

Тема 6. Невідкладна допомога при станах, що пов'язані з набряком головного мозку, гострим болем та психічними розладами.

1. Учасник АТО віком 27-ми років під час обстрілу військ системою "Град" отримав закриту черепно-мозкову травму. Перебуваючи у військовому госпіталі раптово змінився в поведінці: став збудженим, повністю дезорієнтованим, висловлює маячні ідеї переслідування. Який медикаментозний засіб необхідно застосувати для усунення гострого травматичного психозу?

- A.** Галоперидол
- B.** Ноотропіл
- C.** Амітриптилін
- D.** Ламотриджин
- E.** Діазепам

2. У дівчини 13-ти років при тривалому перебуванні в задушливому приміщенні з'явилися скарги на запаморочення, слабкість. Різко зблідла, тіло вкрилося холодним потом, шкіра набула "мармурового" малюнку, з'явилися ціаноз губ, сопорозна свідомість, часте поверхнєве дихання, тахікардія. Тони серця послаблені, АТ- 50/10 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Колапс
- B.** Гостра серцева недостатність
- C.** Мігрень
- D.** Задушливо-ціанотичний напад
- E.** –

3. Дитина трьох років, на фоні тривалого підвищення температури, "бачила велику муху", ковдру сприймала як змію, закривалась від неї руками, був виражений афект страху, неспокій, не впізнавала рідних. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** Інфекційний делірій
- B.** Алкогольний делірій
- C.** Ранній дитячий аутизм Канера
- D.** Шизофренія
- E.** Маніакально-депресивний психоз

4. У хворого виявлені тахікардія, пітливість, гіпереміяш кіри обличчя, збільшена печінка, температура тіла 38°C. У крові: лейкоцитоз, ШЗЕ- 26 мм/год. Аллопсихічна дезорієнтація. Зорові галюцинації зоологічного змісту. Маячні ідеї переслідування. Психомоторне збудження. Який попередній діагноз?

- A.** Алкогольний делірій
- B.** Інфекційний гепатит
- C.** Інфекційний психоз
- D.** Абстинентний синдром
- E.** Енцефалопатія Гайє-Верніке

5. Хвора 28-ми років, вагітність 30 тижнів, знаходилася вдома. Мала набряки гомілок 1 ступеня. Раптово поскаржилася на головний біль та втратила свідомість. На момент огляду констатовано опістотонус, голова закинута, зіниці розширені, дихання відсутнє, язика прикушено, пульс визначити важко. Яка стадія еклампсії у хворої?

- A.** Період тонічних судом
- B.** Передсудомний період
- C.** Позасудомний період
- D.** Період розрешення нападу
- E.** Прееклампсія

6. У дитини 10-ти років після тотальної струмектомії з приводу фолікулярного раку щитовидної залози з'явилися симптоми гіпарпаратиреозу у вигляді судомного синдрому: клоніко-тонічні судоми кінцівок, тулуба. Яке лікування слід призначити?

- A. Розчин хлориду кальцію 10% внутрішньовенно струминно
- B. Розчин хлориду калію 4% внутрішньовенно струминно
- C. Гіпертонічний розчин хлориду натрію внутрішньовенно струминно
- D. Препарати вітаміну D
- E. L-тироксин 50 мкг/добу

7. У хворого протягом декількох годин спостерігаються часті судомні напади, впродовж яких він знаходиться в одному положенні, погляд спрямований в одну точку, свідомість весь час порушена. Яка тактика?

- A. Госпіталізація до реанімаційного відділення
- B. Госпіталізація до психіатричного відділення
- C. Госпіталізація до неврологічного відділення
- D. Призначення амбулаторного лікування
- E. Призначення консультації епілептолога

8. Хлопчик 5-ти років доставлений у лікарню з раптовим епілептичним нападом. Через декілька хвилин виник новий напад. Дитина в 2 і 3 роки життя перенесла атипові фебрильні напади. Від призначеного на той час лікування батьки відмовились. Визначити препарат вибору для ургентної допомоги:

- A. Внутрішньовенне чи ректальне введення діазепаму (сибазону)
- B. Внутрішньовенне введення тіопенталу натрію - барбітуровий наркос
- C. Внутрішньовенне введення дексаметазону
- D. Плазмаферез
- E. Внутрішньом'язове введення розчину сірчанокислої магnezії

9. До відділення реанімації поступила дитина 6-ти місяців зі скаргами на наявність судом. Об'єктивно: температура 36, 6°C, шкірні покриви блідо-рожевого кольору, теплі на дотик, вологі. Голова деформована, потилиця пласка, без волосся, лобні горби. Аускультативно: дихання пуерильне, симетричне; ритм правильний, тони гучні, ЧСС- 134/хв. У крові: гіпохромна анемія I ступеню, анізоцитоз, пойкилоцитоз, гіпопротеїнемія, Na - 145, K - 4,2, Ca - 1,1. У відділенні реанімації судоми повторилися, з'явилися задишка інспіраторного характеру, сиплий голос, "гавкаючий" кашель, апное. Діагностовано рахіт, гіпокальціємія. Яка тактика лікаря?

- A. 10% кальцій хлорид
- B. Сибазон
- C. Вітамін D
- D. Фенобарбітал
- E. ГОМК

10. У пацієнтки психомоторне збудження, виразні афективні і вегетативні розлади. Відповіді на питання звучать у вигляді нерозбірливих звуків. Відмічаються суїцидальні тенденції. В соматичному статусі серцебиття, сухість у роті, пітливість, тремтіння кінцівок, глибоке судомне дихання. Симптоми паніки зникли після призначення 5 мг діазепаму та проведення психотерапевтичної бесіди, під час якої пацієнтка уривчасто повідомила про насильницький інтимно-неприємний епізод. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. Психогенне збудження внаслідок сексуального насильства
- B. Опійна інтоксикація
- C. Гостра респіраторна вірусна інфекція
- D. Харчове отруєння
- E. Алкогольна інтоксикація

11. Хворий 43-х років викликав швидку медичну допомогу. Скаржиться на різкий біль у лівій половині живота з іррадіацією в ліву ногу. В анамнезі сечокам'яна хвороба. Об'єктивно: шкіра бліда, Ps - 100/хв., АТ-160/90 мм рт.ст. Симптом Пастернацького різко позитивний зліва. Почати лікування найбільш доцільно із призначення:

- A.** Баралгін в/в
- B.** Анальгін в/м
- C.** Спазмалгон перорально
- D.** Морфін в/в
- E.** Уролесан перорально

12. У дитини 5-ти років, що зазнала падіння з висоти, діагностований перелом стегна та проводиться зупинка середньотяжкої зовнішньої кровотечі. Свідомість затьмарена, дихання поверхневе, часте, пульс слабкий, артеріальна гіпотензія, PaO_2 80 мм рт.ст. Підозрюючи травматичний шок, слід:

- A.** Призначити знеболюючі та в/в інфузію кристалоїдів
- B.** Госпіталізувати до хірургічного стаціонару
- C.** Призначити оксигенотерапію
- D.** Проводити оральну гідратацію
- E.** Проконсультуватись з невропатологом

13. Пацієнт 37-ми років страждає на хронічний алкоголізм (II стадія), 3 роки назад переніс алкогольний делірій. Після 5-денного запою був госпіталізований для лікування абстинентного синдрому у наркологічне відділення. На 11-й день лікування зберігається порушення сну. Що призначити хворому?

- A.** Транквілізатори
- B.** Групова психотерапія
- C.** Валеріана
- D.** Дезінтоксикаційна терапія
- E.** Сенсibiliзуюча терапія

14. У хворого періодично виникають напади клонічних судом у лівій руці, які іноді розповсюджуються на ліву половину обличчя. Напад триває 5 хвилин, після чого відмічається слабкість у лівій руці, яка поступово зникає впродовж 2-3 годин. Який варіант судомного синдрому наведено?

- A.** Напад Джексоновської епілепсії
- B.** Напад скроневої епілепсії
- C.** Генералізований епілептичний напад
- D.** Напад Кожевниковської епілепсії
- E.** Малий епілептичний напад