

1. К кристаллоидным инфузионным препаратам относится:
  - полиглюкин
  - реополиглюкин
  - желатиноль
  - 0,9% р-р натрия хлорида
  
2. При потере сознания у пациента, в первую очередь, нужно проверить:
  - реакцию зрачков на свет
  - наличие самостоятельного дыхания
  - пульс на лучевой артерии
  - пульс на сонных артериях
  
3. О правильности выполнения искусственного дыхания свидетельствует:
  - видимые выбухание эпигастрии
  - наличие экскурсии грудной клетки
  - парадоксальный пульс на сонных артериях
  - видимое набухание шейных вен
  
4. О правильности выполнения непрямого массажа сердца свидетельствует:
  - видимое набухание шейных вен
  - наличие проводимой пульсации на сонных артериях во время компрессий грудной клетки
  - перелом ребер
  - наличие пульса на лучевой артерии
  
5. Во время проведения реанимации лекарственные препараты не вводятся:
  - внутривенно
  - эндотрахеально
  - внутримышечно
  - внутрисердечно
  
6. При проведении реанимации непрямой массаж сердца и искусственное дыхание проводятся в соотношении:
  - 30:2 при любом количестве реаниматоров
  - 15:2 при любом количестве реаниматоров
  - 15:2 только при оказании помощи одним реаниматором
  - 5:1 при оказании помощи двумя реаниматорами
  
7. Ранним признаком биологической смерти является:
  - отсутствие сознания
  - трупные окоченения
  - положительный симптом "кошачьего зрачка"
  - асистолия
  
8. Количество компрессий на грудину при реанимации взрослого человека:

- 20-30
- 60-80
- 80-90
- 100 и более

9. Укажите основной признак черепно-мозговой травмы:

- головные боли и головокружение
- потеря больным сознания в момент травмы
- тошнота, рвота после травмы
- вялость, сонливость

10. При ушибе миокарда необходимо:

- дренирование плевральной полости
- плевральная пункция
- контроль ЭКГ, показателей гемодинамики
- тугое бинтование грудной клетки

11. Характерные симптомы острой дыхательной недостаточности (одн):

- одышка, кашель, цианоз кожи, повышение АД, повышение ЦВД
- боли в животе, головокружение, похолодание конечностей, цианоз кожи
- боли в области сердца, одышка, головная боль, перебои в работе сердца
- головная боль, потемнение в глазах, кашель с гнойной мокротой

12. Приоритетная проблема пациента при анафилактическом шоке:

- резкая слабость
- падение АД
- головная боль
- кожный зуд

13. Потенциальная проблема пациента при отеке Квинке:

- лихорадка
- боли в животе
- отек гортани
- диарея

14. Клиническая смерть» - это состояние:

- характеризующиеся кратковременной потерей сознания
- приводящие к резкому снижению АД
- пограничные между жизнью и смертью
- перехода острого заболевания в хроническое

15. Достоверные признаки клинической смерти:

- поверхностное и учащенное дыхание, узкие зрачки без реакции на свет, нитевидный пульс
- судороги, холодные конечности, гипотензия

- нарушение ритма сердца, диспноэ, цианоз
- отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, расширенные зрачки без реакции на свет

16. При своевременно замеченной фибрилляции желудочков следует немедленно предпринять:

- введение медикаментозных средств
- искусственное дыхание
- дефибрилляцию сердца
- открытый массаж сердца

17. Прямой массаж сердца применяют при:

- неэффективности непрямого массажа сердца
- наличии инструментов, позволяющих вскрыть грудную клетку
- остановке или фибрилляции сердца во время операции на органах грудной клетки
- утоплении

18. Травматический шок - это остро развивающееся и угрожающее жизни состояние после:

- поражения электрическим током
- тяжелой механической травмы
- повреждения тканей действием высоких температур
- повреждения тканей проникающей радиацией

19. Группа лекарственных средств, вводимых при травматическом шоке:

- полиглюкин, реополиглюкин, солевые растворы, наркотические анальгетики
- гормоны, мочегонные, сульфат магнезии
- адреналин, гормоны, антигистаминные средства
- антибиотики, гормоны

20. Основной признак коматозного состояния:

- нарушение гемодинамики
- угнетение дыхания
- угнетение сознания
- угнетение периферической нервной системы

21. Типичная клиническая форма инфаркта миокарда:

- астматическая
- абдоминальная
- болевая
- церебральная

22. Достоверным диагностическим критерием инфаркта миокарда является:

- анамнез

- анализ крови (кфк-мв)
  - экг
  - рентгенологическое исследование сердца
23. Наиболее важная психологическая проблема у пациента с острым инфарктом миокарда:
- тревога
  - недооценка состояния
  - снижение памяти
  - страх смерти
24. Если во время гипертонического криза появилась сильнейшая боль за грудиной, не снимающаяся нитроглицерином, это признак:
- сердечной астмы
  - инфаркта миокарда
  - межреберной невралгии
  - стенокардии
25. Приоритетная проблема пациента при абдоминальной форме инфаркта миокарда:
- боль в эпигастрии
  - рвота
  - парез кишечника
  - симптомы раздражения кишечника
26. Условия, которые необходимо соблюдать при госпитализации больных с острым инфарктом миокарда:
- транспортировка лежа на носилках с продолжающимся обезболиванием и в/в инфузией лекарственных средств
  - транспортировка на носилках под контролем АД
  - транспортировка на носилках под контролем экг
  - срочная доставка в стационар в любом положении
27. При отравлениях возможны следующие виды шока:
- гиповолемический, септический, кардиогенный
  - токсический, травматический, анафилактический, токсико-инфекционный
  - токсический, гиповолемический, гемолитический
  - кардиогенный, травматический
28. Интенсивная терапия при острых отравлениях:
- вынос из зоны поражения
  - введение лазикса
  - выведение яда из организма, антидотная терапия
  - антибиотикотерапия

29. Наиболее опасное проявление немедленной аллергии:

- Крапивница.
- Бронхоспазм.
- Анафилактический шок.
- Отёк Квинке.

30. Приступ стенокардии купируют:

- Парацетамолом.
- Нитроглицерином.
- Папаверином.
- Дибазолом.

31. При острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) больному надо придать положение:

- Полусидячее.
- Ровное горизонтальное.
- Горизонтальное с приподнятой головой.
- Горизонтальное с приподнятыми ногами.

32. Стремительно развивающийся шок -

- Травматический.
- Геморрагический.
- Анафилактический.
- Гемотрансфузионный.

33. Для проведения искусственной вентиляции легких необходимо в первую очередь:

- Голову пострадавшего запрокинуть с выдвиганием вперёд нижней челюсти.
- Закрыть нос пострадавшему.
- Сделать пробное вдувание воздуха.
- Нажать на грудину.

34. Для восстановления сердечной деятельности внутривенно вводят:

- Раствор кальция хлорида.
- Кордиамин.
- Раствор кофеин-бензоната натрия.
- 0,1 % раствор адреналина гидрохлорида.

35. Первая помощь при гипогликемической предкоме:

- Срочно ввести инсулин.
- Дать пару кусков сахара, конфету, кусок хлеба.
- Срочно доставить в ЛПУ.
- Сделать непрямой массаж сердца.

36. Тактика оказывающего помощь на доврачебном этапе при ранении грудной клетки в случае, если из раны выступает ранящий предмет:

- Удаление ранящего предмета, наложение тугий повязки.
- Наложение повязки без удаления ранящего предмета.
- Удаление ранящего предмета, тугая тампонада раны, наложение повязки.
- Наложение окклюзионной повязки.

37. Для промывания желудка необходимо приготовить чистую воду с температурой:

- 12 градусов С
- 50 градусов С
- 18-20 градусов С
- 24-36 градусов С

38. Неотложная помощь при судорожном синдроме:

- седуксен
- коргликон
- кардиамин
- супрастин

39. При непрямом массаже сердца глубина продавливания грудины у взрослого должен быть:

- 1-2 см
- 2-4 см
- 4-5 см
- 6-8 см

40. Неотложная помощь при остром отравлении через желудочно-кишечный тракт:

- промыть желудок 10-12 л. воды, дать активированный уголь 1 гр. внутрь
- вызывать рвоту
- дать слабительное
- поставить клизму

41. Результатом правильного наложения жгута при кровотечении является:

- прекращение кровотечения, отсутствие пульса, бледность кожи
- уменьшение кровотечения, сохранение пульса, увеличение цианоза
- прекращение кровотечения, отсутствие пульса, нарастание цианоза
- уменьшение кровотечения, сохранение пульса, бледность кожи

42. При гипертензивном кризе для нормализации АД необходимо использовать:

- внутримышечно анальгин 50% - 2 мл
- внутривенно баралгин 5 мг
- внутривенно медленно дибазол 5 мл
- капотен - половину таблетки (12,5 мг) сублингвально

43. Во время коллапса кожные покровы:

- бледные, сухие, теплые
- бледные, влажные, прохладные
- гиперемированные, сухие
- гиперемированные, влажные

44. Частота искусственных вдохов при ИВЛ у взрослых должна быть:

- 4-5 в минут
- 12-16 в минуту
- 30-40 в минуту
- 50-70 в минуту

45. Частота искусственных вдохов при ИВЛ у детей должна быть:

- 4-5 в минут
- 12-16 в минуту
- 20 в минуту
- 60-80 в минуту

46. Пациента с большой кровопотерей транспортируют:

- сидя
- полусидя
- лежа с приподнятым головным концом на носилках
- лежа с опущенным головным концом на носилках

47. Окклюзионная повязка применяется при:

- венозных кровотечениях
- открытом пневмотораксе
- ранение мягких тканей головы
- после пункции сустава

48. Транспортировка пострадавшего с сотрясением головного мозга осуществляется в положении:

- горизонтальном
- с приподнятым головным концом
- с опущенным головным концом

49. Больше всего находится крови в следующем отделе сердечнососудистой системы:

- в капиллярах
- в артериях большого круга кровообращения
- в венах большого круга кровообращения
- в сосудах легких и сердца

50. Появление розовой пенящейся жидкости в просвете интубационной трубки во время ИВЛ связано с:

- накоплением мокроты
- развитием отека легких
- возникновением ателектаза
- смещением интубационной трубки

### **51 Основные мероприятия при выведении из клинической смерти**

- 1) дать понюхать нашатырный спирт
- 2) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ)
- 3) проведение закрытого массажа сердца
- 4) **одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца**

### **52 При проведении непрямого массажа сердца компрессию на грудину взрослого человека производят**

- 1) всей ладонью
- 2) **проксимальной частью ладони**
- 3) тремя пальцами
- 4) одним пальцем

### **53 При проведении закрытого массажа сердца поверхность, на которой лежит пациент, обязательно должна быть**

- 1) **жесткой**
- 2) мягкой
- 3) наклонной
- 4) неровной

### **54 Признак эффективности реанимационных мероприятий**

- 1) отсутствие экскурсий грудной клетки
- 2) зрачки широкие
- 3) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- 4) **появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков**

### **55 Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии**

- 1) 1-2 минуты
- 2) **5-7 минут**
- 3) 25-30 минут
- 4) 8-10 минут

### **56 Признаки клинической смерти**

- 1) **потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях**
- 2) спутанность сознания и возбуждение
- 3) нитевидный пульс на сонных артериях
- 4) дыхание не нарушено

### **57 Основное осложнение, возникающее при проведении закрытого массажа сердца**

- 1) перелом ключицы
- 2) **перелом ребер**



- 3) повреждение трахеи
- 4) перелом позвоночника

**58 При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить**

- 1) на верхней трети грудины
- 2) на границе верхней и средней трети грудины
- 3) на границе средней и нижней трети грудины**
- 4) в пятом межреберном промежутке слева

**59 Показания к прекращению реанимации**

- 1) отсутствие признаков эффективного кровообращения
- 2) отсутствие самостоятельного дыхания
- 3) появление признаков биологической смерти**
- 4) широкие зрачки

**60 Для клинической смерти не характерно**

- 1) отсутствие самостоятельного дыхания
- 2) отсутствие пульса на сонной артерии
- 3) отсутствие сознания
- 4) патологическое дыхание**

**61 Препарат, применяемый при остановке сердца**

- 1) кордиамин.
- 2) дроперидол
- 3) адреналин**
- 4) фуросемид

**62 Если сердечная деятельность не восстанавливается, реанимационные мероприятия можно прекратить через**

- 1) 30-40 мин**
- 2) 3-6 мин
- 3) 2 часа
- 4) 15-20 мин

**63 Достоверный признак биологической смерти**

- 1) прекращение дыхания
- 2) прекращение сердечной деятельности
- 3) расширение зрачка
- 4) симптом «кошачьего глаза»**

**64 Для клинической смерти характерны все симптомы кроме:**

- а) отсутствие сердцебиения
- б) сужение зрачков**
- в) цианоз или бледность кожных покровов
- г) судороги (клонические, тонические)

д) отсутствие дыхания

**65 Частота пульса в 1 минуту у взрослого в норме:**

а) 100-120

б) 90-100

**в) 60-80**

г) 40-60

66

**66. Наиболее ранним признаком эффективности СЛР является:**

а) сужение зрачков, появление реакции их на свет

**б) появление пульса на сонной артерии**

в) повышение АД до 60-70 мм.рт.ст.

г) появление дыхательных движений

67

**67 Время продолжительности клинической смерти в условиях нормо-метрии составляет:**

а) 1-2 минуты

**б) 3-6 минут**

в) 10-12 минут

г) 12-15 минут

**68 Ритмичность непрямого массажа сердца считается эффективной при:**

а) 40 компрессиях в 1 минуту

б) 130 компрессиях в 1 минуту

**в) 80 компрессиях в 1 минуту**

г) 20 компрессиях в 1 минуту

**69 Исключите действие из комплекса «Тройного приема Сафара» при подозрении на травму шейного отдела позвоночника:**

**а) разгибание головы**

б) выдвижение нижней челюсти

в) открывание рта

г) Установка воздуховода

**70 Агония характеризуется:**

- а) отсутствием пульса, артериального давления (АД)
- б) патологическим типом дыхания
- в) отсутствием сознания
- г) все ответы верны**

**71 Соотношение вентиляции и компрессии при проведении комплекса СЛР одним реаниматором составляет:**

- а) 5 : 1
- б) 2 : 5
- в) 1 : 5
- г) 30 : 2**

**72 Орган, наиболее чувствительный к гипоксии:**

- а) селезенка
- б) легкие
- в) почки
- г) головной мозг**

**73 Шансы спасти пострадавшего будут наиболее высокими, если произвести СЛР в пределах первых:**

- а) 15 минут
- б) 10 минут
- в) 6 минут**
- г) 30 минут

**74 Частота дыханий в 1 минуту у взрослого в норме:**

- а) 10-15
- б) 16-20**
- в) 22-28
- г) 30-36

**75 При наличии у пострадавшего трахеостомической трубки, ИВЛ проводится:**

- а) методом «Рот в рот»
- б) методом «Рот в нос»
- в) через трахеостому**

г) проведение экстракорпоральной оксигенации

**76 При проведении непрямого массажа сердца ИВЛ следует проводить:**

а) иногда

**б) всегда**

в) периодически

г) никогда

**77 Наиболее эффективная частота искусственной вентиляции легких:**

а) 5-10 вдуваний в 1 минуту

б) 12-13 вдуваний в 1 минуту

в) 15-16 вдуваний в 1 минуту

**г) 16-18 вдуваний в 1 минуту**

**78 Возможными осложнениями при непрямом массаже сердца являются все, кроме:**

**а) перелома ребер и грудины**

б) травмы плевры, легких, перикарда

в) разрыва печени, желудка

г) стеноза левого атриовентрикулярного отверстия

**79 При остром отравлении неизвестным ядом на догоспитальном этапе**

а) внутримышечно вводится унитиол

б) внутривенно вводится атропин

с) внутривенно вводится налоксон

**д) универсальный антидот не существует**

**80 Нарушение проходимости верхних дыхательных путей это:**

а) затруднение дыхания

**б) отсутствие свободного пути прохождения воздуха в ротоглотке, трахеи, бронхах**

в) выраженная одышка, акроцианоз

г) апноэ

**81 Назовите причины, вызывающие острую дыхательную недостаточность:**

**а) поражение дыхательного центра, повреждение грудной клетки, нарушение проходимости дыхательных путей**

б) острая почечная недостаточность

- в) сосудистая дистонияс
- г) закрытая травма живота

**82 Перечислите клинические признаки апноэ:**

- а) потеря сознания, резкое падение АД, отсутствие пульса, изменение цвета кожи
- б) потеря сознания, отсутствие экскурсий грудной клетки, синюшность кожи**
- в) асимметрия грудной клетки, ослабление дыхания

**83 Перечислите приемы восстановления проходимости дыхательных путей:**

- а) ИВЛ
- б) интубация трахеи
- в) разгибание головы в шейном отделе позвоночника, выведение нижней челюсти, удаление инородного тела**
- г) наложение трахеостомы
- д) установление воздуховода

**84 Парадоксальное дыхание наиболее часто наблюдается при:**

- а) пневмотораксе**
- б) ателектазе легких
- в) ларингоспазме
- г) пневмонии

**85 Податливость легких определяется:**

- а) размерами легких
- б) эластичностью легочной ткани
- в) возрастом пациента
- г) эластичностью грудной клетки**

**86 Выберите ответ, в котором перечислены все виды гипоксии:**

- а) дыхательная, гемическая, обтурационная
- б) нейрогенная, циркуляторная, метаболическая, гистотоксическая**

в) гистотоксическая, гемическая, дыхательная

г) **дыхательная, циркуляторная, гемическая, гистотоксическая**

**87 Основные показания к переводу на искусственную вентиляцию легких:**

а) обтурация дыхательных путей, трудноотделяемая мокрота

**б) апноэ, гиповентиляция, патологические типы дыхания**

в) тупая травма грудной клетки, закрытый пневмоторакс

г) кома любой этиологии

**88 Метод гипербарической оксигенации противопоказан при:**

а) острой анемии, сепсисе

б) ботулизме, сальмонеллезе

**в) клаустрофобии, эпилепсии, гипертермии**

**89 Способ оксигенотерапии наиболее приемлемый при отеке легких:**

а) ингаляция кислорода через носовые катетеры

б) ГБО

в) ингаляция кислорода

**г) дыхание с положительным давлением на вдохе**

**90 Определите клинические признаки остановки кровообращения:**

**а) потеря сознания, резкое падение АД, отсутствие пульса на крупных сосудах, расширение зрачка**

б) остановка дыхания, резкая бледность, цианоз, нитевидный пульс, брадикардия

в) резкая слабость, нарушение сознания, падение АД, акроцианоз

г) частое дыхание, цианоз, брадикардия, отсутствие АД, коматозное состояние