

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Серцево-легенево-мозкова реанімація

Категорія: **Анестезіологія**

Кількість запитань: **67**

1. Які з перерахованих чинників збільшують переживаність кори головного мозку у випадку ішемії?

*** А) Дитячий вік**

В) Похилий вік

*** С) Гіпотермія**

*** D) Помірна гіпервентиляція**

Е) Помірна артеріальна гіпотензія

*** F) Застосування похідних тіобарбітурової кислоти**

2. Під час реанімаційних заходів існує великий ризик ушкодження мозку (за інших рівних умов) у випадку:

*** А) Якщо зупинка серця була наслідком асфіксії**

В) Первинної зупинки серця

С) Жодний з цих чинників не має значення

3. Після первинної зупинки серця ритмічне спонтанне дихання звичайно припиняється не пізніше як через:

А) 20 с

В) 30 с

*** С) 60 с**

Д) 5 хв

4. Після первинної зупинки серця свідомість втрачається через:

*** А) 10 с**

В) 30 с

С) 60 с

Д) 5 хв

5. Для діагностування зупинки дихання визначальними є такі ознаки, за винятком:

- A) Відсутності дихальних екскурсій грудної клітки
- B) Відсутності газового потоку з дихальних шляхів хворого на видиху
- * C) Відсутності рухів надчревної (епігастральної) ділянки**
- D) Блідо-синюшного кольору шкірних покривів і видимих слизових оболонок

6. Найінформативнішими для своєчасної діагностики зупинки серця є такі симптоми:

- * A) Ізолінія на ЕКГ**
- * B) Паралітичний мідріаз**
- * C) Відсутність пульсації на сонних артеріях**
- D) Ціаноз шкірних покривів
- E) Відсутність пульсації на периферичних артеріях

7. Наступні ознаки є інформативними симптомами ефективності штучної вентиляції легень, за винятком:

- A) Екскурсій грудної клітки, синхронних з диханням
- B) Наявності газового потоку з дихальних шляхів хворого на видиху
- * C) Розширення надчревної (епігастральної) ділянки синхронно з вдихом**
- D) Фізіологічного кольору шкірних покривів і видимих слизових оболонок

8. Найефективнішим ургентним методом ШВЛ є:

- * A) Рот до рота**
- B) Ритмічне стискання грудної клітки
- C) Метод Сильвестра
- D) Метод Хольгера-Нільсена

9. Можливі причини роздування шлунка під час проведення дихання методом рот до рота:

- * А) Неправильне положення голови**
- * В) Надлишкові об'єм і частота вентиляції**
- * С) Часткова або повна закупорка дихальних шляхів**
- D) Надлишкова маса тіла хворого
- E) Недостатність кардіального сфінктера

10. У випадку дуже небезпечної інфекції або отруєння ФОС у хворого з відсутністю спонтанного дихання слід застосувати такий ургентний метод ШВЛ:

- A) Рот до рота
- B) Ритмічне стискання грудної клітки
- C) Метод Сильвестра
- * D) Метод Хольгера-Нільсена**

11. У випадку правильного проведення ШВЛ методом рот до рота:

- * А) PaO₂-70-75 мм рт.ст**
- B) PaO₂-80-90 мм рт.ст
- C) PaCO₂-20-30 мм рт.ст
- * D) PaCO₂-30-40 мм рт.ст**

12. Протягом проведення ШВЛ методом рот до рота різко здулася надчревна ділянка, що свідчить про розтягнення шлунка. Ваші дії:

- A) Натиснути рукою на надчревну ділянку
- B) Застосувати зазначений прийом тільки тоді, коли перерозтягнутий шлунок перешкоджає диханню
- * С) Застосувати дію п. 2, але у положенні хворого на боці**
- D) Натиснути на надчревну ділянку коліном

13. У випадках тяжкого бронхіоло-спазму найефективнішим є такий ургентний метод ШВЛ:

- A) Рот до рота
- * В) Ритмічне стискання грудної клітки в такт з диханням хворого**
- C) Метод Сильвестра
- D) Метод Хольгера-Нільсена

14. Найефективнішим методом підтримки прохідності верхніх дихальних шляхів за неможливості інтубації є:

- A) Перерозгинання голови
- B) Виведення нижньої щелепи
- * C) Використання повітроводів**
- D) Використання ларингеальної маски

15. Хворий аспірував тверде стороннє тіло. Асфіксія. Ваші дії:

- * А) Повернути хворого на бік і нанести кілька сильних ударів по міжлопатковій ділянці**
- * В) Повернути хворого на спину, кілька разів натиснути на надчревну ділянку в напрямку грудей**
- * С) Спробувати обережно видалити стороннє тіло наосліп, або шляхом прямої ларингоскопії**
- D) У разі неефективності інших прийомів спробувати проштовхнути стороннє тіло далі
- * Е) У разі неефективності інших прийомів і відсутності можливостей для виконання ларинготрахеоскопії провести конікотомію**

16. Прийом Геймліха:

- * А) Поштовх слід робити між мечоподібним відростком грудини і пупком чітко по середній лінії**
- B) Поштовхоподібне стискання нижніх відділів грудної клітки
- * С) Нанесення піддіафрагмально-абдомінального поштовху**
- * D) Поштовхоподібні рухи повинні бути спрямовані під діафрагму**

17. Найчастішим ЕКГ-симптомом гострої серцевої смерті є:

А) Електромеханічна дисоціація з рідкими широкими деформованими шлуночковими комплексами

*** В) Фібриляція шлуночків**

С) Повна А-V-блокада з повільним шлуночковим ритмом

Д) Виражена синусова брадикардія (менше 10 ударів за хвилину)

18. Під час серцево-легеневої реанімації на розмір зіниць і їхню реакцію на світло можуть впливати такі чинники:

А) Мозкова перфузія

В) Оксигенація мозкової тканини

С) Застосування у великих дозах симпатоміметиків

Д) Наявність катаракти

*** Е) Усе перераховане**

19. Під час серцево-легеневої реанімації:

А) Головний кінець повинен бути піднятим

*** В) Вентиляцію легень слід проводити чистим киснем**

С) Завжди потрібно стискати живіт

*** Д) Ендотрахеальну інтубацію слід проводити якнайшвидше**

Е) Характер поверхні, на якій лежить пацієнт, не має значення

20. В якому положенні хворого слід проводити заходи серцево-легенево-мозкової реанімації?

А) На боці, в горизонтальному положенні

В) На спині, з дещо піднятим головним кінцем

С) На спині, в горизонтальному положенні

*** Д) На спині, з дещо опущеним головним кінцем**

Е) Положення хворого не має значення

21. Негайний етап серцево-легенево-мозкової реанімації передбачає проведення таких заходів, крім:

- * А) Діагностики виду зупинки кровообігу**
- В) Відновлення прохідності дихальних шляхів
- С) Штучної вентиляції легень
- Д) Масажу серця
- * Е) Електричної дефібриляції у разі асистолії**

22. У пацієнта на ЕКГ діагностована фібриляція шлуночків. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

- А) Введення адреналіну гідрохлориду
- * В) Електрична дефібриляція**
- С) Введення лідокаїну гідрохлориду
- Д) Введення кальцію хлориду

23. У пацієнта діагностовано електромеханічну дисоціацію міокарда. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

- * А) Введення адреналіну гідрохлориду**
- В) Електрична дефібриляція
- С) Введення лідокаїну гідрохлориду
- Д) Введення кальцію хлориду

24. У пацієнта з симптомами зупинки кровообігу на ЕКГ виявлено асистолію. Першочерговим терапевтичним заходом повинно бути:

- * А) Введення адреналіну гідрохлориду**
- В) Електрична дефібриляція
- С) Введення лідокаїну гідрохлориду
- Д) Введення кальцію хлориду

25. Які з наведених тверджень, що стосуються серцево-легеневої реанімації, є правильними?

- A) Вимірювання ЦВТ є обов'язковим
- B) Через мінімальну реабсорбцію крізь бронхіальну мембрану внутрішньотрахеальне введення препаратів малоефективне і його не застосовувати
- C) Внутрішньовене і внутрішньосерцеве введення препаратів однаково ефективне, та з однаковою частотою супроводжуються ускладненнями
- * D) Для введення лікарських засобів в периферичні вени найсприятливішими є вени тилу кисті та ліктьові вени**
- E) Вени стопи найдоступніші для введення лікарських засобів
- * F) Внутрішньовенно вводити препарат доцільно на 20-30 мл розчину**

26. Які з наведених тверджень, що стосуються серцево-легеневої реанімації, є неправильними?

- A) Адреналіну гідрохлорід є препаратом вибору, оскільки має альфа- і бета-адреноміметичний ефект
- * B) Адреналін є небезпечним, оскільки може викликати фібриляцію шлуночків, яка не піддається терапії**
- C) У випадку неефективної електричної дефібриляції показане введення адреналіну гідрохлориду
- * D) Перша доза адреналіну гідрохлориду для дорослих становить 0,05-0,1 мг**

27. Яке з наведених тверджень, що стосуються серцево-легеневої реанімації, є неправильним?

- A) Якщо серцево-легеневу реанімацію проводять двоє лікарів, доцільно, щоб один з них проводив ШВЛ, а інший масаж серця
- * B) Проведення реанімаційних заходів одним лікарем неможливе**
- C) Для діагностики і призначення лікування потрібен ЕКГ-контроль
- D) Оптимальним є проведення реанімаційних заходів трьома лікарями: 1-й проводить ШВЛ, 2-й масаж серця, а 3-й робить пункцію вени і вводить потрібні лікарські засоби

28. Перед проведенням заходів СЛР у випадку повітряної емболії легеневої артерії слід повернути пацієнта

- A) На живіт
- * B) На лівий бік**
- C) На правий бік
- D) Не можна змінювати положення

29. У разі повітряної емболії:

- A) Хворого слід покласти на правий бік
- * B) Хворого слід покласти на лівий бік**
- * C) Для лікування є показаною гіпербарична оксигенація**
- * D) Для діагностики може бути ефективним ультразвукове дослідження**

30. Який з перерахованих заходів потрібно застосувати першим у разі зупинки кровообігу за відсутності кардіомоніторингу?

- A) ШВЛ
- B) Нанесення прекардіального удару
- C) Закритий масаж серця і ШВЛ
- D) Відновити прохідність дихальних шляхів
- * E) Ввести внутрішньовенно адреналіну гідрохлорид**

31. Точка для нанесення прекардіального удару розміщена:

- A) У V міжребер'ї на середньоключичній лінії ліворуч
- B) У ділянці проекції синусового вузла
- C) У IV міжребер'ї на пригрудинній лінії ліворуч
- * D) На межі середньої і нижньої третини груднини**
- E) У підключичній ділянці ліворуч

32. Яке з наведених тверджень є правильним:

- A) Закритий масаж серця є ефективнішим, ніж відкритий
- * B) Відкритий масаж серця є ефективнішим, ніж закритий**
- C) Обидва методи однаково ефективні

33. Під час проведення закритого масажу серця у дорослих компресії груднини рекомендується робити з частотою:

- A) 60-70 за 1хв
- B) 70-80 за 1хв
- * C) 80-100 за 1хв**
- D) 100-120 за 1хв

34. Під час проведення закритого масажу серця у дітей раннього віку компресії груднини рекомендується робити з частотою:

- A) 60-70 за 1хв
- B) 70-80 за 1хв
- C) 80-100 за 1хв
- * D) 100-120 за 1хв**

35. Для проведення ефективного закритого масажу серця у дорослих груднина має прогинатися у напрямку до хребта на:

- A) 1-2 см
- B) 2-3 см
- * C) 3,5-5 см**
- D) 6-7,5 см
- E) 8-9 см

36. Для проведення ефективного закритого масажу серця у дітей груднина має прогинатися у напрямку до хребта на:

- A) 1-2 см
- * B) 2-3 см**
- C) 3-4 см
- D) 5-6 см

37. Усі перераховані ознаки достовірно свідчать про ефективний кровообіг, за винятком:

- A) Ясної свідомості
- B) Ритмічного дихання протягом 3 хв
- * C) Атипових шлуночкових комплексів на ЕКГ протягом 3 хв**
- D) Пальпованого пульсу на сонних артеріях

38. Яка з перерахованих ознак найдостовірніше свідчить про ефективність масажу серця?

- A) Вузькі зіниці
- B) Наявність пульсу на сонних артеріях
- C) Наявність пульсу на периферичних артеріях
- D) Паралітично розширені зіниці
- * E) End-tidal pCO₂ (в кінці видиху) > 20 мм рт.ст**

39. За потреби проведення протягом серцево-легеневої реанімації спеціальних процедур (внутрішньосерцева ін'єкція, дефібриляція) час припинення ШВЛ та масажу серця не повинен перевищувати:

- A) 5-10 с
- * B) 15-30 с**
- C) 40-60 с
- D) 60-90 с

40. Під час проведення закритого масажу серця з'явився специфічний хрускіт, який свідчить про перелом ребер. Ваші подальші дії:

- A) Припинити масаж внаслідок небезпеки розвитку кардіо-пульмонального шоку
- B) Виконати новокаїнову блокаду місць переломів і продовжити масаж серця
- C) Продовжувати масаж, нічого не змінюючи

*** D) Продовжувати масаж, установивши основи долонь на груднину**

41. Яке з перерахованих ускладнень малоймовірно під час проведення закритого масажу серця?

- A) Перелом ребер
- B) Напружений пневмоторакс
- C) Ушкодження печінки
- D) Ушкодження шлунка

*** E) Медіастинальна емфізема**

42. У дітей під час проведення зовнішнього масажу серця порівняно із дорослими частіше спостерігається ускладнення:

- A) Перелом ребер
- B) Перелом груднини
- C) Розриви великих судин середостіння

*** D) Розрив печінки**

43. Середні значення напруги електричного імпульсу під час дефібриляції у дітей:

- A) 0.5 Дж/кг
- B) 1 Дж/кг

*** C) 2 Дж/кг**

- D) 3 Дж/кг

44. Початкова енергія електромагнітного імпульсу під час дефібриляції у дорослих становить:

A) 50 Дж

B) 100 Дж

*** C) 200 Дж**

D) 300 Дж

E) 400 Дж

45. Енергія електромагнітного імпульсу під час повторної дефібриляції у дорослих становить:

A) 50 Дж

B) 100 Дж

C) 200 Дж

*** D) 300 Дж**

E) 400 Дж

46. Енергія електромагнітного імпульсу під час повторної дефібриляції у випадку неефективності двох попередніх у дорослих становить:

A) 50 Дж

B) 100 Дж

C) 200 Дж

D) 300 Дж

*** E) 360 Дж**

47. При використанні дефібрилятора підлопатковий і грудний електроди повинні розміщуватися відповідно:

- A) Перший під правою лопаткою, другий на рівні III-IV міжребер'я на середньоключичній лінії
- * B) Під лівою лопаткою і на рівні III-IV міжребер'я на середньоключичній лінії ліворуч**
- C) Під лівою лопаткою і на середині груднини
- D) Під лівою лопаткою і на рівні мечоподібного відростка груднини

48. При використанні дефібриляторів з двома грудними електродами, останні повинні розміщуватися:

- * A) Перший в ділянці верхівки серця, другий праворуч від груднини на рівні II міжребер'я**
- B) У ділянці верхівки серця і в лівій підпахвинній ділянці
- C) У ділянці верхівки серця і в ділянці II міжребер'я ліворуч від груднини
- D) У ділянці II міжребер'я праворуч і в ділянці II міжребер'я ліворуч від груднини

49. При використанні дефібриляторів з синхронізаторами для нормалізації серцевого ритму розряд наносять:

- * A) У період абсолютної рефрактерності серцевого м'яза**
- B) У період систоли передсердь
- C) У період діастолі шлуночків
- * D) У період систоли шлуночків**
- E) У фазі видиху

50. Електрична дефібриляція може бути неефективною, якщо:

- * A) Неефективний масаж серця**
- * B) Не усунено ацидоз**
- * C) Неправильно накладені електроди**
- D) Відбулись незворотні зміни в корі головного мозку

51. Застосування електричної дефібриляції у пацієнта із зупинкою серця та імплантованим водієм ритму:

- A) Є неможливим
- B) Ложку одного електрода накладають у ділянці водія ритму, а іншого над верхівкою серця
- * C) Ложку одного електрода накладають на відстані 10 см від водія ритму, а іншого над верхівкою серця**
- D) Можна виконувати без урахування положення електродів

52. Електричну дефібриляцію при зупинці серця:

- A) Не слід використовувати за відсутності ЕКГ-моніторингу
- * B) Слід застосовувати при зареєстрованій на ЕКГ фібриляції шлуночків**
- C) Слід застосовувати при зареєстрованій на ЕКГ асистолії
- * D) Потрібно застосовувати у всіх випадках нефективної реанімації навіть без ЕКГ-моніторингу**

53. Який з перерахованих препаратів у більшості випадків є найефективнішим для відновлення серцевої діяльності?

- A) Атропіну сульфат
- * B) Адреналіну гідрохлорид**
- C) Норадреналіну гідротартрат
- D) Кальцію хлорид
- E) Ізопротеренол (ізадрин)

54. Ефективність введення адреналіну гідрохлориду для відновлення серцевої діяльності знижується у випадках:

- * A) Ацидозу**
- B) Алкалозу
- C) КОС плазми крові не має значення

55. Селективні бета-адреноміметики недоцільно застосовувати для відновлення серцевої діяльності внаслідок:

- A) Значного підвищення потреби міокарда в кисні
- * B) Неспроможності підвищувати діастолічний АТ**
- C) Відсутності позитивного інотропного ефекту на міокард
- D) Вираженого аритмогенного ефекту

56. Допустимими шляхами введення адреналіну гідрохлориду у випадку зупинки серця є:

- * A) Внутрішньосерцевий**
- * B) Внутрішньовенний**
- C) Внутрішньом'язовий
- D) Підшкірний
- * E) Внутрішньотрахеальний**

57. У разі внутрішньотрахеального введення під час серцево-легеневої реанімації:

- * A) Дозу препаратів потрібно збільшувати в 2.5-3 рази порівняно з дозою для внутрішньовенного введення**
- B) Після введення вентиляцію легень слід припиняти на 90-120 с
- C) Під час введення слід припиняти масаж серця
- * D) Ефект настає майже так само швидко, як і після внутрішньовенного введення**
- * E) Дозу препарату потрібно вводити на 5 мл розчину**

58. Які з наступних положень, що стосуються введення лідокаїну гідро-хлориду під час і після серцево-легеневої реанімації, є коректними?

- * А) Застосовується в початковій дозі 1.5 мг/кг кожні 5 хв реанімаційних заходів у випадках резистентної до терапії фібриляції шлуночків**
- В) Більшості пацієнтів з фібриляцією шлуночків може бути ефективною фармакологічна дефібриляція лідокаїну гідрохлоридом
- С) У випадках фібриляції шлуночків, коли не пальпується пульс, потрібно спочатку ввести лідокаїну гідрохлорид
- * D) Лідокаїн використовують не тільки при шлуночкових екстрасистолах, а й для профілактики фібриляції шлуночків**

59. Які з нижчеперерахованих засобів можна вводити ендотрахеально під час серцево-легеневої реанімації?

- * А) Адреналіну гідрохлорид**
- * В) Атропіну сульфат**
- С) Кальцію хлорид
- Д) Норадреналіну гідротартрат
- * Е) Лідокаїну гідрохлорид**

60. При введенні яких з перерахованих лікарських засобів під час проведення серцево-легеневої реанімації може розвинутися контрактура міокарда (камінне серце)?

- А) Адреналіну гідрохлориду
- В) Атропіну сульфату
- * С) Кальцію хлориду**
- * D) Великої кількості натрію гідрокарбонату**

61. Застосування кальцію хлориду рекомендується при зупинці серця у випадках:

- A) Усіх
- * B) Попередньої гіперкаліємії**
- * C) Передозування блокаторів кальцієвих каналів**
- * D) Гіпокальціємії**
- E) На фоні вираженого алкалозу
- F) На фоні передозування серцевих глікозидів

62. Застосування натрію гідрокарбонату у випадках припинення серцевої діяльності:

- * A) Може призвести до парадоксального внутрішньоклітинного ацидозу мозку та міокарда**
- * B) Може призвести до гіпернатріємії та гіперосмолярності плазми**
- C) Показано в усіх випадках
- D) Показано у випадках гіпокаліємії
- * E) Показано у випадках гіперкаліємії**
- F) Дає змогу відкласти проведення ШВЛ

63. Передозування натрію гідрокарбонату під час проведення серцево-легеневої реанімації може призвести до таких ускладнень, за винятком:

- * A) Зовнішньоклітинного метаболічного ацидозу**
- B) Внутрішньоклітинного метаболічного ацидозу
- C) Довготривалої контрактури міокарда (камінне серце)
- D) Зниження транспорту кисню до тканин

64. Вас викликали до хворого з черепно-мозковою травмою. Свідомість втрачена. Ціаноз шкірних покривів. Пульс на сонних артеріях не пальпується. Першочерговий захід, який Ви виконаєте:

A) Виклик на консультацію нейрохірурга

*** B) Вивільнення дихальних шляхів, масаж серця та ШВЛ**

C) Проведення комп'ютерної томографії голови

D) Налагодження ЕКГ-контролю

65. У пацієнта, який переніс зупинку серця, при спонтанному диханні з FiO_2 - 0.5, PaO_2 - 160 мм.рт.ст, а $PaCO_2$ - 58 мм.рт.ст. Який з перерахованих заходів є доцільним?

*** A) Застосувати ШВЛ з позитивним тиском, що чергується**

B) Застосувати ШВЛ з активним видихом

C) Застосувати ШВЛ з позитивним тиском на кінці видиху

D) Залишити хворого на спонтанному диханні

66. Виберіть неправильні положення, які стосуються раннього постреанімаційного періоду:

A) Застосування катехоламінів показано для лікування міокардіальної та/або судинної недостатності

B) У випадках брадіаритмії зі зниженням АТ вводять атропіну сульфат (2 мг внутрішньовенно)

C) Відносна та абсолютна гіповолемія коригується інфузією плазмозамінників

D) Ефективність введення у високих дозах кортикостероїдів доведено

*** E) Ефективність введення у високих дозах барбітуратів продемонстровано багатьма клінічними дослідженнями**

67. У ранньому постреанімаційному періоді показання для застосування гіпертонічного розчину глюкози:

- A) Усі випадки набряку мозку незалежно від концентрації глюкози в крові
- * B) Тільки зниження концентрації глюкози в крові нижче нормального рівня**
- C) Ні в якому разі не вводити гіпертонічні розчини глюкози, навіть у разі гіпоглікемії