

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

Як називається відчуття болю при натискуванні пальцями у лівому реберно-хребетному куті:

- A** *Симптом Мейо-Робсона
- B** Симптом Холстеда
- C** Симптом Куплена
- D** Симптом Керте
- E** Симптом Лагермфа

3

Чаші Клойбера виявляють при:

- A** *Оглядовій рентгенографії черевної порожнини
- B** УЗД органів черевної порожнини
- C** Лапароскопії
- D** Пальпації
- E** Фіброгастроскопії

4

Грижа Майдля це:

- A** *Ретроградне защемлення
- B** Пристінкове защемлення
- C** Защемлення дивертикула
- D** Ковзна грижа
- E** Несправжнє защемлення

5

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 протигестамінні препарати.
- D** Знеболити, транспортувати в хірургічне відділення
- E** Дефібриляція

6

До здорвпункту 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

7

Потерпілий доставлений на ФАП, скаржиться на біль в ділянці правого стегна, стати на ногу не може, кровотеча, яку зупинив, натиснувши пальцем руки. Об'єктивно: хворий блідий, загальмований. Пульс 120/хв., ниткоподібний. АТ 60/80 мм рт. ст. В нижній третині правого стегна сильно кровоточива рана, кров світла. Стегно деформоване, укорочене. Активні рухи неможливі. Почерговість дій фельдшера.

- A** *Накласти джгут, ввести знеболююче, накласти асептичну пов'язку, транспортна

імобілізація

- B** Транспортна імобілізація, ввести знеболююче, асептична пов'язка
- C** Асептична пов'язка, ввести знеболююче, транспортувати в хірургічне відділення
- D** Ввести знеболююче, транспортувати до хірургічного відділення
- E** Транспортувати в хірургічне відділення

8

Фельдшер прибув машиною "швидкої допомоги" до пацієнта В., 45 років, який отримав опік полум'ям паяльної лампи лівого плечового суглобу. Пацієнт не спокійний, жаліється на біль у руці, просить допомоги. На лівому плечовому суглобі, на зовнішній поверхні частково зірвані міхури. Окремі ділянки білуватого, мармурового відтінку. Почерговість дій фельдшера.

- A** *Негайно охолодити уражену ділянку водою, знеболити, накласти асептичну пов'язку
- B** Транспортувати хворого в хірургічне відділення
- C** Знеболити накласти пов'язку з маззю
- D** Накласти асептичну пов'язку, транспортувати в хірургічне відділення
- E** Накласти мазеву пов'язку порекомендувати звернутися

9

Молодий чоловік під час прийому їжі раптово схопився за шию, рот відкритий, дихання неможливе, ціаноз, відсутні голос та кашель. Які заходи необхідно провести в першу чергу.

- A** *Використати метод черевних поштовхів
- B** Розпочати серцево-легеневу реанімацію
- C** Ввести зонд в шлунок
- D** Придати хворому горизонтальне положення
- E** За прокинути голову доверху

10

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 імобілізації
- E** Накладання тиснутої пов'язки

11

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.

12

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 Геймліха.
- B** Ввести знеболюючі.
- C** Вставити товсту голку в трахею.
- D** Провести трахеостомію.
- E** Ввести спазмолітики.

13

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.

14

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.

15

Молодий чоловік у сільському клубі отримав ножове поранення в живіт. Свідки події викликали ШМД. Фельдшер застав потерпілого у важкому стані. Блідий. П – 115/хв., АТ – 100/50 мм.рт.ст. Рана в правому підребір'ї розміром 2x2 см, не кровоточить. На очах стан погіршується. Запідозрено внутрішню кровотечу. Першочергові дії фельдшера?

- A** *Холод на живіт, гемостатична терапія і поповнення ОЦК.
- B** Холод на живіт, обробка рани в повному об'ємі, асептична пов'язка.
- C** Ніяких дій не проводити, а якнайшвидше везти в лікарню.
- D** Ввести знеболюючі і спазмолітики перед транспортуванням.
- E** Зайнятися пошуком донорів для потерпілого.

16

Фельдшер ШМД прибув на місце вибуху газу. Протягом 2 діб потерпілого не могли дістати з-під завалу. Балка стіни придавила ліве стегно. При огляді фельдшер відмітив важкий стан потерпілого. Ліва ступня ледь тепла, пальцями рухає. Запідозрено синдром тривалого здавлення. Яка послідовність невідкладної допомоги?

- A** *Звільнити потерпілого, накласти еластичний бинт на ногу, протишокова терапія, холод місцево.
- B** Звільнити потерпілого, вкласти на носі і транспортувати в лікувальний заклад.
- C** Після звільнення потерпілого дати йому гарячого чаю, обкласти ногу грілками.
- D** Звільнити потерпілого, накласти джгут вище здавлення і провести знеболення.
- E** Після звільнення потерпілого обкласти ноги міхурами з льодом, ввести спазмолітики, накласти шини.

17

Ви фельдшер ШМД и надавали першу допомогу потерпілому чоловіку, 50 років, від ураження електрострумом в стані електролатергії: припинив дію електроструму, виконав тривалу елементарну серцево-легеневу реанімацію, викликав реанімаційну бригаду швидкої медичної допомоги. Оцінити ефективність дій медичного працівника

- A** *Поява ознак життя
- B** Стан залишився біз змін
- C** Поява асістолії
- D** Поява фібриляції
- E** Зміна кольору шкіри

18

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

19

Ви фельдшер ФАПУ. У пацієнта 50 років гідраденіт у лівій пахвовій 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

20

Ви фельдшер ФАП. До вас звернувся пацієнт. Скаржиться на переймоподібний біль у животі, нудоту, блювання, затримку газів, стілець. 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

21

Ви фельдшер здоров'я пункту промислового підприємства, до вас звернувся хворих 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

22

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

23

Фельдшер діагностував клінічну смерть та розпочав серцево-легеневу реанімацію. Яке повинно бути співвідношення ШВЛ до закритого масажу серця?

- A** *2 до 15
- B** 1 до 5
- C** 1 до 10
- D** 1 до 15
- E** 2 до 5

24

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.

25

Пацієнт 20 років годину 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

26

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-Блумберга. Ця клінічна картина дозволяє запідозрити:

A *Гострий апендицит

B Гострий холецистит

C Гострий гастрит

D Кишкову непрохідність

E Гострий панкреатит

27

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

28

Перша допомога при зовнішньому клапанному пневмотораксі:

A *Оклюзій на пов'язка з накладанням постійного дренажа

B Штучна вентиляція легень

C Оклюзій на пов'язка з одномоментним відсмоктуванням повітря

D Проведення іммобілізації

E Міжреберна новокаїнова блокада

29

Укажіть ускладнення виразкової хвороби, що вимагає екстреної операції:

A *Перфорація

B Пенетрація

C Стеноз воротаря

D Малігнізація

E Шлунково-кишкова кровотеча

30

Основний симптом гострої артеріальної недостатності кінцівки:

A *Різкий раптовий біль у кінцівці

B Тупий біль у кінцівці

C Переміжна кульгавість

D Відчуття периферійної пульсації

E Ослаблення периферійної пульсації

31

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

32

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

33

Фельдшер ШМД доставив хворого в х.в. після ДТП в стані травматичного шоку середньої важкості. З метою покращення гемодинаміки при виведенні з шоку хворому потрібно призначити кровозамінники гемодинамічної дії:

- A** *Реополіглюкін, поліфер, плазможель
- B** Гемодез, полідез,неокомпенсан
- C** Гідролізін, амінон, вамін
- D** 0,9% р-н натрію хлориду, розчин Рінгера, Ластасоль
- E** Манітол, маніт, сорбітол

34

Хворому М -48р. показана екстрена операція. Згідно з існуючим положенням усі діагностичні, організаційні і тактичні питання при наданні екстреної допомоги повинні бути вирішені протягом:

- A** * 2х – 4-х годин
- B** 1 – 2 тижнів
- C** 3-4 днів
- D** 4 – 4 тижнів
- E** 1 – 1,5 місяця

35

Вами, фельдшером ШМД з місця ДТП доставлено потерпілого К.-42р з відірваною нижньою кінцівкою. Стан важкий. П 120/хв. Слабкого наповнення, АТ 80/25 мм рт.ст.. Яку НД потрібно надати хворому на місці пригоди ?

- A** *Накласти джгут, знеболити, накласти асептичну пов'язку, підключити В/В систему
- B** Накласти асептичну пов'язку
- C** Ввести 0,5% р-н новокаїну
- D** Вести вікасол
- E** Ввести кальцій хлорид 10%-10

36

У хворого діагностовано перелом кісток черепа. В якому положенні його потрібно транспортувати у відділення реанімації ?

- A** *У горизонтальному положенні на спині з повернутою головою набік.
- B** Сидячи
- C** У горизонтальному положенні на спині, обличчям догори
- D** У горизонтальному положенні на спині, обличчям донизу
- E** Напівсидячи

37

У хворого 60 р. після тупої травми живота, розриву кишківника розвинувся перитоніт. Перитоніт – це запалення:

- A** *Очеревини
- B** Плеври
- C** Жовчного міхура
- D** Мозкових оболонок
- E** Сечового міхура

38

На ФАП доставлено хворого після ДТП. При обстеженні виявилась підозра на розрив селезінки. Назвіть симптом характерний тільки для розриву селезінки ?

- A** *Симптом Іванця-Киванця
- B** Симптом Ортнера
- C** Симптом Воскресенського
- D** Симпот Ровзінга
- E** Симптом Пастарнацького

39

Потерпілий отримав опік негашеним вапном. Який розчин необхідно застосувати для нейтралізації вапна ?

- A** * 20% розчину цукру
- B** Промити струменем води
- C** 1% розчин лимонної кислоти
- D** 25 % розчину магнію сульфату
- E** 2% розчину натрію гідрокарбонату

40

Ознаки ефективності проведення реанімаційних заходів:

- A** * Звуження зіниць
- B** Зниження м'язового тону
- C** Безшумна екскурсія грудної клітки
- D** Випинання епігастральної ділянки при вдуванні
- E** Шум при вдуванні повітря та при видиху.

41

При проведенні непрямого масажу серця у дорослих грудина повинна зміщуватись в сагітальному напрямку на:

- A** * 4-5 см
- B** 2-3 см
- C** 6-8 см
- D** 1-2 см
- E** 8-10 см

42

При попаданні чужорідного тіла в голосову щілину та перекритті її простору необхідно негайно:

- A** * Застосувати прийом Геймліха
- B** Здійснити трахеотомію
- C** Проводити ШВЛ "з рота в рот"
- D** Ударити потерпілого у грудину.
- E** Покласти на спину, за прокинути голову.

43

Перша допомога при травматичному шоці полягає у введенні:

- A** * Промедолу
- B** Атропіну
- C** Но-шпи
- D** Платифіліну
- E** Прозеріну

44

Ви фельдшер швидкої допомоги. Вас визвали на автодорожню аварію. Мотоцикльст під час травми отримав удар головою об бруківку дороги. Лежить без свідомості. Об-но: пульс 60/хв., ритмічний, АТ 120/70. Із вух та носа незначне виділення крові в перемішку з прозорою рідиною. З чого почнете надання першої допомоги?

- A** * Відновлення прохідності верхніх дихальних шляхів
- B** Введення знеболюючих засобів
- C** Проведення транспортної іммобілізації
- D** Введення серцевих глікозидів
- E** Введення дихальних аналептиків

45

На ФАП доставлений хлопець 18 років. Блідий, пульс 90/хв., слабких властивостей. АТ 90/50 мм.рт.ст. На правій половині грудної клітини по с/ключичній лінії рана 2x0,3 см. Під час дихання виділяється піниста кров, а при видосі – засмоктуються повітря. Якою повинна бути кваліфікована допомога?

- A** * Оброблення країв рани розчином антисептика і накладання на неї герметичної окаюзійної пов'язки. Госпіталізація.
- B** Накласти стисну колову пов'язку
- C** Накласти пов'язку "Дезо"
- D** Виконати тампонаду рани

E Прикласти холод

46

На ФАП доставлений 45 років. Скаржиться на інтенсивний наростаючий біль в правій пахвинній ділянці, наявність пухлино подібного утворення. Біль і утворення виникли після підняття важкості. При пальпації живіт болючий в нижніх відділах, в правій пахвинній ділянці палькується пухлиноподібне утворення м'яко-еластичної консистенції. Перша допомога?

- A** * Термінова госпіталізація, не вводячи анальгетиків і не вправляючи вміст випинання.
- B** Знеболити.
- C** Знеболити, накласти грілку.
- D** Вправити вміст грижі.
- E** Знеболити і спостерігати за станом хворого на протязі 1-ої доби.

47

Швидка допомога викликана додому. Жінка, прибираючи туалет, випадково вилила собі на руку соляну кислоту. При огляді шкіра лівої кисті 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.

48

Потерпіла була збита машиною. Зі слів свідків, була без свідомості 3-5 хв. Скаржиться на головний біль, головокружіння, нудоту. Було одноразове блювання. Об'єктивно: пульс 96/хв., задовільних властивостей. Дихання дещо прискорене. АТ в межах норми. Зі сторони внутрішніх органів патології не виявлено. Що з потерпілою? Надайте необхідну допомогу.

- A** * ЗГМТ, струс головного мозку. Потерпілій надати горизонтального положення з піднятою і повернутою набік головою, звільнити від стискаючого одягу. Транспортувати у неврологічне відділення.
- B** Ввести анальгетики.
- C** Дати заспокійливе і доправити додому.
- D** Залишити на станції ШМД для спостереження.
- E** Порекомендувати звернутися до ділянкового лікаря.

49

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

50

Назвіть етапи надання допомоги при вивиху плеча.

- A** * Знеболення, іммобілізація, госпіталізація
- B** Знеболення, асептична пов'язка, госпіталізація
- C** Асептична пов'язка, знеболення, іммобілізація
- D** Гемостаз, знеболення, госпіталізація
- E** Іммобілізація, знеболення, госпіталізація

51

Назвіть абсолютну ознаку вивиху.

- A** * Пальпується суглобова западина
- B** Деформація кістки
- C** Укорочення кінцівки

- D** Гематома
- E** Крепітація

52

Назвіть послідовність дій фельдшера на догоспітальному етапі надання невідкладної допомоги при синдромі тривалого роздавлювання нижніх кінцівок.

- A** * Накладання джгута, звільнення кінцівки, транспортна іммобілізація, госпіталізація
- B** Транспортна іммобілізація, накладання джгута, звільнення кінцівки, госпіталізація
- C** Транспортна іммобілізація, звільнення кінцівки, накладання джгута, госпіталізація
- D** Звільнення кінцівки, накладання джгута, транспортна іммобілізація, госпіталізація
- E** Звільнення кінцівки, транспортна іммобілізація, накладання джгута, госпіталізація

53

Підшкірна емфізема - це

- A** *Накопичення повітря в тканинах
- B** Проникнення повітря в плевральну порожнину
- C** Накопичення крові в плевральній порожнині
- D** Поранення грудної клітки
- E** Забій грудної клітки

54

Розлите гнійне запалення поверхневої або глибокої клітковини шиї називається

- A** *Флегмона
- B** Абсцес
- C** Бешиха
- D** Лімфаденіт
- E** фурункул

55

Для гастродуоденальної кровотечі характерно

- A** *Блювання кров'ю, що нагадує кавову гущу
- B** Блювання шлунковим вмістом
- C** Блювання жовчю
- D** Виділення пінистої крові під час кашлю
- E** Виділення прожилків крові

56

У разі розриву тонкої кишки розвивається

- A** *Гострий перитоніт
- B** Геморагічний шок
- C** Гостра кишкова непрохідність
- D** Хронічна кишкова непрохідність
- E** Локальний перитоніт

57

При гострому отруєнні фосфорорганічними речовинами (ФОР) який треба використати антидот:

- A** * Атропін
- B** Унітіол
- C** Ліпоєву кислоту
- D** Налоксон
- E** Етиловий спирт

58

Хвора 28 років в наслідок ДТП отримала закриту травму живота. Об'єктивно: бліда, АТ – 90/50 мм рт ст., пульс – 116/хв, притуплення перкуторного звуку у відлогих відділах живота, болісність при пальпації лівої підреберної ділянки, позитивний симптом "Івана – покивана". Яку допомогу надає фельдшер ШМД:

- A** холод на живіт, поліглюкін в/в
- B** грілку на живіт, промедол в/в
- C** холод на живіт, спазмалгон в/в
- D** дати випити холодної води
- E** направити на консультацію до хірурга

59

На ФАП доставлений хворий у стані алкогольного сп'яніння, який тривалий час пролежав на вулиці у снігу. Об'єктивно: температура тіла знижена до 31-30⁰С, шкіра холодна, мармурово-ціанотична, відсутність миміки, безглуздий погляд потерпілого. Пульс – 32/хв, слабкого наповнення. АТ 100/60 мм.рт. ст. ЧД- 8/хв., поверхнєве. Температура в прямій кишці знижена 28-30⁰С. Який ступінь замерзання у хворого?

- A** *II
- B** III
- C** IV
- D** V
- E** I

60

До пацієнтки 20-ти років, яка страждає на наркоманію, виїхала бригада ШМД. При огляді: свідомість відсутня, ціаноз, брадикардія, брадипное. Що терміново показано хворій?

- A** *ШВЛ
- B** Оксигенотерапія
- C** Призначення налорфіну
- D** Форсований діурез
- E** Інфузійна терапія