

Банк тестовых заданий

ПМ.03. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе.

МДК.03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе.

Раздел 1. Общие вопросы реаниматологии при неотложных состояниях.

специальность 31.02.01 Лечебное дело

Инструкция: выберите правильный ответ

301. Показаниями к сердечно – легочной реанимации являются:

- а) отсутствие сознания
- б) остановка дыхания
- в) отсутствие сердцебиения
- г) все ответы правильные

302. Характерным симптомом для различных видов шока является:

- а) угнетение сознания
- б) падение АД ниже 100 мм.рт.ст(систол.)
- в) угнетение дыхания
- г) судороги

303. Тактика фельдшера СМП на догоспитальном этапе при травматическом шоке:

- а) вызвать врача
- б) обеспечить инфузионную терапию (кристаллоиды+коллоиды)
- в) введение противосудорожных
- г) введение наркотических анальгетиков

304. При анафилактическом шоке обязательным препаратом является:

- а) пипольфен
- б) фуросемид
- в) адреналин
- г) мезатон

305. Какой из внутривенных анестетиков использует на догоспитальном этапе бригада СМП у пострадавшего с массивной кровопотерей и сниженным АД:

- а) тиопентал натрия
- б) оксибутират натрия
- в) диприван

г) кетамин

306. Тиопентал натрия оказывает ряд нежелательных побочных эффектов, за исключением:

- а) снижает сократительную способность миокарда
- б) снижает АД
- в) способствует развитию ларинго – и бронхоспазма
- г) обеспечивает длительный наркотический сон

307. У пострадавшего политравма, АД 90/70, тахикардия. Выберите наиболее оптимальный анестетик (или сочетание препаратов) для адекватной анестезии:

- а) тиопентал натрия с ингаляцией закиси азота
- б) фентанил+ седуксен
- в) допамин
- г) кетамин+седуксен

308. Выберите правильную комбинацию препаратов для осуществления метода атаралгезии на догоспитальном этапе фельдшером СМП:

- а) седуксен+ фентанил
- б) фентанил+ дроперидол
- в) анальгин+ пипольфен
- г) тиопентал натрия+ седуксен

309. Выберите правильную комбинацию препаратов для осуществления метода нейролептанальгезии на догоспитальном этапе фельдшером СМП:

- а) седуксен+ фентанил
- б) фентанил+ дроперидол
- в) анальгин+ пипольфен
- г) тиопентал натрия+ седуксен

310. Выберите препарат, обладающий болеутоляющим действием, относящийся к нестероидным противовоспалительным средствам, применяемый фельдшером ФАПа:

- а) морфин
- б) баралгин
- в) трамал
- г) кеторолак

311. Выберите максимальную дозу адреналина, которую можно ввести при СЛР за промежуток 10 -15 минут:

- а) 3 мг
- б) 5 мг
- в) 7 мг
- г) без ограничений

312. При потере сознания у пациента, в первую очередь нужно проверить:

- а) реакцию зрачков на свет
- б) наличие самостоятельного дыхания
- в) пульс на лучевой артерии
- г) пульс на сонной артерии

313. О правильности выполнения непрямого массажа сердца свидетельствует:

- а) видимое выбухание в области эпигастрия
- б) наличие экскурсий грудной клетки
- в) перелом ребер
- г) наличие проводимой пульсации на сонной артерии во время компрессий

314. О правильности выполнения искусственной вентиляции легких свидетельствуют:

- а) наличие экскурсии грудной клетки
- б) парадоксальный пульс на сонной артерии
- в) видимое выбухание шейных вен
- г) видимое выбухание в эпигастральной области

315. Во время проведения реанимации лекарственные препараты не вводятся:

- а) внутривенно
- б) внутримышечно
- в) эндотрахеально
- г) внутрисердечно

316. Ранним признаком биологической смерти является:

- а) отсутствие сознания
- б) трупное окоченение
- в) положительный симптом «кошачьего глаза»
- г) асистолия

317. Клиническая смерть – это состояние:

- а) характеризующееся кратковременной потерей сознания
- б) перехода острого заболевания в хроническое

- в) пограничное между жизнью и смертью
 - г) приводящее к резкому снижению АД
- 318. В состоянии агонии артериальное давление:**
- а) не определяется
 - б) повышено
 - в) снижается ниже 100 мм.рт.ст (систол.)
 - г) определяется на бедренной артерии
- 319. Для проведения ИВЛ пациенту необходимо в первую очередь:**
- а) голову пациента запрокинуть с выдвиганием нижней челюсти вперед
 - б) закрыть нос пациенту
 - в) нажать на грудину
 - г) сделать пробное вдувание воздуха
- 320. Для восстановления сердечной деятельности внутривенно вводят:**
- а) кальций хлорид
 - б) мезатон
 - в) магния сульфат
 - г) адреналина гидрохлорид
- 321. Непрямой массаж сердца проводится:**
- а) на границе верхней и средней трети грудины
 - б) на границе средней и нижней трети грудины
 - в) на 1 см выше мечевидного отростка
 - г) на 3 см выше мечевидного отростка
- 322. Первыми признаками травматического шока являются:**
- а) резкое побледнение кожи, липкий холодный пот
 - б) психомоторное возбуждение, неадекватная оценка своего состояния
 - в) судороги, апатия, потоотделение
 - г) галлюцинации, гиперемия кожи
- 323. Показателями эффективной реанимации являются:**
- а) появление пульса на сонной артерии
 - б) сужение зрачков и появления их реакции на свет
 - в) экскурсии грудной клетки
 - г) все перечисленное верно
- 324. Тройной прием Сафара включает:**
- а) отгибание головы назад
 - б) выведение нижней челюсти

в) открытие и очистка полости рта

г) все ответы правильные

325. Противопоказанием для проведения реанимации является:

а) инсульт

б) инфаркт миокарда

в) неизлечимое заболевание в терминальной стадии с подписью об отказе родственников

г) электротравма

326. Признаками клинической смерти являются:

а) нитевидный пульс, цианоз, агональное дыхание

б) потеря сознания, нитевидный пульс, цианоз

в) потеря сознания, отсутствие пульса на сонных артериях, отсутствие дыхания

г) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии

327. Соотношение компрессий на грудину и дыханий при проведении реанимации взрослому человеку одним лицом составляет:

а) на 5 компрессий – 2 вдоха

б) на 15 компрессий – 2 вдоха

в) на 6 компрессий – 3 вдоха

г) на 30 компрессий – 2 вдоха

328. Признак эффективности реанимационных мероприятий

а) широкие зрачки

б) наличие проводной пульсации на сонных артериях во время компрессий.

в) отсутствие экскурсий грудной клетки

г) появление симптома « кошачий глаз»

329. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку составляет:

а) 4 см

б) 5 см

в) 6 см

г) 3 см

330. При неэффективности реанимационных мероприятий их прекращают через:

а) 30 – 40 минут

б) 4 – 5 минут

в) 15 – 20 минут

- г) 60 минут
- 331. Показание к прекращению реанимации:**
- а) отсутствие признаков эффективного кровообращения
 - б) отсутствие самостоятельного дыхания
 - в) появление симптома « кошачий глаз»
 - г) широкие зрачки
- 332. При каком виде повешения клиническая картина будет самой тяжелой:**
- а) узел спереди, петля сзади
 - б) узел сзади, петля спереди
 - в) узел сбоку, петля сбоку
 - г) все вышеперечисленное верно
- 333. При каком виде утопления легкие заполнены водой:**
- а) истинное
 - б) асфиксическое
 - в) синкопальное
 - г) « вторичное»
- 334. Отсутствие сознания, судороги, общий цианоз, « метки» тока, патологический тип дыхания – признаки:**
- а) странгуляционной асфиксии
 - б) поражение электротоком
 - в) утопления
 - г) синдрома длительного раздавливания
- 335. Предельно допустимая концентрация закиси азота в смеси с кислородом:**
- а) 20%
 - б) 40%
 - в) 60%
 - г) 80%
- 336. После прекращения подачи закиси азота необходима 100% оксигенация, т.к. реальна угроза:**
- а) гипоксии
 - б) бронхоспазма
 - в) ларингоспазма
 - г) пробуждения
- 337. К группе наркотических анальгетиков относится препарат:**

- а) аспирин
- б) аминазин
- в) пипольфен
- г) промедол

338. Повышение АД при в/в введении происходит при введении:

- а) морфина
- б) кеторолака
- в) кетамина
- г) трамала

339. Отчетливое влияние на гемодинамику оказывает препарат, используемый для нейролептаналгезии:

- а) дроперидол
- б) фентанил
- в) закись азота
- г) седуксен

340. Метод обезболивания можно назвать атаралгезией при комбинации препаратов:

- а) седуксен и фентанил
- б) дроперидол и фентанил
- в) атропин и промедол
- г) оксибутират натрия и промедол

341. Основные причины обтурации дыхательных путей:

- а) западение языка
- б) рвота
- в) аспирация инородных тел
- г) все перечисленное верно

342. Препаратом выбора при анафилактическом шоке является:

- а) адреналин
- б) антигистаминные препараты
- в) антибиотики
- г) гормоны

343. Укажите концентрацию изотонического раствора глюкозы:

- а) 0,85%
- б) 3%
- в) 10%

г) 5%

344. Показания к переливанию кровезаменителей:

- а) анафилактический шок
- б) острая кровопотеря
- в) кардиогенный шок
- г) все перечисленное верно

345. Потеря сознания при внезапном прекращении кровообращения в головном мозге наступает через:

- а) 7-10 сек
- б) 15-30 сек
- в) 30-45 сек
- г) 1 мин

346. Наиболее рациональным путем введения в кровоток медикаментозных средств при проведении СЛР является:

- а) периферическая вена
- б) магистральная вена
- в) артерия
- г) трахея

347. Укажите последовательность симптомов при острой остановке кровообращения:

- а) потеря сознания, появление судорог, расширение зрачков
- б) расширение зрачков, потеря сознания, появление судорог
- в) появление судорог, расширение зрачков, потеря сознания
- г) расширение зрачков, остановка дыхания

348. Основные клинические проявления травматического шока:

- а) гипотония, тахикардия
- б) акроцианоз
- в) гипертензия
- г) брадикардия

349. Основные принципы оказания помощи на догоспитальном этапе при травматическом шоке:

- а) анестезия
- б) инфузионная терапия
- в) введение антикоагулянтов
- г) антибактериальная терапия

- 350. Основными признаками клинической смерти являются:**
- а) нитевидный пульс, расширение зрачков, цианоз
 - б) потеря сознания, расширение зрачков, цианоз
 - в) потеря сознания, отсутствие пульса на лучевой артерии, расширение зрачков
 - г) потеря сознания, отсутствие пульса на сонной артерии, остановка дыхания, широкие зрачки без реакции на свет
- 351. Искусственную вентиляцию легких продолжают до:**
- а) частоты дыхания 5 в минуту
 - б) частоты дыхания 10 в минуту
 - в) частоты дыхания 20 в минуту
 - г) восстановления адекватного самостоятельного дыхания
- 352. Неэффективная реанимация продолжается:**
- а) 5 минут
 - б) 15 минут
 - в) 30 минут
 - г) до 1 часа
- 353. Препарат, вводимый для стимуляции сердечной деятельности при внезапном прекращении кровообращения:**
- а) морфин
 - б) кордиамин
 - в) дроперидол
 - г) адреналин
- 354. Шок – это:**
- а) острая сердечная недостаточность
 - б) острая сердечно-сосудистая недостаточность
 - в) острая сосудистая недостаточность
 - г) острая сердечно-легочная недостаточность
- 355. Алгоритм действий при молниеносной форме анафилактического шока:**
- а) введение адреналина, преднизолона, при появлении признаков клинической смерти – проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца
 - б) наложение жгута выше места инъекции, введение димедрола, адреналина
 - в) проведение непрямого массажа сердца, ИВЛ, введение сердечных гликозидов
 - г) введение мезатона, проведение ИВЛ, непрямого массажа сердца
- 356. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:**
- а) дать понюхать нашатырный спирт

- б) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- в) проведение закрытого массажа сердца
- г) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца

357. При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят:

- а) всей ладонью
- б) проксимальной частью ладони
- в) тремя пальцами
- г) одним пальцем

358. При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть:

- а) жесткой
- б) мягкой
- в) наклонной
- г) неровной

359. «Тройной» прием для обеспечения свободной проходимости дыхательных путей включает:

- а) положение на спине, голова повернута на бок, нижняя челюсть выдвинута вперед
- б) под лопатки подложен валик, голова отогнута кзади, нижняя челюсть выдвинута вперед
- в) положение на спине, голова согнута кпереди, нижняя челюсть прижата к верхней
- г) положение на спине, под лопатки подложен валик, нижняя челюсть прижата к верхней

360. Признак эффективности реанимационных мероприятий:

- а) отсутствие экскурсий грудной клетки
- б) зрачки широкие
- в) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- г) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков

361. Соотношение дыханий и компрессий на грудину при проведении реанимации взрослому человеку двумя лицами:

- а) на 1 вдох — 2 компрессии
- б) на 1 вдох — 10 компрессий
- в) на 2 вдоха — 30 компрессий

г) нет правильного ответа

362. Для предупреждения западения корня языка при проведении реанимации голова пострадавшего должна быть:

а) повернута на бок

б) запрокинута назад

в) согнута вперед

г) в исходном положении

363. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии:

а) 1-2 минуты

б) 5-7 минут

в) 30 минут

г) 8-10 минут

364. Признаки клинической смерти:

а) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях

б) спутанность сознания и возбуждение

в) нитевидный пульс на сонных артериях

г) дыхание не нарушено

365. Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца:

а) перелом ключицы

б) перелом ребер

в) повреждение трахеи

г) перелом позвоночника

366. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:

а) на верхней трети грудины

б) на границе верхней и средней трети грудины

в) на границе средней и нижней трети грудины

г) в пятом межреберном промежутке слева

367. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят:

а) кистями обеих рук

б) четырьмя пальцами правой руки

в) проксимальной частью кисти правой руки

г) одним пальцем руки

368. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку:

- а) 1-2 см
- б) 4 -5 см
- в) 7-8 см
- г) 9-10 см

369. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:

- а) 1,5-2 см
- б) 4-6 см
- в) 5-6 см
- г) 7-8 см

370. Показания к прекращению реанимации:

- а) отсутствие признаков эффективного кровообращения
- б) отсутствие самостоятельного дыхания
- в) появление признаков биологической смерти
- г) широкие зрачки

371. Правильная укладка больного при сердечно-легочной реанимации:

- а) приподнять ножной конец
- б) приподнять головной конец
- в) положить на твердую ровную поверхность
- г) опустить головной конец

372. Для клинической смерти не характерно:

- а) отсутствие самостоятельного дыхания
- б) отсутствие пульса на сонной артерии
- в) отсутствие сознания
- г) патологическое дыхание

373. Препарат, применяемый при остановке сердца:

- а) кордиамин.
- б) дроперидол
- в) адреналин
- г) фуросемид

374. Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через:

- а) 30-40 мин

- б) 3-6 мин
- в) 2 часа
- г) 15-20 мин

375. Достоверный признак биологической смерти:

- а) прекращение дыхания
- б) прекращение сердечной деятельности
- в) расширение зрачка
- г) симптом «кошачьего глаза»

376. Выезд на экстренный вызов считается своевременным, если он осуществлен не позднее:

- а) двух минут после поступления вызова
- б) четырех минут после поступления вызова
- в) десяти минут после поступления вызова
- г) двадцати минут после поступления вызова

377. Больные и пострадавшие, доставленные бригадой скорой медицинской помощи должны быть осмотрены в приемном отделении ЛПУ не позднее:

- а) пяти минут после доставки
- б) десяти минут после доставки
- в) двадцати минут после доставки
- г) тридцати минут после доставки

378. Нормой транспортной доступности для подстанции скорой помощи считается:

- а) 5 минут
- б) 10 минут
- в) 15 минут
- г) 20 минут

379. Находящаяся в пути следования бригада скорой помощи, встретившись на улице с несчастным случаем, обязана остановиться:

- а) только если она следует на вызов
- б) только если она следует с вызова без больного
- в) всегда
- г) никогда

380. Максимальная продолжительность клинической смерти при обычных условиях внешней среды составляет:

- а) 2-3 минуты

б) 4-5 минут

в) 5-7 минут

г) 6-8 минут

381. Основными признаками клинической смерти являются:

а) отсутствие сознания

б) отсутствие пульса на сонной артерии

в) отсутствие пульса на лучевой артерии

г) все ответы правильные

382. Самым частым ЭКГ-признаком при внезапной смерти является:

а) асистолия

б) фибрилляция желудочков

в) полная атриовентрикулярная блокада

г) синусовая брадикардия

383. Противопоказаниями для проведения сердечно-легочной реанимации являются:

а) старческий возраст

б) травмы не совместимые с жизнью

в) заведомо неизлечимые заболевания

г) алкоголизм, психические заболевания

384. Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются:

а) только клиническая смерть

б) агония и преагональное состояние

в) все внезапно развившиеся терминальные состояния

г) клиническая смерть и биологическая смерть

385. К ранним признакам биологической смерти относятся:

а) расширенные зрачки, не реагирующие на свет зрачки

б) трупные пятна

в) окоченение мышц

г) помутнение роговицы, деформация зрачка

386. Объем вдыхаемого воздуха при проведении ИВЛ взрослому человеку должен быть:

а) 400 — 500 мл

б) 600 — 800 мл

в) 800 — 1000 мл

г) 1000 — 1500 мл

387. Эффективная реанимация проводится:

- а) 5 минут
- б) 10 минут
- в) 30 минут
- г) до восстановления самостоятельной сердечной деятельности

388. Неэффективная реанимация проводится:

- а) 5 минут
- б) 10 минут
- в) 30 минут
- г) до восстановления самостоятельной сердечной деятельности

389. Местом приложения усилий при непрямом массаже сердца взрослому человеку является:

- а) верхняя треть грудины
- б) средняя треть грудины
- в) границы между средней и нижней третью грудины
- г) нижняя треть грудины

390. Разовая доза адреналина при проведении сердечно-легочной взрослому составляет:

- а) 0,5 мл 0,1 % раствора
- б) 1,0 мл 0,1% раствора
- в) 1,5 мл 0,1% раствора
- г) 2,0 мл 0,1% раствора

391. Суммарная доза адреналина при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку составляет:

- а) 3 мл 0,1% раствора
- б) 4 мл 0,1% раствора
- в) 6 мл 0,1% раствора
- г) 8 мл 0,1% раствора

392. Адреналин во время реанимации:

- а) повышает возбудимость миокарда
- б) может вызвать злокачественную тахикардию
- в) при необходимости вводится повторно через 5 минут
- г) все перечисленное правильно

393. Фентанил относится к:

- а) наркотическим анальгетикам

- б) ненаркотическим анальгетикам
- в) нейролептикам
- г) транквилизаторам

394. Дроперидол относится к:

- а) наркотическим анальгетикам
- б) ненаркотическим анальгетикам
- в) нейролептикам
- г) транквилизаторам

395. Продолжительность действия фентанила при в/в вливании составляет:

- а) 10 минут
- б) 30 минут
- в) 1 час
- г) 2 часа

396. Продолжительность действия дроперидола при в/в вливании составляет:

- а) 15 минут
- б) 30 — 60 минут
- в) 1,5 часа
- г) 2 часа

397. Противопоказанием для применения дроперидола является:

- а) высокое внутричерепное давление
- б) глаукома
- в) низкое АД
- г) все перечисленное верно

398. Максимальная концентрация закиси азота при закиснокислородном наркозе составляет:

- а) 25%
- б) 45%
- в) 50-70%
- г) 80%

399. Основным признаком коматозного состояния является:

- а) угнетение гемодинамики
- б) угнетение дыхания
- в) угнетение центральной нервной системы
- г) угнетение периферической нервной системы

- 400. Максимальное время, в течение которого может развиваться анафилактический шок, составляет:**
- а) 3 минуты после введения препарата
 - б) 10 минут после введения препарата
 - в) 30 минут после введения препарата
 - г) 1 час после введения препарата