

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

# Інфузійна та трансфузійна терапія в акушерстві

---

Категорія: **Акушерство та гінекологія**

Кількість запитань: **42**

**1. При трансфузійній гемолітичній реакції спостерігається:**

- A) жовтяниця та анемія
- B) озноб, лихоманка та підвищення АТ
- C) гіпотензія тромбопенія

**\* D) озноб, лихоманка, гіпотензія та жовтяниця**

**2. Тривалість життя тромбоцитів після трансфузії складає в середньому:**

- A) 3 дні
- \* B) 7-9 днів**
- C) 21-25 днів
- D) 90-100 днів

**3. Колоїдні плазмозамінники діють за допомогою:**

- A) підвищення гідростатичного тиску
- \* B) збільшення переміщення позаклітинної рідини в судинне русло**
- C) нейтралізації глобуліну, що має високу молекулярну вагу
- D) зниження онкотичного тиску

**4. Для хвороби Верльгофа характерно:**

- \* A) зменшення кількості тромбоцитів**
- B) збільшення кількості тромбоцитів
- C) збільшення розмірів печінки
- D) гематомний тип кровотечі

**5. Дезінтоксикації організму сприяють:**

- A) консервована кров
- \* B) неогемодез**
- C) еритроцитарна маса
- D) 5% розчин глюкози

**6. Відновлення глобулярного об'єму крові забезпечують:**

- A) альбумін
- B) желатиноль

**\* C) відмиті еритроцити**

**7. Найбільш важкою реакцією на переливання несумісної крові, від якої хвора помирає протягом 2-6 днів, є:**

**\* A) ураження ниркових канальців**

- B) множинні емболії пластівчастими агрегатами клітин
- C) порушення фільтраційної функції клубочків
- D) набряк легенів

**8. При збереженні консервованої крові:**

**\* A) підвищується фібринолітична активність**

- B) знижується фібринолітична активність
- C) збільшується Рн
- D) знижується ризик зараження сифілісом

**9. При збереженні консервованої крові:**

- A) знижується дисоціація оксигемоглобіну та збільшується кількість тромбоцитів
- B) накопичуються вітаміни і гормони
- C) зберігається ризик зараження гепатитом

**\* D) знижується дисоціація оксигемоглобіну, руйнуються вітаміни і гормони**

**10. Синдром масивних гемотрансфузій розвивається:**

- A) при переливанні 800 мл консервованої крові
- B) при переливанні 1000 мл консервованої крові

**\* C) при переливанні більше 2500 мл консервованої крові за 24 години**

- D) у хворих на цукровий діабет

**11. Синдром масивних гемотрансфузій – наслідок:**

- A) цитратної інтоксикації
- B) гіперкаліємії та зміни рН крові
- C) ацидозу та гіпокаліємії

**\* D) цитратної інтоксикації, гіперкаліємії та ацидозу**

**12. Синдром масивних гемотрансфузій є проявом:**

- A) гіпокальціємії та тромбоцитопенії
- B) гіперкаліємії та ацидозу
- C) гіпотермії

**\* D) гіпокальціємії, гіперкаліємії та гіпотермії**

**13. При гемотрансфузії негативний вплив консерванту нейтралізує:**

- A) фізіологічний розчин
- B) розчин глюкози 40%

**\* C) глюконат кальцію 10%**

- D) хлорид калію 3%

**14. Профілактика синдрому масивних гемотрансфузій:**

- A) введення хлориду калію 3%

**\* B) зігрівання консервованої крові до 37°C**

- C) переливання охолодженої крові
- D) інфузії 5% розчину глюкози

**15. Еритроцитарна маса:**

**\* A) містить 1,5-2 об'єми еритроцитів відносно крові**

- B) показана при виведенні з шоку
- C) підходить для струмінної інфузії
- D) не потребує проведення проби на сумісність

**16. Поліглюкін - це:**

- \* А) колоїдний плазмозамінник**
- В) кристалоїдний плазмозамінник
- С) низькомолекулярний декстран
- Д) антианемічний препарат

**17. Об'єм інфузійно-трансфузійної терапії залежить від:**

- А) маси тіла
- В) рівня гемоглобіну
- \* С) об'єму крововтрати і маси тіла**
- Д) рівня АТ

**18. Трансфузійна терапія включає:**

- А) 5% альбумін
- \* В) 10-20% альбумін, свіжозаморожену плазму, еритроцитарну масу**
- С) цілісну кров
- Д) препарати крові та імуностимулюючі препарати

**19. Інфузійна терапія при акушерських кровотечах включає:**

- А) фізіологічний розчин
- В) розчин 5% глюкози
- \* С) високоосмолярні полііонні суміші (Рінгер-лактат, гідроксильно-етильовані крохмалі)**
- Д) інфузія 5% розчину глюкози та фізіологічного розчину

**20. Поліглюкін:**

- А) циркулює в крові 48 годин
- В) викликає гемодилуцію
- \* С) викликає гемодилуцію, циркулює в крові 48 годин**
- Д) добова доза до 50 мл/кг маси тіла

**21. Поліглюкін при введенні 25 мл/кг маси:**

- A) є оптимальною дозою
- B) не дає алергічних реакцій
- \* C) може викликати "осмотичний опік" епітелію ниркових канальців**

**22. Кристалоїдні плазмозамінники:**

- \* A) ацесоль, маннітол, сорбітол**
- \* B) маннітол і фізіологічний розчин**
- \* C) сорбітол і заморожена плазма**
- D) желатиноль і рефортан

**23. Кристалоїдні плазмозамінники:**

- A) циркулюють 24 години
- B) підвищують осмотичний тиск плазми
- \* C) збільшують гемодилуцію**
- D) підвищують гематокрит

**24. Передозування кристалоїдних плазмозамінників призводить до:**

- A) мозкового інсульту
- \* B) підвищення ЦВТ**
- C) інфаркту легень
- D) підвищення гематокриту

**25. Альбумін:**

- A) підвищує онкотичний тиск плазми та збільшує ниркову фільтрацію
- B) збільшує ОЦК
- C) препарат крові для лікування анемії
- \* D) підвищує онкотичний тиск плазми та збільшують ОЦК**

**26. Альбумін:**

- A) не викликає алергії
- \* B) забезпечує дезінтоксикацію**
- C) підвищує гематокрит
- D) необхідний при лікуванні анемії

**27. Для відновлення ОЦК доцільно застосовувати інфузію:**

- A) поліглюкіну
- B) реополіглюкіну
- C) желатинолю
- \* D) гідроксильно-етильованого крохмалю 6 - 10 %**

**28. Відновити об'єм інтерстиціальної рідини можна інфузією:**

- A) желатинолю
- B) реополіглюкіну
- \* C) фізіологічного розчину**
- D) поліглюкіну

**29. Поліпшують реологічні властивості крові:**

- A) реополіглюкін
- B) гемодез
- C) желатиноль
- \* D) Рінгер-лактат, гідроксильно-етильовані крохмалі**

**30. Водно-електролітний склад крові відновлюють**

- A) реополіглюкін
- \* B) розчин Рінгера, Рінгер-лактат**
- C) желатиноль
- D) альбумін
- E) гемодез

**31. Розвитку ГНН сприяє передозування:**

- A) желатинолю
- \* B) поліглюкіну**
- C) гемодезу
- D) фізіологічного розчину NaCl

**32. Неогемодез:**

- A) антианемічний препарат
- B) реологічноактивний
- C) з дезінтоксикаційними властивостями
- \* D) реологічноактивний з дезінтоксикаційними властивостями**

**33. Желатиноль:**

- \* A) колоїдний плазмозамінник**
- B) підвищує в'язкість крові
- C) не викликає гемодилуцію
- D) циркулює 72 години

**34. Реоглюман:**

- A) салуретик
- B) показаний при гемодилуції
- \* C) розчин декстрана 10% з маннітолом 5%**
- D) антианемічний препарат

**35. Поліфер:**

- \* A) поліглюкін із залізом**
- B) желатиноль із залізом
- C) підвищує кількість тромбоцитів
- D) призначається при лікуванні ниркової недостатності

**36. Колоїдні плазмозамінники:**

- A) сорбітол
- B) фізіологічний розчин NaCl
- \* C) гідроксильно-етильовані крохмалі**
- D) маннітол

**37. Кристалоїдні плазмозамінники:**

- \* A) лактасол**
- B) желатиноль
- C) полідез
- D) гемодез

**38. Декстрини:**

- A) желатиноль
- B) полідез
- C) лактасол
- \* D) реополіглюкін**

**39. Декстрини в дозі 10-15 мл/кг маси підсилюють:**

- A) гемоконцентрацію
- \* B) гемодилюцію**
- C) гіперкоагуляцію
- D) гіпертермію

**40. Декстрини зменшують:**

- A) гемодилюцію
- \* B) гемоконцентрацію**
- C) гіпокоагуляцію
- D) ОЦК

**41. Препаратами крові вважаються:**

- \* А) альбумін при застосуванні в суміші з фізіологічним розчином**
- \* В) кріопреципітат при застосуванні в суміші з 5% глюкозою**
- \* С) заморожена плазма при застосуванні в суміші з препаратами заліза**
- D) рефортан, стабізол

**42. Нормалізують гіпопротеїнемію:**

- A) поліглюкин
- B) реоглюман
- \* С) альбумін**
- D) відмиті еритроцити