**Тестовые задания**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

**ПМ. 03 Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе**

**МДК. 03.02 Реаниматология**

1. ТЕРМИНАЛЬНАЯ ПАУЗА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

А) 10 минут

Б) от 5 секунд до 4 минут

В) от 8 – 12 секунд

Г) 20 минут

2. УМЕРШЕГО ДОСТАВЛЯЮТ В ПАТОЛОГО-АНАТОМИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ СМЕРТИ

А) через 2 часа

Б) через 1 час

В) сразу

Г) через 24 часа

3. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРЕ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ

А) 30-40 минут

Б) 1-2 минуты

В) 15-20 минут

Г) 4-6 минут

4. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ НА ГРУДИНУ И ДЫХАНИЙ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕАНИМАЦИИ ВЗРОСЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ СОСТАВЛЯЕТ

А) 4:2

Б) 5:1

В) 30:2

Г) 15:3

5. КОЛИЧЕСТВО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

А) 50-60

Б) 90-100

В) 40-60

Г) 60-80

6. КОЛИЧЕСТВО ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ ЗА ОДНУ МИНУТУ В НОРМЕ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ

А) 30-36

Б)16-20

В) 22-28

Г) 28-32

7. РАЗНИЦА МЕЖДУ СИСТОЛИЧЕСКИМ И ДИАСТОЛИЧЕСКИМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ДАВЛЕНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ

А) минимальным

Б) максимальным

В) пульсовым

Г) венозным

8. ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ КРОВЬ

А) темная, сгустками

Б) типа «кофейной гущи»

В) алая и пенистая

Г) темно-вишневого цвета

9. УГНЕТЕНИЕ СОЗНАНИЯ, ПРИ КОТОРОМ БОЛЬНОЙ НЕ ОТВЕЧАЕТ НА РАЗДРАЖИТЕЛИ, НО РЕФЛЕКСЫ СОХРАНЕНЫ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) кома

Б) ступор

В) сопор

Г) клиническая смерть

10. «ТЕРМИНАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ» - ЭТО СОСТАЯНИЯ

А) пограничные между жизнью и смертью

Б) характеризующиеся кратковременной потерей сознания

В) приводящие к резкому снижению АД

Г) перехода острого заболевания в хроническое

11. ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО УЛОЖИТЬ

А) на мягкую поверхность

Б) на твердую поверхность

В) на любую поверхность

Г) не передвигать

12. СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

А) 30:5

Б) 2:15

В) 10:2

Г) 30:2

13. ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ

А) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открывание рта

Б) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову

В) освобождение от стесняющей одежды области шеи

Г) прием Селика

14. ПОЛОЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧЕЛЮСТИ ПОСТРАДАВШЕГО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

А) плотно прижата к верхней челюсти

Б) выдвинута вперед

В) роли не играет

Г) выдвинута вперед, только если введен воздуховод

15. КЛИНИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А) обратимое состояние глубокого угнетения сознания

Б) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций

В) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности

сердцебиения

Г) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций

16. БИОЛОГИЧЕСКАЯ СМЕРТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

А) обратимое состояние глубокого угнетения сознания

Б) обратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций

В) обратимое состояние глубокого угнетения дыхания при сохранности

сердцебиения

Г) необратимое состояние глубокого угнетения всех жизненно важных функций

17. ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЯЛЯЕТСЯ

А) феномен кошачьего зрачка

Б) высыхание роговицы

В) отсутствие дыхания

Г) снижение температуры тела

18. К ПРИЗНАКАМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ОТНОСИТСЯ

А) отсутствие сердцебиения

Б) снижение температуры тела

В) появление трупных пятен

Г) трупное окоченение

19. ПОЗДНИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) потеря сознания

Б) образование трупных пятен

В) отсутствие дыхания

Г) отсутствие пульса на сонной или бедренной артерии

20. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) потеря сознания

Б) отсутствие дыхания

В) высыхание роговицы

Г) отсутствие пульса

21. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ (БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ) ПРИ ОБЫЧНЫХ УСЛОВИЯХ ВНЕШНЕЙ СРЕДЫ СОСТАВЛЯЕТ В МИНУТАХ

А) 3

Б) 1

В) 6

Г) 15

22. РАННИМ ПРИЗНАКОМ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) положительный симптом «кошачьего зрачка»

Б) отсутствие сознания

В) трупное окоченение

Г) асистолия

23. КРАЙНЕЙ СТЕПЕНЬЮ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ СЧИТАЕТСЯ

А) кома I стадии

Б) кома III стадии

В) оглушение

Г) сопор

24. СИМПТОМ «КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ПО АВТОРУ НАЗЫВАЮТ СИМПТОМОМ

А) Лассега

Б) Штенберга

В) Курбанова

Г) Белоглазова

25. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИМПТОМА «КОШАЧЬЕГО ЗРАЧКА» ЯВЛЯЕТСЯ

А) максимальное расширение зрачка

Б) разностояние глазных яблок

В) узкая, овальная форма зрачка при сдавливании глазного яблока

Г) максимальное сужение зрачка

26. ПРИЗНАКОМ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) бледность кожных покровов

Б) появление пульса на сонных артериях

В) расширенные зрачки

Г) суженные зрачки

27. МЕРОПРИЯТИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ ПРИ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ,

А) измерение артериального давления

Б) реанимационный комплекс

В) запись ЭКГ

Г) измерение температуры тела

28. НАИБОЛЬШАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЕЕ ПРОВЕДЕНИИ В ПРЕДЕЛАХ ПЕРВЫХ МИНУТ

А) 15

Б) 10

В) 6

Г) 20

29. РОГОВИЧНЫЙ РЕФЛЕКС ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) смыкании глазной щели в ответ на раздражение роговицы

Б) слезотечении в ответ на раздражение роговицы

В) широком открывании глазной щели при раздражении роговицы

Г) смыкании глазной щели на стороне противоположной раздражению

30. ЗАВЕРШЕНИЕМ АГОНИИ СЧИТАЕТСЯ

А) кома

Б) биологическая смерть

В) клиническая смерть

Г) смерть мозга

31. ПОМУТНЕНИЕ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

А) сопора

Б) клинической смерти

В) комы

Г) биологической смерти

32. КАК СЛЕДУЕТ РАСПОЛАГАТЬ ЭЛЕКТРОДЫ ЭЛЕКТРОДЕФИБРИЛЛЯТОРА?

А) один электрод устанавливают на переднюю поверхность грудной клетки в области проекции сердца, а другой - в об¬ласти угла левой лопатки;

Б) электроды дефибриллятора располагаются по среднеподмышечным линиям;

В) один электрод устанавливают по правой парастернальной ли¬нии ниже ключицы, другой - латерально от верхушки сердца;

Г) красный электрод электродефибрилятора располагается на уровне И-Ш межреберья справа по среднеключичной линии, черный электрод ниже левого соска;

33. НАЗОВИТЕ МАКСИМАЛЬНУЮ ДОЗУ АДРЕНАЛИНА, КОТОРУЮ МОЖНО ВВЕСТИ ВНУТРИВЕННО ПРИ СЛР ЗА НЕБОЛЬШОЙ ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ (10-15 МИН):

А) 3 мг;

Б). 5 мг;

В) 7 мг;

Г) 10 мг;

34. В КАКОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СЛР У ПАЦИЕНТА, ЕСЛИ ВО ВРЕМЯ ОПЕРАЦИИ И НАРКОЗА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ОСТАНОВКА СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (АСИСТОЛИЯ)? ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЯ:

А) прекратить оперативное вмешательство, увеличить глубину наркоза, внутривенно ввести адреналин, начать непрямой массаж сердца;

Б) прекратить оперативное вмешательство, наложить лигатуры или зажимы на сосуды в ране, прекратить введение анестетиков, больного вентилировать со 100% подачей кислорода в режиме гипервентиляции, начать проведение непрямого массажа сердца, осуществлять постоянный контроль за ИВЛ, ЭКГ и временем СЛР, проводить медикаментозное лечение данного вида остановки сердца;

В) продолжить наркоз с увеличением фракционной концентрации кислорода до 100%, по возможности прекратить оперативное вмешательство и вызвать реанимационную бригаду;

Г) прекратить оперативное вмешательство, начать непрямой массаж сердца, внутривенно ввести адреналин, проводить ингаляцию кислорода без наркотических анестетиков, а затем провести электродефибрилляцию;

35. НА КАКОЕ ВРЕМЯ ПРЕКРАЩАЮТСЯ ИВЛ И МАССАЖ СЕРДЦА, ЕСЛИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СПЕЦИАЛЬНЫЕ МЕТОДЫ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ (ЭЛЕКТРОДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ И Т.П.)?

А) 5-10 с;

Б) 15-30 с;

В) 40-60 с;

Г) 60-90 с;

36. ОПРЕДЕЛИТЕ ВАРИАНТЫ НАРУШЕНИЙ СЕРДЕЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ ПОЛНЫМ ПРЕКРАЩЕНИЕМ КРОВООБРАЩЕНИЯ:

А) циркуляторный коллапс с отсутствием пульса на периферических артериях;

Б) мерцание предсердий;

В) желудочковая брадикардия;

Г) асистолия, фибрилляция желудочков, желудочковая тахикардия без пульса, электромеханическая диссоциация;

37. КАКОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ АСИСТОЛИИ?

А) адреналин;

Б) кальция хлорид;

В) допамин;

Г) атропин;

38. ПРИ КАКОМ ОБЪЕМЕ КРОВОПОТЕРИ НЕ ТРЕБУЕТСЯ ИНФУЗИЯ КОМПОНЕНТОВ КРОВИ (ЭРИТРОЦИТНОЙ МАССЫ, ПЛАЗМЫ):

А) до 10% ОЦК;

Б) до 15% ОЦК;

В) до 20% ОЦК;

Г) до 25% ОЦК;

39. КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ ПОДХОДИТ ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ПИТАНИЯ?

А) жировые эмульсии;

Б) растворы аминокислот;

В) растворы электролитов;

Г) альбумин;

40. В ОСНОВЕ ВНЕЗАПНОЙ КОРОНАРНОЙ СМЕРТИ ЛЕЖИТ

А) артериальная гипертензия;

Б) гипертрофия желудочков;

В) фибрилляция желудочков;

Г) централизация кровообращения.

41. БАЗОВАЯ СЕРДЕЧНО ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ ДЕЙСТВИЯ

А) обеспечить проходимость верхних дыхательных путей + искусственную вентиляцию легких (ИВЛ) + закрытый массаж сердца

Б) начать в/в введение лекарственных препаратов (адреналин)

В) начать противосудорожную терапию

Г) провести интубацию пострадавшего

42. К МЕРОПРИЯТИЯМ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ ПРОХОДИМОСТИ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ У ПОСТРАДАВШЕГО ОТНОСЯТСЯ

А) определение наличия дыхания с помощью слуха, зрения и осязания

Б) запрокидывание головы с подъемом подбородка и выдвижение нижней челюсти

В) проверка пульса на магистральных артериях

Г) определение наличия сознания

43. ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ УСПЕШНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ УСЛОВИЯ

А) наличие двух спасателей

Б) положение пострадавшего на жестком основании и положение рук спасателя на границе между средней и нижней третью грудины

В) введение воздуховода

Г) отсасывание слизи

44. ПОЛОЖЕНИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ СЕРДЕЧНОЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ

А) на левом боку

Б) на спине с приподнятым головным концом

В) на спине с опущенным головным концом

Г) горизонтальное – на спине

45. ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ

А) 30-40

Б) 20-25

В) 12-18

Г) 40-60

46. ЧАСТОТА ПРОВЕДЕНИЯ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ВЗРОСЛОМУ В ОДНУ МИНУТУ

А) 60-80

Б) 30-40

В) 20-30

Г) 80-100

47. СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРЕКРАЩЕНА, ЕСЛИ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВСЕХ ДОСТУПНЫХ МЕТОДОВ, ЭФФЕКТ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

А) 15 минут

Б) 30 минут

В) 5-6 минут

Г) 1 час

48. ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ МОМЕНТА СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА, ОТКАЗЕ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЯ РЕАНИМАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ СЛЕДУЕТ РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ

А) терапевтическим справочником

Б) справочником врача скорой помощи

В) инструкцией МЗ РФ № 10-19/ 148 от 30.04.97

Г) ФЗ РФ 323

49. СОЗНАНИЕ У ПОСТРАДАВШЕГО ПОСЛЕ РЕАНИМАЦИИ ВОССТАНАВЛИВАЕТСЯ

А) после сужения зрачков

Б) в первую очередь

В) в последнюю очередь

Г) после появления пульса

50. СТЕПЕНЬ УГНЕТЕНИЯ СОЗНАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО

А) шкале Глазго

Б) шкале Апгар

В) индексу Альговера

Г) суммарному сердечно-сосудистому риску

51. ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО ДАЕТСЯ ОЦЕНКА В БАЛЛАХ ПО ТРЕМ ПАРАМЕТРАМ - СТЕПЕНИ ИЗМЕНЕНИЯ

А) речи, слуха и зрения

Б) речевой реакции, двигательной реакции, открывания глаз

В) слуха и двигательной реакции

Г) зрения, слуха и обоняния