

Крок М Лікувальна справа

Невідкладні стани у внутрішній медицині³

1

Фельдшер прибув машиною “швидкої допомоги” до пацієнта В., 35 років. Пацієнт непритомний. Шкіра – жовтянична. Печінка на 2 см випинається з-під краю ребрової дуги. Від пацієнта чути специфічний солодкуватий запах. Оберіть медикаменти для надання невідкладної допомоги.

- A** *Глюкоза, есенціале
- B** Амінокапронова кислота, баралгін
- C** Кальцію хлорид, вікасол
- D** Анальгін, димедрол, но-шпа
- E** Папаверин, баралгін

2

Вас викликали до хворого який скаржиться, на гострий біль в ділянці серця стискаючого характеру, який віддає в ліву руку, тривалістю більш 30хв. Приймання нітрогліцерину ефекту не дало. Яке захворювання слід запідозрити?

- A** Інфаркт міокарда
- B** Стенокардія
- C** набряк легень
- D** Плеврит
- E** Пневмонію

3

Вас викликали до хворого 45 років, який скаржиться на сильний головний біль, запаморочення, блювання, мерехтіння “мушок” перед очима, АТ-220/110мм. рт. ст. такий стан характерний для?

- A** Гіпертонічного кризи
- B** Колапсу
- C** Гіпоглікемічної коми
- D** Діабетичної коми
- E** Анафілактичного шоку

4

Хвора 40 років скаржиться на інтенсивний біль в поперековій ділянці справа з іррадіацією в стегно, статеві органи, червонуватий колір сечі. Який стан розвинувся у хворої?

- A** Ниркова коліка
- B** Печінкова коліка
- C** Кишкова коліка
- D** Гострий гломерлонефрит
- E** Гострий пієлонефрит

5

У хворого В, 38р., через 20 хвилин після введення 36 Од інсуліну виникла загальна слабкість, пітливість, тремор кінцівок. Це характерно для?

- A** Стану гіпоглікемії
- B** Діабетної коми
- C** Печінкової коми
- D** Гіпертонічного кризи
- E** Колапсу

6

До фельдшера швидкої допомоги звернувся чоловік 35 років, у якого впродовж 12 років при контакт з квітковим пилком розвивалася ядуха. При зверненні: дихання зі свистячими хрипами на вдиху та видиху за участю додаткових м'язів, АТ 130/85 мм рт.ст., пульс 110/хв., частота дихання 30 за 1хв., при аускультатії з обох боків – “німа легеня”. Введення яких медикаментозних препаратів фельдшером доцільне в даній ситуації?

- A** Глюкокортикостероїди
- B** Антибіотики
- C** Бета-адреноблокатори
- D** Бета-адреноміметики
- E** Антигістамінні

7

Пацієнт 36 років, доставлений в приймальне відділення машиною швидкої допомоги. Скарги: раптовий біль в епігастрії і за грудиною протягом 2 годин. Впродовж року мав подібні болі без зв'язку з навантаженням, що самостійно зникали. Пацієнт блідий, стогне, холодний піт. ЧСС 100/хв., екстрасистоія, АТ 100/70 мм рт.ст.. Живіт болючий, напружений. Що необхідно зробити з діагностичною метою фельдшеру?

- A** Зняти електрокардіограму
- B** Зробити загальний аналіз крові
- C** Провести фіброгастродуоденоскопію
- D** Провести рентгенобстеження ОГК
- E** Провести рентгенобстеження черевної порожнини

8

Бригаду ШД викликали до пацієнта 47 років, який скаржиться на інтенсивний стискаючий біль в ділянці серця, загальну слабкість, запаморочення, нудоту, задишку в спокої. Стан тяжкий, блідість шкірних покривів, акроціаноз. АТ 70/20 мм рт.ст., пульс – 110 за хв., ЕКГ: комплекс QS в I, aVL, V1-V4. Який препарат слід використати фельдшеру для корекції АТ?

- A** Допамін
- B** Мезатон
- C** Адреналін
- D** Сульфокамфокаїн
- E** Кофеїн

9

Ви фельдшер швидкої допомоги. Вас викликали до пацієнта Л., 21 року, який після введення гентаміцину через півгодини відчув нестачу повітря, свербіж долонь, почервоніння обличчя, запаморочення в голові. АТ низився до 75/50 мм рт.ст., ЧД 24/хв., Рс 105/хв. З якого препарату ви розпочнете невідкладну допомогу?

- A** Гідрокортизон д/в
- B** Допамін д/в
- C** Еуфілін д/в
- D** Димедрол в/м
- E** Гідрокарбонат натрію д/в

10

В кінці трудового дня жінка 46 років, яка страждає на бронхіальну астму 14 років, звернулася до фельдшера швидкої допомоги. Після контакту з тютюновим димом відчула різке погіршення дихання з затрудненим видихом. Впродовж 2-х годин проводила інгаляції беротеком 8 разів, однак покращення стану не відбувалось. Необхідним заходом швидкої допомоги в даному випадку являється:

- A** Преднізолон 90 мг, струминно
- B** Еуфілін 2,4% - 10 мл д/в болюсно
- C** Продовжити інгаляції беротеком в комбінації з атровентом
- D** Папаверин 2% - 2мл, в/м
- E** Іпратропіум бромід інгаляторно через небулайзер

11

Фельдшер викликаний на дім до пацієнтки А., 64 роки. Діагноз: Гіпертонічна хвороба. Вранці після прийому каптопресу і атенололу різко встала з ліжка, втратила свідомість. Об-но: шкіра бліда. Волога. Пульс слабкий, 110/хвилину. Тони серця послаблені, АТ 70/50 мм рт.ст.. Дихання везикулярне. Змін з боку ЦНС немає. ЕКГ – гіпертрофія з

перевантаженням лівого шлуночка, на очному дні – симптоми Салюс II, Гвіста. Діагноз фельдшера?

- A** Колапс
- B** НЦД за змішаним типом
- C** Синокаротидна непритомність
- D** Синоаурикулярна блокада
- E** Динамічне порушення мозкового кровообігу

12

До фельдшера ФАПУ звернулась пацієнтка, яка страждає дифузною формою токсичного зобу. Стан погіршився після психо – емоційного стресу. З'явилися скарги на сильні головні болі, серцебиття. Об-но: психічне і рухове збудження, рясний піт, шкірні покриви гіперемовані, фібрильна температура, тахікардія 150/хвилину, гіпертензія 150/50 мм рт.ст.. Яке ускладнення, на думку фельдшера, розвинулось у пацієнтки?

- A** Тіреотоксична криза
- B** Мікседематозна кома
- C** Адреналова криза
- D** Пароксизм миготливої тахіаритмії
- E** Гострий гіперпаратіреоз

13

Фельдшера викликали на дім до пацієнта, який страждає на цукровий діабет I типу. Після ін'єкції 32 одиниць інсуліну з'явився головний біль, слабкість, відчуття голоду, тремор рук, втрата свідомості. Об-но: пацієнт без свідомості, зіниці розширені, судоми м'язів кінцівок. АТ 140/100 мм рт.ст., пульс – 90/хв., ритмічний, шкіра волога. Який препарат введе фельдшер в першу чергу?

- A** Глюкоза 40% р-н до 100,0 д/в струминно
- B** Інсулін 40 ОД д/в
- C** Глюкоза 10% р-н 200,0 + інсулін 6 ОД д/в
- D** Фізіологічний розчин
- E** Глюкагон в/м

14

ШМД викликали до хворого С. 69 років, у якого годину тому після фізичного навантаження раптово виник сильний біль за грудиною з ірадіацією у міжлопаткову ділянку. Під час огляду: стан тяжкий, свідомість порушена, шкіра бліда, волога. Рс – 100/хв. АТ – 150/100 мм.рт.ст.. Тони серця ослаблені. На ЕКГ – глибокий зубець Q та куполоподібний сегмент ST у відведеннях II - III. Яка невідкладна долікарська допомога у цьому випадку?

- A** *Спокій, нітрогліцерин 0,0005г сублінгвально, аспірин 0,25 г розжувати
- B** Створити фізичний та емоційний спокій
- C** Спокій, оксигенотерапія
- D** Спокій, гепарин 4000 ОД болюсно
- E** Спокій, атропін 0,5 – 1 мг в/в

15

Фельдшера ШМД викликали до пацієнта, який хворіє на виразкову хворобу шлунка, 30 хвилин тому з'явилися загальна слабкість, головокружіння, шум у вухах, "мерехтіння мушок" перед очима. Було блювання по типу "кавової гущі". Яка перша медична допомога доцільна у цьому випадку?

- A** *Покласти міхур з льодом на надчеревну ділянку, термінова госпіталізація
- B** Покласти грілку на надчеревну ділянку, госпіталізація
- C** Ввести анальгетики, госпіталізація
- D** Промити шлунок, госпіталізація
- E** Ввести спазмолітики, госпіталізація

16

Під час роботи у жінки погіршилося самопочуття. Вона скаржиться на сухість у роті,

спрагу, нудоту. В анамнезі: цукровий діабет. Об'єктивно: запах ацетону з рота, шкіра суха, рум'янець на обличчі. Дихання глибоке, шумне, тони серця приглушені. PS 120 уд., слабого наповнення, АТ 80/45 мм.рт.ст Через деякий час жінка втратила свідомість. Каретою ШМД була госпіталізована в ЛПУ. Який першочерговий препарат для надання невідкладної допомоги треба ввести?

- A** *Інсулін короткої дії 20 ОД в/в струмно
- B** Р-н глюкози 40% - 10 мл в/в струмно
- C** Р-н бікарбонату 4% - 200 мл в/в краплино
- D** Мезатон 1% - 1 мл в/в струмно
- E** Дибазол 1% - 4 мл в/м

17

Виклик ШМД до пацієнта 43 р., який скаржиться на раптовий "кинджальний" біль у надчеревній ділянці. Шкіра бліда. Живіт дошкоподібний. Позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. В анамнезі: виразкова хвороба шлунка. Вкажіть, для якого ускладнення виразкової хвороби характерні дані симптоми:

- A** Перфорації
- B** Кровотечі
- C** Малігнізації
- D** Пілоростеноз
- E** Еригастрит та перидуоденіт

18

Фельдшера ФАПу викликали до пацієнтки 30 р. Скарги на напад ядухи з експіраторною задишкою. Напад не усувається ефективними раніше сальбутамолом і адреналіном, триває майже добу. Об'єктивно: стан тяжкий, ЧДР – 40 в хв., вислуховується багато хрипів зі свистом у легенях з обох боків. Який основний препарат слід ввести пацієнту в даному випадку:

- A** Преднізолон
- B** Астмопент
- C** Солутан
- D** Піпольфен
- E** Морфін

19

Пацієнтка В., 45 р., викликала фельдшера ФАПу додому. Скаржиться на сильний напад болю у правому підребер'ї, який з'явився після прийому надто жирної їжі. Біль віддає у праву руку. В анамнезі: жовчокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра звичайного забарвлення, температура тіла 36,7°C, позитивний симптом Ортнера, Кора праворуч. Сеча і кал звичайного забарвлення. Вкажіть найімовірніший попередній діагноз:

- A** Напад печінкової кольки
- B** Хронічний гепатит
- C** Цироз печінки
- D** Хронічний гастрит
- E** Напад ниркової кольки

20

У пацієнта раптово виникла задишка з подовженим видихом, дистанційні сухі хрипи. Хворий сидить у ліжку, спираючись на коліна. Шкіра бліда, пульс 90 за хв., АТ 140/90 мм рт. ст., частота дихання - 36 за хв. Над легенями перкуторно визначається коробковий звук, аускультативно – велика кількість сухих хрипів. Що в першу чергу треба зробити під час надання невідкладної допомоги?

- A** Зробити інгаляцію лікарського засобу із кишенькового інгалятора
- B** Виконати дихальну гімнастику
- C** Заспокоїти хворого
- D** Провести інгаляцію зволоженого кисню
- E** Ввести підшкірно 0,1% розчин адреналіну

21

У жінки 25 років, яка страждає цукровим діабетом, протягом 2 днів скаржиться на слабкість, сонливість, зниження апетиту. Наростала поліурія, спрага. Хвора без свідомості, шкіра бліда, суха, тургор знижений. Дихання шумне, глибоке з запахом ацетону у повітрі. Пульс 96/хв., АТ 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A** Кетоацидотична кома
- B** Печінкова кома
- C** Гіпоглікемічна кома
- D** Уремична кома
- E** Гіперосмолярна кома

22

Хворий 48 років, через декілька хвилин після введення звичайної дози інсуліну відчув голод, тремтіння рук, а потім втратив свідомість. Шкіра бліда, волога, судомі посмикування м'язів. Що трапилось з пацієнтом?

- A** Гіпоглікемічна кома
- B** Кетоацидотична кома
- C** Печінкова кома
- D** Уремична кома
- E** Гіперглікемічна кома

23

У пацієнта, що страждає на гіпертонічну хворобу, протягом 2х діб погіршився стан : нудота, біль у потилиці й ділянці серця, миготіння "мушок" перед очима. Об'єктивно: стан приголомшений, обличчя гіперемоване АТ 180/120 мм.рт. ст. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A** Гіпертонічний криз
- B** Інфаркт міокарда
- C** Стенокардія
- D** Гостра серцева недостатність
- E** Гостра судинна недостатність

24

Пацієнт Б. раптово відчув укус бджоли на губі. Скаржиться на ядуху, нудоту. При огляді : обличчя набрякле, шкіра блідо-ціанотична дихання утруднене, охриплість голосу, надсадний кашель. Яке ускладнення у хворого?

- A** набряк Квінке
- B** Кропив'янка
- C** Анафілактичний шок
- D** Сироваткова хвороба
- E** Напад бронхіальної астми

25

У хворого 28 років, який страждає на виразкову хворобу шлунка, раптово виник біль в епігастральній ділянці, блювота "кавовою гущею" АТ 80/40 мм рт.ст. Що в першу чергу необхідно зробити фельдшеру?

- A** Покласти міхур з льодом на живіт
- B** Покласти грілку
- C** Ввести кордіамін
- D** Промити шлунок
- E** Дати вжити гарячу каву

26

Фельдшера швидкої допомоги викликано до пацієнта, у якого напад бронхіальної астми не минає на протязі однієї доби. Оберіть препарати для надання невідкладної допомоги.

- A** Еуфілін, преднізолон

- B** Димедрол, астмопент
- C** Димедрол, пеніцилін
- D** Сальбутомол, адреналін
- E** Вікасол, димедрол

27

До фельдшера ФАПу звернулась жінка 52 роки із скаргами на головний біль, серцебиття, біль в ділянці серця . Хвора збуджена, шкіра гіперемійована, АТ 180/110, Р – 100 ударів за 1 хвилину. Який невідкладний стан виник у хворої ?

- A** Гіпертонічний криз
- B** Діабетична кома
- C** Гіперглікемічна кома
- D** Анафілактичний шок
- E** Гостра лівошлуночкова недостатність

28

До фельдшера здоровпункту звернувся хворий 57 років, який з дитинства хворіє на ревматизм, мітральний стеноз. Після значного фізичного навантаження з'явився напад ядухи з інспіраторною задишкою. Над легенями в нижніх відділах – поодинокі вологі хрипи. Який невідкладний стан виник у хворого?

- A** Серцева астма
- B** Бронхіальна астма
- C** Колапс
- D** Шок
- E** набряк легенів

29

На ФАПі після ін'єкції кетанолу хворий відчув за грудинний біль, задишку, запаморочення, біль в поперековій ділянці, Який невідкладний стан виник у хворого?

- A** Анафілактичний шок
- B** Кардіогенний шок
- C** Гіпертензивний криз
- D** Гіпоглікемічна кома
- E** Серцева астма

30

Ви фельдшер швидкої допомоги. Вас викликали до пацієнта А., 36 років, що страждає на цукровий діабет та отримує інсулін. Об'єктивно: свідомість відсутня, відмічаються судомні посмикування м'язів, блідість та вологість шкіри; Р – 98 уд./хв., АТ – 110/70 мм.рт.ст. Запах ацетону відсутній. Для надання невідкладної допомоги першочергово необхідно ввести:

- A** 40 мл 40% розчину глюкози в/в струминно
- B** 1 мл 0,1% р-ну норадреналіну в/в крапельно
- C** 1 мл глюкагону в/м
- D** 500 мл 5% розчину глюкози в/в крапельно
- E** 10 ОД простого інсуліну п/ш

31

Ви фельдшер ФАПу. Вас викликали до пацієнта Н., 32 років, хворіє на цукровий діабет I типу. Перехворів на ангіну, після чого посилилась спрага, з'явилась нудота, блювання, біль в животі, сонливість. Вночі втратив свідомість. Об'єктивно: Р – 125 уд./хв., АТ – 80/45 мм.рт.ст., шкіра суха. Дихання Куссмауля. Язик сухий. Запах ацетону з рота. Поставте найімовірніший діагноз:

- A** Кетоацидотична кома
- B** Анафілактичний шок
- C** Гіпоглікемічна кома
- D** Непритомність

E Гіперосмолярна кома

32

Ви фельдшер швидкої допомоги. Вас викликали до пацієнта К., 48 років, що скаржиться на одноразове блювання, вздуття живота, сильний біль у поперековій ділянці справа, що іррадіацією в статеві органи, живіт, часте болюче сечовипускання. Об'єктивно: хворий неспокійний, стогне, шкіра бліда, вкрита рясним потом. Р – 90 уд./хв. АТ – 90/60 мм.рт.ст., Симптом Пастернацького позитивний справа. Поставте найімовірніший діагноз:

- A** Ниркова колька
- B** Печінкова колька
- C** Кишкова колька
- D** Гострий апендицит
- E** Гострий апендицит

33

На ФАП звернувся хворий 28 років, який в останній час скаржиться на печію та болі в епігастрії, які підсилюються після вживання гострої їжі. Раптово відмітив погіршення стану: загальна слабкість, серцебиття, блювота “кавовою гущею”. Об'єктивно: шкіра бліда, волога, зіниці запавші. АТ – 95/60 мм. рт. ст. Пульс – 100 уд/хв., ниткоподібний. При розпитуванні виявилось, що декілька днів назад був чорний кал. Яке ймовірне ускладнення виникло у хворого?

- A** *Шлункова кровотеча.
- B** Перфорація.
- C** Стеноз воротаря.
- D** Пенетрація.
- E** Малігнізація.

34

Фельдшера викликали до чоловіка 42 років, у якого напад ядухи з затрудненим видихом. Напад триває 1 добу. ЧД – 40 за хвилину. Над правою легенею дихання не вислуховується. Попередній діагноз?

- A** *Астматичний статус, II стадія.
- B** Астматичний статус, I стадія.
- C** Астматичний статус, III стадія.
- D** Серцева астма.
- E** Обструктивний бронхіт.

35

На ФАП звернувся хворий Ж., 62 років, що скаржиться на задишку, виділення пінистого харкотиння рожевого кольору. Стан погіршився 1 год. назад. Положення ортопное. Шкіра вкрита холодним липким потом. АТ 200/100 мм.рт.ст. Акцент II тону на аорті. В легенях – вологі різнокаліберні хрипи. Ваш попередній діагноз?

- A** * Серцева астма. набряк легень.
- B** Бронхіальна астма.
- C** Хронічний бронхіт.
- D** Хронічна серцева недостатність.
- E** ІХС. Стенокардія напруги.

36

Хворий К., 57 років, звернувся до фельдшера ФАПу зі скаргами на біль в ділянці серця стискаючого характеру, з іррадіацією в ліве плече, який виникає при фізичному навантаженні. Після прийому нітроглицерину полегшення не настає. Об'єктивно: шкіра та видимі слизові оболонки бліді, тони серця послаблені, ритмічні. АТ 90/50 мм.рт.ст.. ЕКГ: ознаки пошкодження міокарду. Ваш попередній діагноз?

- A** * Інфаркт міокарду.
- B** Ревматична хвороба.
- C** Ендокардит.

- D** Перикардит.
- E** Міокардит.

37

На ФАПі після в/м введення хворому ампісульбіну у хворого з'явилась задишка, вкрився холодним липким потом, після чого втратив свідомість. При огляді: шкірні покриви різко бліді, вкриті потом, АТ 40/0 мм.рт.ст., ЧСС – 124 за хв. Ваш попередній діагноз?

- A** * Анафілактичний шок.
- B** Непритомність.
- C** Колапс.
- D** Гостра лівошлуночкова недостатність.
- E** Інфаркт міокарду.

38

Фельдшер ФАП обстежує пацієнта К., 50 років, який хворіє на виразкову хворобу шлунку, скаржиться на блювання, виражену кволість. Блювотні маси – кольору кавової гущі, випорожнення дьогтеподібні. Найімовірніший діагноз:

- A** * Шлункова кровотеча
- B** Легенева кровотеча
- C** Новосова кровотеча
- D** Стравохідна кровотеча
- E** Кишкова кровотеча

39

В приймальне відділення доставлено хворого 20 р., без свідомості. В його кишені знайдена картка хворого на цукровий діабет. Шкіра бліда, тургор знижений. Дихання шумне, глибоке, із рота запах ацетону. ЧСС 105 за 1 хв., АТ- 90/60 мм рт ст. Який з препаратів необхідно приготувати в першу чергу для надання невідкладної допомоги?

- A** * Інсулін
- B** Глюкозу
- C** Адреналін
- D** Реополіглюкин
- E** Папаверин

40

До пацієнтки К., 45 років, яка скаржиться на головний біль в ділянці потилиці, нудоту, одноразове блювання, що з'явилися після сварки з чоловіком, викликали фельдшера ФАПу. Об'єктивно: збудження, червоні плями на обличчі, шиї, Рс-110 уд/хв, АТ-180/110 мм рт. ст. Страждає гіпертонічною хворобою. Ваш попередній діагноз?

- A** Гіпертонічний криз
- B** Стенокардія напруження
- C** Нейроциркуляторна дистонія
- D** Інфаркт міокарда
- E** Гострий міокардит