

Крок М Лікувальна справа
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

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 іммобілізації
- E** Накладання тиснутої пов’язки

3

На ФАП доставили потерпілу, яка при падінні поранила собі руку склом. Хвора 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 нижче місця кровотечі
- D** Ввести заспокійливі і зробити ревізію рани
- E** Провести тампонаду рани стерильною серветкою

4

Під час роботи будівельник впав з риштування і вдарився грудною кліткою в дошку, яка стирчала. Негайно викликали фельдшера здоровпункту. 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

5

Ви фельдшер ШМД. Хворий після ДТП має відкритий перелом стегна. Першочергові 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

6

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

7

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 протягом 10-20 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

8

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, транспортувати
- 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

9

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

10

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

11

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

12

У хворого, віком 60 р., 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

13

В цеху, на підприємстві, працівник 32 р. 15 хв тому поранив ліве передпліччя. З рани фонтаном витікає кров яскраво-червоного кольору. Стан хворого середньої важкості Рс- 100/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Ваша дія при наданні НД:

- A** *Накласти артеріальний джгут Есмарха
- B** Накласти міхур з льодом на рану
- C** Лігувати судину в рані
- D** Накласти тугу тиснучу пов'язку на рану
- E** Провести тугу тампонаду рани

14

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 проточною водою протягом 1 години
- B** Сполоснути кінцівку в розчині луку
- C** Обробити кінцівку йодонатом
- D** Змастити лініментом Вишневського
- E** Обробити синтоміциновою емульсією

15

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

16

У хворого 40 років є підозра на перелом у шийному відділі хребта внаслідок ДТП. На час прибуття фельдшера швидкої допомоги він знаходиться в салоні автомобілю. Які першочергові дії фельдшера по організації надання допомоги?

- A** *Накласти шийний комір, обережно витягти з машини
- B** Зробити спробу вправити вивих, а потім витягти з машини
- C** Ввести антидепресанти (амілінітрат 2,0 мл в/м)
- D** Як можна швидше витягти з машини та направити до лікарні
- E** Ввести новокаїн 2% 2мл у місце вірогідного пошкодження хребта паравертебрально

17

Перша допомога при відкритому пневмотораксі:

- A** *Оклюзійна пов'язка
- B** Тиснуча пов'язка
- C** УВЧ
- D** Спостереження
- E** УФО

18

Дві хвилини тому робітник отримав удар електричним струмом. Хворий непритомний, пульс над сонною артерією не визначається, зіниці розширені, не реагують на світло. Дії фельдшера:

- A** *Негайно розпочати серцево-легеневу реанімацію
- B** Розпочати непрямий масаж серця
- C** Ввести в/в 0,1% розчин адреналіну
- D** Провести оксигенотерапію
- E** Чекати прибуття реанімаційної бригади

19

На травмпункт доставлений чоловік 25 років, що з ним сказати не може, рот широко відкритий, нижня щелепа висунута вперед. Відмічається слинотеча. Травму отримав під час бійки. Який найбільш вірогідний діагноз?

- A** *Вивих нижньої щелепи
- B** Перелом нижньої щелепи
- C** Перелом верхньої щелепи
- D** Остеомієліт нижньої щелепи
- E** Остеома нижньої щелепи

20

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

21

До Вас на ФАП доставили потерпілого 24 років з ножовим пораненням грудної клітки. Ви виявили, що під час вдиху повітря виходить із рани, а під час видиху заходить у плевральну порожнину, чути "свист". Що необхідно зробити в першу чергу?

- A** *Накласти оклюзійну пов'язку
- B** Накласти транспортну іммобілізацію
- C** Надати горизонтального положення
- D** Ввести кровоспинні препарати
- E** Покласти холод на поранену ділянку

22

У складі бригади ШМД Ви надаєте допомогу на місці автотранспортної аварії. У потерпілої 42 років ліва гомілка у верхній третині деформована, визначається патологічна рухливість кісток. Лікар доручив Вам іммобілізувати кінцівку. Який засіб Ви для цього використаєте?

- A** *Шину Крамера
- B** Апарат Ілізарова
- C** Шину Белера
- D** Шину Еланського
- E** Апарат Єдинака

23

Хворий М. 55 років протягом останніх 8 років хворіє на виразкову хворобу шлунку. Під час роботи з'явився раптовий, гострий "кинджальний" біль в животі. При огляді: блідість шкіри та слизових, холодний піт, Рс- 110/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст., живіт дошкоподібний, позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга, перкуторно - зникнення печінкової тупості. Яку допомогу необхідно надати?

- A** *Холод, негайна госпіталізація
- B** Холод, амбулаторне спостереження
- C** Зняття болю знеболюючими засобами
- D** Зняття спазму спазмолітиками
- E** Зняття запалення антибіотиками

24

Потерпілого доставлено після ДТП. При огляді: без свідомості, зіниці розширені, відсутній пульс на сонних артеріях та самостійне дихання. Що необхідно зробити в першу чергу фельдшеру "швидкої допомоги"?

- A** *Негайно розпочати СЛР
- B** Виміряти АТ
- C** Зняти ЕКГ
- D** Покликати на допомогу лікаря
- E** Транспортування у ВРІТ

25

Ви працюєте фельдшером ФАПУ. До вас звернулася пацієнтка 42 р., котра 2 хв. тому отримала травму розбитим склом під час прибирання в шафі. Об'єктивно: на передньовнутрішній поверхні середньої третини плеча рана 4x0,9 см з рівними краями, з якої витікає яскраво-червона кров пульсуючим струменем. Вкажіть найефективніший метод тимчасової зупинки кровотечі:

- A** *Накладання джгута
- B** Тампонада рани
- C** Максимальне згинання в суглобі
- D** Давляча пов'язка
- E** Підвищене положення кінцівки

26

Ви працюєте фельдшером ФАПУ. До Вас доставлений пацієнт з відкритим переломом стегна, ускладненим артеріальною кровотечею, при наданні першої допомоги провели тимчасову зупинку кровотечі за допомогою джгута, ввели потерпілому знеболюючі препарати. Що буде наступним етапом у веденні пацієнта?

- A** *Накладання захисної асептичної пов'язки на рану
- B** Госпіталізація хворого у травматологічне відділення
- C** Холод на місце травми
- D** Іммобілізація пошкодженої кінцівки
- E** Надання хворому зручного положення

27

Ви працюєте фельдшером ФАПУ. До Вас доставлений пацієнт 50 років з пупковою грижею, після фізичного навантаження виник раптовий біль у ділянці випинання, збільшення об'єму і напруження грижі. Яка тактика є найбільш доцільною в даному випадку?

- A** *Терміново госпіталізувати в хірургічне відділення
- B** Спокій
- C** Надання лежачого положення
- D** Міхур з льодом на місце випинання
- E** Обмеження прийому їжі

28

Ви працюєте фельдшером ФАПУ. До Вас звернувся потерпілий 29 р., якого щойно покусав собака. Зі слів потерпілого пес бездомний. При огляді: в ділянці лівої гомілки рана з нерівними краями з залишками одягу, навколо рани подряпини. Які дії є доцільними?

- A** *Промити рану мильним розчином, накласти асептичну пов'язку, направити до рабіолога
- B** Накласти серветку з маззю Вишневського
- C** Провести первинну хірургічну обробку рани
- D** Провести туалет рани з наступним накладанням пов'язки з хлораміном
- E** Негайно викликати "швидку медичну допомогу"

29

МШД Ви прибули на виклик до пацієнтки, 30 р., яка скаржиться на біль у нижній частині живота, нудоту, одноразове блювання. Болі з'явилися 6 годин тому, спочатку в епігастрії. При пальпації: біль, напруження м'язів та позитивний симптом Щоткіна-Блюмберга донизу живота праворуч. Ваша тактика:

- A** *Холод, транспортування в хірургічне відділення
- B** Дієта, звернутись до терапевта у поліклініку
- C** Ввести спазмолітики, транспортування в урологічне відділення
- D** Знеболити, транспортувати в гастроентерологічне відділення
- E** Холод, транспортувати в гінекологічне відділення

30

Ви фельдшер ШМД, надаєте першу допомогу на місці події потерпілому, який внаслідок необережності поранив склом ліве передпліччя. При огляді в середній третині лівого передпліччя на передній поверхні глибока рана 4x1 см, з якої рівномірним струменем витікає темна кров. Який метод тимчасової зупинки кровотечі Ви оберете у даному випадку?

- A** *Давляча пов'язка
- B** Згинання кінцівки в суглобі
- C** Надання кінцівці підвищеного положення
- D** Окклюзійна пов'язка
- E** Пальцеве притискання артерії на відстані

31

До фельдшера ФАПУ звернулась жінка, яка отримала 20 хв. тому опік лівої кисті та передпліччя гарячою водою. При огляді на ураженій ділянці пухирі, наповнені прозорою рідиною, шкіра гіперемійована. Яке втручання повинен здійснити фельдшер?

- A** *Промити холодною водою
- B** Накласти мазеву пов'язку
- C** Накласти оцтовий компрес
- D** Покласти грілку
- E** Промити етиловим спиртом

32

До фельдшера здоровpunkту промислового підприємства звернувся робітник 32 років, який скаржиться на біль в ділянці середньої третини лівої ключиці. Біль виник внаслідок падіння, коли чоловік йшов на роботу. Об'єктивно: стан задовільний, відмічається деформація в зоні ушкодження. При пальпації: локальна болючість, крепітація та патологічна рухливість відломків. Яке ушкодження у робітника?

- A** *Перелом ключиці
- B** Вивих плеча
- C** Забій плечового суглобу
- D** Артрит плечового суглобу
- E** Розтягнення зв'язок

33

Швидку допомогу викликали до хворого 40 років, на виразкову хворобу шлунку, у якого після фізичного навантаження раптово з'явився "кинджальний" біль у верхніх відділах живота. Живіт дошкоподібний, швидке погіршення загального стану, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Яке ускладнення виразкової хвороби шлунку діагностує фельдшер?

- A** *Перфорація
- B** Шлункова кровотеча
- C** Гастрит
- D** Евентерація
- E** Пенетрація

34

До фельдшера здоровпункту промислового підприємства звернувся хворий, який годину тому отримав травму правого плечового суглоба. При огляді правий плечовий суглоб деформований, відмічається суглобова западина, рухи в суглобі різко обмежені, болючі, носять пружинячий характер. При пальпації головка плечової кістки знаходиться в паховій ямці. Назвіть попередній діагноз:

- A** *Вивих правого плеча
- B** Перелом правої плечової кістки
- C** Розрив м'язів правого плеча
- D** Перелом ключиці
- E** Розрив зв'язок плечового суглобу

35

До фельдшера здоровпункту звернувся пацієнт К., 45 р. 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

36

Фельдшер ШМД транспортує до лікарні пацієнта П., 30 р. із защемленою паховою грижею. Під час їзди біль в животі раптово зник, живіт м'який, безболісний, симптомів подразнення очеревини не має. Яка Ваша подальша тактика?

- A** *Транспортувати пацієнта в лікарню
- B** Відпустити пацієнта додому без розписки
- C** Взяти розписку, відпустити пацієнта додому
- D** Ввести знеболюючі, відпустити пацієнта додому
- E** Направити пацієнта на лікування в поліклініку

37

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

- A** *Перелом основи черепа
- B** Перелом склепіння черепа
- C** Перелом кісток носа
- D** Перелом нижньої щелепи
- E** Перелом верхньої щелепи