

**База тестів КРОК-2 «Анестезіологія та інтенсивна
терапія»**

Правильна відповідь – перший варіант

ТЕМА: ЕКСТРЕНА НЕВІДКЛАДНА МЕДИЧНА ДОПОМОГА

У дитини 10-ти років, що знаходився на вулиці у вітряну і морозну погоду, з'явилися помірні болі та поколювання у пальцях рук і ніг. Хлопчик повернувся додому, батьки виявили побілілі кінчики пальців рук і ніг, втрату чутливості. Почато відігрівання уражених ділянок, знову з'явилися болісність і поколювання у пальцях. Бліде забарвлення шкіри перейшло у багряне, поколювання зникло, з'явився легкий свербіж і невелика набряклість пальців. Визначте ступінь відмороження у дитини:

Відмороження I ступеня

Обмороження

Відмороження II ступеня

Відмороження III ступеня

Відмороження IV ступеня

В холодну пору року в приймальний pokій доставлений пацієнт, вилучений з відкритої водойми. Контакт дихальних шляхів з водою не було. Збуджений, блідий, скаржиться на біль, оніміння рук і ніг, холодове тремтіння. ЧД- 22/хв., АТ- 120/90 мм рт.ст., Рс- 110/хв., ректальна температура 34, 5оС. Який вид зігрівання показаний хворому?

Пасивне зігрівання

Інфузія розчинів 37оС

Зігріваючі компреси

Тепла ванна

Гемодіаліз із зігріванням крові

Внаслідок вибуху цистерни з бензолом на хімічному заводі наявні загиблі та поранені у великій кількості (понад 50 осіб) з опіками, механічними травмами та отруєннями. Вкажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення в цій ситуації:

Сортування, надання медичної допомоги, евакуація

Сортування, евакуація, лікування

Надання медичної допомоги, евакуація, ізоляція

Ізоляція, рятування, відновлення

Сортування, відновлення, рятування

Хворому 20-ти років, що доставлений влітку з вулиці із кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги з метою тимчасової зупинки кровотечі було накладено джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

120 хвилин

15 хвилин

30 хвилин

60 хвилин

180 хвилин

З відмороженнями обох ступней хворий доставлений до приймального відділення. Що необхідно зробити потерпілому?

Накласти пов'язку, ввести судиннорозширюючі препарати

Призначити серцеві препарати

Помістити ноги в гарячу воду

Розтерти снігом ступні

Накласти спиртовий компрес

До приймального відділення лікарні надійшов хворий з хриплим диханням (більш утруднений вдих), ціанозом шкіри, тахікардією та артеріальною гіпертензією. Ванамнезі - бронхіальна астма. Годину тому

робив інгаляцію сальбутамолу та забув зняти ковпачок, який аспірував при глибокому вдиху. Які дії лікаря?

Виконати прийом Геймліха

Одразу виконати конікотомію

Викликати анестезіолога та чекати на його появу

Зробити інгаляцію β_2 -адреноміметика

Ввести підшкірно дексаметазон

На санпропускник доставлено постраждалого зі скаргами на болі у ділянці тазу. Дві години тому під час вибуху був притиснутий автомобілем, що перевернувся. Стогне від болю. Об'єктивно: АТ- 70/40 мм рт.ст., ЧСС- 115/хв. Таз деформований. Вкорочення правої нижньої кінцівки. Органи черевної порожнини без патології. Оберіть оптимальний спосіб купірування больового синдрому:

Наркотичний анальгетик

Внутрішньокісткова анестезія у крило клубової кістки

Внутрішньотазова анестезія

Ненаркотичний анальгетик

Провідникова анестезія

Хвора 23-х років доставлена в клініку після автодорожньої травми. Стан хворої тяжкий, у свідомості, шкірні покриви бліді, Рс- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., ЧД- 29/хв., справа дихання не вислуховується, визначається виражена підшкірна емфізема. Рентгенологічно - права легень колабована, зламані V-VI ребра справа. Яка тактика лікаря?

Дренування плевральної порожнини

Термінова торакотомія з ушиванням пошкодженої легені

Виконання бронхоскопії

Виконання міжреберної спиртновокаїнової блокади

Проведення протишокової терапії

Постраждалого доставлено в тяжкому стані з місця ДТП. При обстеженні біль при осьовому навантаженні на крила таза та їх рухомість. В якому положенні слід іммобілізувати хворого?

- На спині в положенні за Волковичем
- На боці з приведеними до живота стегнами
- На животі з подушкою під тазом
- Вположенні напівсидячи
- На спині з подушкою під тазом

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

- Інтубація трахеї для проведення штучного дихання
- Внутрішньовенна дезінтоксикаційна терапія
- Введення протиботулінічної сироватки
- Введення глюкокортикостероїдів
- Промивання шлунку та кишок

Електрик 27-ми років отримав електро-травму, доторкнувшись рукою до оголеної електричної проводки. Спостерігалася зупинка кровообігу та дихання. Реанімаційні заходи забезпечили відновлення серцевої діяльності через 5 хвилин. Яке з ускладнень найбільш можливе через кілька годин чи навіть днів після ураження електричним струмом?

- Зупинка кровообігу
- Гостра печінкова недостатність
- Гостра ниркова недостатність
- Набряк легень
- Зупинка дихання

Хворий 25-ти років надійшов до приймального відділення багатопрофільної лікарні у непритомному стані. Дихання утруднене, очі самотійно не розплющує, зіниці різко звужені, мова відсутня, тонічні

згинання у відповідь на больовий подразник. На шкірі внутрішнього боку гомілки, у паху сліди від ін'єкцій. Назвіть першочерговий захід невідкладної допомоги хворому:

Введення налоксону

Введення транквілізаторів

Внутрішньом'язове введення бемегриду

Введення адреноміметиків

Введення внутрішньом'язово нейролептиків стимулюючої дії

Хлопчик 10-ти років тиждень тому зазнав тупої травми грудної клітки. Другу добу перебуває у кардіологічному відділенні з приводу травматичного перикардиту. На ехокардіограмі ознаки випоту в перикарді. За останню годину прогресують ознаки серцевої недостатності. Виникла загроза тампонади серця. Якою повинна бути першочергова лікарська тактика?

Пункція перикарда

Серцеві глікозиди в/в

Постійна оксигенотерапія

Діуретики в/в

Антибіотики в/в

Внаслідок дорожньо-транспортної пригоди потерпілий отримав множинні переломи кінцівок та кісток тазу. В анамнезі: гемофілія А. Під час обстеження формуються гематоми на ушкоджених ділянках. Стан погіршується. Артеріальний тиск -90/50 мм рт.ст. Вкажіть найбільш доцільну комбінацію інфузійних засобів для лікування пацієнта після застосування поліглюкіну та сольових розчинів:

Кріопреципітат, еритроцитарна маса

Кріопреципітат, глюкоза

Свіжозаморожена плазма, альбумін

Еритроцитарна маса, свіжозаморожена плазма

Еритроцитарна маса

Лікаря швидкої допомоги викликано до постраждалого. Циркулярною пилкою зроблено відрив лівої кисті на рівні променевоzap'ястного суглоба у робітника 25-ти років. Має місце артеріальна кровотеча. Де треба накласти джгут для тимчасової зупинки артеріальної кровотечі?

Середня третина плеча

Ділянка ліктьового суглоба

Нижня третина передпліччя

Верхня третина передпліччя

Хлопчик 10-ти років надійшов до відділення політравми після тупої травми грудної клітки в результаті падіння з велосипеда. При надходженні артеріальний тиск - 110/80 мм рт.ст., пульс - 96/хв. Рентгенограма грудної клітки необтяжена. На ехо-кардіограмі виявлена вільна рідина у порожнині перикарду, в кількості до 100 мілілітрів. Через годину після надходження почали наростати ознаки серцевої недостатності: набрякання шийних вен, зниження артеріального тиску до 90/70 мм рт.ст., прискорення пульсу до 120/хв. Аускультативно серцеві тони ледве чутні. Якою повинна бути першочергова лікарська тактика?

Пункція перикарду

Антибіотики в/в

Серцеві глікозиди в/в

Постійна оксигенотерапія

Діуретики в/в

Хворий 42-х років зі скаргами на гострий біль в епігастральній ділянці, що почався раптово на тлі повного здоров'я, та підвищення температури тіла до 38,5°C, з позитивним симптомом Щоткіна-Блумберга, потребує хірургічної медичної допомоги. Який вид хірургічної допомоги за часом може бути наданий хворому?

Екстрена (невідкладна)

Екстрена (невідкладна) або планова

Планова
Екстрена (невідкладна) або відтермінована
Відтермінована або планова

Бригада екстреної медичної допомоги доставила пацієнта з гострим інфарктом міокарду до обласного кардіологічного центру, де було виконано кардіохірургічне втручання. В межах якого виду медичної допомоги були надані вказані медичні послуги?

Високоспеціалізована медична допомога
Спеціалізована медична допомога
Екстрена медична допомога
Кваліфікована медична допомога
Паліативна медична допомога

Під час падіння літака на авіашоу серед потерпілих виявилися дорослі та діти з механічними, термічними та комбінованими ураженнями. Всі були у стані психічного стресу. На полі в перші хвилини після катастрофи перебували лише дві бригади швидкої допомоги, інші бригади під'їжджали до автомобільної стоянки. Якій категорії постраждалих в першу чергу слід було надати першу медичну допомогу?

Дітям незалежно від важкості стану
Особам незалежно від віку у важкому стані
Особам похилого віку у важкому стані
Дітям у важкому стані
Особам похилого віку незалежно від стану

Вам довелося прийти на допомогу жінці 58-ми років, у якої виникла рясна кровотеча з розірваного варикозно розширеного венозного вузла на лівій гомілці. У чому полягає перша допомога?

Підвищене положення кінцівки. Стискальна стерильна пов'язка
Z-подібний шов на розірваний варикозний вузол
Операція Троянова-Тренделенбурга
Накладання джгута дистально до джерела кровотечі

Накладання джгута проксимально до джерела кровотечі

Жінка 32-х років доставлена в приймальне відділення машиною швидкої допомоги. В спекотний день працювала тривалий час на полі, збираючи овочі. Відчула головний біль, запаморочення, загальну слабкість, сухість в роті, але продовжувала працювати. Незабаром 'потемніло в очах' виникли блювання, різкий біль в литкових м'язах. Потім виникло рухове збудження, втрата свідомості. Артеріальний тиск - 170/95 мм рт.ст. Температура - 37,8°C. Сформулюйте найбільш імовірний діагноз:

- Тепловий удар
- Зомління
- Гіпертермічний синдром
- Нейротоксикоз
- Гіпертензивний криз

На березі моря ви побачили молодого хлопця, який лежав на землі. Шкіра гусяча, різко ціанотична, на губах біла піна. Пульс частий аритмічний, в легенях дихання не вислуховується. Якими будуть перші дії на до-госпітальному етапі?

Видалити слиз і піну з рота та ротоглотки, провести штучне дихання

- Зробити різкий удар по груднині
- Залишити в спокої, викликати швидку допомогу
- Розтерти і зігріти хворого
- Надати положення з піднятими ногами

Пацієнт 30-ти років після дорожньо-транспортної пригоди (ДТП) непритомний, шкірні покриви бліді, пульс ниткоподібний. В с/3 правого стегна наявна велика рвана рана з рясною тривалою зовнішньою артеріальною кровотечею. Накладено джгут. Кровотеча зупинена. На

який максимальний час може бути накладений джгут на кінцівку в літню пору?

Не більше 2 годин

Не більше 2 хвилин

Не більше 10 секунд

Не більше 5 годин

Не більше 10 годин

Під час проведення реанімаційних заходів пацієнту 77-ми років, внаслідок ригідності грудної клітки не вдається виконувати компресії грудної клітки на глибину 5-6 см. Якими будуть Ваші дії?

Збільшити силу натискань не зважаючи на ризик перелому ребер

Продовжувати натискання з попередньою силою

Зменшити силу натискань, щоб не допустити переломів ребер і груднини

Збільшити частоту натискань до 150 разів на хвилину

Змістити точку натискань в сторону мечоподібного відростка

Чоловіка 42-х років, шахтаря, через 12 годин звільнено з-під завалу. Об'єктивно: обидві гомілки і ступні блілого кольору. Пульсації периферійних судин немає. Чутливість та пасивні рухи в суглобах відсутні. Доставлений із джгутами на обох кінцівках. Які невідкладні заходи першої лікарської допомоги необхідно провести для запобігання міоглобінурії та гострої ниркової недостатності?

Джгут не знімати, ампутація кінцівок вище джгута

Зняти джгут, дезінтоксикаційна терапія

Джгут не знімати, дезінтоксикаційна терапія

Джгут не знімати, гіпербарична оксигенація

Зняти джгут, гіпербарична оксигенація

Хлопець 27-ми років під час купання в річці раптово знепритомнів та зник з поверхні води. Через 2 хвилини був доставлений до берега.

Об'єктивно: непритомний, шкіра вираженого синюшного кольору, пінисті виділення з рота та носа, дихання та пульс на сонних артеріях відсутні. Який вид допомоги необхідно надати в цьому випадку?

- Екстрена медична допомога
- Первинна медична допомога
- Паліативна медична допомога
- Третинна медична допомога
- Вторинна медична допомога

З дому надійшла дитина 3-х років, у якої на тлі гіпертермічного синдрому, спричиненого грипом, протягом 50-ти хвилин тривають тоніко-клонічні генералізовані судоби. Терапія не проводилася. Для негайного лікування судомного синдрому необхідно:

- Ввести лоразепам внутрішньовенно
- Ввести кальцію глюконат внутрішньовенно
- Терміново накласти дитині холодні компреси
- Ввести фенobarбітал внутрішньом'язово
- Призначити парацетамол у високих дозах

У дитини 4,5 років з вираженими ознаками зневоднення свідомість на рівні сопору, загальний ціаноз, токсичне дихання, анурія, АТ- 60/20 ммрт.ст., ембріо- кардія, відсутність пульсу на променевій артерії. Який болюс розчину NaCl 0,9% необхідно ввести на першому етапі невідкладної допомоги?

- 30 мл/кг
- 60 мл/кг
- 100 мл/кг
- 80 мл/кг
- 50 мл/кг

Хлопець 18 років перебуває на лікуванні в терапевтичному відділенні з приводу загострення хронічного бронхіту. З 6 років страждає

епілепсією. На фоні підвищення температури до фебрильних цифр розвинувся епілептичний статус у вигляді тоніко-клонічних судом. Яка Ваша найперша тактика у цьому разі?

- Надання невідкладної допомоги на місці
- Переведення до неврологічного відділення
- Організація консультації психіатра
- Переведення до реанімаційного відділення
- Переведення до психіатричного стаціонару

На зупинці автобуса чоловік похилого віку схопився за серце, а потім втратив свідомість. Декілька разів глибоко вдихнув з інтервалом у 8-10 секунд, а потім перестав дихати. Шкіра бліда, холодна. Пульс на сонних артеріях не визначається. Зіниці розширені, реагують на світло. Діагностована раптова коронарна смерть. З чого варто почати серцево-легеневу реанімацію?

- Непрямий масаж серця
- Прийом Вальсальви
- Трахеостомія
- Штучна вентиляція легень
- Масаж каротидного синуса

Чоловік 35 років збитий автомобілем, ударився головою об асфальт. Об'єктивно встановлено: стан важкий, без свідомості, у комі, дихання уривчасте, шумне, на больові подразники не реагує. У ділянці лоба велика рана м'яких тканин голови, видно фрагменти кістки, витікає мозковий детрит, є кровотеча. Визначте лікувальну тактику на догоспітальному етапі:

- Зупинка кровотечі, асептична пов'язка
- Видалення мозкового детриту
- Видалення фрагментів кісток
- Протинабрякова терапія
- Зашивання рани

Дитина народилася при терміні гестації 30 тижнів, з масою - 1100,0, через 3 години після народження з'явилися часті апное, дихання по типу "gasps", ЧСС 98 в хв. Оцінка за шкалою Сільвермана 9 балів. Додаткова оксигенація не привела до покращення стану. Що необхідно зробити?

Почати штучну вентиляцію легень під позитивним тиском

Почати тактильну стимуляцію

Почати інтубувати трахею

Почати штучну вентиляцію легень

Почати наружний масаж серця

Чоловік 65 років раптово знепритомнів, посинів. Під час обстеження встановлено: пульс та АТ на периферичних судинах не визначаються, тони серця не вислуховуються. На ЕКГ спостерігається: нерегулярні, різної величини і форми хвилі, які реєструються без інтервалів. Які заходи необхідно провести насамперед?

Електрична дефібриляція

В/в введення строфантину

Тимчасова кардіостимуляція

В/в введення адреналіну

Штучне дихання

До лікарні шпиталізовано постраждалого в ДТП чоловіка віком 42 роки з діагнозом: політравма, розрив селезінки, перелом правого стегна. Об'єктивно спостерігається: загальмований, шкіра вкрита липким холодним потом, бліда. Дихання поверхневе, часте. Пульс — 140/хв, слабого наповнення,

АТ — 65/40 мм рт. ст., ЦВТ — 0. Планується операційне втручання під внутрішньовенною анестезією зі штучною вентиляцією легень. Який анестетик необхідно вибрати для проведення загальної анестезії?

Кетамін

Ізофлюран

Севофлуран

Пропофол
Тіопентал натрію