ДЕРЖАВНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ТЕСТУВАННЯ ПРОФЕСІЙНОЇ КОМПЕТЕНТНОСТІ ФАХІВЦІВ З ВИЩОЮ ОСВІТОЮ НАПРЯМІВ ПІДГОТОВКИ «МЕДИЦИНА» І «ФАРМАЦІЯ» ПРИ МІНІСТЕРСТВІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ»

ID здобувача / Student ID	Прізвище / Surname
3590228171	Карабова

Варіант / Variant 53

ЗБІРНИК ТЕСТОВИХ ЗАВДАНЬ ДЛЯ СКЛАДАННЯ ЛІЦЕНЗІЙНОГО ІНТЕГРОВАНОГО ІСПИТУ

КРОК 3

спеціальність

«МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ»

1. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 34 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата — 2000 мл). Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 14 балів, ЧД — 20/хв, SpO_2 — 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 7 л/хв, АТ — 70/40 мм рт. ст., ЧСС — 126/хв, Hb — 55 г/л, еритроцити — 1,5 г/л. У пацієнта: група крові B (III) Rh (-). На станції переливання крові еритроцитарних компонентів крові B (III) Rh (-) немає. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

A. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (-)
B. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (+)
C. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові AB (IV) Rh (-)
D. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові O (I) Rh (+), дексаметазон 8 мг
E. Трансфузія еритроцитарних компонентів крові A (II) Rh (-)

2. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги приїхала на місце ДТП. Під час оцінки місця подій помічають потерпілого з деформованим передпліччям. До якої категорії за системою медичного сортування належить цей пацієнт?

A. Чорної
B. Зеленої
C. Жовтої
D. Фіолетової
E. Червоної

3. Як розрахувати ЦПР (центральний перфузійний тиск) при закритій черепномозковій травмі?

A. ЦПТ = середній артеріальний тиск – внутрішньочерепний тиск
B. ЦПТ = середній артеріальний тиск + 1/2 пульсового
C. ЦПТ = систолічний тиск + 1/3 пульсового
D. ЦПТ = систолічний тиск + 1/2 пульсового
E. ЦПТ = діастолічний тиск – внутрішньочеревний тиск

4. П'ятирічна дитина під час прийому їжі несподівано закашлялася; з'явилося утруднене дихання. Об'єктивно спостерігається: періодичний кашель, утруднений видих, відставання грудної клітки в акті дихання. Аускультативно вислуховується послаблене дихання над легенями праворуч, перкуторно — тимпаніт, рентгенологічно — зміщення органів середостіння вліво. Який метод лікування необхідно виконати пацієнту?

A. Протинабрякові ендоларингеальні інгаляції
B. Торакотомія
C. Трахеотомія
D. Бронхоскопія, видалення стороннього тіла
E. Езофагоскопія

5. Який антидот необхідно застосувати під час отруєння грибами , що містять фалоідини і аманітини (бліда поганка)?

A. Бензилпеніцилін
B. Налоксон
C. Натрію тіосульфат
D. Прозерин
E. Атропін

6. Які дії насамперед має виконати лікар пацієнту із зареєстрованою на ЕКГ асистолією?

A. Внутрішньовенне введення гідрокарбонату натрію
B. Штучне дихання, закритий масаж серця
C. Інфузію поліглюкіну
D. Введення кортикостероїдів
E. Введення β-адреноблокаторів

7. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. На ЕКГ реєструється фібриляція шлуночків. Проводиться комплекс заходів базової підтримки життя. Які лікарські засоби необхідно ввести після третьої послідовної дефібриляції?

A. Адреналін та аміодарон
B. Адреналін та атропін
C. Атропін та аміодарон
D. Атропін та аденозин
E. Адреналін та аденозин

8. Дитина через 30 хв після початку гри в теніс раптово втратила свідомість. В анамнезі: інсулінозалежний цукровий діабет, тяжка форма. Об'єктивно спостерігається: шкіра волога, тонус м'язів кінцівок підвищений. Пульс — 80/хв, ритмічний. АТ — 110/70 мм рт. ст. ЧД — 28/хв, ритмічне. Менінгеальні симптоми відсутні. Який патологічний стан виник у дитини?

A. Гіперглікемічна кома
B. Діабетична кетоацидотична кома
C. Діабетична гіперосмолярна кома
D. Лактацидотична кома
E. Гіпоглікемічна кома

9. Чоловік унаслідок ДТП отримав проникаюче поранення грудної клітки. Об'єктивно спостерігається: неспокійний, наявний виражений акроціаноз, задишка, дихання поверхневе, прискорене, АТ— 100/60 мм рт. ст. Виявлено під час огляду обмеження рухливості ураженої половини грудної клітки. Як необхідно транспортувати пацієнта з цією патологією?

A. Лежачи на животі з опущеними ногами
B. Лежачи на спині з піднятою верхньою частиною тулуба
C. Транспортування протипоказане
D. Лежачи на спині з піднятими ногами
E. Лежачи на боці з піднятою верхньою частиною тулуба

10. Укажіть критичне раннє ускладнення краш-синдрому.

A. Поліорганна недостатність
B. Коагулопатія
C. Сепсис
D. Ниркова недостатність
E. Гіперкаліємія

11. Під час якого патологічного стану знижується ефективність введеного адреналіну гідрохлорид для відновлення серцевої діяльності?

A. Гіпоксії
B. Респіраторного алкалозу
C. Метаболічного ацидозу
D. Метаболічного алкалозу
E. Кислотно-лужний стан не має значення

12. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС — 196/хв, АТ — 100/55 мм рт. ст., аускультативно над легенями дихання везикулярне, без хрипів, сатурація 97%, свідомість ясна, комплекси QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. Вагусні маневри — без успіху. Яким повинен бути наступний крок у лікуванні дитини?

A. В/в введення аденозину
B. Електрична кардіоверсія
C. В/в введення верапамілу
D. В/в введення сульфату магнію
E. В/в введення аміодарону

13. Укажіть дозування адреналіну під час проведення реанімаційних заходів новонародженому.

A. 0,1-0,3 мг/кг
B. 0,5-1,0 мл
C. 0,01 до 0,03 мг/кг
D. Від 1 до 3 мг/кг розчину 1:1000
E. 0,01-0,03 мкг/кг

14. Яку допомогу необхідно надати потерпілому з проникаючим пораненням грудної клітки, що спричиняє відкритий пневмоторакс?

A. Проводити оксигенотерапію потерпілому
B. Заклеїти місце поранення пов'язкою з плівки
C. Накласти асептичну пов'язку на рану
D. Провести плевральну пункцію за Бюлау
E. Здійснити декомпресію грудної клітки

15. У десятирічного хлопчика із діагнозом: бронхіальна астма з інтермітуючим перебігом, відзначається напад задухи середнього ступеня тяжкості. Якому препарату слід надати перевагу на початковому етапі невідкладної терапії?

A. Норадреналіну
B. Сальбутамолу
C. Інталу
D. Фліксотиду
E. Адреналіну

16. Чоловік віком 60 років скаржиться на головокружіння, загальну слабкість, оніміння правої верхньої кінцівки. Об'єктивно спостерігається: асиметрія обличчя, слабкість правої руки, порушення мовлення. Який тест необхідно провести для оцінки ймовірного інсульту в пацієнта?

A. FAST
B. GCS
C. AVPU
D. APGAR
E. MARCH

17. Чоловік віком 48 років, який лікувався в стаціонарі з приводу гострого інфаркту міокарда, раптово знепритомнів. Об'єктивно спостерігається: зупинка серцевої діяльності та дихання, розпочато компресію грудної клітини та вентиляцію легень. На ЕКГ-моніторі реєструється електрична активність без пульсу. Які подальші дії лікаря в цьому разі?

A. Негайна дефібриляція
B. Ввести в/в атропін після 3-го розряду
C. Ввести в/в атропін
D. Ввести в/в аміодарон
E. Ввести в/в адреналін

18. Із чого починається серцево-легенева реанімація у пацієнтів з обструкцією дихальних шляхів стороннім тілом на догоспітальному етапі?

A. Огляду ротової порожнини
B. Компресій
C. 5-ти рятівних вдихів
D. Абдомінальних поштовхів
E. Вентиляцій

19. Яким антисептиком необхідно обробити ділянку навколо рани при пораненні?

A. 90%-им розчином етилового спирту
B. Розчином перекису водню
C. 40%-им розчином етилового спирту
D. Розчином фурациліну
E. 70%-им розчином етилового спирту

20. Пацієнтці після зупинки кровообігу проводиться серцево-легенева реанімація, після виконання електричної дефібриляції на ЕКГ-моніторі з'явилися ознаки відновлення синусового ритму, проте пульсація на сонних та стегнових артеріях відсутні. Які подальші дії має виконати лікар?

A. Повторити розряд дефібрилятора
B. Припинити реанімаційну акцію
C. Ввести в/в 1 мг адреналіну
D. Ретельно виміряти артеріальний тиск
E. Продовжити масаж серця та штучну вентиляцію легень

21. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано дитину віком 14 років із масою тіла 48 кг у непритомному стані із судомами, що тривають. Забезпечено прохідність дихальних шляхів та внутрішньовен-

ний доступ. Яку максимальну разову внутрішньовенну дозу діазепаму необхідно призначити дитині в цьому разі?

A. 12 мг
B. 5 мг
C. 10 мг
D. Діазепам можна застосовувати тільки після 16 років
E. 24 мг

22. Які показники визначать церебральний перфузійний тиск у дітей різних вікових груп?

A. Середній артеріальний тиск та внутрішньочерепний тиск
B. Рівень глюкози у крові та внутрішньочерепний тиск
C. Рівень лактату крові та внутрішньочерепний тиск
D. pH та рівень глюкози крові
E. Рівень калію та глюкози крові

23. Пацієнту під час серцево-легеневої реанімації проведено інтубацію трахеї. Яким стане співвідношення компресій та штучних вдихів?

A. 15:2
B. 3:1
C. Кожну 6-ту секунду, асинхронно
D. 5:1
E. 30:2

24. Що є альтернативним лікарським засобом кордарону при протипоказах до його застосування?

A. Лідокаїн
B. Прокаїнамід
C. Дигоксин
D. Магнію сульфат
E. Метапролол

25. У пацієнта віком 57 років, який лікувався в стаціонарі з приводу інфаркту міокарда, виникла зупинка серця. Після проведення реанімаційних заходів у пацієнта з'явився пульс, артеріальний тиск — 60/20 мм рт. ст. Які лікарські засоби необхідно призначити пацієнту для подальшої стабілізації стану?

A. Інфузію допаміну
B. Продовжити болюсне введення адреналіну
C. Гемотрансфузію
D. Серцеві глікозиди
E. Інфузію глюкокортикостероїдів

26. Чоловіку віком 47 років, що постраждав унаслідок ДТП викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Об'єктивно спостерігається: ЧД — 35/хв, права сторона грудної клітки участі в акті дихання не бере, вени шиї — розширені, аускультативно дихальні шуми праворуч не вислуховуються. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Напружений пневмоторакс
B. Гемопневмоторакс
C. Перелом ребер справа
D. Забій грудної клітки, ускладнений емфіземою органів середостіння
E. Відкритий пневмоторакс

27. У пацієнта після зупинки кровообігу проводять серцево-легеневу реанімацію. Під час накладання електродів дефібрилятора на ЕКГ-моніторі визначаються широкі комплекси QRS із частотою 20-30/хв, що не супроводжується наявністю пульсацій сонних та стегнових артерій. Які подальші дії має виконати лікар?

A. Продовжити СЛР та якнайшвидше ввести в/в 1 мг адреналіну
B. Виконати електричну дефібриляцію
C. Ввести в/в 500 мкг атропіну сульфату
D. Припинити реанімаційні заходи
E. Ввести в/в 300 мг аміодарону

28. У жінки віком 25 років після укусу бджоли через 20 хв розвинувся анафілактичний шок. Який препарат необхідно ввести насамперед?

A. Димедрол
B. Норепінефрин
C. Епінефрин
D. Дексаметазон
E. Фамотидин

29. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 62 роки. Діагностовано: розрив печінки. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 15 балів, ЧД — 18/хв, SpO_2 — 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ — 80/50 мм рт. ст., ЧСС — 116/хв, Hb — 60 г/л, еритроцити — $1,8 \cdot 10^{12}$/л. Показники коагулограми: МНО — 2,8, ПТІ — 50%. У пацієнтки: група крові А (II) Rh (+). На станції переливання крові одногрупної плазми немає. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

A. Трансфузія плазми свіжозамороженої В (III), тромбоконцентрату і транексамової кислоти 1 г в/в
B. Трансфузія плазми свіжозамороженої АВ (IV) в/в
C. Трансфузія плазми свіжозамороженої В (III) в/в
D. Транексамова кислота 3 г, плазма свіжозаморожена О (I) в/в
E. Трансфузія плазми свіжозамороженої В (III) і транексамова кислота 2г в/в

30. Чоловіку віком 67 років проводяться розширені реанімаційні заходи. Із анамнезу відомо, що пацієнт проходить сеанси гемодіалізу. Рівень калію в плазмі крові становить 7 ммоль/л. Який препарат та в якому дозуванні необхідно ввести пацієнту з кардіопротективною дією?

A. Адреналін 0,1% 1 мл в/в
B. Лідокаїн 1 мг/кг в/в
C. Магнію сульфат 2 г в/в
D. Кальцію глюконат 10% 30 мл
E. Аміодарон 150 мг

31. У чоловіка під час прийому їжі раптово розвинулися напад кашлю, задишка, ціаноз шкірних покривів, втрата свідомості. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Інфаркт легені
B. Стороннє тіло дихальних шляхів
C. Пневмоторакс
D. Інфаркт міокарда
E. Тромбоемболія легеневої артерії

32. Які ознаки вказують на наявність у потерпілого напруженого пневмотораксу?

A. Розвиток підшкірної емфіземи
B. Біль у грудній клітці, тахікардія
C. Виділення кров'янистого кольору пухирців повітря з рани
D. Ослаблення везикулярного дихання на стороні ураження
E. Блискавично наростаюча задишка, порушення гемодинаміки, відхилення трахеї вбік

33. У жінки віком 46 років, незважаючи на проведену дезінтоксикаційну терапію з приводу отруєння етиленгліколем, уже другу добу спостерігаються: анурія, добовий діурез <50 мл, пастозність обличчя, калій плазми крові — 7,5 ммоль/л, наявні екстрасистоли на ЕКГ. Який із методів еферентної терапії буде ефективним по щодо елімінації калію з плазми?

A. Гравітаційний
B. Фільтраційний
C. Діалізний
D. Перфузійний
E. Сорбційний

34. Яке положення тіла необхідно надати пацієнту із діагнозом: повітряна емболія?

A. Повернути на лівий бік
B. Не можна змінювати положення
C. Повернути на живіт
D. Повернути на правий бік
E. Положення змінюється в залежності від тяжкості стану

35. У пацієнта зі штучним водієм ритму в серці виникла зупинка кровообігу та необхідність у дефібриляції. На якій безпечній відстані від корпуса кардіостимулятора потрібно розмістити електроди?

A. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 8 см
B. Один з електродів потрібно розмістити якнайближче до корпуса кардіостимулятора
C. Один з електродів потрібно встановити безпосередньо над корпусом кардіостимулятора
D. Між електродами дефібрилятора та корпусом штучного водія ритму має бути відстань не менше ніж 5 см
E. Пацієнти із штучним водієм ритму не потребують електричної дефібриляції

36. Під час проведення СЛР у дитини 8 років, якою буде енергія першого розряду для дефібриляції у разі наявності на моніторі фібриляції шлуночків або шлуночкової тахікардії без пульсу?

A. 1 Дж/кг
B. 4 Дж/кг
C. 0,5 Дж/кг
D. 6 Дж/кг
E. 2 Дж/кг

37. Які критерії включає алгоритм START при сортуванні постраждалих під час масових надходжень?

A. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати інструментальних досліджень
B. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії, результати лабораторних досліджень
C. Швидкий огляд потерпілого, результати лабораторних та інструментальних досліджень
D. Стан притомності, наявність та частота дихання, стан перфузії
E. Стан притомності, стан перфузії, результати лабораторних досліджень

38. Яке твердження є правильним при розподілі потерпілих другої сортувальної групи у відділенні екстреної (швидкої) медичної допомоги під час масового надходження?

A. Потерпілі, стан яких стабільний, надання допомоги може бути відкладено на тривалий час без загрози для життя
B. Потерпілі, що знаходяться у некритичному стані та не потребують негайного виконання заходів/маніпуляцій, які рятують життя
C. Потерпілі, що знаходяться в критичному стані та потребують негайного виконання заходів/маніпуляцій, які рятують життя
D. Потерпілі, які мають сумнівний прогноз щодо успішності лікування
E. Потерпілі, надання допомоги яким може бути відкладено на декілька годин без загрози для життя

39. До травмованого внаслідок ДТП водія викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Об'єктивно спостерігається: крепітація кісткових фрагментів II-V ребер, шкіра обличчя — ціанотична, виражена емфізема на шиї та обличчі, вени на шиї напружені, дихання з лівого боку не вислуховується, тони серця — приглушені, АТ — 140/80 мм рт. ст. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Закритий пневмоторакс
B. Перелом груднини
C. Відкритий пневмоторакс
D. Перелом ребер і закритий пневмоторакс
E. Гемоторакс

40. У семирічної дитини спостерігається виражена слабкість, млявість, бліді шкірні покриви, набряки на нижніх кінцівках. Раптово втратила свідомість. Дихання спонтанне, ЧД — 18/хв, на ЕКГ-моніторі брадикардія з елевацією зубця Т. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Гіпокаліємія
B. Гіперкальціємія
C. Гіперкаліємія
D. Гіперглікемія
E. Гіпоглікемія

41. У дворічної дитини після отруєння таблетками «від мігрені» визна-

чається загальмованість, брадикардія, A-V блокада, артеріальна гіпотензія, бронхоспазм. Який препарат необхідно призначити пацієнтці для лікування?

A. Добутамін
B. Атропіну сульфат
C. Норадреналін
D. Серцеві глікозиди
E. Допамін

42. Який термін накладання джгута на нижню кінцівку під час артеріальної кровотечі пацієнту?

A. 30 хв
B. 120 хв
C. 60 хв
D. 150 хв
E. 90 хв

43. У чоловіка з цукровим діабетом поступово з'явилися почуття голоду, загальна слабкість, гіпергідроз, психомоторне збудження, втрата свідомості. АТ — 130/80 мм рт. ст., тахікардія. Яке лабораторне дослідження необхідно першочергово провести у цьому разі?

A. Загальний аналіз сечі
B. Комп'ютерна томографія головного мозку
C. Визначення вмісту глюкози крові
D. Загальний аналіз крові
E. Люмбальна пункція

44. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 62 роки. Діагностовано: розрив печінки (крововтрата — 1500 мл), закритий перелом обох кісток лівої гомілки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ —14 балів, ЧД — 20/хв, SpO_2 — 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ — 90/60 мм рт. ст., ЧСС — 116/хв, Hb — 60 г/л, еритроцити — $2,0 \cdot 10^{12}$/л, МНО — 1,2, ПТІ — 80%, фібриноген — 0,8 г/л. Чим повинна бути доповнена гемостатична терапія?

A. Тромбоконцетрат
B. Транексамова кислота 2 г/добу
C. Транексамова кислота 3 г/добу
D. Кріопреципітат
E. Концентрат протромбінового комплексу

45. У чоловіка віком 85 років раптово з'явився біль у грудній клітці, задишка, покашлювання. Об'єктивно спостерігається: здуття шийних вен, у легенях визначається коробковий перкуторний звук, у нижніх відділах з правого боку — притуплення, акцент II тону над легеневою артерією. На обох ногах — варикозна хвороба вен нижніх кінцівок. У нижній третині стегна правої ноги припухлість, відзначається локальна гіперемія. Рентгенографічно: у нижній частині правої легені — затемнення. Яке ускладнення, найбільш вірогідно, виникло у пацієнта?

A. Тромбоемболія легеневої артерії
B. Астматичний стан
C. Пневмоторакс
D. Пневмонія
E. Інфаркт міокарда

46. У жінки віком 52 роки після успішних реанімаційних заходів ЧСС— 36/хв, АТ — 80/50 мм рт. ст. Що необхідно призначити пацієнтці насамперед?

A. Ввести в/в 20 мг дексаметазону
B. Ретельний електрокардіографічний моніторинг
C. Ввести в/в 150 мг аміодарону
D. Атропіну сульфат в/в у дозі 500 мкг
E. Налагодити в/в інфузію адреналіну

47. У палаті інтенсивної терапії проводять реанімаційні заходи восьмирічній дитині з масою тіла 30 кг. На кардіомоніторі — ознаки фібриляції шлуночків серця. Якою має бути енергія першого розряду дефібрилятора?

A. 200 Дж
B. 1 Дж /кг = 30 Дж
C. 2 Дж /кг = 60 Дж
D. 8 Дж /кг = 240 Дж
E. 4 Дж /кг = 120 Дж

48. Які показники включає трикутник педіатричної оцінки?

A. Свідомість, частота серцевих скорочень, артеріальний тиск
B. Артеріальний тиск, частота серцевих скорочень, колір шкіри
C. Частота серцевих скорочень, дихання, колір шкіри
D. Зовнішній вигляд, дихання, кровообіг
E. Свідомість, частота серцевих скорочень, колір шкіри

49. У відділення екстреної (швидкої) медичної допомоги надійшла дворічна дівчинка. Діагностовано раптову зупинку кровообігу, розпочато реанімаційні заходи та грудні компресії. Визначте правильну глибину натискання на грудну клітку пацієнта, враховуючи вікові особливості.

A. 1/3 передньо-заднього розміру грудної клітки
B. 1/4 передньо-заднього розміру грудної клітки
C. 1/5 передньо-заднього розміру грудної клітки
D. 1/2 передньо-заднього розміру грудної клітки
E. 1/6 передньо-заднього розміру грудної клітки

50. У пацієнта із травмою грудної клітки проводиться апаратна ШВЛ. На манометрі реєструється збільшення тиску на вдиху до 50 см вод. ст. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Прогресування черепно-мозкової травми
B. Немає приводів для хвилювань, це нормальні параметри для вентиляції на етапі транспортування
C. Розвиток геморагічного шоку
D. Розвиток пневмотораксу
E. Розвиток внутрішньочеревної кровотечі

51. Унаслідок ДТП водій отримав проникаючу травму грудної клітки. Візуалізується рана, через яку проходить повітря під час вдиху та видиху. Загальний стан потерпілого тяжкий, аускультативно — дихальні шуми на стороні поранення відсутні. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Гемоторакс
B. Клапанний, напружений пневмоторакс
C. Спонтанний пневмоторакс
D. Відкритий пневмоторакс
E. Закритий пневмоторакс

52. Пацієнту віком 72 роки констатовано раптову зупинку кровообігу та розпочато розширені реанімаційні заходи. Більше 40 хв реанімаційних заходів у пацієнта спостерігається стійка асистолія, усі зворотні причини раптової зупинки кровообігу виключені. Показник CO_2 нижче 10 мм рт. ст. Визначте подальшу тактику бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

A. Проведення електричної кардіоверсії
B. Переривання реанімаційних заходів на декілька хвилин
C. Припинення реанімаційних заходів
D. Проведення реанімаційних заходів упродовж 40 хв, зважаючи на стійку асистолію
E. Проведення дефібриляції 120 Дж

53. Чоловіка віком 52 роки збив автомобіль на пішохідному переході. Скаржиться на виражений біль у правому стегні. Об'єктивно спостерігається: патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна. Пляма крові на одязі та під потер-

пілим швидко збільшується. Які дії потрібно виконати в цьому разі?

A. Накласти тиснучу пов'язку та ввести знеболювальні препарати
B. Провести тампонування рани та здійснити транспортну іммобілізацію
C. Здійснити прямий тиск на судину, що кровоточить та накласти турнікет на 5-7 см вище за рану
D. Здійснити прямий тиск на рану та накласти компресійну пов'язку
E. Виконати дії, які зменшать кровотечу, накласти турнікет максимально високо

54. Жінці віком 47 років зворотною причиною раптової зупинки серця є гіпоксія. Які дії має виконати лікар для усунення цього патологічного стану?

A. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою назальних канюль
B. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальною трубкою, вентилювати на кожну 15 с, під'єднати 100%-ий кисень
C. Вентилювати за показниками капнографа, дотримуючись 35-45 мм рт. ст.
D. Відновити прохідність дихальних шляхів складним надгортанним пристроєм або інтубація, вентилювати на кожну 5 с, під'єднати 100%-ий кисень
E. Забезпечити оксигенотерапію 100%-им киснем 15 л/хв за допомогою нереверсивної маски

55. Чоловіка віком 35 років після травми грудної клітки шпиталізовано у тяжкому стані. Об'єктивно спостерігається: порушення свідомості, АТ — 80/40 мм рт. ст., пульс аритмічний 100-120/хв, тони серця не прослуховуються, ціаноз, аускультативно дихання ліворуч відсутнє, наявна асиметрія грудної клітки, тимпаніт, девіація трахеї вправо. Який патологічний стан у пацієнта?

A. Забій головного мозку
B. Перелом груднини
C. Інфаркт міокарда
D. Напружений пневмоторакс ліворуч
E. Гемоторакс ліворуч

56. У чоловіка віком 23 роки після ДТП виявлено переломом правої стегнової кістки в середній третині. Лікар екстреної (швидкої) медичної допомоги наклав тракційну шину Дітеріхса. З якою метою лікар здійснив цю маніпуляцію?

A. Щоб кінцівка не заважала при транспортуванні
B. Попередження травмування судин, нервів та м'яких тканин
C. Попередження жирової емболії кістковим мозком
D. Зменшення больових відчуттів у потерпілого
E. З метою відновлення фізіологічного положення кінцівки

57. Чоловік віком 37 років під час їжі раптово підвівся на ноги схопившись за шию. У нього розвинулися напад кашлю та задишка, ціаноз шкірних покривів. Діагностовано стороннє тіло дихальних шляхів. Яку невідкладну допомогу потрібно надати пацієнтові у цьому разі?

A. Штучна вентиляція легень
B. Потрійний прийом Сафара
C. Прекардіальний удар
D. Прийом Геймліха
E. Закритий масаж серця

58. У жінки віком 30 років, що надійшла до приймального відділення, раптово виникла зупинка серцевої діяльності. Медичною бригадою розпочато серцево-легеневу реанімацію, що триває 20 хв. Назвіть об'єктивну причину для припинення реанімаційних заходів.

A. Поява ознак біологічної смерті
B. Аспірація вмістом шлунка
C. Перелом ребер та груднини
D. Ціаноз шкіри верхніх кінцівок
E. Ціаноз шкіри нижніх кінцівок

59. Яка кількість балів за шкалою ком Глазго необхідна для постановки діагнозу: кома I?

A. 3
B. 10
C. 8
D. 15
E. 1

60. У п'ятирічної дитини діагностовано анафілаксію. Яку дозу адреналіну необхідно ввести пацієнтці?

A. 300 мкг в/м
B. 150 мкг в/м
C. 100 мкг в/м
D. 200 мкг в/м
E. 500 мкг в/м

61. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС — 196/хв, АТ — 100/55 мм рт. ст., аускультативно — над легенями дихання везикулярне, без хрипів, сатурація — 97%, свідомість ясна, комплекси QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. З чого слід розпочати лікування дитини?

A. Із в/в введення аденозину
B. Із внутрішньовенного введення верапамілу
C. Із внутрішньовенного введення аміодарону
D. Із вагусних маневрів
E. З електричної кардіоверсії

62. До відділення невідкладної допомоги дитячої лікарні звернулися батьки із п'ятирічною дитиною зі скаргами на раптове погіршення її стану. При огляді дитини: ЧСС — 196/хв, АТ — 70/35 мм рт. ст., аускультативно — над легенями дихання везикулярне, без хрипів, сатурація — 93%, свідомість пригнічена (13 балів за шкалою ком Глазго), комплекси QRS на ЕКГ регулярні, тривалістю 0,06 с. З чого розпочати лікування дитини?

A. В/в введення верапамілу
B. Електричної кардіоверсії
C. В/в введення сульфату магнію
D. Вагусних маневрів
E. В/в введення аміодарону

63. До жінки віком 57 років викликали бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Зранку, на тлі повного благополуччя, виник сильний біль в правій половині грудної клітки, з'явилась задишка. Об'єктивно спостерігається: ЧД – 30/хв, грудна клітка — асиметрична, перкуторно — тимпаніт праворуч, аускультативно — відсутність дихальних шумів з правого боку. Із анамнезу відомо, що 5 років тому лікувався з приводу туберкульозу легень. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Забій грудної клітки
B. Спонтанний пневмоторакс
C. Патологічний перелом ребра праворуч
D. Відкритий пневмоторакс
E. Гострий інфекційний плеврит

64. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано жінку віком 64 років. Із анамнезу відомо: 20 хв. тому раптово втратила свідомість. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 8 балів, лівобічна геміплегія, ЧД — 7/хв, SpO_2 — 85% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ — 160/110 мм рт. ст., ЧСС — 102/хв. Планується проведення комп'ютерної томографії головного мозку. Які першочергові заходи необхідно провести на ранньому госпітальному етапі?

A. Інтубацію трахеї, респіраторну підтримку, транспортування для проведення нейровізуалізації
B. Негайне транспортування пацієнтки для проведення нейровізуалізації
C. Встановлення ларингеальної маски, ШВЛ мішком Амбу, транспортування для проведення нейровізуалізації
D. Стабілізацію стану впродовж 48 год
E. Оксигенотерапію, транспортування для проведення нейровізуалізації

65. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 43 роки з діагнозом: перелом правої стегнової кістки. Із анамнезу відомо: пацієнтка впродовж 3-х місяців приймає варфарин 5 мг/добу. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 15 балів, ЧД — 18/хв, SpO_2 — 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 3 л/хв, АТ — 135/90 мм рт. ст., ЧСС — 106/хв, Hb — 90 г/л, еритроцити — $2,8 \cdot 10^{12}$/л, МНО — 3,5, ПТІ — 40%. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

A. Тромбоконцентрат, транексамова кислота 3 г/добу
B. Транексамова кислота 2 г/добу, кальцію хлорид 1000 мг
C. Транексамова кислота 3 г/добу
D. Транексамова кислота 2 г/добу, трансфузія еритроцитарного компоненту крові
E. Вітамін К, концентрат протромбінового комплексу

66. Який «золотий стандарт» діагностики ТЕЛА?

A. УЗД серця
B. Рентгеноскопія органів грудної клітки
C. Бронхоскопію
D. Комп'ютерна томографічна ангіографія
E. Спірографію

67. Унаслідок техногенної ядерної катастрофи, доставлено чоловіка 40 років до відділення інтенсивної терапії. У чоловіка скарги на помірно виражений головний біль, запаморочення, однократна блювота. Об'єктивно у потерпілого: ясна свідомість, орієнтується у місці та часі, шкіра звичайного кольору, пульс — 80/хв, тони серця звучні, АТ — 120/80 мм рт. ст., аускультативно — дихання везикулярне, температура тіла — 36,2°С. Дані індивідуального дозиметру дорівнюють 1,2 Гр. Встановіть попередній діагноз?

A. Гостра променева хвороба III ступеня тяжкості
B. Гостра променева хвороба II ступеня тяжкості
C. Гостра променева хвороба IV ступеня тяжкості
D. Гостра променева хвороба V ступеня тяжкості
E. Гостра променева хвороба I ступеня тяжкості

68. При обстеженні пацієнтки віком 24 роки зі скаргами на ниючий біль у животі, загальну слабкість, запаморочення та сонливість з'ясували, що загальний стан задовільний, основні показники життєдіяльності в межах норми. Згідно зі збором анамнезу за схемою SAMPLE, відомо про скарги, відсутність алергії, постійний прийом медикаментів (фолієвої кислоти), останній прийом їжі — 3 год тому, причина виникнення болю в животі невідома. Які додаткові опитування необхідно провести для повноцінного збору анамнезу за шкалою SAMPLE?

A. Зібрати загальний алергологічний анамнез
B. Зібрати інфекційний анамнез дитячого віку
C. З'ясувати, чи вона не є вагітною, виявити супутні (перенесені) захворювання, травми
D. З'ясувати, коли було останнє вживання їжі або напоїв
E. З'ясувати місце роботи пацієнтки та вплив шкідливих факторів

69. У чоловіка віком 73 років на тлі гострого тромбофлебіту лівої стегнової вени з'явилися болі в правій

половині грудної клітки, які посилюються при глибокому вдиху та кашлі, кровохаркання. Праворуч, у нижніх відділах, вислуховується шум тертя плеври. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Правосторонній сухий плеврит
B. Правосторонній ексудативний плеврит
C. Тромбоемболія легеневої артерії
D. Пневмонія
E. Правосторонній пневмоторакс

70. У чоловіка віком 46 років на ЕКГ-моніторі діагностована фібриляція шлуночків. Які першочергові реанімаційні заходи необхідно надати пацієнту?

A. Введення допаміну
B. Введення адреналіну гідрохлориду
C. Електричну дефібриляцію
D. Введення лідокаїну гідрохлориду
E. Введення аміодарону

71. Який основний патогенетичний механізм розвитку шоку в дітей?

A. Зниження скоротливості міокарда
B. Коагулопатія
C. Травма
D. Порушення перфузії тканин
E. Гіповолемія

72. Під час транспортування пацієнта віком 50 років із болем за грудниною на кардіомоніторі з'явився такий ритм: шлуночкова тахікардія Яку дію повинен виконати медичний працівник?

A. Провести дефібриляцію 150 Дж
B. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом, передбаченим мануалом дефібрилятора
C. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести дефібриляцію розрядом 150 Дж
D. Перевірити пульс на сонній артерії за відсутності, провести синхронізовану кардіоверсію з енергією розряду 150 Дж
E. Провести дефібриляцію 200 Дж

73. Який патологічний тип дихання розвивається у пацієнтів під час діабетичної (кетоацидотичної) коми?

A. Тахіпное
B. Брадипное
C. Чейн-Стокса
D. Біота
E. Куссмауля

74. Жінка віком 27 років годину тому послизнулася на вулиці і впала лівим боком на бордюр. Самостійно прийшла додому, але стан погіршувався і чоловік викликав бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги. Під час огляду лікаря пацієнтка притомна, шкірні покриви бліді, вологі, холодні. Пульс на променевій артерії не визначається. АТ — 80/40 мм рт. ст. ЧСС — 120/хв. Дихання везикулярне над усією поверхнею грудної клітки. ЧД — 18/хв. Який патологічний стан виник у пацієнтки?

A. Внутрішня кровотеча, геморагічний шок
B. Забій грудної клітки
C. Закрита черепно-мозкова травма
D. Спонтанний пневмоторакс
E. Перелом тазу

75. У жінки віком 40 років, на 25 тиждень вагітності, раптово погіршився стан із втратою свідомості. Констатовано зупинку кровообігу та дихання. З анамнезу: гіпертонічна хвороба. Що може сприяти ефективній серцево-легеневій реанімації в цій ситуації?

A. Відтиснути ручним способом вагітну матку ліворуч
B. Підняти нижні кінцівки для централізації кровообігу
C. Повернути тулуб вагітної жінки на правий бік
D. Підняти головний кінець на 30° для кращого доступу
E. Залишити пацієнтку горизонтально з валиком під лопатками

76. У жінки віком 27 років із синдромом подовженого інтервалу QT виник пароксизм шлуночкової тахікардії типу пірует. Який препарат

необхідно ввести у цьому разі?

A. Метопролол
B. Аміодарон, прокаїнамід
C. Ізопреналін
D. Магнію сульфат
E. Лідокаїн

77. На трамвайній зупинці дівчина знепритомніла. Об'єктивно спостерігається: свідомість відсутня, пульс на сонній артерії не визначається. Негайно розпочато комплекс серцево-легеневої реанімації. Що з нижченаведеного свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

A. Пульсація на сонній артерії
B. Зниження температури тіла
C. Розширені зіниці
D. Перелом ребер
E. Аспірація вмістом шлунка

78. Чоловік віком 28 років після ДТП скаржиться на головний біль, нудоту та блювання. Не пам'ятає, що було під час ДТП. Відомо, що втрачав свідомість на 2 хв. Об'єктивно спостерігається: брадикардія, гіпотензія, шкіра бліда, анізокорія, сухожилкові рефлекси знижені. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Струс головного мозку важкого ступеня
B. Струс головного мозку середнього ступеня
C. Закритий переломи черепа
D. Струс головного мозку легкого ступеня
E. Субарахноїдальний крововилив

79. Який діапазон балів за шкалою ком Глазго необхідний для постановки діагнозу: кома?

A. 0-2
B. 10-15
C. 0
D. 3-8
E. 9-10

80. До потерпілого внаслідок електротравми викликано бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги . Під час огляду спостерігається: пацієнт непритомний, самостійне дихання та пульс відсутні. Негайно розпочато проведення серцево-легеневої реанімації. На кардіомоніторі — фібриляція шлуночків. Проведено 2 дефібриляції. Під час третьої переоцінки ритму — фібриляція шлуночків. Якою буде подальша тактика бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги?

A. Епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 600 мг в/в
B. Електрична дефібриляція, епінефрин 1 мг в/в, аміодарон 300 мг в/в
C. Продовжувати серцево-легеневу реанімацію
D. Електрична дефібриляція і продовження серцево-легеневої реанімації
E. Епінефрин 1 мг в/в, електрична кардіоверсія

81. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 37 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (крововтрата — 1000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, травматичний шок II ст. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 14 балів, ЧД — 28/хв, SpO_2 — 94% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 8 л/хв, АТ — 80/50 мм рт. ст., ЧСС — 116/хв, Hb — 70 г/л, еритроцити — $2,2 \cdot 10^{12}$/л. Що повинна включати інтенсивна терапія контролю пошкоджень?

A. Профілактика гіпертермії, гіперкоагуляції та алкалозу
B. Профілактика синдрому жирової емболії
C. Профілактика венозного тромбоемболізму
D. Профілактика й усунення летальної тріади
E. Профілактика гіпертермії і метаболічного алкалозу

82. Яке твердження є правильним щодо потерпілих третьої сортувальної групи?

A. Надається медична допомога в останню чергу
B. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим II категорії
C. Надається необхідна медична допомога після пацієнтів/потерпілих II та IV категорії
D. Мають найвищий пріоритет, наявні ресурси ЗОЗ повинні бути першочергово спрямовані на надання медичної допомоги цій групі
E. Надається медична допомога в необхідному об'ємі після надання допомоги потерпілим I категорії

83. Який шлях введення адреналіну гідрохлориду під час зупинки серцевої діяльності?

A. Внутрішньовенний
B. Внутрішньосерцевий і внутрішньотрахеальний
C. Не показаний під час зупинки серцевої діяльності
D. Внутрішньотрахеальний
E. Внутрішньосерцевий

84. Який критерій оцінки периферичної перфузії при проведенні медичного сортування за алгоритмом START дозволяє зарахувати постраждалого до «червоної» категорії?

A. >2 с
B. <2 с
C. >30 с
D. >5 с
E. >10 с

85. Семирічна дитина після перегріву на сонці пірнула у морську воду. Її витягнули з води через 4 хв. Шкіра бліда, самостійне дихання відсутнє, пульс на сонній артерії не визначається. Які невідкладні дії у цьому разі?

A. Знайти рятівника на пляжі
B. Покликати батьків
C. Виконати прекардіальний удар
D. Викликати екстрену (швидку) медичну допомогу
E. Розпочати серцево-легеневу реанімацію

86. Який відсоток кисню необхідно дати пацієнту під час проведення серцево-легеневої реанімації?

A. 40% кисню
B. Максимально можливий відсоток кисню
C. Вентилювати необхідно атмосферним повітрям
D. 50% кисню
E. 80% кисню

87. Жінка віком 53 роки шпиталізована до реанімаційного відділення із симптомами гострого інфаркту міокарда, через 10 хв раптово виникла зупинка серцевої діяльності та дихання. Негайно розпочато серцево-легеневу реанімацію. Які подальші дії лікаря в цьому разі?

A. Визначення рівня глюкози крові
B. Оцінка ЕКГ-ритму
C. Негайна дефібриляція
D. Введення адреналіну 1 мг в/в
E. Введення аміодарону 300 мг в/в

88. Диспетчер скерував бригаду екстреної (швидкої) медичної допомоги до місцевого нафтопереробного підприємства, звідки надійшло повідомлення про вибух паливного резервуару та численних потерпілий. Прибувши на місце виклику, працівники бригади виявили 18 потерпілих осіб із травмами різного ступеня тяжкості. Згідно з яким алгоритмом необхідно провести медичне сортування потерпілих?

A. START
B. SAMPLE
C. ABCDE
D. CABCDE
E. JumpSTART

89. Чоловік під час ДТП вдарився грудною кліткою об кермо автомобіля. Протягом 1 години наростали задишка, загальна слабкість. При аускультації легень з правого боку — дихання відсутнє, з лівого — везикулярне. Пульс — 110/хв, ритмічний. АТ — 110/70 мм рт. ст. Яке ускладнення виникло у пацієнта?

A. Перелом ребер праворуч
B. Кардіальний шок
C. Забій грудної клітки праворуч
D. Правобічний гемоторакс
E. Правобічний закритий пневмоторакс

90. У пацієнта віком 36 років множинні переломи ребер, гостра дихальна недостатність. Під час проведення інтубації трахеї та переходу на штучну вентиляцію легень спостерігається збільшення ціанозу, зниження артеріального тиску. Яка причина виникнення цього стану?

A. Напружений пневмоторакс
B. Ішемічний інсульт
C. Пневмонія
D. Гіпертонічний криз
E. Тромбоемболія легеневої артерії

91. У жінки віком 35 років шпиталізованої до приймального відділення, раптово виникла зупинка серцевої діяльності. На ЕКГ-моніторі реєструється фібриляція шлуночків. Негайно розпочато дефібриляцію. Укажіть силу першого розряду дефібрилятора.

A. 150 Дж монофазним дефібрилятором
B. 150 Дж біфазним дефібрилятором
C. 250 Дж біфазним дефібрилятором
D. 200 Дж біфазним дефібрилятором
E. 360 Дж біфазним дефібрилятором

92. Чоловік віком 78 років доставлений бригадою екстреної (швидкої) медичної допомоги у відділення реанімації та інтенсивної терапії через 30 хв після раптового виникнення порушення мовлення та слабкості у правій верхній та нижній кінцівках. Під час огляду виявлено параліч та гіперестезію правої сторони, позитивний симптом Бабінського праворуч, нерозбірливе мовлення. На комп'ютерній томографії голови показує гіперденсивність лівої середньої мозкової артерії та відсутність ознак внутрішньочерепної кровотечі. Стан пацієнта швидко покращується після початку фармакотерапії, а слабкість повністю зникає. Який із нижченаведених препаратів, найімовірніше, був застосований?

A. Варфарин
B. Гепарин
C. Празугрель
D. Альтеплаза
E. Ривароксабан

93. У жінки віком 52 роки, яка хворіє на епілепсію, розвинувся великий судомний напад тривалістю 2 хв. Через 3 хв після нападу свідомість не відновилася, виникли повторні тоніко-клонічні судоми. Яка тактика надання допомоги на догоспітальному етапі?

A. Оцінити перфузію, діазепам 0,1 мг/кг в/в
B. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, пропофол 1,5 мг/кг в/в
C. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, діазепам 0,3 мг/кг в/в
D. Забезпечити прохідність дихальних шляхів, оксигенотерапія, кетамін 2 мг/кг в/в
E. Пульсоксиметрія, тіопентал натрію 5 мг/кг в/в

94. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги прибула на виклик з приводу утоплення 5 осіб, що евакуювалися за допомогою катера. У 3-х із них виникло утоплення та була проведена успішна серцево-легенева реанімація. Із наявних симптомів: виражена задишка у стані спокою, ціаноз, пінисте мокротиння та загальна слабкість. Який вид утоплення виник у пацієнтів?

A. Асфіктичний
B. Справжній
C. Блідий
D. Синкопальний
E. Гіпервентиляційний

95. Яке лікування суправентрикулярної тахікардії із нестабільною гемодинамікою у дітей?

A. Ввести аміодарон
B. Негайна дефібриляція
C. Ввести АТФ
D. Ввести допамін
E. Негайна кардіоверсія

96. Працівник меблевої фабрики, працюючи за столярним станком, через необережність отримав різану рану плеча в середній третині із сильною кровотечею. Колега накладає турнікет з метою зупинки кровотечі. Яке правильне місце накладання турнікета в цьому разі?

A. На 5-7 см вище ніж рана при знятому одязі
B. Нижче за рану на 5-7 см при знятому одязі
C. Безпосередньо над радою, що кровить
D. У середній третині плеча
E. Максимально високо на плечі

97. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 32 роки. Діагностовано: закритий перелом правого і лівого стегна, розрив селезінки. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 14 балів, ЧД — 16/хв, SpO_2 — 98% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ — 80/50 мм рт. ст., ЧСС — 112/хв, Hb — 40г/л, еритроцити — 1,6 г/л. Планується проведення масивної трансфузії компонентів крові. Який об'єм компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

A. Трансфузія 2 одиниць за 1 год
B. Трансфузія 5 одиниць протягом 24 год
C. Заміна 50% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
D. Заміна 20% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год
E. Заміна 25% об'єму циркулюючої крові за 3-4 год

98. Чоловіку віком 49 років із відновленням спонтанного кровообігу, у якого зворотною причиною раптової зупинки кровообігу була гіповолемія, проводиться інфузійна терапія. При повторному огляді аускультативно — вологі хрипи, частота дихання — 4 за 10 сек, синусова тахікардія на моніторі, АТ — 80/40 мм рт. ст. Які подальші дії в наданні допомоги цьому пацієнту?

A. Зменшити дозу інфузії
B. Ввести норадреналін в/в
C. Ввести препарати нітрогліцерину
D. Інгаляційно дати сальбутамол
E. Припинити проведення інфузійної терапії

99. При сортуванні пацієнта за системою JumpSTART спостерігається, що дитина не має зовнішніх кровотеч та не дихає, після відновлення прохідності дихальних шляхів дихання не з'явилося. Які подальші дії має виконати лікар?

A. Встановити назофарингіальний повітропровід
B. Залишити його, оскільки він належить до категорії «чорний»
C. Класифікувати його за категорією «червоної»
D. Зробити 5 рятувальних вдихів
E. Перевірити пульс

100. У пацієнта на ЕКГ-моніторі зареєстровано фібриляцію шлуночків та негайно проведено дефібриляцію розрядом 150 Дж. Які подальші дії лікаря?

A. Негайно розпочати СЛР 30:2
B. Виконати прекардіальний удар
C. Негайно ввести 1 мг адреналіну в/в
D. Провести повторну дефібриляцію 200 Дж без перерви
E. Оцінити ритм та перевірити пульс

101. Який алгоритм первинного огляду потерпілого використовується на місці ДТП?

A. CABCDE
B. Шкала AVPU
C. Шкала APACHE
D. Шкала ком Глазго
E. Шкала SOFA

102. З поля, обробленого отрутохімікатами, доставлено чотирирічну дитину. Свідомість сплутана, відмі-

чається гіперсалівація та бронхорея, зіниці вузькі. Який препарат необхідно використати як антидот у цьому разі?

A. Атропін
B. Адреналін
C. Прозерин
D. Хромосмон
E. Унітіол

103. На місці ДТП — чоловік віком 35 років, без свідомості, пульс на сонних артеріях не визначається, зіниці широкі, самостійно перестав дихати за кілька хвилин до приїзду карети швидкої медичної допомоги. Який патологічний стан виник у пацієнта?

A. Агонія
B. Термінальна пауза
C. Клінічна смерть
D. Біологічна смерть
E. Преагонія

104. За якою шкалою визначається стан свідомості пацієнта на догоспітальному етапі?

A. TRAUMA
B. AVPU
C. ETHANE
D. ATMIST
E. SAMPLE

105. Потерпілий на підприємстві отримав термічний опік II ступеня тяжкості, уражено 20% поверхні тіла. Госпіталізація на який рівень надання комбустіологічної допомоги показана?

A. Амбулаторне лікування під наглядом лікаря-хірурга або лікаря-комбустіолога
B. На перший рівень
C. На другий рівень
D. —
E. На третій рівень

106. Після спортивної травми потерпілий скаржиться на біль у ділянці основи носа. Пальпація виявила чутливість стінок носових ходів і рухомість носових кісток. Носові ходи виповнені кров'яними згустками. Яка невідкладна допомога?

A. Репозиція уламків, контроль болю
B. Холод на ділянку носа
C. Транспортування до клініки
D. Холод на ділянку носа, дренаж гематоми носової перегородки (за необхідності), контроль болю
E. Тампонада носових ходів

107. Жінку віком 45 років шпиталізовано до лікарні після ДТП. Об'єктивно спостерігається: свідомість — ступор, пульс — 66/хв, АТ — 160/90 мм рт. ст., анізокорія, мимовільні рухи в лівих кінцівках обмежені. Сухожильні рефлекси S>D, симптом Бабінського ліворуч, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. На краніограмах — перелом правої тім'яної кістки, ліквор — із домішками крові. Який вид черепно-мозкової травми у пацієнта?

A. Забій м'яких тканин голови
B. Стиснення головного мозку
C. Струс головного мозку
D. Дифузне аксональне ураження головного мозку
E. Забій головного мозку

108. У пацієнта після пункції і катетеризації підключичної вени значно погіршився загальний стан. Об'єктивно: задишка, SpO_2 — 78%, ЧСС — 120/хв, АТ — 80/50 мм рт. ст., діагностований напружений пневмоторакс на боці пункції. Які невідкладні дії має виконати лікар?

A. Провести пункцію і дренування плевральної порожнини на боці пневмотораксу
B. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ і розпочати інфузію норадреналіну
C. Інтубацію трахеї, оксигенотерапію
D. Негайно перевести пацієнта на ШВЛ
E. Оксигенотерапію

109. Чоловік віком 36 років отримав травму голови, відомо що втрачав свідомість на 5-10 хв. На момент

огляду скарги на нудоту, блювання, загальну слабкість. Об'єктивно спостерігається: розсіяна мікровогнищева неврологічна симптоматика, наявні забої м'яких тканин голови. Який метод обстеження необхідно виконати пацієнту для встановлення діагнозу?

A. Електроенцефалографію
B. Комп'ютерну томографію головного мозку
C. Ехоенцефалографію
D. Рентгенографію черепа
E. Ангіографію судин головного мозку

110. Укажіть складники, що входять до алгоритму збору анамнезу SAMPLE.

A. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини
B. Симптоми, алергія, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
C. Симптоми, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
D. Симптоми, алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища
E. Алергія, прийом ліків, попередня історія хвороб, останнє споживання їжі/рідини, фактори зовнішнього середовища

111. Чоловік віком 40 років під час споживання шашлику раптово вибіг із-за столу, почав метушитися обхоплювати себе руками за шию. На запитання присутніх відповісти нічого не може, при вдиху відзначається інспіраторна задишка. Друзі розпочали проводити прийоми Геймліха, однак звільнити дихальні шляхи від стороннього тіла не вдалося. Потерпілий різко зблід, почав втрачати свідомість. Яка подальша тактика?

A. Негайно провести конікотомію
B. Негайно провести інтубацію трахеї
C. Дістати стороннє тіло пальцями
D. Негайно провести трахеостомію
E. Негайно ввести ларингеальну маску

112. При проведенні медичного сортування на місці дорожньо-транспортної пригоди, працівник бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги, виявив 2-х «чорних» потерпілих, 2-х «червоних» та 1 «жовтого» потерпілого. Кого потрібно госпіталізувати в першу чергу?

A. «Жовтих»
B. «Чорних»
C. «Зелених»
D. «Червоних»
E. «Білих»

113. Пацієнт знаходиться в стані клінічної смерті, на ЕКГ-моніторингу визначається фібриляція шлуночків. Укажіть, який антиаритмічний засіб і після якої неуспішної спроби дефібриляції доречно застосувати.

A. Лідокаїн, після першої неефективної спроби
B. Метопролол, після другої неефективної спроби
C. Метопролол, після третьої неефективної спроби
D. Аміодарон, після третьої неефективної спроби
E. Аміодарон, після першої неефективної спроби

114. У дитини на ЕКГ-моніторі зареєстровано шлуночкову тахікардію без пульсу. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

A. Проведення дефібриляції енергією 1Дж/кг
B. Проведення дефібриляції енергією 4 Дж/кг
C. Проведення дефібриляції енергією 8 Дж/кг
D. Проведення кардіоверсії енергією 1 Дж/кг
E. Проведення кардіоверсії енергією 4 Дж/кг

115. У шестимісячної дитини під час огляду спостерігається: виражена дихальна недостатність, синюшний носогубний трикутник у спокої, значні виділення з носа, підвищення температури тіла до субфебрильних цифр. Дитина неспокійна, плаче, спостерігалось апное протягом 4 с. Сатурація — 87%, ЧД — 40/хв, допоміжна участь мускулатури в акті дихання. Яка тактика лікаря в цьому разі?

A. Помістити дитину під кисневий ковпак
B. Забезпечення нейтрального положення голови, подача кисню через маску
C. Негайно ввести парацетамол для зняття жару
D. Санація ВДШ, налагодження подачі кисню
E. Постановка носових канюль, налагодження подачі кисню

116. Під час виконання протоколу розширених заходів реанімації, один із рятувальників помітив різке підняття $PetCO_2$. Про що це може свідчити ?

A. Відновлення спонтанного кровообігу
B. Некоректне проведення вентиляції
C. Зміщення інкубаційної трубки в правий бронх
D. Прогностично неблагоприємна ознака з відновлення спонтанного кровообігу
E. Неефективне проведення компресій грудної клітки

117. Семирічній дитині з масою тіла 25 кг із ознаками абдомінальної інфекції діагностовано септичний шок. Введено 1250 мл збалансованих ізотонічних кристалоїдних розчинів впродовж 2 годин. Проводиться інфузія норадреналіну зі швидкістю 1 мкг/кг/хв. При цьому АТ — 60/30 мм рт. ст. Який препарат необхідно застосувати для подальшої корекції гемодинаміки?

A. Збільшити швидкість введення норадреналіну
B. Розпочати терапію адреналіну
C. Застосувати інфузію фенілефрину (мезатону)
D. Гідрокортизону гемісукцинат 1-2 мг/кг маси тіла
E. Застосувати колоїдні плазмозамінні розчини

118. Жінка віком 63 роки доставлена до приймального відділення після ураження блискавкою. Під час огляду: свідомість ясна, шкіра рожева, суха, зовнішніх ушкоджень немає, але спостерігається ціаноз губ, акроціаноз. АТ — 150/90 мм рт. ст., пульс 104/хв, ЧД — 18/хв. До якого відділення необхідно шпиталізувати пацієнтку?

A. Виписати додому
B. Неврологічного
C. Кардіологічного
D. Опікового
E. Реанімаційного

119. Хлопчика, що хворіє на цукровий діабет протягом 10 років, шпиталізовано у зв'язку зі швидким погіршенням стану: загальна слабкість, поліурія, полідипсія, нудота, блювання, загальмованість, сонливість. Спостерігається: дихання Кусмауля, запах ацетону у видихнутому повітрі. У сечі наявна значна кількість цукру та кетонових тіл. Яке ускладнення цукрового діабету, найімовірніше, виникло у пацієнта?

A. Лактоацидотична кома
B. Печінкова кома
C. Кетоацидотична кома
D. Гіпоглікемічна кома
E. Гіперглікемічна кома

120. Під час проведення розширених реанімаційних заходів у пацієн-

та визначалося п'ять дефібриляційних ритмів поспіль. Яке дозування аміодарону необхідно ввести після п'ятої послідовної дефібриляції?

A. 150 мг в/в
B. 300 мг в/в
C. 600 мг в/в
D. 450 мг в/в
E. 900 мг в/в

121. Новонароджена дівчинка від других передчасних пологів, із гестаційним віком 33-34 тижні, масою тіла 2000 г. Об'єктивно спостерігається: дихання відсутнє, ЧСС — 60/хв, виражений генералізований ціаноз, на подразники не реагує, реакція зіниць на світло слабко виражена. Які дії насамперед має виконати лікар?

A. Розпочати інфузійну терапію
B. Розпочати реанімаційні заходи
C. Забезпечити тепловий режим
D. Провести тактильну стимуляцію
E. Оцінити за шкалою Апгар

122. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 59 років. Діагностовано: правобічний гемоторакс (1000 мл), закритий перелом правого стегна. Геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 15 балів, ЧД — 26/хв, SpO_2 — 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ — 90/55 мм рт. ст., ЧСС — 120/хв, Hb — 65 г/л, еритроцити — $2,1 \cdot 10^{12}$/л. Яке співвідношення компонентів крові необхідно ввести потерпілому на ранньому госпітальному етапі?

A. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 3:1
B. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:3
C. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:1
D. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 2:2
E. Еритроцитарний компонент крові та плазма свіжозаморожена у співвідношенні 1:2

123. Хлопчик народився в стані важкої асфіксії. ЧСС — 80/хв, дихання аритмічне, поодинокі дихальні рухи, дифузний ціаноз шкіри, знижений тонус м'язів. Лікар вирішив приступити до реанімаційних заходів. Яке положення повинна займати голова новонародженої дитини під час надання первинних реанімаційних заходів?

A. Голова злегка закинута назад
B. Голова нахилена вперед
C. Голова повернута вліво
D. Голова сильно закинута назад
E. Голова повернута вправо

124. Через який проміжок часу можна припинити реанімаційні заходи трирічній дитині у зв'язку з їх неефективністю?

A. 30-45 хв
B. 20-25 хв
C. 10-15 хв
D. 5-10 хв
E. 3-5 хв

125. Яку функцію виконує лідер бригади, що першою прибула на місце події з масовим ураженням людей?

A. Відповідального за транспорт
B. Сортувальника
C. Відповідального за розгортання медичного пункту
D. Відповідального за вчасне прибуття додаткових служб
E. Медичного координатора

126. При наданні допомоги дитині з тяжким нападом бронхіальної астми (первинна маніфестація) всі етапи медикаментозної терапії були неефективні. Виберіть препарат запасу для лікування даного невідкладного стану, шлях та дозу введення.

A. Магнезія сульфат 25% 40 мг/кг за 20-60 хв в/в
B. Еуфілін 2,4% 6 мг/кг за 10 хв в/в
C. Дексаметазон 0,6 мг/кг в/м або в/в
D. Сальбутамол 100 мкг (1 інгаляція) протягом 5 хв
E. Метилпреднізолон 2 мг/кг в/в струминно

127. У дівчини віком 21 рік на відпочинку після укусу бджоли через 5 хв посилився біль у ділянці укусу. Загальний стан різко погіршився: виникло відчуття нестачі повітря, жару, запаморочення, шум у вухах. Спостерігається: блідість шкіри, акроціаноз, холодний липкий піт по тілу, артеріальний тиск — 80/50 мм рт. ст. Який патологічний стан виник у дівчини?

A. Гостре порушення мозкового кровообігу
B. Анафілактичний шок
C. Гіперглікемічна кома
D. Гіпоглікемічна кома
E. Непритомність

128. Які ритми належать до недефібриляційних при зупинці кровообігу в педіатрії відносяться?

A. Фібриляція шлуночків, безпульсова шлуночкова тахікардія
B. Фібриляція шлуночків, фібриляція предсердь
C. Асистолія, безпульсова електрична активність, брадикардія <60/хв
D. Асистолія, безпульсова електрична активність, фібриляція шлуночків
E. Асистолія, безпульсова шлуночкова тахікардія, брадикардія <60/хв

129. Унаслідок вибуху на хімічному заводі є загиблі та поранені, понад 50 осіб з опіками, механічними травмами та отруєннями. Укажіть основні елементи, які передбачає лікувально-евакуаційне забезпечення населення у цьому разі.

A. Сортування, відновлення, рятування
B. Сортування, надання медичної допомоги, евакуацію
C. Сортування, евакуацію, лікування
D. Надання медичної допомоги, евакуацію, ізоляцію
E. Ізоляцію, рятування, відновлення

130. При проведенні розширених реанімаційних заходів на ЕКГ-моніторі виявлено ритм, який може дати пульс. При оцінці: пульс на центральній артерії наявний, збігається з монітором, ЧСС — 140/хв, самостійне дихання відсутнє, SpO_2 — не визначається. Які наступні дії має виконати лікар?

A. Екстубувати пацієнта
B. Відновити прохідність дихальних шляхів орофарингеальним повітроводом
C. Подати 100% кисень через неревсивну маску
D. Подати кисень 100% через носові канюлі
E. Вентиляція мішком АМБУ 1 раз на кожні 5 с

131. Який препарат необхідно ввести пацієнту в разі отруєння опіоїдами?

A. Кальцію глюконат
B. Флумазеніл
C. Натрію гідрогенкарбонат
D. Кофеїн
E. Налоксон

132. Який об'єм інфузійної терапії кристалоїдами необхідно ввести дитині під час анафілаксії?

A. 10 мл/кг
B. 100 мл/кг
C. 30 мл/кг
D. 500-1000 мл
E. 50 мл/кг

133. Який показник не враховується під час оцінки стану за шкалою Апгар?

A. Частота скорочень серця
B. Колір шкіри
C. М'язовий тонус
D. Стан зовнішнього дихання
E. Температура тіла

134. Який стан не належить до зворотних причин смерті?

A. Напружений пневмоторакс
B. Внутрішньомозковий крововилив у стовбур головного мозку
C. Гіпокаліємія
D. Гіпоксія
E. Тромбоемболія легеневої артерії

135. Під час медичного сортування у потерпілого при обстеженні визначено стан свідомості за шкалою ком Глазго — 8 балів, пульс на периферійних судинах відсутній. До якої сортувальної групи слід перевести потерпілого?

A. Зеленої
B. Чорної
C. Жовтої
D. Червоної
E. Фіолетової

136. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 42 роки. Діагностовано: розрив селезінки (крововтрата — 2000 мл), закритий перелом лівої стегнової кістки, геморагічний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ — 13 балів, ЧД — 22/хв, SpO_2 — 95% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 5 л/хв, АТ — 70/50 мм рт. ст., ЧСС — 126/хв, Hb — 55 г/л, еритроцити — $1,5 \cdot 10^{12}$/л, МНО — 1,8, ПТІ — 60%, фібриноген — 1 г/л. Яка тактика лікаря на ранньому госпітальному етапі?

A. Транексамова кислота 3 г/добу, плазма свіжозаморожена
B. Проведення трансфузії донорської крові
C. Концентрат протромбінового комплексу, транексамова кислота 3 г/добу
D. Трансфузія свіжозамороженої плазми
E. Кріопреципітат 4 дози, транексамова кислота 3 г/добу

137. Які ознаки характерні для гіперкаліємії та реєструється на ЕКГ-моніторі при краш-синдромі?

A. Бігеменія, відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль
B. Випадіння комплексів QRS, наявність пікових Т-хвиль
C. Вузькі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), надшлуночкові екстрасистоли, тахікардія
D. Широкі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль
E. Вузькі комплекси QRS (більш ніж 0,12 с), відсутність Р-хвиль, наявність пікових Т-хвиль

138. Укажіть вид травми, яка включає декілька пошкоджень у межах однієї анатомо-функціональної ділянки.

A. Множинна
B. Ізольована
C. Травматизм
D. Комбінована
E. Поєднана

139. Що застосовують для лікування пацієнтів із бронхоспазмом, які зазнали токсичного впливу хлору?

A. Аерозольні бронходилататори
B. Гірчичники
C. Магнію сульфат у формі спрею
D. Седативні препарати
E. Киснево-гелієві суміші

140. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги транспортує пацієнта з гострим коронарним синдромом. Лікар раптово помітив, що пацієнт не реагує на подразники. На ЕКГ-моніторі ритм, який може да-

ти пульс. Укажіть першочергові дії лікаря?

A. Перевірити пульс на сонній артерії
B. Розпочати інфузійну терапію
C. Ввести гліцерил тринітрат 0,4 мг сублінгвально
D. Провести негайну дефібриляцію
E. Ввести 1 мг адреналіну в/в

141. Бригада екстреної (швидкої) медичної допомоги транспортує чоловіка віком 42 роки до лікарні, який з метою суїциду випив 50 г хлорофосу, розвівши його в склянці з водою. Стан пацієнта різко погіршився: виникла брадикардія — 42/хв, слинотеча, сльозотеча, над легенями вологі поодинокі різнокаліберні хрипи. Який лікарський засіб необхідно застосувати, щоб стабілізувати стан пацієнта?

A. Хлористий кальцій 10%
B. Еуфілін 2,4%
C. Адреналін гідрохлорид 0,1%
D. Атропін сульфат 0,1%
E. Фізіологічний розчин 0,9%

142. Укажіть обсяг допомоги при черепно-мозковій травмі на догоспітальному етапі.

A. Підтримання САТ на рівні 100 мм рт. ст. у молодих пацієнтів та 110 мм рт. ст. у пацієнтів похилого віку, сатурації не менше 90%, капнографії в межах 35-40 мм рт. ст.
B. Транспортування пацієнта на жорстких ношах із піднятим ножним кінцем
C. Інфузійна терапія — 20 мл/кг/год
D. Підтримання темпу діурезу не менше ніж 150 мл на год
E. Призначення діуретиків

143. На яку кількість часу можна припинити закритий масаж серця з метою інтубації трахеї?

A. 20 с
B. 5 с
C. 10 с
D. 30 с
E. 15 с

144. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. Свідомість відсутня, дихання не визначається, пульс на сонній артерії не пальпується. На ЕКГ реєструються нерегулярні, неоднакової форми та амплітуди хвилі. Комплекс QRS, сегмент ST і зубець Т не розпізнаються. Яке порушення серцевого ритму в цього пацієнта?

A. Фібриляція шлуночків
B. Фібриляція передсердь без пульсу
C. Безпульсова електрична активність
D. Шлуночкова тахікардія без пульсу
E. AV-блокада без пульсу

145. На хімічному підприємстві під час техногенної катастрофи відбулося руйнування ємності з токсичною речовиною. Для найефективнішого надання допомоги найбільшій кількості потерпілих використовується система медичного сортування «START». Що передбачає ця система насамперед?

A. Оцінку самостійного дихання і спонтанного кровообігу
B. Зупинку кровотечі потерпілим, які цього потребують
C. Оцінку рівня свідомості та психічного стану
D. Заповнення реєстраційних форм про надзвичайну ситуацію
E. Оцінку можливості самостійно пересуватися

146. До відділення інтенсивної терапії шпиталізовано пацієнта віком 24 роки. Діагностовано: перелом кісток тазу, закритий перелом правої стегнової кістки, травматичний шок II ступеня. Об'єктивно спостерігається: свідомість за ШКГ —14 балів, ЧД — 20/хв, SpO_2 — 96% при самостійному диханні з інсуфляцією кисню зі швидкістю потоку 6 л/хв, АТ — 85/55 мм рт. ст., ЧСС — 106/хв, Hb — 75 г/л, еритроцити — $2,3 \cdot 10^{12}$/л. Які компоненти інтенсивної терапії контролю пошкоджень є доцільними на ранньому госпітальному етапі?

A. Активне зігрівання потерпілого, інфузійна терапія, раннє використання компонентів крові, рання корекція коагулопатії
B. Ліберальний режим інфузійної терапії, максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень
C. Ліберальний режим інфузійно-трансфузійної терапії
D. Максимально швидка зупинка кровотечі, кінцева хірургічна корекція пошкоджень
E. Ліберальний режим інфузійної терапії

147. У пацієнта діагностовано раптову зупинку кровообігу. Свідомість відсутня, дихання не визначається, пульс на сонній артерії не пальпується. На ЕКГ реєструються нерегулярні, неоднакової форми та амплітуди хвилі. Комплекс QRS, сегмент ST і зубець Т не розпізнаються. Яку першочергову дію має виконати лікар під час СЛР у цій ситуації?

A. Електричну дефібриляцію
B. Внутрішньовенне введення адреналіну
C. Відновлення прохідності дихальних шляхів
D. Внутрішньовенне введення атропіну
E. Зовнішній масаж серця

148. Під час медичного сортування виявлено, що потерпілий не може самостійно пересуватися, не співпрацює з медичним персоналом, дезорієнтований, ЧД — 30/хв, пульс на периферіях визначається. До якої сортувальної групи належить пацієнт?

A. Зеленої
B. Фіолетової
C. Червоної
D. Чорної
E. Жовтої

149. Десятирічній дитині з важким загостренням бронхіальної астми призначили системний глюкокортикостероїд. Яку дозу преднізолону необхідно призначити пацієнту?

A. 30 мг
B. 40 мг
C. 35 мг
D. 140 мг
E. 70 мг

150. Яка кількість балів за шкалою ком Глазго необхідна для постановки діагнозу: смерть мозку?

A. 1
B. 3
C. 0
D. 2
E. 6