Тести КРОК 3. Кровотечі

1. Жінці 34-х років, яка потрапила до лікарні з тяжкою кровотечею, призначено переливання свіжозамороженої плазми. Можна використати плазму групи АВ (IV), якщо хвора має:

A)Групу крові АВ (IV)  
B) Групу крові В (III)   
C) Групу крові А (II)  
D) Групу крові 0 (I)   
E) Будь-яку групу крові

2. Хлопчик 13-ти років страждає на тяжку форму неспецифічного виразкового коліту. Внаслідок порушення дієти стан погіршився, впродовж тижня турбує інтенсивний біль в животі, поява крові та слизу у випорожненнях. За останню добу приєдналися виражена загальна слабкість, запаморочення, сонливість, нудота. Частота серцевих скорочень 130/хв., артеріальний тиск 85/55 мм рт.ст. Який стан розвинувся у дитини?

A)Кишкова кровотеча  
B) Анальна тріщина  
C) Гнійний парапроктит  
D) Гострий ентероколіт  
E) Токсичний мегаколон

3. До медичного пункту окремої вiйськової частини доставлено вiйськовослужбовця з вогнепальним пораненням живота та явними ознаками внутрiшньої кровотечi. Загальний стан важкий. Блiдiсть шкiри та слизових оболонок. Пульс - 130/хв. Систолiчний артерiальний тиск - 70/40 мм рт.ст. Язик сухий. Бiль при пальпацiї живота, симптоми подразнення очеревини позитивнi. Притуплення перкуторного звуку в пологих мiсцях черевної порожнини. В якому положеннi необхiдно евакуювати пораненого на наступний етап медичної евакуацiї?

А) У положенні лежачи

B) У положеннi лежачи на спинi з пiднятим головним кiнцем носилок  
C) У положеннi лежачи на щитi  
D) У положеннi сидячи  
E) У положеннi стоячи

4. Які трансфузійні середовища виявляють оптимальний гемостатичний ефект при гіпокоагуляційній кровотечі у потерпілих в аваріях і катастрофах?

A)Свіжозаморожена плазма

B)Кріопреципітат

C)Нативна плазма

D)Еритроцитарна маса

E)Фібриноген

5. У 50-річного чоловіка протягом 2-х днів відзначаються рідкі випорожнення чорного кольору. Болю у епігастральній ділянці немає. При огляді: блідість шкірних покривів і кон'юнктиви, ”судинні зірочки” на шкірі грудей, розширення вен передньої стінки живота, гепатомегалія. Артеріальний тиск 105/60 мм рт.ст. Промивні води шлунка типу ”кавової гущі”. Лікар визначив кровотечу з вен стравоходу. Які препарати разом з трансфузійною та гемостатичною терапією слід призначити в першу чергу?

A)Вазопресин

B) Алюмінію гідроокис  
C) Аргініну глутамат  
D) Метоклопрамід  
E) Тіотриазолін

6. Під час бою солдат отримав кульове поранення лівої половини грудної клітини. Турбує біль, задишка. Пульс - 120/хв., артеріальний тиск - 90/70 мм рт.ст., частота дихання - 22/хв. Періодично спльовує кров. По середньо-ключичній лінії зліва, на рівні II ребра - рана 1х1 см, з якої при диханні виділяється піниста кров. Встановіть діагноз:

A)Проникаюче поранення грудної клітки

B) Закрита травма органів грудної клітки  
C) Клапанний пневмоторакс  
D) Перелом II ребра зліва  
E) Тампонада серця

7. До ВППГ доставлено лейтенанта зі сліпим кульовим пораненням м'яких тканин лівого стегна у задовільному стані. Артеріальний тиск 120/70 мм рт.ст., пульс 78/хв. Асептична пов'язка помірно просякнута кров'ю. Яких заходів профілактики інфекційних ускладнень потрібно вжити?

A)Первинна хірургічна обробка рани, антибіотикотерапія  
B) Введення тампону в рану з накладанням шкірних швів  
C) Введення фізіологічного розчину внутрішньовенно, іммобілізація лівої нижньої кінцівки шинами Крамера  
D) Знеболення, антибіотикотерапія  
E) Первинна хірургічна обробка рани з накладанням первинного шва, антибіотикотерапія

8. Рядовий 20-ти років поранений осколком міни в шию. На передній поверхні шиї кровоточива рана 1х1 см. з виділенням бульбашок повітря, підшкірна емфізема. Дихання утруднене. Кашель. Пульс - 100/хв. Артеріальний тиск - 90/60 мм рт. ст. Які невідкладні дії треба застосувати для припинення розвитку асфіксії?

A)Трахеотомія через рану  
B) Введення дихальних аналептиків  
C) Киснева терапія  
D) Призначення протикашльових препаратів  
E) Штучна вентиляція легенів методом "рот в рот"

9. У дитини 1,5 рокiв iз септичним шоком виникла кровотеча з мiсць iн’єкцiй, по шлунковому зонду надходить ”кавова гуща”. При визначенi показникiв гемостазу збiльшено МНВ, АЧТЧ, рiвень Dдимеру, знижений фiбриноген, тромбоцити - 30 · 109/л. Яку патологiю запiдозрив лiкаркуратор?

A)Синдром ДВЗ  
B) Iдiопатична тромбоцитопенiчна пурпура  
C) Дефiцит вiтамiну K  
D) Тромботична тромбоцитопенiчна пурпура  
E) Хвороба Вiллебранда

10. Дівчина 15 років скаржиться на кров'яні виділення з піхви протягом 2-х тижнів, які з'явилися після затримки менструації на 3 місяці. Менархе з 13 років. Менструальний цикл нерегулярний. Аналіз крові: Нb - 90 г/л, еритроцитів - 2,0х1012 /л, лейкоцитів - 5,6х109 /л. При ректальному дослідженні: матка нормальних розмірів, придатки не пальпуються. Який діагноз найімовірніший?

А)Ювенільна кровотеча  
B) Неповний аборт  
C) Поліп ендометрію  
D) Порушення згортання крові  
E) Рак ендометрію

11. У хворого 70-ти років раптово з’явилася слабкість, запаморочення. Виникло багаторазове випорожнення прямої кишки калом з рідиною темно-вишневого кольору, згортками крові. З анамнезу: за останні 5 місяців схуд на 17 кг, останні 3 місяці - закрепи. Об’єктивно: блідий, у лівій здухвинній ділянці пальпується нерухомий болісний інфільтрат. Роздуті поперечний та низхідний відділи ободової кишки. Які інструментальні дослідження на першому етапі будуть найбільш доцільними?

A)Ректороманоскопія, іригоскопія, фібро-колоноскопія  
B) Рентгенконтрастне дослідження шлунка, ультразвукове дослідження органів черевної порожнини  
C) Сцинтиграфія печінки, фракційне дуоденальне зондування  
D) Ультразвукове дослідження органів черева, оглядова рентгенографія грудної клітки  
E) Фіброезофагогастродуоденоскопія, екскреторна орографія

12. Новонароджений, який народився у стані важкої асфіксії, на 3-тю добу життя мають місце ністагм, опістотонус, часті напади судом, відсутні рефлекси смоктання та ковтання. Запідозрено внутрішньочерепний крововилив. Який метод дослідження слід призначити для підтвердження діагнозу?

А)УЗД головного мозку  
B) Електроенцефалографія  
C) Кислотно-лужний баланс крові  
D) Клінічний аналіз крові  
E) Люмбальна пункція

13. Хлопчика 7-ми років доставлено з політравмою в стаціонар з місця дорожньо-транспортної пригоди. Свідомість відсутня, шкіра бліда, множинні гематоми. Пульс ниткоподібний, 130/хв., частота дихання - 42/хв, артеріальний тиск - 60/20 мм рт. ст., макрогематурія. Які лабораторні обстеження необхідно призначити для уточнення причини геморагічного синдрому?

A) Вміст тромбоцитів в периферичній крові продуктів дегідратації фібриногену/фібрину. АТ ІІІ, тромбіновий час, концентрація фібриногену  
B) Вміст білірубіну, трансаміназ крові, гемоглобіну, фібриногену, АТ ІІІ  
C) Вміст еритроцитів в периферичній крові, гемоглобіну, активність лужної фосфотази гранулоцитів, аналіз сечі клінічний  
D) Вміст карбоксигемоглобіну, креатиніну крові, продуктів дегідратації фібриногену/фібрину  
E) Вміст тромбоцитів, еритроцитів в периферичній крові, гемоглобіну, ліпідограма, протеїнограма

14. У дитини 10-ти років після дорожньо-транспортної пригоди спостерігається тривала кровотеча, відкритий перелом плеча, тупа травма живота, перелом стегна. Частота серцевих скорочень - 120/хв., артеріальний тиск - 60/40 мм рт.ст. У крові: НЬ- 80 г/л, еритроцити - 2,4 • 1012/л, Ht- 0,24. З яких кровозамінників необхідно розпочинати терапію?

A) Кристалоїди  
B) Альбумін  
C) Еритроцитарна маса  
D) Свіжозаморожена плазма  
E) Цільна кров

15. Пацієнт 27 років збитий автомобілем, у нижній третині лівої гомілки – деформація, патологічна рухливість кісткових сегментів, рана до 5х3 см, з якої не пульсуючим струменем виділяється темна кров. Оптимальний метод зупинки кровотечі?

A)Стискаюча асептична пов’язка +іммобілізація кінцівки  
B) Асептична пов’язка +іммобілізація кінцівки  
C) Джгут вище рани +іммобілізація кінцівки  
D) Джгут нижче рані +іммобілізація кінцівки  
E) Стискаюча асептична пов’язка

16. Поранений з мінно-вибуховою травмою доставлений з поля бою в мобільний госпіталь у стані шоку. Пульс на променевій артерії не визначається. Артеріальний тиск - 50/0 мм рт.ст. Які першочергові заходи необхідні на цьому етапі?

A)Швидке внутрішньовенне введення колоїдно-кристалоїдних розчинів  
B) Внутрішньовенна інфузія мезатону до відновлення пульсу на променевій артерії  
C) Внутрішньом’язово ввести 1 мл адреналіну. Повторити через 5 хвилин в разі неефективності   
D) Крапельна інфузія 0,9% розчину NaCl у межах подвоєної добової потреби в рідині  
E) Ультразвукове дослідження черевної та плевральних порожнин для виключення кровотечі

17. Хворий 36 років, близько 3 годин назад отримав проникаюче ножове поранення лівої половини грудної клітини. Доставлений в важкому стані: ейфорія, шкірні покрови бліді. Тони серця глухі, тахікардія 130 уд. /хв. АТ –80/70 мм рт. ст. Пульс на зап'ястку ледь визначається. Рана грудної клітини 2 см., розташована зліва по парастернальній лінії на рівні ІІІ міжреберного проміжку. Дихання над лівою легенею послаблене, в задньо-нижніх відділах вкорочений перкуторний звук. Які лікувальні заходи найбільш доцільні ?

А)Невідкладна торакотомія.  
B) Комплекс реанімаційних заходів.  
C) Переливання крові.  
D) Плевральна пункція.  
E) Пункція перикарду.

18. Хворий М., 30 рокiв, після ДТП надійшов до травматологічного відділення ЦРЛ з відкритими численними переломами кінцівок. На догоспітальному етапі була значна втрата крові. Об'єктивно: шкіряні покрови бліді, сухі. Над легенями вислуховується послаблене дихання. ЧДР - 19 в 1 хвилину. Тони серця приглушені, ритмічні. Пульс – 100/хв. АТ - 50/20 мм рт.ст. В чому полягає тактика лікаря?

А) Перевести хворого у відділення реанімації  
B) Проводити планову терапію  
C) Перевести в відділення нейрохірургії  
D) Проводити масивну інфузійну терапію  
E) Провести катетерізацію підключичної артерії

19. У дитини 1,5 років із септичним шоком виникла кровотеча з місць ін’єкцій, по шлунковому зонду надходить ’’кавова гуща” При визначені показників гемостазу збільшено міжнародне нормалізаційне відношення, АЧТЧ, рівень D-димеру, знижений фібриноген, тромбоцити - 30 • 109/л. Діагностовано ДВЗ-синдром. Що у першу чергу треба призначити пацієнту для корекції факторів гемостазу?

A) Тромбоцитарну масу  
B) Вітамін K  
C) Етамзилат  
D) Транексамову кислоту  
E) Хлорид кальцію

20. В приймальне відділення родичами доставлена жінка 69 років. Після фізичного навантаження у жінки виникла виражена загальна слабість, нудота, блювота з домішками свіжої крові. Відомо, що протягом останніх 3 років лікується з приводу цирозу печінки вірусного ґенезу. В яке відділення необхідно госпіталізувати хвору?

1. Реанімації та інтенсивної терапії
2. Хірургічне
3. Гастроентерологічне
4. Інфекційне
5. Геронтологічне

21.У дитини 10-ти років після дорожньо-транспортної пригоди спостерігається тривала кровотеча, відкритий перелом плеча, тупа травма живота, перелом стегна. Частота серцевих скорочень - 120/хв., артеріальний тиск - 60/40 мм рт.ст. У крові: НЬ- 80 г/л, еритроцити - 2,4 • 1012/л, Ht- 0,24. З яких кровозамінників необхідно розпочинати терапію?

1. Кристалоїди
2. Альбумін
3. Еритроцитарна масса
4. Свіжозаморожена плазма
5. Цільна кров

22. До приймального покою надійшов хворий зі скаргами на нудоту, одноразове блювання темною рідиною, загальну слабкість. В анамнезі: інфаркт міокарда, виразкова хвороба. Об’єктивно: пульс - 100/хв., артеріальний тиск - 80 мм рт.ст., шкіра бліда, волога. В крові: гемоглобін - 80 г/л, гематокрит - 30%. Реакція Грегерсена - позитивна. Який препарат ПРОТИПОКАЗАНИЙ хворому?

1. Гепарин
2. Амінокапронова кислота
3. Етамзилат натрію
4. Омепразол
5. Хлорид кальцію

23. При наданні невідкладної допомоги хлопцю 7-ми років із гострою крововтратою до 10% ОЦК, яка зумовлена ушкодженням вен нижньої кінцівки, необхідно відновити обсяг циркулюючої крові. Оберіть оптимальний інфузійний розчин:

1. Кристалоїди
2. Реополіглюкін
3. Розчин глюкози
4. Свіжозаморожена плазма
5. Цільна кров

24. Під час відпочинку на пляжі у хлопчика 15 років з”явилася кровотеча з однієї половини носа. Відомо, що найчастішим місцем геморагії є передньо-нижній відділ носової перегородки – зона Кисельбаха. У лікаря, який випадково перебував в данному місці не було ні інструментів, ні перев”язочного матеріалу. Однак своїми діями він зупинив кровотечу. Що він зробив?

1. Прижав крило носа до перегородки носа.
2. Призначив судинно-звужуючі краплі в ніс.
3. Приложив лід на перенісся.
4. Призначив гемостатичні засоби.
5. Придбав хворому напівсидячий стан.