

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Буклет українською мовою 2018 року

Категорія: **Буклети**

Кількість запитань: **150**

1. У пацієнтки спостерігається порушен-ня дихання: вдих короткий, а видих утру-днений і дуже тривалий. Вкажіть стан, який виник у пацієнтки:

*** А) Експіраторна задишка**

В) Стридорозне дихання

С) Дихання Біота

Д) Інспіраторна задишка

Е) Дихання Куссмауля

2. Який препарат вводять із метою ранньої діагностики туберкульозу?

*** А) Туберкулін**

В) БЦЖ

С) Фтивазид

Д) Рифампіцин

Е) Стрептоміцин

3. При профобстеженні на ФАПі у жінки 40-ка років була виявлена безсимптомна фіброміома матки розміром 7-8 тижнів ва-гітності. Яка тактика ведення пацієнтки?

*** А) Диспансерний нагляд В. Оперативне лікування**

В) Санаторно-курортне лікування

С) Фізіотерапевтичні методи лікування

Д) Медикаментозне лікування

4. У потерпілої 20-ти років констатовано клінічна смерть. Проводиться серцево-легенева реанімація. Що з переліченого свідчить про ефективність закритого масажу серця?

*** А) Пульсація на сонній артерії**

- В) Пасивні рухи грудної клітки
- С) Зниження температури тіла
- Д) Розширені зіниці
- Е) Відсутність свідомості

5. "Кинджальний біль", виразковий анамнез, напруження м'язів передньої черевної стінки це:

*** А) Тріада Мондора**

- В) Тріада Лаффіте
- С) Тріада Крисчена
- Д) Тріада Огюстена
- Е) Тріада Кондора

6. До фельдшера ФАПу звернулась пацієнтка 22-х років, яка скаржиться на підвищення температури тіла до 37,4оС, загальну слабкість, пітливість, біль у ліктьових та колінних суглобах "летючого" характеру. Вкажіть, для якого захворювання характерні ці скарги:

*** А) Ревматична хвороба**

- В) Ревматоїдний артрит
- С) Остеоартроз
- Д) Остеохондроз
- Е) Подагра

7. Одноразові медичні вироби відразу пі-сля використання підлягають:

*** А) Дезінфекції**

В) Утилізації

С) Сортунню

Д) Стерилізації

Е) Передстерилізаційній обробці

8. Пацієнтка доставлена до фельдшера ФАПу зі скаргами на висипання на шкі-рі, яке з'явилося 2 дні тому після вживан-ня цитрусових. Висипання місцями злива-ється, супроводжується свербінням та під-вищенням температури тіла до 37,6оС . Яке захворювання можна запідозрити у паці-єнтки?

*** А) Гостра кропив'янка**

В) Рожевий лишай

С) Алергічний дерматит

Д) Синдром Лайєла

Е) Токсикодермія

9. Чоловіку 51 рік, звернувся на ФАП зі скаргами на біль в горлі, що посилюється під час ковтання, загальну слабкість, го-ловний біль, високу температуру тіла. При фарингоскопії на гіперемованій і набря-клій слизовій оболонці мигдаликів відмі-чаються жовтувато-білі крапки розміром з головку шпильки. Визначте діагноз:

*** А) Фолікулярна ангіна**

В) Катаральна ангіна

С) Лакунарна ангіна

Д) Дифтерія глотки

Е) Виразково-плівчаста ангіна

10. До ФАПу машиною швидкої допомоги терміново доставили пацієнта 20-ти років, у якого блювотні маси мають вигляд "кавової гущі". Вкажіть, про що це свідчить:

*** А) Шлункова кровотеча**

В) Легенева кровотеча

С) Стеноз ворота шлунка

Д) Анорексія

Е) Кровотеча з розширених вен стравоходу

11. Фельдшер ФАПу оглядає дитину 8-ми років зі скаргами на слабкість, біль при ковтанні, дрібноточковий висип на гіперемованій шкірі, підвищення температури тіла до 38°C . Об'єктивно: у зіві яскрава гіперемія слизової оболонки, збільшення лімфатичних вузлів, блідість носо-губного трикутника, язик обкладений білим нальотом. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

*** А) Скарлатина**

В) Атопічний дерматит

С) Краснуха

Д) Вітряна віспа

Е) Кіп

12. До фельдшера звернувся хлопчик 10-ти років зі скаргами на тривалу кровотечу після екстракції зуба. Об'єктивно: шкіра та слизові бліді, на шкірі тулуба та кінцівок крововиливи різної величини від петехій до плям, розташовані хаотично, різного забарвлення. Комірка видаленого зуба кровоточить. Печінка, селезінка не збільшені. Яку хворобу можна запідозрити?

*** А) Тромбоцитопенічна пурпура (хвороба Верльгофа)**

В) Геморагічний васкуліт

С) Гемофілія

Д) Гострий лейкоз

Е) Гемолітична анемія

13. Хвора 36-ти років звернулась зі скарга-ми на загальну слабкість, швидку стомлю-ваність, сухість шкіри, набряки обличчя, закрепи. Місяць тому перенесла струме-ктомію з приводу тиреотоксикозу. Шкіра бліда, суха. Ps-58/хв., слабкого наповнен-ня, АТ- 90/55 мм рт.ст. Діяльність серця ри-тмічна, тони приглушені. Живіт м'який, безболісний під час пальпації. Діурез 1,2 л за добу. Виберіть препарат для патогене-тичного лікування хворої:

*** А) L-тироксин**

В) Гіпотіазид

С) Йодид калію

Д) Мерказоліл

Е) Ловастатин

14. Дитина 3-х місяців знаходиться на гру-дному вигодовуванні. Мати звернулась до фельдшера із скаргами на зменшення кількості сечовипускань у дитини, неспо-кій після годування, за місяць набрала в масі 400 г. Дані симптоми дозволяють запі-дозрити:

*** А) Недогодовування**

В) Перегодовування

С) Кишковий токсикоз

Д) Просту диспепсію

Е) Парентеральну диспепсію

15. Хвора 23-х років звернулася на при-йом до жіночої консультації зі скаргами на виділення з піхви з неприємним запа-хом, свербіння в ділянці зовнішніх статевих органів. В ході гінекологічного огляду: слизова оболонка піхви гіперемована, на дотик кровоточить, виділення біло-зелені, пінисті, значні. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Трихомоніаз**

- В) Хламідіоз
- С) Гонорея
- Д) Сифіліс
- Е) Кандидоз

16. Фельдшер під час дезінфекції шприців та голок випадково направив струмінь де-зрозчину собі в очі. Яку першу допомогу потрібно надати в даному випадку?

*** А) Промити очі струменем проточної води**

- В) Заспокоїти, забезпечити доступ свіжого повітря
- С) Промити очі 3% розчином перексиду водню
- Д) Промити очі перевареною водою
- Е) Накласти на очну щілину асептичну пов'язку

17. У дитини з ГРВІ на 5-й день від початку захворювання з'явилися задишка, ціаноз носогубного трикутника. Під час аускуль-тації тони серця глухі, вислуховується си-столічний шум. Межі серця розширені влі-во. Яке ускладнення можливе у дитини?

*** А) Міокардит**

- В) Вогнищева пневмонія
- С) Гломерулонефрит
- Д) Сироваткова хвороба
- Е) Набута вада серця

18. Ви працюєте фельдшером ФАПУ. При проведенні проби Манту у дитини 5-ти ро-ків виявлена папула 7 мм. Як оцінюється проба Манту?

*** А) Позитивна проба Манту**

- В) Негативна пробу Манту
- С) Гіперергічна проба Манту
- Д) Сумнівна проба Манту
- Е) Віраж туберкулінової проби

19. Дівчина 14-ти років скаржиться на болі у животі, нудоту, блювання. Об'єктивно: жовтушність шкірних покривів, збільшен-ня печінки, ахолічні випорожнення, сеча кольору "пива". Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Вірусний гепатит**

- В) Гострий холецистит
- С) Гострий гастрит
- Д) Інфекційний мононуклеоз
- Е) Жовчнокам'яна хвороба

20. До фельдшера ФАПУ звернувся чоло-вік 26-ти років, зі скаргами на кашель з ви-діленням незначної кількості "іржавого" мокротиння, біль в грудній клітці справа під лопаткою, який посилюється на вди-ху та при кашлі, різку слабкість. Захворів два дні тому після переохолодження. Об'є-ктивно: t_0 - 39°C , стан тяжкий, шкірні по-криви бліді, рум'янець на щоках, дихання поверхневе, задишка. У легенях - при пер-кусії притуплено - тимпанічний звук, при аускультатії крепітація на висоті вдиху. Рс-100/хв., ЧД- 30/хв. Який найбільш ймовір-ний діагноз?

*** А) Негоспітальна пневмонія**

- В) Гострий бронхіт
- С) Інфаркт легені
- Д) Сухий плеврит
- Е) Ексудативний плеврит

21. Яка клінічна ознака характерна для легеневої кровотечі?

*** А) Виділення пінистої крові яскраво-червоного кольору при кашлі**

В) Відсутність блювання

С) Артеріальна гіпертензія

Д) Блювання "кавовою гущею"

Е) Кров, що виділяється, має темне забарвлення

22. Вагітна звернулась на ФАП до фельд-шера зі скаргами на головну біль, нудоту, 2 тижні тому з'явилися набряки на ногах. Об'єктивно: вагітна збуджена, АТ- 180/110 мм рт.ст. на правій руці, а на лівій - 175/105 мм рт.ст. Рс- 88/хв. Матка в тонусі, дно її на 2 п/п вище пупка. ЧСС- 160/хв. Яке виникло ймовірне ускладнення?

*** А) Прееклампсія тяжкий ступінь**

В) Прееклампсія легкий ступінь

С) Набряки під час вагітності

Д) Гіпертонічний криз

Е) Ранній гестоз вагітних

23. Під час профілактичного огляду дитини 1-го місяця, мати поскаржилась фельд-шеру ФАПу на неспокій, поганий сон, по-червоніння та лущення шкіри щік, появу жовтих лусочок на тім'яній ділянці голови, схильність до нестійких випорожнень. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Алергічний діатез**

В) Анемія

С) Гіпотрофія

Д) Рахіт

Е) Пітниця

24. Хворий 38-ми років протягом двох ти-жнів відзначає стискаючий біль у верхній третині груднини, що виникає при підйо-мі на 3-й поверх та триває до 5-10 хвилин. Об'єктивно: ЧСС- 82/хв., АТ- 120/80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) ІХС. Стенокардія, що вперше виникла**

- В) ІХС. Гострий інфаркт міокарда
- С) ІХС. Стабільна стенокардія напруження III ФК
- Д) ІХС. Стабільна стенокардія напруження IV ФК
- Е) Нейроциркуляторна дистонія

25. Після автомобільної аварії потерпілий скаржиться на біль у грудній клітці, немо-жливість глибокого вдиху, задишку. Об'є-ктивно: обличчя бліде, в лівій половині грудної клітки рана, з якої при видиху виді-ляється піниста кров. Вкажіть попередній діагноз:

*** А) Пневмоторакс**

- В) Відкритий перелом ребер
- С) Поранення серця
- Д) Поранення м'яких тканин
- Е) Поранення легені

26. До фельдшера ФАПу звернувся паці-єнт зі скаргами на нападоподібний біль у правому підребер'ї, що іррадіює в праву лопатку, нудоту, блювання, гіркий присмак у роті. Пацієнт неспокійний, живіт болю-чий у правому підребер'ї, позитивні сим-птоми Ортнера, Кера. Для невідкладної допомоги фельдшер приготує:

*** А) Ренальган**

- В) Холензим
- С) Маалокс
- Д) Альмагель
- Е) Кордіамін

27. До фельдшера ФАПу звернувся чоло-вік 65-ти років, який скаржиться на кашель, наявність прожилок крові в мокро-тинні, задишку, загальну слабкість, швид-ку втомлюваність, поганий апетит. Ці сим-птоми з'явилися приблизно місяць тому. Із анамнезу: курить з 20-ти років, за останні 6 місяців схуд на 10 кг. Який діагноз перед-бачить фельдшер?

*** А) Рак легень**

- В) Хронічний гастрит
- С) Абсцес легень
- Д) Гангрена легень
- Е) Емпієма плеври

28. Пацієнт 25-ти років із діагнозом грип перебуває на амбулаторному лікуванні вдома. Для попередження інфікування членів родини необхідно провести дезін-фекцію. Який вид дезінфекції доцільно провести у даній ситуації?

*** А) Вогнищева поточна**

- В) Вогнищева заключна
- С) Профілактична
- Д) Механічна
- Е) Комбінована

29. Транспортування потерпілого з пере-ломом хребта при відсутності щита прово-диться в положенні:

*** А) На животі**

- В) На лівому боці
- С) На правому боці
- Д) На спині
- Е) Сидячи

30. Пацієнтка 29-ти років надійшла до гі-некологічного відділення з підозрою на порушену позаматкову вагітність. Скар-ги на переймоподібний біль у правій клу-бовій ділянці. Затримка менструації 5 ти-жнів. Загальний стан середньої важкості, Рс- 90/хв., АТ- 105/60 мм рт.ст. Пальпатор-но: живіт болючий в нижніх відділах, сим-птом Щоткіна-Блюмберга невиражений. Бімануально: збільшені та болючі додатки справа. Яке дослідження найбільш інфор-мативне для уточнення діагнозу?

*** А) Пункція черевної порожнини через заднє склепіння**

- В) Зондування порожнини матки
- С) Діагностичне вишкрібання порожнини матки
- Д) Гістеросальпінгографія
- Е) Біопсія ендометрію

31. Ви прийшли на патронаж до дитини 1 місяць. Оцініть поствакцинальні зміни на місці введення вакцини БЦЖ:

*** А) Інфільтрат**

- В) Кірочка
- С) Рубець
- Д) Лімфаденіт
- Е) Везикула

32. До фельдшеру ФАПу звернулася паці-єнтка 60-ти років, у якої два місяці тому в ділянці лівої молочної залози з'явила-ся виразка з сірим дном. Шкіра навколо неї набрякла, дещо гіперемована. Навколо пальпується щільний безболісний інфіль-трат. Пахвові лімфовузли зліва збільшені. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Злоякісне новоутворення молочної залози**

- В) Трофічна виразка молочної залози і пахвовий лімфаденіт
- С) Первинний сифіліс
- Д) Туберкульоз шкіри молочної залози і пахвовий лімфаденіт
- Е) Карбункул молочної залози і пахвовий лімфаденіт

33. Які головні реанімаційні заходи прово-дять при клінічній смерті?

*** А) Закритий масаж серця, штучна вентиля-ція легень**

В) Відкритий масаж серця, переведення на апаратне дихання

С) Штучна вентиляція легень

Д) Переведення на апаратне дихання

Е) Забезпечення прохідності дихальних шляхів

34. Фельдшер ШМД прибув на виклик до хворої зі скаргами на різкий біль внизу жи-вота справа, запаморочення. Остання мен-струація 2 тижні тому. Об'єктивно: шкіра бліда, АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 92/хв. Жи-віт напружений, болючий більше спра-ва в нижніх відділах. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний в нижніх відділах живота. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Апоплексія яєчника**

В) Перекрути ніжки кісти яєчника

С) Позаматкова вагітність

Д) Гострий апендицит

Е) Фіброміома

35. На профілактичному огляді фельдшер виявив у жінки 23-х років на шийці матки оксамитового вигляду виразку. Діагноз: ерозія. Який метод інструментального об-стеження треба використати для підтвер-дження діагнозу?

*** А) Кольпоскопія**

В) Зондування порожнини матки

С) Пункція черевної порожнини через заднє склепіння

Д) Діагностичне вишкрібання порожнини матки

Е) УЗД

36. До фельдшера здоровпункту проми-слового підприємства звернувся хворий, який годину тому отримав травму право-го плечового суглоба. При огляді правий плечовий суглоб деформований, відміча-ється суглобова западина, рухи в суглобі різко обмежені, болючі, носять пружиня-чий характер. При пальпації головка пле-чової кістки знаходиться в пахвовій ямці. Назвіть попередній діагноз:

*** А) Вивих правого плеча**

- В) Перелом правої плечової кістки
- С) Розрив м'язів правого плеча
- Д) Перелом ключиці
- Е) Розрив зв'язок плечового суглоба

37. У хворого 55-ти років під час диспан-серного огляду вперше виявлено невели-кий лейкоцитоз, абсолютний лімфоцитоз за рахунок зрілих лімфоцитів, тіні Гумпре-хта. Скарг хворий не має. Яке захворю-вання системи крові можна припустити?

*** А) Хронічний лімфолейкоз**

- В) Хронічний мієлолейкоз
- С) Гострий лейкоз
- Д) Гіпопластична анемія
- Е) Лімфогранулематоз

38. До фельдшера ФАПу звернулася вагі-тна в терміні 35 тижнів за консультацією. В ході огляду фельдшером визначено: го-лівка плоду зліва, серцебиття вислухову-ється на рівні пупка, передлегла частина відсутня. Фельдшер повинен направити ва-гітну:

*** А) До дільничного гінеколога**

- В) На УЗД
- С) До ВПВ
- Д) До гінекологічного відділення
- Е) До терапевта

39. Фельдшера ФАПу викликали до пацієнта. При огляді було виявлено відсутність серцевої та дихальної діяльності, звуження зіниць у вигляді "котячого ока", трупні плями на спині, охолодження тіла. Ці ознаки характерні для:

*** А) Біологічної смерті**

- В) Клінічної смерті
- С) Коми
- Д) Непритомності
- Е) Агонального стану

40. У чоловіка раптово розвинувся напад гострого абдомінального болю з іррадіацією у ліву поперекову і пахову ділянки, що супроводжуються нудотою, пітливістю і частим сечовипусканням. Хворий неспокійний, метушиться у ліжку. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Лівобічна ниркова колька**

- В) Дивертикул сигмоподібної кишки
- С) Перекрут лівого яєчка
- Д) Ретроперитонеальний крововилив
- Е) Герпес Зостера

41. На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася температура тіла до 38°C, пахвинні лімфатичні вузли збільшилися, стали болючі, шкіра над ними почервоніла. Яке ускладнення рани можна припустити?

*** А) Лімфаденіт**

- В) Флегмона
- С) Бешиха
- Д) Лімфангоїт
- Е) Правець

42. До хворого з підозрою на інфаркт міо-карда викликана ШМД. Була надана допо-мога - нітрогліцерин під язик, в/в анальгін з димедролом. В машині ШМД знову з'я-вився виражений біль. Який з препаратів доцільно ввести хворому?

*** А) Морфіну гідрохлорид**

В) Но-шпу

С) Баралгін

Д) Папаверину гідрохлорид

Е) Спазмалгон

43. Дитина 5-ти місяців після введення ва-кцини АКДП зблідла, вкрилася холодним потом, неприємноділа. Про яке ускладнен-ня йдеться?

*** А) Анафілактичний шок**

В) Ларингоспазм

С) Епісіндром

Д) Еклампсія

Е) Неприємність

44. На ФАП звернулася жінка 42-х років, котра 2 хвилини тому отримала травму розбитим склом під час прибирання в ша-фі. Об'єктивно: на передньовнутрішній поверхні середньої третини плеча рана 4х0,9 см з рівними краями, з якої витікає яскраво-червона кров пульсуючим стру-менем. Вкажіть найефективніший метод тимчасової зупинки кровотечі:

*** А) Накладання джгута**

В) Підвищене положення кінцівки

С) Стискаюча пов'язка

Д) Максимальне згинання в суглобі

Е) Тампонада рани

45. У дитини 5-ти років важкий стан. При огляді зіву збільшення та гіперемія мигдаликів, на яких виявлено щільний фібрино-зний сірувато-білий наліт, при знятті його спостерігається кровоточивість слизової оболонки. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

*** А) Дифтерія мигдаликів**

В) Катаральна ангіна

С) Скарлатина

Д) Лакунарна ангіна

Е) Фолікулярна ангіна

46. Визначте дату пологів, якщо дата останньої менструації 5 жовтня:

*** А) 12 липня**

В) 7 червня

С) 1 травня

Д) 15 серпня

Е) 17 червня

47. Ви фельдшер ШМД. Виклик до хворого зі скаргами на гострий біль в правому підребер'ї, який виник після прийому смаженої їжі, іррадіація болю під праву лопатку, у праве плече, гіркоту в роті, блювання жовчю. Хворий збуджений. Ваш попередній діагноз

*** А) Печінкова коліка**

В) Хронічний гастрит

С) Цироз печінки

Д) Хронічний панкреатит

Е) Виразкова хвороба шлунка

48. Пацієнт 23-х років знаходиться на стаціонарному лікуванні в хірургічному відділенні з приводу захворювання, яке ускладнилось сепсисом. Добові коливання тем-ператури тіла становлять 3-4оС . Який тип температурної кривої спостерігається в даному випадку?

*** А) Гектична**

- В) Неправильна
- С) Ремітуюча
- Д) Хвилеподібна
- Е) Інтермітуюча

49. Потерпіла лежить на спині, бліда, бай-дужа до присутніх, на питання не відпо-відає. Шкіра покрита холодним липким потом, пульс - 130/хв., слабкого наповнен-ня і напруження, ниткоподібний, АТ- 85/50 мм рт.ст. Тони серця ослаблені, діяльність серця ритмічна. На внутрішній поверхні лівого стегна різана рана розміром 10х15 см, із якої поштовхами витікає кров яскра-во червоного кольору. Який вид кровотечі у потерпілого?

*** А) Артеріальна**

- В) Венозна
- С) Паренхіматозна
- Д) Капілярна
- Е) Ювенільна

50. У дитини 5-ти років температура тіла - 38,2оС , періодичний біль у животі, випо-роження з домішками слизу і крові, тене-зми. Живіт болючий при пальпації, сигмо-подібна кишка спазмована, болюча. Який попередній діагноз?

*** А) Дизентерія**

- В) Сальмонельоз
- С) Колі-ентерит
- Д) Ешерихіоз
- Е) Стафілококовий ентероколіт

51. Хворий 20-ти років звернувся до фельд-шера ФАПу зі скаргами на біль в ділянці лівої ключиці, який з'явився після падіння на витягнуту руку. Діагностовано за-критий перелом лівої ключиці без зміщення. Вкажіть найбільш оптимальний метод транспортної іммобілізації:

*** А) Пов'язка Дезо**

- В) Зворотня пов'язка
- С) Колосоподібна пов'язка
- Д) Спіралеподібна пов'язка
- Е) Восьмиподібна пов'язка

52. Перелом якої з наданих кісток потребує іммобілізації трьох суглобів?

*** А) Плечової**

- В) Великогомількової
- С) Променевої
- Д) Надколінка
- Е) П'яtkової

53. У першороділлі 24-х років з початку регулярних перейм минуло 4 години. АТ-120/80 мм рт.ст. Положення плода поздов-жнє, головне передлежання, серцебиття плода - 140/хв. Піхове дослідження: ший-ка матки вкорочена до 1,5 см, відкриття - 3 см. Плідний міхур цілий, напружений. Го-лівка плода притиснута до входу у малий таз. Назвіть період пологів:

*** А) I період пологів**

- В) Передвісники пологів
- С) Прелімінарний період
- Д) III період пологів
- Е) Початок II періоду пологів

54. Хворому 36-ти років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової приналежності крові пацієнта за системою еритроцитарних анти-генів АВ0 аглютинація спостерігалася в краплях із сироватками 0(I) і B(III) і не спостерігалася - з сироваткою A(II). Еритроцитарну масу якої групи потрібно перелити пацієнтові?

- * А) A(II)**
- В) AB(IV)
- С) 0(I)
- Д) B(III)

55. У пацієнта 33-х років туберкульоз легень. Раптово під час кашлю з'явилося кровохаркання. Які дії фельдшера?

- * А) Покласти міхур із льодом на грудну клітку**
- В) Зробити масаж грудної клітки
- С) Поставити банки
- Д) Дати зволожений кисень
- Е) Поставити гірчичники на грудну клітку

56. В приймальне відділення лікарні поступив пацієнт з гострою затримкою сечі. Фельдшер приготував все необхідне для катетеризації сечового міхура. Чим слід обробити катетер перед введенням його в сечівник?

- * А) Стерильна вазелінова олія**
- В) Гліцерин
- С) Антисептичний розчин
- Д) Вазелін
- Е) Розчин фурациліну

57. Бригаду ШМД викликали до чоловіка 37-ми років, який хворіє на інсулінозалежний цукровий діабет. Перехворів на ангіну, після чого посилилась спрага, з'явилася нудота, блювання, болі в животі, сонливість. Вночі втратив свідомість. Об'єктивно: пульс - 125/хв., АТ- 80/45 мм рт.ст. Шкіра суха. Шумне дихання. Язик сухий. Печінка +4 см. Глюкоза крові - 28 ммоль/л. Яке ускладнення основного захворювання виникло у хворого?

*** А) Кетоацидотична кома**

- В) В. Гіперосмолярна кома
- С) С. Гіперлактацидемічна кома
- Д) Д. Уремична кома
- Е) Е. Печінкова кома

58. До фельдшера ФАПу звернулася хворова, яка годує дитину груддю із скаргами на раптове підвищення температури тіла до 38,5°C, біль в правій молочній залозі. При огляді - залоза збільшена, при пальпації - болючість. Який попередній діагноз?

А) Гіпермастія

*** В) Гострий мастит**

- С) Фурункул правої молочної залози
- Д) Мастопатія
- Е) Фіброаденома правої молочної залози

59. На ФАПі вагітна в терміні 36 тижнів поскаржилася на різкий головний біль, погіршення зору, біль у ділянці черевного сплетіння. Об'єктивно: артеріальний тиск - 170/110 мм рт.ст., набряки нижніх кінцівок. Який препарат Ви оберете для надання невідкладної допомоги вагітній?

*** А) 16 мл 25% магнію сульфат**

- В) 2 мл 50% анальгін
- С) 150 мг кокарбоксилази
- Д) 40 мг лазиксу
- Е) 2 мл 1% промедолу

60. До фельдшера ФАПу звернулася па-цієнтка зі скаргами на ниючий біль унизу живота, що періодично підсилюється, температуру тіла - 37,6оС , загальну слаб-кість. Остання менструація без затримки і особливостей. В анамнезі - кіста яєчника. Бімануально: матка звичайних розмірів, щільна, рухома, болюча. Біля неї визнача-ється тугоеластичне утворення до 10 см, болюче, малорухоме. Який найбільш віро-гідний діагноз?

*** А) Перекрут ніжки кісти яєчника**

В) Порушена позаматкова вагітність

С) Апоплексія яєчника

Д) Гострий аднексит

Е) Розрив капсули кісти яєчника

61. За викликом прибув фельдшер ШМД до хворого 62-х років, який скаржиться на стискаючий сильний біль за грудниною з іррадіацією в ліву руку, лопатку. Хво-рий прийняв нітрогліцерин, але біль не вщухає вже 2 години. ЧДР- 20/хв., пульс - 85/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Температура тіла - 37оС . Тони серця приглушені. Вка-жіть ймовірний діагноз:

*** А) Гострий інфаркт міокарда**

В) Кардіогенний шок

С) Стенокардія спокою

Д) набряк легень

Е) Стабільна стенокардія напруження

62. Під час будівельних робіт на нижні кінцівки працівника впала бетонна плита. Після звільнення кінцівок з'явилися різкий набряк, біль, обмеження рухів та чутливості. Встановлено діагноз: симптом три-валого стискування. Функція яких органів страждає першочергово при даному синдромі?

*** А) Нирки**

- В) Печінка
- С) Серце
- Д) Легені
- Е) Головний мозок

63. Хвора бліда, АТ- 95/60 мм рт.ст., часто-та пульсу - 100/хв. Який із нижче перерахованих попередніх діагнозів можна встановити жінці зі скаргами на короточасну втрату свідомості після раптового гострого болю внизу живота, затримку місячних на 5 тижнів?

*** А) Позаматкова вагітність**

- В) Загроза раннього викидня
- С) Рак матки
- Д) Запальний процес додатків матки
- Е) Виразка шлунка

64. Хворий 34-х років звернувся до фельдшера ФАПу зі скаргами на висип в ділянці правої гомілки, свербіж, печіння, поприлість, біль. Захворів тиждень тому, коли після травми правої гомілки в середній третині з'явився осередок ураження розміром з долоню. Межі ураження чіткі, візуально - гіперемія, везикуло-пустульозні елементи по периферії осередку ураження. Яке захворювання припустив фельдшер?

*** А) Екзема**

- В) Кропив'янка
- С) Атопічний дерматит
- Д) Токсикодермія
- Е) Нейродерміт

65. Фельдшер швидкої медичної допомоги приїхав на виклик до хворого 50-ти ро-ків, який скаржиться на ядуху, що триває близько 2-х годин. Об'єктивно: вимушене положення, хворий сидить нахилившись вниз і спираючись ліктями на край ліж-ка. Дихання - 34/хв. Чутні дистанційні сухі хрипи. Пульс - 84/хв.; АТ- 130/80 мм рт.ст. Інгаляції астмопентом, в/в введення еуфі-ліну ефекту не дали. Доцільно застосувати препарат:

*** А) Преднізолон**

- В) Папаверин
- С) Сальбутамол
- Д) Лазолван
- Е) Атропін

66. Фельдшера ФАПу викликали до паці-єнта 48-ми років з діагнозом "виразкова хвороба шлунка". Вдома виникло блюван-ня, виділилося до 2-х літрів "кавової гу-щі". Випорожнення "мелена", вмістом до 1 л. Об'єктивно: шкіра холодна, бліда. АТ-80/40 мм рт.ст., ЧСС- 132/хв., ЧД- 24/хв., ЦВТ- 0 мм рт.ст. Вкажіть причину гіпото-нії:

*** А) Гіповолемічний шок**

- В) Кардіогенний шок
- С) Анафілактичний шок
- Д) Перфорація виразки шлунка
- Е) Гостре отруєння

67. В якій дозі вводять преднізолон у разі інфекційно-токсичного шоку II-го ступе-ня у дитини з менінгококцемією?

*** А) 10 мг/кг**

- В) 2-3 мг/кг
- С) 3-5 мг/кг
- Д) 0,5-1 мг/кг
- Е) 30 мг

68. Чому НЕ ДОЦІЛЬНО закапувати в очі більш 1-2 крапель лікарських розчинів?

*** А) У кон'юнктивальній порожнині не утримується більш 1 краплі розчину**

- В) Очні краплі містять сильнодіючі речовини
- С) Велика кількість рідини шкодить кон'юктиві
- Д) Велика кількість крапель може викликати алергію
- Е) Велика кількість препарату шкідливо впливає на зір

69. Пацієнт, що звернувся до фельдшера ФАПу скаржиться на тупий біль у право-му підребер'ї, відчуття гіркоти в роті, сухості в роті. Об'єктивно: "судинні" зірочки на грудях, печінкові долоні, "голова медузи" на передній стінці живота, асцит. Який патологічний стан ймовірний у пацієнта?

*** А) Цироз печінки**

- В) Хронічний гастрит
- С) Виразкова хвороба шлунка
- Д) Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- Е) Рак шлунка

70. До фельдшера ФАПу звернулася жінка 28-ми років, у якої 3 дні тому виник головний біль, набряки на обличчі, сеча кольору м'ясних помиїв, тупий біль у поперековій ділянці, підвищення температури тіла до 37,6°C. Об'єктивно: шкіра бліда. Набряки на обличчі. Пульс - 82/хв, ритмічний, напружений. АТ- 175/125 мм рт.ст., добова кількість сечі - 350 мл. Найімовірніший попередній діагноз:

*** А) Гострий гломерулонефрит**

- В) Гострий пієлонефрит
- С) Хронічний пієлонефрит
- Д) Хронічний гломерулонефрит
- Е) Гіпертонічна хвороба

71. Вкажіть, за допомогою якого реактиву фельдшер здійснює контроль якості пере-дстерилізаційного очищення інструмента-рію на предмет виявлення залишків мию-чого засобу:

*** А) Фенолфталеїновий**

- В) Судан-3
- С) Азопірамовий
- Д) Бензидиновий
- Е) Фекел-2

72. Дівчина 15-ти років звернулась до фельдшера зі скаргами на біль по всьому животі, який з'явився раптово, декіль-ка годин тому в епігастральній ділянці, пі-сля чого локалізувався в правій здухвинній ділянці. Температура тіла - 38оС . Живіт болісний при пальпації у правій здухвин-ній ділянці, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Які дії слід виконати в першу чергу?

*** А) Терміново госпіталізувати**

- В) Спостерігати
- С) Викликати маму
- Д) Відпустити додому
- Е) Промити шлунок

73. До Вас звернувся пацієнт, який впав з драбини та скаржиться на біль і неможли-вість ступати на ліву ногу. Об'єктивно: по передній поверхні середньої третини лівої гомілки зіяння шкіри з незначною крово-течею. При накладанні пов'язки відчуває-ться крепітація та патологічна рухливість. Що з хворим?

*** А) Відкритий перелом**

- В) Закритий перелом
- С) Вивих
- Д) Розтягнення зв'язок
- Е) Розрив зв'язок

74. Фельдшер оглянув на дому 70-річного чоловіка у якого відмічався помірний головний біль, на фоні якого протягом двох діб з'явилися і поглибилися розлади мови, слабкість у правих кінцівках. В анамнезі: інфаркт міокарда, страждає на аритмію. В неврологічному статусі: елементи моторної афазії, центральний парез VII і XII пар черепних нервів з правого боку; з того ж боку геміпарез за центральним типом та гемігіперестезія. Який найбільш ймовірний діагноз?

*** А) Ішемічний інсульт**

- В) Геморагічний інсульт
- С) Транзиторна ішемічна атака
- Д) Епідуральна гематома
- Е) Пухлина мозку

75. До фельдшера звернулася дитина зі скаргами на періодичну нудоту, свербіж у ділянці ануса, зниження апетиту. Який метод обстеження слід призначити для постановки діагнозу?

*** А) Зіскоб з періанальних складок**

- В) Копрологічне дослідження випорожнень
- С) Дуоденальне зондування
- Д) Бактеріологічне дослідження випорожнень
- Е) Фіброгастродуоденоскопія

76. Чоловік 23-х років звернувся до фельд-шера ФАПу зі скаргами на загальну сла-бість, нездужання, головний біль. Підви-щення температури тіла до 37,5оС , сухий кашель. Хворіє другий день. Об'єктивно: температура тіла - 37,2оС . Загальний стан задовільний. Периферичні лімфатичні ву-зли не збільшені. Перкуторний звук над легенями ясний. Дихання жорстке, розсі-яні сухі свистячі хрипи. ЧДД- 16/хв. То-ни серця ясні, ритмічні, ЧСС- 72/хв. АТ-120/80 мм рт.ст. Ваш діагноз:

*** А) Гострий бронхіт**

В) ХОЗЛ

С) Бронхіальна астма

Д) Вогнищева пневмонія

Е) Ексудативний плеврит

77. Хворий 36-ти років, звернувся до фельдшера зі скаргами на гострі болі в животі, які виникають через 30 хвилин пі-сля прийому їжі. Апетит збережений, але через появу болю після їжі хворий обме-жує її прийом. Хворіє протягом декіль-кох років, погіршення стану відмічає в осінньо-весняний період. Об'єктивно: за-гальний стан задовільний. Легені та сер-це без патології. Язик обкладений білим нальотом. При пальпації живота відміча-ється болючість в епігастральній ділянці. Ваш діагноз:

*** А) Виразкова хвороба шлунка**

В) Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки

С) Хронічний холецистит

Д) Хронічний панкреатит

Е) Хронічний ентерит

78. Після народження плода у роділлі че-рез 10 хвилин з'явилися незначні кров'я-нисті виділення. Матка відхилилася у бік правого підребер'я, дно її піднялося вище пупка. Як називається ця ознака відшару-вання плаценти?

*** А) Ознака Шредера**

- В) Ознака Кюстнера-Чукалова
- С) Ознака Альфельда
- Д) Ознака Клейна
- Е) Ознака Штрассмана

79. У пацієнта при транспортуванні в реа-німаційне відділення у коматозному стані, відзначається рідке (6-8 дихальних рухів за хвилину), шумне, глибоке дихання. Визна-chte патологічний тип дихання:

*** А) Дихання Куссмауля**

- В) Трахіпное
- С) Брадипное
- Д) Дихання Біота
- Е) Дихання Чейна-Стокса

80. Жінка 27-ми років, тривожна, підозрі-ла, постійно озирається, весь час до чогось прислухається, стверджує, що в неї у моз-ку "працює мобільний телефон", а також, що вона чує голос рідного брата, який на-казує їй робити різні дивні вчинки "обра-жати перехожих, когось вдарити, розбити скло, тощо". Виглядає пригніченою, усамі-тненою. На основі клінічних даних зазна-chte психопатологічний синдром:

*** А) Кандинського-Клерамбо**

- В) Корсакова
- С) Маніакальний
- Д) Невротичний
- Е) Астенічний

81. Вагітна 25-ти років поступила в поло-говий будинок у терміні 40 тижнів вагітно-сті. Розміри тазу: 26-26-31-18 см. ОЖ- 100 см. ВДМ- 42 см. Положення плоду пов-здовжнє, голівка притиснута до входу в малий таз. Серцебиття плоду приглушене - 160/хв. Перейми, які почались 6 годин то-му, болючі. Відійшли навколоплідні води. Контракційне кільце знаходиться на рів-ні пупка і косо розташоване. Вкажіть, яке ускладнення виникло у пологах:

*** А) Загроза розриву матки**

- В) Емболія навколоплідними водами
- С) Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- Д) Повний розрив матки
- Е) Кінець I періоду пологів

82. Ви фельдшер ФАПу. До Вас звернувся хворий із скаргами на оперізуючі болі в животі, нудоту, блювання. Зі слів хворо-го зловживає алкоголем та жирною їжею. При пальпації живіт болючий, особливо посередині живота на 6-7 см вище пупка та в лівих відділах живота. Позитивний симптом Мейо-Робсона. Вкажіть, яке за-хворювання можна запідозрити у хворого:

*** А) Гострий панкреатит**

- В) Гострий холецистит
- С) Гострий апендицит
- Д) Кишкова непрохідність
- Е) Защемлена кила

83. До фельдшера ФАПу звернулась пацієнтка 32-х років зі скаргами на задишку з утрудненим видихом. При огляді грудна клітка в положенні максимального вди-ху, при перкусії визначається коробковий звук, аускультативно - дихання послабле-не, розсіяні свистячі хрипи. Поставте попередній діагноз:

*** А) Бронхіальна астма**

- В) Пневмонія
- С) Емфізема легень
- Д) Серцева астма
- Е) Гострий бронхіт

84. До фельдшера здоровпункту проми-слового підприємства звернувся працівник зі скаргами на болі в епігастральній ділянці і правому підребер'ї. При обстеженні виявлені позитивні симптоми Ор-тнера, Кера, Мерфі. Вкажіть, про яке захворювання можна думати:

*** А) Холецистит**

- В) Панкреатит
- С) Пієлонефрит
- Д) Гастрит
- Е) Виразкова хвороба шлунка

85. Назвіть протипоказання до проведення промивання шлунка:

*** А) Шлунково-кишкова кровотеча**

- В) Отруєння ліками
- С) Отруєння концентрованими кислотами
- Д) Харчова токсикоінфекція
- Е) Алкогольна інтоксикація

86. Бригада ШМД прибула у навчальний заклад. Студент зі страхом в очах тримався за шию. Шкіра ціанотична. Дихання свистяче, утруднене. Запідозрено сторон-нє тіло гортані. Які дії слід виконати в пер-шу чергу?

*** А) Застосувати прийоми Геймліха**

- В) Ввести знеболюючі
- С) Вставити товсту голку в трахею
- Д) Провести трахеостомію
- Е) Ввести спазмолітики

87. До фельдшера ФАПу, звернулася дів-чина 16-ти років зі скаргами на переймопо-дібний біль внизу живота, нудоту, блюван-ня, діарею, головний біль що з'являються в перший день менструації. Встановіть ді-агноз:

*** А) Альгодисменорея**

- В) Передменструальний синдром
- С) Мастопатія
- Д) Посткастраційний синдром
- Е) Вірильний синдром

88. Хвора 25-ти років, госпіталізована зі скаргами на біль в правій здухвинній ді-лянці, нудоту, було одноразове блювання. Температура тіла - 37,5оС . При пальпації відмічається різкий біль в правій здухвин-ній ділянці, напруження м'язів, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга, Ровзінга, Сітковського, Воскресенського. Ця кліні-чна картина дозволяє запідозрити:

*** А) Гострий апендицит**

- В) Гостру кишкову непрохідність
- С) Гострий правобічний аднексит
- Д) Правобічний приступ ниркової коліки
- Е) Гострий холецистит

89. Потерпілий 50-ти років був збитий ав-томашиною. Зі слів оточуючих перебував без свідомості близько 10 хвилин. Скар-житьсь на головний біль, запаморочення, нудоту. Було одноразове блювання. Об'є-ктивно: обличчя бліде, Рс- 90/хв., ЧДР-16/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний характер ушкоджень?

*** А) Струс головного мозку**

- В) Перелом склепіння черепа
- С) Забій головного мозку
- Д) Стиснення головного мозку
- Е) Перелом основи черепа

90. Фельдшер оглядає дитину 6-ти років, в якій підвищилась температура тіла до 39,5оС , з'явився висип на шкірі обличчя, волосистій частині голови, тулубі, кінців-ках у вигляді папул, пухирців із гнійним вмістом. Для якого захворювання хара-ктерні дані проблеми?

*** А) Вітряна віспа пустульозна форма**

- В) Строфулюс
- С) Ексфоліативний дерматит Ріттера
- Д) Натуральна віспа
- Е) Стрептодермія

91. У новонародженої дитини спостерігає-ться пухлина в ділянці кісток черепа. Пу-хлина не виходить за межі шва. Різко від-межована від нормальної кістки ущільне-ним і трохи піднятим над її рівнем вали-ком. Яку пологову травму можна припу-стити?

*** А) Кефалогематома**

- В) Пологова пухлина
- С) Внутрішньочерепна пологова травма
- Д) Гіпоксично-травматична енцефалопатія
- Е) Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія

92. Ви проводите перший етап оральної регідратації дитині 2-х років з діареєю та зневодненням I-го ступеня. Яким розчином і в якій кількості порекомендуєте ма-тері це робити?

*** А) Регідрон 50 мл/кг**

- В) Сік 100 мл після кожної дефекації
- С) Солодкі газовані напої 100 мл/кг
- Д) Гемодез 30 мл/кг
- Е) Реополіглюкін 50 мл/кг

93. Виклик фельдшера ШМД до хворого. Стан середньої тяжкості. Скарги на силь-ний головний біль у потиличній ділянці, шум у вухах, нудоту, біль у ділянці серця. Об'єктивно: АТ- 220/110 мм рт.ст., пульс - 82/хв. Попередній діагноз:

*** А) Гіпертонічний криз**

- В) Інфаркт міокарда
- С) Стеноз мітрального отвору
- Д) Стенокардія напруження
- Е) Гостра лівошлуночкова недостатність

94. До фельдшера ФАПу звернувся паці-єнт зі скаргами на нудоту, зниження апе-титу, біль в епігастральній ділянці живота оперізувального характеру, проноси, здут-тя живота. Об'єктивно: дефіцит ваги 10 кг, при пальпації болючість в епігастральній ділянці живота та лівому підребер'ї. Який попередній діагноз фельдшера?

*** А) Хронічний панкреатит**

- В) Хронічний гастрит
- С) Хронічний гепатит
- Д) Хронічний ентерит
- Е) Хронічний коліт

95. Хворому, який знаходиться на "Д" облі-ку з приводу гіпертонічної хвороби, при-значені препарати з групи інгібіторів АПФ та діуретиків. Вкажіть цю пару препара-тів:

*** А) Каптоприл, фуросемід**

В) Атенолол, корвалол

С) Ніфедипін, нітрогліцерин

Д) Енап, кордарон

Е) Коринфар, фуросемід

96. До фельдшера ФАП звернулась вагітна зі скаргами на болісні незначні кров'яни-сті виділення які з'явилися вночі. Тактика фельдшера:

*** А) Мобілізувати вену, негайно госпіталізу-вати**

В) Ввести но-шпу

С) Ввести окситоцин

Д) Провести піхвове дослідження

Е) Оглянути шийку в дзеркалах

97. У 12-річного хлопчика, хворого на ге-мофілію, температура - 39,5оС . Який з жа-рознижувальних препаратів ПРОТИПОКАЗАНИЙ?

*** А) Ацетилсаліцилова кислота**

В) Анальгін

С) Парацетамол

Д) Піпільфен

Е) Но-шпа

98. Фельдшер швидкої допомоги діагно-стував у хворої 29-ти років пароксизмаль-ну тахікардію, шлуночкову форму. Який лікарський засіб повинен ввести фельд-шер в першу чергу?

*** А) Лідокаїн**

В) Верапаміл

С) Еуфілін

Д) Атропін

Е) Анальгін

99. Яка ознака відрізняє еклампсію від ін-ших видів пізнього гестозу?

*** А) Судоми**

В) Головний біль

С) набряки

Д) Прибавка у вазі

Е) блювання

100. Виклик фельдшера до дитини 8-ми років. Скарги на нудоту, блювання, біль в епігастральній ділянці. Блювотні маси містять частково перетравлену їжу. Дані симптоми з'явилися через 2 години після вживання великої кількості м'ясного са-лату з майонезом. Які першочергові дії фельдшера?

*** А) Промити шлунок і госпіталізувати**

В) Залишити хворого дома

С) Дати протиблювотні ліки

Д) Назначити дієту і залишити дома

Е) Обмежити їжу і пиття

101. Під час чергового огляду у лікаря жі-ночої консультації у вагітної в терміні 33 тижні виникли судоми з короткочасною втратою свідомості. АТ- 170/100 мм рт.ст. Генералізовані набряки. В сечі: білок - 3 г/л, гіалінові циліндри. Встановіть ймовір-ний діагноз:

*** А) Еклампсія**

- В) Епілепсія
- С) Артеріальна гіпертензія вагітних
- Д) Судомний синдром
- Е) Прееклампсія

102. Фельдшера ФАПу викликали до хлопчика 5-років з нападом судом. Який пре-парат слід ввести дитині?

*** А) Р-н сибазону 0,5%**

- В) Р-н еуфіліну 2,4%
- С) Р-н відехолу 0,125%
- Д) Р-н димедролу 0,1%
- Е) Р-н лазиксу 0,1%

103. У новонародженої дитини на 2-й день життя з'явилась помірна жовтяниця шкіри та склер. Загальний стан задовільний, сон і апетит не порушені. З анамнезу: дитина від II вагітності, у матері - A(II), Rh(+), у дитини A(II), Rh(+). Який стан виник у новонародженого?

*** А) Фізіологічна жовтяниця**

- В) Гемолітична хвороба
- С) Пологова травма
- Д) Сепсис
- Е) Гепатит

104. Фельдшер прибув на виклик до дитини 5-ти років, яка протягом 2-х днів хворіє на ГРВІ. 2 години тому з'явився дрібно-плямистий висип рожевого кольору на тлі незміненої шкіри, не схильний до злиття, розташований на розгинальних поверхнях кінцівок, спині, сідницях. Потиличні та задньошийні лімфатичні вузли збільшені до 1,0 см в діаметрі. Встановіть діагноз:

*** А) Краснуха**

- В) Кір
- С) Скарлатина
- Д) Менінгококцемія
- Е) Вітряна віспа

105. При відвідуванні вдома фельдшером дитини 7-ми місяців, мама поскаржилася на зригування у дитини, випорожнення 6-8 разів на добу, кашкоподібні, рідкі з білими грудочками. Об'єктивно: температура - 36,6°C, язик з білим нальотом. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

*** А) Гострий розлад травлення функціонального походження**

- В) Дизентерія
- С) Сальмонельоз
- Д) Колі-інфекція
- Е) Ротавірусна інфекція

106. В місті виник спалах кишкової інфекції. Скарги пацієнтів на часті випорожнення без болю, без тенезмів. Багаторазове блювання. Об'єктивно: шкіра бліда, суха, язик обкладений. Живіт не болючий. Випорожнення у вигляді рисового відвару 10-15 разів на добу. Який найбільш імовірний діагноз?

*** А) Холера**

- В) Черевний тиф
- С) Шигельоз
- Д) Сальмонельоз
- Е) Ботулізм

107. Бригада ШМД обслуговує виклик до хлопчика 14-ти років. При обстеженні: сві-домість дитини збережена, шкіра бліда із ціанотичним відтінком. На шкірі правої руки - глибокі опіки. Артеріальний тиск - 125/70 мм рт.ст., пульс - 80/хв. Тонічне скорочення м'язів. Знаходився коло транс-форматорної будки через кілька годин пі-сля грози. Вкажіть препарати, які необхі-дно ввести дитині першочергово:

*** А) Седуксен, димедрол, аміназин**

В) Кордіамін, супрастин, анальгін

С) Строфантин, адреналін, тавегіл

Д) Цефазолін, манітол, еуфілін

Е) Ефедрин, алупент, атропін

108. Після обстеження пацієнтки 25-ти ро-ків виявлено: скарги на відсутність мен-струації; пігментацію шкіри на обличчі та білої лінії живота, ціаноз слизових обо-лонок піхви і шийки матки, тіло матки збільшене, м'яко-еластичної консистенції. Який найімовірніший діагноз?

*** А) Вагітність маткова**

В) Вагітність позаматкова

С) Пухлина матки

Д) Ендометріоз матки

Е) Ендометрит

109. При обстеженні породіллі виявлено: загальний стан не порушений, права мо-лочна залоза болюча та щільна на дотик. Ваш попередній діагноз:

*** А) Лактостаз**

В) Гіпогалактія

С) Мастит

Д) Лактогенез

Е) Лактопоез

110. На виробництві чоловік отримав удар електрострумом кілька хвилин тому. Без свідомості, обличчя бліде, зіниці розширені, пульс на сонній артерії не визначається. Які Ваші першочергові дії?

*** А) негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію**

- В) Приготувати все необхідне для дефібриляції
- С) Вкрити постраждалого ковдрою
- Д) Підняти ноги та опустити голову
- Е) Чекати приїзду карети ШМД

111. У дитини 2-х років - IV ступінь гостро-го стенозуючого ларинготрахеїту. Який метод невідкладної допомоги найдоцільніший в цьому випадку?

*** А) Трахеотомія**

- В) Подання зволоженого кисню
- С) Відволікальна терапія
- Д) Антигістамінні засоби
- Е) Парові інгаляції

112. Після визначення груп крові, резус-фактора, проведення проб на індивідуальну сумісність та біологічної проби ці результати заносять до:

*** А) Протоколу переливання крові**

- В) Листа інтенсивного нагляду
- С) Температурного листка
- Д) Листка лікарняних призначень
- Е) Амбулаторної картки

113. До фельдшера ФАПУ звернулася мати з дитиною 3-х місяців зі скаргами на асиметрію шкірних складок на стегнах у дитини. Яке захворювання припустить фельдшер?

*** А) Природжений вивих стегна**

- В) Травматичний вивих стегна
- С) Застарілий вивих стегна
- Д) Звичний вивих стегна
- Е) Патологічний вивих стегна

114. До фельдшера ФАПУ звернувся чоло-вік 37-ми років зі скаргами на підвищення температури тіла, утруднення носового дихання, виділення з носа, біль у ділянці лоба, який посилюється під час пальпації або постукування по передній стінці лобової пазухи, особливо в разі натискання у верхньовнутрішньому куті очної ямки. Яке захворювання запідозрить фельдшер?

*** А) Гострий фронтит**

- В) Гострий етмоїдит
- С) Гострий риніт
- Д) Гострий гайморит
- Е) Гострий сфеноїдит

115. У дитини віком 1 рік, яка другий день хворіє на ГРЗ, виник гавкаючий кашель, хриплий голос, вночі з'явилася задишка. При огляді фельдшер виявив, що загальний стан середньої тяжкості, дихання шумне, виражені задишка інспіраторного характеру, участь допоміжних м'язів в акті дихання, блідість шкіри, пероральний ціаноз. Для якого захворювання характерні ці симптоми?

*** А) Стенозуючий ларинготрахеїт**

- В) Обструктивний бронхіт
- С) Вогнищева пневмонія
- Д) Гострий назофарингіт
- Е) Сегментарна пневмонія

116. Ви фельдшер здоровпункту школи. У учня 6-го класу, який хворіє на цукро-вий діабет на 5-му уроці розвинулась слаб-кість, запаморочення, втрата свідомості, дитина стала бліда, вкрилась холодним по-том, появився тремор кінцівок. Який стан розвинувся у дитини?

- * А) Гіпоглікемічна кома**
- В) Гіперглікемічна кома
- С) Непритомність
- Д) Колапс
- Е) Ацетонемічний синдром

117. До фельдшера ФАПу звернулася паці-єнтка зі скаргами на біль у правому підре-бер'ї, який виник після споживання жирної їжі, нудоту та блювання, яке не принесло полегшення. Об'єктивно: живіт болючий у правому підребер'ї, позитивні симптоми Ортнера, Мерфі, Кера. Який з медикамен-тів необхідно ввести першочергово?

- * А) Баралгін**
- В) Вікасол
- С) Дицинон
- Д) Алохол
- Е) Нітрогліцерин

118. До фельдшера ФАПу із поля, яке оброблене фосфорорганічними отрутохі-мікатами, доставили пацієнта 35-ти років. Свідомість пацієнта потьмарена, спостері-гаються слинотеча, нудота, блювання, по-рушення дихання, брадикардія, звуження зіниць. Який препарат необхідно застосу-вати як антидот у даному випадку?

- * А) Атропін**
- В) Адреналін
- С) Унітіол
- Д) Прозерин
- Е) Пентацин

119. Фельдшер проводить санітарно-освітню лекцію на підприємстві з питань профілактики онкозахворювань. Що по-винен відповісти фельдшер на питання: "Як часто жінка повинна проводити са-мообстеження молочних залоз?"

- * А) 1 раз на місяць**
- В) 1 раз на тиждень
- С) 1 раз на рік
- Д) 2 рази на рік
- Е) 2 рази на тиждень

120. Дівчину 12-ти років витягнуто з холо-дної води через 15 хвилин після утоплення без ознак життя. Які першочергові заходи необхідно проводити фельдшеру при на-данні долікарської допомоги?

- * А) Звільнити дихальні шляхи від води і почати серцево-легеневу реанімацію**
- В) Не проводити реанімаційних заходів
- С) Транспортувати дитину в найближчий лікувальний заклад
- Д) Розпочати серцево-легеневу реанімацію
- Е) Ввести кордіамін 1,0 в/м

121. Фельдшер ШМД оглядає роділля в терміні 38-39 тижнів вагітності. При зовні-шньому акушерському обстеженні визна-чено: положення плода повздовжнє, пе-редлежить голівка, притиснута до входу в малий таз, ІІ позиція, передній вид. Де най-краще вислуховується серцебиття плоду?

- * А) Справа нижче пупка**
- В) Зліва нижче пупка
- С) Справа вище пупка
- Д) Справа на рівні пупка
- Е) Зліва вище пупка

122. Ви фельдшер ФАПУ. Проводите взят-тя мазка з носоглотки для обстеження на наявність менінгокока. Вкажіть макси-мальний термін доставки матеріалу в ба-клабораторію:

*** А) 2 години**

В) 1 година

С) 3 години

Д) 30 хвилин

Е) 6 годин

123. При обстеженні хворої фельдшер ФА-Пу виявив: схуднення на 10 кг за 2 місяці, дратівливість, витрішкуватість, тахікар-дію навіть у спокої. Для гіперфункції якої ендокринної залози характерні дані сим-птоми?

*** А) Щитоподібна**

В) Підшлункова

С) Надниркові

Д) Паращитоподібні

Е) Яєчники

124. Виклик ШМД до жінки зі скаргами на сильний різучий біль у правому підре-бер'ї, який віддає у праве плече, шию, ще-лепу, повторне блювання. Живіт здутий, болісний у ділянці правого підребер'я. Больовий напад почався після повернення з автобусної екскурсії. Які лікарські препа-рати слід застосовувати в даній ситуації?

*** А) Папаверин, баралгін**

В) Анальгін, алохол

С) Но-шпа, фуросемід

Д) Фестал, бісептол

Е) Карсил, ентеросгель

125. Ви - фельдшер ФАПу, оглядаєте 4-денну дитину після виписки з пологового стаціонару. Під час огляду виявлено, що сеча дитини має жовтуватого цегляний колір, на пелюшці залишається червону-ватий слід, місцями видно дрібні жовто-червоні кришталіки. Який із станів ново-народжених спостерігається у дитини?

*** А) Сечокислий інфаркт**

- В) Токсична еритема
- С) Статевий криз
- Д) Транзиторна гіпертермія
- Е) Транзиторний дисбактеріоз

126. Робітник 25-ти років раптово знепритомнів і впав на спину. Об'єктивно: шкіра обличчя стала блідою з ціанотичним відтінком. З'явилися спочатку тонічні, а потім клонічні судоми, піна з рота, забарвлена кров'ю, мимовільне сечовипускання. Який невідкладний стан може запідозрити фельдшер?

*** А) Епілептичний напад**

- В) Істеричний напад
- С) Геморагічний інсульт
- Д) Гіперглікемічна кома
- Е) Гіпокальціємічна кома

127. До фельдшера ФАПу звернулася жінка 54-х років зі скаргами на біль та набряк у ділянці нижньої третини правої гомілки, судоми литкових м'язів уночі. Об'єктивно: поверхневі вени розширені, видно зони гіперпігментації нижньої третини гомілки. Вкажіть діагноз:

*** А) Варикозна хвороба правої нижньої кінцівки**

- В) Флебіт поверхневих вен правої нижньої кінцівки
- С) Гостра венозна недостатність правої нижньої кінцівки
- Д) Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки
- Е) Тромбоз поверхневих вен правої нижньої кінцівки

128. На ФАП звернулась жінка 25-ти ро-ків, зі скаргами на утруднене носове ди-хання і ковтання, які з'явилися після укусу оси. Обличчя, слизова оболонка носа, гор-тані та язик набряклі. Фельдшер виставив діагноз: набряк Квінке і ввів в/м димедрол. Стан хворої не покращився. Який з пере-рахованих препаратів потрібно ввести для покращення стану?

*** А) Преднізолон**

- В) Кофеїн
- С) Мезатон
- Д) Кордіамін
- Е) Баралгін

129. В дитячому садочку виявлена дитина, що захворіла на скарлатину. Які профіла-ктичні заходи необхідно провести в вогни-щі інфекції?

*** А) Карантин на 7 днів, огляд контактних**

- В) Карантин на 21 день
- С) Поточна дезінфекція, обстеження кон-тактних на менінгокок
- Д) Поточна дезінфекція, обстеження на стафілокок
- Е) Проведення щеплення контактним

130. Скільки см дорівнює акушерська кон'югата:

*** А) 11 см**

- В) 12 см
- С) 13 см
- Д) 21 см
- Е) 25 см

131. III-й період пологів. Послід виділено за допомогою методу Абуладзе. Одномо-ментно виділилося 400 мл крові, кровоте-ча продовжується. Під час огляду встанов-лено відсутність однієї часточки. Яка та-ктика акушерки при затримці часток пла-центи в матці?

*** А) Ручне обстеження порожнини матки і видалення часточки плаценти**

- В) В/в введення утеротонічних засобів
- С) Зовнішній масаж матки
- Д) В/в введення інгібіторів фібринолізу
- Е) Випускання катетером сечі

132. До ФАП звернулася пацієнтка зі скар-гами на біль у лівому колінному суглобі, який посилюється під час ходьби, обме-ження рухів. Фельдшер призначив воло-гий зігрівальний компрес. Вкажіть трива-лість процедури:

*** А) 8-10 годин**

- В) 40-60 хвилин
- С) 1-2 години
- Д) 2-4 години
- Е) 4-6 годин

133. До Вас у медпункт заводу доставили потерпілого 42-х років, який внаслідок не-обережності отримав сильний удар у праву поперекову ділянку. Непокоїть біль у по-перековій ділянці з іррадіацією у сечовід, травмований помочився сечею кольору м'ясних помиїв. При огляді блідий, пульс - 90/хв., АТ-120/80 мм рт.ст. Яку першу до-помогу Ви надасте?

*** А) Холод на поперекову ділянку, викликати швидку допомогу**

- В) Тепло на поперекову ділянку, направити хворого до хірурга
- С) Покласти спиртовий компрес на попере-кову ділянку, викликати терапевта
- Д) Розтерти поперекову ділянку маззю "Рятівник"
- Е) Ввести катетер у сечовий міхур

134. Ви фельдшер ШМД. На вулиці зне-притомнів хворий на цукровий діабет (в кишені знайдена картка хворого на інсулі-нозалежний цукровий діабет). При огляді: шкіра волога, високий тонус м'язів, судо-ми, високі сухожильні рефлекси, розшире-ні зіниці. Дихання звичайне, запаху ацето-ну з рота немає. Пульс - 80/хв. АТ- 120/80 мм рт.ст. Ваші дії:

*** А) В/в струменево ввести 40-60 мл 40% глюкози**

В) Ввести інсулін короткої дії С. Ввести кордіамін

С) Зачекати аналізу рівня глюкози в крові

Д) Ввести глюкокортикостероїди

135. Ви виїхали на виклик до потерпіло-го з переломом основи черепа. Виберіть основний симптом цієї травми:

*** А) Кровотеча з ліквореєю з носа та вуха**

В) Наявність крововиливу на потилиці

С) набряк шиї

Д) Головний біль

Е) Кровотеча з рани на голові

136. Хвора 76-ти років впала з висоти близько 3-х м на деревину. Доставлена МШД через 6 годин після травми. Стан тяжкий. АТ- 80/60 мм рт.ст., Рс- 120/хв. По-зитивні симптоми подразнення очеревини. В ході оглядової рентгенографії виявле-но вільний газ у черевній порожнині під куполом діафрагми. Діагноз: розрив поро-жнистого органа. Яке ускладнення розви-нулося у хворої?

*** А) Перитоніт**

В) Механічна кишкова непрохідність

С) Інфаркт міокарда

Д) Перелом основи черепа

Е) Тромбоз мезентеріальних судин

137. Який метод дослідження найдоцільніший для встановлення діагнозу раку шийки матки?

*** А) Гістологічне дослідження**

- В) Огляд шийки матки в дзеркалах
- С) Проба Шиллера
- Д) Кольпоскопія
- Е) Мазок на онкоцитологію

138. Хвора з кістомою яєчника обстежується для планового оперативного лікування. Після різких рухів виник біль внизу живота, нудота, блювання. З яким діагнозом фельдшер КШД госпіталізував пацієнтку?

А) Гострий холецистит

*** В) Розрив кісти яєчника**

- С) Гострий апендицит
- Д) Перекрут ніжки субсерозного фіброма-тозного вузла
- Е) Порушена позаматкова вагітність

139. Хворого 72-х років госпіталізовано фельдшером швидкої допомоги зі скаргами на біль у серці, задишку. Об'єктивно: межі серця зміщені ліворуч на 1 см, тони послаблені, аритмічні. На ЕКГ інтервали R-R різної тривалості, хвилі f. Про яке порушення серцевого ритму йде мова?

*** А) Миготлива аритмія**

- В) Синусова тахікардія
- С) Екстрасистолічна аритмія
- Д) Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- Е) Синусова аритмія

140. До фельдшера звернувся чоловік 45-ти років, зі скаргами на ожиріння обличчя, тулуба, стегон, червоно-фіолетові смуги на шкірі живота, плечей, грудних залоз, а також на сонливість, слабкість, депресію та порушення статевої функції. На рент-генограмі черепа - турецького сідла є ба-зофільна аденома аденогіпофіза, у крові - підвищений рівень кортизолу. Для якого захворювання це характерно?

*** А) Хвороба Іценко-Кушинга**

- В) Акромегалія
- С) Нецукровий діабет
- Д) Хвороба Аддісона
- Е) Гіпофізарний нанізм

141. Дитина народилась від ВІЛ-інфікованої матері з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів, масою тіла - 3200 г, довжиною - 50 см. Загальний стан задовільний. Антитретровірусна терапія не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ-інфекції у дитини?

*** А) Через 18 місяців**

- В) Через 12 місяців
- С) У перші дні після народження
- Д) У перші 6 місяців
- Е) У 2 роки

142. До фельдшера ФАПу звернулася мати з дитиною віком 5 років. Останнім часом у дитини спостерігається зниження апетиту, поява випорожнень зеленуватого кольору з неприємним запахом, іноді закрепи. Які препарати слід призначити з метою відновлення мікрофлори кишківника?

*** А) Пробіотики**

- В) Вітаміни
- С) Сорбенти
- Д) Антибіотики
- Е) Антигістаміни

143. До Вас звернулась пацієнтка 60-ти років зі скаргами на біль внизу живота серозно-гнійні виділення із статевих шляхів. На шийці матки виявлено утворення яке має вигляд кольорової капусти, яка кровоточить. Ваш діагноз:

- * А) Рак шийки матки**
- В) Крауроз
- С) Поліп шийки матки
- Д) Ерозія шийки матки
- Е) Лейкоплакія

144. Хвора, 35-ти років, скаржиться на ча-сті водянисті випорожнення, блювання, спрагу, слабкість та запаморочення. Об'є-ктивно: $t_{\text{о}}$ - 36,0°C , відмічається сухість слизових оболонок, тургор шкіри зниже-ний, АТ- 80/50 мм рт.ст., живіт м'який, не-болючий, діурез знижений. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика з боку фельд-шера ШМД?

- * А) Регідратаційна терапія**
- В) Введення адреналіну
- С) Введення преднізолону
- Д) Введення ентеросорбентів
- Е) Введення сечогінних препаратів

145. Вкажіть клінічні ознаки струсу голов-ного мозку:

- * А) Втрата свідомості, головний біль, блю-вання**
- В) Парези та паралічі, головний біль, блю-вання
- С) Головний біль, блювання, апраксія
- Д) Апраксія, атаксія, розлади мови
- Е) Розлади мови, втрата свідомості, парези та паралічі

146. До ФАПу звернувся хворий зі скарга-ми на нудоту, блювання, рідкі випорожнен-ня 2-3 рази на добу світло-жовтого кольо-ру. Об'єктивно: температура - 37,2оС , по-рушення зору (косоокість, двоїння в очах, сітка перед очима), порушення ковтання. З анамнезу: хворіє 2 дні, після вживання консервованих грибів. Яке захворювання може бути у цього хворого?

*** А) Ботулізм**

В) Отруєння грибами

С) Шигельоз

Д) Сальмонельоз

Е) Холера

147. На прийом до фельдшера ФАПу при-вели хворого 52-х років, який зловживає алкоголем. Фельдшер помітив, що хворий збуджений, відмічається тремтіння всього тіла. Хворий заглядає під кушетку, щось ніби ловить там. Ваш попередній діагноз

*** А) Алкогольний делірій (біла гарячка п'яниць)**

В) Депресивний стан

С) Параноїд

Д) Маніакальний стан

Е) Реактивний стан

148. До хворого, що повернувся із Африки викликана ШМД. Скарги хворого на раптове підвищення температури тіла до 39,9°C . При огляді шкіра гіперемійована, слизові оболонки сухі. Язик обкладений білим нальотом. Тони серця приглушені, тахікардія. Відмічається гепатоспленомегалія. Зі слів дружини 2 дні тому також був напад гарячки, який закінчився якимсь потовиділенням. Яке захворювання можна запідозрити?

*** А) Малярія**

В) Пневмонія

С) Черевний тиф

Д) Грип

Е) Туберкульоз

149. Хворий 28-ми років звернувся на ФАП зі скаргами на сильний головний біль, нудоту, блювання, мовні розлади, порушення слуху, смаку, підвищення температури до 39°C , загальну слабкість. В анамнезі: гнійний отит. В неврологічному статусі: сенсорна афазія, нюхові, слухові, смакові галюцинації. В крові: L- 30 · 10⁹/л, швидкість осідання еритроцитів - 42 мм/год. Що можна діагностувати у хворого?

*** А) Абсцес головного мозку**

В) Мозковий інсульт

С) Менінгіт

Д) Радикуліт

Е) Неврит

150. Основні ознаки менінгіту:

*** А) Ригідність потиличних м'язів, симптоми Брудзинського, Керніга, зміни ліквору**

В) Підвищення температури тіла, блювання, жар, пітливість

С) Запаморочення, судоми тіла, блювання, підвищення температури тіла

Д) Лихоманка, слабкість, нудота, симптоми Нері, Ласега

Е) Марення, судоми, жар, сопор