

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Ситуаційні задачі.

Категорія: **Невідкладна допомога**

Кількість запитань: **75**

1. У хворого забій головного мозку важкого ступеня, перелом стегна. Місце госпіталізації хворого?

- A) Нейрохірургічне відділення
- B) Травматологічне відділення
- C) Реанімаційне відділення

*** D) Багатопрофільна лікарня, де є нейрохірургічне і травматологічне відділення**

2. Лікар бригади швидкої медичної допомоги може викликати неврологічну бригаду у випадку:

- A) При неясному діагнозі

*** B) При важкій та загрожуючій життю хворого неврологічній симптоматиці**

- C) До нетранспортабельних хворих
- D) Для проведення дефібриляції

3. Скільки рідини необхідно використати для очисної клізми дитині віком до 1 року?

- A) 30 мл
- B) 100 мл

*** C) 200 мл**

- D) 500 мл

4. Вкажіть дозування седуксена при судомах у дітей?

- A) 0,1 мг/кг

*** B) 0,5 мг/кг**

- C) 1.0 мг/кг

5. Які заходи проводяться при метеоризмі у дітей?

- A) Промивання шлунку
- * B) Очисна клизма**
- C) Введення прозерину
- D) Масаж живота

6. При яких захворюваннях не можливий розвиток стеноза гортані?

- A) Грип
- B) Кір
- C) ОРВІ
- * D) Малярія**

7. Основні лікувальні заходи неврологічної бригади швидкої медичної допомоги на догоспітальному етапі при мозковому інсульті:

- * A) Підтримання життєво-важливих функцій (дихання, серцевої діяльності), введення антигіпоксантив і антиоксидантив**
- B) Проведення дегідратаційної терапії

8. тимчасові протипокази для госпіталізації хворих з ГПМК з дому:

- * A) Коматозний стан з вираженими порушеннями життєвих функцій, набряк легень**
- B) "Молодий вік хворого

9. Госпіталізація хворих з ГПМК з вулиці, самотніх хворих

- * A) Проводиться завжди**
- B) Проводиться в залежності від стану хворого

10. Основний принцип організації допомоги хворим з ГПМК на догоспітальному етапі:

- A) Максимально швидке забезпечення доставки в стаціонар
- B) Відстрочена доставка хворого в стаціонар

*** C) Надання допомоги на місці розвитку інсульту та в період транспортування з проведенням всіх необхідних реанімаційних заходів**

11. Лікар швидкої медичної допомоги, встановивши діагноз ГПМК, зобов'язаний:

*** A) Прийняти термінові заходи по усуненню вітальних порушень, визначити причини їхнього розвитку**

- B) Вирішити питання про госпіталізацію і профіль стаціонару
- C) Ввести спазмолітики

12. Хворих з ГПМК і гострою виразкою 12-ти палої кишки госпіталізують :

- A) В неврологічне відділення
- B) В реанімаційне відділення

*** C) В хірургічне відділення**

13. Хворих з ГПМК та інфарктом міокарда госпіталізують:

- A) В неврологічне відділення
- B) В реанімаційне відділення

*** C) В інфарктне відділення**

14. Хворого з ГПМК та інфарктом міокарда транспортує бригада ШД:

- A) Фельдшерська
- B) Лікарська

*** C) Кардіологічна**

15. Хворого з епістатусом госпіталізують у відділення:

- A) Неврологічне
- B) Терапевтичне
- * C) Реанімаційне**
- D) Психіатричне

16. Бригада швидкої медичної допомоги для дорослого населення може бути направлена до дитячого населення:

- * A) За відсутності вільних виїзних бригад дитячого профіля**
- B) В залежності від укомплектованості бригади і часу до закінчення зміни

17. Де проводиться дезінфекція машини швидкої медичної допомоги після перевезення інфекційного хворого?

- A) Не підлягає
- * B) В лікарні, до якої госпіталізовано інфекційного хворого**
- C) На підстанції ШМД
- D) На центральній станції швидкої допомоги

18. Виїзд загальнопрофільної лікарської бригади швидкої медичної допомоги здійснюється по розпорядженню:

- A) Відділу госпіталізації
- * B) Чергового старшого лікаря оперативного відділу СШМД**
- C) Зам. головного лікаря
- D) Начальника управління охорони здоров'я
- E) Приймального відділу лікарні

19. Бригада швидкої медичної допомоги виїжає:

A) В обмежений час доби

*** В) В будь-який час доби**

C) В залежності від погодніх умов

D) В залежності від черги, комплектації

E) В залежності від причини виклику і часу до закінчення зміни

20. Основним завданням лікаря швидкої медичної допомоги:

A) Видати лікарняний листок

B) Видати судово-медичне заключення

C) Видати довідку про смерть хворого

*** D) Надати допомогу і при необхідності госпіталізувати хворого**

E) Провести експертизу алкогольного сп'яніння

F) Призначити планове лікування хворим і потерпілим

21. Спеціалізовані неврологічні бригади швидкої медичної допомоги зобов'язані:

A) Надавати в повному обсязі спеціалізовану меддопомогу психічним хворим

*** B) Проводити комплекс реанімаційної роботи та інтенсивної терапії хворим з ГПМК та іншою гострою неврологічною патологією на догоспіальному етапі**

22. Спеціалізована неврологічна бригада швидкої медичної допомоги викликається з приводу:

A) Гострих легеневих захворювань

B) Алкогольного делірія

*** C) ГПМК, ЧМТ**

D) Отруєнь седуксеном

E) Важкої поєднаної ЧМТ

23. Основні завдання бригади швидкої медичної допомоги- це ургентна діагностика, інтенсивна терапія і реанімаційні заходи при нижчевказаних станах, крім:

A) При важких травмах

B) Нещасних випадках

*** C) Делірії**

D) Кровотечах

E) Судомних станах

F) Кататравмах

24. Першочергово лікарська бригада швидкої медичної допомоги виїжджає:

*** A) На термінальні стани для проведення реанімаційних заходів та інтенсивної терапії**

B) До інфекційних хворих

C) При психомоторному збудженні

D) При вегето-судинних кризах

25. Функціями консультативно-інформаційної служби "Здоров'я" ШМД є слідуючі, крім:

*** A) Видання лікарняних листів**

B) Видання консультацій та порад при різних захворюваннях, травмах, нещасних випадках

C) Видання порад по вживанню лікарських препаратів, долікарської допомоги та догляду за хворим вдома

D) Пропаганда здорового способу життя та проведення санітарно-просвітницької роботи

E) Видача інформації населенню про порядок направлення на консультацію та лікування в спеціалізовані центри, медичні НДІ

26. Функціями станції швидкої медичної допомоги є наступні, крім:

- А) Прийом від населення звернень по швидку медичну допомогу та організація її виконання
- В) Подання екстреної медичної допомоги хворим та потерпілим на догоспітальному етапі
- * С) Проведення лікувально-діагностичного процесу визначеним контингентом хворих і потерпілих до кінцевого результату**
- Д) Госпіталізація в лікувально-профілактичні установи хворих, потерпілих, породіль, новонароджених, які потребують екстреної стаціонарної медичної допомоги
- Е) Ведення обліку вільних ліжок у стаціонарах лікувально-профілактичних закладів та визначення місць екстреної госпіталізації хворих і потерпілих

27. Функціями виївної бригади ШМД є наступні, крім:

- А) Знаходження у режимі постійної готовності до виїзду для виконання поставлених завдань
- В) Прибуття на місце виклику, обстеження і подання екстреної медичної допомоги хворим та потерпілим
- * С) Експертизи тимчасової непрацездатності, складання трудових рекомендацій для хворих і потерпілих на подальшу їх роботу**
- Д) Екстрена госпіталізація хворих і потерпілих
- Е) Інформування фельдшера /медсестри/-диспетчера про закінчення виконання виклику

28. Хворих з різким порушенням життєвоважливих функцій, епілептичним статусом і важкими клінічними станами госпіталізують:

- А) В неврологічне відділення
- * В) В реанімаційне відділення**

29. Анестезіолого-реанімаційні бригади спеціалізуються по профілю на слідуючі, крім

- A) Гематологічну
- B) Токсикологічну
- C) Травматологічну

*** D) Неврологічну**

30. Підстанції, в штатному розкладі яких нараховується від 6 до 12 виїзних бригад ШМД, відносяться до:

- A) 1 категорії

*** B) 2 категорії**

31. Підстанції, в штатному розкладі яких нараховується від 2 до 5 виїзних бригад ШМД, відносяться до:

*** A) 3 категорії**

- B) 2 категорії
- C) 1 категорії

32. Виїзд спеціалізованої кардіологічної бригади здійснюється у випадках, крім:

*** A) Важких судинних і гіпертонічних кризів, які супроводжуються вираженою загальноомозковою і перехідною вогнищевою симптоматикою**

B) Гострого захворювання, клінічна картина якого викликає підозру на гострий інфаркт міокарда

C) При необхідності диференційної діагностики гострого інфаркта з гострими захворюваннями інших органів і систем

D) Гострого порушення ритму серцевої діяльності

33. Вкажіть висоту стояння дна матки до кінця 4 акушерського місяця вагітності (16 тижнів):

A) Верхній край симфіза

*** B) Середина відстані між пупком і лоном**

C) На 4 см нижче пупка

D) На рівні пупка

E) На 2 пальця вище пупка

34. Вкажіть висоту стояння дна матки до кінця 6 акушерського місяця вагітності (24 тижні):

A) Верхній край симфіза

B) Середина відстані между пупком і лоном

*** C) На рівні пупка**

D) На 2 пальця вище пупка

35. Вкажіть висоту стояння дна матки до кінця 7 акушерського місяця вагітності (28 тижнів):

A) Верхній край симфіза

B) На рівні пупка

*** C) На 2 пальця вище пупка**

D) Середина відстані між пупком і мечеподібним паростком

36. Вкажіть висоту стояння дна матки до кінця 8 акушерського місяця вагітності (32 тижні):

A) На 4 см нижче пупка

B) На рівні пупка

*** C) Середина відстані між пупком і мечеподібним паростком**

D) Рівень мечеподібного паростка

37. На скільки періодів можна поділити фізіологічний перебіг вагітності?

A) На два

*** B) На три**

C) На чотири

38. Вкажіть орієнтовну тривалість періоду розкриття шийки у першородячих:

A) 20-40 хв

*** B) 12-18 годин**

C) 1-2 години

39. Вкажіть орієнтовну тривалість періоду розкриття шийки у повторнородячих:

A) 20-40 хв

*** B) Декілька годин**

C) 12-18 годин

40. Вкажіть орієнтовну тривалість післяродового періоду у повторнородячих:

*** A) 20-40 хв**

B) 12-18 годин

C) 1-2 години

41. Вкажіть орієнтовну тривалість післяродового періоду у першородячих:

*** A) 20-40 хв**

B) Декілька годин

C) 12-18 годин

42. Вкажіть об'єм фізіологічної крововтрати при пологах:

*** A) 250 мл**

B) 350 мл

C) 450 мл

43. Чи потрібно послід доставляти в акушерський стаціонар?

*** А) Так**

В) Ні

44. На якій відстані від пупкового кільця перетинають пуповину у новонароджених?

А) 5 см

*** В) 9 см**

С) 13 см

45. Вкажіть клінічні ознаки, що не використовуються в шкалі Апгар для оцінки стану новонароджених:

*** А) Вага**

В) Частота серцевих скорочень

С) Дихання

Д) Мускульний тонус

Е) Забарвлення шкіри

46. Скільки балів складає оцінка по шкалі Апгар при задовільному стані новонародженого?

А) 1-3 бали

В) 4-5 балів

С) 6-7 балів

*** Д) 8-10 балів**

47. При якій патології можливий розвиток синдрому ДВС при пологах?

А) Передлежання плаценти

*** В) Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти**

С) Розрив матки

Д) Прирощення плаценти

48. При якому терміні менструального циклу найбільш можливе виникнення позаматкової вагітності?

А) Середина циклу, 11-22 день

*** В) Затримка 5-7 тижнів**

С) Затримка до 28 тижнів

49. При якому стані менструального циклу найбільш вірогідна апоплексія яйника?

*** А) Середина циклу, 11-22 день**

В) Затримка 5-7 тижнів

С) Затримка до 28 тижнів

50. Для яких захворювань, що входять в гінекологічний "гострий живіт", характерна затримка менструації?

*** А) Позаматкова вагітність**

В) Апоплексія яйника

С) Перекрут ніжки кістоми

Д) Піосальпінкс

51. У дитини "гавкаючий" кашель, сиплий голос, шумне дихання, невелике втягіння яремної ямки. Вкажіть ступінь стеноза:

*** А) I ступінь**

В) II ступінь

С) III ступінь

Д) IV ступінь

52. Дитина неспокійна, осиплий голос, важкий кашель, шумне дихання, на вдосі западають над- і підключичні ямки, межреберні проміжки. Вкажіть ступінь стеноза:

A) I ступінь

*** B) II ступінь**

C) III ступінь

D) IV ступінь

53. Дитина перелякана, покрита потом, акроціаноз, дихання стенотичне з різким втягінням податливих місць грудної клітки. Вкажіть ступінь стеноза:

A) I ступінь

B) II ступінь

*** C) III ступінь**

D) IV ступінь

54. Дитина без свідомості, бліда, дихання поверхневе, брадикардія. Раніше спостерігався осиплий голос, "гавкаючий" кашель, неспокій. Вкажіть ступінь стеноза:

A) I ступінь

B) II ступінь

C) III ступінь

*** D) IV ступінь**

55. У дитини блювота, рідкий стілець, t 38-39, збудження. Шкіра бліда, сухість слизових, помірно западіння тім"ячка, тургор тканин знижений. Тахікардія. Якому типу дегідратації не відповідає цей стан?

A) Гіпертонічна (вододефіцитна, внутрішньоклітинна)

*** B) Гіпотонічна (соледефіцитна, позаклітинна)**

C) Ізотонічна

56. У дитини збережена реакція тільки на грубі подразнення (укол), сухожильні рефлексии знижені. Западіння великого тім"ячка і очей. Кінцівки холодні, "мраморний малюнок". Олігурія. Можливі судоми. Вид дегідратації?

A) Гіпертонічна (вододефіцитна, внутрішньоклітинна)

*** B) Гіпотонічна (соледефіцитна. Позаклітинна)**

C) Ізотонічна

57. Яку кількість рідини треба давати для регідратаційної терапії при дегідратації I ступеня дітям першого року життя?

*** A) 130-180 мл/кг, доба**

B) 75-100 мл/кг, доба

58. Яку кількість рідини треба давати для регідратаційної терапії при дегідратації I ступеня дітям від року до 5 років?

A) 130-180 мл/кг, доба

*** B) 100-125 мл/кг, доба**

C) 75-100 мл/кг, доба

59. Яку кількість рідини треба давати для регідратаційної терапії при дегідратації I ступеня дітям від 6 до 10 років?

A) 130-180 мл/кг, доба

B) 100-125 мл/кг, доба

*** C) 75-100 мл/кг, доба**

60. Інфекційне захворювання, що викликається шигеллами і протікає з явищами інтоксикації і переважним ушкодженням дистального відділу товстої кишки:

A) Харчова токсикоінфекція

*** B) Дизентерія**

C) Холера

D) Сальмонельоз

61. Кишечний антропоноз, джерело - хворі і вібріоносії, реконвалесцентні і транзиторні носії. Механізм зараження - фекально-оральний. Інкубац. період від декількох годин до 5 днів. Діарея, блювота, дегідратація, ацидоз, циркуляторні розлади:

- A) Дизентерія
- B) Харчова токсикоінфекція
- C) Сальмонельоз

*** D) Холера**

62. Хворий 35 років. Початок - диспепсія, нудота, блювота, тупі болі в епігастрії і підребр'ї, підвищена t тіла до 38-39, біль в суглобах. Через 1 - 1,5 тижні з'явилася жовтяниця склер, збільшена печінка. Діагноз?

- A) Бруцельоз

*** B) Вірусний гепатит**

- C) Лептоспироз
- D) ОРЗ

63. Інкубаційний період 2-7 днів, гострий початок, підвищення t тіла 39-40, через декілька годин на шкірі, кінцівках розвивається гіперемія. Гіперемія яскрава, має чіткі кордони, по периферії валик, края ділянки нерівні. Ваш діагноз?

- A) Екзема
- B) Дерматит

*** C) Бешиха**

- D) Флегмона

64. У хворого на тлі грипу головний біль, нудота, блювота, діарея, неспокій, невелике підвищення АТ. Якій стадії інфекційно-токсичного шока відповідає даний стан?

*** А) I стадії ("теплої гіпертензії")**

В) II стадії ("теплої гіпотензії")

С) III стадії ("холодної гіпотензії")

65. У хворого шоста доба грипу. В момент огляду: інтенсивний головний біль, часта блювота, блідість з акроціанозом, менінгіальні ознаки, тахікардія, артеріальна гіпотензія, олігурія. Якій стадії інфекційно-токсичного шоку відповідає цей стан?

А) I стадії ("теплої гіпертензії")

*** В) II стадії ("теплої гіпотензії")**

С) III стадії ("холодної гіпотензії")

66. Що є джерелом інфекції при дифтерії?

А) Комахи

*** В) Хворий на дифтерію**

С) Тварини

67. Вкажіть основний механізм передачі дифтерійної інфекції:

А) Фекально-оральний

*** В) Повітряно-крапельний**

С) Парентеральний

68. Чи можлива передача дифтерії через посуд, іграшки, білизну або третіх осіб?

*** А) Так**

В) Ні

69. Інкубаційний період дифтерії?

*** А) 2-10 днів**

В) 5-15 днів

С) 1-2 дні

70. Хто є резервуаром хвороби Боткіна?

А) Гризуни

В) Велика рогата худоба

*** С) Хвора людина**

Д) Комахи

71. Шляхи передачі сироваткового гепатиту:

А) Контактний

В) Водний

С) Аліментарний

*** Д) Парентеральний**

72. Вкажіть основну безпосередню причину астматичного статусу:

А) Відміна антибіотиків

В) Передозування еуфіліну

*** С) Стійке порушення бронхіальної прохідності**

Д) Надмірне розжиження мокрот

73. Скільки стадій в перебігу астматичного статусу ?

А) Дві

*** В) Три**

С) Чотири

74. На якій стадії астматичного статусу значно зменшується кількість хрипів, з'являються ділянки "німої легені"?

A) I стадії

*** B) II стадії**

C) III стадії

75. Максимальна добова доза 2,4% еуфіліну при лікуванні астматичного статусу:

A) 30 мл

B) 50 мл

*** C) 60 мл**