

## **Тема 8. Організація невідкладної допомоги при аваріях та катастрофах.**

**1.** Під час бою солдата відкинуто вибухом на спину. Турбує задишка, біль у грудях. Ps-120/хв., АТ- 100/70 мм рт.ст. ЧД- 14/хв. При огляді по середньо-ключичній лінії справа, на рівні III ребра, рвана рана 2x4 см, з якої виділяється цівкою яскраво-червона кров. Яку першу лікарську допомогу слід надати пораненому?

- A.** Тампонада рани
- B.** Невідкладна торакотомія
- C.** Проведення гемостатичної терапії
- D.** Проведення ПХО рани
- E.** Пальцеве притискання рани

**2.** Медична рота 14 механізованої бригади прибула в район населеного пункту для розгортання, з метою прийняття з поля бою поранених і хворих. Після прибуття розгорнуто сортувально-евакуаційне та операційно-перев'язувальне відділення. Які відділення необхідно розгорнути в другу чергу?

- A.** Госпітальне, відділення спеціальної обробки, підрозділи забезпечення
- B.** Медичний пост, відділення швидко повернутих санітарних втрат, аптека
- C.** Сортувально-евакуаційне відділення, дезінфекційне відділення, відділення анестезіології та реанімації, ізолятори, аптека
- D.** Відділення анестезіології та реанімації, відділення спеціальної обробки, аптека
- E.** Сортувальний пост, відділення анестезіології та реанімації, відділення госпіталізації та лікування

**3.** Постраждалий 40-ка років отримав травму внаслідок артилерійського обстрілу. Стан хворого задовільний. Ps- 74/хв., АТ-120/80 мм рт.ст. В ділянці лівої гомілки припухлість м'яких тканин та деформація в середній третині, рвано-забійна рана довжиною до 5 см в середній третині. В рану виступають кісткові відламки. Яку першу медичну допомогу необхідно надати в такому випадку?

- A.** Знеболювання, асептична пов'язка, іммобілізація
- B.** Первинна хірургічна обробка рани, іммобілізація
- C.** Іммобілізація, транспортування в стаціонар
- D.** Накладання гіпсової пов'язки
- E.** Анестезія місця перелому, асептична пов'язка

**4.** До приймального відділення військового госпіталю доставлено військовослужбовця з вогнепальним пораненням в ділянку черевної порожнини. Шкіра бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., Ps- 100/хв. Симптоми подразнення очеревини сумнівні. Яке дослідження треба виконати для уточнення діагнозу?

- A.** УЗД органів черевної порожнини
- B.** Комп'ютерна томографія органів черевної порожнини
- C.** Лапаротомія
- D.** Оглядова рентгеноскопія органів черевної порожнини
- E.** Фіброгастродуоденоскопія

**5.** До медичної роти доставлено постраждалого з тяжким вогнепальним пораненням нижньої третини правого стегна. Кістка роздроблена. Магістральні судини пошкоджені. Кінцівка висить на клапті м'яких тканин. До якого виду медичної допомоги відноситься проведення відсікання кінцівки, яка висить на клапті м'яких тканин?

- A.** Першої лікарської допомоги
- B.** Кваліфікованої медичної допомоги
- C.** Спеціалізованої медичної допомоги
- D.** Долікарської (фельдшерської) медичної допомоги
- E.** Першої медичної допомоги

6. Травмований мотоцикліст лежить на проїжджій частині дороги. Ліве стегно його деформоване в нижній третині, через зовнішню рану фонтанує кров. Де і який кровоспинний джгут необхідно застосувати?
- A. Артеріальний джгут безпосередньо над раною стегна
  - B. Артеріальний джгут в середній третині стегна
  - C. Артеріальний джгут в верхній третині стегна
  - D. Венозний джгут безпосередньо над раною
  - E. Венозний джгут на верхню третину Гомілки
7. Потерпілий був збитий автомашиною. У верхній третині лівого стегна рана 4x10 см, з якої виступає уламок кістки, значна варусна деформація стегна. Виберіть оптимальний метод іммобілізації:
- A. Три драбинчасті шини
  - B. Дві драбинчасті шини
  - C. Шина Дітерікса
  - D. Шина Томаса
  - E. Шини Дітерікса та Крамера
8. Чоловік молодого віку у непритомному стані був знайдений перехожим вночі на вулиці. При обстеженні лікарем швидкої медичної допомоги очевидних зовнішніх ушкоджень не визначається, кома II, анізокорія. Рс- 62/хв., АТ- 50/0 мм рт.ст. В яке відділення треба як найшвидше госпіталізувати хворого?
- A. Інтенсивної терапії
  - B. Нейрохірургічне
  - C. Токсикологічне
  - D. Терапевтичне
  - E. Неврологічне
9. Грудна клітка потерпілої 38-ми років була притиснута бортом вантажівки до стіни. Скарги на загальну слабкість, задишку, біль і відчуття тяжкості в грудній клітці на стороні ураження. Об'єктивно: блідість шкіри, тахікардія, пульс слабкого наповнення, артеріальний тиск знижений, симптоми недостатності дихання. Вкажіть обсяг первинної лікарської допомоги:
- A. Напівсидяче положення, анальгетики, інгаляція кисню
  - B. Катетеризація центральної вени, інфузійна терапія
  - C. Серцеві глікозиди, дихальні аналептики
  - D. Плевральна пункція у VII міжребір'ї
  - E. Негайна госпіталізація до травматологічного відділення
10. Група рибалок-аматорів із 6 чоловік під час зимового лову риби потрапила до води внаслідок руйнування криги. Через 10-20 хвилин були витягнуті на берег та власним транспортом доставлені до лікарні. Які методи відігрівання можна використати?
- A. Інфузія теплих розчинів
  - B. Обкладання грілками
  - C. Зігрівання в ванні
  - D. Алкоголь всередину
  - E. Інфрачервоне опромінювання
11. В медичну роту механізованої бригади поступили з поля бою 10 легкопоранених, 15 поранених середньої важкості і 20 тяжкопоранених. Якими принципами та вимогами керується медичний персонал, який виконує сортування поранених в приймально-сортувальному відділенні медичної роти?
- A. Єдина класифікація хвороб і травм та єдині вимоги до методики сортування
  - B. За потребою розподілу та по важкості стану поранених

- С.** За потребою місця надання медичної допомоги пораненим
- Д.** За потребою якнайшвидшої евакуації поранених до наступного етапу медичної евакуації
- Е.** Сортування поранених за принципом "Пироговських рядів"

**12.** Дитина 6-ти років захворіла 3 дні тому назад, коли вперше з'явилося жовтяничне забарвлення шкіри та слизових, потемнішала сеча. У крові підвищення рівнів трансаміназ, у 15 разів, АЛАТ більше ніж АсАТ, білірубіну як прямого так і непрямого в 10 разів вище верхньої межі норми. При огляді дитина спить, після пробудження важко вступає в контакт, після припинення спілкування засинає знову. Якою має бути тактика лікаря сільської лікарської амбулаторії?

- А.** Дитина потребує негайного переведення до лікарні, де є реанімаційне відділення
- В.** Дитина потребує застосування гепатопротекторів
- С.** Дитина потребує негайного проведення екстракорпоральної детоксикації
- Д.** Дитина може продовжувати лікуватися на рівні сільської лікарської амбулаторії
- Е.** Дитина може бути виписана додому під нагляд дільничного лікаря

**13.** На заводі розірвалася ємність з білим фосфором, в результаті чого 10 працівників одержали опіки. Яку допомогу необхідно надати постраждалим негайно?

- А.** Промивання опіків розчином мідного купоросу
- В.** Промивання опіків водою
- С.** Промивання опіків спиртом
- Д.** Промивання опіків кислотою
- Е.** Промивання опіків фізрозчином

**14.** У постраждалого в ДТП лікар швидкої допомоги виявив деформацію та патологічну рухливість у середній третині правого стегна та його вкорочення. Після проведення знеболювання проведена транспортна іммобілізація. Чим оптимально проводити транспортну іммобілізацію при подібних пошкодженнях?

- А.** Шина Дітерікса
- В.** Дві шини Крамера
- С.** Підручні засоби
- Д.** Гіпсова лонгета
- Е.** Укладання на щит

**15.** Дитина 11-ти років грала у футбол та під час падіння отримала травму. Встановлено попередній діагноз: закритий вивих правого передпліччя. Який обсяг допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

- А.** Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною
- В.** Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою
- С.** Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку
- Д.** Знеболювання, спроба вправлення вивиху
- Е.** Восьмиподібна пов'язка на правий ліктьовий суглоб

**16.** Пішохід 62-х років під час ожеледиці послизнувся та впав на руку на бордюру тротуару. Є локалізований біль у ділянці верхньої третини лівого передпліччя. Відмічається тахікардія, підвищення артеріального тиску, припухлість, деформація, синець та крепітація в ділянці верхньої третини лівого передпліччя, рухи в кінцівці неможливі. Можна думати про пошкодження верхньої третини лівого передпліччя. Як ви будете транспортувати хворого?

- А.** Наклавши шину Крамера від верхньої третини плеча до п'ястно-фалангових суглобів
- В.** Прибинтувавши праву верхню кінцівку до грудної клітини та здорової кінцівки
- С.** В напівсидячому положенні з палкою в ліктьових згинах
- Д.** Наклавши пов'язку Дезо з валиком в пахвовій ділянці

**Е.** Наклавши шину Крамера з фіксацією плечового, ліктьового, променево-зап'ясткового суглобів

**17.** Чоловік 49-ти років потрапив у ДТП. Об'єктивно: стан важкий, міжреберні проміжки згладжені, ліва половина грудної клітки відстає при диханні. Над лівим легеневим полем тимпаніт. Аускультативно: дихання зліва не проводиться, ЧДР- 32/хв. Інші пошкодження відсутні. Як транспортувати потерпілого?

- А.** В напівсидячому чи напівлежачому положенні
- В.** В положенні Волковича на щиті
- С.** Грудна клітина фіксується шинами Крамера до щита
- Д.** На лівому боці лежачи
- Е.** На правому боці лежачи

**18.** Хворий 56-ти років при падінні у відкритий каналізаційний люк дістав закритий вивих правого плеча. Який вид транспортної іммобілізації слід використати?

- А.** Драбинчаста шина від променево-зап'ясткового суглоба до кута здорової лопатки
- В.** Косинкова іммобілізація
- С.** Іммобілізація підручним и засобами
- Д.** М'яка пов'язка Дезо і Вельпо
- Е.** Фіксація верхньої кінцівки до тулуба

**19.** Очікувана доза опромінення населення, що мешкає на забрудненій радіонуклідами території, за перший рік становить 500 мЗв. Яких заходів захисту потребує це населення?

- А.** За даних умов потрібне переселення або евакуація населення
- В.** Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву
- С.** Потрібно провести йодну профілактику
- Д.** Ніяку, тому що дози х-опромінення не перевищують допустимі рівні
- Е.** Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води

**20.** Чоловік 45-ти років впав з висоти на правій бік. Лікарем швидкої медичної допомоги діагностовано перелом тазових кісток. Як слід транспортувати хворого до лікарні?

- А.** На твердих ношах з валиком під колінами
- В.** На твердих ношах в положенні на животі
- С.** На м'яких ношах з валиком під колінами
- Д.** Накласти шини Дітерікса на нижні кінцівки
- Е.** На твердих ношах в положенні на боку із зігнутими колінами

**21.** З місця ДТП доставлений чоловік 40-ка років із відкритими переломами кісток гомілки і великими, забрудненими землею та обривками одягу, рваними ранами нижніх кінцівок. Про профілактику яких інфекційних ускладнень необхідно думати в першу чергу?

- А.** Профілактика газової гангрені та правця
- В.** Профілактика аеробної інфекції
- С.** Профілактика анаеробної інфекції
- Д.** Профілактика газової гангрені
- Е.** Профілактика правця