

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

# Інтенсивна терапія та анестезіологія.

---

Категорія: **Невідкладна допомога**

Кількість запитань: **252**

**1. При астматичному статусі у дітей необхідно застосовувати метілксантини, тому що:**

- \* А) Наступила повна блокада адренорецепторів до симпатомиметиків**
- В) Еуфілін є найбільш ефективним бронходилататором
- С) Можливе їх тривале введення
- Д) Мають менший, порівняно з симпатомиметиками, кардіотоксичний ефект

**2. Недоліки застосування ротоглоткових повітроводів:**

- А) Провокують носову кровотечу
- \* В) Можуть викликати блювоту та ларингоспазм**
- С) потребують застосування прийому Селліка

**3. Вкажіть найважливіші прийоми серцево-легеневої реанімації**

- А) Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- В) Проведення штучної вентиляції легень
- С) Відновлення кровообігу
- \* Д) Проведення ШВЛ та непрямого масажу серця**

**4. Положення хворого перед початком реанімаційних заходів:**

- \* А) На спині, горизонтальне**
- В) На спині, з піднятим головним кінцем

**5. При проведенні непрямого масажу серця у дорослих долоні слід розмістити:**

- А) На верхній третині грудини
- В) На межі верхньої і середньої третини грудини
- \* С) На межі середньої і нижньої третини грудини**
- Д) В п'ятому міжребір'ї ліворуч

**6. Невідкладна допомога при гіпертермії у дітей повинна розпочинатись з:**

**\* А) Фізичних методів охолодження, введення жарознижуючих препаратів**

В) Введення нейролептиків

С) Введення антигістамінних та спазмолітичних препаратів

**7. Найбільш часті причини судомного синдрому у дітей раннього віку:**

А) Гострі отруєння

**\* В) Фебрільні судоми**

С) Нейроінфекції

Д) Епілепсія

**8. Для оптимального зволоження нижніх дихальних шляхів при аерозольтерапії вирішальне значення має:**

А) Температура суміші

**\* В) Розмір частинок аерозолю**

С) Швидкість потоку суміші

Д) Склад суміші

**9. Для вираженої дихальної недостатності характерні:**

А) Гіпоксемія

В) Гіпокапнія

С) Гіпоксемія, гіпокапнія

**\* Д) Гіпоксемія, гіперкапнія**

**10. Проведення реанімації вважається недоцільним у хворих:**

**\* А) З інкурабельною патологією**

В) В стані клінічної смерті

С) З травмою шийного відділу хребта

**11. При проведенні реанімації не застосовуються:**

- A) Симпатомиметикі
- B) Холінолітикі

**\* C) Дихальні аналептики**

**12. Заходи, що не застосовуються на догоспітальному етапі при наданні допомоги при утопленні:**

- A) Реанімація

**\* B) Обов'язкове вилучення води з нижніх дихальних шляхів**

- C) Вилучення води з шлунку
- D) Обов'язкова фібробронхоскопія

**13. Клінічні прояви гострої дихальної недостатності при отруєннях фосфороорганічними сполуками:**

- A) Брадіпное

**\* B) Задуха**

- C) Гіпотензія
- D) Ацидоз

**14. Кардіотоксичний вплив гіперкаліємії можливо зменшити застосуванням:**

- A) Адреналіну
- B) Кофеїну
- C) Лужних розчинів

**\* D) Препаратів кальцію та гіпертонічних розчинів глюкози**

**15. При гіпокаліємії спостерігається:**

- A) Бодьорість
- B) Збудження
- C) Гіпертензія
- D) Зупинка серця в систолі

**\* E) Зменшення зубця Т**

**16. До якої категорії шоку відноситься порушення гемодинаміки викликане напруженим пневмотораксом:**

- A) Гіповолевмічний
- B) Перерозподільний

**\* C) Внесерцевий обструктивний**

- D) Кардіогенний

**17. Стан функції нирок в післяреанімаційному періоді визначається:**

- A) Електролітами крові

**\* B) Погодинним діурезом**

- C) Артеріальним тиском
- D) Питомою вагою сечі
- E) Вмістом сечовини в крові

**18. Причини розвитку серцевої декомпенсації в післяреанімаційному періоді:**

- A) Розлади дихання
- B) Централізація кровообігу
- C) Зниження рівня глікемії
- D) Судоми

**\* E) Падіння коронарного кровоплину**

- F) Захворювання органів травлення

**19. Для надійного відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів при реанімації використовується:**

**\* А) Інтубація трахеї**

В) Повітровод

С) Потрійний прийом Сафара

Д) Ларингеальна маска

**20. Дофамін відноситься до групи:**

А) альфа - стимуляторів

**\* В) стимуляторів дофамінових, альфа- та бета-адренорецепторів**

С) альфа - блокаторов

Д) бета - блокаторов

**21. Остаточний діагноз зупинки серця ґрунтується на:**

А) Електроенцефалографії

В) Відсутності пульсу

**\* С) Електрокардіографії**

Д) Широких зіниць

Е) Відсутності свідомості

**22. При гострій крововтраті протягом кількох хвилин:**

А) Настає гемоконцентрація з підвищенням гематокриту

В) Гематокрит не змінюється

**\* С) Настає спазм периферичних судин**

Д) Відбувається переміщення рідини в судинне русло

**23. Як повинен проводитись непрямий масаж серця?**

А) Забезпечує нормальну альвеолярну вентиляцію

**\* В) Повинен проводитися при положенні хворого на твердій поверхні**

С) Забезпечує 20-30% нормального серцевого викиду

**24. Клінічні ознаки коми I ступеня:**

- A) Сопор
- B) Відсутність всіх безумовних рефлексів
- C) Наявність доцільних захисних рефлексів

**\* D) Наявність всіх видів безумовних рефлексів**

**25. Клінічні ознаки коми II ступеня:**

**\* A) Свідомість відсутня**

- B) Пригнічення вегетативних реакцій
- C) Черевні і шкіряні рефлекси підвищені
- D) Доцільні захисні реакції відсутні
- E) Зіниці звужені

**26. Клінічні ознаки коми III ступеня:**

- A) Приглушеність

**\* B) Порушення дихання і гемодинаміки**

- C) Збереження безумовних рефлексів
- D) Реакція зіниць на світло збережена
- E) Зникнення всіх реакцій на подразнення

**27. Клінічні ознаки коми IV ступеня:**

- A) Хворий реагує тільки на сильне подразнення
- B) Сухожильно-періостальні рефлекси збережені
- C) Патологічний тип дихання

**\* D) Зникнення всіх реакцій**

- E) Апноє

**28. Мета інтубації трахеї:**

- A) Створення умов для ШВЛ
- \* B) Забезпечення прохідності дихальних шляхів**
- C) Попередження бронхоспазма
- D) Попередження зупинки серця
- E) Попередження гіпотензії

**29. Вкажіть вид утоплення, який розвивається на госпітальному етапі:**

- A) Кріо-шок
- B) Асфіктичне
- C) Первинне
- \* D) Вторинне**

**30. Вкажіть найчастіший вид утоплення:**

- \* A) Первинне**
- B) Асфіктичне
- C) Кріо-шок
- D) Вторинне

**31. Ризик алергічних реакцій при інфузії колоїдних розчинів:**

- A) Препарати желатину > декстрини > гідроксикрохмаль (ГЕК)
- B) ГЕК > декстрини > препарати желатину
- \* C) декстрини > препарати желатину > ГЕК**



**32. Головною ознакою тяжкості черепно-мозкової травми у дітей є:**

- A) Ступінь втрати свідомості та вираженість менінгеального синдрому
- \* B) Ступінь втрати свідомості, вираженість кістково-травматичних ушкоджень та менінгеального синдрому**
- C) Вираженість менінгеального синдрому
- D) Ступінь втрати свідомості
- E) Вираженість кістково-травматичних ушкоджень

**33. Перша ознака гіповолемічного шоку:**

- \* A) Зниження центрального венозного тиску**
- B) Зниження серцевого викиду
- C) Зниження артеріального тиску
- D) Підвищення артеріального тиску
- \* E) Підвищення периферійного опору**

**34. Прояви діабетичного кетоацидозу:**

- A) Гіпоглікемія, метаболічний алкалоз
- \* B) Гіперглікемія, гіперкетонемія, метаболічний ацидоз**
- C) Усі відповіді вірні

**35. Клінічні ознаки гіповолемічного шоку I ступеня у дорослих:**

- \* A) Олігурія**
- B) Крововтрата до 1 літра
- C) Психоемоційний стрес
- D) Поліурія
- \* E) Брадикардія**

**36. Клінічні ознаки шоку гіповолемічного II ступеня у дорослих:**

- A) Артеріальний тиск систолічний вище 100 мм. рт. ст
- B) Крововтрата до 1 літра
- C) Втрата свідомості
- D) Анурія

**\* E) Спазм периферичних судин (блідість шкіри)**

**37. Клінічні ознаки гіповолемічного шоку III ступеня у дорослих:**

- A) Порушення свідомості
- B) Гіпорексія
- C) Анурія
- D) Брадикардія

**\* E) Крововтрата понад 50% ОЦК**

**38. Зниження ОЦК супроводжується:**

- A) Підвищенням артеріального тиску

**\* B) Зниженням хвилинного об'єму серця**

- C) Підвищенням периферичного опору
- D) Зменшенням капілярного кровоплину
- E) Підвищенням венозного тиску

**39. Для непрямого визначення капілярного кровообігу використовують:**

- A) Артеріальний тиск
- B) Частоту пульсу

**\* C) Тест наповнення капілярів нігтьового ложа**

- D) Стан свідомості
- E) Погодинний діурез

**40. Першочерговим заходом при інтенсивній терапії гіповолемічного шоку є:**

- A) Застосування симпатоміметиків
- B) Оксигенотерапія
- \* C) Відновлення об'єму крові (інфузійна терапія)**
- D) Діуретики
- E) Гемотрансфузія

**41. Найбільш важливим в інтенсивній терапії анафілатичного шоку є введення:**

- \* A) Адреналіну**
- B) Атропіну
- C) Препаратів кальцію
- D) Дімедролу
- E) Преднізолону

**42. При тяжких формах анафілактичного шоку невідкладна допомога полягає:**

- A) В транспортуванні хворого в стаціонар
- B) В інструментальній діагностиці
- C) В діагностиці по клінічним ознакам
- D) В венесекції
- \* E) В проведенні інтенсивної терапії**

**43. Тяжкість стану при крововтраті залежить від:**

- \* A) Швидкості зменшення ОЦК**
- B) Об'єму судинного русла
- C) Від дефіциту ОЦК
- D) Початкового стану організму
- E) Показника гематокриту

**44. Вкажіть найінформативніший спосіб оцінки в динаміці ступеня гіповолемії:**

A) Температура і забарвлення шкіри

**\* B) Центральний венозний тиск**

C) Гематокрит

D) Наповнення пульсу і частота серцевих скорочень

E) Величина погодинного діурезу

F) Рівень білку в сечі

**45. До розвитку дистрес-синдрому частіше призводить**

A) Малий серцевий викид

**\* B) Політравма**

C) Дегідратація

**46. У потерпілого в стані шоку артеріальний тиск систолічний - 70 мм. рт. ст., пульс 140 за хвилину. Визначте об'єм крововтрати:**

A) 20% ОЦК

B) 30% ОЦК

C) 40% ОЦК

**\* D) 50% ОЦК**

E) 60% ОЦК

**47. Гіповолемічний шок IV ступеня у дорослого відповідає втраті крові в об'ємі:**

A) 10-15% ОЦК

B) 40-50% ОЦК

**\* C) Понад 50% ОЦК**

D) 1,5-2,0 літри

E) 2,5-3,0 літри

**48. Гіповолемічний шок II ступеня у дорослого відповідає втраті крові в об'ємі:**

- A) 15-25% ОЦК
- \* B) 30-40% ОЦК**
- C) 500 мілілітрів
- D) 0,8-1,2 літри
- E) 2,5-3,0 літри

**49. Направлення протишокової терапії визначають основні патофізіологічні механізми шока:**

- \* A) Абсолютний або відносний дефіцит ОЦК**
- B) Порушення насосної функції серця
- C) Гіпоксія тканин
- D) Порушення регулювання тонуса судин
- E) Метаболічний алкалоз

**50. При епістатусі слід вводити:**

- \* A) Сибазон, при неефективності тіопентал-натрію**
- B) Аміназин
- C) Натрію оксибутират

**51. Ознаки епілептичного припадку:**

- \* A) Генерализовані тонікоклонічні судоми**
- B) Свідомість ясна
- C) Явища гострого вогнещезового пошкодження мозку
- D) Висока температура
- E) Брадикардія
- F) Артеріальний тиск знижений

**52. При міастеничному кризі слід вводити:**

- \* А) Прозерин, за необхідності - в комбінації з атропіном**
- В) Атропін
- С) Ефедрин

**53. При холінергічному кризі слід вводити:**

- А) Аміназин
- В) Кофеїн
- \* С) Атропін (за необхідності - повторно)**
- Д) Дипіроксим

**54. Характерними системними проявами шоку є:**

- А) Артеріальна гіпотензія, метаболічний алкалоз
- \* В) Артеріальна гіпотензія, метаболічний ацидоз**
- С) Венозна гіпотензія, метаболічний ацидоз
- Д) Артеріальна гіпертензія, метаболічний алкалоз
- Е) Артеріальна гіпертензія, метаболічний ацидоз

**55. Астматичний стан у дитини, яка вже отримала адреноміметики, привів до розвитку гіпоксії з порушенням свідомості, гіперкапнією та ацидозом.**

**Невідкладна допомога повинна включати:**

- А) Сальбутамол інгаляційно
- В) Сибазон внутрішньовенно
- \* С) Інтубація трахеї, штучна вентиляція легень**
- Д) Еуфілін внутрішньовенно
- Е) Гідрокарбонат натрія внутрішньовенно

**56. Ознака клінічної смерті:**

- A) Брадіпное
- \* B) Зупинка кровообігу**
- C) Сопор
- D) Підсилення рефлексів
- E) Мідріаз

**57. Основна ознака зупинки серця:**

- A) Судоми
- \* B) Відсутність пульсу на сонній артерії**
- C) Відсутність самостійного дихання
- D) Вузькі зіниці
- E) Відсутність свідомості

**58. Про ефективність зовнішнього масажу серця свідчить:**

- A) Звуження зіниць
- B) Зменшення ціанозу
- \* C) Наявність пульсації на стегновій артерії**
- D) Поява дихання
- E) Сухі склери

**59. Показання до застосування носоглоткових повітроводів:**

- A) Тризм жувальної мускулатури
- B) Щелепно-лицьові ушкодження
- C) Неможливість постановки ротоглоткового повітроводу
- \* D) Усі відповіді вірні**

**60. У дитини 6 місяців протягом тижня прогресує слабкість, втрата апетиту. У неї є багаточисленні синці на кінцівках та голові, збільшення слинних залоз, температура в прямій кишці 38,0(С, ліва нога у вимушеному положенні та болісна при пальпації. Вірогідний діагноз:**

- A) Гемофілія
- B) Ідіопатична тромбоцитопенія
- C) Цинга

**\* D) Септичний стан та остеомієліт**

- E) Жорстке поводження з дитиною

**61. Вірогідні причини апное у недоношених дітей включають :**

- A) Гіпотензію
- B) Гіпокальціємію
- C) Гіпоглікемію
- D) Гіпотермію

**\* E) Гіпотермію та гіпоглікемію**

**62. З метою корекції вираженого декомпенсованого метаболічного ацидозу після 20 хвилин реанімації застосовується:**

**\* A) Інфузія лужних розчинів (натрія гідрокарбонат)**

- B) Помірна гіпервентиляція
- C) Інфузія ізотонічних розчинів (0,9% натрія хлорид)
- D) Непрямий масаж серця
- E) Інфузія кислих розчинів (соляна кислота)



**63. Ознака смерті мозку (децеребрації):**

- A) Гіпотензія
- B) Атонія
- C) Брадіпное
- D) Гіпертермія

**\* E) Гормеотонічні судоми**

- F) Поліурія

**64. Розвиток незворотніх станів визначається:**

- A) Гіпоксією міокарда

**\* B) Смертю клітин кори головного мозку**

- C) Гіпоксією нирок
- D) Некрозом клітин печінки
- E) Збільшенням активності ферментів

**65. Кардіотоксичну дію гіперкаліємії можливо запобігти застосуванням:**

- A) Адреналіну
- B) Кофеїну

**\* C) Препаратів кальцію**

- D) Гіпертонічних розчинів глюкози
- E) Кортикостероїдів

**66. Прояви синдрому каротидного синуса:**

- A) Тахікардія
- B) Артеріальна гіпертензія

**\* C) Поєднання брадикардії з артеріальною гіпотензією і схильстю до втрати свідомості**

**67. Самий надійний критерій ефективності дихання:**

- A) Глибина дихання
- B) Хвилинний об'єм дихання
- C) Частота дихання

**\* D) Газовий склад артеріальної крові**

- E) Дихальний об'єм

**68. Добовий резерв поновлення крові у дорослої людини:**

- A) 50,0 мл еритроцитів
- B) 100,0 мл еритроцитів
- C) 200,0 мл плазми
- D) 300,0 мл плазми

**\* E) 500,0 мл плазми**

**69. Гострий стенозуючий ларинготрахеобронхіт у дітей характеризується:**

- A) Втягінням міжреберних проміжків під час вдиху
- B) Зміною голосу, гавкаючим кашлем та подовженим видихом
- C) Зміною голосу, гавкаючим кашлем

**\* D) Зміною голосу, гавкаючим кашлем, втягінням міжреберних проміжків під час вдиху**

- E) Втягінням міжреберних проміжків під час вдиху, подовженим видихом
- F) Подовженим видихом

**70. Стан функції нирок в постреанімаційному періоді визначається:**

- A) Електролітами крові

**\* B) Погодинним діурезом**

- C) Артеріальним тиском
- D) Питомою вагою сечі
- E) Змістом сечовини в крові

**71. Причини розвитку серцевої декомпенсації в постреанімаційному періоді:**

- A) Зниження тону судин
- B) Централізація кровообігу
- C) Зниження скорочувальної спроможності міокарда
- D) Гіпоксія міокарда

**\* E) Зниження коронарного кровообігу**

- F) Захворювання органів травлення

**72. При гострому стенозуючому ларинготрахеобронхіті у дітей тривалість пароксизмів інгаляцій повинна бути:**

- A) 15 хвилин
- B) 30 хвилин
- C) 1 година

**\* D) До появи продуктивного кашлю**

- E) 2 години

**73. Дофамін відноситься до групи:**

- A) альфа-стимуляторів

**\* B) Стимуляторів дофамінергічних альфа- та бета- рецепторів**

- C) альфа-блокаторів
- D) бета-блокаторів

**74. Ранні ознаки гострої ниркової недостатності:**

- A) Наявність лейкоцитів в сечі
- B) Підвищення в крові рівня азоту сечовини
- C) Низька щільність сечі
- D) Наявність еритроцитів в сечі

**\* E) Зниження погодинного діурезу**

**75. Операція є одним з заходів реанімаційної допомоги при:**

- \* А) черепно-мозковій травмі зі здавленням мозку**
- В) Травмі черевної порожнини з внутрішньою кровотечею
- С) Проникаючих ураженнях грудної клітини
- Д) Переломах кісток миски
- Е) Травмі хребта

**76. У хворих з підвищеним внутрішньочерепним тиском доцільно:**

- А) Збереження спонтанного дихання
- \* В) Штучна вентиляція легень в режимі помірної гіпервентиляції**
- С) Підвищене положення голови
- Д) Введення кордіаміна
- Е) Введення спазмолітиків

**77. Пульсоксиметрія:**

- А) Інвазивний метод моніторингу кровообігу
- \* В) Неінвазивний метод моніторингу дихання**

**78. Колоїдні розчини виявляють свою дію шляхом:**

- А) Підвищення гідростатичного тиску
- В) Переміщення позаклітинної рідини в судинне русло
- \* С) Підвищення онкотичного тиску**
- Д) Підсилення діурезу
- Е) Підвищення пульсового тиску

**79. Для корекції гіповолемії у хворого на догоспітальному етапі Вам запропоновано кристалоїди та колоїди в достатній кількості. Ви надасте перевагу:**

A) Вид розчину не має вирішального значення

**\* B) Оптимальним є комбіноване застосування кристалоїдних та колоїдних розчинів**

C) Кристалоїдним розчинам, тому що вони більш ефективно корегують гіповолемію

D) Колоїдним розчинам, тому що вони більш ефективно корегують гіповолемію

**80. Вкажіть найкращий спосіб забезпечення внутрішньовенного доступу з метою введення ліків при невідкладних станах на догоспітальному етапі:**

A) Венопункція

B) Веносекція

**\* C) Пункція голкою з наступною катетеризацією охоплюючим її катетером**

**81. Контроль за роботою серця під час реанімації здійснюють по:**

A) Електроенцефалографії

B) Наявності пульсу

**\* C) Електрокардіографії**

D) Стану зіниць

E) Кольору шкіри

**82. Відсутність свідомості у хворого після відновлення діяльності серця свідчить про:**

**\* A) Постгіпоксичну енцефалопатію**

B) набряк мозку

C) Кому

D) Декортикацію

E) Децеребрацію

**83. Для лікування набряку мозку використовують:**

A) Спазмолітики

B) Діуретики

**\* C) Гіпертонічний розчини NaCl**

D) Гіпотермію

E) Кортикостероїди

**84. Гіпотермія в ранньому післяреанімаційному періоді:**

**\* A) Знижує споживання кисню мозком**

B) Зменшує об'єм мозку

C) Покращує мікроциркуляцію

D) Підвищує серцевий викид

**\* E) Покращує дихання**

**85. Периферичний кровообіг покращується при:**

**\* A) Помірній гемодилуції**

B) Застосуванні симпатоміметиків

C) Введення поліглюкіна

D) Підвищенні гематокрита

**86. При декомпенсованому цукровому діабеті у дітей основними напрямками інтенсивної терапії є:**

A) Лікування набряку головного мозку

**\* B) Зменшення рівня глюкози крові, дегідратації та кетоацидозу**

C) Штучна вентиляція легень в режимі помірної гіпервентиляції

D) Лікування набряку головного мозку, штучна вентиляція легень в режимі помірної гіпервентиляції

**87. Назвіть прийоми, що використовуються у дітей для ліквідації обструкції стороннім тілом дихальних шляхів:**

**\* А) Прийом Геймліха (у дітей понад 1 року)**

В) 9 поштовхів у груднину

С) 12 ударів по спині між лопатками

**88. Для усунення судом та психомоторного збудження при менінгітах доцільно вводити:**

**\* А) Сібазон**

В) Літичні суміші (аміназін, промедол, дімедрол)

С) Атропін

**89. При інфекційно-токсичному шоці з явищами надниркової недостатності при гнійних менінгітах застосовують:**

А) Ізотонічний розчин натрія хлорида

В) Гіпертонічні розчини глюкози

**\* С) Кристалоїдні колоїдні розчини, до 300 мг гідрокортизону**

Д) Гормони

Е) Вітамін С

Ф) Кордіамін

**90. Найкращий ефект при набряку підзв'язкового простору у дітей буває при застосуванні:**

А) Діуретиків

В) Ізотонічного розчину глюкози

С) Симпатомиметиків

**\* Д) Парокисневих інгаляцій**

Е) Еуфіліну

**91. Залужнення плазми при форсованому діурезі забезпечує:**

- A) Підвищення діуреза
- \* B) Зниження реабсорбції токсичних речовин в нирках**
- C) Поліпшення ниркового кровотоку
- D) Стабілізацію гемодинаміки
- E) Зниження концентрації сечі

**92. Вкажіть частоту дихань при реанімації у дітей до 1 року:**

- A) 24 за хвилину
- B) 60-80 за хвилину
- \* C) 10-12 за хвилину**
- D) 96-120 за хвилину
- E) 30-40 за хвилину

**93. Вкажіть частоту дихань при реанімації у дітей після 1 року:**

- A) 20 за хвилину
- B) 60-80 за хвилину
- \* C) 10-12 за хвилину**
- D) 96-120 за хвилину
- E) 30 за хвилину

**94. Вкажіть частоту дихань при реанімації дорослих:**

- \* A) 8-10 за хвилину**
- B) 60-80 за хвилину
- C) 12-15 за хвилину
- D) 96-120 за хвилину
- E) 30 за хвилину



**95. Вкажіть частоту стиснень при непрямому масажі серця у дорослих:**

- A) 24 за хвилину
- \* B) 100 за хвилину**
- C) 12-15 за хвилину
- D) 96-120 за хвилину
- E) 30 за хвилину

**96. Вкажіть частоту стиснень при непрямому масажі серця у дітей до 1 року:**

- A) 24 за хвилину
- B) 60-80 за хвилину
- C) 12-15 за хвилину
- \* D) 100-120 за хвилину**
- E) 30 за хвилину

**97. Вкажіть найважливіший критерій ефективності непрямого масажу серця:**

- \* A) Наявність пульсу на магістральних судинах**
- B) Зменшення ціанозу
- C) Сухі склери
- D) Поява окремих спонтанних вдихів
- E) Звуження зіниць

**98. На догоспітальному етапі при внутрішній (абдомінальній) кровотечі прийнята наступна тактика:**

- \* A) Інфузія для підтримки параметрів гемодинаміки на рівні нижньої межі вікової норми**
- B) Зупинка кровотечі неможлива
- C) Зупинка кровотечі доступними методами
- D) Інфузія до нормалізації параметрів гемодинаміки в межах вікової норми

**99. На електрокардіограмі раптово з'явилася дрібнохвильова фібриляція. Що треба зробити?**

A) Проводити тільки штучну вентиляцію легень

**\* B) Ввести адреналін, дефібриляція**

C) Ввести серцеві глікозиди

**100. На догоспітальному етапі при менінгококцемії у дітей слід ввести:**

A) Серцеві глікозиди, антибіотики, гормони

B) Адреноміметики, антибіотики, гормони

C) Еуфілін, антигістамінні препарати, антибіотики, гормони

**\* D) Кристалоїди, адреноміметики, антибіотики, гормони**

**101. Перша та наступні спроби дефібриляції при реанімації дитині проводяться напругою:**

**\* A) 4,0 Дж/кг**

B) 3,0 Дж/кг

C) 2,0 Дж/кг

**102. Початок астматичного статусу у дітей ставиться на основі:**

A) Тривалості приступу та вираженості задишки

B) Толерантності до симпатоміметиків

C) Появі неефективного кашлю

**\* D) Толерантності до симпатоміметиків, появі неефективного кашлю**

**103. Методи активного зігрівання при гіпотермії передбачають:**

**\* A) Інфузію підігрітих розчинів кристалоїдів**

B) Введення мезатону

C) Введення прозерину

D) Всі відповіді вірні

**104. Найважливіше показання для інтенсивної терапії:**

A) Попередження аспірації

**\* В) Проведення штучної вентиляції легень та підтримки прохідності дихальних шляхів**

C) Попередження асфіксії внаслідок западіння язика

D) Проведення туалету трахеї і бронхів

**105. Вкажіть причини гіперкаліємії:**

A) Дія анаболічних гормонів

**\* В) Травма з великим руйнуванням м'язів**

**106. При переломах кісток таза у дорослих крововтрата зазвичай сягає:**

A) 1500-2000 мл

B) 2000-3000 мл

**\* C) 3000-4000 мл**

D) 500-1000 мл

**107. При гіперкаліємії показані:**

A) Консервована кров

B) Осмодіуретики

**\* C) Концентровані розчини глюкози, інсуліном**

**108. Найчастіше ускладнення інтубації трахеї:**

A) Пошкодження трахеї

B) Перегин трубки

**\* C) Однолегенева інтубація**

**109. Яке ускладнення частіше може спостерігатися при проведенні штучної вентиляції легень способом "рот-до-роту"?**

- A) Пошкодження нижньої щелепи
- B) Фібриляція шлуночків

**\* C) Регургитація**

**110. Переваги ларингеальної маски перед інтубаційною трубкою на догоспітальному етапі:**

**\* A) Простота застосування**

- B) Необхідність візуалізації гортанних структур

**111. З яких міркувань при зупинці серця хворому вводять натрію гідрокарбонат?**

- A) Попереджає розвиток метаболічного ацидозу
- B) Виявляє захисну чинність на міокард
- C) Підвищує ефективність препаратів

**\* D) Корегує метаболічний ацидоз**

**112. Вкажіть покази до штучної вентиляції легень в умовах швидкої допомоги:**

**\* A) Апноє, гіповентиляція, патологічні типи дихання**

- B) I-II ступінь дихальної недостатності при спонтанному диханні
- C) Внутрішня кровотеча

**113. З якою метою застосовуються повітровід в умовах швидкої допомоги:**

- A) Профілактика аспірації
- B) Профілактика регургитації

**\* C) Профілактика западіння язика**

**114. Підтримку прохідності дихальних шляхів у пацієнтів з підозрою на пошкодження шийного відділу хребту здійснюють шляхом:**

А) Перерозгинання голови

**\* В) Утримуванням на одній лінії голови, шиї, грудної клітки та поперекового відділу хребта**

С) Здійснення прийому Селліка

**115. Який клинок застосовується для інтубації хворих з довгою і тонкою шиєю?**

**\* А) Прямий**

В) Вигнутий

**116. Який клинок застосовується для інтубації тучних хворих з короткою шиєю?**

А) Прямий

**\* В) Вигнутий**

**117. Захист мозку від гіпоксії може бути досягнутий**

**\* А) Краніо-церебральною гіпотермією**

В) Введенням натрію оксидобутірату

С) Введенням лазиксу

Д) Введенням барбітуратів

**118. Ви надаєте допомогу дитині 5 років (маса 26 кілограмів). Згідно правила "4:2:1" вирахуйте фізіологічну потребу в рідині для хворого за 1 годину:**

**\* А) 66,0 мл/год**

В) 50,0 мл/год

С) 132,0 мл/год

**\* Д) 100,0 мл/год**

**119. Мета застосування прийому Селліка?**

A) Зупинка кровотечі

B) Вилучення інородного тіла стравоходу

**\* C) Профілактика регургітації до і під час інтубації трахеї**

**120. Тривалість клінічної смерті в звичайних умовах складає:**

A) 1-3 хвилин

B) 3-4 хвилин

**\* C) 3-6 хвилин**

D) 6-10 хвилин

**121. Найбільш важливий чинник неефективності дефібриляції?**

A) Неправильне розміщення електродів

B) Неадекватна вентиляція легень

**\* C) Незкорегований метаболічний ацидоз**

**122. Дихальний об'єм при проведенні штучної вентиляції легень через інтубаційну трубку у дитини складає приблизно:**

A) 2,0-3,0 мілілітрів/кілограм

B) 4,0-5,0 мілілітрів/кілограм

**\* C) 5,0-7,0 мілілітрів/кілограм**

D) 8,0-10,0 мілілітрів/кілограм

**123. Назвіть основні ознаки тяжкої черепно-мозкової травми:**

**\* A) Втрата свідомості**

B) Високий тиск ліквора

C) Низький тиск ліквора

D) Брадікардія

**124. Мета застосування шкали ком Глазго?**

- A) Оцінка обсягу крововтрати
- \* B) Оцінка ступеня пригнічення свідомості**
- C) Оцінка стану новонародженого

**125. На догоспітальному етапі при зовнішній кровотечі прийнята наступна тактика:**

- \* A) Зупинка кровотечі доступними методами, інфузія до нормалізації параметрів гемодинаміки в межах вікової норми**
- B) Зупинка кровотечі неможлива, інфузія для підтримки параметрів гемодинаміки на рівні нижньої межі вікової норми

**126. Вкажіть заходи, які необхідно застосовувати при тяжкій черепно-мозковій травмі:**

- \* A) штучна вентиляція легень з помірною гіпервентиляцією**
- B) Введення морфіну
- C) Введення розчину Рінгера
- D) Введення серцевих глікозидів

**127. Коли у постраждалого з тяжкою черепно-мозковою травмою неприпустимо вживати дегідратаційні засоби?**

- \* A) При підозрі на внутрішньочерепну гематому**
- B) При високому тиску ліквора
- C) При високому артеріальному тиску
- D) При підвищенні азоту сечовини крові
- E) При високому центральному венозному тиску

**128. Найбільш характерним для бронхообструктивного синдрому у дітей раннього віку є:**

- A) Подовжений вдих
- \* B) Подовжений видих**
- C) Вологі хрипи в легенях
- D) Сухі хрипи в легенях

**129. Які заходи необхідно провести при напруженому пневмотораксі негайно?**

- A) Штучна вентиляція легень
- \* B) Перевести у відкритий пневмоторакс**
- C) Перевести у закритий пневмоторакс
- D) Інтубація хворого

**130. Вкажіть найбільш часту причину олігоанурії у дітей раннього віку:**

- A) Нефротоксини
- B) Вади розвитку нирок
- \* C) Гіповолемія**
- D) Гемоліз

**131. У жінки 25 років в стані еклампсичної коми на висоті судорожного приступу виникла зупинка дихання з клінікою гіпоксії. У Вас не виявилося пристроїв для проведення штучної вентиляції легень. Ваші дії?**

- \* A) Штучне дихання "рот-до-роту"**
- B) Запрокинути голову і вивести нижню щелепу
- C) Посадити хвору, відкрити вікно
- D) Звільнити дихальні шляхи



**132. Для стадії олігоанурії при гострій нирковій недостатності найбільш характерні:**

- A) Гіперкаліємія, гіпонатріємія
- \* B) Гіперкаліємія, гіпонатріємія, метаболічний ацидоз**
- C) Гіпокаліємія, гіпернатріємія
- D) Гіпокаліємія, гіпернатріємія, метаболічний алкалоз

**133. При отруєнні якою речовиною характерно гостре порушення зору?**

- A) Фтивазід
- \* B) Метиловий спирт**
- C) Саліцилати
- D) Барбітурати
- E) Морфін

**134. Які прийоми, з точки зору витрат часу, можна віднести до другорядних при діагностиці клінічної смерті?**

- A) Визначення реакції на біль, окрик
- B) Визначення пульсу на сонних артеріях
- C) Реакція зіниць на світло
- \* D) Аускультация серця і легень**

**135. Оліговолемічна ресуститация дозволяє:**

- A) Не дозволяє економити час, необхідний для стабілізації гемодинаміки
- B) За тривалий час збільшує осмолярність плазми
- C) Покращити перфузію та оксигенацію головного мозку
- \* D) Збільшує крововтрату**

**136. Чи доцільно починати штучну вентиляцію легень з інтубації при реанімації на догоспітальному етапі в більшості випадків?**

А) Так

**\* В) Ні**

**137. Максимально допустимий час на спробу інтубації при проведенні реанімації?**

**\* А) До 30 секунд**

В) До 50 секунд

С) До 1 хвилини

**138. Вкажіть середній об'єм окремого вдиху при апаратній штучній вентиляції легень дорослому через інтубаційну трубку:**

А) 2,0-4,0 мл/кг

**\* В) 5,0-6,0 мл/кг**

С) 8,0-10,0 мл/кг

**139. Вкажіть співвідношення вдихів та компресій грудної клітини при проведенні реанімації 1 людиною дорослому:**

**\* А) 2 : 30**

В) 2 : 15

**140. Вкажіть співвідношення вдихів та компресій грудної клітини при проведенні реанімації 2 особами дорослому:**

А) 1 : 5

**\* В) 2 : 30**

**141. Максимально тривала перерва в проведенні непрямого масажу серця при реанімації для проведення інших заходів?**

A) 2-3 хвилин

**\* B) 10 секунд**

C) 15-30 секунд

**142. Під час проведення реанімації відновилася ритмічна пульсація судин. Чи потрібно продовжувати штучну вентиляцію легень до відновлення спонтанного дихання?**

**\* A) Так**

B) Ні

**143. Запідозрити синдром Рея у дітей можливо на основі:**

A) Збільшення рівня трансаміназ в крові

B) Збільшення рівня білірубіну в крові

**\* C) Збільшення рівня аміаку в крові, виключення інших причин порушення свідомості та судом**

D) Збільшення протромбінового часу

**144. Оліговолемічна ресуститація передбачає:**

**\* A) Інфузію малих об'ємів гіперосмолярних розчинів**

B) Використання декстранів

C) Введення малих доз гепарину

D) Використання субанестетичних доз кетаміну

**145. Який інтервал введення адреналіну при реанімації?**

A) 1-2 хвилини

**\* B) 3-5 хвилини**

C) 7-10 хвилини

**146. Патологічна реакція організму на травму важкого ступеня:**

- A) Гіпертермія
- B) Алкалоз
- C) Гемофілія

**\* D) Гіпотермія, ацидоз, коагулопатія**

**147. Провідні ланки патогенезу синдрому тривалого здавлення:**

- A) Ендогенна інтоксикація метаболітами й гуморальними агентами
- B) Метаболічний дисбалансний каскад

**\* C) Поліорганна недостатність**

- D) Гостра ниркова недостатність
- E) ДВЗ-синдром
- F) Больовий чинник
- G) Гостра печінкова недостатність

**148. До препаратів, що є найбільш безпечними для зниження температури у дітей різного віку, належить:**

- A) Ібупрофен

**\* B) Парацетамол**

- C) Анальгін
- D) Аспірин

**149. Використання саліцилатів в терапевтичній дозі може привести до отруєння у дітей при:**

- A) Гіпергідратації
- B) Порушенні функції печінки

**\* C) Порушенні функції нирок**

- D) Порушенні функції шлунково-кишкового тракту

**150. Вкажіть можливий варіант судинного доступу для здійснення інфузії при наданні невідкладної допомоги хворим з гіповолемічним шоком на догоспітальному етапі:**

- A) Підшкірне введення розчинів
- B) Пункція-катетеризація центральної вени
- \* C) внутрішньокістковий доступ чи пункція-катетеризація периферичної вени**
- D) Ректальне введення розчинів

**151. Серед перерахованих вкажіть гіповолемічний шок з відносною гіповолемією:**

- \* A) Анафілактичний шок**
- B) Геморагічний шок
- C) Кардіогенний шок

**152. Серед перерахованих вкажіть гіповолемічний шок з абсолютною гіповолемією (зниження об'єму судинного русла):**

- A) Анафілактичний шок
- \* B) Геморагічний шок**
- C) Кардіогенний шок
- D) Шок при ТЕЛА

**153. Чи використовуються розчини глюкози у складі інфузійної терапії для корекції гіповолемії?**

- \* A) Ні, але входять до складу інфузійної терапії у маленьких дітей**
- B) Так
- C) Ні

**154. Коли слід очікувати максимального пригнічення дихання після внутрішньовенного введення морфіну?**

- \* А) Через 3-5 хвилин**
- \* В) Через 7-10 хвилин**
- С) Через 25-30 хвилин

**155. Коли слід очікувати максимального пригнічення дихання після внутрішньом'язового введення морфіну?**

- А) Через 3-5 хвилин
- В) Через 7-10 хвилин
- \* С) Через 25-30 хвилин**

**156. Дитина 5 років (маса 20 кілограмів) знаходиться в стані гіповолемічного шоку. Проведена катетеризація периферичної вени. Темп введення кристалоїдного розчину буде складати не менше:**

- А) 3,0-5,0 мл/кг за годину
- В) 20,0-30,0 мл/кг за годину
- \* С) 10,0-20,0 мл/кг за годину**
- Д) 5,0-10,0 мл/кг за годину

**157. Невідкладна допомога при різних видах шоку:**

- А) Надання особливого положення тіла
- В) Забезпечення прохідності дихальних шляхів
- С) Зупинка зовнішньої кровотечі
- Д) Знеболення
- \* Е) Підтримання перфузії життєво важливих органів**
- Ф) Корекція електролітних розладів

**158. Вкажіть компонент, що не входить до складу баралгіну:**

- A) Анальгетик
- B) Спазмолітик
- \* C) Нейролептик**
- D) Гангліоблокатор

**159. Згідно рівняння Гагена-Пуазейля, якщо діаметр катетерів та в'язкість розчинів однакові, швидкість інфузії буде більшою через:**

- A) Центральний венозний катетер (довгий)
- \* B) Периферичний венозний катетер (короткий)**
- C) Однакова для центрального та периферичного венозного катетерів (довжина катетеру немає значення)

**160. Кращий метод корекції коагулопатії при гіпотермії:**

- A) Введення гепарину
- \* B) Зігрівання пацієнта**
- C) Введення адреналіну
- D) Всі відповіді вірні

**161. Натрія оксibuтират це:**

- A) Сильний анальгетик і слабкий анестетик
- \* B) Слабкий анальгетик і сильний анестетик**
- C) Антигіпоксant
- D) Холінолітик

**162. При виконанні інтубації трахеї у дитини, внутрішній діаметр інтубаційної трубки (в міліметрах) орієнтовно вираховується за формулою:**

- A)  $3 + \text{вік [роках]}/4$
- \* B)  $4 + \text{вік [роках]}/4$**
- C)  $5 + \text{вік [роках]}/4$

**163. Як називається тактика ведення хворих з внутрішньою кровотечею та неможливістю проведення на догоспітальному етапі надійного гемостазу:**

A) Нормоволемічна ресуститація

B) Гіперволемічна ресуститація

**\* C) Гіповолемічна ресуститація**

**164. Які ускладнення при застосуванні натрія оксибутирата виникають найчастіше?**

A) Ларингоспазм

**\* B) Судоми**

C) Марення, галюцинації

D) Тахіпное

**165. Які ускладнення при застосуванні тіопенталу-натрія виникають найчастіше?**

**\* A) Ларингоспазм**

B) Судоми

C) Марення, галюцинації

D) Аллергічні реакції

**166. Які ускладнення можливі при застосуванні кетаміну?**

A) Ларингоспазм

B) Брадикардія

**\* C) Марення, галюцинації**

D) Аллергічні реакції

**167. Добовий діурез у дитини до 1 року в нормі складає:**

A) 35,0 мл/кг

**\* B) 60,0-70,0 мл/кг**

C) 50,0 мл/кг



**168. Яка концентрація закису азоту достатня для досягнення стадії аналгезії?**

- \* А) 95%**
- В) 50-75%
- С) 80%

**169. Яка концентрація закису азоту достатня для досягнення хірургічної стадії у ослаблених хворих, осіб похилого віку та дітей?**

- А) 50%
- В) 50-75%
- \* С) 75-80%**

**170. Добовий діурез у дитини від 1 до 6 років в нормі складає:**

- А) 35,0 мл/кг
- \* В) 50,0 мл/кг**
- С) 60,0-70,0 мл/кг

**171. Добовий діурез у дитини старше 6 років в нормі складає:**

- \* А) 35,0 мл/кг**
- В) 50,0 мл/кг
- С) 60,0-70,0 мл/кг

**172. Інтенсивна терапія шокового стану повинна починатися з:**

- \* А) Забезпечення прохідності верхніх дихальних шляхів**
- В) Постановки сечового катетера
- С) Забезпечення постійного венозного доступу

**173. Чи потрібно виводити із наркозу жінок з встановленим діагнозом еклампсії при перевезенні в іншу лікувальну установу?**

- А) Так
- \* В) Ні**

**174. Проблеми у наданні невідкладної допомоги пацієнтам з гіпотермією обумовлені:**

- A) Утрудненням здійснення венозного доступу
- \* B) Запізнілим поступленням хворих та супутньою алкогольною інтоксикацією**
- C) Ураженням головного мозку
- D) Тахікардією

**175. При якій напрузі з'являються "мітки струму" при електротравмі?**

- A) 220 вольт
- B) 380 вольт
- \* C) 500 вольт**

**176. Чи обов'язковий безпосередній контакт з токонесучим предметом для отримання електротравми?**

- A) Так
- \* B) Ні**

**177. Радіус небезпечної зони навколо елетропровода, що впав складає:**

- A) 15 кроків
- \* B) 10 кроків**
- C) 20 кроків
- D) 30 кроків

**178. Чи потрібна при елетротравмі легкого ступеня госпіталізація?**

- \* A) Так**
- B) Ні

**179. При гіпотермії на ЕКГ спостерігають:**

**\* А) Хвилю Осборна**

В) відсутність зубця Т

С) Вкорочення інтервалу PQ, комплексу QRS, інтервалу QT

Д) Зміна електричної осі

Е) Ритм штучного водія ритму

**180. Постраждалий загальмований, критика оцінки свого стану знижена, мова скандована, рухи скованні, спроможність до самостійного руху збережена, артеріальний тиск підвищений, дихання адекватне. Вкажіть клінічний ступінь охолодження:**

**\* А) I**

В) II

С) III

**181. Постраждалий різко загальмований, поза "скрюченої людини" самостійні рухи неможливі. Шкіряні покрови бліді, мають мармуровий відтінок, частота серцевих скорочень до 40 за хвилину. Дихання рідке, поверхневе. Вкажіть клінічний ступінь охолодження:**

А) I

**\* В) II**

С) III

**182. Потерпілий без свідомості, зіниці звужені, реакція на світло відстуня, судоми, тризм жувальної мускулатури, артеріальний тиск відсутній, дихання рідке, періодичне типу Чейн-Стокса. Вкажіть клінічний ступінь охолодження:**

А) I

В) II

**\* С) III**

**183. Найважливіші заходи при наданні допомоги потерпілому з загальним переохолодженням:**

- A) 40% етиловий спирт всередину
- B) Дихальні аналептики
- C) Інфузія пентаміну

**\* D) Інфузія підігрітих (до 36-37 C) кристалоїдних розчинів**

**184. Чи необхідно вводити спазмолітики при наданні допомоги потерпілому з відмороженням?**

**\* A) Так**

- B) Ні

**185. Вкажіть неприпустимі заходи на догоспітальному етапі при наданні допомоги потерпілому з тепловим ударом:**

- A) Фізичне охолодження
- B) Введення кетаміну
- C) Інфузія підігрітих кристалоїдних розчинів

**\* D) Сульфокамфокаїн**

**186. Який вид утоплення найчастіше розвивається в забрудненій воді?**

- A) Кріо-шок

**\* B) Асфіктичне**

- C) Первинне
- D) Вторинне

**187. Чи обов'язкова госпіталізація потерпілого після вилучення з води, якщо спостерігалася лише тимчасова втрата свідомості?**

**\* A) Так**

- B) Ні

**188. Сприятливий результат реанімаційних заходів можливий, якщо перебування під водою при справжньому утопленні не перевищує:**

- \* А) 1-2 хвилин**
- В) '3-6 хвилин
- С) 10-12 хвилин

**189. Сприятливий результат реанімаційних заходів можливий, якщо перебування під водою при синкопальному утопленні не перевищує:**

- \* А) 3-6 хвилин**
- В) 10-12 хвилин
- С) 24-26 хвилин

**190. Основний метод лікування хворого, що переніс странгуляційну асфіксію?**

- \* А) штучна вентиляція легень**
- В) Гормонотерапія
- С) Дегідратаційна терапія

**191. При отруєнні чадним газом розвивається:**

- А) Циркуляторна гіпоксія
- В) Гемодинамічна гіпоксія
- \* С) Гемічна гіпоксія**
- Д) Гістотоксична (тканинна) гіпоксія

**192. При порушенні прохідності дихальних шляхів, низькому парціальному тиску кисня в повітрі розвивається:**

- \* А) Гіпоксична гіпоксія**
- В) Гемодинамічна гіпоксія
- С) Гемічна гіпоксія
- Д) Гістотоксична (тканинна)гіпоксія

**193. При отруєнні ціанідами розвивається:**

- A) Гіпоксична гіпоксія
- B) Гемодинамічна гіпоксія
- C) Гемічна гіпоксія

**\* D) Гістотоксична (тканинна)гіпоксія**

**194. Скільки існує стадій гострої дихальної недостатності?**

- A) Дві

**\* B) Три**

- C) Чотири

**195. Хворий 60 років збуджений, скаржиться на нестачу повітря. Шкіряні покрови бліді, вологі, частота дихальних рухів 25-30 за хвилину, незначна артеріальна гіпертензія. Який ступінь гострої дихальної недостатності?**

**\* A) I (помірна)**

- B) II (значна)

- C) III (гранична)

**196. Свідомість хворого 45 років порушена, профузний піт, ціаноз, частота дихальних рухів 35-40 за хвилину, тахікардія 120-140 за хвилину. Який ступінь гострої дихальної недостатності?**

- A) I (помірна)

**\* B) II (значна)**

- C) III (гранична)

**197. Хворий 55 років в комі, плямистий ціаноз, частота дихальних рухів більше 40 за хвилину, тахікардія, артеріальна гіпотензія. Який ступінь гострої дихальної недостатності?**

- A) I (помірна)

- B) II (значна)

**\* C) III (гранична)**

**198. Про що свідчить перехід тахіпное в брадіпное (8-10 за хвилину) при лікуванні гострої дихальної недостатності?**

А) Про правильність і достатність лікування

**\* В) Про наближення гіпоксичної зупинки серця**

**199. Транспортування хворого з гострою дихальною недостатністю I-II ступеня, повинно проводитись:**

**\* А) З піднятим головним кінцем**

В) З опущеним головним кінцем

С) Горизонтально на спині

Д) В боковому положенні

**200. При переломі стегнової кістки у дорослих крововтрата сягає:**

А) 800-1000 мл

В) 300-400 мл

С) 2000-2500 мл

**\* Д) 1000-1500 мл**

**201. Класифікація дегідратації за ступеню тяжкості базується на наступному параметрі:**

А) Шкала ком Глазго

В) Систолічний артеріальний тиск

**\* С) Гостра втрата маси тіла (у відсотках)**

Д) Частота серцевих скорочень

**202. Першорядним заходом при інтенсивній терапії гіповолемічного шоку є:**

- A) Оксигенотерапія
- B) Застосування симпатомиметиків
- \* C) Відновлення об'єму циркулюючої крові кристалоїдами**
- D) Введення діуретиків
- E) Переливання крові

**203. Найбільш важливим в початку інтенсивної терапії анафілактичного шока є введення:**

- \* A) Адреналіну**
- B) Атропіну
- C) Препаратів кальцію
- D) Дімедролу
- E) Преднізолону

**204. При тяжких формах анафілактичного шоку невідкладна допомога полягає:**

- A) В транспортуванні хворого в стаціонар
- B) В інструментальній діагностиці
- C) В діагностиці по клінічним ознакам
- \* D) В інтенсивній терапії**

**205. Тяжкість стану при крововтраті залежить від:**

- \* A) Швидкості зменшення ОЦК**
- B) Ємкості судинного русла
- C) Від дефіциту ОЦК
- D) Стану організму
- E) Показника гематокрита



**206. Постраждалий знаходиться в стані гіповолемії. "Стартовим" розчином при проведенні інфузійної терапії буде:**

- \* А) Розчин натрію хлориду 0,9%**
- В) Розчин глюкози 5%
- С) Колоїдний розчин (наприклад, гекодез)
- Д) Розчин натрію хлориду 7,0%
- Е) Розчин глюкози 10%

**207. Найнебезпечніше ускладнення, що може виникнути при лікуванні діабетичної коми:**

- А) Гіперглікемія
- В) Гіперкаліємія
- С) Енурез
- \* Д) набряк мозку**

**208. У дорослого потерпілого в стані шоку артеріальний тиск систолічний - 70 мм. рт. ст. пульс 160 за хвилину, об'єм крововтрати:**

- А) 20% ОЦК
- В) 30% ОЦК
- С) 40% ОЦК
- \* Д) 50% ОЦК**

**209. Напрямки протишокової терапії визначають основні патофізіологічні механізми гіповолемічного та перерозподільного шоків:**

- \* А) Абсолютний і відносний дефіцит об'єму циркулюючої крові**
- В) Порушення насосної функції серця
- С) Гіпоксія тканин і клітин
- Д) Порушення регулювання тону судин
- Е) Метаболічний алкалоз

**210. При зниженні капілярної перфузії розвиваються:**

**\* А) Метаболічний ацидоз**

- В) Зниження згортання крові
- С) Вихід плазми з судин
- Д) Зниження в'язкості крові
- Е) Мікротромбоз

**211. При респіраторному дистрес-синдромі порушуються:**

**\* А) Дифузія кисню**

- В) Дифузія вуглекислоти
- С) Ритм дихання
- Д) Еластичність легень
- Е) Виділення білірубину

**212. Основні ознаки коми при менінгітах:**

**\* А) Чіткі менінгіальні симптоми**

- В) Випадіння функції черепно-мозкових нервів
- С) Бульбарні розлади
- Д) Знижений лікворний тиск

**213. Ефект Кохера-Кушинга при набряку головного мозку проявляється:**

- А) Брадикардія
- В) Тахікардія
- С) Артеріальна гіпертензія
- Д) Артеріальна гіпотензія

**\* Е) Артеріальна гіпертензія, брадикардія**

- Ф) Артеріальна гіпотензія, тахікардія

**214. Токсичні метаболіти етилового спирту викликають:**

**\* А) Метаболічний ацидоз**

В) Дихальний ацидоз

**215. Інтубація трахеї з метою відновлення прохідності дихальних шляхів та проведення штучної вентиляції легень необхідна у постраждалого який має оцнку за шкалою ком Глазго:**

А) 15 балів

**\* В) 3-8 балів**

С) 9-12 балів

Д) 13-14 балів

**216. Яке ускладнення при проведенні зовнішнього масажу серця частіше зустрічається у дітей порівняно з дорослими:**

А) Переломи груднини

**\* В) Розриви печінки**

С) Переломи ребер

Д) Переломи ключиці

**217. При шоккових станах у дітей на догоспітальному етапі для забезпечення венозного доступу методом вибору є:**

А) Катетеризація центральної вени

**\* В) Катетеризація периферичної вени**

**218. Перспераційні (через легені та шкіру) втрати у новонародженої дитини складають в умовах нормотермії:**

А) 0,1 мл/кг за годину

**\* В) 1,5 мл/кг за годину**

С) 0,5 мл/кг за годину

Д) 1,0 мл/кг за годину

Е) 2,0 мл/кг за годину

**219. Основна ознака зупинки серця:**

- A) Судоми
- \* B) Відсутність пульсу на сонній артерії**
- C) Відсутність самостійного дихання
- D) Вузькі зіниці
- E) Відсутність свідомості

**220. Про ефективність непрямого масажу серця свідчить:**

- A) Звуження зіниць
- B) Зменшення ціанозу
- \* C) Наявність пульсації на стегновій артерії**
- D) Поява вдихів
- E) Сухі склери

**221. Початковою апаратною частотою при штучній вентиляції легень новонароджених є:**

- A) 15-25 за хвилину
- B) 25-35 за хвилину
- C) 40-60 за хвилину
- \* D) 30-40 за хвилину**
- E) 50-70 за хвилину

**222. В першу чергу при судомному синдромі у дітей, що виник на фоні гіпертермії, є:**

- A) Жарознижуючі препарати
- B) Діуретичні препарати
- C) Фізичне охолодження
- D) Протисудомні препарати
- \* E) Відновлення прохідності дихальних шляхів**
- F) Фізичне охолодження, жарознижуючі препарати

**223. До перерозподільного шоку відноситься:**

**\* А) Інфекційно-токсичний шок**

- В) Дегідратаційний шок
- С) Геморагічний шок
- Д) Кардіогенний шок

**224. Характерні ознаки смерті мозку (децеребрації):**

- А) Гіпотензія
- В) Атонія
- С) Брадіпноє
- Д) Гіпертермія

**\* Е) Гормеотонічні судоми**

- ґ) Поліурія

**225. Тяжкість розвитку незворотніх станів організму визначається:**

- А) Гіпоксією миокарда

**\* В) Загибеллю клітин кори головного мозку**

- С) Гіпоксією нирок
- Д) Некрозом клітин печінки
- Е) Збільшенням активності ферментів

**226. Остаточний та диференційований діагноз зупинки серця ґрунтується на:**

- А) Електроенцефалографії
- В) Відсутності пульсу

**\* С) Електрокардіографії**

- Д) Широких зіниць
- Е) Відсутності свідомості

**227. При гострій крововраті в перші хвилини:**

- A) Настає гемоконцентрація з підвищенням гематокриту
- \* B) Гематокрит не змінюється**
- C) Настає гемодилюція
- D) Відбувається переміщення рідини в судинне русло

**228. Перспераційні (через легені та шкіру) втрати у дитини віком від 1 місяця до 5 років складають в умовах нормотермії:**

- A) 2,0 мл/кг за годину
- B) 1,5 мл/кг за годину
- C) 0,5 мл/кг за годину
- D) 0,1 мл/кг за годину
- \* E) 1,0 мл/кг за годину**

**229. Перспераційні (через легені та шкіру) втрати у дитини віком старше 5 років складають в умовах нормотермії:**

- \* A) 0,5 мл/кг за годину**
- B) 1,0 мл/кг за годину
- C) 1,5 мл/кг за годину
- D) 0,1 мл/кг за годину
- E) 2,0 мл/кг за годину

**230. Раціонально у хворих з високим внутрішньочерепним тиском:**

- A) Збереження спонтанного дихання
- \* B) Штучна вентиляція легень в режимі помірної гіпервентиляції**
- C) Підвищене положення голови
- D) Введення спазмолітиків

**231. Вкажіть іон, згідно концентрації якого в плазмі хворого, дегідратація класифікується як гіпертонічна, ізотонічна та гіпотонічна:**

A) Калій

**\* B) Натрій**

C) Кальцій

D) Остаточні аніони

E) Хлор

**232. Зупинка дихання визначається наступними ознаками:**

A) Блідий колір шкіри та слизових оболонок

B) Відсутність дихальних рухів грудної клітини

C) Відсутність дихальних рухів епігастральної ділянки

**\* D) Відсутність руху повітря на видоку із дихальних шляхів**

**233. Який показник свідчить про ефективність штучної вентиляції легень:**

A) Збільшення надчеревної ділянки з кожним вдихом

B) Ціаноз шкіри та слизових оболонок

**\* C) Рух грудної клітини синхронний з диханням**

D) Наявність потоку із дихальних шляхів на видосі

**234. Можливими причинами роздування шлунку при штучній вентиляції легень методом "рот-до-роту" є:**

A) Надмірна маса хворого

**\* B) Перешкода на вході в трахею**

C) Надмірний об'єм та частота дихання

D) Неправильне положення голови пацієнта

**235. Найбільш інформативним симптомом зупинки серця є:**

- \* А) Ізолінія на електрокардіограмі**
- В) Ціаноз шкіри
- С) Відсутність свідомості
- Д) Відсутність пульсації на сонних артеріях
- Е) Мідріаз

**236. Першочерговою дією при лікуванні фібриляції шлуночків повинно бути:**

- А) Введення адреналіну
- \* В) Електрична дефібриляція**
- С) Введення лідокаїну
- Д) Введення препаратів кальцію

**237. Якщо у хворого на електрокардіограмі виявлена асистолія, з чого потрібно починати лікування:**

- А) Дефібриляція
- В) Введення новокаїнамідю
- С) Введення атропіну
- \* Д) Введення адреналіну**

**238. Показом для виконання прекардіального удару є:**

- А) Шлуночкова тахікардія
- В) Механічна дисоціація міокарду
- \* С) Фібриляція шлуночків до 1 хвилини**
- Д) Асистолія



**239. Після зупинки серця дихання зупиняється:**

- A) 20 секунд
- B) 1 хвилину
- C) 2 хвилини

**\* D) 40 секунд**

**240. Свідомість після зупинки серця зникає через:**

- A) 1 хвилину
- B) 20 секунд

**\* C) 10 секунд**

- D) 2 хвилини

**241. При проведенні непрямого масажу серця у дорослих груднина повина прогинатись на:**

- A) 9-10 сантиметрів
- B) 1-2 сантиметрів
- C) 6-7 сантиметрів

**\* D) 4-5 сантиметрів**

- E) 7-8 сантиметрів

**242. Про неефективність масажу серця свідчать симптоми:**

- A) Ціаноз
- B) Вузькі зіниці

**\* C) Відсутність пульсації на сонних артеріях**

- D) Мідріаз
- E) Відсутність свідомості

**243. Під час проведення масажу серця пошкоджені ребра. Що робити:**

- A) Зупинити масаж
- B) Зробити новокаїнову блокаду в місцях перелому ребер
- \* C) Продовжити масаж натискаючи чітко на груднину**
- D) Пропунктувати плевральну порожнину

**244. Яке ускладнення можливе частіше у дорослих при непрямому масажі серця:**

- \* A) Переломи ребер**
- B) Пошкодження шлунка
- C) Пошкодження печінки
- D) Пневмоторакс

**245. Неефективною електрична дефібриляція може бути, якщо:**

- A) Відсутня свідомість
- B) Неправильно розташованні електроди
- C) Неефективна вентиляція легень
- D) Неефективний масаж серця
- \* E) Некорегований метаболічний ацидоз**

**246. Найбільш ефективним препаратом для відновлення серцевої діяльності є:**

- A) Ізадрін
- B) Препарати кальцію
- \* C) Адреналін**
- D) Норадреналін

**247. Який препарат під час реанімації можуть викликати контрактуру міокарду ("зкам'яніле серце"):**

- A) Лідокаїн
- B) Адреналін

**\* C) Препарати кальцію**

- D) Атропін

**248. Весною у дитини 2 років під час гри конструктором виник сухий кашель. Найбільш вірогідний діагноз на догоспітальному етапі:**

- A) Гострий стенозуючий ларінготрахеобронхіт
- B) Гострий епіглотит

**\* C) Обструкція дихальних шляхів стороннім тілом**

- D) Гострий обструктивний бронхіт

**249. В яких випадках при зупинці серця доцільно вводити препарати кальцію:**

- A) В усіх випадках
- B) При гіпонатріємії

**\* C) При гіперкаліємії**

- D) При передозуванні серцевих глікозидів
- E) При передозуванні бета-блокаторів

**250. В разі розвитку анафілактичного шоку найбільш ефективним препаратом є:**

- A) Дімедрол
- B) Супрастин
- C) Препарати кальцію

**\* D) Адреналін**

**251. При ураженні блискавкою причинами раптової смерті можуть бути:**

- A) Асфіксія
- \* В) Первинна зупинка серця**
- C) Термічні опіки
- D) Первинна зупинка дихання
- E) набряк легень
- F) набряк мозку

**252. Тактика лікаря на догоспітальному етапі у дитини 3 років з обструкцією дихальних шляхів стороннім тілом без ознак дихальної недостатності:**

- \* А) Госпіталізація до стаціонару, інгаляція кисню через маску**
- B) Терміново виконати прийоми по ліквідації обструкції дихальних шляхів (5 ударів по спині, 5 поштовхів у груднину)
- C) Терміново виконати конікотомію чи трахеотомію (при безуспішності пункту 2)