

Партизанский филиал
краевого государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения
«Владивостокский базовый медицинский колледж»

Материалы
для самоподготовки студентов к промежуточной аттестации
специальность 31.02.01. Лечебное дело
4 курс
МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской
помощи на догоспитальном этапе: экзамен

Рассмотрено на ПЦК Клинических дисциплин

Протокол № 8 от «14» января 2020 г.

Составил: Пономарева Н.И.

Правильный ответ под буквой «А»

1. ПОЯВЛЕНИЕ РОЗОВОЙ ПЕНИСТОЙ МОКРОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) отёка лёгких
- Б) легочного кровотечения
- В) крупозной пневмонии
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

2. ВЫПОЛНЕНИЕ КНИКОТОМИИ ТРЕБУЕТСЯ В СЛУЧАЕ

- А) обтурации верхних дыхательных путей
- Б) остановки дыхания при электротравме
- В) асфиксии при истинном утоплении
- Г) альвеолярной фазы отёка лёгких

3. В СЛУЧАЕ ВЫРАЖЕННОГО УГНЕТЕНИЯ ДЫХАНИЯ ОТ ВВЕДЕНИЯ МОРФИНА ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) налоксона
- Б) бемегида
- В) кордиамина
- Г) адреналина

4. НЕОТЛОЖ АЯ ПОМОЩЬ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- А) клопидогрель внутрь
- Б) валидол
- В) коринфар
- Г) милдронат

5. ПРИ СТЕНОКАРДИИ РАЗРЕШАЕТСЯ ПРИЕМ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- А) только во время приступа
- Б) 1 раз в сутки
- В) 2 раза в сутки
- Г) постоянно в течение нескольких месяцев

6. ПРИ ПЕРИТОНИТЕ НЕОБХОДИМО

- А) холод на живот, госпитализировать
- Б) ввести но-шпу, грелку на живот
- В) ввести атропин, оставить дома
- Г) новокаин внутрь, грелку на живот

7. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оксигенотерапия 100% кислородом
- Б) пероральный прием активированного угля
- В) промывание желудка
- Г) внутривенное введение налоксона

8. РАЗОВАЯ ДОЗА РАСТВОРА АДРЕНАЛИНА У ДЕТЕЙ ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ (МГ/КГ ВЕСА)

- А) 0,01
- Б) 1
- В) 0,05
- Г) 0,1

9. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Диазепам
- Б) Дигоксин
- В) Дроперидол
- Г) Димедрол

10. ПРИ ХИМИЧЕСКОМ ОЖОГЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ СЛЕДУЕТ

- А) ввести анальгетик, промыть желудок
- Б) дать выпить молока
- В) ничего не делать до госпитализации
- Г) вызвать рвоту

11. ЖГУТ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ ПРИ

- А) кровотечения из подколенной артерии
- Б) кровотечения из вен предплечья
- В) капиллярном кровотечении
- Г) внутреннем кровотечении

12. ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ХОЛОД НАКЛАДЫВАЕТСЯ НА

- А) переносицу на 30 минут
- Б) затылок на 2 часа
- В) область лба на 3 часа
- Г) область висков на 30 минут

13. МЕРОПРИЯТИЯМИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕРМИЧЕСКИХ ОЖОГАХ 3 – 4 СТЕПЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) обезболивание, сухие асептические повязки на обожженные участки, транспортировка в лечебное учреждение
- Б) обезболивание, повязки с противоожоговыми аэрозолями, транспортировка в лечебное учреждение
- В) обезболивание, холодные влажные повязки, транспортировка в лечебное учреждение
- Г) обезболивание, мазевые повязки, транспортировка в лечебное учреждение

14. МЕТОДИКОЙ ОБРАБОТКИ ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА НА ДОВРАЧЕБНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) промывание обожженного участка холодной водой в течение 15-20 минут, сухие асептические повязки
- Б) промывание обожженного участка холодной водой в течение часа, сухие асептические повязки
- В) промывание обожженного участка холодной водой, повязки с противоожоговыми аэрозолями
- Г) водой не промывать, обработать обожженный участок вазелиновым маслом, сухие асептические повязки

15. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЗАКРЫТОМ ВЫВИХЕ

- А) транспортная иммобилизация
- Б) наложение давящей повязки
- В) тепло на место повреждения
- Г) асептическая повязка

16. ПРИ ИСТИННОМ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) допамин
- Б) адреналин
- В) мезатон
- Г) норадреналин

17. ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА ЙОД В АНАМНЕЗЕ, БОЛЬНОМУ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) Кордарон
- Б) Обзидан
- В) Коринфар
- Г) Верапамил (изоптин)

18. АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ КУПИРОВАНИИ

- А) реактивного возбуждения
- Б) реактивного ступора
- В) реактивной депрессии
- Г) истерического припадка

19. АНТИДОТОМ В "ТОКСИЧЕСКОЙ" ФАЗЕ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атропин
- Б) бемеград
- В) прозерин
- Г) налорфин

20. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) нитропрепараты
- Б) анальгин
- В) морфин
- Г) пропранолол

21. НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) Глюкокортикоидных препаратов
- Б) Кальция Хлорида
- В) Кордиамина
- Г) Панангина

22. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) Допамин
- Б) Мезатон
- В) Преднизолон
- Г) Атропин

23. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ ПРЕПАРАТА

- А) нитро мак ретард
- Б) строфантин
- В) магния Сульфат

Г) клофелин

24. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИЕЙ, ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- А) допамина
- Б) кордиамина
- В) лазикса
- Г) полиглюкина

25. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СО СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) новокаинамид
- Б) лидокаин
- В) верапамил
- Г) аденозин

26. НАИБОЛЬШИМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРАДИКАРДИИ ПРИ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ ОБЛАДАЕТ

- А) электрокардиостимуляция
- Б) допамин
- В) атропин
- Г) лидокаин

27. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) каптоприл
- Б) дибазол
- В) гипотиазид
- Г) фуросемид

28. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) морфин
- Б) промедол
- В) омнопон
- Г) кеторол

29. ПРИ ВНЕЗАПНОМ СНИЖЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИБИОТИКА В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ВНУТРИВЕННО ВВЕСТИ

- А) адреналин
- Б) супрастин
- В) кордиамин
- Г) г глюкокортикоидные препараты

30. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАН

- А) нифедипин
- Б) эуфиллин
- В) кеторалак
- Г) пропранолол

31. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДИТСЯ

- А) 60 мл 40% раствора глюкозы
- Б) налоксон
- В) 40 мл 40% раствора глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина
- Г) 200 мл 5% раствора глюкозы со скоростью 60 капель в минуту

32. В КАЧЕСТВЕ АНАЛЬГЕТИКА ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕРЕЛОМА БЕДРА С ЗАКРЫТОЙ ТРАВМОЙ ЖИВОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ

- А) фентанил
- Б) трамадол
- В) морфин
- Г) кеторолак

33. КОМПРЕССИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ НЕПРЯМОМ МАССАЖЕ СЕРДЦА У ВЗРОСЛЫХ ВЫПОЛНЯЕТСЯ С ЧАСТОТОЙ (В МИН.)

- А) 100-120
- Б) 40-50
- В) 60-80
- Г) 120-130

34. ПЕРЕД ПРОВЕДЕНИЕМ ПЕРВОГО РАЗРЯДА ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ ДЕФИБРИЛЯЦИИ НЕОБХОДИМО

- А) выявить картину крупноволновой фибрилляции желудочков на мониторе электрического дефибриллятора
- Б) проводить непрямой массаж сердца в течение 7 минут
- В) ввести лидокаин
- Г) ввести гидрокарбонат натрия

35. ЕСЛИ НА МОНИТОРЕ ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ДЕФИБРИЛЛЯТОРА РЕГИСТРИРУЕТСЯ АСИСТОЛИЯ, СЛЕДУЕТ

- А) начать непрямой массаж сердца и искусственную вентиляцию легких, ввести внутривенно адреналин
- Б) начать закрытый массаж сердца, внутривенно или внутрисердечно ввести лидокаин, адреналин и кальция хлорид
- В) провести электрическую дефибрилляцию
- Г) отказаться от проведения реанимационных мероприятий

36. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОТКРЫТОМ ПЕРЕЛОМЕ КОСТЕЙ НОСА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) туалет раны, наложение асептической повязки, переднюю тампонаду носовых ходов, наложение пращевидной повязки, холод, транспортировку в ЛОР-отделение
- Б) туалет раны, наложение асептической повязки, заднюю тампонаду носовых ходов
- В) транспортировку в ЛОР-отделение без дополнительных вмешательств
- Г) заднюю тампонаду носа и введение наркотических анальгетиков

37. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) восполнение дефицита объема циркулирующей крови
- Б) стимуляция сократительной способности миокарда
- В) улучшение реологических свойств крови
- Г) дегидратация

38. ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ В ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (%) ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ КРОВОПОТЕРИ

- А) 100
- Б) 40
- В) 50
- Г) 200

39. СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ I СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (МЛ/МИН)

- А) 50-100
- Б) 20
- В) 100-200
- Г) 200-300

40. СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ II СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (МЛ/МИН)

- А) 100-200
- Б) 200-300
- В) 50-100
- Г) 20

41. СКОРОСТЬ ИНФУЗИИ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ III СТЕПЕНИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ ВНУТРИБРЮШНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (МЛ/МИН)

- А) 200-300
- Б) 100-200
- В) 50-100
- Г) 20

42. ПРИ СИНДРОМЕ «ОСТРОГО ЖИВОТА» НЕОБХОДИМО НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВЫПОЛНИТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ

- А) применить холод, срочно госпитализировать больного
- Б) применить антибиотики, госпитализировать больного
- В) применить наркотические анальгетики, госпитализировать больного
- Г) передать «актив» в поликлинику

43. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ОСТРОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) внутривенное введение кровезаменителей гемодинамического действия, наложение холода на эпигастральную область, транспортировка на носилках, госпитализация
- Б) введение наркотических анальгетиков, применение тепла на эпигастральную область
- В) применение спазмолитиков, обильное питье, госпитализация
- Г) наложение холода на эпигастральную область, транспортировка в положении сидя

44. ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОМ КЕТОАЦИДОЗЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНИМ РАСТВОР

- А) 0,9% Натрия Хлорида
- Б) 10% Глюкозы
- В) 4% Натрия Гидрокарбоната

Г) Полиглюкина

45. ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ У ПОСТРАДАВШЕГО БЕЗ СОЗНАНИЯ ПОСЛЕ ПАДЕНИЯ С ВЫСОТЫ ИЛИ НЫРЯНИЯ В ВОДУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиксация шейного отдела позвоночника с помощью шины-воротника
- Б) выполнение тройного приема Сафара
- В) внутривенное введение глюкокортикоидных препаратов
- Г) интубация трахеи

46. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СУДОРОЖНОГО ПРИПАДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) реланиум
- Б) кофеин
- В) лидокаин
- Г) кеторолак

47. К РАННИМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ ОТКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ОТНОСИТСЯ

- А) окклюзионная повязка на рану грудной клетки
- Б) срочная госпитализация в стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- В) начало искусственной вентиляции легких
- Г) плевральная пункция на стороне повреждения, во II межреберье по срединно-ключичной линии

48. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) налоксон
- Б) атропин
- В) кордиамин
- Г) прозерин

49. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ КОМОЙ И УГНЕТЕНИЕМ ДЫХАНИЯ, ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) восстановление проходимости дыхательных путей и начало искусственной вентиляции легких
- Б) промывание желудка через зонд
- В) внутривенное введение налоксона
- Г) внутривенное введение кордиамина

50. ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ЖЕЛУДКА ЧЕРЕЗ ЗОНД ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КИСЛОТАМИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) холодная вода
- Б) вазелиновое масло
- В) слабый раствор перманганата калия
- Г) раствор бикарбоната натрия

51. ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАРУШЕННОЙ ВНЕМАТОЧНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии
- Б) экстренную госпитализацию в гинекологическое отделение стационара без дополнительных лечебных мероприятий
- В) обезболивание, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на

фоне поддерживающей инфузионной терапии
Г) введение сокращающих матку средств - окситоцин, госпитализацию в гинекологическое отделение стационара на фоне поддерживающей инфузионной терапии

52. МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПРИСТУПА ЭПИЛЕПСИИ

- А) диазепам
- Б) клофелин
- В) лидокаин
- Г) кеторолак

53. МАССАЖ КАРОТИДНОГО СИНУСА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ТАХИАРИТМИИ ПОКАЗАН ПРИ

- А) суправентрикулярной тахикардии
- Б) фибрилляции предсердий
- В) трепетании предсердий
- Г) желудочковой тахикардии

54. ДЕТЯМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ СВЫШЕ 39,0 С ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) ацетилсалициловой кислоты
- Б) анальгина
- В) ибупрофена
- Г) парацетамола

55. ТИП ОДЫШКИ ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- А) экспираторный
- Б) инспираторный
- В) смешанный
- Г) стридорозный

56. КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ОСТРОГО КОРОНАРНОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфаркт миокарда
- Б) отек легких
- В) коллапс
- Г) кардиомиопатия

57. ОСНОВНОЙ СИМПТОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- А) боли за грудиной, некупируемые нитроглицерином
- Б) резкая слабость
- В) брадикардия
- Г) низкое АД

58. ОСТАНОВКА ДЫХАНИЯ - ЭТО

- А) апноэ
- Б) диспноэ
- В) стридор
- Г) тахипноэ

59. ВИД ШОКА ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ

- А) обструктивный
- Б) кардиогенный
- В) гиповолемический
- Г) анафилактический

60. ПРИЧИНА ОБСТРУКЦИИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПАЦИЕНТОВ В КОМАТОЗНОМ СОСТОЯНИИ

- А) западение корня языка
- Б) ларингоспазм
- В) скопление трахеобронхиального секрета в ротоглотке
- Г) эпиглоттит

61. СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ДЫХАНИЕ КУССМАУЛЯ

- А) кетоацидотическая кома
- Б) геморрагический инсульт
- В) отравление барбитуратами
- Г) гипогликемическая кома

62. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА В НОРМЕ РАВЕН

- А) 0,5
- Б) 1,5
- В) 2
- Г) 1

63. «ОБРУЧЕОБРАЗНАЯ» ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ, ОДЫШКА, РВОТА, ВИШНЕВАЯ ОКРАСКА КОЖНЫХ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ОТРАВЛЕНИЯ

- А) угарным газом
- Б) хлором
- В) аммиаком
- Г) сероводородом

64. АСПИРАЦИОННО-ОБТУРАЦИОННЫЕ НАРУШЕНИЯ ДЫХАНИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- А) коме любой глубины
- Б) только глубокой коме
- В) только поверхностной коме
- Г) оглушение

65. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ

- А) размягчение глазных яблок
- Б) отсутствие пульса на сонной артерии
- В) отсутствие дыхания
- Г) расширение зрачков

66. КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ ТРАВМЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОВРЕЖДЕНИИ

- А) легкого
- Б) плевры
- В) сердца
- Г) органов брюшной полости

67. ПОДКОЖНАЯ ЭМФИЗЕМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ УКАЗЫВАЕТ НА

- А) повреждение плевры и легкого
- Б) повреждение перикарда
- В) повреждение сосудисто-нервного пучка
- Г) интерпозицию мягкими тканями

68. СИМПТОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙСЯ В ТОКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПЕРИТОНИТА

- А) признаки развивающегося пареза кишечника
- Б) острая боль в животе
- В) боль в правой подвздошной области
- Г) нормальная температура тела

69. ГЕМОТОРАКС – ЭТО СКОПЛЕНИЕ КРОВИ В

- А) плевральной полости
- Б) капсуле сустава
- В) околосердечной сумке
- Г) брюшной полости

70. ПЛОЩАДЬ ПОРАЖЕНИЯ ПЕРЕДНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ТУЛОВИЩА СОСТАВЛЯЕТ (%)

- А) 18
- Б) 9
- В) 15
- Г) 20

71. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ ПЕРФОРАТИВНОЙ ЯЗВЕ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ СИМПТОМ

- А) Щеткина-Блюмберга
- Б) Воскресенского
- В) Образцова
- Г) Кохера

72. ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА НЕ ХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

- А) Курвуазье
- Б) Щеткина-Блюмберга
- В) Ровзинга
- Г) Образцова

73. ОСТАНОВКУ ДЫХАНИЯ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО ОТСУТСТВИЮ

- А) дыхательных шумов и дыхательных движений грудной клетки
- Б) запотевания зеркала, поднесенного к носу или рту
- В) колебаний воды в стакане, поставленного на грудную клетку
- Г) отклонения ворсинок ваты, поднесенной ко рту или носу

74. ОСТАНОВКУ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ У ПОСТРАДАВШЕГО ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) по отсутствию пульса на сонной артерии
- Б) по отсутствию пульса на лучевой артерии
- В) по отсутствию сердечных тонов
- Г) снижению систолического давления

75. ШОКОВЫЙ ИНДЕКС АЛЬГОВЕРА – ЭТО

- А) отношение частоты сердечных сокращений к систолическому артериальному давлению
- Б) отношение частоты сердечных сокращений к диастолическому артериальному давлению
- В) отношение артериального давления к частоте сердечных сокращений
- Г) соотношение пульса и давления

76. ДЛЯ ШОКА I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (ММ. РТ. СТ.)

- А) 90-100
- Б) 60-80
- В) ниже 60
- Г) 100-120

77. ДЛЯ ОЖОГА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- А) отслойка эпидермиса - образование пузырей
- Б) гиперемия кожи
- В) гибель всех слоев дермы
- Г) некроз кожи

78. ДЛЯ ОЖОГА III Б СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО

- А) некроз всех слоев дермы
- Б) омертвление поверхностных слоев кожи
- В) отслойка эпидермиса
- Г) некроз кожи и расположенных под ней тканей

79. ОЖОГОВЫЙ ШОК РАЗВИВАЕТСЯ УЖЕ ПРИ ПЛОЩАДИ ПОРАЖЕНИЯ (%)

- А) 10-20
- Б) 5-10
- В) 20-30
- Г) 30

80. ПЕРВЫМ НЕОТЛОЖНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ УТОПЛЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) восстановление проходимости дыхательных путей
- Б) закрытый массаж сердца
- В) кислородотерапия
- Г) в/в инфузия лекарственных средств

81. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ

- А) наблюдается постепенное снижение сознания до потери
- Б) происходит внезапная потеря сознания
- В) происходит двигательное возбуждение с потерей сознания
- Г) сознание сохранено

82. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТИПИЧНОЙ ФОРМЫ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) загрудинная боль продолжительностью более 20 минут
- Б) иррадиация боли в левую руку
- В) артериальная гипертензия
- Г) общая слабость

83. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПСЕВДОСИНДРОМ «ОСТРОГО ЖИВОТА» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ (_____ ФОРМЫ)

- А) абдоминальной
- Б) аритмической
- В) астматической
- Г) церебральной

84. ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ОСТРЕЙШЕЙ СТАДИИ Q-ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) монофазная кривая

- Б) отрицательный зубец Т
- В) удлинение интервала QT
- Г) отрицательный зубец Р

85. ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ II, III, AVF ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (__ ЛОКАЛИЗАЦИИ)

- А) задне-нижней
- Б) передней
- В) передне-перегородочной
- Г) боковой

86. ПОЯВЛЕНИЕ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3 ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА (__ ЛОКАЛИЗАЦИИ)

- А) передне-перегородочной
- Б) передней
- В) задне-нижней
- Г) боковой

87. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ И ПУЛЬСА НА СОННЫХ АРТЕРИЯХ С СОХРАНЯЮЩИМИСЯ РЕГУЛЯРНЫМИ ЗУБЦАМИ НА ЭКГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) разрыва миокарда с тампонадой сердца
- Б) синдрома Дресслера
- В) полной атриовентрикулярной блокады
- Г) фибрилляции желудочков

88. ПРИ ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ ВОЛНЫ F НА ЭКГ ЛУЧШЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЮТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

- А) II, III, aVF, V1
- Б) I, AVL
- В) V3-V4
- Г) V5-V6

89. ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ НА ЭКГ РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- А) корытообразная депрессия сегмента ST
- Б) подъем сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии
- В) сегмент ST на изолинии
- Г) горизонтальное снижение сегмента ST более чем на 1 мм от изолинии

90. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) зубец Р отсутствует, комплекс QRS уширен
- Б) положительный зубец Р, комплекс QRS уширен
- В) отрицательный зубец Р, комплекс QRS уширен
- Г) зубец Р отсутствует, комплекс QRS обычной формы

91. ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие связи между зубцом Р и комплексом QRS
- Б) удлинение интервала PQ
- В) уширение комплекса QRS
- Г) удлинение

92. ПРИСТУП УДУШЬЯ И ОБИЛЬНАЯ ПЕНИСТАЯ РОЗОВАЯ МОКРОТА У ПАЦИЕНТА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ

- А) отека легких
- Б) легочного кровотечения
- В) тромбоэмболии легочной артерии
- Г) пневмонии

93. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ГРУДИ, РАЗВИВШАЯСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКШЕЙ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) тромбоэмболии ветвей легочной артерии
- Б) расслаивающей аневризмы аорты
- В) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
- Г) острого перикардита

94. ПРИ ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ

- А) сухие
- Б) гиперемированные
- В) влажные
- Г) цианотичные

95. ЗОНУ НЕКРОЗА НА ЭКГ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОТРАЖАЕТ ЗУБЕЦ

- А) Q
- Б) R
- В) R
- Г) S

96. ПРИ УРЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗАПАХ

- А) аммиака
- Б) алкоголя
- В) ацетона
- Г) тухлых яиц

97. ПРИСТУП СИЛЬНОЙ БОЛИ В ПОЯСНИЦЕ С ИРРАДИАЦИЕЙ ПО ХОДУ МОЧЕТОЧНИКА В ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) мочекаменной болезни
- Б) пиелонефрите
- В) гломерулонефрите
- Г) цистите

98. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ТОЛЬКО ДЛЯ ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А) рвота «кофейной гущей», дегтеобразный стул
- Б) тахикардия, гипотензия
- В) головная боль, головокружение
- Г) бледность, слабость

99. КРОВОХАРКАНИЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) бронхоэктатической болезни
- Б) острого бронхита
- В) эмфиземы легких
- Г) бронхиальной астмы

100. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ НОЧЬЮ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЛАЮЩЕГО КАШЛЯ, ОХРИПЛОСТИ ГОЛОСА И СТРИДОРОЗНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РАЗВИТИЯ

- А) острого стенозирующего ларинготрахеита
- Б) острого бронхита
- В) приступа бронхиальной астмы
- Г) острого тонзиллита

101. ДЛЯ «БЕЛОЙ», «БЛЕДНОЙ», «ХОЛОДНОЙ» ИЛИ «ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ» ЛИХОРАДКИ ХАРАКТЕРНО

- А) кожа бледная с «мраморным» рисунком, конечности холодные
- Б) кожные покровы умеренно гиперемированы, влажные
- В) высыпания располагаются по всему телу
- Г) появление пятнисто-папулезной сыпи

102. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ ОТРАВЛЕНИЯ АТРОПИНОПОДОБНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ ОТНОСЯТСЯ

- А) гиперемия кожи, галлюцинации, расширение зрачков
- Б) саливация, бронхоспазм, сужение зрачков
- В) угнетение сознания, сужение зрачков
- Г) тонико-клинические судороги

103. ПЕРФОРАЦИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

- А) внезапно возникшая сильная боль в эпигастральной области, напряжение мышц брюшной стенки
- Б) боль в животе опоясывающего характера, тошнота, рвота желудочным содержимым
- В) схваткообразная боль в животе, тошнота, рвота желудочным содержимым
- Г) умеренно выраженная боль в верхних отделах живота, рвота «кофейной гущей»

104. АБСОЛЮТНЫМ ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ НАЛИЧИЯ ПРОНИКАЮЩЕГО РАНЕНИЯ ЖИВОТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эвентрация или истечение из раны содержимого кишечника
- Б) кровотечение из раны передней брюшной стенки
- В) сильная боль в животе, вздутие живота, рвота кровью
- Г) притуплении в отлогих местах при перкуссии живота положительный симптоме Щеткина–Блюмберга

105. ПРЕОБЛАДАЮЩИМИ СИМПТОМАМИ ПРИ ПОВРЕЖДЕНИИ ПАРЕНХИМАТОЗНЫХ ОРГАНОВ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) бледность кожи, снижение АД, тахикардия, болезненность по всему животу
- Б) напряжение мышц передней брюшной стенки, тошнота
- В) рвота, повышение температуры тела
- Г) вздутие живота, тошнота

106. МЕСТНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) дегтеобразный стул и рвота «кофейной гущей»
- Б) повышение артериального давления и шум в ушах
- В) шум в ушах и холодный пот
- Г) повышение артериального давления и судороги

107. ПРИЗНАКОМ УШИБА ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микро- или макрогематурия
- Б) ложные позывы на мочеиспускание
- В) боль при мочеиспускании
- Г) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

108. ОТКРЫТЫЙ ПНЕВМОТОРАКС ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ

- А) наличие раны, свистящее дыхание с выделением пузырьков воздуха, смешанного с кровью, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, одышка
- Б) наличие раны, при аускультации дыхание везикулярное с обеих сторон, одышка
- В) наличие раны, притупление перкуторного звука с обеих сторон
- Г) отсутствие раны, на пораженной стороне тимпанический перкуторный звук и ослабленное дыхание при аускультации, крепитация ребер при дыхании пальпации, одышка

109. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ЗАДЕРЖКИ МОЧЕИСПУСКАНИЯ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) невозможность даже частичного опорожнения увеличенного мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными позывами к мочеиспусканию
- Б) невозможность пальпаторно и перкуторно определить границу мочевого пузыря
- В) болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями
- Г) макрогематурия

110. ПАРАЛИЧ ДЫХАТЕЛЬНОЙ МУСКУЛАТУРЫ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) фосфорорганическими веществами
- Б) героином
- В) дихлорэтаном
- Г) кокаином

111. БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- А) кислотами и щелочами
- Б) амитриптилином
- В) опиатами
- Г) барбитуратами

112. ПРЕЖДЕВРЕМЕННАЯ ОТСЛОЙКА НОРМАЛЬНО РАСПОЛОЖЕННОЙ ПЛАЦЕНТЫ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ

- А) тонус матки повышен, асимметрия матки
- Б) сердцебиение плода хорошо прослушивается
- В) кровотечение отсутствует
- Г) кожные покровы розовые

113. ДЛЯ ЭКЛАМПСИИ ХАРАКТЕРНО

- А) наличие тонических и клонических судорог
- Б) отсутствие судорожного синдрома
- В) высокая температура
- Г) запах ацетона изо рта

114. ПОКАЗАТЕЛЯМИ ТЯЖЕСТИ ЭКЛАМПСИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) количество припадков, их длительность, продолжительность бессознательного состояния

- Б) выраженный отечный синдром, гипертензия
- В) протеинурия, выраженный болевой синдром
- Г) выраженный болевой синдром, количество припадков, гипертензия.

115. ДЛЯ СПОНТАННОГО ВЫКИДЫША ХАРАКТЕРНО

- А) кровянистые выделения, повышения тонуса матки, боли в нижних отделах живота
- Б) повышение температуры, схваткообразные боли в животе
- В) повышения тонуса матки, тошнота, рвота
- Г) повышения тонуса матки, учащение пульса, озноб

116. ТЯЖЕЛУЮ ПРЕЭКЛАМПСИЮ БЕРЕМЕННЫХ ОТЛИЧАЕТ ОТ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ

- А) появление общемозговых симптомов
- Б) олигурия
- В) выраженность отечного синдрома
- Г) уровень артериального давления

117. ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипотония
- Б) протеинурия
- В) брадикардия
- Г) полиурия

118. ПАРАДОКСАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ ПРИ ПЕРЕЛОМАХ РЕБЕР СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) наличии окончатого перелома ребер
- Б) наличии гемоторакса
- В) наличии пневмоторакса
- Г) наличии гемопневмоторакса

119. ДОСТОВЕРНЫЙ ПРИЗНАК ПЕРИТОНИТА

- А) симптомы раздражения брюшины
- Б) болезненность живота при пальпации
- В) неотхождение газов и кала
- Г) рвота

120. ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ЖЕЛУДОЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ

- А) рвота кровью, сгустками, коричневой массой по типу кофейной гущи
- Б) бледность, общая слабость
- В) тахикардия, гипотензия
- Г) головокружение, боли в эпигастральной области

121. ДЛЯ ШОКА III СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ (ММ. РТ. СТ.)

- А) ниже 60
- Б) 60-80
- В) 90-100
- Г) 100-120

122. ДЛЯ ШОКА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРНО АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ

- А) 60-80 мм рт. ст.
- Б) ниже 60 мм рт. ст.
- В) 90-100 мм рт. ст.
- Г) 100-120 мм рт. ст.

123. ПРИ ЗАКРЫТОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) ослабление или отсутствие дыхательных шумов
- Б) амфорическое дыхание
- В) бронхиальное дыхание
- Г) жесткое дыхание

124. СВОБОДНЫЙ ГАЗ В БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- А) перфоративная язва желудка
- Б) аппендицит
- В) холецистит
- Г) кишечная непроходимость

125. ВЕЛИЧИНА НАЧАЛЬНОГО РАЗРЯДА ДЕФИБРИЛЯТОРА У ДЕТЕЙ РАВНА

- А) четырем джоулям на 1 кг массы тела
- Б) двум джоулям на 1 кг массы тела
- В) одному джоулю на 1 год жизни ребенка
- Г) трем джоулям на 1 год жизни ребенка

126. К «ТЕРМИНАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ» ОТНОСЯТСЯ СОСТОЯНИЯ

- А) пограничные между жизнью и смертью
- Б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- В) приводящие к резкому снижению АД
- Г) перехода острого заболевания в хроническое

127. ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ, ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПОЛОЖИТЬ НА ПОВЕРХНОСТЬ

- А) твердую
- Б) мягкую
- В) любую
- Г) не передвигать

128. ПРИ ОКАЗАНИИ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШЕМУ ПОСЛЕ ПОВЕШЕНИЯ НЕДОПУСТИМО

- А) разгибать шею
- Б) разрезать петлю
- В) вводить воздуховод
- Г) поддерживать тело

129. БЕЗЗОНДОВОЕ ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) уксусной эссенцией
- Б) героином
- В) барбитуратами
- Г) метиловым спиртом

130. ПРИЕМ ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ИНОРОДНОГО ТЕЛА ИЗ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ

- А) Геймлиха
- Б) Тренделенбурга
- В) Пастернацкого
- Г) Нечипоренко

131. ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) у всех больных с подозрением на острое отравление

- Б) только у больных с сохраненным сознанием
- В) только, если у больного не было рвоты
- Г) только при отравлении неприжигающими ядами

132. ДОГОСПИТАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ГЕМОРРОИДАЛЬНЫХ УЗЛОВ

- А) внутривенное введение этамзилата
- Б) очистительная клизма
- В) повязка с мазью
- Г) холод на область заднего прохода

133. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ГОЛОВУ ПОСТРАДАВШЕГО НЕОБХОДИМО

- А) запрокинуть назад
- Б) повернуть на бок
- В) нагнуть вперед
- Г) оставить в том положении, в котором голова пострадавшего находится

134. НИЖНЯЯ ЧЕЛЮСТЬ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

- А) выдвинута вперед
- Б) плотно прижата к верхней челюсти
- В) роли не играет
- Г) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

135. ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПЕРЕМЕННЫМ ЭЛЕКТРИЧЕСКИМ ТОКОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) фибрилляция желудочков
- Б) асистолия
- В) электромеханическая диссоциация
- Г) мерцательная аритмия

136. ГИПЕРДИНАМИЧЕСКАЯ ФОРМА КРОВООБРАЩЕНИЯ БЫВАЕТ ПРИ

- А) инфекционно-токсическом шоке
- Б) травматическом шоке
- В) кардиогенном шоке
- Г) анафилактическом шоке

137. ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА ПЛОЩАДЬ ГЛУБОКОГО ОЖОГА СОСТАВЛЯЕТ (___ %)

- А) 20-40
- Б) 10-15
- В) 5-10
- Г) свыше 50

138. УРОВЕНЬ СОЗНАНИЯ ПРИ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОЖОГОВОГО ШОКА

- А) спутанное или отсутствует
- Б) сохранено
- В) сопор
- Г) ясное

139. ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ПЕРЕОХЛАЖДЕНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) сопор - кома, судороги, холодная синюшная кожа, брадикардия

- Б) кома, адинамия, "мраморная" кожа, гипотония, брадикардия
- В) сопор - кома, адинамия, гипертензия, тахикардия, брадикардия
- Г) сопор - кома, возбуждение, гиперпноэ, гипотония, тахикардия

140. ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ЛЕГКИХ ПРОСЛУШИВАЮТСЯ ХРИПЫ

- А) мелкопузырчатые, незвучные, затем разнокалиберные
- Б) жужжащие
- В) сухие
- Г) свистящие

141. КОЛЛАПС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) внезапное снижение сосудистого тонуса с падением АД
- Б) падение АД с потерей сознания
- В) ишемию мозга с потерей сознания и чувствительности
- Г) отсутствие спонтанного дыхания и сердечных сокращений

142. В ПАТОГЕНЕЗЕ ОБМОРОКА ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) транзиторная гипоперфузия головного мозга
- Б) сердечная слабость
- В) ишемия мозга
- Г) венодилатация

143. ВАЖНЕЙШИМ ПРИЗНАКОМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА II СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие дыхательных шумов над легкими
- Б) выраженность цианоза
- В) пульсация шейных вен
- Г) тахикардия

144. ТАКТИКОЙ ПРИ НАПРЯЖЕННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пункция плевральной полости во 2 межреберье
- Б) срочная госпитализация в пульмонологическое отделение
- В) срочная интубация трахеи и ИВЛ
- Г) дренирование в 7 межреберье по заднеаксилярной линии

145. ОКАЗАНИЕ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) оральная регидратация
- Б) внутривенное введение анальгетиков и антибиотиков
- В) введение спазмолитиков при боли
- Г) промывание желудка через зонд при длительности клинических проявлений менее 12 часов

146. ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ У ДЕТЕЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- А) проведение паровых ингаляций
- Б) введение беродуала через небулайзер
- В) введение глюкокортикоидных препаратов через небулайзер или внутривенно
- Г) внутривенное введение эуфиллина

147. ПРИ АСФИКСИЧЕСКОЙ СТАДИИ ИСТИННОГО КРУПА ПРОВОДИТСЯ

- А) интубация

- Б) гемотрансфузия
- В) гемосорбция
- Г) гемодиализ

148. ТАКТИКА КУПИРОВАНИЯ АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА У РЕБЕНКА ВКЛЮЧАЕТ ВВЕДЕНИЕ

- А) адреналина, преднизолона
- Б) лазикса, сульфата магния
- В) эуфиллина, эфедрина
- Г) папаверина, дибазола

149. НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРИ ЭКСИКОЗЕ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) регидратацию
- Б) дезинтоксикацию
- В) гемодиализ
- Г) антибиотикотерапию

150. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) транквилизаторы
- Б) антигистаминные средства
- В) седативные средства
- Г) глюкокортикоиды

151. НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОСТРЫХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение глюкокортикоидных препаратов
- Б) ингаляции физиологического раствора
- В) введение антибактериальных препаратов
- Г) введение транквилизаторов

152. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЗАКРЫТОЙ ТРАВМЕ ЖИВОТА И ПОДОЗРЕНИИ НА ПОВРЕЖДЕНИЕ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) срочную госпитализацию в хирургический стационар на фоне поддерживающей инфузионной терапии, обезболивание короткодействующими анальгетиками (фентанил) при сильном болевом синдроме
- Б) госпитализацию в хирургический стационар после проведения массивной инфузионной терапии
- В) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий
- Г) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи

153. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ДИФFUЗНОМ ПЕРИТОНИТЕ С ВЫРАЖЕННЫМ ИНТОКСИКАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- Б) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- В) антибиотики, госпитализацию в хирургический стационар
- Г) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

154. ТАКТИКА ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) госпитализацию в хирургический стационар на фоне проведения инфузионной терапии кристаллоидами
- Б) обезболивание, противорвотные и слабительные препараты, передать «актив» в поликлинику
- В) сифонную клизму, при отсутствии эффекта - госпитализацию в хирургический стационар
- Г) госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

155. ТАКТИКОЙ ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ И ГРУДНОЙ КЛЕТКИ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РАНЕНИЕ СЕРДЦА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обезболивание, окклюзионная повязка, ингаляция кислорода, немедленная эвакуация в больницу
- Б) вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
- В) проведение массивной инфузионной терапии до стабилизации гемодинамических показателей пострадавшего, госпитализация в реанимационное отделение
- Г) незамедлительное начало непрямого массажа сердца, госпитализация в реанимационное отделение

156. РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) купирование болевого синдрома, инфузионная терапия, ингаляция кислорода, иммобилизация перелома, стабилизации гемодинамики, экстренная эвакуация в стационар под непрерывным контролем за состоянием пострадавшего
- Б) максимально быстрая транспортировка в стационар без проведения дополнительных лечебных мероприятий
- В) проведение обезболивания, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар
- Г) проведение массивной инфузионной терапии на месте происшествия до возмещения объема кровопотери, респираторная поддержка, обезболивание, иммобилизация переломов, транспортировка в стационар

157. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА ПРИ ОСТРОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) холод на живот, спазмолитики, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа
- Б) обезболивание, антибиотики, «актив» в поликлинику
- В) обезболивание, госпитализация в хирургический стационар в положении лежа
- Г) госпитализация в хирургический стационар в положении лежа без дополнительных лечебных мероприятий

158. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ПРОНИКАЮЩЕМ РАНЕНИИ ЖИВОТА И ВЫПАДЕНИИ ПЕТЕЛЬ КИШЕЧНИКА НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) обезболивание, наложение асептической повязки пропитанной физиологическим раствором на выпавшие петли и слабую их фиксацию к туловищу бинтом, без вправления петель кишечника в брюшную полость, инфузионную терапию, госпитализацию в хирургический стационар
- Б) вправление петель кишечника в брюшную полость, асептическую повязку, госпитализацию в хирургический стационар
- В) срочную госпитализацию в хирургический стационар без дополнительных лечебных мероприятий

Г) введение антибиотиков, наложение асептической повязки с охлаждением, госпитализацию в хирургический стационар

159. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА, ПРИ УСЛОВИИ, ЧТО ПРОШЛО БОЛЕЕ 3-Х ЧАСОВ С МОМЕНТА ХИМИЧЕСКОГО ОЖОГА ПИЩЕВОДА, ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ПРОМЫВАТЬ ЖЕЛУДОК

- А) нужно
- Б) не нужно
- В) иногда можно
- Г) категорически нельзя

160. РАЦИОНАЛЬНАЯ ТАКТИКА ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) освобождение от стесняющей одежды и санацию дыхательных путей, ингаляцию кислорода, инфузионную терапию, введение гемостатиков и срочную госпитализацию в стационар
- Б) обезболивание, госпитализацию в хирургический стационар
- В) начало инфузионной терапии, вызов специализированной бригады скорой медицинской помощи
- Г) обезболивание, холод на грудную клетку, передачу "актив" в поликлинику

161. ОСНОВНАЯ ЗАДАЧА ДОВРАЧЕБНОГО ЭТАПА ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ С ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРИПАДКОМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ

- А) травмы головы, противосудорожная терапия
- Б) инфузионной терапии
- В) травмы опорно-двигательного аппарата
- Г) прикусывания языка

162. ТАКТИКА ФЕЛЬДШЕРА СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ПРОБОДЕНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ

- А) экстренная транспортировка пострадавшего в хирургическое отделение лежа на носилках под контролем состояния и гемодинамики
- Б) введение обезболивающих средств и наблюдение
- В) при отказе – промыть желудок, обезболить
- Г) консервативное лечение на дому

163. ПРИ ВЫВЕДЕНИИ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С

- А) освобождения верхних дыхательных путей от слизи
- Б) искусственного дыхания
- В) подачи увлажненного кислорода
- Г) прикладывания пузыря со льдом к голове

164. ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

- А) 40 % раствор глюкозы
- Б) 5 % раствор глюкозы
- В) 0,9 % раствор натрия хлорида
- Г) 40 мг фуросемида

165. ДЛЯ ПРЕДАГОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНО

- А) быстрое ухудшение состояния, вследствие нарастания кислородного голодания и тяжелых нарушений метаболических процессов
- Б) повышение артериального давления, выраженная пульсация на сонных артериях
- В) остановка дыхания и преходящие периоды асистолии от 1–2 до 10–15 с
- Г) гаспинг-дыхание

166. АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ К ЭКСТРЕННОЙ КОНИКОТОМИИ БЕЗ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стеноз гортани в стадии декомпенсации
- Б) рак гортани 4 стадии
- В) аспирация
- Г) паралич и спазм голосовых связок

167. СОТРЯСЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) общемозговыми симптомами
- Б) наличием крови в ликворе
- В) мелкоочечными кровоизлияниями в головной мозг
- Г) анизокорией

168. ОДНИМ ИЗ ПРИЗНАКОВ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ФАЗЫ ШОКА МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- А) возбуждение
- Б) заторможенность
- В) выраженный цианоз
- Г) ясное сознание

169. ПОЯВЛЕНИЕ РИГИДНОСТИ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ У РЕБЕНКА С ЭНТЕРОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) менингите
- Б) параличе плечевого пояса
- В) гидроцефалии
- Г) септикококцемии

170. ПОЯВЛЕНИЕ РВОТЫ «КОФЕЙНОЙ ГУЩЕЙ» СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) желудочном кровотечении
- Б) пищевой токсикоинфекции
- В) аневризме пищевода
- Г) пилоростенозе

171. ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА НЕУКРОТИМОЙ РВОТЫ И ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) кетоацидозе
- Б) остром аппендиците
- В) геморрагическом васкулите
- Г) кишечной непроходимости

172. ТАХИКАРДИЯ, ОДЫШКА В ПОКОЕ, ИЗМЕНЕНИЕ СООТНОШЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ И ЧАСТОТЫ ДЫХАНИЯ У РЕБЕНКА СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О

- А) сердечной недостаточности
- Б) родовой травме
- В) септикококцемии
- Г) менингоэнцефалите

173. ПОЯВЛЕНИЕ У РЕБЕНКА ЗУДА КОЖИ, ЧУВСТВО ЖАРА, ЖЖЕНИЕ В ОБЛАСТИ ЯЗЫКА, ГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) анафилактического шока
- Б) бронхиальной астмы
- В) стенозирующего ларингита
- Г) дыхательной недостаточности

174. ПОЯВЛЕНИЕ РЕЗКОЙ ОДЫШКИ, МЕЛКОПУЗЫРЧАТЫХ ХРИПОВ В ЛЕГКИХ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО И ПОВЫШЕНИЕ ВЕНОЗНОГО ДАВЛЕНИЯ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О РАЗВИТИИ У ПАЦИЕНТА

- А) отека легких
- Б) анафилактического шока
- В) гипертонического криза
- Г) геморрагического шока

175. ПАДЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, УЧАЩЕНИЕ ПУЛЬСА, УЧАЩЕНИЕ ДЫХАНИЯ ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОЙ КРОВОПОТЕРЕ МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

- А) развитию шока
- Б) развитию вегетативного криза
- В) активации ренин-альдостерон-ангиотензивной системы
- Г) развитию тиреотоксического криза

176. СИМПТОМЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО КЛИНИКЕ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ

- А) многократная рвота, анизокория, брадикардия
- Б) липкий пот
- В) гипертермия
- Г) брадипноэ

177. ПРИ СВОЕВРЕМЕННО ЗАМЕЧЕННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СЛЕДУЕТ НЕМЕДЛЕННО ВЫПОЛНИТЬ

- А) дефибрилляцию сердца
- Б) экстренную транспортировку в стационар
- В) закрытый массаж сердца
- Г) искусственное дыхание

178. ПРИ ПРЕДЛЕЖАНИИ ПЛАЦЕНТЫ ОБИЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ЧАЩЕ БЫВАЕТ

- А) до родов
- Б) во время родов
- В) после родов
- Г) в после родовой период

179. ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОФЕЛИНОМ ХАРАКТЕРНО

- А) брадикардия, гипотония, сонливость
- Б) брадикардия, гипотония, рвота, возбуждение
- В) тахикардия, гипотония, рвота
- Г) тахикардия, рвота, возбуждение

180. ПРИ КОНТАКТНОМ ПОРАЖЕНИИ МАРГАНЦОВКОЙ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аскорбиновая кислота
- Б) перекись водорода
- В) унитиол
- Г) натрия тиосульфат

181. ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА

- А) дифтерия
- Б) корь

- В) коклюше
- Г) скарлатина

182. ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ РЕБЕНКА С ХРОНИЧЕСКИМ ПИЕЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сильный болевой синдром
- Б) мочевого синдром
- В) положительный синдром Пастернацкого
- Г) плановое противорецидивное лечение

183. НЕМЕДЛЕННОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖИТ РЕБЕНОК С ИНФЕКЦИЕЙ

- А) менингококковой
- Б) острой кишечной
- В) респираторно-вирусной
- Г) герпетической

184. ВЕРОЯТНАЯ ПРИЧИНА ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА

- А) болевой фактор
- Б) интоксикация
- В) психическая травма
- Г) нарушение дыхания

185. МЕРОПРИЯТИЕ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ

- А) выше места сдавливания тканей наложить кровоостанавливающий жгут
- Б) наложить шину
- В) успокоить пострадавшего
- Г) позвать на помощь

186. ДЛЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ПРИПАДКА ХАРАКТЕРНЫ

- А) прикусы языка, ушибы головы, туловища и т. д.
- Б) размашистые движения руками
- В) ситуационная обусловленность
- Г) щадящее падение

187. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОЛЛАПСА У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) резкое падение артериального давления
- Б) бледность кожных покровов
- В) брадикардия
- Г) нарушение сознания

188. ПРИЗНАКАМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) все перечисленные признаки
- Б) кровоизлияние в области век
- В) общемозговые расстройства
- Г) истечение спинномозговой жидкости из носа и ушей

189. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГЕМАТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) менингеальных симптомов
- Б) психомоторного возбуждения
- В) вялых порезов конечностей

Г) "светлого" промежутка

190. ДЛЯ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЫ ХАРАКТЕРНЫ СИМПТОМЫ, КРОМЕ

- А) тенезмы
- Б) парезы, параличи
- В) потеря слуха, зрения, нарушение чувствительности
- Г) моторная и сенсорная афазия

191. ОБЪЕМ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОТКРЫТЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ С ПОВРЕЖДЕНИЕМ КРУПНЫХ АРТЕРИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А) наложение жгута, асептической повязки, обезболивание, иммобилизацию, госпитализацию
- Б) наложение давящей повязки, иммобилизацию, введение обезболивающих средств, госпитализацию
- В) иммобилизацию, наложение повязки, госпитализацию
- Г) наложение жгута, обезболивание, госпитализацию

192. В ОБЪЕМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ УХА ВХОДИТ

- А) тампонада слухового прохода сухой стерильной марлевой турундой
- Б) удаление сгустков крови из наружного слухового прохода, наложение асептической повязки
- В) закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты, наложение асептической повязки
- Г) закапывание в ухо раствора аминокaproновой кислоты, наложение асептической Повязки

193. ОБЪЕМОМ ДОГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОЖОГОВОГО ШОКА ВКЛЮЧАЕТ

- А) обезболивание, инфузионная терапия, асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- Б) первичная хирургическая обработка ожоговой поверхности с охлаждением, госпитализация
- В) асептическая повязка на ожоговую поверхность с охлаждением, оксигенотерапия, госпитализация
- Г) инфузионная терапия, госпитализация

194. СИМПТОМ «ОЧКОВ» ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) перелома основания черепа
- Б) перелома свода черепа
- В) сотрясения головного мозга
- Г) субдуральной гематомы

195. ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ ШЕЙКИ БЕДРА

- А) симптом «прилипшей пятки»
- Б) невозможность наступать на ногу
- В) отек
- Г) боль

196. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЙ СИМПТОМ КОМАТОЗНОГО СОСТОЯНИЯ-ОТСУТСТВИЕ

- А) сознания
- Б) речи
- В) глотания
- Г) глотания и фонации

197. ПЕРВЫЙ ЭТАП ВЫВЕДЕНИЯ РЕБЕНКА ИЗ АСФИКСИИ

- А) освобождение дыхательных путей от слизи
- Б) проведение искусственного дыхания
- В) подачи увлажненного кислорода
- Г) пузырь со льдом к голове

198. ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВВОДЯТ

- А) левомицетина сукцинат
- Б) кларитромицин
- В) регидрон
- Г) кордиамин

199. ДЛЯ СИНДРОМА КРУПА ХАРАКТЕРНА ОДЫШКА

- А) инспираторная
- Б) смешанная
- В) экспираторная
- Г) не характерна

200. ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) левомицетина сукцинат, преднизолон
- Б) регидрон, цефтриаксон, преднизолон
- В) пенициллин, анальгин, димедрол
- Г) кордиамин, цефотаксим, гидрокортизон