

Крок М Лікувальна справа

Невідкладні стани в хірургії

1

"Кинджальний біль", виразковий анамнез, напруження м'язів передньої черевної стінки це:

- A** *Тріада Мондора
- B** Тріада Лаффіте
- C** Тріада Крисчена
- D** Тріада Огюстена
- E** Тріада Кондора

2

Фельдшера викликали в цех з приводу нещасного випадку. Зі слів робітників виявлено, що їх товариш крикнув, впав, почалися судоми. До моменту приходу фельдшера судоми припинились. При огляді: видно, затиснутий в руці оголений електричний провід, що звисає зі станка. Свідомість відсутня. Шкіра бліда. Зіниці на світло не реагують.

Першочерговість дій фельдшера.

- A** *Припинити дію струму, розпочати серцево-легеневу реанімацію
- B** Дати вдихнути нашатирний спирт
- C** Ввести протигістамінні препарати.
- D** Знеболити, транспортувати в хірургічне відділення
- E** Дефібриляція

3

До здоров'я принесли робітника К. 40р., рука якого потрапила до транспортеру. Права верхня кінцівка відірвана до ліктьового суглобу. Свідомість збережена, але хворий загальмований. Стан дуже важкий. АТ-80/30 мм.рт.ст. Тони серця чисті, приглушені.

Надати невідкладну допомогу.

- A** *Покласти хворого, накласти джгут на плече, ввести знеболююче
- B** Накласти на культю асептичну пов'язку, ввести знеболююче
- C** Розпочати протишокову терапію
- D** Накласти пов'язку на культю
- E** Покласти хворого, розпочати протишокову терапію

4

У хворого відкритий перелом плеча, із рани пульсуючим струменем витікає кров яскраво-червоного кольору. З чого слід розпочати невідкладну допомогу?

- A** * Накладання джгута
- B** Введення серцево-судинних засобів
- C** Введення кровоспинних засобів
- D** Проведення транспортної іммобілізації
- E** Накладання тиснутої пов'язки

5

Фельдшера терміново викликали до хворого. Родичі відмітили, що вже 3-4 хвилини як не дихає. Шкіра бліда з ціанотичним відтінком. Серцебиття нема. Зіниці розширені. Як називається такий стан?

- A** Клінічна смерть.
- B** Термінальна пауза.
- C** Біологічна смерть.
- D** Агонія.
- E** Соціальна смерть.

6

Бригада ШМД прибула у навчальний заклад. Студент зі страхом в очах тримався за шию. Шкіра ціанотична. Дихання свистяче, затруднене. Запідозрено стороннє тіло гортані. Які дії слід виконати в першу чергу?

- A** Застосувати прийоми Хеймліка.
- B** Ввести знеболюючі.
- C** Вставити товсту голку в трахею.
- D** Провести трахеостомію.
- E** Ввести спазмолітики.

7

На ФАП доставили потерпілу, яка при падінні поранила собі руку склом. Бліда. В середній третині плеча невелика рана, з якої струменем б'є яскравочервона кров. Назвіть першочергові заходи.

- A** Накласти кровозупинний джгут вище місця кровотечі.
- B** Накласти давлячу пов'язку після знеболення.
- C** Накласти кровозупинний джгут нище місця кровотечі.
- D** Ввести заспокійливі і зробити ревізію рани.
- E** Провести тампонаду рани стерильною серветкою.

8

Під час роботи будівельник впав з риштування і вдарився грудною кліткою в дошку, яка стирчала. Негайно викликали фельдшера здоров'я пункту. Потерпілий стогне. Наявна рана в проекції 4 ребра справа по аксілярній лінії, яку потерпілий прикриває рукою. Задишка. Запідозрено відкритий пневмоторакс. Які негайні дії фельдшера?

- A** Накласти оклюзійну пов'язку в напівсидячому положенні.
- B** Негайно налагодити інфузійну протишокову терапію.
- C** Провести знеболення і накласти асептичну пов'язку.
- D** Покласти потерпілого горизонтально і чекати ШМД.
- E** Зосередитись на збиранні скарг і анамнезу життя.

9

Ви фельдшер ШМД. Хворий після ДТП має відкритий перелом стегна. Догоспітальні дії фельдшера полягають в :

- A** *Зупинці кровотечі, знеболюванні, транспортній іммобілізації
- B** Виклику швидкої допомоги
- C** Знеболенні, введенні антибіотиків
- D** Накладанні джгута, транспортуванні в лікарню
- E** Зупинці кровотечі, проведенні іммобілізації

10

Ви фельдшер ФАПу. У пацієнта 50 років гідраденіт у лівій пахвинній ділянці. Шкіра ділянки гіперемійована, пальпується інфільтрат з розм'якшенням в центрі. Першочергові дії фельдшера:

- A** *Терміново направити пацієнта до лікаря
- B** Поставити компрес з маззю
- C** Призначити антибіотики
- D** Дати знеболююче
- E** Призначити сухе тепло

11

Ви фельдшер ФАПу. До вас звернувся пацієнт. Скаржиться на переймоподібний біль у животі, нудоту, блювання, затримку газів, стулу. При огляді ви запідозрили перитоніт. Яку надати долікарську допомогу?

- A** *Покласти холод на живіт, викликати швидку допомогу
- B** Знеболити, покласти холод на живіт
- C** Знеболити, покласти грілку на живіт
- D** Знеболити, спостерігати за пацієнтом
- E** Обмежити прийом їжі та води

12

Ви фельдшер здоров'я пункту промислового підприємства, до вас звернувся хворий з опіком. Вкажіть та сплануйте найефективніший елемент першої медичної допомоги на місці події при обмежених опіках 1-2-го ступеня

- A** *Охолодження обпеченої ділянки протягом 8-10 хвилин під проточною водою
- B** Накладання сухої асептичної пов'язки
- C** Обробка опікової поверхні вазеліновою олією
- D** Застосування масляно-бальзамічної емульсії за А.В.Вишневським
- E** Накладання пов'язки з розчином антисептика

13

Ви фельдшер ШМД, оглядаєте хворого з відкритим переломом кістки стегна та артеріальною кровотечею. Визначити першочерговий обсяг втручань при наданні невідкладної допомоги на догоспітальному етапі:

- A** *Накласти джгут, знеболити
- B** Знеболити, транспортувати до лікарні
- C** Накласти джгут, транспортувати до лікарні
- D** Ввести гемостатики, накласти асептичну пов'язку
- E** Ввести антибіотики, накласти асептичну пов'язку

14

Проводячи реанімаційні заходи протягом 15 хвилин, Ви відзначили звуження зіниць, почервоніння шкіри. Відсутні серцеві скорочення та самостійне дихання. Які Ваші подальші дії?

- A** Продовжувати реанімаційні заходи
- B** Припинити реанімацію
- C** Ввести адреналін
- D** Застосувати дихальний апарат
- E** Продовжити реанімацію через 2 хв.

15

Пацієнт 20 років тому відчув кинджальний біль в животі, було одноразове блювання. При огляді положення вимушене, блідий, живіт напружений, дошкоподібний, температура тіла підвищується. Що з пацієнтом?

- A** Перфорація виразки
- B** Гострий живіт (перитоніт)
- C** Шлунково-кишкова кровотеча
- D** Гострий гастрит
- E** Загострення виразкової хвороби

16

Жінка захворіла 8 годин тому, коли відчула біль в епігастральній ділянці, нудоту. Через деякий час біль змістився в праву половину живота. Було одноразове блювання. При пальпації різкий біль в правій здухвинній ділянці, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Ця клінічна картина дозволяє запідозрити:

- A** Гострий апендицит
- B** Гострий холецистит
- C** Гострий гастрит
- D** Кишкову непрохідність
- E** Гострий панкреатит

17

У пацієнта загальна слабкість, запаморочення. Шкіра бліда, холодний піт. АТ 100/80 мм рт. ст.. В анамнезі блювання типу „кавової гущі”, чорні випорожнення. Як надати невідкладну допомогу?

- A** Накласти міхур з льодом

- B** Промити шлунок
- C** Поставити очисну клізму
- D** Ввести кровоспинні засоби
- E** Застосувати нашатирний спирт

18

У хворого, віком 60р., 2 години тому виникло защемлення пахової кили. Ваша тактика:

- A** Холод на живіт та шпиталізація в хірургічне відділення
- B** Зрошення грижового випинання хлоретилом
- C** Ручне вправлення кили
- D** Ввести знеболювальні
- E** Ввести спазмолітині засоби і вправити килу

19

У фельдшерський пункт звернувся робітник меблевого виробництва, який отримав рвану рану правого передпліччя. Планово імунізований проти правця 5 місяців тому. З метою екстреної профілактики правця для закріплення активного імунітету, що необхідно ввести потерпілому?

- A** 0,5 АП – анатоксину
- B** 0,1 АП – анатоксину
- C** 1,0 АП – анатоксину
- D** 0,2 АП – анатоксину
- E** 0,3 АП – анатоксину

20

В цеху, на підприємстві, працівник 32р. 15хв тому поранив ліве передпліччя. 3 рани фонтаном витікає кров яскраво-червоного кольору. Стан хворого середньої важкості Р-100 уд.в 1хв., АТ-90/60 мм рт.ст. Ваша дія при наданні НД ?

- A** * Накласти артеріальний джгут Есмарха
- B** Накласти міхур з льодом на рану
- C** Лігувати судину в рані
- D** Накласти тугу тиснучу пов'язку на рану
- E** Провести тугу тампонаду рани

21

Швидка допомога викликана додому. Жінка, прибираючи туалет, випадково пролила собі на руку соляну кислоту. При огляді шкіра лівої китиці та передпліччя сірого кольору, місцями пухирі з прозорим вмістом. Надайте медичну допомогу.

- A** * Промити шкіру передпліччя та китиці проточною водою протягом 10-15 хв. Асептична пов'язка. Госпіталізація.
- B** Сполоснути кінцівку в розчині лузу.
- C** Обробити кінцівку йодонатом.
- D** Змастити лініментом Вишневського
- E** Обробити синтоміциновою емульсією.

22

Ви фельдшер швидкої допомоги. Жінку М., 40-а років, збила машина. Скаржиться на болі внизу живота і неможливість рухати ногами. При пальпації відмічається різкий біль в проекції лобкового зрощення, лобкових кісток. Позитивний симптом "прилиплої п'яти". Ви ввели протишокові засоби. Яка транспортна іммобілізація є найбільш правильною?

- A** * Укласти на тверді носі у положенні "жаби "
- B** При допомозі шини Дітеріхса
- C** При допомозі шини Белера
- D** Укласти на тверді носі на живіт
- E** Укласти на носі та під шию покласти валик

23

Чоловік 35 років в бійці отримав удар по голові, знепритомнів. На час прибуття фельдшера швидкої допомоги постраждалий без свідомості, в ділянці скроневої кістки забита рана 4х5 см, сильно кровоточить; кровотеча та лімфорея з вух та носа. Який стан визначить фельдшер в діагнозі?

- A** *Перелом основи черепа
- B** Перелом кісток склепіння черепа
- C** Забита рана м'яких тканин голови
- D** Струс головного мозку
- E** Забій головного мозку

24

У хворого 40 років є підозра на перелом у шийному відділі хребта внаслідок ДТП. На час прибуття фельдшера швидкої допомоги він знаходиться в салоні автомобілю. Які першочергові дії фельдшера по організації надання допомоги?

- A** *Фіксація хребта комірцем Шанца, обережно витягти з машини, покласти на рівну поверхню
- B** Зробити спробу вправити вивих, а потім витягти з машини
- C** Ввести антидепресанти (амлінітрат 2,0 мл в/м)
- D** Як можна швидше витягти з машини та направити до лікарні
- E** Ввести новокаїн 2% 2мл у місце вірогідного пошкодження хребта паравертебрально

25

Об'ємом невідкладної допомоги при травмі хребта буде:

- A** знеболювання, протишокова терапія, транспортування на щиті
- B** знеболювання, протишокова терапія, фіксація шиною Дітерікса
- C** знеболення, фіксація шиною Крамера, протишокова терапія
- D** протишокова терапія, транспортування на ношах, комірць Шанца
- E** знеболювання, транспортування в напівсидячому положенні

26

Перша допомога при відкритому пневмотораксі:

- A** оклюзійна пов'язка
- B** тиснуча пов'язка
- C** УВЧ
- D** спостереження
- E** УФО

27

Дві хвилини тому робітник отримав удар електричним струмом. Хворий непритомний, пульс над сонною артерією не визначається, зіниці розширені, не реагують на світло. Дії фельдшера:

- A** негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію
- B** розпочати непрямий масаж серця
- C** ввести в/в 0,1% розчин адреналіну
- D** провести оксигенотерапію
- E** чекати прибуття реанімаційної бригади

28

На травмпункт доставлений чоловік 25 років, що з ним сказати не може, рот широко відкритий, нижня щелепа висунута вперед. Відмічається слинотеча. Травму отримав під час бійки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A** вивих нижньої щелепи
- B** перелом нижньої щелепи
- C** перелом верхньої щелепи
- D** остеомієліт нижньої щелепи

29

Чоловік, 70 років, скаржиться на розпираюче відчуття у надлобковій ділянці, неможливість випорожнити сечовий міхур вже протягом 6-ти годин. Місяць тому в нього діагностовано аденому передміхурової залози. Який стан у хворого запідозрить фельдшер?

- A* гостра затримка сечі
- B* анурія
- C* олігурія
- D* поліурія
- E* гематурія

30

Ви обідаєте в їдальні підприємства, на якому працюєте фельдшером здоров'я. Поруч з Вами потерпілий раптово перервав енергійну розмову на півслові, підхопився на ноги, руки судомно охоплюють шию, обличчя синіє і набрякає на очах. Що необхідно зробити в першу чергу?

- A* *Застосувати прийом Геймліха
- B* Здійснити трахеотомію
- C* Провести штучну вентиляцію легень
- D* Ударити потерпілого між лопатками
- E* Намагатись проштовхнути стороннє тіло глибше в дихальні шляхи

31

До Вас на ФАП доставили потерпілого 24 років з ножовим пораненням грудної клітки. Ви виявили, що під час вдиху повітря виходить із рани, а під час видиху заходить у плевральну порожнину, чути "свист". Що необхідно зробити в першу чергу?

- A* *Накласти оклюзійну пов'язку
- B* Накласти транспортну іммобілізацію
- C* Надати горизонтального положення
- D* Ввести кровоспинні препарати
- E* Покласти холод на поранену ділянку

32

У складі бригади ШМД Ви надаєте допомогу на місці автотранспортної аварії. У потерпілої 42 років ліва гомілка у верхній третині деформована, визначається патологічна рухливість кісток. Лікар доручив Вам іммобілізувати кінцівку. Який засіб Ви для цього використаєте?

- A* *Шину Крамера
- B* Апарат Ілізарова
- C* Шину Белера
- D* Шину Еланського
- E* Апарат Єдинака

33

До Вас у медпункт заводу доставили робочого, який внаслідок необережності отримав черепно-мозкову травму. Що необхідно застосувати для профілактики набряку головного мозку?

- A* *Міхур з льодом на голову
- B* Анальгетики
- C* Гіпотензивні засоби
- D* Наркотичні засоби
- E* Судинно-розширювальні засоби

Вашу фельдшерську бригаду зупинили на місці автотранспортної аварії. У потерпілого 35 років відкритий перелом правого стегна, артеріальна кровотеча. З чого необхідно почати надання допомоги?

- A** * Накладання кровозупинного джгута
- B** Проведення транспортної іммобілізації
- C** Введення знеболювальних
- D** Введення кровоспинних засобів
- E** Накладання асептичної пов'язки

35

Вас викликали до пацієнта з виразковою хворобою шлунка, у якого виникло блювання „кавовою гущею”. З чого Ви почнете надання допомоги?

- A** * Міхур з льодом на живіт
- B** Ввести анальгін
- C** Прикласти грілку до живота
- D** Дати випити гарячого чаю
- E** Промити шлунок

36

У пацієнта Г. 12 років, в 6 годин тому виник біль у надчеревній ділянці, який перемістився у праву здухвинну ділянку, була одноразова блювота, температура тіла 37,2°C. М'язи в здухвинній ділянці напружені, виражений симптом Щоткіна – Блюмберга. Поставте попередній діагноз?

- A** * Гострий апендицит
- B** Гострий панкреатит
- C** Гостра кишкова непрохідність
- D** Гастрит
- E** Ниркова коліка

37

Вас викликали до пацієнта, 45 років, із сильним болем у правій поперековій ділянці, іррадіацією в стегно. Пацієнт збуджений, не знаходить собі місця. Живіт м'який, болючий в правій ділянці, симптом Щоткіна – Блюмберга негативний, симптом Пастернацького різко позитивний справа. Поставте попередній діагноз.

- A** * Правобічна ниркова коліка
- B** Гострий холецистит
- C** Гострий апендицит
- D** Цистит
- E** Перфоративна виразка

38

Потерпілий збитий автомобілем. В нижній третині правої гомілки спостерігається рвана рана, з якої пульсуючої цівкою витікає яскраво-червона кров. Вкажіть найбільш ефективний метод спинення кровотечі в даному випадку.

- A** * Накладання артеріального джгута в нижній третині стегна
- B** Давляча пов'язка
- C** Тампонада рани
- D** Максимальне згинання кінцівки в суглобі
- E** Холод на рану, гемостатики

39

Що в першу чергу треба зробити при відкритому переломі кісток з артеріальною кровотечею?

- A** * Накладання джгута
- B** Іммобілізація шиною
- C** Асептична пов'язка
- D** Введення серцево-судинних препаратів

40

Фельдшер проводить серцево-легеневу реанімацію потерпілому у якого констатовано клінічну смерть. Що з нижче перерахованого вказує на ефективність закритого масажу серця?

- A* *Ппульсація на сонній артерії
- B* Зниження температури тіла
- C* Розширені зінниці
- D* Пасивні рухи грудної клітки
- E* Відсутність свідомості