

ТЕМА:ГОСТРІ ОТРУЄННЯ

Хворий 45-ти років, тракторист, доставлений в клініку попутним транспортом. Відомо, що 3 години тому працював на складі з отрутохімікатами. Загальний стан хворого важкий. Відмічається різке звуження зіниць, тремор, судоми м'язів всього тіла, розлад функції сфінктера. У крові відмічається зниження активності холінестерази на 40%. Який діагноз найбільш імовірний?

Хворий 45-ти років, тракторист, доставлений в клініку попутним транспортом. Відомо, що 3 години тому працював на складі з отрутохімікатами. Загальний стан хворого важкий. Відмічається різке звуження зіниць, тремор, судоми м'язів всього тіла, розлад функції сфінктера. У крові відмічається зниження активності холінестерази на 40%. Який діагноз найбільш імовірний?

- Гостре отруєння хлорорганічними сполуками
- Гостре отруєння ртутьорганічними сполуками
- Гостре отруєння фосфорорганічними сполуками
- Гостре отруєння арсеновмісними сполуками
- Гостре отруєння нітрофенольними сполуками

Гостре отруєння фосфорорганічними сполуками

Хворий 28-ми років поступив у відділення інтенсивної терапії зі скаргами на болі в животі, блювання, двоїння в очах. Об'єктивно: дезорієнтований, зіниці розширені, реакція на світло ослаблена, шкіра суха, гіперемована, незначний ціаноз, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 100/хв. З анамнезу відомо, що за два дні до госпіталізації вживав алкоголь невідомого походження. Специфічна терапія полягає у внутрішньовенному введенні:

Хворий 28-ми років поступив у відділення інтенсивної терапії зі скаргами на болі в животі, блювання, двоїння в очах. Об'єктивно: дезорієнтований, зіниці розширені, реакція на світло ослаблена, шкіра суха, гіперемована, незначний ціаноз, АТ- 90/60 мм рт.ст., Рс- 100/хв. З анамнезу відомо, що за два дні до госпіталізації вживав алкоголь невідомого походження. Специфічна терапія полягає у внутрішньовенному введенні:

- Етанолу
- Гідрокарбонату натрію
- 40% розчину глюкози
- Тіаміну
- Есенціале

Етанолу

У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання. Осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, стала зростати задишка. Об'єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?

У хворого після контакту з хімічними речовинами на виробництві раптово виникло стридорозне дихання. Осиплість голосу, "гавкаючий" кашель, стала зростати задишка. Об'єктивно: акроціаноз. Який попередній діагноз?

- Рак гортані
- ТЕЛА
- набряк гортані
- ателектаз легень
- пневмоторакс

Набряк гортані

У хворої 27-ми років через 10 годин після вживання консервованих грибів з'явилися диплопія, двосторонній птоз, порушення ковтання, поверхневе дихання частотою 40/хв., м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно провести найпершим?

У хворої 27-ми років через 10 годин після вживання консервованих грибів з'явилися диплоія, двосторонній птоз, порушення ковтання, поверхневе дихання частотою 40/хв., м'язова слабкість, парез кишок. Який медичний захід необхідно провести найпершим?

- Інтубація трахеї для проведення штучного дихання
- Внутрішньовенна дезинтоксикаційна терапія
- Введення протиботулінічної сироватки
- Введення глюкокортикостероїдів

Інтубація трахеї для проведення штучного дихання

Хворий 20-ти років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. Зіниці різко звужені, ціаноз і сухість слизових оболонок, шкіра обличчя і тулуба бліда, волога і холодна. Пульс -60/хв., артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., частота дихання - 8-10/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

Хворий 20-ти років доставлений бригадою швидкої медичної допомоги в коматозному стані. *Зіниці різко звужені, ціаноз і сухість слизових оболонок, шкіра обличчя і тулуба бліда, волога і холодна.* Пульс -60/хв., артеріальний тиск - 80/60 мм рт.ст., частота дихання - 8-10/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- Отруєння сурогатами алкоголю
- Отруєння бензодіазепіновими похідними
- Отруєння барбітуратами
- Отруєння опіатами
- • Отруєння атропіном

Отруєння опіатами

Пацієнт віком 27 років скаржиться на біль у животі. Із анамнезу відомо, що 30 хв тому в гаражі він помилково зробив кілька ковтків технічної рідини, що містить метанол.

Викликати блювання та промити шлунок не зміг. Який антидот необхідно використати в цьому разі?

Пацієнт віком 27 років скаржиться на біль у животі. Із анамнезу відомо, що 30 хв тому в гаражі він помилково зробив кілька ковтків технічної рідини, що містить метанол.

Викликати блювання та промити шлунок не зміг. Який антидот необхідно використати в цьому разі?

- Унітол
- Атропін
- Натрію тіосульфат
- Ацетилцистеїн
- Етанол

Етанол