

**КРОК «М»**  
**223 Медсестринство**  
**Лікувальна справа**

1. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт із скаргами на зниження чутливості у ділянці тильної поверхні великого пальця правої кисті, неможливість розігнути праву кисть та пальці. При огляді: м'язовий тонус та м'язова сила у правій руці знижені, обсяг рухів обмежений, сгинально-ліктювий рефлекс зправа знижений. При витягнутих вперед руках права кисть звисає. В анамнезі – травма правого передпліччя. Встановіть попередній діагноз:

- A. +Невропатія променевого нерву
- B. Невропатія ліктювого нерву
- C. Невропатія серединного нерву
- D. Центральний параліч правої руки
- E. Невропатія великогомілкового нерву

2. Хворий 44 роки зловживає алкоголем. Перебуваючи в соматичному відділенні лікарні з приводу хронічного гепатиту, раптово став збудженим, втратив орієнтацію в місці перебування і часі, в своїй особі орієнтований. Як називається такий стан?

- A. + Деліріозний
- B. Онейроїдний
- C. Аментивний
- D. Маніакальний
- E. Спутніковий

3. У хворого на тлі менінгококового менінгіту розвинувся напад судом, який препарат слід застосувати для невідкладної допомоги?

- A. + Натрію оксибутират
- B. Маніт
- C. Папаверину гідрохлорид
- D. Анальгін
- E. Гепарин

4. Підліток 14 років раптово на уроці почав вести себе неадекватно: повторював слова і міміку вчителя та учнів, бігав по класу, агресивний, рвав зошити і книжки. Мова хворого незрозуміла, аграматична. Викликано швидку допомогу. Вкажіть засіб, який знімає цей стан?

- A. +Аміназин
- B. Седуксен
- C. Галоперидол
- D. Етаперазин
- E. Меліпрамін

5. Фельдшера ФАПУ викликали до хворої. Родичі повідомили, що 2 год. тому у хворої відмічалась слабкість правої руки і правої ноги, пропав голос. Хвора обстежена фельдшером, який патології нервової системи не виявив. Як називається таке порушення мозкового кровообігу?

- A. + Транзиторна ішемічна атака
- B. Ішемічний інсульт
- C. Геморагічний інсульт
- D. Субарахноїдальний інсульт
- E. Тромбоемболія судин мозку

6. На вулиці виявлено хворого в непритомному стані. Фельдшер, що прибув на виклик, встановив наступне: лице і шия багрово-синюшного кольору, хворий не реагує на подразники. Правий кут рота опущений. Дихання шумне, а / т – 195 / 115 мм рт. ст. Сухожилльні рефлекси не викликаються. Який попередній діагноз.?

- A. + Геморагічний інсульт
- B. Емболія церебральних судин
- C. Ішемічний інсульт
- D. Минуще порушення мозкового кровопостачання
- E. Транзиторна ішемічна атака

7. До фельдшера ФАПУ звернувся хворий із скаргами на болі в поперековому відділі хребта, порушення ходи. При обстеженні виявлено позитивний симптом Нері, Ласега, болючість парахребцевих точок у поперековому відділі хребта, анталгічний сколіоз. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. + Попереково-крижовий радикуліт
- B. Ниркова коліка
- C. Пахова кила
- D. Печінкова коліка
- E. Виразкова хвороба

8. Фельдшера швидкої допомоги викликали до хворої, яка знаходиться без свідомості. Зі слів родичів захворіла гостро. При огляді: шкіра обличчя гіперемована, зіниці S=D, очі повернуті вправо, реагують на світло, при диханні ліва щока “парусить”, ліва нога ротована назовні. Позитивний симптом Бабінського зліва. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. + Церебральна кома
- B. Діабетична кома
- C. Уремічна кома
- D. Алкогольний делірій
- E. Печінкова кома

**9.** До фельдшера ФАПУ звернулася хвора із скаргами на підвищену подразливість, поганий сон, зниження працездатності, пам'яті, апетиту, відчуття тривоги. Захворювання пов'язує з психічною травмою. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. + Неврастенія
- B. Епілепсія
- C. Біполярний психоз
- D. Хвороба Альцгеймера
- E. Істерія

**10.** До фельдшера звернувся чоловік 60р. зі скаргами на загальну скованість, загальмованість рухів, тремтіння правої руки. При огляді: заг. стан задовільний. Обличчя гіпомімічне, мова монотонна, хода уповільнена, дрібними кроками, тремор правої кисті. Найбільш імовірний діагноз:

- A. + Паркінсонізм
- B. Розсіяний склероз
- C. Міастенія
- D. Поліневропатія
- E. Пухлина спинного мозку

**11.** В яке відділення треба госпіталізувати хворого в епілептичному статусі?

- A. + Реанімаційне
- B. Неврологічне
- C. Психіатричне
- D. Травматологічне
- E. Терапевтичне

**12.** Фельдшер ФАПУ діагностував у пацієнта на фоні алкогольного абстинентного синдрому алкогольний делірій. Яку суміш він повинен приготувати пацієнту для перорального вживання?

- A. + 0,4г фенобарбіталу і 150мл горілки
- B. 0,1г фенобарбіталу і 150мл горілки
- C. 0,1г фенобарбіталу і 150мл етилового спирту
- D. 10 крапель нашатирного спирту і 50 мл води
- E. 10 крапель нашатирного спирту і 50 мл горілки

**13.** У хворого, госпіталізованого на 2-й день хвороби, виражена інтоксикація, лихоманка, на шкірі визначається неправильної форми велика геморагічний висип з некрозами, крововилив в склеру правого ока. Кінцівки холодні, акроціаноз. Протягом 3-х днів до дійсного захворювання відзначав закладання носа, дертя в горлі. Ваш передбачуваний діагноз:

- A. + Менінгококцемія
- B. Геморагічна лихоманка
- C. Грип
- D. Лептоспіроз
- E. Чума

**14.** У хворого на дифтерію спостерігається хитка хода, слабкість у руках і ногах, часткова атрофія м'язів. Які ускладнення розвинулись:

- A. + Поліневрит
- B. Дифтерійний міокардит
- C. Енцефаліт
- D. Менінгіт
- E. Токсичний нефроз

**15.** До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт зі скаргами на різкий приступоподібний біль стріляючого характеру в ділянці верхньої щелепи зліва. Приступи виникають при розмові, жуванні, чищенні зубів. Патологію якого черепного нерва виявить фельдшер при обстеженні:

- A. + Трійчастого
- B. Лицевого
- C. Язико-глоткового
- D. Під'язикового
- E. Окорухового

**16.** Фельдшера ШД викликали до пацієнта, який зловживає алкоголем. Пацієнт збуджений, заявляє, що в кімнаті багато мишей і пацюків, не орієнтується в просторі та часі. Для надання невідкладної допомоги при цьому стані фельдшер застосує:

- A. + Аміназін
- B. Фуросемід
- C. Дібазол
- D. Валідол
- E. Пірацитам

**17.** Після внутрішньом'язового введення магнію сульфату судоми у пацієнта з епілептичним статусом не припинилися, свідомість не відновилаься. Який препарат застосує фельдшер для подальшого надання допомоги:

- A. +Сибазон
- B. Імізін
- C. Сиднокарб
- D. Аміналон
- E. Еуфілін

**18.** Хворий 25 років скаржиться на біль у попереково-крижовій ділянці, який з'явився після падіння на спину. Об'єктивно: позитивний симптом Ласега і Нері з правого боку, відсутність ахіллового рефлексу з правого боку. Яке захворювання передбачить фельдшер ФАПу після огляду хворого?

- A. + Попереково- крижовий радікуліт
- B. Мієліт
- C. Оперезуючий герпес
- D. Грижа диску
- E. Діабетична полінейропатія

**19.** Хлопчик 2 років госпіталізований фельдшером ФАПу до неврологічне відділення на 2 – й день хвороби. Захворів гостро: остуда,гіпертермія, неодноразове блювання, висип; на шкірі обличчя, живота, рук. Через добу дитина знепритомніла, голова відведена назад, ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга, судоми. Яке дослідження, на Вашу думку, підтвердить діагноз фельдшера?

- A. + Спинномозкова пункція
- B. Рентгенографія хребта
- C. Мієлографія
- D. Ультразвукова доплерографія
- E. Ехоенцефалографія

**20.** Хворий 40 років потрапив у ДТП, отямився через 3 години, скаржиться на сильний головний біль, нудоту,повторне блювання. Про травму не пам'ятає. Фельдшер швидкої допомоги після огляду визначив імовірний діагноз:

- A. + Забій головного мозку
- B. Стиснення головного мозку
- C. Струс головного мозку
- D. Субарахноїдальна гематома
- E. Перелом основи черепа

**21.** Хворий лежить у ліжку, не торкаючись головою подушки. Як називається цей симптом кататонічних розладів?

- A. +Симптом повітряної подушки
- B. Стереотипні рухи

- C. Застигання у химерній позі
- D. Ехопраксія
- E. Ступор

**22.** Хворий звернувся до фельдшера здоров'я пункту зі скаргами на “асиметрію лица”. Хворіє 3 дні. Своє захворювання пов’язує з простудою. Який діагноз поставить фельдшер?

- A. +Неврит лицевого нерва
- B. Неврит плечового нерва
- C. Геміплегія
- D. Інсульт
- E. Неврит трійчастого нерва

**23.** До фельдшера швидкої допомоги доставили хворого з вулиці. Анамнез невідомий. При огляді шкірні покриви багрового кольору з синюшним відтінком, свідомість відсутня, лівий кут рота опущений, ліві кінцівки нерухомі. Дихання шумне, А/Т 195 – 110 мм. рт. ст. Ваш діагноз?

- A. +Геморагічний інсульт
- B. Менінгіт
- C. Кома гіпоглікемічна
- D. Травма голови
- E. Гіпертонічний криз

**24.** Фельдшера викликали додому до хворого 28 років, який при стрибанні з моста у воду пошкодив голову об дно річки. Свідомість відсутня, блідий, блює, з вух виділяється кров і ліквор. Ваш діагноз?

- A. + Перелом основи черепа
- B. Струс головного мозку
- C. Забій хребта
- D. Субарахноїдальна гематома
- E. Перелом склепіння черепа

**25.** Хвора, 24 роки, скаржиться на біль по ходу 6 – 7 – го ребер, зліва. У цій ділянці на тлі невеликої еритеми групами розміщені везикули. Для якого захворювання характерні дані симптоми:

- A. + Оперізуєчий лишай
- B. Екзема
- C. Імпетіго
- D. Дерматит
- E. Герпетиформний дерматит

**26.** У пацієнтки С., 47 років на шкірі VI міжреберного проміжку на тлі гіперемії і інфільтрації виявлено згруповані міхурці з геморагічним вмістом, які розміщені лінійно. Суб'єктивно: біль в ділянці ураження, температура тіла 38,2°C. Яка найбільш вірогідна патологія, що зумовлює таку картину

- A. + Оперізувальний герпес
- B. Піодермія
- C. Бешіха
- D. Простий герпес
- E. Алергічний дерматит

**27.** Фельдшер прибув на виклик до хворого В., 20 років, у якого після сну запаморочилась голова, з'явилися нудота й блювання, зацімпили права рука і нога. Які першочергові дії фельдшера по наданню невідкладної допомоги хворому?

- A. + Обережно покласти хворого в ліжку, забезпечити спокій
- B. Ввести кровозупинні засоби
- C. Ввести діуретики
- D. Виміряти артеріальний тиск
- E. Викликати лікаря

**28.** Бригада швидкої медичної допомоги приїхала на виклик до хворої З., 18 років, яка впавши з дерева втратила свідомість на 5 хвилин. Після опритомнення розвинувся сильний головний біль, нудота, блювання. Не пам'ятає про те, що з нею трапилось. Яку невідкладну допомогу повинен надати фельдшер хворій?

- A. + Обережно транспортувати хвору в горизонтальному положенні на ношах
- B. Ввести заспокійливі препарати
- C. Виміряти артеріальний тиск
- D. Ввести знеболюючі засоби
- E. Слідкувати за станом свідомості

**29.** Хвора Н., 40 років, на прийомі у фельдшера раптово втратила свідомість, упала. З'явилися топічні, а потім клонічні судоми. Із рота виділяється піна з розовим відтінком. Відмічено мимовільне сечовиділення. Яку невідкладну допомогу необхідно надати хворій?

- A. + Притримати хвору за голову і кінцівки, повернути голову набік
- B. Ввести магнію сульфат
- C. Викликати лікаря
- D. Виміряти артеріальний тиск
- E. Ввести серцеві засоби

**30.** Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали до хворого 26 років з негоспітальною пневмонією. Хворий не зловживає алкоголем, ретельно виконує призначення сімейного лікаря. До вечора другого дня захворювання настали порушення свідомості: хворий не розумів, де знаходиться, чув голоси загрозливого характеру, благав про допомогу, не впізнавав навколишніх, бігав по кімнаті, намагався вискочити на підвіконня. Фельдшер ШМД встановив попередній діагноз: „Соматогенний психоз на фоні пневмонії“ Які препарати необхідно застосувати для невідкладної допомоги хворому?

- A. +Транквілізатори
- B. Нейролептики
- C. Антидепресанти
- D. Аналептики
- E. Анальгетики

**31.** До фельдшера ФАПУ звернулась дружина хворого 40 років, який під час підняття важкої шафи відчув раптовий сильний головний біль, що супроводжувався повторним блюванням. Свідомість не втрачав. Під час огляду виявлені ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга з обох боків. Парезів, паралічів та порушень чутливості немає, сухожилкові рефлекси на руках і ногах рівномірно знижені АТ 150/90 мм рт. ст. Яка найбільш ірогідна патологія зумовила таку клінічну картину?

- A. +Субарахноїдальний крововилив
- B. Ішемічний інсульт
- C. Минуще порушення мозкового кровообігу
- D. Гіпертонічний криз
- E. Субдуральна гематома

**32.** До фельдшера здоров'я пункту спиртокомбінату звернулась працівниця цеху медичних препаратів зі скаргами на набряк обличчя, піднебіння, глотки, утруднене дихання. Свій стан пов'язує з вживанням апельсинів під час обіду. Яку невідкладну долікарську допомогу повинен надати фельдшер при такому критичному стані як набряк Квінке?

- A. +Ввести внутрішньовенно: преднізолон або дексаметазон, дегідратуєчі, еуфілін, тіосульфат натрію
- B. Ввести втрутрішньовенно: димедрол, дегідратуєчі, еуфілін, тіосульфат натрію
- C. Ввести втрутрішньовенно: дегідратуєчі, еуфілін, преднізолон або дексаметазон
- D. Ввести втрутрішньовенно: дегідратуєчі, еуфілін, тіосульфат натрію, супрастин
- E. Ввести втрутрішньовенно: преднізолон або дексаметазон, дегідратуєчі, тіосульфат натрію.



**33.** Після пологів у хворої розвинулись: звисаюча стопа, гіпотрофія та гіпотонія м'язів передньо-зовнішньої поверхні гомілки, порушення поверхневих видів чутливості на зовнішній поверхні гомілки і тильній поверхні стопи. Ураження якого нерва можна запідозрити?

- A. + Малогомілковий нерв
- B. Великогомілковий нерв
- C. Крижове сплетіння
- D. Стегновий нерв
- E. Сідничний нерв

**34.** У хворого виник пекучий біль у кисті, яка стала набряклою та синюшною, ділянка підвищення першого пальця гіпотрофічна, неможливе протиставлення першого пальця решті. Ураження якого нерва можна запідозрити?

- A. + Серединний нерв
- B. Ліктьовий нерв
- C. Променевий нерв
- D. Плечове сплетіння
- E. Шийне сплетіння

**35.** У психіатричному відділенні у хворого, який страждає на епілепсію, розвинулась серія судомних нападів з прикусом язика, мимовільним сечовипусканням. Напади повторювались з інтервалом 5-10 хвилин. Між нападами хворий знаходився у коматозному стані. Який діагноз можна запідозрити у хворого?

- A. + Епілептичний статус
- B. Істерія
- C. Серія судомних нападів
- D. Соматогенний психоз
- E. Алкогольний психоз

**36.** Студентка медичного інституту 23 років, з роки тому знаходилась у психіатричній лікарні в зв'язку з депресією. При поступленні (в період сесії) відмічається підвищений настрій, хвора постійно співає, декламує вірші, багато їсть, мало спить. Після одужання про свій стан пам'ятає приблизно та критично ставиться до нього. Який попередній діагноз можна запідозрити?

- A. + Маніакально-депресивний психоз
- B. Шизофренія
- C. Істеричний психоз
- D. Невростенія
- E. Невроз нав'язливих станів

**37.** У хворого скарги на біль та печіння по ходу 6–7 ребер зліва. Об'єктивно: однобічно на тлі незначної еритеми групами розміщені пухирці з серозним та серозно-геморагічним вмістом. Про яку хворобу слід подумати?

- A. + Оперізуючий герпес
- B. Імпетиго
- C. Дерматит
- D. Екзема
- E. Кандидоз

**38.** Вас викликали до пацієнта, у якого відмічається підвищення температури тіла, багаторазове блювання, ригідність м'язів потилиці, позитивний симптом Керніга. Назвіть синдром.

- A. + Менінгеальний
- B. Бульбарний
- C. Гіпоталамічний
- D. Поліневритичний
- E. Вертеброгенний

**39.** Вас викликали до пацієнта, який зловживає алкоголем. Родичі помітили: збудження, тремтіння всього тіла, порушення сну, часто заглядає під ліжку і щось ніби там ловить, а також струшує простирадло і подушку, пояснюючи це тим, що у його ліжку з'явилося багато комах. Що у даному випадку можна запідозрити?

- A. + Алкогольний делірій (біла гарячка п'яниць)
- B. Шизофренію
- C. Параноїд
- D. Маніакальний стан
- E. Депресивний стан

**40.** Під час бесіди із пацієнткою, вона раптово впала з голосним криком, втратила свідомість. У неї з'явилися судоми кінцівок, ціаноз обличчя, мимовільне сечовипускання. Яка найбільш доцільна тактика в даному випадку?

- A. + Покласти під голову подушку, ввести між кутні зуби обгорнутий марлею металевий шпатель
- B. Привести хвору до свідомості і зігріти
- C. Покласти хвору у ліжку і підняти підборіддя догори
- D. Надати хворій положення ортопное
- E. Ввести хворій заспокійливі ліки

**41.** Хворий у шумі коліс поїзда чує погрози, докори. Симптоми, що спостерігаються у хворого – це:

- A. + Ілюзії
- B. Ейфорія
- C. Деменція
- D. Галюцинації
- E. Амнезія

**42.** У хворого під час перебування на стаціонарному лікуванні з приводу черевного тифу виникло збудження, порушення орієнтації в просторі. Який синдром психічних порушень виник у хворого?

- A. + Інфекційний делірій
- B. Кататонічний ступор
- C. Аментивний стан
- D. Маніакальний стан
- E. Депресивний стан

**43.** Фельдшер на ФАПі оглядає пацієнта, який стверджує, що вчора у нього був епілептичний напад. Які ознаки будуть свідчити про перенесений епілептичний напад?

- A. + Сліди від прикусу язика
- B. Сліди від укусу на руках
- C. Подряпини на руках
- D. Рухова загальмованість
- E. Сонливість

**44.** Фельдшер швидкої допомоги оглядає дівчину 16 років, у якої стався судомний напад після неприємної розмови із вчителем. При огляді – дитина лежить на підлозі, рухи рук і ніг хаотичні, різноманітні, демонстративні. Очі міцно заплющені, протидіє спробі розкриття повік. Мимовільного сечопуску, кров'янистої піни з рота, синця від падіння немає. Який попередній діагноз може встановити фельдшер?

- A. + Істеричний напад
- B. Епілептичний напад
- C. Епілептичний статус
- D. Втрата свідомості
- E. Маніакальне збудження

**45.** До фельдшера ФАПУ звернулась жінка 70 років зі скаргами на запаморочення, шум в голові, головний біль, погіршення пам'яті. Про яке захворювання слід думати?

- A. + Атеросклероз судин головного мозку
- B. Гіпертонічна хвороба
- C. Ішемічна хвороба серця
- D. Гостра судинна недостатність
- E. Гостра серцева недостатність

**46.** У пацієнтки з гіпертонічною хворобою розвинувся гіпертонічний криз. Який препарат слід вибрати фельдшеру ФАПУ для надання допомоги?

- A. + 25 % р-н магnezії сульфату
- B. Баралгін
- C. Нітрогліцерин
- D. Преднізолон
- E. Кордіамін

**47.** Хворий 35 років, після роботи на складі хімічних речовин відчув головокружіння, знизилась гострота зору, виникло блювання і спастичні болі в животі. Об-но: важкий стан, зіниці різко звужені, реакція на світло відсутня, різка пітливість, виражена слинотеча і виділення великої кількості рідкого харкотиння, ЧСС 46 /хв., АТ 90/50 мм. рт. ст., частий сечопуск. Ваш попередній діагноз?

- A. + Отруєння фосфоорганічними речовинами
- B. Отруєння серцевими глікозидами
- C. Отруєння етиловим спиртом
- D. Отруєння метиловим спиртом
- E. Отруєння чадним газом

**48.** У психіатричному відділенні у хворого, який страждає на епілепсію, розвинулась серія судомних нападів з прикусом язика, мимовільним сечовипусканням. Напади повторювались з інтервалом 5-10 хвилин. Між нападами хворий знаходився у коматозному стані. Який діагноз можна запідозрити у хворого?

- A. + Епілептичний статус
- B. Істерія
- C. Серія судомних нападів
- D. Соматогенний психоз
- E. Алкогольний психоз

**49.** На заводі будівельних конструкцій столяр підняв дерев'яний брус, вагою 60 кг. Раптово з'явився біль у поперековому відділі хребта, обмежена рухливість, викривлення. Яку допомогу повинен надати фельдшер?

- A. + Призначити знеболюючі
- B. Антибіотики
- C. Фізпроцедури
- D. Вітамінотерапія
- E. Зігріваючі мазі

**50.** Хворий Н. 41 рік, зловживає алкоголем близько семи років, останні роки похмеляється. На третій день після відміни алкоголю відчув страх, тривогу занепокоєння, почав бачити мух, павуків, які повзали по ньому, далі помітив, що у кімнаті з'явилися кури, пацюки, маленькі чоловічки. Бігав, кричав, ховався. Орієнтація в собі збережена, в часі і просторі не орієнтований. Який діагноз поставить фельдшер ФАПУ:

- A. + Алкогольний делірій
- B. Маніакально – депресивний психоз
- C. Старечий параноїд
- D. Шизофренія
- E. Епілептичний психоз

**51.** Хворий 70 років після прийому гарячої ванни втратив свідомість на декілька хвилин, відчув слабкість у правій руці, була порушена мова. Через 3 години стан нормалізувався. Це:

- A. + Минуще порушення мозкового кровообігу
- B. Ішемічний інсульт
- C. Крововилив в мозок
- D. Інфаркт мозку
- E. Вегетативний криз

**52.** Хворий 46 років потрапив в ДТП. При огляді: не рухомий, на питання не відповідає, на ін'єкції не реагує. Обличчя бліде з синюшним відтінком, зіниці не реагують на світло. Тіло вкрито холодним потом. Р<sub>с</sub> – 54/хв., мимовільне сечовипускання. Визначте стан пацієнта?

- A. + Кома
- B. Оглушення
- C. Сопор
- D. Астенія
- E. Ступор

**53.** Ви фельдшер ФАПУ. До вас звернувся чоловік М. 65 років, зі скаргами на розлади уваги, зниження пам'яті, поганий сон, схильність до гніву, дратівливість. Холестерин крові – 8,8 ммоль/л. Поставте найімовірніший діагноз:

- A. + Атеросклероз судин головного мозку
- B. Стенокардія
- C. Кардіосклероз
- D. Нейроциркуляторна дистонія
- E. Кардіопатія

**54.** Тактика фельдшера при виявленні в хворого епілептичного статусу:

- A. + Надати невідкладну догоспітальну допомогу і організувати негайну госпіталізацію в реанімаційне відділення
- B. Запобігти прикушування язика і створити умови для сну
- C. Ввести седуксен в/м і порекомендувати викликати епілептолога
- D. Виписати направлення в поліклініку до психіатра
- E. Госпіталізація протипоказана

**55.** При яких захворюваннях використання ультразвукової терапії протипоказано?

- A. + Порушення мозкового кровообігу
- B. Остеохондроз
- C. Контрактура Дюпюїтрена
- D. Радикуліт
- E. Травма колінного суглоба

**56.** У хворого розвинувся гострий ангіоневротичний набряк гортані, внаслідок введення пеніциліну при лікуванні пневмонії на дому. Який препарат повинен ввести фельдшер швидкої допомоги негайно:

- A. + Адреналін
- B. Но – шпу
- C. Папаверин
- D. Індометацин
- E. Анальгін

**57.** При огляді дитинки віком 6 місяців Ви виявили, що безболісний дотик до її шкіри супроводжується плачем, криком. Оцініть даний симптом.

- A. + Гіперестезія
- B. Симптом Хвостека
- C. Симптом Брудзинського
- D. Симптом Труссо
- E. Безумовний рефлекс

**58.** Назвіть фази великого судорожного приступу:

- A. + Аура, тонічна, клонічна, сон
- B. Гіперкінетична, клонічна, сон
- C. Ознобopodobного тремору, клонічні судоми, сон
- D. Тонічна, клонічна, сон
- E. Сон, клонічні судоми, тонічні судоми, аура

**59.** До якого психопатологічного стану відносяться такі ознаки, як псевдоремінісценції та конфабуляції?

- A. + Розлади пам'яті
- B. Розлади мислення
- C. Розлади інтелекту
- D. Розлади почуттів
- E. Розлади сприйняття

**60.** Вкажіть клінічні ознаки струсу головного мозку:

- A. + Втрата свідомості, головний біль, блювання
- B. Парези та паралічі, головний біль, блювота
- C. Головний біль, блювота, апраксія
- D. Апраксія, атаксія, розлади мови
- E. Розлади мови, втрата свідомості, парези та паралічі

**61.** Ви працюєте фельдшером ШМД. Вас викликали до пацієнта, в якого виникли різкі болі в голові та затуманення свідомості. Які менінгеальні симптоми ви перевірите:

- A. + Ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга та Брудзинського
- B. Ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга та Бабінського
- C. Ригідність м'язів потилиці, симптоми Бабінського та Ласега
- D. Ригідність м'язів потилиці, симптоми Керніга та Ласега
- E. Ригідність м'язів потилиці

**62.** Фельдшер ФАПу відвідав хворого, який скаржиться на слабкість і оніміння в правих кінцівках та порушення мови. Вважає себе хворим на протязі 3 діб. Коли вранці з'явилося оніміння в правих кінцівках, після прийому судирозширюючих засобів оніміння минуло. На другий день вранці знов з'явилося оніміння та порушення мови. АТ, пульс, температура – в нормі. Про який інсульт можна думати?

- A. + Ішемічний тромботичний
- B. Ішемічний емболічний
- C. Паренхіматозний крововилив
- D. Субарахноїдальний крововилив
- E. Транзиторна ішемічна атака

**63.** Фельдшер ФАПУ прибув на виклик до пацієнта із скаргами на сильний головний біль розпираючого характеру, який почався зненацька, ніби удар по голові, блювання, потьмарення свідомості. Об'єктивно: менінгеальні симптоми. Парезів, паралічів немає. АТ 140/90 мм.рт.ст., температура тіла в нормі. Що з пацієнтам?

- A. + Субарахноїдальний крововилив
- B. Ішемічний інсульт
- C. Менінгіт
- D. Енцефаліт
- E. Епілепсія

**64.** Вас викликали до пацієнта, який вдарився головою, був непритомний 5 хвилин, скарги на сильний головний біль, неодноразове блювання. На МРТ-патології не виявлено. Поставте попередній діагноз.

- A + Струс головного мозку
- B Забій головного мозку
- C Здавлення головного мозку
- D Менінгіт
- E Енцефаліт

**65.** До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт із скаргами на зниження чутливості у ділянці тильної поверхні 4 і 5 пальців правої кисті, неможливість зігнути 4 і 5 пальці. При огляді: м'язовий тонус та м'язова сила у правій руці знижені, обсяг рухів обмежений, згинально-ліктьовий рефлекс з права знижений. В анамнезі – травма правого передпліччя. Встановіть попередній діагноз:

- A + Невропатія ліктьового нерву
- B Невропатія променевого нерву
- C Невропатія серединного нерву
- D Центральний параліч правої руки
- E Невропатія великогомілкового нерву

**66.** Вас викликали до хворого. Пацієнт збуджений, тремтить, не спить, бачить під ліжком „маленьких пацюків”, струшує простирадло і подушку. Зі слів родичів зловживає алкоголем. Який діагноз поставить фельдшер ФАПУ:

- A + Алкогольний делірій
- B Маніакально-депресивний психоз
- C Старечий параноїд
- D Шизофренія
- E Епілептичний психоз

**67.** Пацієнт тривалий час зловживає спиртними напоями. Три дні тому перестав спати, з'явилась тривога, страх, неправильна поведінка. У психіатричному відділенні: збуджений, поривається до дверей, вікон. Стверджує, що бачить комах, сірих мишей, собак, які бігають по кімнаті, вночі бачив під ліжком чудовисько з рогами, відчував сильний страх. Під час бесіди хворий напружений, озирається навкруги, тремтить. Ваш діагноз?



- A + Алкогольний галюциноз
- B Корсаковський синдром
- C Маніакальний синдром
- D Алкогольна дисфорія
- E Абстинентний

**68.** Який препарат необхідно першочергово ввести для надання невідкладної допомоги при епілептичному статусі?

- A + Сібазон
- B Сульфат магнію
- C Оксипутират натрію
- D Аміназин
- E Тіопентал натрію

**69.** Фельдшер оглянув на дому 70-річного чоловіка у якого відмічався помірний головний біль, на фоні якого протягом двох діб з'явилися і поглибилися розлади мови, слабкість в правих кінцівках. В анамнезі: інфаркт міокарда, страждає на аритмію. В неврологічному статусі: елементи моторної афазії, центральний парез VII і XII пар черепних нервів з правого боку; з того ж боку геміпарез по центральному типу та гемігіперестезія. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A + Ішемічний інсульт
- B Геморагічний інсульт
- C Транзиторна ішемічна атака
- D Епідуральна гематома
- E Пухлина мозку

**70.** Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнта К. 52 років, який знаходиться на обліку з приводу гіпертонічної хвороби. При обстеженні: пацієнт без свідомості, щока парусить, правосторонній геміпарез, позитивний симптом Бабинського справа, АТ – 130/90 мм рт.ст., пульс – 86 ударів на хвилину. Ваш діагноз?

- A + Геморагічний інсульт
- B Енцефалопатія
- C Колапс
- D Оглушення
- E Сопор

**71.** Фельдшер ФАПУ був викликаний до пацієнта К. 35 років, який перебував у психомоторному збудженні, намагався тікати від чудовиськ, був переляканий. Не орієнтується в часі і просторі. Перед цим кілька тижнів вживав багато алкоголю, останні декілька днів перестав пити. Ваш попередній діагноз?

- A + Деліріозний синдром
- B Алкогольний галюциноз
- C Алкогольний параноїд
- D Алкогольна енцефалопатія
- E Корчаківський психоз

**72.** Ви фельдшер ШІМД. У машині під час транспортування хворого на тлі менінгококового менінгіту розвинувся напад судом. Оберіть препарат для надання невідкладної допомоги.

- A +Натрію оксидутират
- B Гепарин
- C Анальгін
- D Папаверину гідрохлорид
- E Ацитоамінофен

**73.** Жінка, 27 років, тривожна, підозріла, постійно озирається, весь час до чогось прислухається, стверджує, що в неї у мозку “працює мобільний телефон”, а також, що вона чує голос рідного брата, який наказує їй робити різні дивні вчинки “ображати перехожих, когось вдарити, розбити скло, тощо”. Виглядає пригніченою, усамітненою. На основі клінічних даних зазначте психопатологічний синдром.

- A +Кандинського-Клерамбо
- B Корсакова
- C Маніакальний
- D Невротичний
- E Астенічний

**74.** Пацієнтка, прокинувшись уночі, не змогла встати з ліжка через слабкість в правих кінцівках, хотіла покликати на допомогу, але не змогла сказати ні слова. До ранку всі ці явища зникли. АТ- 180/110 мм рт.ст. Вкажіть, який патологічний стан розвинувся у хворої:

- A +Транзиторна ішемічна атака
- B Гіпертонічний криз
- C Ішемічний інсульт
- D Геморагічний інсульт
- E Субарахноїдальний крововилив

**75.** Фельдшер ФАПУ прибу на виклик. У жінки 30 років раптово виникло зниження зору на праве око, відчуття затерпання в ногах, часте і погано утримуване сечовипускання. Зазначте, для дебюту якого захворювання характерні дані скарги.

- A +Розсіяний склероз
- B Міастенія.
- C Ішемічний інсульт
- D Геморагічний інсульт
- E Герметичний енцефаліт

**76.** Згідно призначення лікаря, пацієнту, що перебуває у депресивному стані медична сестра ввела внутрішньовенно повільно 5 мл барбамілу та 2 мл кофеїну натрію-бензоату. З якою метою було проведено дану дію?

- A +Засіб впливу у разі відмови пацієнта від їжі
- B Зняття психомоторного збудження

- C Купування судомного припадку
- D Попередження суїцидальних дій
- E Покращення розумової діяльності

**77.** Пацієнтка, що страждає на шизофренію, відмовляється розмовляти, вживати їжу, знаходиться тривалий час в одному положенні. При огляді спостерігаються симптоми „повітряної подушки” та „воскоподібної гнучкості”. Як називається даний стан ?

- A +Кататонічний ступор
- B Кататонічне збудження
- C Депресивний ступор
- D Делірій
- E Маніакальний стан

**78.** У пацієнтки 25 років, що страждає на вегетативно-судинну дистонію, відмічаються приступи підвищення артеріального тиску, що супроводжуються тахікардією, неспокоєм, головним болем, поліурією. При огляді спостерігається блідість і сухість шкіри та білий дермографізм. Назвіть даний стан.

- A +Симпатико-адреналовий криз
- B Вагоінсулярний криз
- C Приступ мігрені
- D Невралгія трійчастого нерву
- E Міастенічний криз

**79.** Підліток 14 років раптово на уроці почав вести себе неадекватно: повторював слова та міміку вчителя та учнів, бігав по класу, став агресивним, рвав зошити і книжки, мова учня стала незрозумілою. Вчитель викликав швидку медичну допомогу. Який медикаментозний засіб треба ввести в даному випадку:

- A +Аміназин
- B Седуксен
- C Галоперідол
- D Меліпрамід
- E Етаперазін

**80.** До фельдшеру ФАПУ звернувся хворий зі скаргами на біль в поперековому відділі хребта, порушення ходи. При обстеженні виявлено позитивний симптом Нері, Лассега, болючість паракребецевих точок у поперековому відділі хребта, сколіоз. Який найбільш ймовірний діагноз:

- A +Попереково-крижовий радикуліт
- B Ниркова коліка
- C Печінкова коліка
- D Виразкова хвороба
- E Пахова грижа (кила)

**81.** Фельдшер ШМД приїхав на виклик до хворого, який зловживає алкоголем. Хворий раптово став збудженим, втратив орієнтацію в місці перебування і часі, але в своїй особі орієнтований. Як називається цей стан:

- A +Деліріозний

- В Онейроїдний
- С Аментивний
- Д Маніакальний
- Е Сутінковий

**82.** У хворої раптово з'явилась втрата зору на ліве око, яка поступово пройшла. Через деякий час з'явилися скарги на важкість в ногах, хиткість при ходьбі, нетримання сечі. Для якого захворювання характерні данні ознаки?

- А +Розсіяний склероз
- В Енцефаліт
- С Поліневропатія
- Д Пухлина головного мозку
- Е Порушення мозкового кровообігу

**83.** У пацієнта атрофія м'язів передньої поверхні гомілки, симптом "звисаючої стопи". Порушена чутливість у ділянці зовнішнього краю гомілки, стопи і в пальцях її. Що уражено?

- А +Малогомілковий нерв
- В Сідничний нерв
- С Стегновий нерв
- Д Великогомілковий нерв
- Е Крижове сплетіння

**84.** До фельдшера ФАПУ звернулася дружина хворого, який під час довготривалої алкоголізації став чути "голоси", які погрожували йому вбивством, називали його п'яницею, знущалися над ним. Деколи вміщувався другий голос, який пробував захищати хворого. Критика до свого стану відсутня. Який стан виник у хворого?

- А +Алкогольний галюциноз
- В Алкогольний параноїд
- С Алкогольний делірій
- Д Корсаківський психоз
- Е Енцефалопатія Гайє-Верніке

**85.** У стаціонар поступив пацієнт з психічно-інтелектуальними розладами, ейфорією, відсутністю критики своїх вчинків, розгальмованістю у поведінці. Такі явища характерні при локалізації патологічного процесу у:

- А +Лобових частках мозку
- В Тім'яних частках мозку
- С Мозочку
- Д Екстрапірамідній системі
- Е Потиличних частках мозку

**86.** Через 24 години після черепномозкової травми у хворого наростає головний біль, блювання, слабкість правої руки і ноги, зникла мова, він повільно реагує на мовні подразники. Ваш попередній діагноз:

- А +Епідуральна гематома
- В Струс головного мозку

- C Субдуральна гематома
- D Перелом основи черепа
- E Перелом склепіння черепа

**87.** Фельдшер прибув на виклик до хворого В., 55 років, який після прийому гарячої ванни відчув оніміння та слабкість у правій руці, була порушена мова. Через 2 години стан нормалізувався. Який найбільш імовірний діагноз?

- A +Минуще порушення мозкового кровообігу
- B Ішемічний інсульт
- C Геморагічний інсульт
- D Вегетативний криз
- E Гіпоталамічний криз

**88.** Фельдшера СМП викликали додому до хворого 40 років, який під час фізичного напруження раптово відчув сильний головний біль, була нетривала втрата свідомості, блювання. Хворий збуджений, Рс- 62 за хвилину, АТ- 140/90 мм рт.ст., виявляються ригідність м'язів потилиці, симптом Керніга. Вогнищева неврологічна симптоматика відсутня. Який найбільш імовірний діагноз?

- A +Субарахноїдальний крововилив
- B Ішемічний інсульт
- C Менінгіт
- D Енцефаліт
- E ТИА

**89.** До фельдшера здоров'я звернулася жінка 39 років, зі скаргами на раптово виникли дифузний стискаючий головний біль, серцебиття, біль за грудиною, відчуття нестачі повітря, тривоги, страху за свій стан здоров'я. Завершився пароксизм рясним сечовиділенням. Об-но: ЧСС – 100/хв., АТ- 145/90 мм рт.ст. Пароксизм був спровокований психоемоційним перенапруженням. Який діагноз фельдшера?

- A +Симпато-адреналова криза
- B Епілептичний напад
- C Мігрень
- D Ваго-інсулярна криза
- E Тіреотоксична криза

**90.** До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 25 років, який скаржиться на різкий стріляючий біль в верхній щелепі . Напади болю виникають при вживанні їжі, розмові, чищенні зубів. Для якого захворювання характерні дані ознаки?

- A +Невралгія трійчастого нерва
- B Фронтит
- C Отит
- D Гайморит
- E Карієс

**91.** Фельдшер “Швидкої допомоги” прибув на виклик до пацієнта 43 років. Зі слів дружини довготривалий час зловживає алкоголем. Після чергового запою, серед ночі розбудив дружину і заявив, що в кімнаті присутні якісь люди, які загрожують йому вбивством. При огляді: пацієнт збуджений, не орієнтується в місці перебування, часі. Заявляє, що в кімнаті багато мишей і тарганів. Який розлад психіки розвинувся у пацієнта?

- A +Алкогольний делірій
- B Маніакальний психоз
- C Параноя
- D Корсаківський психоз
- E Марення

**92.** Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнтки 39 років. Пацієнтка скаржиться на загальну слабкість, порушення сну, пригнічений настрій. Свій стан пов’язує з неприємностями по роботі. Об’єктивно: пацієнтка сумна, уповільнено відповідає на запитання. Переважають думки про безнадійність тієї ситуації, що з нею сталась. Фіксована на своїх переживаннях, постійно плаче. Який психічний розлад визначив фельдшер?

- A +Реактивна депресія
- B Психопатія
- C Шизофренія
- D Дисфорія
- E Маніакально-депресивний психоз

**93.** Хворий В., 37 років, після фізичного навантаження раптово впав, втратив свідомість. Об’єктивно: на питання не відповідає, гіперемія обличчя, лівий кут рота опущений, щока “вітрилить”, дихання хрипле. Підняті ліві кінцівки, падають як “батоги”. Гіпонус м’язів та гіпорексія зліва. Пульс – 100 уд./хв., АТ – 220/100 мм рт.ст. Діагноз?

- A +Геморагічний інсульт
- B Гіпертонічний криз
- C Ішемічний інсульт
- D Транзиторна ішемічна атака (ТІА)
- E Гіпертонічний церебральний криз

**94.** Фельдшера ФАПУ викликали до хворого А., 27 років, який 4 дні тому упав з гаража, втратив свідомість на 10 хв. Була нудота. За медичною допомогою не звертався. Сьогодні зранку з’явився сильний головний біль, нудота. Знову втратив свідомість. Об’єктивно: на питання не відповідає, права зіниця розширена, лівий кут рота опущений, щока “вітрилить”, дихання хрипляче. Пульс – 86 уд./хв., АТ – 120/70 мм рт.ст. Діагноз?

- A +Субдуральна гематома
- B Геморагічний інсульт
- C Струс головного мозку
- D Струс спинного мозку
- E Перелом основи черепа

**95.** Білково-клітинна дисоціація виявляється при дослідженні спинномозкової рідини у випадку:

- A +Пухлини мозку
- B Менінгіту
- C Енцефаліту
- D Мієліту
- E Розсіяного склерозу

**96.** У пацієнта спостерігається зниження м'язового тону, арефлексія у лівих кінцівках. Визначити вид рухового порушення.

- A +Геміплегія по периферичному типу
- B Центральна параплегія
- C Периферична параплегія
- D Геміплегія по центральному типу
- E Тетраплегія по периферичному типу

**97.** Хворого 28 – ми років привезли в лікарню зі скаргами на сильний головний біль, нудоту, блювання, мовні розлади, порушення слуху, смаку, підвищення температури до 39°C , загальну слабкість. В анамнезі: гнійний отит. В неврологічному статусі: сенсорна афазія, нюхові, слухові, смакові галюцинації. В крові: лейкоцити –  $30 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 42 мм/год. Що можна діагностувати у хворого?

- A. +Абсцес головного мозку
- B. Мозковий інсульт
- C. Неврит
- D. Радикуліт
- E. Менінгіт

**98.** Мати з 6 – ти річною дитиною звернулася до фельдшера ФАПУ, що її дитину в області обличчя вкусила комаха. При огляді фельдшер виявив еластичну припухлість на щоках, повіках, охриплість голосу. Дитина неспокійна, температура - 38°C. Такий стан відповідає:

- A. +Набряку Квінке
- B. Дерматиту
- C. Кропив'янці
- D. Екламсії
- E. Сінній лихоманці

**99.** ШМД приїхала на місце ДТП. Потерпілого збив автомобіль. При огляді: свідомість відсутня, зіниці реагують на світло. Шкіра бліда, дихання сповільнене, поверхневе, пульс частий, слабкий. АТ – 80/60 мм.рт.ст., зовнішніх пошкоджень нема. З носа, вух та рота витікає кров. Яке пошкодження слід запідозрити?

- A. +Перелом основи черепа
- B. Забій головного мозку
- C. Струс головного мозку
- D. Перелом склепіння черепа

## Е. Здавлення головного мозку

**100.** Хворий 63 років, що хворіє на гіпертонічну хворобу, раптово під час психоемоційного збудження втратив свідомість. Об'єктивно: без свідомості, гіперемія обличчя, пульс – 100/хв., напружений, АТ – 230/110 мм.рт.ст. Опущений правий кут рота, дихання шумне, щока вітрилить. Підняті праві кінцівки падають як батоги, м'язевий тонус в них та рефлeksi низькі, на лівих кінцівках збережені, симптом Бабінського справа. Який попередній діагноз ?

- А. +Геморагічний інсульт
- В. Менінгіт
- С. Субарахноїдальний крововилив
- Д. Ішемічний інсульт
- Е. Гіпертонічний криз

**101.** Працівник виробництва впав з п'ятиметрової висоти. Фельдшер здоров'я пункту прибув на місце події. Потерпілий без свідомості, дихання поверхневе, з носа і вух витікає рожева рідина. Що з потерпілим?

- А. +Перелом основи черепа
- В. Перелом склепіння черепа
- С. Перелом нижньої щелепи
- Д. Перелом верхньої щелепи
- Е. Перелом кісток носа

**102.** До фельдшера ФАПу звернувся хворий 25 – ти років, у якого після фізичного перенапруження відзначався «удар в голову», було блювання, короткочасна втрата свідомості. Відзначалося психомоторне збудження. В неврологічному статусі: менінгіальний синдром. Ваш попередній діагноз:

- А. +Субарахноїдальний крововилив
- В. Менінгіт
- С. Минуще порушення мозкового кровообігу
- Д. Геморагічний інсульт
- Е. Ішемічний інсульт

**103.** Молода жінка звернулась до фельдшера ФАПу зі скаргами на виражений, щільний, блідий набряк обличчя, який не супроводжується свербіжем, утруднене дихання, слабкість, нудоту, підвищення температури до 38°C. Стан розвинувся через 30 хвилин після ін'єкції цефаксона. Об'єктивно: на обличчі виражений набряк, очні щілини майже закриті, язик не вміщається в роті. Пульс – 110/хв.. АТ – 150/90 мм.рт.ст. Як можна оцінити такий стан?

- А. +Набряк Квінке
- В. Колапс
- С. Кропив'янка
- Д. Гіпертонічний криз
- Е. Анафілактичний шок



**104.** Потерпілий 50-ти років був збитий автомашиною. Зі слів оточуючих перебував без свідомості близько 10 хвилин. Скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту. Було одноразове блювання. Об'єктивно: лице бліде, Рс – 90 /хв., ЧД – 16/хв., АТ- 130/80 мм.рт.ст. Який ймовірний діагноз?

- A. +Струс головного мозку
- B. Забій головного мозку
- C. Синдром здавлення головного мозку
- D. Перелом склепіння черепа
- E. Перелом основи черепа

**105.** Жінка 43 років звернулася на ФАП зі скаргами на сильний головний біль, нудоту, блювання, мовні розлади, порушення слуху, смаку, підвищення температури до 39 °С, загальну слабкість. В анамнезі: гнійний отит. В неврологічному статусі: сенсорна афазія, нюхові, слухові, смакові галюцинації. В крові: лейкоцити –  $30 \times 10^9/\text{л}$ , швидкість осідання еритроцитів – 45 мм/год. Що можна діагностувати у хворої?

- A. +Абсцес головного мозку
- B. Мозковий інсульт
- C. Неврит
- D. Радикуліт
- E. Менінгіт

**106.** Швидка медична допомога прибула за викликом. Зі слів дружини, з її чоловіком відбувається «щось незрозуміле». Ввечері у нього з'явився неспокій: заглядає під ліжку і стіл, ніби щось шукає, кидається у сторони, накриває голову руками, вдивляється навкруги, до когось звертається з погрозами. Хворий дезорієнтований у часі і просторі, але реагує на своє ім'я. Як називається такий стан?

- A. +Делірій
- B. Істеричний напад
- C. Онейроїд
- D. Сомнамбулізм
- E. Шизофренія

**107.** До ФАПу був доставлений чоловік 60 – ти років у коматозному стані. Зі слів родичів після емоційного перенапруження відчув сильний головний біль, втратив свідомість, було блювання. В анамнезі: гіпертонічна хвороба. При огляді: АТ- 210/110 мм.рт.ст., шкіра обличчя гіперемована, права щока «парусить», права рука звисає «нагайкою», розбіжна косоокість, ригідність потиличних м'язів. Який ймовірний діагноз?

- A. +Геморагічний інсульт
- B. Епілептичний напад
- C. Менінгіт
- D. Гіпертонічна енцефалопатія
- E. Ішемічний інсульт