

1

Фельдшера ШМД викликали до чоловіка, у якого блювання “кавовою гущею”, загальна слабкість, шум у вухах, запаморочення, тахікардія, зниження АТ. Який препарат необхідно ввести першочергово?

- A** *Дицинон
- B** Но-шпа
- C** Лазікс
- D** Анальгін
- E** Преднізолон

2

До фельдшера звернувся чоловік, який скаржиться на нападоподібний біль у правому підребер'ї з іррадіацією під праву лопатку, який виник після їзди на велосипеді. Об'єктивно: склери жовтяничні. Живіт болючий у правому підребер'ї, позитивний симптом Ортнера. Найімовірніший попередній діагноз?

- A** *Жовчокам'яна хвороба
- B** Цироз печінки
- C** Хронічний гепатит
- D** Хронічний гастрит
- E** Виразкова хвороба

3

До фельдшера ФАПу звернувся чоловік, який скаржиться на загальну слабкість, безсоння, схуднення, гемороїдальні кровотечі. Шкіра жовтянична. На шкірі живота “голова медузи”. Асцит. На ногах набряки. Добовий діурез – 500 мл. Найімовірніший попередній діагноз?

- A** *Цироз печінки
- B** Хронічний гепатит
- C** Хронічний панкреатит
- D** Хронічний ентерит

4

На ФАП звернувся чоловік зі скаргами на тяжкість у правому підребер'ї, загальну слабкість. Три роки тому хворів на вірусний гепатит В. Об'єктивно: Склери та шкіра жовтяничні. “Судинні зірочки” на шкірі грудної клітки. Печінка збільшена на 3 см. У крові – підвищений рівень білірубину і трансаміназ. Найімовірніший попередній діагноз.

- A** *Хронічний гепатит
- B** Хронічний холецистит
- C** Жовчокам'яна хвороба
- D** Хронічний панкреатит
- E** Дискінезія жовчного міхура

5

До фельдшера ФАПу звернувся чоловік 52 років зі скаргами на постійний біль у надчеревній ділянці, втрату апетиту, відразу до м'яса, схуднення, загальну слабкість. Шкіра землистого кольору. У лівій надключичній впадині пальпується щільний, неболючий, розміром із горошину лімфатичний вузол. Найімовірніший попередній діагноз?

- A** *Рак шлунка

- B** Хронічний панкреатит
- C** Виразка шлунка
- D** Хронічний гастрит із підвищеною секрецією шлунка
- E** Хронічний гастрит зі зниженою секрецією шлунка

6

Ви фельдшер ФАПУ. До Вас на прийом звернулася пацієнтка М., 65 р., яка скаржиться на відсутність апетиту, відразу до м'ясної їжі та рибних страв, відчуття важкості в епігастрії, нудоту, втрату маси тіла. При пальпації живота відмічається болісність в епігастральній ділянці, пальпується пухлиноподібне утворення. В анамнезі: виразкова хвороба шлунку. Вкажіть який метод обстеження найбільш інформативний для діагностики захворювання?

- A*** Фіброгастроскопія з біопсією
- B** Рентгеноскопія шлунку
- C** РН-метрія
- D** Дуоденальне зондування.
- E** Шлункове зондування

7

До фельдшера ФАПУ звернувся чоловік 32 р., зі скаргами на блювання "кавовою гущею", загальну слабкість, шум у вухах, запаморочення. Об'єктивно: пульс – 86 в хв., АТ- 90/50 мм рт.ст. Для якого ускладнення виразкової хвороби характерні такі симптоми?

- A** *Кровотечі
- B** Малігнізації
- C** Перфорації
- D** Пілоростенозу
- E** Пенетрації

8

До фельдшера ФАПУ звернулася жінка 54 р. з діагнозом: "Гіпомоторна дискинезія жовчного міхура". Вкажіть, які з лікарських препаратів потрібні для проведення тюбажу:

- A** *Сорбіт
- B** Гістамін
- C** Бускопан
- D** Атропін
- E** Фурадонін

9

До фельдшера ФАПУ звернувся чоловік 60 р. зі скаргами на відчуття нездужання, загальну слабкість, втрату апетиту, відразу до м'яса, втрату ваги тіла, відчуття тяжкості. В анамнезі: виразкова хвороба шлунка. Яке захворювання може запідозрити фельдшер?

- A** *Рак шлунка
- B** Езофагіт
- C** Ентерит
- D** Виразкову хворобу шлунка
- E** Цироз печінки

10

Пацієнтці К., 47 р., яка хворіє на хронічний гастрит, призначено лікарський препарат, що

належить до групи антацидів. Назвіть основні препарати даної групи:

- A** *Вікалін, альмагель
- B** Омепразол, зонтак
- C** Гастроцепін, атропін
- D** Ранітидин, циметидин
- E** Метронідазол, де-нол

11

До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт 52 р. зі скаргами на загальну слабкість, безсоння, схуднення, гемороїдальні кровотечі. Об'єктивно: шкіра жовтянична, на шкірі живота "голова Медузи". Асцит. На ногах набряки. Добовий діурез – 450 мл. Вкажіть найімовірніший діагноз:

- A** *Цироз печінки
- B** Хронічний гепатит
- C** Хронічний гастрит
- D** Хронічний холецистит
- E** Виразкова хвороба шлунка

12

У чоловіка після значного фізичного навантаження виник гострий біль у правому підребер'ї, з іррадіацією у праве плече, метеоризм, нудота, блювання жовтю. При обстеженні виражена "жовтяниця", позитивні симптоми Кера та Ортнера. Живіт болючий при пальпації у правому підребер'ї. Який імовірний діагноз?

- A** *Печінкова коліка
- B** Ниркова коліка
- C** Хронічний гепатит
- D** Цироз печінки
- E** Хронічний панкреатит

13

Хвора 18 років скаржиться на пекучий біль в епігастральній ділянці через 30 хвилин після їжі, яка зменшується після прийому маалоксу; відрижку кислим. Стан задовільний, язик обкладений білим нальотом. Живіт при пальпації м'який, помірно болючий. Яке дослідження призначити для встановлення діагнозу?

- A** *Фіброгастроуденоскопію
- B** Ректороманоскопію
- C** Ro–шлунка
- D** Дуоденальне зондування
- E** Копрограму

14

Хворий 32 роки, який страждає на виразкову хворобу шлунка, викликав "швидку допомогу" у зв'язку з появою "кинджального" болю у верхній половині живота, різку слабкість. Стан хворого середньої важкості, ноги підтягнуті до живота, шкіра і слизові оболонки бліді. Язик сухий. АТ- 85/60 мм рт.ст. Ваш попередній діагноз.

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

15

Пацієнтка М., 37 років, викликала фельдшера додому. Скаржиться на болі в надчеревній ділянці, які виникають натще, або через 3- 4 години після останнього приймання їжі. Турбує також печія, відрижка кислим. Біль зменшується після вживання молока. Під час огляду: стан середньої важкості. Пульс – 96 ударів за 1 хв. АТ- 120/80 мм рт.ст. Пальпаторно відмічається болючість в надчеревній ділянці, нижче від мочеподібного відростку дещо праворуч від серединної лінії. Ваш попередній діагноз.

A *Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки

B Виразкова хвороба шлунку

C Стеноз воротаря

D Хронічний холецистит

E Рак шлунку

16

До фельдшера ФАПУ звернувся хворий 45 років зі скаргами на різке здуття живота, нестійкий стул, нудоту, яка з'являється після вживання жирної та солодкої їжі. Хворіє близько року. Багато курить, зловживає спиртними напоями. Об-но: шкіра жовтяничного забарвлення; наявність телеангієктазій, гіперемія долонь, асцит. Пальпаторно печінка збільшена, щільна, край загострений. Про яку найбільш вірогідну патологію йдеться мова?

A *Цироз печінки

B Хронічний холецистит

C Виразкова хвороба шлунку

D Хронічний гастрит

E Рак шлунку

17

До фельдшера ФАПУ звернувся хворий С, 30 років. В анамнезі виразкова хвороба. Годину тому виникло блювання, різкий "кинджальний біль" у надчеревній ділянці. Об'єктивно: блідість шкіри та слизових оболонок, пальпаторно: дошкоподібне напруження м'язів передньої черевної стінки, позитивний симптом Щоткіна Блюмберга, АТ– 75/40 мм рт.ст. Пульс – 52 уд/хв., ниткоподібний. Яке ускладнення розвинулося у хворого?

A *Перфорація

B Пенетрація

C Малігнізація

D Шлункова кровотеча

E Стеноз воротаря

18

До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка 43 років зі скаргами на сильні болі в правому підребер'ї, які з'являються після вживання жирної та гострої їжі. Біль віддає в праву руку, лопатку; нудоту, блювоту. Хвора неспокійна, не знаходить собі місця. Живіт здутий. Шкіра звичайного забарвлення. Температура тіла 36,7°C. Позитивні симптоми Кера, Ортнера. Ділянка жовчного міхура чутлива при пальпації. Сеча і кал звичайного забарвлення. Ваш попередній діагноз?

A *Жовчокам'яна хвороба

B Гострий гастрит

- C* Хронічний гепатит
- D* Цироз печінки
- E* Виразкова хвороба

19

У пацієнта з виразковою хворобою шлунка виник “кинджальний” біль у над черевній ділянці. Шкіра бліда, язик сухий обкладений. Живіт болючий при пальпації, дошкоподібне напруження м’язів. Позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга. Для якого ускладнення виразкової хвороби характерні такі симптоми?

- A* *Перфорація
- B* Пенетрація
- C* Шлункова кровотеча
- D* Малігнізація
- E* Пілоростеноз

20

До фельдшера здоров'я звернувся працівник підприємства 32 р., у якого з’явився біль в епігастрії, що виникає через 1,5-2 год. після прийому їжі, голодні, нічні болі, нудота. Яке це захворювання?

- A* *Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки
- B* Виразкова хвороба шлунку
- C* Хронічний гастрит
- D* Рак шлунку
- E* Хронічний холецистит

21

У хворого 57 р., який зловживає алкоголем, фельдшер ФАПУ при огляді виявив такі ознаки: жовтушність шкіри, “судинні зірочки”, гіперемія долонь, “голова Медузи”, гінекомастія. Для якого захворювання характерні такі симптоми?

- A* *Цироз печінки
- B* Хронічний холецистит
- C* Жовчнокам’яна хвороба
- D* Хронічний гепатит
- E* Хронічний панкреатит

22

У чоловіка Л., 32 років, виразкова хвороба шлунка багато років. Звернувся до фельдшера ФАПУ зі скаргами на постійний біль у животі, який посилюється надвечір, відрижку, що має запах зіпсованого яйця, блювання зранку їжею, спожитою кілька днів тому, схуднення. При рентгенологічному обстеженні: розширення шлунка, затримка барієвої суміші. Яке ускладнення виразкової хвороби виникло у хворого?

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

23

До фельдшера ФАПУ звернувся чоловік К., 58 років, який знаходиться на диспансерному обліку з приводу хронічного гастриту типу А, зі скаргами на погіршення апетиту, відразу до м'ясної їжі, загальну слабкість, схуднення на 8 кг за останні три місяці. Який найбільш імовірний попередній діагноз?

- A** *Рак шлунка
- B** Виразкова хвороба шлунка
- C** Хронічний гастрит тип С
- D** Хронічний гастрит тип В
- E** Хронічний гастродуоденіт

24

Хвора В., 26 років, знаходиться на диспансерному обліку у фельдшера ФАПУ з приводу хронічного гастриту типа В. Яка найбільш вірогідна причина гастриту?

- A** *Бактерія *Helicobacter pylori*
- B** Дуоденогастральний рефлюкс
- C** Зловживання алкоголем
- D** Нерегулярне харчування
- E** Тютюнопаління

25

Фельдшер ФАПУ при обстеженні пацієнта Т., 38 років, пальпаторно виявив локальний біль в точці Дежардена. Яке захворювання можемо запідозрити?

- A** *Хронічний панкреатит
- B** Хронічний гастрит
- C** Хронічний ентерит
- D** Хронічний холецистит
- E** Хронічний гепатит

26

До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка С., 45 років, зі скаргами на ниючий біль у правому підребер'ї, гіркоту в роті, нудоту, блювання. Позитивні симптоми Ортнера та Кера. Яке захворювання слід запідозрити?

- A** *Хронічний холецистит
- B** Хронічний гастрит
- C** Хронічний ентерит
- D** Хронічний панкреатит
- E** Хронічний гепатит

27

До фельдшера ФАПУ звернулася хвора Б., 68 років, яка понад 10 років перебуває на диспансерному обліку з приводу виразкової хвороби шлунка, зі скаргами на втрату апетиту, відразу до м'яса та риби, схуднення, загальну слабкість. Про що свідчать такі симптоми?

- A** *Малігнізація виразки
- B** Хронічний панкреатит
- C** Хронічний гепатит
- D** Стеноз воротаря
- E** Пенетрація виразки

28

До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка П., 37 років, зі скаргами на болі ниючого характеру по всьому животу, але частіше в лівій здухвинній ділянці, які виникають через 7-8 годин після їжі, вночі або під ранок. Ваш попередній діагноз.

- A** *Хронічний коліт
- B** Хронічний гастрит
- C** Хронічний ентерит
- D** Хронічний холецистит
- E** Хронічний гепатит

29

До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт Р., 56 років, зі скаргами на проноси з виділенням слизу. З анамнезу відомо, що пацієнт хворіє на хронічний коліт. З якого відділу кишечника потрібно розпочати глибоку методичну ковзну пальпацію за Образцовим та Стражеско?

- A** *Сигмоподібної ободової кишки
- B** Висхідної ободової кишки
- C** Поперечної ободової кишки
- D** Низхідної ободової кишки
- E** Сліпої кишки

30

У хворого з'явилися болі в епігастрії, що виникають через 1,5-2 год після прийому їжі, голодні, нічні болі, нудота. Болі знімаються прийомом їжі. Яке захворювання ви запідозрили?

- A** *Виразкова хвороба 12-палої кишки
- B** Рак шлунка
- C** Хронічний холецистит
- D** Виразкова хвороба шлунка
- E** Хронічний гастрит типу А

31

Хворий відмічає втрату апетиту, нудоту, блювання вжитою їжею, відчуття важкості, розпирання та біль у надчеревній ділянці. Даний стан хворий пов'язує зі споживанням 3 години тому недоброякісної їжі. Яке захворювання можна запідозрити?

- A** *Гострий гастрит
- B** Гострий холецистит
- C** Рак шлунка
- D** Хронічний панкреатит
- E** Цироз печінки

32

Хвора 45р., скаржиться на нудоту, блювання, відчуття гіркоти у роті натще, тяжкості у правому підбер'ї, слабкість, нездужання. Погіршення самопочуття пов'язує з прийомом жирної їжі. Хворіє протягом 2 років. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові оболонки – з жовтушним відтінком. Печінка – біля краю реберної дуги. Позитивні симптоми: Кера, Ортнера. Дуоденальний вміст: у порції "В" – збільшення лейкоцитів, епітелію, жовч

мутна.

Клінічна картина є найбільш характерною для:

- A** *Хронічного холецистити
- B** Хронічного гастриту
- C** Хронічного гепатиту
- D** Цирозу печінки
- E** Хронічного панкреатиту

33

Хворий 3., 55 років страждає на виразкову хворобу шлунку протягом 10 років. За останні 6 місяців схуд на 15 кг, посилилась слабкість, з'явилась анорексія, відраза до м'ясної їжі, блювота. Яке найбільш вірогідне ускладнення протягом хвороби розвинулось у хворого?

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

34

До фельдшера звернувся чоловік 44 років зі скаргами на біль та бурчання у навколупупкової ділянці, рідкі випорожнення до 8 разів на добу. В анамнезі – дизентерія. Хворіє 6 років. Дефіцит маси тіла 10 кг. Найімовірніший попередній діагноз?

- A** *Хронічний ентерит
- B** Хронічний панкреатит
- C** Хронічний гастрит (тип А)
- D** Хронічний гастрит (тип В)
- E** Виразкова хвороба 12-ти палої кишки

35

До фельдшера звернулась жінка 20 років зі скаргами на ниючий біль у правому підребер'ї, нудоту, гіркоту у роті. Найімовірніший попередній діагноз?

- A** *Гіпомоторна дискінезія жовчного міхура
- B** Гіпермоторна дискінезія жовчного міхура
- C** Жовчнокам'яна хвороба
- D** Хронічний панкреатит
- E** Хронічний ентероколіт

36

Пациентка 56 л. с избыточной массой тела жалуется на боли в правом подреберье после приема жирной пищи на протяжении года. Объективно: при пальпации болезненность в правом подреберье, положительный симптом Ортнера. Печень не увеличена. Наиболее вероятен диагноз:

- A** *Хронический холецистит
- B** Хронический панкреатит
- C** Острый гастрит
- D** Хронический гепатит
- E** Язвенная болезнь желудка

37

Бригада скорой помощи вызвана к пациенту 20 л., у которого через 4 часа после употребления несвежих котлет появились боли в эпигастрии, рвота, понос, повысилась t° до $38,2^{\circ}\text{C}$. Ваши первоочередные действия:

- A** *Промывание желудка
- B** Назначить антибиотики
- C** Ввести спазмолитики
- D** Вызвать терапевта на дом
- E** Ввести анальгетики

38

Фельдшера ФАПУ выкликали до пациента додому. Пациент скаржитсь на зниження апетиту, тяжкість у надчеревній ділянці і правому підребер'ї, блювання, здуття живота, слабкість. Об'єктивно: на шкірі обличчя і спини "судинні зірочки", долоні гіперемійовані, живіт різко збільшений, навколо пупка венозна сітка у вигляді "голови медузи". Фельдшер запідозрив у хворого:

- A** *Цироз печінки
- B** Хронічний гепатит
- C** Хронічний гастрит
- D** Хронічний панкреатит
- E** Хронічний холецистит

39

Фельдшера ФАПУ выкликали до пациента зі скаргами на постійний біль у животі, який починається надвечір, відрижку, що має запах зіпсованого яйця, блювання їжею, з'їденою напередодні. В анамнезі виразкова хвороба шлунка. Яке ускладнення виникло у пациента?

- A** *Пілоростеноз
- B** Пенетрація
- C** Перфорація
- D** Шлункова кровотеча
- E** Малігнізація

40

До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт зі скаргами на біль у верхній половині живота оперезуючого характеру, часті проноси, здуття живота. Об'єктивно: при пальпації біль у зоні Шофара, Дежардена. Фельдшер поставив попередній діагноз:

- A** *Хронічний панкреатит
- B** Хронічний гастрит
- C** Хронічний гепатит
- D** Хронічний ентерит
- E** Хронічний коліт

41

Хворий скаржитсь на оперізуючий біль у животі після вживання смаженої їжі та алкоголю, нудоту, метеоризм, пронос. Симптоми спостерігаються протягом року, пов'язані з порушенням дієти. Фельдшер має запідозрити у хворого:

- A** *Хронічний панкреатит
- B** Хронічний гастрит
- C** Цироз печінки
- D** Хронічний холецистит
- E** Хронічний гепатит

42

Хворий 58 років знаходиться на диспансерному обліку протягом 12 років з приводу хронічного гепатиту. Звернувся до фельдшера ФАПу зі скаргами на біль у правому підребер'ї, втрату апетиту, нудоту, слабкість, збільшення живота, появу “судинних зірочок” на шкірі грудей, та спині. Яке захворювання припускає фельдшер після обстеження хворого?

- A** *Цироз печінки
- B** Хронічний гепатит
- C** Рак печінки
- D** Жовчнокам'яна хвороба
- E** Хронічний холецистит

43

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

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

44

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, госпіталізація
- B** Покласти грілку на надчеревну ділянку, госпіталізація
- C** Ввести анальгетики, госпіталізація
- D** Промити шлунок, лишити вдома
- E** Ввести спазмолітики, госпіталізація

45

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** Пенетрації

46

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: жовчнокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра звичайного забарвлення, температура тіла 36,7°C, позитивний симптом Ортнера, Кора. Сеча і кал

звичайного забарвлення. Вкажіть найімовірніший попередній діагноз:

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

47

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 на живіт
- C** Ввести кордіамін
- D** Промити шлунок
- E** Дати вжити гарячу каву

48

До фельдшера ФАПу 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, блювання “кавовою гущею”. Об’єктивно: шкіра бліда, волога. АТ – 95/60 мм рт.ст. Пульс – 100 уд/хв., ниткоподібний. Яке ймовірне ускладнення виникло у хворого?

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

49

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. Яке ускладнення запідозрить фельдшер?

- A** *Шлункову кровотечу
- B** Легеневу кровотечу
- C** Носову кровотечу
- D** Стравохідну кровотечу
- E** Кишкову кровотечу

50

“Швидка медична допомога” прибула до чоловіка М., 26 років, який скаржиться на слабкість, нудоту, пітливість, серцебиття, шум у вухах, мерехтіння перед очима, запаморочення, блювання, “кавовою гущею”. При огляді: шкіра бліда, вкрита холодним липким потом, тахікардія, АТ знижений. Вкажіть найбільш ймовірний попередній діагноз.

- A** *Шлунково-кишкова кровотеча
- B** Пенетрація виразки шлунка
- C** Перфорація виразки шлунка
- D** Стеноз воротаря

E Малігнізація виразки шлунка

51

Виклик ШМД до чоловіка Е., 42 років, який помилково, 30 хв. тому, випив соляну кислоту. Хворий скаржиться на біль у роті, стравоході, у надчеревній ділянці, блювання рідиною бурого кольору, порушення ковтання. При огляді: блідість шкіри, опіки шкіри обличчя, слизової оболонки рота, тахікардія, артеріальна гіпотонія. Виражена болісність у надчеревній ділянці. Яку допомогу необхідно надати в першу чергу?

A *Промити шлунок теплою водою або білковим розчином

B Ввести 5% розчин глюкози 200 мл внутрішньовенно краплино

C Ввести антибіотики

D Покласти міхур з льодом на епігастральну ділянку

E Прикласти грілку на епігастральну ділянку

52

Фельдшера викликали до чоловіка 56 років. Хворий без свідомості. Шкіра жовтушна. Зіниці розширені, реакції на світло немає. Асцит. З рота відчувається печінковий запах. В анамнезі – цироз печінки. Найімовірніший попередній діагноз?

A *Печінкова кома

B Уремична кома

C Тиреотоксична кома

D Гіпоглікемічна кома

E Гіперглікемічна кома

53

Фельдшера вызвали к женщине, жалующейся на “кинжальный” боль в эпигастрии. В анамнезе – язва желудка. Объективно: кожа бледная. При пальпации живот доскоподобен, напряжен. Положительный симптом Щеткина-Блюмберга. Какое осложнение язвенной болезни возникло у женщины?

A *Перфорация

B Кровотечение

C Пенетрация

D Пилоростеноз

E Малигнизация

54

Фельдшера здоровпункту викликали до пацієнта з виразковою хворобою дванадцятипалої кишки зі скаргами на блювання “кавовою гущею”. При огляді на чолі краплини холодного поту, пульс - 130 за 1 хв., АТ - 70/50 мм рт.ст. Живіт м'який, болючий при пальпації у надчеревній ділянці. Фельдшер для невідкладної допомоги першочергово приготує:

A *Натрія етамзилат

B Папаверин

C Анальгін

D Калія хлорид

E Церукал