

Крок М Лікувальна справа
Хірургічні хвороби

1

В лікарню звернувся хворий зі скаргами на біль в ділянці промежини та відхідного каналу, лихоманку. Біль посилюється при рухах та дефекації. Об'єктивно: при огляді промежини справа на 3 см від ануса овальної форми червоне випинання, різко болісне, з розм'якшенням в центрі. Який із лікувальних заходів являється найбільш ефективним в даному випадку?

- A** *Розтин та дренивання гнояка
- B** Масивна антибактеріальна терапія
- C** Дезитоксикаційна терапія
- D** УВЧ
- E** Компреси з розчином деміксиду та інших мед. препаратів

2

До проктолога в поліклініку звернувся пацієнт 72 р. зі скаргами на неприємні відчуття в ділянці прямої кишки, наявність слизу, крові в калі. Останні тижні помітив, що кал набув стрічкову форму. Про яке захворювання можна думати?

- A** *Рак прямої кишки
- B** Тріщини відхідника
- C** Парапроктит
- D** Геморой
- E** Нориці прямої кишки

3

Яке із захворювань прямої кишки відноситься до передракових станів і підлягає обов'язковому диспансерному спостереженню та лікуванню?

- A** *Поліп прямої кишки
- B** Тріщини прямої кишки
- C** Геморой
- D** Нориці
- E** Стріктури анального отвору

4

При огляді пацієнта Д. 47 р., Ви встановили діагноз проривної виразки шлунку. Вкажіть характерну симптоматику болю при цій патології:

- A** *Кінжальний біль
- B** Оперізуючий біль
- C** Переймоподібний біль
- D** Тупий біль
- E** Інтенсивний біль з іррадіацією в плече і лопатку

5

До приймального відділення поступив пацієнт зі скаргами на тупий біль в правій здухвинній ділянці, підвищення температури тіла до 37,2°C, нудоту. Які першочергові дії фельдшера?

- A** *Негайно викликати чергового хірурга
- B** Ввести знеболюючі
- C** Ввести кровоспинні засоби
- D** Холод на живіт
- E** Промивання шлунку

6

З місця аварії доставлено хворого із скаргами на біль в ділянці таза, який посилюється при рухах ногами. Хворий загальмований, на запитання відповідає односкладне. При пальпації болісність в проекції лонного сполучення. Спостерігається симптом "прилиплої п'яти". Визначитись з діагнозом:

- A** *Перелом кісток таза
- B** Перелом поперекового відділу хребта
- C** Забій м'яких тканин
- D** Перелом стегна
- E** Вивих стегна

7

Хворий К., 35 р., скаржиться на часте похолодання стоп, біль в литкових м'язах, що посилюється при ходьбі. Вважає себе хворим останні 3 роки. Палить. При огляді - шкіра на ступнях холодна, бліда. Пульсація артерій стоп послаблена на обох ногах. Про що свідчать данні симптоми:

- A** *Облітеруючий ендартеріїт
- B** Варикозне розширення вен
- C** Облітеруючий атеросклероз
- D** Бешиха
- E** Хвороба Рейно

8

До фельдшера ФАПу звернувся хворий, який розповів, що 7 діб тому він наступив на цвях. До лікаря не звертався, рану обробив йодом. В даний час його турбують тягучі болі в рані, сіпання м'язів навколо рани. Що можна запідозрити у першу чергу?

- A** *Правець
- B** Газова гангрена
- C** Бешиха
- D** Облітеруючий ендартеріїт
- E** Сказ

9

На ФАП звернувся чоловік зі скаргами на біль у підпахвинній ділянці. Хворіє 3 дні. Шкіра не змінена, при пальпації виявлений щільний, болючий, зі шкірою не спаяний інфільтрат. При розпитуванні з'ясувалось, що тиждень тому хворий поранив II палець правої кисті, рана загоїлась. Попередній діагноз:

- A** *Лімфаденіт
- B** Карбункул, оперативний
- C** Абсцес
- D** Бешиха
- E** Флегмона

10

Вас викликали до хворого, 70 років, який скаржиться на затримку випорожнення, повторне блювання, переймоподібні болі в животі. Живіт здутий, болючий при пальпації в усіх відділах, посилену перистальтику чути на відстані. Що потрібно призначити в першу чергу перед транспортуванням хворого в лікарню?

- A** *Холод на живіт
- B** Поставити клізму
- C** Промити шлунок
- D** Дати знеболюючі
- E** Грілку на праве підребер'я

11

У хворої 30р., 4 години тому виник біль в епігастральній ділянці, було одноразове блювання. М'язи в правій здухвинній ділянці напружені, виражені симптоми подразнення очеревини. Ваш попередній діагноз:

- A** *Гострий апендицит
- B** Гострий холецистит
- C** Гострий аднексит
- D** Правостороння ниркова колька
- E** Печінкова колька

12

Робітник на виробництві отримав опік стегна II-III А ст. Яка послідовність дій при наданні першої допомоги на догоспітальному етапі?

- A** *Охолодити, знеболити, асептичну пов'язку, іммобілізація
- B** Пов'язка з маззю, знеболювання, іммобілізація
- C** Іммобілізація, пов'язка з маззю, знеболювання
- D** Знеболювання іммобілізація, пов'язка з маззю
- E** Іммобілізація, не перев'язувати знеболювання

13

Ви фельдшер здоров'я пункту промислового підприємства. До вас звернувся робітник 30 років, який протягом останніх 10 років страждає виразковою хворобою шлунка.

Скаржиться на слабкість, запаморочення. Спостерігалось одноразове блювання

“кавовою гущею”. Об-но: блідість шкіри, живіт м'який, безболісний. Попередній діагноз:

- A** *Шлунково-кишкова кровотеча
- B** Виразкова хвороба шлунка
- C** Синдром Мелорі-Вейса
- D** Рак шлунка
- E** Атрофічний гастрит

14

Кормляча мати 22 років звернулася на ФАП зі скаргами на підвищену температуру тіла до 39°C, біль у грудній залозі, слабкість, головний біль. Об'єктивно: грудна залоза збільшена в об'ємі, шкіра гіперемована, пальпаторно - болюча, збільшені підпахвові лімфатичні вузли. Ваш діагноз:

- A** *Мастит лактаційний
- B** Рак молочної залози
- C** Мастопатія
- D** Фіброаденома
- E** Рак Педжета

15

Ви - фельдшер здоров'я пункту. До Вас звернувся робітник зі скаргами на різкі болі в правій здухвинній ділянці. Біль з'явився опівночі в епігастрії, потім перемістився в здухвинну ділянку. Хворого турбує нудота, загальна слабкість, позитивні симптоми Сітковського, Бартом'є-Міхельсона. Що з хворим?

- A** *Гострий апендицит
- B** Гострий панкреатит
- C** Ентероколіт
- D** Кишкова непрохідність
- E** Гострий пієлонефрит

16

Вас, фельдшера швидкої допомоги, викликали до чоловіка 42 р. зі скаргами на різкий “кинджальний” біль у животі, який з'явився раптово. В анамнезі - виразкова хвороба шлунка. При огляді: живіт болючий, напружений, обличчя загострене, язик сухий.

Перкуторно: відсутність печінкової тупості. Симптом Щоткіна-Блюмберга позитивний.

Що з хворим?

- A** *Перфорація виразки
- B** Пенетрація виразки
- C** Шлунково-кишкова кровотеча
- D** Виразкова хвороба шлунка, малігнізація
- E** Симптом Мелорі-Вейса

17

На ФАП звернувся пацієнт зі скаргами на тягучий біль у рані, сіпання м'язів навколо рани правої ступні. Зі слів хворого захворів гостро: з'явилась значна стомлюваність жувальних м'язів і їх напруження. З анамнезу - 4 дні назад отримав колото-різану рану правої ступні.

За допомогою не звертався. Що з хворим?

- A** *Правець
- B** Гостра гнійна інфекція
- C** Газова гангрена
- D** Дифтерія рани
- E** Сказ

18

До вас на ФАП звернувся чоловік 35 років зі скаргами на біль в епігастрії оперізуючого характеру, нудоту, неоднократне блювання. Біль виник на 2 день після вживання алкоголю. Об'єктивно: живіт здутий, пальпаторно - болючий в епігастрії. Позитивний симптом Мейо-Робсона. Ваш діагноз?

- A** *Гострий панкреатит
- B** Гострий холецистит
- C** Виразкова хвороба шлунка
- D** Гепатит
- E** Сечокам'яна хвороба

19

До Вас на ФАП звернувся пацієнт 44 р. зі скаргами на біль та почервоніння в ділянці сідниці. Зі слів хворого, 4 дні назад йому було введено внутрішньом'язово магnezії сульфат. Об'єктивно: пальпаторно - місцеве підвищення температури, позитивний симптом флюктуації. Ваш діагноз?

- A** *Післяін'єкційний абсцес
- B** Бешиха
- C** Флегмона
- D** Фурункул
- E** Карбункул

20

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** Піонефроз
- E** Пієлонефроз

21

До Вас на ФАП звернувся чоловік 72 р. зі скаргами на постійний біль в дистальних відділах нижніх кінцівок, який посилюється вночі. Скаржиться на оніміння пальців стоп. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, на дотик холодні. Пальпаторно - сухість шкірних покривів, гіпотрофія м'язів обох гомілок, відсутність пульсу на підколінних артеріях і артеріях стопи. Що з хворим?

- A** *Облітеруючий атеросклероз
- B** Хвороба Рейно
- C** Облітеруючий ендартерит
- D** Тромбофлебіт глибоких вен
- E** Посттромбофлебітична хвороба

22

Ви - фельдшер ШМД на виклику. Потерпілий скаржиться на виражені болі в правому плечі, які значно посилюються при рухах в кінцівці. Зі слів потерпілого – мала місце побутова травма. Об'єктивно: візуально - деформація в с/3, набряк, пальпаторно - локальний біль і крепітація. Ви встановили діагноз - закритий перелом с/3 правого плеча. Надайте першу медичну допомогу:

- A** *Знеболення, транспортна іммобілізація шиною Крамера
- B** Знеболення, транспортна іммобілізація шиною Дітерікса
- C** Знеболення, транспортна іммобілізація шиною Белера
- D** Накласти шину, знеболити
- E** Знеболити, накласти колосовидну пов'язку

23

До вас на ФАП звернувся хворий 27 р. зі скаргами на різкі, тягучі болі в нігтьовій фаланзі II пальця правої кисті. Хворіє протягом 3-х днів. Об'єктивно: дистальна фаланга набрякла, гіперемована, пальпаторно - різко болюча. Ви встановили діагноз: панарицій. Яке знеболення необхідно провести перед розтином панарицію?

- A** *Анестезія за Лукашевичем-Оберстом
- B** Анестезія за О.В. Вишневським
- C** Анестезія за Школьніковим-Селівановим
- D** Анестезія за методом Волковича
- E** Анестезія за методом Кохера

24

До ФАПу звернувся хворий. Об'єктивно: температура 38-39°C скарги на різкий біль в ділянці ануса. При ректальному дослідженні фельдшер виявив гіперемію, набряк, біль, ущільнення з флуктуацією. Ваш попередній діагноз?

- A** *Гострий парапроктит
- B** Геморой в стадії загострення
- C** Гострий проктит
- D** Гострий простатит
- E** Рак прямої кишки

25

Фельдшер ФАПу перевіряючи набір для трахеостомії виявив в наявності: скальпель гострокінцевий, кровозупинні затискачі, голкотримач, гачок гострозубий, канюлю Люера. Який спеціальний інструмент потрібно добрати?

- A** *Розширювач Труссо
- B** Затискач Люера
- C** Кусачки Дуаена
- D** Кусачки Дальгрена
- E** Пилка Джиглі

26

До ФАПу звернувся хворий 55 років, зі скаргами на порушення акту дефекації останні 6 місяців. Проноси чергуються із закрепамми, незначна кровотеча. В останні дні з'явився біль в промежені. Помітно втратив вагу. Під час пальцевого дослідження фельдшер виявив бугристе ущільнення, малорухоме при пальпації. Ваш попередній діагноз.

- A** *Рак прямої кишки
- B** Тріщина прямої кишки
- C** Геморой
- D** Поліп прямої кишки
- E** Конділома прямої кишки

27

Ви фельдшер швидкої медичної допомоги. Вас викликали до хворого 65 років, який скаржиться на сильний біль оперізуючого характеру, нудоту, багаторазове блювання. Об'єктивно: при пальпації живота різка біль в епігастрії, позитивний симптом Мейо-Робсона. Ваш попередній діагноз?

- A** *Гострий панкреатит
- B** Гострий холецистит
- C** Гострий апендицит
- D** Перфорація виразки шлунка
- E** Кишкова непрохідність

28

До фельдшера ФАПу звернувся хворий 28 років, зі скаргами на біль в правій здухвинній ділянці, нудоту одноразове блювання. Об'єктивно: живіт бере участь в акті дихання, при пальпації болючий в правій здухвинній ділянці, є незначне напруження м'язів живота, слабо позитивний симптом Ровзінга, Щоткіна-Блумберга. Дії фельдшера:

- A** *Госпіталізувати
- B** Ввести знеболюючі
- C** Промити шлунок
- D** Ввести спазмолітики
- E** Покласти грілку на живіт

29

Ви фельдшер швидкої медичної допомоги у постраждалого, 35 років, правосторонній відкритий пневмоторакс. Першочергові дії фельдшера:

- A** *Накласти оклюзійну пов'язку на рану
- B** Ввести антисептик
- C** Госпіталізувати постраждалого
- D** Накласти асептичну пов'язку на рану
- E** Ввести знеболюючі

30

До фельдшера ФАПу звернувся потерпілий зі скаргами на біль в ділянці грудної клітини праворуч. Травму отримав при падінні з драбини. Об'єктивно: набряк шкіри, біль і крепітація відламків на рівні VI-VIII ребер праворуч, задишка. Ваш попередній діагноз?

- A** *Перелом ребер
- B** Закритий пневмоторакс
- C** Забій легені
- D** Перелом грудини
- E** Гемоторакс

31

Фельдшера швидкої медичної допомоги викликали до хворої 45 років, яку у ліву гомілку клюнув півень. Об'єктивно: у сереній третині лівої гомілки рана 0,5-0,8см, з нерівними краями, з рани повільно витікає темна кров. Тактика фельдшера:

- A** *Накладання давячої пов'язки
- B** Накладання шини
- C** Накладання джута
- D** Накладання зажима в рані
- E** Тампонада рани

32

До фельдшера ФАПу звернулася хвора, яку вкусив бездомний пес. Об'єктивно: в ділянці правої гомілки кілька ран з нерівними краями з незначною кровотечею. Першочергові дії фельдшера на дошпитальному етапі:

- A** *Промити рани 20% мильним розчином
- B** Накласти пов'язку з антисептиком
- C** Провести туалет рани
- D** Накласти суху асептичну пов'язку
- E** Провести ПХО рани

33

Ви фельдшер ФАПу. До Вас звернувся чоловік 45 років, зі скаргами на біль в ділянці потилиці, підвищення t° тіла до 39°C , головний біль. При огляді в відмічається почервоніння шкіри, болісне ущільнення, гаряче на дотик з декількома гнійниками. Ваш попередній діагноз:

- A** *Карбункул
- B** Фурункул
- C** Абсцес
- D** Лімфаденіт
- E** Бешиха

34

Ви фельдшер ФАПу. Вас викликали до жінки 40 років, яка скаржиться на лихоманку, нудоту, загальну слабкість та пекучий біль у нижній треті лівого стегна. При огляді в ураженій ділянці визначається щільний набряк, почервоніння шкіри з чіткими межами, гаряче на дотик, рухи в нижньої кінцівки обмежені. Ваш попередній діагноз?

- A** *Бешиха
- B** Флегмона
- C** Тромбофлебіт
- D** Гангрена
- E** Еризипелоїд

35

Ви працюєте фельдшером ФАПУ. До Вас звернувся хворий на варикозну хворобу правої голімки зі скаргами на тягучий біль над веною. При огляді над веною визначається почервоніння шкіри, набряклість навколишніх тканин, пальпаторно підвищення температури, щільність, болючість. Ваш попередній діагноз?

- A** *Тромбофлебіт
- B** Бешиха
- C** Флегмона
- D** Гангрена
- E** Остеомієліт

36

До фельдшера ФАПУ звернувся хворий 30 р., який протягом 7 років страждає виразковою хворобою шлунка. У впродовж останньої доби відчував слабкість, запаморочення, спостерігалось одноразове блювання "кавовою гущею" і "мелена". Шкіра бліда, живіт м'який, безболісний. Який ваш попередній діагноз?

- A** *Шлунково-кишкова кровотеча
- B** Легенева кровотеча
- C** Маткова кровотеча
- D** Ниркова кровотеча
- E** Внутрішньо-черевна кровотеча

37

До фельдшера ФАПУ звернувся хворий 60 р. Скарги на неприємні відчуття в ділянці анусу, тенезми, закрепи, які чередуються з проносами, виділення крові та слизу при дефекації. Відмічає схуднення, слабкість. Яке дослідження необхідно виконати для встановлення діагнозу?

- A** *Пальцеве дослідження
- B** Фіброгастроскопія
- C** Лапароскопія
- D** УЗД черевної порожнини
- E** Цистоскопія

38

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

39

У жінки 50 років, хворої на варикозну хворобу нижніх кінцівок, внаслідок поранення виникла кровотеча. Кров темного кольору. Як зупинити кровотечу в даному випадку?

- A** *Накласти давячу пов'язку
- B** Виконати тампонаду рани
- C** Ввести кровоспинні препарати
- D** Накласти джгут
- E** Надати підвищеного положення

40

При масивних переливаннях крові необхідно проводити профілактику цитратного шоку. Який препарат застосовується при цьому?

- A** *10% розчин кальцію хлориду
- B** 10% розчин натрію хлориду
- C** 0.9% розчин натрію хлориду
- D** 25% розчин сульфату магнію
- E** 40% розчин глюкози

41

У пацієнта різана рана тильної поверхні кисті з гнійним ексудатом, отримана 3 дні тому. Для перев'язки Ви приготували 1% р-н йодонату для обробки шкіри. Які ще розчини необхідні для цієї перев'язки?

- A** *3% водню пероксиду та 10% натрію хлориду
- B** 1% хлораміну та 10% натрію хлориду
- C** 0,02% фурациліну та 0,9% натрію хлориду
- D** 6% водню пероксиду та 0,02% фурациліну
- E** 3% водню пероксиду та 0,9% натрію хлориду

42

Через 6 діб після ін'єкції у пацієнтки утворився різко болючий інфільтрат з гіперемією шкіри над ним, місцевим підвищенням температури. Температура тіла - 37,8°C. Що у пацієнтки?

- A** *Пост'єкційний абсцес
- B** Карбункул
- C** Флегмона
- D** Панарицій
- E** Бешихове запалення

43

У пацієнта поранення черепа з вибуханням головного мозку. Шкіру навколо рани обробили йодонатом, на вибухання наклали стерильну серветку з ізотонічним розчином. Що ще необхідно накласти, щоб не відбулося стискання головного мозку?

- A** *Стерильний ватно-марлевий бублик
- B** Шину Крамера
- C** Стерильний ватно-марлевий тампон
- D** Шину Єланського
- E** Шину Бакшесва

44

До фельдшера звернулася жінка 38 років. Після четвертої вагітності варикозне розширення підшкірних вен обох гомілок. Надайте рекомендації:

- A** *Носити еластичні панчохи
- B** Накладати зігріваючий компрес
- C** Приймати антикоагулянти
- D** Застосовувати герудотерапію
- E** Дотримуватись режиму

45

До фельдшера звернувся пацієнт, який годину тому отримав травму правого плечового суглобу. При огляді суглоб деформований, відмічається суглобова западина, рухи в суглобі обмежені. Назвіть попередній діагноз:

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

46

У потерпілого рана лівого передпліччя. Планово імунізований проти правця 5 місяці тому. Що потрібно ввести з метою екстреної профілактики правця для закріплення активного імунітету?

- A** *0,5 мл АП - анатоксину
- B** 0,1 мл АП - анатоксину
- C** 0,2 мл АП - анатоксину
- D** 0,3 мл АП - анатоксину
- E** 1 мл АП - анатоксину

47

Жінка 30хв. тому отримала опік полум'ям передньої поверхні грудної клітки. Турбує пекучий біль. При огляді: почервоніння передньої поверхні грудної клітки, у деяких місцях утворилися пухирі, заповнені світло-жовтою рідиною. Яка площа опіку та його ступінь?

- A** *9%, II ступінь
- B** 2%, I ступінь
- C** 5%, IIIA ступінь
- D** 15%, IIIB ступінь
- E** 25%, IV ступінь

48

Потерпілий без свідомості, відмічається лікворея та кровотеча з вуха та носа, брадикардія. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Перелом основи черепа
- B** Стиснення мозку
- C** Струс головного мозку
- D** Перелом склепіння черепа
- E** Забій головного мозку

49

У молодого чоловіка ножове поранення грудної клітки. Положення вимушене, у 5 міжребер'ї справа різана рана 3x1 см, з якої витікає піниста кров, а під час видиху чути всмоктування повітря. Яку пов'язку необхідно накласти на місці події?

- A** *Оклюзійну
- B** Спіральну
- C** Хрестоподібну
- D** Циркулярну
- E** Колосоподібну

50

У пацієнта гострий біль у поперековій ділянці з лівого боку, іррадіює в яечко, в головку 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

51

Вас запросили надати допомогу 30-річному сусіду, який скаржиться на біль в животі. При огляді ви запідозрили "гострий живіт". Як надати долікарську допомогу?

- A** *Покласти холод на живіт, викликати швидку
- B** Знеболити, покласти грілку на живіт
- C** Промити шлунок, поставити очисну клізму
- D** Знеболити, спостерігати за пацієнтом протягом 3-х годин
- E** Обмежити прийом їжі та води, ввести спазмолітики

52

Вас викликали до пацієнта 52 р. який скаржиться на блювання "кавовою гущею", загальну слабкість, запаморочення. Пульс - 100/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. В анамнезі виразкова хвороба шлунка. Яке найбільш ймовірне ускладнення у пацієнта?

- A** *Шлункова кровотеча
- B** Кишкова кровотеча
- C** Легенева кровотеча
- D** Перфорація
- E** Пенетрація

53

На ФАП доставлено хворого 45 р зі скаргами на біль в епігастрії з подальшим переміщенням у праву здухвинну ділянку; нудоту, одноразове блювання; позитивні симптоми: Щеткіна-Блюмберга, Воскресенського, Ровзінга, Сітковського. Що у хворого?

- A** *Гострий апендицит
- B** Гострий панкреатит
- C** Гострий холецистит
- D** Защемлена грижа
- E** Гостра кишкова непрохідність

54

Хворий А., 56 років, скаржиться на постійний біль в правому підребер'ї, нудоту, блювання, підвищену температуру тіла. При пальпації виражена болісність та напруження м'язів у правому підребер'ї, позитивний симптом Ортнера. Про яке захворювання повинен подумати фельдшер?

- A** *Гострий холецистит
- B** Гострий гепатит
- C** Гострий апендицит
- D** Проривна виразка шлунку
- E** Правобічна плевропневмонія

55

Під час транспортування до лікарні хворого Г. 63 р. із защемленою паховою грижею, грижа самостійно вправилась. Ваші дії?

- A** *Транспортувати хворого до лікарні
- B** Зупинити машину, відпустити хворого
- C** Дати знеболюючі засоби
- D** Призначити антибіотики
- E** Ввести спазмолітики

56

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

57

Ви фельдшер здоров'я. Вас викликали в цех № 4, де пацієнт отримав електротравму. Об-но: хворий блідий, дихання немає, пульс не визначається. Ваші першочергові дії з ПМД?

- A** *Терміново приступити до серцево-легеневої реанімації
- B** Транспортувати постраждалого в лікарню
- C** Внутрішньовенно ввести серцеві засоби
- D** Застосувати дихальні апарати та серцеві засоби
- E** Знеболюючі

58

До фельдшера звернувся хворий у якого виявлено: оперізуючий біль в животі, нудота, багаторазове блювання. Стан виник після надмірного вживання жирної їжі. Дані ознаки спостерігаються при:

- A** *Панкреатиті
- B** Виразковій хворобі
- C** Гастриті
- D** Холециститі
- E** Ентериті

59

У хворого діагностували відкритий пневмоторакс. Що потрібно зробити в першу чергу для покращення його стану?

- A** *Накласти оклюзійну пов'язку
- B** Накласти спіральну пов'язку
- C** Накласти пов'язку Дезо
- D** Ввести дихальні аналептики.
- E** Накласти хрестоподібну пов'язку

60

Бешиха, яка часто повторюється, приводить до ускладнення:

- A** *Лімфостаз (слоновість)
- B** Екзема
- C** Дерматоз
- D** Флебїт
- E** Трофічна виразка

61

Симптом "переміжної кульгавості" характерний для якого захворювання?

- A** *Облітеруючого ендартеріїту
- B** Тромбофлебїту
- C** Ревматоїдного артриту
- D** Флебїту
- E** Перелому кісток гомілки

62

Фельдшер ШМД доставив хворого з підозрою на внутрішню кровотечу - розрив селезінки у хірургічне відділення. Групу крові визначили за цоліклонами анти-А; анти-В. Через 2,5-3 хв. Оцінили результат: реакція аглютинації відбулась з цоліклонами анти-А; з анти-В відсутня. У хворого:

- A** *А (II) група крові
- B** 0 (I) група крові
- C** В (III) група крові
- D** АВ (IV) група крові
- E** Помилка при визначенні групи

63

До вас звернувся хворий із пухлиною м'яких тканин голови. На протязі 4 місяців відмічає ріст пухлини. Відчуває страх, головну біль. Ваші дії:

- A** *Направити до онколога
- B** Призначити обстеження хворому
- C** Призначити нагляд за пухлиною протягом місяця
- D** Направити до невропатолога
- E** Виконати розріз пухлини та призначити перев'язки

64

Який найефективніший метод тимчасової зупинки кровотечі при кровотечі з стегнової артерії?

- A** *Накладання джгута
- B** Припідняте положення кінцівки
- C** Накладання судинного шва
- D** Накладання стисної пов'язки
- E** Закручування артерії

65

Вас викликали до хворого 40 років, який хворіє на виразкову хворобу шлунку після фізичного напруження раптово з'явився "кинджальний" біль в епігастральній ділянці живота, напруження м'язів передньої черевної стінки, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Який імовірний діагноз?

- A** *Проривна виразка шлунку
- B** Шлункова кровотеча
- C** Перитонїт
- D** Евентрація
- E** Пенетрація

66

Вас викликали до хворої 30 років. Чотири години тому виник біль в епігастральній ділянці, який через 8 годин перемістився у праву здухвинну ділянку, була одноразове блювання. М'язи в здухвинній ділянці напружені, виражені симптоми подразнення очеревини. Ваш попередній діагноз:

- A** *Гострий апендицит
- B** Гострий холецистит
- C** Гострий аднексит
- D** Правостороння ниркова колька
- E** Печінкова колька

67

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, гематурия, 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

68

У пацієнта декілька разів спостерігалась бешиха лівої ноги. Яке ускладнення може розвинути у хворого при наступному рецидиві бешихи?

- A** *Слоновість (лімфостаз)
- B** Трофічна виразка
- C** Екзема
- D** Дерматит
- E** Флебіт

69

Вас викликали до хворого з хімічним опіком нижніх кінцівок. Вкажіть характеристику, ознаку опіку лугами:

- A** *Колікваційний некроз
- B** Коагуляційний некроз
- C** Утворення міхура
- D** Гіперемія шкіри
- E** Блідість шкірних покривів

70

Вас викликали до хворого, який напередодні займався підлідною риболовлею. Отримав переохолодження ніг, скаржить на біль у ступнях. Об'єктивно: на тильній поверхні пальців на обох ступнях мілкі поверхневі міхури з прозорим вмістом. Ступні бліді, ціанотичні, холодні. Ваш діагноз:

- A** *Відмороження II ступеня
- B** Відмороження I ступеня
- C** Переохолодження
- D** Відмороження III ступеня
- E** Відмороження IV ступеня

71

У хворого відкритий перелом плеча, ускладнений артеріальною кровотечею. Вкажіть правильний порядок надання невідкладної допомоги:

- A** *Джгут, знеболення, пов'язка, шина
- B** Шина, знеболення, джгут, пов'язка
- C** Джгут, шина, знеболення, пов'язка
- D** Знеболення, пов'язка, джгут, шина
- E** Пов'язка, знеболення, джгут, шина

72

Ви фельдшер здоров'я пункту, доставлено потерпілого з переломом основи черепа.

Виберіть основний симптом:

- A** *Кровотеча і лікворея з носа та вуха
- B** Наявність крововиливу на потилиці
- C** набряк шиї
- D** Головний біль
- E** Кровотеча з рани на голові

73

На ФАП звернувся хворий С., 60 років. Скаржиться на біль внизу живота, неможливість випорожнити сечовий міхур упродовж 8-ї 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

74

На ФАП звернулася пацієнтка 18-й років, яка скаржиться на наявність щільного болючого вузлика в лівій підпахвовій ділянці, який утворився на 4 день після гоління волосся. Об'єктивно: в лівій підпахвовій ділянці конусоподібне утворення, багряно-червоного кольору з явищами флюктуації. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика в даному випадку?

- A** *Розтин гнояка і дренивання
- B** Прикладання мазових пов'язок
- C** Поліхіміотерапія
- D** Променева терапія
- E** УВЧ

75

На ФАПі фельдшер готує все для розкриття невеликого гнійника. Який розчин слід підготувати для обробки операційного поля?

- A** *1% розчин йодонату
- B** Розчин фурациліну 1:5000
- C** Розчин ртуті дихлориду 1:1000
- D** 5% розчин йоду
- E** Розчин хлораміну

76

До ФАПу доставлено жінку К., 42-ох років, з масивною крововтратою, пульс - 120/хв., АТ- 90/50 мм рт.ст. Який кровозамінник слід застосувати для стабілізації артеріального тиску при наданні першої медичної допомоги?

- A** *Розчин реополіглюкіну
- B** Альбумін
- C** Р-н Рінгера-Локка
- D** 5% розчин глюкози
- E** Фізіологічний розчин

77

Хворий І., 67-й років, звернувся до фельдшера ФАПу. Скаржиться на неприємні відчуття в ділянці відхідника і крижі, тупий біль під час акту дефекації, виділення крові і слизу із ануса та стрічкоподібний кал. За останній місяць схуд. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Рак прямої кишки
- B** Геморой
- C** Парапроктит
- D** Проктит
- E** Тріщина відхідника

78

До фельдшера ФАПу звернулася жінка зі скаргами на біль у верхній ділянці живота, блювання з відчуттям гіркоти, напередодні було порушення дієти. Повечеряла жирним жареним м'ясом. Об'єктивно: біль у точці Кера, який іррадіює в праву лопатку і позитивний симптом Ортнера. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Гострий холецистит
- B** Гострий панкреатит
- C** Гострий гастрит
- D** Гострий апендицит
- E** Кишкова непрохідність

79

До фельдшера ФАПу звернувся хворий Н., 28-й років. Захворів 4 години тому, коли вперше відчув біль в епігастральній ділянці, нудоту. Через деякий час біль змістився в праву половину живота донизу, виникло блювання. При пальпації - різкий біль в правій здухвинній ділянці, напруження м'язів, позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Яка тактика фельдшера в даному випадку?

- A** *Холод на живіт, негайна госпіталізація
- B** Знеболюючі, госпіталізація
- C** Спазмолітики, госпіталізація
- D** Знеболюючі, амбулаторне спостереження
- E** Амбулаторне спостереження

80

Фельдшера швидкої допомоги викликано до хворого Ч., 63 р., який скаржиться на переймоподібні болі в животі, затримку акту дефекації та газів. Об'єктивно: язик сухий, живіт твердий, болючий. При пальпації позитивний симптом Валя, шум плеску. Який найбільш імовірний діагноз?

- A** *Кишкова непрохідність
- B** Гострий панкреатит
- C** Гострий гастрит
- D** Гострий апендицит
- E** Гострий холецистит

81

На ФАП, на ношах доставлено пацієнта 33 років, у якого годину тому, після сварки з дружиною, раптово з'явився "кинджальний" біль у животі, блювота, загальна слабкість. При огляді: шкіра бліда, АТ- 80/60 мм рт.ст., пульс - 100/хв. При пальпації живіт "дошко подібний", позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Яка найбільш доцільна невідкладна допомога?

- A** *Холод на живіт, негайна госпіталізація
- B** Знеболюючі, госпіталізація
- C** Спазмолітики, госпіталізація
- D** Знеболюючі, амбулаторне спостереження
- E** Амбулаторне спостереження

82

У хворого діагностовано перелом ключиці без зміщення. Який вид пов'язки повинен накласти фельдшер?

- A** *Дезо
- B** Колосоподібна
- C** "Чепець"
- D** "Вузечка"
- E** Восьмиподібна

83

Хворий отримав вивих нижньої щелепи. Яку пов'язку повинен накласти фельдшер після вправлення вивиху?

- A** *"Вузечка"
- B** Колосоподібна
- C** "Чепець"
- D** Дезо
- E** Восьмиподібна

84

У хворого виник біль у правому підребер'ї з іррадіацією у спину, праву лопатку, ключицю. Позитивні симптоми: Отнера, Мерфі, Кера. Який попередній діагноз може поставити фельдшер?

- A** *Гострий холецистит
- B** Гострий апендицит
- C** Виразкова хвороба
- D** Гострий панкреатит
- E** Гострий пієлонефрит

85

Хворий скаржиться на різку болючість в правій здухвинній ділянці. Температура тіла 37,2°C, нудота, блювання. Позитивні симптоми: Щоткіна-Блюмберга, Воскресенського, Ровзінга. Який попередній діагноз може поставити фельдшер?

- A** *Гострий апендицит
- B** Гострий холецистит
- C** Виразкова хвороба
- D** Гострий панкреатит
- E** Гострий пієлонефрит

86

Хворий скаржиться на раптовий "кинджальний" біль у епігастральній ділянці живота, напруження м'язів передньої черевної стінки. Три роки хворіє на виразкову хворобу. Який попередній діагноз може поставити фельдшер?

- A** *Перфоративна виразка
- B** Гострий холецистит
- C** Виразкова хвороба
- D** Гострий апендицит
- E** Гострий панкреатит

87

Хворий скаржиться на гострий біль вказівного пальця правої руки. Біль стає нестерпним особливо вночі, дистальна фаланга вказівного пальця різко набрякла. Який попередній діагноз може поставити фельдшер ФАПу?

- A** *Панарицій
- B** Флегмона
- C** Абсцес
- D** Гідраденіт
- E** Тендовагеніт

88

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

- A** *Фімоz
- B** Гідроцеле
- C** Епідидиміт
- D** Орхіт
- E** Парафімоz

89

До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт, у якого при обстеженні були виявлені такі симптоми: "кинджальний" біль в епігастрії, дошкоподібне напруження м'язів передньої черевної стінки, зникнення печінкової тупості при перкусії. Ці ознаки характерні для:

- A** *Перфоративної виразки
- B** Гастриту
- C** Гострого апендициту
- D** Гастродуоденальної кровотечі
- E** Гострого холециститу

90

До фельдшера оздоровчого пункту звернувся робітник, який наколов стопу цвяхом. На підшві рана 0,2x0,3 см. Щеплення проти правця проведено 2 роки тому. Фельдшер приготував для профілактики препарат:

- A** *ПА 0,5 мл
- B** ППС 3000 МО
- C** ППС 3000 МО і ПА 1,0 мл
- D** ПА 1,0 мл
- E** Щеплення не потрібне

91

До Вас на ФАП звернувся хворий 50 років з пупковою грижею. Скаржиться на біль, який виник в ділянці випинання після фізичного навантаження, збільшення об'єму і напруження грижі. Яка допомога є найбільш доцільною в даному випадку?

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

92

Ви фельдшер ФАПу. Вас викликали на місце пожежі, де потерпілий отримав опік полум'ям передньої поверхні обох ніг, грудей і живота. Визначте площу опікової поверхні?

- A** *36%
- B** 56%
- C** 42%
- D** 25%
- E** 18%

93

У хворого рвота "кавовою гущею", дьогтеподібні випорожнення, слабкість. Який попередній діагноз?

- A** *Шлунково-кишкова кровотеча
- B** Перфоративна виразка шлунка
- C** Гострий апендицит
- D** Защемлена грижа
- E** Геморой з кровотечею

94

Під час проходження практики студент електромеханічного коледжу поранив передпліччя на токарському станку. З рани пульсуючою цівкою витікає кров. Як тимчасово зупинити кровотечу, щоб доставити потерпілого в лікарню?

- A** *Накласти кровоспинний джгут
- B** Провести ПХО рани
- C** Накласти давлячу пов'язку
- D** Накласти міхур з льодом
- E** Провести тампонаду рани

95

На ФАП звернувся пацієнт із забитою раною носа. Ви провели туалет рани. Яку пов'язку слід накласти на ніс?

- A** *Пращовидну
- B** Вузечка
- C** Бінокулярна
- D** Хрестоподібна
- E** Восьмиподібна

96

Хворий після апендектомії виписаний під спостереження фельдшера ФАПУ. Коли у даного пацієнта закінчиться післяопераційний період?

- A** *Після відновлення працездатності
- B** Після зняття швів
- C** Після відновлення перистальтики
- D** Після загоєння рани
- E** Після виписки із стаціонару

97

У хворого С., 48 р, через 4 години після отриманої черепно-мозкової травми з'явився сильний головний біль, блювота, ознаки правостороннього геміпарезу з чим пов'язані проблеми хворого?

- A** * Здавлення головного мозку гематомою
- B** Забій головного мозку
- C** Струс головного мозку
- D** Гострий менінгіт
- E** Забій м'яких тканин голови

98

На ФАП привезли хворого. Потерпілий з черепно-мозковою травмою. Свідомість відсутня, крововилив у навколоочну клітковину, з носа виділяється кров та ліквор, з вушей витікання ліквору. АТ- 100/60 мм рт.ст., Рс- 50/хв. Поставте попередній діагноз?

- A** *Перелом основи черепа
- B** Струс мозку
- C** Стиснення мозку
- D** Перелом кісток носа
- E** Перелом кісток склепіння черепа

99

До Вас звернувся хворий 30 років зі скаргами на біль у правій паховій ділянці. Вважає себе хворим 3 роки, коли вперше помітив там випинання. Після фізичного навантаження раптово з'явився різкий біль у місці випинання. Об'єктивно: у правій паховій ділянці - різко болюче випинання, яке не вправляється. Яке ускладнення найбільш вірогідне?

- A** *Защемлення пахової грижі
- B** Копростаз
- C** Евентрація
- D** Перитоніт
- E** Гострий апендицит

100

Пацієнт 34 р, скаржиться на біль під час дефекації, виділення слизу та крові з відхідника протягом 2 тижнів. Який метод обстеження буде інформативним для з'ясування діагнозу?

- A** *Ректоманоскопія
- B** Гастроскопія
- C** Рентгеноскопія
- D** УЗД
- E** ФГЕС

101

Хвора 40 років захворіла 8 год тому, коли вперше відчула біль в епігастральній області, нудоту. Біль змістився в праву половину живота, донизу. Було одноразове блювання. При пальпації біль в правій здухвинній ділянці, напруження м'язів. Позитивний симптом Щоткіна-Блумберга. Який діагноз можна запідозрити та які дії фельдшера?

- A** *Гострий апендицит, негайна госпіталізація
- B** Гострий апендицит, знеболення
- C** Гострий холецистит, ввести спазмолітики
- D** Правобічна ниркова коліка, тепло
- E** Загострення хронічного гастриту, голод

102

Робітник К. 39 років, працюючи в лабораторії випадково розлив на ногу соляну кислоту. Турбує пекучий біль. З чого треба розпочати першу допомогу?

- A** *Промивання струменем холодної води
- B** Накладання пов'язки з фурациліном
- C** Направлення до опікового центру
- D** Виконання хімічної нейтралізації
- E** Промивання етиловим спиртом

103

У молодого чоловіка 20 років, ножове поранення грудної клітки. Положення вимушене, у п'ятому міжребер'ї справа - різана рана розміром 3x1 см, з якої витікає піниста кров, а під час видиху чути всмоктування повітря. Що необхідно фельдшеру виконати на місці події?

- A** *Накласти оклюзійну пов'язку
- B** Накласти циркулярну пов'язку
- C** Накласти колосоподібну пов'язку
- D** Накласти хрестоподібну пов'язку
- E** Накласти спіральну пов'язку

104

Хворий скаржиться на нудоту, блювання. Кила в паховій ділянці болісна, збільшена, напружена, з набряком, не вправляється. Ваш попередній діагноз:

- A** *Защемлена кила
- B** Пупкова кила
- C** Невправима пахова кила
- D** Стегнова кила
- E** Діафрагмальна кила

105

Хворий С., 35 років, отримав колоту рану ступні. Що необхідно ввести потерпілому з метою екстреної специфічної профілактики правця, якщо після повторної ревакцинації пройшло більше 10 років?

- A** *1 мл ПА та 3 000 МО ППС
- B** 300 МО ППС
- C** 0,5 мл ПА
- D** 3000 МО ППС
- E** 1500 МО ППС

106

При огляді хворого Р., 38 років з ножовим пораненням грудної клітки фельдшер виявив, що рана "дихає" - чути "свист", а в момент вдиху повітря виходить із рани, при видиху - заходить в плевральну порожнину. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A** *Відкритий пневмоторакс
- B** Клапанний пневмоторакс
- C** Перелом ребер
- D** Поранення серця
- E** Закритий пневмоторакс

107

Через 6 діб після ін'єкції анальгіну на сидниці у хворої утворився різко болючий інфільтрат, з гіперемією шкіри над ним, місцевим підвищенням температури. Температура тіла - 38°C. Відображена картина дозволяє запідозрити:

- A** *Післяін'єкційний абсцес
- B** Бешиху
- C** Флегмону
- D** Карбункул
- E** Фурункул

108

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

109

У хворого М. 30 р., після ДТП рвана рана у середній третині стегна. В рані видно уламки кістки, витікає кров яскраво-червоного кольору. Яку першочергову допомогу необхідно виконати?

- A** *Накласти джгут на ділянку верхньої третини стегна
- B** Провести тугу тампонаду рани
- C** Накласти давлучу асептичну пов'язку
- D** Ввести анальгетики внутрішньовенно
- E** Розпочати протишокову терапію

110

Ви працюєте фельдшером ФАПу. До Вас доставлена дитина, 11 років, після падіння з дерева скаржиться на біль у грудній клітці, кашель, задишку. Об'єктивно: шкіра бліда, покрита холодним потом, в ділянці 6-7 ребер справа - невелика рана, пальпація різко болюча, при перкусії притуплення легеневого звуку, дихання послаблене. Назвіть спосіб транспортування:

- A** *Напівсидячи
- B** На спині
- C** На боці
- D** На животі
- E** На спині в позі жаби

111

Ви працюєте фельдшером ФАПу. До Вас звернулася пацієнтка С. 60р, два місяці тому в ділянці лівої молочної залози з'явилась виразка з сірим дном. Шкіра навколо неї набрякла, дещо гіперемована . Навколо пальпується щільний безболісний інфільтрат. Підпахвинні лімфовузли зліва збільшені. Ваш діагноз:

- A** *Злоякісне новоутворення молочної залози
- B** Трофічна виразка молочної залози і підпахвинний лімфаденіт
- C** Первинний сифіліс
- D** Туберкульоз шкіри молочної залози і підпахвинний лімфаденіт
- E** Карбункул молочної залози і підпахвинний лімфаденіт

112

Ви працюєте фельдшером ФАПу. До Вас звернулася жінка 28 років, Ви виявили в лівій молочній залозі щільне утворення з горіх, має чіткі контури, безболісне. Лімфовузли не збільшені. Що з переліченого імовірніше за все Ви повинні виконати?

- A** *Направити до хірурга
- B** Накласти пов'язку
- C** Не звертати уваги
- D** Спостерігати
- E** Накласти компрес

113

До ФАПу хвора 56 р., поступила зі скаргами на біль оперізуючого характеру, нудоту, багаторазове блювання, здуття живота, наростаючу слабкість. Стан хворої важкий, значна блідість шкіри, язик сухий. Живіт здутий, м'який при пальпації. Симптоми подразнення очеревини слабо позитивні. Про який попередній діагноз можна думати?

- A** *Гострий панкреатит
- B** Гострий апендицит
- C** Перфоративна виразка шлунку
- D** Гострий холецистит
- E** Гостра спастична кишкова непрохідність

114

ШД приїхала на виклик до хворого 63 років. Об'єктивно: стан важкий, шкіра бліда, пульс - 124/хв., АТ- 85/60 мм рт.ст. Язик сухий, живіт напружений, болісний. Виявлено позитивний симптом Валя, Ківуля, шум "плеску". Яку патологію можна запідозрити у даного хворого?

- A** *Кишкова непрохідність
- B** Асцит
- C** Гострий апендицит
- D** Гострий панкреатит
- E** Гострий перитоніт

115

До Вас звернувся пацієнт, який скаржитись на слабкість, підвищення температури до 38°C, наявність болючого інфільтрату на задній поверхні шиї. Ви виявили інфільтрат синюшно-багрового кольору з кількома гнійними крапками. Ваш діагноз:

- A** *Карбункул
- B** Фурункул
- C** Абсцес
- D** Флегмона
- E** Бешиха

116

До фельдшера ФАПу звернулась жінка 35 р. з скаргами на сіпаючий біль в II пальці лівої кисті, яка 3 дні тому поранила палець при чистці риби. Останню ніч жінка не спала внаслідок нестерпного болю. При огляді: нігтьова фаланга лівої кисті різко набрякла, гіперемійована. Яке захворювання у жінки?

- A** *Панарицій
- B** Пароніхія
- C** Артрит
- D** Бурсит
- E** Остеомієліт

117

До фельдшерського здоровпункту заводу звернувся робітник з скаргами на нездужання, підвищення температури до 39°C, озноб. При огляді: на задній поверхні шиї інфільтрат багряно-червоного кольору з кількома отворами, через які виділяється зеленувато-сірого кольору гній. Який найбільш ймовірний діагноз?

- A** *Карбункул
- B** Фурункул
- C** Бешиха
- D** Абсцес
- E** Гідроаденіт

118

Фельдшера ФАПу запросили оглянути хворого 47р., який 2 дні тому ушкодив ногу на присадібній ділянці, зі скаргами на наявність рани та розпираючий біль в лівій гомілці. Об'єктивно: Шкіра лівої гомілки бліда, наявні багрово-синюшні плями. З рани виділяється повітря та вибухають м'язи, що мають вигляд вареного м'яса. Пальпаторно: визначається крепітація та позитивний симптом лігатури. Який найбільш ймовірний діагноз у пацієнта?

- A** *Газова гангрена
- B** Пращець
- C** Бешиха
- D** Сибірка
- E** Гнійна рана

119

На четверту добу після отримання колотої рани правої стопи у хворого підвищилася t° до 38°C , пахвинні лімфатичні вузли збільшилися, стали болючі, шкіра над ними почервоніла. Про яке ускладнення рани можна думати?

- A** *Лімфаденіт
- B** Флегмона
- C** Бешиха
- D** Лімфангоїт
- E** Пращець

120

Після визначення груп крові, резус-фактора, проведення проб на індивідуальну сумісність та біологічної проби їх результати заносять до:

- A** *Протоколу переливання крові
- B** Листа інтенсивного нагляду
- C** Температурного листка
- D** Листка лікарняних призначень
- E** Амбулаторної картки

121

До фельдшера ФАПу звернулася мати з дитиною 3-х місяців з скаргами на асиметрію шкірних складок на стегнах у дитини. Яке захворювання запідозрить фельдшер?

- A** *Природжений вивих стегна
- B** Травматичний вивих стегна
- C** Застарілий вивих стегна
- D** Звичний вивих стегна
- E** Патологічний вивих стегна

122

До фельдшера ФАПу звернулася жінка 54 років зі скаргами на біль та набряк у ділянці нижньої третини правої гомілки, судоми литкових м'язів уночі. При огляді: поверхневі вени розширені, видно зони гіперпігментації нижньої третини гомілки. Вкажіть діагноз:

- A** *Варикозна хвороба правої нижньої кінцівки
- B** Флебїт поверхневих вен правої нижньої кінцівки
- C** Гостра венозна недостатність правої нижньої кінцівки
- D** Облітеруючий атеросклероз судин правої нижньої кінцівки
- E** Тромбоз поверхневих вен правої нижньої кінцівки