

Захворювання та ушкодження сечовидільної системи

1. 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

2. До фельдшера здоров'я звернувся пацієнт К., 45р. зі скаргами на раптово виниклий біль в правій поперековій ділянці, що іррадіює в промежину та статеві органи. Пацієнт не може знайти собі місце. При обстеженні патології з боку черевної порожнини не виявлено. Симптом Пастернацького позитивний справа. Що з пацієнтом?

- A.** *Гостра ниркова колька
- B.** Гострий пієлонефрит
- C.** Гострий цистит
- D.** Гострий паранефрит
- E.** Гострий простатит

3. На прийом звернулася жінка зі скаргами на переймоподібні болі в попереку зліва, які віддають в статеві органи, часте сечовипускання. При огляді: пацієнтка неспокійна, часто міняє положення внаслідок нестерпного болю. Який симптом з переліку є найбільш інформативний для уточнення діагнозу?

- A** *Симптом Пастернацького
- B** Симптом Щоткіна-Блюмберга
- C** Симптом Ровзінга
- D** Симптом Ситковського
- E** Симптом Воскресенського

4. Жінку турбує біль тупого характеру в поперековій ділянці справа, який з'явився 2 дні тому. Стан жінки середньої тяжкості, температура тіла нормальна. При пальпації визначається болючість в правому підребер'ї, позитивний симптом Пастернацького справа. Який діагноз визначить фельдшер?

- A** *Нирково-кам'яна хвороба
- B** Гострий пієлонефрит
- C** Гострий холецистит
- D** Гострий гломерулонефрит
- E** Гострий апендицит

5. На ФАП звернувся хворий 35р. зі скаргами на переймоподібний біль у попереку зліва, який іррадіює в статеві органи, часте сечовипускання. Об'єктивно: хворий неспокійний, часто міняє положення. Позитивний симптом Пастернацького. Що з хворим?

- A** *Ниркова колька
- B** Печінкова колька
- C** Гостра ниркова недостатність
- D** Хронічна ниркова недостатність
- E** Уремія

6. Хворий 63 р, скаржиться на біль в ділянці сечового міхура розпираючого характеру, неможливість самостійного сечовипускання. З анамнезу відомо, що протягом останніх декількох років хворіє сечокам'яною хворобою. Об-но: в ділянці сечового міхура відмічається напруження, болючість при пальпації. Яке ускладнення Ви запідозрите?

- A** *Гостра затримка сечі
- B** Цистит

- C** Гострий пієлонефрит
- D** Ниркова колька
- E** Апендикулярний інфільтрат

7. У хворого раптово гострий біль у поперековій ділянці з правого боку. Іррадіює в яечко, в голівку прутня, внутрішню поверхню стегна. Для якої патології характерні такі ознаки?

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

8. Ви працюєте фельдшером ФАПУ. До Вас доставлений потерпілий Н., 27 р, після травми живота. Скарги на біль в животі, припинення виділення сечі, здуття живота. При пальпації живота відмічається напруження м'язів, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. У черевній порожнині є рідина, яка переміщується при зміні положення хворого. З чим пов'язана проблема пацієнта?

- A** *Внутрішньочеревне ушкодження сечового міхура
- B** Позачеревне ушкодження сечового міхура
- C** Гострий апендицит
- D** Гострий пієліт
- E** Гострий цистит

9. На ФАП звернувся хворий 40 р. зі скаргами на сильні болі у поперековій ділянці, які виникли раптово, з іррадіацією в пах та статеві органи. Скаржиться на розлади сечовипускання, слабкість. Болі виникли після фізичного перевантаження. Об'єктивно: позитивний симптом Пастернацького. Ваш діагноз?

- A.** *Сечокам'яна хвороба
- B.** Гідронефроз
- C.** Цистит
- D.** Пієонефроз
- E.** Пієлонефроз

10. До фельдшера здоров пункту звернувся чоловік 40 р. Скарги на різкий переймоподібний біль у ділянці попереку з іррадіацією по ходу сечоводу в піхвову ділянку, нудоту, блювання. Об'єктивно: неспокійна поведінка, корчиться від болю. Пальпаторно: ділянка попереку різко болюча, позитивний симптом Пастернацького. Вкажіть попередній діагноз:

- A.** *Ниркова колька
- B.** Кишечка колька
- C.** Гострий цистит
- D.** Паранефрит
- E.** Затримка сечі

11. У пацієнта гострий біль у поперековій ділянці з лівого боку, іррадіює в яечко, в голівку статевого члену, внутрішню поверхню стегна. Для якої патології характерні ці ознаки?

- A.** *Ниркової кольки
- B.** Гострого апендициту
- C.** Печінкової кольки
- D.** Гострого живота
- E.** Кишкової непрохідності

12. Хвора скаржиться на сильний біль в поперековій ділянці, який віддає в зовнішні статеві органи і стегно, часте сечовиділення. Об-но: позитивний симптом Пастернацького справа. На яке захворювання вказують ці симптоми?

- A.** *Ниркова колька
- B.** Кишкова колька

- C.* Гострий цистит
- D.* Печінкова колька
- E.* Гострий холецистит

13. У хлопчика спостерігається утруднене оголення головки статевого члена. Який попередній діагноз може поставити фельдшер?

- A.* Фімоз
- B.* Гідроцеле
- C.* Епідидиміт
- D.* Орхіт
- E.* Парафімоз

14. Чоловіка 76-ти р. протягом року турбує часте, особливо вночі, сечовипускання, безболісне, іноді утруднене. Вранці в день звернення до фельдшера ФАПУ не зміг помочитися. При огляді над лоном кулеподібне безболісне утворення, перкуторно дає тупий звук. Тактика фельдшера в цій ситуації:

- A.* *Катетеризація сечового міхура, направлення до уролога
- B.* Катетеризація сечового міхура, спостереження
- C.* Введення спазмолітиків, виклик швидкої допомоги
- D.* Пункція сечового міхура, призначення антибіотиків
- E.* Застосування грілки, тактика очікування

15. 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

16. Пацієнтка через 7 годин після операції скаржиться на відсутність сечовиділення.

Сечовий міхур переповнений, мають місце позиви до сечовипускання. Яка Ваша тактика?

- A.* *Викликати рефлеторний сечопуск
- B.* Виконати катетеризацію сечового міхура
- C.* Застосувати міхур з льодом на сечовий міхур
- D.* Покласти грілку на ділянку сечового міхура
- E.* Ввести сечогінні препарати

17. До Вас звернувся хворий, який після падіння з дерева відчув сильний біль в правій поперековій ділянці, біль іррадіює в статеві органи. При обстеженні виявлено порушення м'язів правої поперекової ділянки, гематурія, позитивний симптом Пастернацького. Ваші дії.

- A.* *Терміново госпіталізувати
- B.* Покласти грілку на поперекову ділянку
- C.* Ввести баралгін
- D.* Заспокоїти хворого
- E.* Вести спостереження за станом хворого

18. На ФАП звернувся хворий С., 60 років. Скаржиться на біль внизу живота, неможливість випорожнити сечовий міхур упродовж 8-и годин. Півроку тому у нього діагностовано аденому передміхурової залози. Не лікувався. Яка тактика фельдшера в даному випадку?

- A.* Катетеризація сечового міхура
- B.* Дати сечогінні препарати
- C.* Дати знеболюючі препарати
- D.* Дати спазмолітики
- E.* Покласти міхур із льодом на низ живота