

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Невідкладні стани

Категорія: **Неонатологія**

Кількість запитань: **154**

1. До ознак гіповолемії не відноситься

- A) Відсутність відповіді на реанімаційні заходи
- B) Блідість шкіри при диханні киснем у високій концентрації
- * C) Центральний ціаноз**
- D) Слабкий пульс при задовільній ЧСС
- E) Низький артеріальний тиск

2. Непрямий масаж серця показаний при

- * A) ЧСС менше 60, що не проходить після 30 сек вентиляції мішком і маскою**
- B) Серцевій аритмії
- C) Пароксизмальній тахікардії
- D) При всіх ситуаціях

3. Правильне положення дитини при проведенні первинної реанімації

- A) Підвищене положення голови
- B) Головка нахилена до грудей
- C) Головка різко розігнута
- * D) Головка помірно розігнута**

4. Патолофізіологічні механізми кардіо-респіраторної адаптації

- * A) Звільнення альвеол легенів від фетальної рідини**
- * B) Заповнення повітрям легених альвеол**
- * C) Зростання легеневої перфузії**
- D) Розширення артеріальної протоки
- * E) Закриття овального вікна**
- * F) Звуження артеріальної протоки**

5. Перші вдихи новонародженого супроводжуються

*** А) Зменшенням резистентності легеневих судин, закриттям овального вікна, звуженням артеріальної протоки**

В) Збільшенням резистентності легеневих судин, відкриттям овального вікна, звуженням артеріальної протоки

С) Зменшенням резистентності легеневих судин, відкриттям овального вікна і артеріальної протоки

6. Всі новонароджені, що народились в стані кардіо-респіраторної депресії, мають асфіксію

*** А) Ні**

В) Так

7. При народженні дитини необхідно відсмоктати вміст

*** А) Спочатку рота, потім носа**

В) Спочатку носа, потім рота

С) Порядок не має значення

8. Стимуляція n.vagus при санації рота і носа може привести до

*** А) Зменшення ЧСС**

*** В) Апноє**

С) До збільшення ЧСС

Д) Покращення результату санації

9. Якщо у дитини після народження немає дихання, то це може бути апноє

*** А) Первинне**

*** В) Вторинне**

С) Третинне

10. У дитини, народженої в асфіксії, падає артеріальний тиск. Це апное

A) Первинне

*** B) Вторинне**

C) Первинне і вторинне

11. У новонародженого після тактильної стимуляції не з`являється самостійне дихання У нього апное

A) Первинне

*** B) Вторинне**

C) Первинне і вторинне

12. Після народження дитина не дихає, визначається брадикардія Це свідчить про апное

*** A) Первинне**

*** B) Вторинне**

C) Не свідчить

13. У дитини після тактильної стимуляції з`явилося спонтанне дихання Це було апное

*** A) Первинне**

B) Вторинне

14. У випадку вторинного апное необхідно

A) Дати струмінь кисню

B) Провести шкірну стимуляцію

*** C) Розпочати ШВЛ за допомогою мішка і маски**

D) Виміряти артеріальний тиск

15. Кисневий резервуар для дихального мішка необхідний для

*** А) Забезпечення концентрації кисню 90-100%**

В) Для компенсації тиску на вдосі

С) Для компенсації тиску при появі спонтанного дихання

16. При подачі кисню в мішок, що самостійно наповнюється, без приєднаного кисневого резервуару, дитині буде подаватися повітряно-киснева суміш із вмістом кисню (%)

А) 90-100

В) 70-80

*** С) 40**

17. При подачі кисню в мішок, що самостійно наповнюється, з приєднаним кисневим резервуаром, дитині буде подаватися повітряно-киснева суміш із вмістом кисню (%)

*** А) 90-100**

В) 70-80

С) 40

18. Оцінка стану новонародженого за шкалою Апгар при народженні 5 балів завжди свідчить про наявність асфіксії

А) Так

*** В) Ні**

19. Якщо дитина після народження потребує проведення реанімаційних заходів за умови чистих навколоплідних вод

*** А) Її потрібно обсушити**

В) Не варто витрачати час на обсушування

20. Вкажіть правильний порядок дій після народження дитини, яку перенесли на столик променевого тепла

- А) Надати правильне положення, обсушити, стимулювати, відсмоктати слиз з ротової порожнини та носа
- * В) Надати правильне положення, відсмоктати слиз з рота і носа, обсушити, відкинути пелюшку, стимулювати, надати правильне положення, дати кисень**
- С) Обсушити, стимулювати, відсмоктати слиз з ротової порожнини, надати правильне положення голівці

21. До рекомендованих тактильних подразників у новонародженого відносяться

- * А) Поплескування по підшві**
- * В) Постукування по п`ятці**
- * С) Поглажування вдовж хребта**
- Д) Зрошування холодною водою

22. Якщо у навколоплідних водах є домішки меконію, він може потрапити в дихальні шляхи

- * А) До народження**
- * В) Після народження**
- С) Не може потрапити

23. При наявності меконію в навколоплідних водах відсмоктування з нижніх дихальних шляхів у неактивної дитини здійснюють

- * А) Катетером великого діаметру**
- В) Катетером через інтубаційну трубку
- * С) Інтубаційною трубкою з перехідником**

24. У новонародженого НЕ з`явилося спонтанне дихання після тактильної стимуляції шкіри вздовж хребта Ваші подальші дії

*** А) Почати ШВЛ за допомогою мішка і маски**

В) Повторити поглажування вздовж хребта

С) Похлопати по п`ятах

Д) Використати інший метод стимуляції

25. При народженні дитини в асфіксії, їй необхідно

*** А) Забезпечити теплі умови**

В) Дати струмінь O₂ на обличчя

С) Надавлювати на грудну клітку

Д) Облити холодною водою

Е) Обмити теплою водою

Ф) Привести стегна до живота

*** Г) Провести тактильну стимуляцію дихання**

*** Н) Очистити дихальні шляхи**

*** -) Обсушити дитину**

26. Під час реанімаційних заходів слід періодично оцінювати стан дитини

*** А) Так**

В) Ні

27. Реанімаційні заходи слід починати

А) Якщо оцінка за шкалою Апгар на 1 хвилині менше 3 балів

В) Після оцінки стану за шкалою Апгар, якщо вона менше 5 балів

*** С) Оцінка стану за шкалою Апгар не впливає на прийняття рішення про проведення реанімації**

28. Дитина не дихає після відсмоктування слизу і тактильної стимуляції. Ваші наступні дії

- A) Ритмічні натискування на грудну клітку
- B) Провести інтубацію трахеї

*** C) Розпочати ШВЛ за допомогою мішка та маски**

29. Після тактильної стимуляції з'явилося спонтанне дихання, але ЧСС 90 за хвилину. Ваші наступні дії

- A) Дати струмінь кисню
- B) Спостерігати

*** C) Проводити ШВЛ за допомогою мішка та маски**

- D) Проводити закритий масаж серця

30. Обладнання для проведення кисневої терапії при первинній реанімації новонароджених

*** A) Кисневий шланг у долоні, яка сформована у вигляді лійки**

*** B) Маска, приєднана до мішка, який наповнюється потоком кисню**

*** C) Маска, приєднана до кисневої трубки**

- D) Маска, приєднана до мішка, який наповнюється самостійно

- E) Інтубаційна трубка, приєднана до кисневого шлангу

31. Швидкість подачі вільного струменю кисню при первинній реанімації новонароджених (л/хв)

- A) Не більше 3

*** B) 5**

- C) 10

- D) Не менше 8

32. ШВЛ при первинній реанімації новонароджених проводиться

- * А) Мішком, що наповнюється самостійно і маскою**
- * В) Мішком, що наповнюється потоком і маскою**
- * С) Дихальним мішком через інтубаційну трубку**
- D) Апаратом для проведення тривалої ШВЛ
- * Е) Системою для короткотривалої ШВЛ з Т-подібним перехідником та маскою**

33. При передчасних пологах або діагностованій затримці внутрішньоутробного розвитку плода для надання допомоги новонародженому в пологовій залі обов'язкова присутність

- A) Лікаря акушера-гінеколога
- * В) Лікаря-неонатолога за участі підготовленої реанімаційної бригади**
- C) Дитячої медичної сестри
- D) Лікаря-педіатра
- E) Акушерки

34. При проведенні ШВЛ за допомогою маски вона повинна закривати

- A) Ніс і рот
- B) Рот і підборіддя
- C) Тільки Ніс
- * D) Кінчик підборіддя, ніс, рот**
- E) Ніс, рот, очі

35. Об'єм дихального мішка для новонароджених не повинен перевищувати (куб см)

- A) 250
- B) 500
- * C) 750**

36. Яка концентрація кисню рекомендується для доношених новонароджених на початку проведення ШВЛ за допомогою мішка та маски (%)

*** А) 21**

В) 40-60

С) 90-100

37. Коли ви повинні оцінити адекватність вентиляції

А) Через 20 сек після початку ШВЛ

В) Через 30 сек після початку ШВЛ

*** С) Після 2-3 дихальних рухів**

38. Ви розпочали ШВЛ за допомогою мішка та маски, рухів грудної клітини немає. Можливі причини

А) Завеликий тиск на вдосі

*** В) Накопичення слизу у верхніх дихальних шляхах**

*** С) Невірне положення голови дитини**

*** D) Недостатній тиск на вдосі**

*** Е) Анатомічна непрохідність дихальних шляхів**

*** F) Порушення цілості дихального мішка**

G) Неприєднаний кисневий резервуар

39. При первинній реанімації через який час від початку ШВЛ необхідно визначити ЧСС, оцінити дихання і колір шкіри

А) Після 10 вдохів

*** В) Через 30 сек**

С) Через 1 хв

40. Протягом якого часу проводиться підрахунок ЧСС при первинній реанімації за допомогою мішка і маски (сек)

- A) 5
- B) 10
- C) 15

*** D) 6**

41. Після 30 секунд проведення ШВЛ - ЧСС 80 Ваша тактика

A) Припинити ШВЛ

*** B) Продовжити ШВЛ**

C) Розпочати закритий масаж серця

D) Розпочати закритий масаж серця та продовжити ШВЛ

42. Після проведення ШВЛ - ЧСС 110 і з`явилося самостійне дихання Ваша тактика

A) Продовжувати ШВЛ

*** B) Оцінити колір шкіри**

*** C) Припинити ШВЛ**

D) Припинити ШВЛ,призначивши інгаляцію кисню

43. Після 30 секунд ШВЛ - ЧСС менше 60 Ваша тактика

A) Зупинити ШВЛ

*** B) Продовжити ШВЛ**

*** C) Провести закритий масаж серця**

D) Увести адреналін

44. Основні показники ефективності ШВЛ

- * **A) Збільшення ЧСС**
- * **B) Поява самостійного дихання**
- * **C) Зникнення ціанозу**
- D) Достатній діурез

45. При проведенні закритого масажу серця натискають на

- A) Середню частину грудини
- * **B) Нижню третину грудини**
- C) На ділянку мечевидного відростка
- D) Ділянку між середньоключичною лінією та грудиною зліва

46. При проведенні закритого масажу серця ШВЛ

- A) Не проводять
- * **B) Чередують масаж і ШВЛ у відношенні 3:1**
- C) Призначають вільний потік кисню
- * **D) Приєднують кисневий шланг та резервуар до дихального мішка**

47. Закритий масаж серця проводиться

- * **A) Подушечками двох великих пальців**
- * **B) Другим і третім пальцями однієї руки**
- * **C) Третім і четвертим пальцями однієї руки**
- D) Тенором долоні

48. Непрямий масаж серця слід припинити, якщо ЧСС становить

- A) Менше 30 уд за хв
- B) Менше 50 уд за хв
- * **C) Більше 60 уд за хв**

49. Можливі ускладнення при проведенні закритого масажу серця

- * А) Перелом ребер**
- * В) Пошкодження печінки**
- * С) Пневмоторакс**
- * D) Відрив мечеподібного відростку**
- Е) Пошкодження кишечника
- Ф) Підвищення артеріального тиску

50. Частота вентиляції при проведенні ШВЛ та закритого масажу серця (за 1 хв)

- * А) 30**
- В) 40
- С) 60

51. З якою частотою проводиться закритий масаж серця при проведенні ШВЛ (за 1 хв)

- * А) 90**
- В) 110
- С) 120
- Д) 130
- Е) 140

52. З яким інтервалом контролюються ЧСС, дихання і колір шкіри при проведенні закритого масажу серця

- А) 1 хв
- В) 2 хв
- * С) 30 сек**
- Д) 60 сек

53. В ході первинної реанімації новонародженому проводиться ШВЛ. ЧСС становить 120 уд за хв. Ваші дії

A) Припинити ШВЛ

B) Оцінити колір шкіри

*** C) Оцінити наявність самостійного дихання**

54. При якій ЧСС Ви будете продовжувати закритий масаж серця та введете адреналін

A) Менше 100

*** B) Менше 60**

C) Менше 90

55. У дитини, якій проводили ШВЛ, з`явилося самостійне дихання і ЧСС=90 Ваші дії

*** A) Продовжити ШВЛ**

B) Припинити ШВЛ

56. При якій ЧСС слід припинити закритий масаж серця, але продовжувати ШВЛ

A) 50

B) 120 при наявності самостійного дихання

*** C) 60 і більше 60**

*** D) 100 і відсутнє самостійне дихання**

57. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з масою 1900 г (мм)

A) 2,5

*** B) 3,0**

C) 3,5

D) 4,0

E) 3,5-4,0

58. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з масою 4200 г (мм)

- A) 2,5
- B) 3,0
- * C) 3,5**
- * D) 4,0**

59. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з масою 920 г (мм)

- * A) 2,5**
- B) 3,0
- C) 3,5

60. Після стабілізації стану дитини, слід укротити інтубаційну трубку, якщо вона виступає над верхньою губою на (см)

- A) 3
- B) 4
- * C) 6**
- * D) 8**

61. Інтубацію трахеї необхідно провести за

- A) 1 хв
- * B) 20 сек**
- C) 30 сек
- D) 40 сек

62. Підтвердженням положення ендотрахеальної трубки є

- * A) Рентгенографія грудної клітки**
- B) ЕКГ
- C) УЗД

63. Показання для застосування адреналіну при первинній реанімації новонароджених

- A) Відсутність серцевих скорочень після 30 сек ШВЛ
- * B) ЧСС менше 60 за хв після 30 сек ШВЛ та 30 сек закритого масажу серця**
- C) ЧСС менше 40 одразу після народження дитини
- D) ЧСС менше 20 в першу хвилину життя

64. Концентрація адреналіну, яка використовується при первинній реанімації новонароджених

- A) 1:100
- B) 1:1000
- * C) 1:10000**

65. Разова доза адреналіну для внутрішньовенного введення (мл/кг розчину 1:10000) при первинній реанімації новонароджених

- * A) 0,1**
- * B) 0,3**
- C) 0,5
- D) 0,8

66. Кількість адреналіну 1:10000 (мл), яку необхідно ввести в/в дитині, що народилась з масою 1800 г

- * A) 0,18**
- B) 1,0
- * C) 0,54**
- D) 0,72

67. Шляхи введення адреналіну при первинній реанімації новонароджених

- * А) Внутрішньовенно**
- * В) Інтратрахеально**
- С) Внутрішньом'язово

68. Швидкість введення адреналіну (всієї дози) при первинній реанімації новонароджених

- А) 5 хв
- В) 15 хв
- С) 30 хв
- Д) 1 год
- * Е) Увести швидко**

69. Показання до введення засобів, що нормалізують судинний об'єм крові при первинній реанімації новонароджених

- * А) Наявність даних про можливу крововтрату у дитини, що потребує реанімаційних заходів**
- * В) Гіповолемія**
- * С) Неефективність попередніх кроків реанімації**
- Д) Введення з перших хвилин

70. Введення високоосмолярних розчинів натрію гідрокарбонату недоношеним новонародженим може призвести до

- А) Посилення метаболічного ацидозу
- * В) Внутрішньошлуночкових крововиливів**
- С) Посилення гіпоксемії і гіпоксії

71. Ендотрахеальна трубка вводиться за голосову щілину на глибину

*** А) 2 см**

В) 4 см

С) До біфуркації трахеї

Д) 0,5-1 см

72. Показання для проведення ШВЛ мішком і маскою при первинній реанімації новонароджених

*** А) Відсутнє або неадекватне самостійне дихання**

*** В) ЧСС менше 100**

С) Періоральний ціаноз

*** Д) Стійкий центральний ціаноз, що триває, незважаючи на подачу 100% кисню на протязі 5 хв дитині із самостійним диханням та ЧСС більше 100 уд за хв**

Е) Акроціаноз

73. ШВЛ з великим дихальним об'ємом (більше 4-6 мл/кг) у новонароджених може призвести до

*** А) Пневмотораксу**

*** В) Інтерстиціальної емфіземи**

С) Ателектазу

74. Запобіжний клапан на дихальному мішку для новонароджених встановлений на тиску (см вод ст)

А) 30

*** В) 35**

*** С) 40**

Д) 60

75. При ШВЛ за допомогою дихального мішка грудна клітка не піднімається.

Можливі причини

- * А) Непрохідність дихальних шляхів**
- * В) Атрезія хоан**
- С) Вроджена пневмонія
- * D) Нещільне прилягання маски до обличчя**
- * Е) Низький тиск на вдосі**
- Ф) Респіраторний дистрес-синдром

76. Лікарські засоби, що нормалізують судинний об'єм крові при первинній реанімації новонароджених

- * А) Еритроцитарна маса O(I) резус(-)**
- * В) Розчин натрія хлориду 0,9%**
- С) Розчин натрію гідрохлориду

77. Рекомендована доза препаратів які збільшують судинний об'єм при проведенні первинної реанімації (мл/кг)

- * А) 10**
- В) 20
- С) 30
- Д) 40

78. За який час слід увести препарат, який збільшує судинний об'єм при проведенні первинної реанімації (хв)

- * А) 5**
- * В) 10**
- С) 2-3
- Д) 15-20

79. Показання для призначення гідрокарбонату натрію при первинній реанімації

*** А) Доведений метаболічний ацидоз**

*** В) Тривала реанімація**

С) Апноє

Д) Метаболічний алкалоз

80. Концентрація гідрокарбонату натрію, що використовується при первинній реанімації (мекв/мл)

*** А) 0,5**

В) 1,0

С) 1,5

Д) 2,0

81. Концентрація гідрокарбонату натрію, що застосовується при первинній реанімації (%)

А) 1,4

В) 2,8

*** С) 4,2**

82. Доза натрію гідрокарбонату (мл/кг розчину 4,2 %) при первинній реанімації

А) 1,0

*** В) 4,0**

С) 3,0

Д) 2,0

83. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з масою 3400 г (мм)

А) 3,0

*** В) 3,5**

*** С) 4,0**

84. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з масою 2400 г (мм)

- A) 2,5
- B) 3,0
- * C) 3,5**
- D) 4,0

85. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з гестаційним віком до 28 тижнів (мм)

- A) 2,0
- B) 3,0
- * C) 2,5**

86. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з гестаційним віком 28-30 тижнів (мм)

- A) 2,0
- B) 2,5
- * C) 3,0**
- D) 3,5

87. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з гестаційним віком 34-36 тижнів (мм)

- A) 2,5
- B) 3,0
- * C) 3,5**
- D) 4,0

88. Розмір ендотрахеальної трубки для дитини з гестаційним віком більше 38 тижнів (мм)

- A) 3,0
- * B) 3,5**
- * C) 4,0**

89. Визначте помилкові дії в підготовці ендотрахеальної трубки перед інтубацією через рот

- A) Вибрати розмір трубки
- B) Перевірити стан конектора
- C) Вкоротити трубку до 13 см
- * D) Вкоротити трубку до 15 см**
- E) Вставити провідник

90. При інтубації Ви бачите стравохід Ваша наступна дія

- A) Ввести клинок глибше
- * B) Підтягнути клинок до себе**

91. До основних ускладнень інтубації відноситься

- * A) Пошкодження стравоходу і трахеї**
- * B) Пошкодження слизистої оболонки**
- * C) Вагусний рефлекс**
- * D) Пошкодження альвеолярних зачатків зубів**
- E) Інтерстиціальна емфізема
- F) Ретинопатія недоношених

92. Що не відноситься до контролю проведення інтубації

A) Контроль за рухами грудної клітки

*** B) Перкусія грудної клітки**

C) Аускультация грудної клітки

D) Аускультация шлунку

93. Відстань від верхньої губи до кінця інтубаційної трубки у дитини з масою 1000 г (см)

A) 6

*** B) 7**

C) 8

D) 9

94. Відстань від верхньої губи до кінця інтубаційної трубки у дитини з масою 2000 г (см)

A) 7

*** B) 8**

C) 9

D) 10

95. Відстань від верхньої губи до кінця інтубаційної трубки у дитини з масою 3000 г (см)

A) 7

B) 8

*** C) 9**

D) 10

96. Відстань від верхньої губи до кінця інтубаційної трубки у дитини з масою 4000 г (см)

A) 7

B) 8

C) 9

*** D) 10**

97. Дитина народилась у тяжкій асфіксії, не дихає Ваша тактика

A) Увести кокарбоксілазу

B) Увести еуфілін

C) Увести фуросемід

*** D) Провести тактильну стимуляцію дихання**

*** E) Забезпечити прохідність дихальних шляхів**

98. Правильне місцезнаходження кінця клинка ларингоскопу при інтубації трахеї

A) На надгортаннику

B) На язика

*** C) У заглибленні між язиком і надгортанником**

99. Що відноситься до показань для інтубації трахеї

*** A) Меконіальні води, дитина неактивна**

*** B) Діафрагмальна кила**

C) Оцінка за шкалою Апгар 1-3 бали на 1 хв

*** D) Неефективна ШВЛ за допомогою мішка і маски**

100. Методи санації трахеї у неактивних новонароджених

- A) Резиновою грушею
- * B) Катетером великого діаметру**
- * C) Ендотрахеальною трубкою**
- D) Катетером, уведеним через інтубаційну трубку

101. Частота вентиляції при ШВЛ у доношених новонароджених (вдохів за 1 хв)

- A) 20
- * B) 40**
- C) 80
- D) 100

102. ШВЛ за допомогою мішка і маски протипоказана у новонароджених при

- * A) Діафрагмальній килі**
- B) Пневмонії
- C) Некротичному ентероколіті
- D) Асфіксії

103. Необхідний тиск (см вод ст) перших 3 вдохів при проведенні ШВЛ за допомогою мішка і маски доношеному новонародженому

- * A) 20-25**
- B) 10-15
- C) 40-60

104. Для проведення закритого масажу серця пальці необхідно розмістити

- A) По середній стернальній лінії та мечеподібному відростку
- B) З лівого краю грудини на рівні межі середньої і нижньої її третини
- * C) По середній стернальній лінії на рівні нижньої третини грудини**
- D) В точці Боткіна

105. Які дії НЕ слід виконувати, якщо дитина народилась у тяжкій асфіксії без аспірації меконію

- A) Провести відсмоктування з роту та носових ходів
- B) Почати ШВЛ за допомогою мішка і маски
- C) При частоті серцевих скорочень менше 60 за хв проводити закритий масаж серця

*** D) Відсмоктати вміст трахеї і бронхів через інтубаційну трубку**

106. Якщо дитина народилась з меконіальною аспірацією і є неактивною, то необхідно

- A) Опустити дитину головою вниз і відсмоктати вміст ротової порожнини

*** B) Швидко інтубувати і відсмоктати вміст через інтубаційну трубку**

- C) Відсмоктати вміст носа і ротової порожнини і створити дренажне положення
- D) Відсмоктати слиз і провести перкусійний масаж

107. При меконіальній аспірації не слід проводити ШВЛ за допомогою маски до санації трахео-бронхіального дерева, оскільки це призводить до

- A) Пневмотораксу

*** B) Переміщення меконію в нижні дихальні шляхи**

- C) Зростання асфіксії
- D) Розвитку брадикардії

108. Якщо при проведенні реанімаційних заходів має місце гіповентиляція, то введення гідрокарбонату натрію в/в буде сприяти

- A) Нормалізації BE

*** B) Збільшенню рівня вуглекислого газу в крові**

109. У випадку наркозної депресії у новонародженого використовують

- A) БемеGRID
- B) Кофеїн

*** C) Налоксон**

110. Внутрішньогрудинний тиск, який можуть розвинути новонароджені при першому вдосі (см вод ст)

A) -10 - -20

*** B) -30 - -40**

C) +60 - +90

D) -20 - -50

E) +20 -+40

111. Повне розправлення легень у новонароджених здійснюється

A) Відразу

B) Через 1 годину

C) Через 6 годин

*** D) Протягом декількох днів**

112. Тривалість відсмоктування з верхніх дихальних шляхів повинна бути НЕ більше

A) 10 сек

*** B) 5 сек**

C) 25 сек

D) 30 сек

113. Для проведення ШВЛ ендотрахеальна трубка вводиться за голосову щілину новонародженого на глибину

*** A) До мітки голосових зв'язок на ендотрахеальній трубці**

B) До біфуркації трахеї

C) 4-6 см

114. Введення 8,4 % розчину гідрокарбонату натрію недоношеним новонародженим може спричинити

- A) Посилення метаболічного ацидозу
- * B) Внутрішньошлуночкові крововиливи**
- C) Посилення гіпоксемії

115. При вилитті навколоплідних вод з меконієм санація верхніх дихальних шляхів після народження голівки до народження дитини

- A) Проводиться катетером з електричним відсмоктувачем
- B) Проводиться гумовою грушею
- * C) Не проводиться**

116. Активному новонародженому без ознак порушення стану при меконіальному забрудненні навколоплідних вод

- A) Проводять санацію трахеї катетером одразу після народження
- B) Проводять санацію трахеї через ендотрахеальну трубку одразу після народження
- C) Проводять санацію трахеї та верхніх дихальних шляхів на столику під джерелом променевого тепла
- * D) Санацію трахеї не проводять, дитину залишають на матері, інші дії - за показаннями**

117. Ротошлунковий зонд при ШВЛ вводиться для

- * A) Попередження роздування шлунку повітрям**
- * B) Запобігання регургітації шлункового вмісту**
- C) Введення медикаментів
- D) Одержання шлункового вмісту для бактеріальних досліджень

118. У дитини через 5 хвилин після народження ЧСС 130 за хв, акроціаноз, хороший м'язевий тонус, голосний плач і виразна гримаса обличчя. Оцінка за шкалою Апгар у дитини

- A) 7
- B) 8
- * C) 9**
- D) 10

119. Які питання ви повинні поставити при народженні дитини, щоб оцінити необхідність в проведенні реанімації

- A) Кількість плодів? Характер амніотичної рідини? Дитина дихає або кричить? Чи є 3 судини в пуповині?
- * B) Дитина доношена? Характер амніотичної рідини? Дитина дихає або кричить? М'язовий тонус достатній?**
- C) Характер амніотичної рідини? Дитина дихає або кричить? Дитина рожевого кольору? Частота серцевих скорочень?
- D) Дитина тепла? Характер амніотичної рідини? Дитина дихає або кричить? Вага дитини при народженні?

120. Що з перерахованого найкращим чином описує початкові кроки реанімації новонароджених

- * A) Забезпечити тепло; правильно розташувати голівку малюка та очистити дихальні шляхи; обсушити і провести тактильну стимуляцію; знов надати правильне положення; оцінити**
- B) Забезпечити тепло; почати вентиляцію під позитивним тиском; перевірити ЧСС
- C) Правильно розташувати голівку малюка та очистити дихальні шляхи; оцінити колір шкіряних покривів та дихання; призначити вільний потік кисню
- D) Розташувати дитину під джерелом променевого тепла; надати правильне положення голові; перевірити ЧСС

121. Які три характеристики відповідають терміну «активний» у дитини, народженої з меконіальними навколоплідними водами, коли приймається рішення щодо необхідності проведення інтубації трахеї?

- A) ЧСС вище 100 уд за хв, хороший м'язовий тонус, рожевий колір шкіри
- B) ЧСС вище 100 уд за хв, ефективні дихальні зусилля, нормальний артеріальний тиск
- * C) ЧСС вище 100 уд за хв, ефективні дихальні зусилля, хороший м'язовий тонус**
- D) Ефективні дихальні зусилля, амніотичні води з негустим меконієм, рожевий колір шкіри

122. Який з методів є прийнятним для стимуляції дихання новонародженого

- * A) Обсушування теплими пелюшками з розтиранням спинки**
- B) Енергійне встряхування новонародженого
- * C) Обережне розтирання спинки**
- * D) Похлопування по підшвам**

123. Під час реанімації новонародженого ви пальпуєте пупочний канатик та нараховуєте 10 уд за 6 сек ЧСС новонародженого становить

- A) 60 уд за хв
- B) 36 уд за хв
- * C) 100 уд за хв**
- D) 120 уд за хв

124. Назвіть перший крок у серцево-легеневій реанімації новонародженого в критичному стані після забезпечення прохідності дихальних шляхів

- A) Непрямий масаж серця
- B) Медикаменти
- * C) Обсушування та стимуляція**
- * D) Вентиляція легень**

125. Новонародженого вентилювали за допомогою мішка та маски Які ознаки свідчать про ефективну вентиляцію

*** А) Поліпшення кольору шкіри, тонусу; спонтанне дихання; зростання ЧСС**

В) Швидке зниження ЧСС; скорочення грудинної клітини; добре чутні звуки дихання

С) Спонтанне дихання; зниження кількості секрету у ротовій порожнині; зниження тонусу

Д) Скорочення грудної клітини; добре чутні звуки над животом; поліпшення кольору шкірних покривів

126. При координованому проведенні вентиляції з позитивним тиском та непрямого масажу серця яку кількість кожної дії слід виконати за хвилину

А) 60 вдохів, 60 компресій

В) 40 вдохів, 80 компресій

*** С) 30 вдохів, 90 компресій**

Д) 60 вдохів, 120 компресій

127. На яку глибину слід натискати грудину при проведенні непрямого масажу серця новонародженій дитині

А) Приблизно на одну третину довжини грудної клітки

*** В) На одну третину передньо-заднього діаметру грудної клітки**

С) Поки мечоподібний відросток не торкнеться печінки або селезінки

Д) Поки не відчується передня частина хребта

128. Протягом якого часу бажано завершити інтубацію новонародженого (в секундах)

А) 30

*** В) 20**

С) 40

Д) 60

129. Що з нижче наведеного є показанням до інтубації трахеї у новонародженої дитини

- A) Меконіанальні навколоплідні води з густим меконієм у активної дитини
- B) Потреба в негайному введенні бікарбонату натрія
- C) Підозра на вроджену пахову килу

*** D) Неефективна або тривала вентиляція мішком та маскою**

130. Шляхи введення адреналіну при первинній реанімації новонароджених

- A) Внутрішньовенно та підшкірно

*** B) Внутрішньовенно та ендотрахеально**

- C) Підшкірно та ендотрахеально
- D) Підшкірно та внутрішньом'язово

131. Які з наведених медикаментів можна застосовувати протягом перших хвилин реанімації новонароджених

- A) Атропін

*** B) Адреналін**

- C) Кальцію глюконат
- D) Бікарбонат натрію

132. Стан новонародженого за шкалою Апгар оцінюється після народження

- A) Через кожні 20 хвилин
- B) Через 10 та 30 хвилин

*** C) Через 1 та 5 хвилин**

- D) Через 1 та 2 години
- E) Одразу після народження

133. У новонародженого відсутні ознаки дихання, він ціанотичний, не реагує на подразнення, пульс близько 90. Ваша оцінка дитини за шкалою Апгар

- A) Empty answer
- B) 4-5
- * C) 1-2**
- D) 3-4

134. Які з наступних ознак оцінюються за шкалою Апгар

- A) Реакція зіниць на світло, пульс, дихання, тиск крові
- * B) Пульс, дихання, колір шкіри, рефлекторні реакції, м'язовий тонус**
- C) Тиск крові, температура, пульс, дихання, рефлекторна реакція

135. Вкажіть, що є достовірною ознакою асфіксії новонароджених

- * A) Метаболічний ацидоз**
- * B) Гіпоксично-ішемічна енцефалопатія**
- C) Оцінка за шкалою Апгар менше 6 балів

136. Клінічні прояви поліорганної недостатності

- A) Геморагічна хвороба, кон`югаційна гіпербілірубінемія, ЗВУР
- * B) Респіраторний дистрес, гостра ниркова недостатність, ураження ЦНС**
- C) Пневмонія, анемія, кон`югаційна гіпербілірубінемія

137. Метаболічні порушення у новонароджених, що зазнали впливу асфіксії

- * A) Ацидоз**
- * B) Гіпоглікемія**
- * C) Гіпокальціємія**
- D) Гіперглікемія

138. Які з перерахованих причин можуть призвести до народження дитини в асфіксії

- * А) Дистрес плода в пологах**
- * В) Передчасне відшарування плаценти**
- * С) Коротка пуповина**
- D) Безводний проміжок 12 годин

139. Тяжку асфіксію діагностують у новонародженого, який мав оцінку за шкалою Апгар на 5 хв (балів)

- A) 4-5
- * В) 1-3**
- C) 6-7

140. Пологи відбулись в терміні 42 тижні, з пізніми децелераціями, густим меконієм в навколоплідних водах Новонароджений народився з ціанозом, низьким тонусом, без дихання, з брадикардією Найбільш доцільна ваша дія

- A) Стимулювати дихання дитини
- * В) Інтубувати трахею і провести санацію за допомогою відсмоктувача**
- C) Провести вентиляцію мішком і маскою
- D) Інтубувати трахею і розпочати вентиляцію
- E) Увести адреналін

141. Рівень рН крові у новонародженого при фізіологічному перебігу пологів

- A) 7,0
- * В) 7,25**
- C) 7,45
- D) 7,6

142. У період вигнання можна казати про ацидоз плода, якщо рН його крові нижче ніж

- A) 7,36
- * B) 7,2**
- C) 7,29
- D) 7,42

143. Брадикардія плода, що являє собою симптом загрози гіпоксії, може бути викликана

- A) Уведенням атропіну вагітній жінці
- B) Психічним збудженням вагітної жінки
- * C) Механічним стисканням голови плода**
- D) Симпатикотонією плода

144. Оцінюючи дистрес плода під час пологів найбільше значення надають

- * A) Кардіотокограмі**
- * B) Визначенню рН крові плода**
- C) Активності рухів
- * D) Визначенню рO₂ крові**
- * E) Визначенню рCO₂ крові**

145. Для оцінки за шкалою Апгар 7-8 балів на 1 хвилині характерно рН крові

- A) 7,5- 7,4
- * B) 7,2- 7,29**
- C) 7,1- 7,19
- D) 7,0- 7,09

146. Оцінка стану новонародженого за шкалою Апгар 0-2 бали відповідає рівню рН крові

A) 7,35 - 7,45

B) 7,2 - 7,29

C) 7,1 - 7,19

*** D) Менше 7,0**

147. Вкажіть протипоказання до негайної вентиляції мішком і маскою при первинній реанімації новонароджених

A) Надзвичайно мала маса тіла, меконіальні води, дитина неактивна

*** B) Діафрагмальна кила**

C) Незарощення верхньої губи і розщелина верхньої щелепи

D) Меконіальні води і дитина неактивна

148. Зелене прокрашування пуповини відбувається через який час після його відходження в навколоплідні води

*** A) 15 хв в разі густого, 1 година в разі рідкого меконію**

B) 45 хв в разі густого, 2 години в разі рідкого меконію

C) 2-3 години незалежно від густини

149. Прокрашування нігтів плода меконієм відбувається через який час після його відходження в навколоплідні води (в годинах)

A) 2-3

*** B) 4-6**

C) 10-12

150. Прокрашування сироподібної змазки плода меконієм відбувається через який час після його відходження в навколоплідні води (в годинах)

A) 4-6

B) 8-10

*** C) 12-14**

151. Електролітні порушення, характерні для асфіксії новонароджених

- A) Гіпохлоремія
- B) Гіпернатріємія
- * C) Гіперкаліємія**
- D) Гіпокаліємія

152. Для лікування гіперкаліємії при асфіксії новонароджених використовують

- * A) Розчин глюкози 10% і глюконату кальцію 10%**
- B) Панангін
- C) Розчин Рінгер-Локка
- D) Гемодез

153. У новонароджених з тяжкою асфіксією причиною олігурії є

- * A) Кортикальний і тубулярний некроз**
- * B) Артеріальна гіпотензія**
- C) Гіпоглікемія
- * D) Синдром неадекватної секреції антидіуретичного гормону**

154. Визначте відповідь про реакцію організму на гіпоксемію

- * A) Збільшення об`єму дихання і хвилинного об`єму серця**
- * B) Звуження судин життєво важливих органів**
- C) Активація ферментів аеробного гліколізу