г/л, еритроцити -  $2,1 \cdot 10^{12}/л$ . 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 1:2
- c. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 3:1
- d. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 2:2
- e. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:1**

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

- a. TRAUMA
- b. ETHANE

**c. AVPU**

- d. ATMIST
- e. SAMPLE

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

**a. Електричну дефібриляцію**

- b. Введення аміодарону
- c. Введення допаміну
- d. Введення епінефрину гідрохлориду
- e. Введення лідокаїну гідрохлориду

39. Який критерій оцінки периферичної перфузії при проведенні медичного сортування за

алгоритмом START дозволяє зарахувати постраждалого до "червоної" категорії?

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

40. 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 4 Дж/кг
- b. Проведення дефібриляції енергією 1Дж/кг
- c. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг
- d. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг
- e. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг

41. 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 рефлексy S>D, симптом Бабінського ліворуч, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. На краніограмах - перелом правої тім'яної кістки, ліквор - із домішками крові. Який вид черепно-мозкової травми у пацієнта?

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

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

- a. 10 мг
- b. 24 мг
- c. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років
- d. 12 мг
- e. 5 мг

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

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

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

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

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



d. Внутрішньосерцевий

e. Внутрішньовенний

46. 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. Аміодарон, після третьої неефективної спроби

b. Метопролол, після другої неефективної спроби

c. Лідокаїн, після першої неефективної спроби

d. Аміодарон, після першої неефективної спроби

e. Метопролол, після третьої неефективної спроби

47. Чоловіку віком 49 років із відновленням спонтанного кровообігу, у якого зворотною причиною раптової зупинки кровообігу була гіповолемія, проводиться інфузійна терапія. При повторному огляді аускультативно - вологі хрипи, 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. Припинити проведення інфузійної терапії

b. Ввести норадреналін в/в

c. Зменшити дозу інфузії

d. Ввести препарати нітрогліцерину

e. Інгаляційно дати сальбутамол

48. 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 травмування судин, нервів та м'яких тканин

c. Попередження жирової емболії кістковим мозком

d. Зменшення больових відчуттів у потерпілого

e. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки

49. 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 слабо виражена. Які дії насамперед має виконати лікар?

a. Провести тактильну стимуляцію

b. Забезпечити тепловий режим

c. Оцінити за шкалою Апгар

d. Розпочати інфузійну терапію

e. Розпочати реанімаційні заходи

50. 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 назальних канюль

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

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

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

e. Вентилувати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.

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

a. Новокаїнамід

b. Соталол

c. Норадреналін

d. Дигоксин



**е. Лідокаїн**

52. 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?

а. Розвиток геморагічного шоку

**б. Розвиток пневмотораксу**

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

д. Прогресування черепно-мозкової травми

е. Розвиток внутрішньочеревної кровотечі

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

а. Профілактика синдрому жирової емболії

**б. Профілактика й усунення летальної тріади**

с. Профілактика венозного тромбоемболізму

д. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу

е. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу

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

а. Гірчичники

б. Киснево-гелієві суміші

с. Седативні препарати

**д. Аерозольні бронходилататори**

е. Магнію сульфат у формі спрею

55. 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 -  $1,5 \cdot 10^{12}/л$ . 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?

а. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)

б. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові A (II) Rh (-)

с. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг

д. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (-)

**е. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (-)**

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

а. Трансфузія свіжозамороженої плазми

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

**с. Проведення трансфузії донорської крові**

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

е. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена

57. Які ознаки характерні для гіперкаліємії та реєструється на ЕКГ-мониторі при краш-синдромі?

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

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

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

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

60. 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, аускультативно дихальні шуми праворуч не вислуховуються. Який патологічний стан виник у пацієнта?

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

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

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

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

- a. 5:1
- b. Кожну 6-ту секунду, асинхронно
- c. 30:2
- d. 3:1
- e. 15:2

63. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

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

64. 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 -  $2,0 \cdot 10^{12}$ /л, МНО - 1,2, ПТІ - 80%, фібриноген - 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

а. Концентрат протромбінового комплексу

**б. Кріопреципітат**

с. Тромбоконцентрат

д. Транексамова кислота 3 г/добу

е. Транексамова кислота 2 г/добу

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

а. Кардіальний шок

б. Перелом ребер праворуч

с. Правобічний гемоторакс

д. Забій грудної клітки праворуч

**е. Правобічний закритий пневмоторакс**

66. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагностовано: закритий перелом правого і лівого стегна, розрив селезінки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 14 балів, ЧД - 16/хв, SpO<sub>2</sub> - 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ - 80/50 мм рт. ст., ЧСС - 112/хв, Hb - 40г/л, еритроцити -  $1,6 \cdot 10^{12}$ /л. Планується проведення масивної трансфузії компонентів крові. Який об'єм компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

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

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

с. Трансфузія 2 одиниць за 1 год

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

е. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год

67. 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?

а. Потрійний прийом Сафара

б. Закритий масаж серця

с. Штучна вентиляція легень

**д. Прийом Геймліха**

е. Прекардіальний удар

68. 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 пульсації сонних та стегнових артерій. Які подальші дії має виконати лікар?

а. Припинити реанімаційні заходи

**б. Продовжити СЛР та якнайшвидше ввести в/в 1мг епінефрину**

с. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату

д. Виконати електричну дефібриляцію

е. Ввести в/в 300 мг аміодарону

69. 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?

**а. Пульсація на сонній артерії**

б. Перелом ребер

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

70. 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. Знеболити місце ураження, допомогти потерпілому вийти з автомобіля та лягти на носі
- b. Утримуючи руками голову потерпілого, витягнути з автомобіля та покласти на носі в кареті екстреної (швидкої) медичної допомоги

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

- d. Пропальпувати місце ураження та переконатися, чи немає кривизни, перед транспортуванням до лікувального закладу
- e. Положити потерпілого на тверді носі, зафіксувати ременями та доправити каретою екстреної (швидкої) медичної допомоги до лікувального закладу

71. Який патологічний тип дихання розвивається у пацієнтів під час діабетичної (кетозацетемічної) коми?

- a. Брадикардія
- b. Тахікардія
- c. Чейн-Стокса
- d. Біота

**e. Куспмауля**

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

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

**e. 70%-им розчином етилового спирту**

73. 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. АТ - 150/90 мм рт. ст., пульс 104/хв, ЧД - 18/хв. До якого відділення необхідно шпиталізувати пацієнтку?

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

74. 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. Агонія
- d. Преагонія
- e. Біологічна смерть

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

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

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

77. Диспетчер скерував бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги до місцевого нафтопереробного підприємства, звідки надійшло повідомлення про вибух паливного резервуару та численних потерпілих. 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. CABCADE
- b. ABCDE
- c. SAMPLE
- d. JumpSTART
- e. START**

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

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

79. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

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

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

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

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

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

82. 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. Жовтої
- b. Червоної
- c. Фіолетової
- d. Чорної

e. Зеленої

83. 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, аускультативно дихання ліворуч відсутнє, наявна асиметрія грудної клітки, тимпаніт, девіація трахеї вправо. Який патологічний стан у пацієнта?

- a. Інфаркт міокарда
- b. Гемоторакс ліворуч

c. Напружений пневмоторакс ліворуч

- d. Перелом груднини
- e. Забій головного мозку

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

- a. Забій грудної клітки, перелом ребер
- b. Розрив порожнистих органів, перитоніт
- c. Забій передньої черевної стінки

d. Геморагічний шок, внутрішня кровотеча

- e. Стиснення внутрішніх органів

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

a. Епінефрин

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

86. 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. Зеленої
- c. Фіолетової

d. Червоної

- e. Чорної

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

a. 150 Дж біфазним дефібрилятором

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

88. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС - 196/хв, АТ - 70/35 мм рт. ст., аускультативно - над легеньми 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?

**а. Електричної кардіоверсії**

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

89. У дівчини віком 21 рік на відпочинку після укусу бджоли через 5 хв посилюється 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. Гостре порушення мозкового кровообігу
- b. Гіперглікемічна кома

**с. Анафілактичний шок**

- d. Непритомність
- e. Гіпоглікемічна кома

90. 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., аускультативно над легеньми 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 аденозину**

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

91. 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?

**а. Сальбутамолу**

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

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

- a. Діабетична гіперосмолярна кома
- b. Гіперглікемічна кома

**с. Гіпоглікемічна кома**

- d. Діабетична кетоацидотична кома
- e. Лактаcidотична кома

93. 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, слюзотеча, над легеньми вологі поодинокі різнокаліберні хрипи. Який лікарський засіб необхідно застосувати, щоб стабілізувати стан пацієнта?

- a. Епінефрину 0,1%
- b. Хлористий кальцій 10%

**с. Атропін сульфат 0,1%**

- d. Еуфілін 2,4%
- e. Фізіологічний розчин 0,9%



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

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

95. 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 нахилена вперед
- c. Голова повернута вліво
- d. Голова злегка закинута назад
- e. Голова повернута вправо

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

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

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

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

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

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

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

- a. Метапролол

**b. Лідокаїн**

- c. Магнію сульфат
- d. Прокаїнамід
- e. Дигоксин

**101. Який "золотий стандарт" діагностики ТЕЛА?**

- a. Спірографію
- b. Рентгеноскопія органів грудної клітки
- c. УЗД серця
- d. Бронхоскопію

**e. Комп'ютерна томографічна ангіографія**

**102. У пацієнта зі штучним водієм ритму в серці виникла зупинка кровообігу та необхідність у дефібриляції. На якій безпечній відстані від корпусу 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 розмістити якнайближче до корпусу кардіостимулятора
- d. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 8 см**
- e. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора

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

- a. М'язовий тонус

**b. Температура тіла**

- c. Колір шкіри
- d. Частота скорочень серця
- e. Стан зовнішнього дихання

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

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

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

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

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

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

**107. 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., аускультативно - 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 верапамілу
- b. З електричної кардіоверсії
- c. Із внутрішньовенного введення аміодарону
- d. Із вагусних маневрів**
- e. Із в/в введення аденозину

108. Які показники визначають церебральний перфузійний тиск у дітей різних вікових груп?

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

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

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

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

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

111. 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

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

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

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

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

114. Яка кількість балів за шкалою ком Глазго необхідна для постановки діагнозу: смерть

мозку?

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

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

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

116. 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 аускультативної 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. Розрив абсцесу легені
- e. Ятрогенний пневмоторакс

117. У відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги надійшла дворічна дівчинка. Діагностовано раптову зупинку кровообігу, розпочато реанімаційні заходи та грудні компресії. Визначте правильну глибину натискання на грудну клітку пацієнта, враховуючи вікові особливості.

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

118. 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., аускультативно - дихання везикулярне, температура тіла - 36,2<sup>o</sup>C. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

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

119. 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, чи вона не є вагітною, виявити супутні (перенесені) захворювання, травми**
- b. З'ясувати місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів

- с. З'ясувати, коли було останнє вживання їжі або напоїв
- д. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку
- е. Зібрати загальний алергологічний анамнез

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

- а. Налоксон**
- б. Натрію гідрогенкарбонат
- с. Кальцію глюконат
- д. Кофеїн
- е. Флумазеніл

121. 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?

- а. Ехоенцефалографію
- б. Комп'ютерну томографію головного мозку**
- с. Рентгенографію черепа
- д. Ангіографію судин головного мозку
- е. Електроенцефалографію

122. 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?

- а. Потрійний прийом Сафара
- б. Допоміжна вентиляція мішком "Амбу"
- с. Інтубація трахеї та ШВЛ**
- д. Трахеотомія
- е. Конікотомія

123. 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?

- а. MARCH
- б. APGAR
- с. GCS
- д. AVPU
- е. FAST**

124. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

- а. Зниження скоротливості міокарда
- б. Порушення перфузії тканин**
- с. Коагулопатія
- д. Травма
- е. Гіповолемія

125. 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.

- а. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струминно
- б. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
- с. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв
- д. Магnezія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хвилин в/в**
- е. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хвилин в/в

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

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

127. 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. Ішемічний інсульт
- c. Напружений пневмоторакс**
- d. Тромбоемболія легеневої артерії
- e. Гіпертонічний криз

128. Під час виконання протоколу розширених заходів реанімації, один із рятувальників помітив різке підняття  $P_{etCO_2}$ . Про що це може свідчити ?

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

129. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнтка впродовж 3-х місяців приймає варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ - 15 балів, ЧД - 18/хв,  $SpO_2$  - 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 -  $2,8 \cdot 10^{12}/л$ , МНО - 3,5, ПТІ - 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

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

130. 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. Аускультативно вислуховується послаблене дихання над легеньми праворуч, перкуторно - тимпаніт, рентгенологічно - зміщення органів середостіння вліво. Який метод лікування необхідно виконати пацієнту?

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

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

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

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

- a. Гемотрансфузію

b. Продовжити болюсне введення адреналіну

**c. Інфузію допаміну**

d. Інфузію глюкокортикостероїдів

e. Серцеві глікозиди

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

a. На третій рівень

b. Амбулаторне лікування під наглядом лікаря-хірурга або лікаря-комбустіолога

c. На перший рівень

d. -

**e. На другий рівень**

134. 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. Перевірити пульс на сонній артерії**

c. Провести негайну дефібриляцію

d. Ввести 1 мг адреналіну в/в

e. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально

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

a. Оцінити ритм та перевірити пульс

b. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в

**c. Негайно розпочати СЛР 30:2**

d. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви

e. Виконати прекардіальний удар

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

a. Повторити розряд дефібрилятора

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

c. Припинити реанімаційну акцію

d. Ввести в/в 1 мг адреналіну

e. Ретельно виміряти артеріальний тиск

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

a. Адреналін 0,1% 1 мл в/в

b. Магнію сульфат 2 г в/в

**c. Кальцію глюконат 10% 30 мл**

d. Лідокаїн 1 мг/кг в/в

e. Аміодарон 150 мг

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

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

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

c. Стан притомності, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

d. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень

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



139. 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. Зеленої
- c. Жовтої
- d. Чорної
- e. Червоної**

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

141. 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 епінефрин**
- c. Ввести в/в аміодарон
- d. Ввести в/в атропін
- e. Негайна дефібриляція

142. 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. Ціаноз шкіри нижніх кінцівок
- c. Ціаноз шкіри верхніх кінцівок
- d. Аспірація вмістом шлунка
- e. Перелом ребер та груднини

143. 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. Яке порушення серцевого ритму в цього пацієнта?

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

144. Де проводиться перший етап медичного сортування?

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

145. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги прибула на виклик з приводу утоплення 5 осіб, що евакуювалися за допомогою катера. У 3 із них виникло утоплення та була проведена

успішна серцево-легенева реанімація. Із наявних симптомів: виражена задишка у стані спокою, ціаноз, пінисте мокротиння та загальна слабкість. Який вид утоплення виник у пацієнтів?

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

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

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

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

148. 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<sup>o</sup>C. Яка оптимальна тактика екстреної (швидкої) медичної допомоги?

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

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

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

150. Як розрахувати ЦПР (центральный перфузийный тиск) при закритій черепномозковій травмі?

- a. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового

b. ЦПТ = діастолічний тиск - внутрішньочеревний тиск

c. ЦПТ = систолічний тиск +  $1/2$  пульсового

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

e. ЦПТ = середній артеріальний тиск - внутрішньочерепний тиск